案 號: 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 生日 |  年 月 日 |
| 身分證字號 |  |
| 地址 |  |
| 申請單位 |  | 申請人姓名及職稱 |  |
| 申請單位電話 |  | 申請單位信箱 |  |
| 可服務時間 |  | 可服務地點 |  |
| 行為檢視 |
| 同儕關係：□常與同儕發生衝突 □常被同儕排斥 □經常躲避同儕 □其他： 家庭關係：□ 常與家人發生衝突 □疏忽照顧 □過度照顧 □其他： 學 習：□缺乏學習動機 □逃避學習 □害怕嘗試 □選擇性學習 □挫折忍受力明顯較同齡者低 □專注持續力不足 □其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 特 質：□退縮 □被動 □過度依賴 □過度黏人 □缺乏自信心 □固執 □其他： 情 緒：□焦慮 □憂鬱 □易緊張 □恐懼 □易怒 □情緒穩定性差 □反應不足 □反應過強行 為：□易哭鬧 □傻笑 □常發出怪聲音 □故意引起他人注意 □自言自語 □衝動 □任意碰觸他人身體 □重複相同的行為（ ） □特殊行為（ ）態 度：□不合作 □拒絕回應 □反抗 □過度禮貌 □過度主動 □其他： 重大疾患：□生理疾患： □精神疾患 □遺傳性疾病：  |
| 問題評估 |
| □中輟 □自傷 □家暴/兒虐（請通報） □哀傷/失落 □家庭/親子關係 □情緒困擾 □人際困擾 □霸凌 □一般精神疾患(經醫師診斷，如：過動、緘默、焦慮、憂鬱等) □特教（通過特教鑑定者）□性別議題/感情困擾 □其他類型：  |
| 申請服務 | □個案晤談 □學習陪伴 □個案工作 |
| 主訴問題或需求 |
|  |
| 服務簡史 |
|  |
| --以上由申請人填寫-- |
| 家系圖 |
|  |
| 重要關係人 |
| 姓名 | 關係 | 聯繫電話 | 描述 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 開案評估 |
| 評估意見 | 是否開案：□是 □否：原因＿＿＿＿＿評估人員簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
|  |
| 主任 | 主管 | 接案社工 | 申請人 |
|  |  |  |  |

* 填妥申請表請傳真至03-4279938，並電03-4228229確認後，將由專人與您聯繫。