**附件 1 「守護家庭小衛星─培植家庭支持服務資源網絡計畫 (草案)」成果半年報**

統計期間： 年 上/下半年 (自 年 月至 年 月) 服務縣市別： 縣市別/區域

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務個案數 | 家庭類別 | 隔代 | 單 親 | 身心障礙 | 原住民 | 外籍配偶 | 受刑人 | 經濟弱勢 | 其 他 | 總計服務(戶數) |
| 戶數 |  | 男性家長 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 女性家長 |  | 總計服務(人數) |
| 人數 | 男 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 服務項目 | 課後安心關懷方案 | 多元家庭支持服務方案 | 促進親子關係活動方案 | 在地創新服務方案 | 強化小衛星(小衛星)組織培力方案 | 志工參與人數 | 服務個案轉介中心之案件數 |
| 統紀項目 | 方案數 | 人數 | 人次 | 方案數 | 人數 | 人次 | 方案數 | 人數 | 人次 | 方案數 | 人數 | 人次 | 場次 | 人數 | 人次 |
| 統計數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備 註 |  |
| 註：一、家庭類別統計請以複選方式計算，總計服務戶數及人數部分請以實際案量計算。三、每半年統計資料務請於每年 1 月 5 日、7 月 5 日前送直轄市政府社會局、縣(市)政府彙辦，直轄市政府社會局、縣(市)政府於每年 1 月 10 日、7 月 10 日前以傳真或電子郵件方式送本署，請確實依規定按時提報，提報情形將作為本署核定次年度補助之參考。(本署承辦人員及電子信箱及傳真電話詳見核定函) |

填表單位： 填表人： 聯絡電話： 電子信箱：

6

# 附件 2

**守護家庭小衛星─ 縣/市培植家庭支持服務資源網絡計畫 (草案) 整體規劃內容**

一、 計畫名稱： 二、 背景說明：

(一) 盤點區域需求與資源配置之規劃：

* 1. 依轄內兒少家庭政策發展方向，進行資源統整規劃。
	2. 對轄內兒少家庭資源現況進行通盤檢視，包含：現有轄內各服務區域兒少家庭服務資源配置狀況、資源不足尚待建置之區域、及擬優先規劃培植之服務區域。

(二) 配置小衛星之區域分析：針對擬佈點區域進行以下人文與物理環境分析：

1.社區人文分析：社區人口組成與家庭類型、社區經濟活動與產業狀況、社區機構與組織、社區歷史與文化傳統。

2.物理環境分析：社區地理環境及交通狀況、社區基礎建設與空間資源狀況。

* 1. SWOT 分析

三、 計畫目標：

四、 實施策略：依據轄內弱勢兒少家庭政策發展方向與整體相關資源規劃，推動整合性照顧與延續性服務資源網絡，依轄內區域需求辦理以下事項：

(一) 擇定擬扶植之小衛星數量、承辦單位、服務區域、小衛星地址。

(二) 建構與協調協調小衛星與區域型綜合福利服務中心或家庭中心進行雙向合作。

(三) 辦理小衛星年度活動之規劃：

1. 自行規劃辦理或委由特定小衛星結合其他小衛星共同辦理小衛星年度訓練或培力計畫及在地創新服務方案。
2. 建構小衛星溝通聯繫平台與連繫會報之規劃。
3. 依據在地需求與區域特性辦理其他相關服務事項。五、預期效益：

六、經費來源：

七、成效評估方式及督導計畫： 八、未來規劃：

# 附件 3

**○○○小衛星─ 縣/市培植家庭支持服務資源網絡計畫 (草案) 申請書(格式)**

一、 計畫名稱： 二、 方案緣起：

(一) 社區背景說明。

(二) 社區問題分析：找出在地社區與轄內弱勢兒少家庭面臨之問題。

(三) 社區需求評估：依據社區與轄內弱勢兒少家庭所遭遇問題，評估所需之服務。

三、 計畫目標：

四、 實施地點(服務區域)/承辦團體： 五、 計畫內容：

(一) 服務執行模式：服務提供的型態、內容、時間與次數。

(二) 服務內容安排規劃：包含課程與服務規劃之內容/主題/名稱、擬聘請之講師、參與人數。

(三) 投入資源：人力、物力與財力資源。

(四) 社區資源盤點：社區類似服務資源、可運用之社區資源及潛在社區資源。

(五) 擇定合作與連結之區域型福利服務中心與家庭福利服務中心，並說明合作方式(附上合作流程圖)。

六、 服務效益：

七、 方案預算：

# 附件 4

**「守護家庭小衛星─培植家庭支持服務資源網絡計畫 (草案)」**

**兒少服務名冊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **姓名** | **就讀學校****/年級** | **家庭狀況** |
| 1 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 2 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 3 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 4 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 5 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 6 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 7 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 8 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 9 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 10 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 11 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 12 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 13 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 14 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |
| 15 |  |  | * 隔代教養□單親□身心障礙□原住民□外籍配偶□受刑人
* 經濟弱勢□其他（請說明）
 |