**臺中市特殊需求或身心障礙兒少照顧支援補助申請表**

【附件1】

申請日期： 年 月 日

**□初評 □複評(追蹤)**

|  |  |
| --- | --- |
| 兒童少年資料 | **一、基本資料** |
| 主責縣市 |  | 主責社工 |  |
| 安置單位名稱 |  | 安置單位社工 |  |
| 個案姓名 |  | 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(請依前次評估表填寫，初評免填)：**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)：** |
| **安置單位社工本次評估** | **檢附文件** |
| 1.身體疾病或發展障礙之描述□正常 □輕微至中度 □中度至重度 □重度以上說明： | 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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 2.心理、情緒或行為問題之描述□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 說明： |
| 3.環境適應情形及照顧負荷程度 □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 說明： |
| 4.其他補充事項說明： |
| **申請補助項目** | 1. 家外安置特殊需求或身心障礙兒少照顧支持服務：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 申請補助項目 | 單價 | 數量 | 小計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合計** |  |

1. 家外安置特殊需求或身心障礙兒少輔具設施設備：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 申請補助項目 | 單價 | 數量 | 小計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合計** |  |

 |
| 填表人 | 社工員： 督導： |

【備註】本表格填畢陳核後 ，請製作名冊並函文至本局進行申請，電子檔另寄送至兒少科承辦窗口。

初評：個案初次申請評估由安置單位社工填寫。

複評：於需複評時間需再重新評估/追蹤，由安置單位社工填寫。