**臺中市團體家庭特殊需求兒少安置照顧分級評估表**

【附件1】

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**□初評 □複評**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兒童少年資料 | **一、基本資料** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性別 | □男 □女 | | | |
| 身分證字號 |  | | 出生日期 | 年 月 日 | | 年齡 | 歲 |
| 特殊身心狀況 | □身心障礙(第\_\_\_\_類\_\_\_\_度) □發展遲緩 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **二、兒少身心特質（可從特質嚴重程度、行為頻率、對他人造成的影響及對自己造成的影響等面向來評估）** | | | | | | | |
| **原評估結果(請依前次審查建議表填寫，初評免填)：**  評估分級類型：□0級 □1級 □2級 □3級  身體疾病或發展障礙：□正常 □輕微至中度 □中度至重度 □重度以上  心理、情緒或行為問題：□正常至輕微 □明顯 □嚴重 □經常違法行為或中重度行為規範障礙  社會適應障礙(照顧及環境需求):□適應良好 □出現適應障礙 □嚴重適應障礙 □完全無法於一般環境中適應 | | | | | | | |
| **處遇建議執行情形及需評估小組提供之建議(初評免填)：** | | | | | | | |
| **主責社工填寫** | | | **團家社工填寫** | | | | |
| 1.身體疾病或發展障礙之描述  □初評/□複評：有變動： □正常 □輕微至中度 □中度至重度 □重度以上  □複評：維持  說明： | | | 1.身體疾病或發展障礙之描述  □初評/□複評：有變動： □正常 □輕微至中度 □中度至重度 □重度以上  □複評：維持  說明： | | | | |
| 2.心理、情緒或行為問題之描述  □初評/□複評：有變動： □正常至輕微 □明顯 □嚴重 □經常違法行為或中重度行為規範障礙  □複評：維持  說明： | | | 2.心理、情緒或行為問題之描述  □初評/□複評：有變動： □正常至輕微 □明顯 □嚴重 □經常違法行為或中重度行為規範障礙  □複評：維持  說明： | | | | |
| 3.環境適應情形及照顧負荷程度  □初評/□複評：有變動： □適應良好 □出現適應障礙 □嚴重適應障礙 □完全無法於一般環境中適應  □複評：維持  說明： | | | 3.環境適應情形及照顧負荷程度  □初評/□複評：有變動： □適應良好 □出現適應障礙 □嚴重適應障礙 □完全無法於一般環境中適應  □複評：維持  說明： | | | | |
| 4.其他補充事項  說明： | | | 4.其他補充事項  說明： | | | | |
| 評估類型 | □1級 □2級 □3級  **評估與原類型維持相同或變動之原因(複評務必填寫)**： | | | □1級 □2級 □3級  **評估與原類型維持相同或變動之原因(複評務必填寫)**： | | | | |
| 檢附文件 | 1. □相關社工評估報告(請明列)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. □相關身心鑑定報告(請明列)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 1. □相關社工評估報告(請明列)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. □相關身心鑑定報告(請明列)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 安置照顧者資料 | **團體家庭（團家社工填寫）** | | | | | | | |
| 機構名稱(全銜) |  | 團家照顧兒少人數 | | |  | | |
| 安置期間 |  | 安置公文  日期及文號 | | |  | | |
| 團家社工 |  | 聯絡電話 | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| **主責社工（主責社工填寫）** | | | | | | | |
| 單位名稱 |  | | | | | | |
| 姓名 |  | 聯絡電話 | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 填表人 | 主責單位 安置單位  社工員： 社工員：  督導： 督導： | | | | | | | |

【備註】本表格填畢陳核後，請將紙本傳真或以電子郵件方式寄送至兒少科承辦窗口。

初評：主責社工將個案轉介至團體家庭前填寫，或個案初次評估由主責社工會同安置單位社工共同填寫。

複評：原評估為1-3級個案，於需複評時間需再重新評估其資格，由主責社工會同安置社工共同填寫。

|  |  |
| --- | --- |
| 在地評估小組 | **三、審查結果與處遇建議** |
| **審查結果：**  身體疾病或發展障礙：□正常 □輕微至中度 □中度至重度 □重度以上  心理、情緒或行為問題：□正常至輕微 □明顯 □嚴重 □經常違法行為或中重度行為規範障礙  社會適應障礙(照顧及環境需求):□適應良好 □出現適應障礙 □嚴重適應障礙 □完全無法於一般環境中適應  評估分級類型：□0級 □1級 □2級 □3級  複評時間(原則以6個月為重新評估期間)：\_\_\_個月內 |
| 與主責社工或團家社工評估類型 **□相同 □不相同**  **原因：** |
| **提供安置服務提供者(團家社工、生輔員或保育員等)處遇建議：**  1.安置兒少心理、情緒或行為問題處遇建議：  2.安置兒少日常照顧及環境需求建議：  3.建議連結之資源： |

**出席委員簽名： 評估日期： 年 月 日**