

3歲以下家外出養童每月生活概況表

記錄時間： 年 月份

個案姓名		性別		生日	
安置單位	<input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 社區保母 <input type="checkbox"/> 機構 <input type="checkbox"/> 其他_____				
身心障礙障別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____【 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度】※重新鑑定日期：_____ <input type="checkbox"/> 領有發展遲緩證明：_____※重新鑑定日期：_____				
就學情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 幼兒園【 <input type="checkbox"/> 幼幼班 <input type="checkbox"/> 小班 <input type="checkbox"/> 中班】				
填表人	<input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 寄養社工 <input type="checkbox"/> 機構人員 <input type="checkbox"/> 其他_____				
生理狀況	<p>1. 測量日期：_____、身高 _____公分、體重 _____公斤、 牙齒生長及健康情形：_____</p> <p>2. 身體概況：<input type="checkbox"/>健康無異狀 <input type="checkbox"/>藥物/食物過敏：_____ <input type="checkbox"/>其他：_____ <input type="checkbox"/>特殊疾病：_____ ※相關疾病報告或診斷證明<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 請說明：_____</p> <p>3. 就醫概況：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>外出就醫：<input type="checkbox"/>門診治療--<input type="checkbox"/>一般門診 <input type="checkbox"/>急診 <input type="checkbox"/>其他 日期：_____，共計_____次 ※說明(含診斷)：_____</p> <p>4. 目前有用藥/劑量：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有：_____</p> <p>5. 預防注射：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，日期/說明：_____</p> <p>6. 定期健康檢查：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，日期/說明：_____</p> <p>7. 相關追蹤檢查：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，日期：_____，共計_____次 ※項目—<input type="checkbox"/>心臟超音波 <input type="checkbox"/>眼科檢查 <input type="checkbox"/>聽力檢查<input type="checkbox"/>腦部超音波 <input type="checkbox"/>HIV <input type="checkbox"/>血型 <input type="checkbox"/>遺傳諮詢 <input type="checkbox"/>其他_____ ※結果：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常，說明：_____ ※備註：_____ <input type="checkbox"/>需追蹤，日期：_____ <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>8. 接受早療中心/醫院復健：<input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有【<input type="checkbox"/>職能治療<input type="checkbox"/>物理治療<input type="checkbox"/>語言治療<input type="checkbox"/>其他_____】 ※開始日期：_____—結束日期：_____ 每週頻率/日期：_____，共計_____次 ※復健老師/工作人員，觀察/建議：_____</p>				
生活狀況	<p>【下列 1~4 以當月 <u>第四週</u> 之生活概況為紀錄】</p> <p>1. 飲食情況：奶量及頻率_____；奶粉廠牌/種類_____ ※副食品：內容<input type="checkbox"/>米精(米糊)<input type="checkbox"/>粥 <input type="checkbox"/>湯汁類 <input type="checkbox"/>蔬菜泥 <input type="checkbox"/>水果泥 <input type="checkbox"/>肉泥 <input type="checkbox"/>魚肉 <input type="checkbox"/>米飯 <input type="checkbox"/>包子 <input type="checkbox"/>其他_____ 份量_____；接受程度_____</p> <p>2. 排便情形：次數_____；狀態及顏色：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常，說明_____ ※尿布型號：<input type="checkbox"/>S型 <input type="checkbox"/>M型 <input type="checkbox"/>L型 <input type="checkbox"/>XL型</p> <p>3. 睡眠情形：<input type="checkbox"/>正常、穩定 <input type="checkbox"/>容易被吵醒、驚醒 <input type="checkbox"/>不易入睡 <input type="checkbox"/>其他_____ 睡眠特殊習慣：_____</p>				

	<p>4. 哭鬧及安撫情形：<input type="checkbox"/>正常/滿足需求即可停止哭泣 <input type="checkbox"/>哭鬧的次數較多需多安撫，可能原因：_____</p> <p><input type="checkbox"/>持續哭鬧且需特別安撫，可能原因：_____ <input type="checkbox"/>其他 _____</p> <p>5. 特別喜歡的玩具、遊戲或活動：<input type="checkbox"/>有聲玩具 <input type="checkbox"/>聽音樂、兒歌_____ <input type="checkbox"/>搖搖床 <input type="checkbox"/>躲貓貓<input type="checkbox"/>玩偶、布偶 <input type="checkbox"/>敲擊/按鍵玩具 <input type="checkbox"/>觸覺玩具 <input type="checkbox"/>手指遊戲 <input type="checkbox"/>球類或滾動玩具 <input type="checkbox"/>鏡前遊戲 <input type="checkbox"/>形狀桶 <input type="checkbox"/>幼兒用鞦韆<input type="checkbox"/>戶外散步 <input type="checkbox"/>騎木馬<input type="checkbox"/>溜滑梯 <input type="checkbox"/>聽故事 <input type="checkbox"/>投丟球 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>6. 發展概況（含粗大、精細、語言、認知、社會性互動等）：_____</p> <p>_____</p> <p>7. 生活觀察(例如生活特性、氣質反應、學習特性等)：_____</p> <p>_____</p> <p>8. 特殊事項記載：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有_____</p>
<p>人際互動 及 依附關係</p>	<p>1. 與原生家庭的接觸 <input type="checkbox"/>電話聯繫 <input type="checkbox"/>探視會面 <input type="checkbox"/>返家團聚 <input type="checkbox"/>未有安排 特殊情形：_____</p> <p>2. 與人的互動情況：_____</p> <p>3. 與手足的互動關係（需說明是和原生或安置單位的手足）：_____</p> <p>_____</p> <p>4. 與同學/同儕/玩伴的互動情形 <input type="checkbox"/>喜歡獨自一人、少與人分享玩具 <input type="checkbox"/>較常搶奪玩具 <input type="checkbox"/>多在一旁觀望他人玩遊戲 <input type="checkbox"/>能與二、三個孩子一起遊戲 <input type="checkbox"/>會輪流玩遊戲 <input type="checkbox"/>會主動參與遊戲及與人交談 <input type="checkbox"/>能與其他兒童玩合作性遊戲 <input type="checkbox"/>能夠服從規則指令 <input type="checkbox"/>可參與有組織性的遊戲 <input type="checkbox"/>其他情形_____</p> <p>5. 生活中最喜歡的人：_____</p> <p>6. 個案最信任的人：_____</p>
<p>出養準備</p>	<p>1. 收養家庭 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，個案對於將來被領養的事知道多少？ <input type="checkbox"/>尚未知道 <input type="checkbox"/>稍有概念 <input type="checkbox"/>稍能理解 <input type="checkbox"/>完全理解 <input type="checkbox"/>逐漸接受 <input type="checkbox"/>完全接受</p> <p>2. 目前正進行中的出養準備有 <input type="checkbox"/>尚未開始準備 <input type="checkbox"/>離家/收養告知 <input type="checkbox"/>新家庭的介紹 <input type="checkbox"/>語言學習 <input type="checkbox"/>居住環境認識 <input type="checkbox"/>生活知能介紹 <input type="checkbox"/>文化節慶認識 <input type="checkbox"/>分離處理</p> <p>3. 想要多了解收養家庭的哪些訊息？_____</p> <p>4. 還需要出養社工員提供相關協助的部份_____</p>
<p>補充說明 (個案最新概況)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

★本月出養單位處遇事項：_____

社工員

單位主管