

財團法人天主教善牧社會福利基金會附設台南嬰兒之家

出養個案社政單位轉介資料表

轉介單位名稱：

社工員：

填表日

期：

單位地址：

聯絡電話：

傳真：

個案資料	個案姓名		性 別		生日		
	身分證字號		監護人/ 關係		安置 情形	<input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 機構安置_____	
	兒保個案	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是( <input type="checkbox"/> 體虐 <input type="checkbox"/> 精神虐待 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 疏忽 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 不當管教 <input type="checkbox"/> 其他 _____ )			曾被 收養 或試養	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，未成功原因 _____	
	就學 情形	<input type="checkbox"/> 尚未就學 <input type="checkbox"/> 幼托園所 _____ 班 <input type="checkbox"/> 小學 _____ 年級	身心發展 身高： _____ 體重： _____		身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ 特殊疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____		
	戶籍地址						
	生父母姓名				聯絡電話		
		當初開案原因、受虐或疏忽狀況及處遇重點摘要					
個案 簡史 及 現況	過去的受照顧經驗（包括原生家庭、親友照顧、寄養家庭、安置機構、收養家庭…，並請註明起迄時間及轉換照顧的原因）						
	個案過去及未來的醫療概況（如疾病和治療情形、手術經驗、輸血、未來追蹤及醫療計畫）						
	目前的生活概況（同住者/含年齡性別、相處及互動關係；個案的發展情形、學習情形、行為特質、優點優勢、適應新環境的模式、特殊情形說明）						
	原生 家庭 概況					家系圖  資源網絡	
出養 原因 及 態度	出養動機、原因						
	親生父母/監護人的態度						
	個案本身的態度						
	個案手足的態度						
需求評 估及 轉介目 的							

轉介單位

社工員：

督導：