

逆境少年家庭服務轉介單

轉 介 單 位	轉介日期			
	轉介來源		轉介人員	
	電話		電子郵件	
	轉介單位評估	☐ 逃學或逃家 ☐ 出入酒家(店)、夜店、特種咖啡茶室、成人用品零售店、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等經社政主管機關認定足以危害其身心健康之場所 ☐ 吸菸、飲酒、嚼檳榔或使用其他有害身心健康之物質 ☐ 觀看、閱覽、收聽或使用有害其身心健康之暴力、血腥、色情、猥褻、賭博之出版品、圖畫、影片、光碟、磁片、電子訊號、遊戲軟體、網際網路內容或其他物品 ☐ 在道路上競駛、競技或以蛇行等危險方式駕車或參與其行為 ☐ 超過合理時間持續使用電子類產品，致有害身心健康 ☐ 其他不利於健全自我成長之行為 (請具體說明本案須社政單位協助之服務項目及相關內容)		
個 案 基 本 資 料	姓名		身分證字號	
	性別		出生日期	
	國籍別		聯繫電話	
	通訊地址			
	戶籍地址			
	就學情形	☐ 有學籍，就讀學校：_____ ☐ 無學籍		
	教育程度	☐ 學齡前 ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科(五專前三年) 就讀學校：_____		
	就業情形	☐ 未就業 ☐ 就業 (☐ 全職 ☐ 部分工時)，請說明：_____		
	是否為身心障礙者	☐ 非身心障礙者 ☐ 身心障礙者		
居住情形	☐ 與家人或親友同住 ☐ 與朋友同住 ☐ 安置 ☐ 獨自生活			
家 庭 成 員 基 本 資 料	姓名		身分證字號	
	性別		出生日期	
	國籍別		聯繫電話	
	與案主關係		☐ 少年的主要照顧者 ☐ 少年的重要他人	
	通訊地址			
	戶籍地址			
	是否為身心障礙者	☐ 非身心障礙者 ☐ 身心障礙者		
	其他補充說明			

受 案 評 估	受案評估	☐開案， ☐ (1)由縣市政府自行提供輔導 ☐ (2)委託民間團體提供輔導 ☐新建案號：（系統自動新建案號） ☐處遇中個案，合併案號： ☐不開案，其原因：_____ ☐重複開案 ☐資訊不詳 ☐轉介對象非屬兒少 ☐個案死亡 ☐非屬本方案服務對象 ☐社政系統服務在案中 ☐其他，請說明_____ ☐其他處置 ☐轉介其他資源單位輔導 ☐轉介學校春暉小組 ☐轉介少輔會 ☐併入其他保護案處理 ☐脆弱家庭處理 ☐非屬本轄案件，已轉他轄處理 ☐其他，請說明_____
------------------	------	---