

附表一請傳_____縣市政府委託單位_____電話：_____ 傳真：_____ 電子信箱：_____

高風險家庭評估表

壹、 被評估 者基本 資料	姓名：	聯絡電話：
	聯絡地址：	縣（市） 鄉（鎮、市、區） 村（里） 鄰 路 段 巷 弄 號 之 樓
	家中未滿 18 歲兒童少年 _____ 人，與被評估者關係：	
貳、 高風險 家庭評 估內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、非志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。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、婚姻關係紊亂或家庭衝突：家中成人時常劇烈爭執、互毆、揚言報復、無婚姻關係且頻換同居人等。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、兒童乏人照顧，或有養育疏忽之情形。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	五、家中成人罹患精神疾病，或酒癮藥癮，並未就醫或未持續就醫。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	六、家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者。
		七、其他_____
參、 已獲得 資源協 助內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、轉介單位已提供服務，說明：_____。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、已接受政府社會福利資源或服務，說明：_____。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、已接受民間社會福利資源或服務，說明：_____。
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、有親屬朋友支持，並獲得協助，說明：_____。
	<input type="checkbox"/>	五、不知道。
肆、 篩檢參 考標準	發現有貳、高風險家庭評估內容含三、四、五其中一項以上者，請轉介社政單位。	
評估單位：_____ 評估人：_____ 聯絡電話：_____		
說明： 一本表提供就業服務中心個案管理員、員警、村里幹事、公衛護士、基層小兒科、心理衛生醫事人員、教育人員等，於執行工作時，依本表評估內容，篩選高風險家庭，轉介社政單位提供關懷性服務，藉以預防兒童少年受虐及家庭暴力事件發生。 二社政單位接獲轉介時，應對評估人身分予以保密。		