關懷e起來-翁園國小兒少保護案件通報表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級： 年 班 填寫時間： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 事件類別：  □有遭受身體、性及精神暴力等不當對待情事。  □有兒童、少年、老人、身心障礙者監護或照顧不周情事。  □有兒童、少年、老人、身心障礙遭受其他不當對待。 | | | | | | | | | | | | | |
| 責任通報單位 翁園國小 班級老師姓名 電話 | | | | | | | | | | | | | |
| 學生／  被害人資料 | | | 姓名： | | | | | | | | □男 □女 □其他 | | |
| 生日 年 月 日 年齡 歲 | | | | | | | | 身分證字號(或護照) | | |
| 國籍：  □本國籍非原住民 □本國籍原住民 □大陸及港澳籍 □外國籍  □無國籍□不明 | | | | | | | | | | |
| □身心障礙 障別或手冊  □疑似身心障礙者  □不詳□其他 | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址： | | | | | | | | | | |
| 居住地址：□同上  □居住地需保密 | | | | | | | | | | |
| 連絡電話：宅 公 手機 | | | | | | | | | | |
| 安全聯絡人 | | | 姓名：  連絡電話：  地址：  與被害人的關係： | | | | | | | | | | |
| 父母/監護人/  主要照顧者  (可自行新增) | | | □父□母□監護人□主要照顧者 | | | | | | | | | | |
| 姓名： | | | | | | | □男 □女 □其他 | | | |
| 生日 年 月 日  年齡 歲 | | | | | | | 身分證字號(或護照) | | | |
| 聯絡地址： | | | | | | | | | | |
| 連絡電話：宅 公 手機 | | | | | | | | | | |
| 相對人／  嫌疑人資料 | | | 是否有施虐者／相對人／嫌疑人□有□無 | | | | | | | | | | |
| 傷亡程度：□死亡□有明顯傷勢□無明顯傷勢□未受傷 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | | | | | | □男 □女 □其他 | |
| 生日 年 月 日 年齡 歲 | | | | | | | | | 身分證字號(或護照) | |
| 國籍：  □本國籍非原住民 □本國籍原住民 □大陸及港澳籍 □外國籍  □無國籍□不明 | | | | | | | | | | |
| □身心障礙□疑似身心障礙者□不詳□其他 | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址： | | | | | | | | | | |
| 居住地址：□同被害人□同上 | | | | | | | | | | |
| 其他可聯絡之  親友 | | | 姓名： 宅 ： 公： 手機： | | | | | | | | | | |
| 施虐者／相對人／嫌疑人  兩造關係 | | | □與被害人共同居住□不與被害人共同居住 | | | | | | | | | | |
| 施暴手法（工具）  (複選) | | | □持凶器或物品□言語脅迫□徒手誘騙□誘拐運用網際網路(含APP)平台□藥劑、毒品控制□餵食酒精、毒或不當藥物□摔毀物品□其他 | | | | | | | | | | |
| 加/被害人是否有自殺意念 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 加/被害人是否有自殺企圖 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及公共危險案件 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否已提供相關協助(複選) □是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | |
| 有無需要立即協助事項(複選)□是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 被害人後續是否願意社工介入協助 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 被害人是否願意被相對人協尋 □是 □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 發生時間：民國 年 月 日 時 分  主要發生場所：  案情陳述：  ( 案發經過/ 已提供的協助/兒少受照顧狀況 /互動狀況/ 家中可協助成員) | | | | | | | | | | | | | |
| 受暴分類 | | | | | | | | | | | | | |
|  | □兒少遭受身體不當對待 | | | □兒少的父母(照顧者或家庭成員)威脅、計畫要殺害兒少，或對兒少出現殺害之舉。  □兒少有受傷情形，且兒少表示是被父母(照顧者或家庭成員)所傷害，或通報者對於傷勢造成原因感到懷疑、兒少身上的傷痕新舊雜陳。  □兒少的傷為意外所致，且兒少(父母、照顧者、家庭成員)對傷勢的解釋合理ㄧ致，但疑為照顧者未善盡照顧所致。  □兒少目前並未受傷，但兒少父母(照顧者或家庭成員)有下列行為之一：習慣性使用體罰、即將或已出現可能使兒少成傷行為、出現危險的舉動、衝突或劇烈爭吵，以致可能波及兒少。  □醫療人員評估，兒少目前的傷勢為受虐所致。 | | | | | | | | | |
|  | □兒少之父母(照顧者)監護不周 | | | □兒少有以下情形之一且有接受協助之需求：  1. 6歲以下或需特別看護之兒少，獨處或由不適當之人代為照顧。  □兒少處於危險情境中。  2. 兒少處於危險情境中。  □父母(照顧者)有以下情形之一，致兒少日常生活受到影響，需要協助：  1. 父母(照顧者)長期不在兒少身邊、對兒少照顧不周或缺乏合理關心。  2. 父母(照顧者)有自殺風險、精神疾病或藥酒癮、犯罪或不妥當行為。  □兒少被遺棄或父母(照顧者)即將不再提供兒少基本照顧，  且無穩定替代照顧方案或僅有暫時性替代照顧方案。  □兒少應就醫而未就醫、延遲就醫或過度就醫，且有接受協助之需求。  □兒少父母(照顧者)剝奪、妨礙或影響兒少接受義務教育的機會。 | | | | | | | | | |
|  | □因父母(照顧者)因素，兒少飲食、衛生衣著、居住環境不周，有接受協助之需求 | | | □兒少飲食營養不良或看起來過度瘦弱、無精打采。  □兒少說自己經常挨餓、三餐未滿足，或說大人經常以不給吃喝作為處罰。  □兒少經常乞食、偷食物，囤積食物、食用不新鮮食物。  □兒少持續處於骯髒、不衛生或衣著不當的情況  □兒少被診斷出來的病況是因營養不良所致或惡化。  □兒少或其家庭目前或即將沒有安全住所。  □兒少因住家有危險物體、設備條件有問題或環境髒亂，而可能導致身心傷害。 | | | | | | | | | |
|  | □兒少遭精神不當對待 | | | □父母(照顧者、家庭成員)或他人的言行可能造成被害人精神創傷，或一再負面影響兒少發展、社會需求、自我價值，致兒少日常生活受到影響，需要協助。 | | | | | | | | | |
|  | □兒少遭受性剝削 | | | □使兒少為有對價之性交或猥褻行為。  □利用兒少為性交、猥褻之行為，以供人觀覽。  □拍攝、製造兒少為性交或猥褻行為之圖片、照片、影片、影帶、光碟、電子訊號或其他物品。  □使兒少坐檯陪酒或涉及色情伴遊、伴唱、伴舞等行為。 | | | | | | | | | |
|  | □兒少遭其他不當對待 | | | □兒少遭性騷擾、性霸凌。  □家外成員不當對待（含兒少親密關係暴力）。  □兒少有施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。  □兒少充當成人用品零售店、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、暴力等經主管機關認定足以危害其身心健康之場所侍應。  □有兒童及少年福利與權益保障法第49條第3、4、5、7、8、10、11、12、13、14、15款行為。 | | | | | | | | | |
|  | □性侵害 | | | 告訴乃論案件  □未滿18歲之人對未滿16歲之人為非強制性交  □未滿18歲之人對未滿16歲之人為非強制猥褻  □夫妻間強制性交  □夫妻間強制猥褻  □非告訴乃論案件  □非告訴乃論案件 | | | | | | | | | |
|  | 照片  附加檔案上傳(可上傳檔案類型:gif, jpe, jpeg, tiff, png)\*請勿上傳涉及個人隱私部位資料，如性侵害驗傷採證照片、採證檢體。  依據兒少福利與權益保障法第70條規定，直轄市、縣（市）主管機關、受其委託之機構、團體或專業人員進行訪視、調查及處遇時，兒童及少年之父母、監護人、其他實際照顧兒童及少年之人、師長、雇主、醫事人員及其他有關之人應予配合並提供相關資料  黏貼處： | | | | | | | | | | | | |
| [社安網事件諮詢表](https://ecare.mohw.gov.tw/Help) / 若學生家庭有以下選項符合可填寫 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | □家庭經濟陷困需接受協助  □家庭支持系統變化，影響家庭功能需要接受協助  □家庭關係疏離、緊張或衝突需要接受協助  □兒少發展不利處境需接受協助  □家庭成員有不利處境需接受協助  □因個人生活適應困難需接受協助  □無符合 以下不需填寫 | | | | | | | | | | | |
| 服務需求者基本資料 | | 姓名： | | | | | □男 □女 □其他 | | | | | | |
| 生日 年 月 日 年齡 歲 | | | | | 身分證字號(或護照) | | | | | | |
| 身心健康狀況：  □身心障礙 障別 □疑似身心障礙(說明)  □發展遲緩 類別 □疑似發展遲緩(說明)  □重大傷病卡 類別 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址： | | | | | | | | | | | |
| 居住地址：□同上 | | | | | | | | | | | |
| 連絡電話：宅 公 手機 | | | | | | | | | | | |
| 就學狀況：  □未入學 □學生(□學前教育□國小□國中高中（職）□大專以上 )  □非學生 | | | | | | | | | | | |
| 族群/身分：  □具新住民身分 □具原住民身分 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 職業別：  □專業人員 □技術員及助理專業人員 □事務支援人員 □服務及銷售工作人員  □農林漁牧業人產人員 □技藝有關工作人員 □機械設備操作及組裝人員  □基層技術工及勞力工 □軍人 □公務員教師 □家庭管理 □退休 無工作  □不詳 □學生 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 家庭成員基本資料  (可再自行新增成員資料) | | 關係：□配偶 □子女□父母□同居祖父母□手足□親戚□朋友□其他 | | | | | | | | | | | |
| 姓名： | | | | □男 □女 □其他 | | | | | | | |
| 生日 年 月 日  年齡 歲 | | | | 身分證字號(或護照) | | | | | | | |
| □未入學 □學生(□學前教育□國小□國中高中（職）□大專以上 )  □非學生 | | | | | | | | | | | |
| 職業別：  □專業人員 □技術員及助理專業人員 □事務支援人員 □服務及銷售工作人員  □農林漁牧業人產人員 □技藝有關工作人員 □機械設備操作及組裝人員  □基層技術工及勞力工 □軍人 □公務員教師 □家庭管理 □退休 無工作  □不詳 □學生 □其他 | | | | | | | | | | | |
|  | | 身心健康狀況：  □身心障礙 障別 □疑似身心障礙  □發展遲緩 類別 □疑似發展遲緩  □重大傷病卡 類別 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址： | | | | | | | | | | | |
| 居住地址：□同上 | | | | | | | | | | | |
| 連絡電話：宅 公 手機 | | | | | | | | | | | |
| (可在自行往下新增成員) | | | | | | | | | | | |
| 主要照顧者/重要關係者 | | 姓名： | | | | | | | □男 □女 □其他 | | | | |
| 生日 年 月 日  年齡 歲 | | | | | | | 身分證字號(或護照) | | | | |
| □未入學 □學生(□學前教育□國小□國中高中（職）□大專以上 )  □非學生 | | | | | | | | | | | |
| 職業別：  □專業人員 □技術員及助理專業人員 □事務支援人員 □服務及銷售工作人員  □農林漁牧業人產人員 □技藝有關工作人員 □機械設備操作及組裝人員  □基層技術工及勞力工 □軍人 □公務員教師 □家庭管理 □退休 無工作  □不詳 □學生 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址： | | | | | | | | | | | |
| 居住地址：□同上 | | | | | | | | | | | |
| 連絡電話：宅 公 手機 | | | | | | | | | | | |
| 家庭型態 | | □家庭成員具新住民身份 □家庭成員具原住民身份 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 家庭組織 | | 核心家庭  □夫婦家庭 □夫婦及未婚子女  □夫或(婦)及未婚子女(單親家庭)  □夫婦及未成年女及其子女(未成年小父母)  □未成年小父母及子女  □未成年小父或母及其子女 | | | | | | | | | | | |
| 主幹家庭  □祖父母、父母及未婚子女  □祖父母及未婚孫子女(隔代家庭)  □祖父母、父母及未成年孫子女及其子女(未成年小父母)  □祖父母、未成夫婦及已婚子女年孫子女及其子女(隔代家庭且為未成年小父母)  □夫婦及已婚子女 | | | | | | | | | | | |
| □單人家庭 | | | | | | | | | | | |
| 其他家庭  □同性伴侶家庭 □同居家庭 □手足家庭(成人手足同住) □其他 | | | | | | | | | | | |
| 同住人口 | | □學齡前兒童人口 人  □國中小學生人口 人  □65歲以上人口 人  □65歲以下身心障礙者人口 人 | | | | | | | | | | | |
| 求助者自述待助問題 | | | | | | | | | | | | | |
| 受理(權責)單位：  受理時間：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_時\_\_\_分 | | | | | | | | | | | | | |
| 導師()簽章： | | | | | 專輔老師(簽章)： | | | 輔導主任(簽章)： | | | | | 校長(簽章)： |