

一、檢核

新北市更寮國小活動檢核表

辦理名稱	建置高關懷家庭通報表格 建置高關懷家庭通報表格落實 高風險通報作業
------	---

附件二

※密件	請傳_____縣(市)(通報窗口請縣市政府自行決定填列)	電話：_____	傳真：_____			
		電子郵件信箱：_____				
兒童少年保護及高風險家庭通報表 自 100.01.01 起適用						
● 通報單位應主動確認受理單位是否收到通報，通報單位須自存乙份。 ● 通報時應注意維護被害人之秘密及隱私，不得洩露或公開。 ● 如須受理單位回覆處理情形者，請勾選；受理單位責任社工應儘速聯繫回覆。 ● 以下問項，對兒童及少年（以下簡稱兒少）之保護及協助極為重要，請善盡通報責任，避免漏填。 ● 行為人(施虐者)非屬家庭成員，僅涉違反兒少福利法之裁處，無涉特定兒少之保護安置及後續處遇者，【兒童及少年】、【照顧者】等項目可不予查填。 ● 經查屬意外事故，非屬惡意對待或疏忽者，請勿通報。						
通報人	通報單位	☐ 醫院 ☐ 診所及衛生所 ☐ 衛政 ☐ 警政 ☐ 社政 ☐ 教育 ☐ 勞政 ☐ 司(軍)法機關 ☐ 憲兵隊 ☐ 113 ☐ 防治中心 ☐ 民政 ☐ 其他				
	通報人員	☐ 醫事人員 ☐ 警察人員 ☐ 社工人員 ☐ 教育人員 ☐ 保育人員 ☐ 勞政人員 ☐ 司(軍)法人員 ☐ 憲兵 ☐ 移民業務人員 ☐ 村里幹事 ☐ 村里長 ☐ 公衛護士 ☐ 戶政人員 ☐ 法(獄)政人員 ☐ 公寓大廈管理員 ☐ 其他				
	單位名稱	受理單位是否需回覆通報單位 ☐ 是 ☐ 否				
	姓名	職稱	電話			
	受理時間	年 月 日 時 分	通報時間	年 月 日 時 分		
通報之兒童及少年	姓名	性別	出生日期或年齡	年 月 日 (歲)	身分證統一編號 (或護照號碼)	
	國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)					
	就學狀	☐ 未入學 ☐ 學前教育 ☐ 就學中 ☐ 輟學 ☐ 休學 ☐ 未再升學				
	教育程	☐ 學齡前 ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 就讀學校：				
	是否為身心障礙者		☐ 非身心障礙者 ☐ 疑似身心障礙者 ☐ 領有身心障礙手冊			
	身心障礙或疑似身心障礙類別		☐ 肢障 ☐ 視障 ☐ 聽障 ☐ 聲(語)障 ☐ 智障 ☐ 精神障礙 ☐ 多重障礙 ☐ 其他(請說明：)			
	戶籍地址	縣(市) 鄉(鎮/市/區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號之樓				
	居住地址	縣(市) 鄉(鎮/市/區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號之樓				
	電話	宅	公	手機		
	手	姓名	性別	出生日期或年齡	國籍別	其他相關資訊

足					(請填下方代碼或以文字說明)				
	1.	☐ 男 ☐ 女							
	2.	☐ 男 ☐ 女							
	3.	☐ 男 ☐ 女							
	4.	☐ 男 ☐ 女							
	5.	☐ 男 ☐ 女							
父 母 / 監 護 人 / 主 要 照 顧 者	姓名	出生日期 或年齡	國籍別 <u>請填下方代碼或 以文字說明</u>	連絡地址				電話	
	父:			同兒少 ☐ 戶籍地址 ☐ 居住地址				宅	
				其他連絡地址				公	
								手機	
	母:			同兒少 ☐ 戶籍地址 ☐ 居住地址				宅	
				其他連絡地址				公	
								手機	
	其他(與兒少關係):			同兒少 ☐ 戶籍地址 ☐ 居住地址				宅	
				其他連絡地址				公	
								手機	
	個案類型 (請擇一勾選，勿漏填，勿重複)			☐ 兒少保護：請續填表一； ☐ 高風險家庭：請續填表二					
	表 1	兒少保護個案							
★通報高風險家庭者，請勿填列此表									
發生時間	年 月 日 時								
發生地點	☐ 住家(同兒少 ☐ 戶籍地址 ☐ 居住地址) ☐ 寄養家庭 ☐ 兒少安置機構(機構名稱：) ☐ 學校 (學校名稱：) ☐ 其他/請敘明位址： 縣(市) 鄉(鎮/市/區) 村(里) 鄰 路 段 巷 弄 號之 樓								
案情陳述	補充說明：如案發經過、已提供之協助、受傷害情形等								
〈疑似〉施虐者 (無則免填)	姓名			性別	☐ 男 ☐ 女		出生日期 或年齡	年 月 日 (歲)	身分證統一編號 (或護照號碼)
	國籍別 (請填下方代碼或以文字說明)								
	教育程度	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所以上 ☐ 不識字 ☐ 自修 ☐ 不詳							
	與兒少之關係	☐ 父 ☐ 母 ☐ 養父 ☐ 養母 ☐ 照顧者 ☐ 機構人員 ☐ 母之同居人或繼父 ☐ 父之同居人或繼母 ☐ 親戚 ☐ 其他							
	是否為身心障礙者		☐ 非身心障礙者 ☐ 疑似身心障礙者 ☐ 領有身心障礙手冊						
	身心障礙或疑似身心障礙類別		☐ 肢障 ☐ 視障 ☐ 聽障 ☐ 聲(語)障 ☐ 智障 ☐ 精神障礙 ☐ 多重障礙 ☐ 其他(請說明：)						
	戶籍地址	縣(市)		鄉(鎮/市/區)		村(里)		鄰 路 段 巷 弄 號之 樓	
	居住地址	縣(市)		鄉(鎮/市/區)		村(里)		鄰 路 段 巷 弄 號之 樓	
	電話	宅			公			手機	

安全聯絡人	姓名		與兒少關係		電話		連絡地址	
	方便聯絡時間				方便聯繫方式			
	其他可聯絡之親友	姓名		與兒少關係		電話		連絡地址
	其他相關資訊							

兒少保護情事
(可複選)

☒ 兒少有下列行為者

☐ 兒少施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。

☐ 兒少充當酒家、特種咖啡茶室、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等足以危害其身心健康場所之侍應。

☒ 任何人對兒少有下列行為者：

☐ 遺棄 ☐ 身心虐待 ☐ 利用其從事有害健康等危險性活動或欺騙之行為 ☐ 利用身心障礙或畸形兒童供人參觀。

☐ 利用其行乞。 ☐ 剝奪或妨礙其接受國民教育之機會。 ☐ 強迫其婚嫁。 ☐ 拐騙、綁架、買賣、質押，或以其為擔保之行為。

☐ 強迫、引誘、容留或媒介其為猥褻行為或性交。 ☐ 供應刀械或其他危險物品。

☐ 利用其拍攝或錄製暴力、猥褻、色情或其他有害其身心發展之出版品、影片、光碟、網際網路或其他物品。

☐ 違反媒體分級辦法，對其提供或播送有害其身心發展之出版品、影片、光碟、網際網路或其他物品。

☐ 帶領或誘使其進入有礙其身心健康之場所。

☐ 強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為自殺行為(請併通報當地社區心理衛生中心或自殺防治中心)。

☐ 其他對兒童及少年或利用兒童及少年犯罪或為不正當之行為。

☒ 下列緊急情況，建議立即以電話聯繫當地主管機關社工員評估處理，並依兒少保護通報及處理辦法第 6 條規定，於主管機關處理前，提供兒少適當之保護及照顧。

☐ 兒少有以上列舉之保護情事，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。(限有填列上開選項者)

☐ 兒少未受適當之養育或照顧，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。

☐ 兒少有立即接受診治之必要，但未就醫者，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。

☐ 兒少遭受其他迫害，致其生命身體或自由有立即之危險或有危險之虞者。

注意事項	1. 依兒童及少年福利法第 34 條規定，責任通報人員在執行職務時知有兒童及少年保護事件，應立即通報當地主管機關，並於 24 小時內填具本通報表送當地主管機關，未盡通報責任者，依法應處新臺幣 6 千元以上 3 萬元以下罰鍰。 2. 受理通報表之縣市主管機關，轉介兒少所在地之縣市者，如係屬兒少保護個案，應於轉介後 24 小時內確認受理轉介縣市是否有同步進行調查及訪視，受理轉介縣市依規定於 4 日內完成調查訪視，回報轉介縣市。
------	---

1 本國籍非原住民／ 2 本國籍原住民：201 布農 202 排灣 203 賽夏 204 阿美 205 魯凱 206 泰雅 207 卑南 208 達悟(雅美) 209 鄒 210 邵 211 噶瑪蘭 212 太魯閣 213 撒奇萊雅 214 賽德克 215 其他(請敘明) 3 大陸籍／4 港澳籍／5 外國籍：501 泰國 502 印尼 503 菲律賓 504 越南 505 柬埔寨 506 蒙古 507 其他(請敘明) 6 無國籍／7 資料不明

表 2 高風險家庭

★通報兒少保護個案者，請勿填列此表

家庭風險因素評估	☐ 家庭成員關係紊亂或家庭衝突：如家中成人時常劇烈爭吵、無婚姻關係帶年幼子女與人同居、或有離家出走之念頭者等，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。 ☐ 家中兒童少年父母或主要照顧者罹患精神疾病、酒癮、藥癮並未就醫或未持續就醫，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。 ☐ 家中兒童少年父母或主要照顧者有自殺風險個案，尚未強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為自殺行為，惟影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。(請併通報當地社區心理衛生中心)。 ☐ 因貧困、單親、隔代教養或其他不利因素，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。 ☐ 非自願性失業或重複失業者：負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休等，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。
----------	--

☐ 負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等，以致影響兒少日常生活食衣住行育醫等照顧者功能者。

案情簡述：(請具體陳述兒少受照顧、家庭親子互動狀況、經濟及其他特殊狀況)

案家已領有☐低收入戶☐中低收入兒少生活補助☐弱勢兒少緊急生活扶助☐身障生活補助☐急難救助☐其他(請說明)

轉介單位已提供服務，請說明：

其他相關資訊：

1 本國籍非原住民／ 2 本國籍原住民：201 布農 202 排灣 203 賽夏 204 阿美 205 魯凱 206 泰雅 207 卑南 208 達悟（雅美）
209 鄒 210 邵 211 噶瑪蘭 212 太魯閣 213 撒奇萊雅 214 賽德克 215 其他(請敘明)3 大陸籍／4 港澳籍／5 外國籍：501 泰國
502 印尼 503 菲律賓 504 越南 505 柬埔寨 506 蒙古 507 其他(請敘明) 6 無國籍／7 資料不明