【附件2】

臺中市政府社會局 月份安置個案追蹤表

**安置機構名稱：** 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| * 一般兒少 轉介單位：
* 屬第\_\_\_類特殊需求兒少 主責單位：
 |
| 基本資料 | 姓名 |  | 性別 |  | 出生日期 |  | 就讀學校及班級 |  |
| 安置日期 |  | 安置原因 | * 身體虐待 □精神虐待 □性虐待 □性交易
* 流 浪 □疏忽 □其他
 |
| 評估重點 | 優 良 可 待加強 不穩定 |
| 在院表現 | 1生活適應2情緒反應3行為表現4 遵守團體規範5 其他 | □ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □說明  |
| 身心狀況 | 1身體健康狀況2心理調適能力3情緒管理4自省能力5 其他 | □ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □說明  |
| 在校表現 | 1學習態度2學業表現3人際關係4行為表現5其 他 | □ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □說明  |
| 就業表現 | 1工作態度2就業表現3人際關係 4其他 | □ □ □ □ □□ □ □ □ □□ □ □ □ □說明 職業別  |
| 家庭關係 | 1返家狀況2與家庭互動狀況3其他 | □ □ □ □ □□ □ □ □ □說明  |
| 六、總評：（與上月之比較） 七、處遇建議執行情形及成效（審定為特殊需求兒少者須填寫）八、本月主責社工員與本機構聯繫狀況：□無 □電話聯繫 次 □到院訪視 次；聯繫內容是否已針對上月「希望社會局協助項目」達成共識？□是 □否，原因： 九：希望社會局協助項目十：下月個案工作方向 |
| 院長/主任 |  | 組長/督導 |  | 社工員 |  |