

## 臺北市政府社會局\_\_月份安置個案追蹤表

安置機構名稱：

填表日期： 年 月 日

<input type="checkbox"/> 一般兒少		轉介單位：					
<input type="checkbox"/> 屬第__類特殊需求兒少		主責單位/社工員：					
基本資料	姓名	性別	出生日期	就讀學校及班級			
	安置日期	安置原因		<input type="checkbox"/> 身體虐待 <input type="checkbox"/> 精神虐待 <input type="checkbox"/> 性虐待 <input type="checkbox"/> 性交易 <input type="checkbox"/> 流浪 <input type="checkbox"/> 疏忽 <input type="checkbox"/> 其他_____			
評估重點			優	良	可	待加強	不穩定
在院表現	1 生活適應	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 情緒反應	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 行為表現	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4 遵守團體規範	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5 其他	說明_____					
身心狀況	1 身體健康狀況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2 心理調適能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3 情緒管理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4 自省能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5 其他	說明_____					
在	1 學習態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

校 表 現	2 學業表現	<input type="checkbox"/>				
	3 人際關係	<input type="checkbox"/>				
	4 行為表現	<input type="checkbox"/>				
	5 其 他	說明_____				
就 業 表 現	1 工作態度	<input type="checkbox"/>				
	2 就業表現	<input type="checkbox"/>				
	3 人際關係	<input type="checkbox"/>				
	4 其他	說明_____				
職業別_____						
家 庭 關 係	1 返家狀況	<input type="checkbox"/>				
	2 與家庭互動狀況	<input type="checkbox"/>				
	3 其他	說明_____				
六、總評：(與上月之比較)						
七、處遇建議執行情形及成就 (審定為特殊需求兒少者須填寫)						
八、本月主責社工員與本院聯繫狀況： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 電話聯繫__次 <input type="checkbox"/> 到院訪視__次； 聯繫內容是否已針對上月「希望社會局協助項目」達成共識？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____						
九：希望社會局協助項目						
十：下月個案工作方向						
院長 主任		組長督導		社工員		