

## 臺南市脆弱家庭篩檢參考指標

您好，若在提供社區服務過程中，發現兒少有下列任何一項狀況，請通報社會局（電話 06-2993992、傳真 06-2956839），謝謝！

1.	因家庭成員傷病醫療、債務、連續失業 6 個月以上或急難變故致家庭經濟陷困家庭。
2.	因福利身分、資格爭議致家庭經濟陷困且有福利需求家庭。
3.	因遭逢天然災害或意外事故致家庭功能受損且有福利需求家庭。
4.	主要照顧者突發非自願性失業、死亡、失蹤、遺棄、入獄服刑或罹患重大疾病致家庭功能受損且有福利需求家庭。
5.	家庭成員組成複雜致家庭成員有安全疑慮且有福利需求家庭，如主要照顧者離婚、失婚後與他人同居，且頻繁更換同居人；與非親屬關係同住人口眾多；同住之家庭成員具藥酒癮者等偏差行為，間接影響家庭日常生活。
6.	親密關係不協調或衝突(未達家庭暴力程度) 致家庭成員身心健康堪慮，如夫妻、同居人、伴侶間經常發生口語衝突、冷戰或其他事件
7.	家庭成員(如親子、手足、代間關係)中時常劇烈爭吵、有帶年幼子女與人同居、或有離家出走之念頭，以致可能波及兒少，但無意傷害兒少或無意使兒少成傷
8.	家中具有特殊兒少致有特殊照顧或福利需求，如發展遲緩兒童、身心障礙兒少、罹患重大疾病兒少
9.	家中主要照顧者資源或教養知能不足致有特殊照顧或福利需求，如失親、無依或無人照顧；主要照顧者缺席或有自殺、精神疾病、酒藥癮等情形；未成年懷孕；學齡前子女數 3 個以上
10.	家中兒少不適應行為致有特殊照顧或福利需求，如逃學、逃家、遊蕩等偏差行為。
11.	家庭成員身心障礙或傷、病、失能，致有特殊照顧或福利需求，如失能、失智或身心障礙者；重大傷病；獨居或無人照顧；因傷病影響生活自理能力不足者
12.	原照顧者不勝負荷或因故無法照顧，致有特殊照顧或福利需求，如因經濟陷困無法負擔長期安置照護安置費用，但有照顧意願；因傷、病、失能、失智、障礙等有照顧糾紛；有直系血親義務扶養人，但不願意負擔照顧責任；老人照顧老人
13.	家庭成員經精神科專科醫生診斷罹患精神疾病，如憂鬱症或其他精神疾病，致影響家庭被照顧者之日常生活情事，致有特殊照顧或福利需求且家庭成員有意願或使用可用資源。
14.	父或母使用具成癮性、濫用性等麻醉藥品或酒精後導致喪失責任能力，影響家庭被照顧者之日常生活情事，致有特殊照顧或福利需求且家庭成員有意願或使用可用資源。
15.	因個人生活適應困難致友自殺/自傷行為且有福利需求家庭

16.	因個人生活適應困難且社會支持網絡薄弱致有福利需求家庭，如缺乏親屬、朋友、職場、鄰居、宗教團體、學校、醫師、社區機構、醫療機構和其他醫療照顧及社會服務資源
17.	流落街頭(非列冊遊民)、居無定所(指一年搬遷至少3次或3次以上)、路倒病人致有特殊照顧或福利需求者

## 臺南市兒少關懷社區篩檢參考指標

您好，若在提供社區服務過程中，發現兒少有下列任何一項狀況，請通報社會局集派案中心（電話 06-2988995 轉 208 或 213、傳真 06-2991764），謝謝！

<input type="checkbox"/>	1.	兒少看起來有不明傷痕或遭不當體罰之情形。
<input type="checkbox"/>	2.	兒少有嚼檳榔、吸煙、飲酒之情形。
<input type="checkbox"/>	3.	兒少看起來有被利用從事危害健康、危險性活動、欺騙或行乞的行為。
<input type="checkbox"/>	4.	兒少看起來出現疲倦、無精打采的模樣。
<input type="checkbox"/>	5.	兒少看起來穿著不合時令或不合身(如太大、太小、男女裝顛倒)。
<input type="checkbox"/>	6.	兒少從外觀看起來經常飢餓、體重過輕或不良、發育不正常。
<input type="checkbox"/>	7.	兒少看起來有非先天因素引起之或發育遲緩現象。
<input type="checkbox"/>	8.	兒少從外觀看起來外貌髒亂不整潔有異味、身體污穢不潔或疹子。
<input type="checkbox"/>	9.	父母或照顧者經常以羞辱、貶損、負向的字眼稱呼兒少，如「死仔」、「沒人要的」、「壞的」、「魔鬼的」、「不祥的」、「相剋的」、「討債的」。
<input type="checkbox"/>	10.	父母或照顧者用不合兒少年齡、不合理、嚴苛的管教方式對待他。
<input type="checkbox"/>	11.	父母或照顧者時常威脅不再愛兒少或對兒少漠不關心。
<input type="checkbox"/>	12.	家庭看起來居無定所、到處流浪。
<input type="checkbox"/>	13.	其他(令您擔心之情形): _____

兒少姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女 身分證字號：\_\_\_\_\_

照顧者姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 聯繫電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓

通報單位：\_\_\_\_\_ 通報人：\_\_\_\_\_

單位電話：\_\_\_\_\_

本表單通報人之身分資料依個人資料保護法或兒童及少年福利與權益保障法第 53 條規定會予以保密。