

臺南市家庭教育中心主動致電關懷家長需求表 附件1

<p>學生家庭類別</p>	<p><input type="checkbox"/>一般家庭  <input type="checkbox"/>新住民家庭（國籍別<input type="checkbox"/>越南<input type="checkbox"/>印尼<input type="checkbox"/>其他_____）</p>
<p>學生姓名／年級</p>	<p>姓名： 年級：</p>
<p>家長姓名</p>	<p>姓名： （與學生關係）<input type="checkbox"/>爸爸<input type="checkbox"/>媽媽<input type="checkbox"/>祖父母  <input type="checkbox"/>其他家人（稱謂_____）</p>
<p>聯絡電話</p>	<p>室內電話： 行動電話： 方便聯絡時間（週一至週五）<input type="checkbox"/>上午<input type="checkbox"/>下午</p>
<p>諮詢類別 （可複選）</p>	<p><input type="checkbox"/>親職教養及親子關係  <input type="checkbox"/>婚姻關係  <input type="checkbox"/>親密關係  <input type="checkbox"/>其他家人關係  <input type="checkbox"/>家庭資源與管理  <input type="checkbox"/>自我調適</p>

家長簽名：

## 臺南市家庭教育中心主動致電關懷專案需求家庭送件彙整表

填報學校	
聯絡處室	
聯絡電話	網電： 市內電話：                    分機
聯絡人	
送件總數	<input type="checkbox"/> 一般家庭：                    件 <input type="checkbox"/> 新住民家庭：                    件

(請核章)

承辦人：

主任：

校長：

## 備註:臺南市家庭教育中心聯絡資訊

\*溪北服務處：臺南市新營區秦漢街118號2樓

電話：6591068轉14盧怡君小姐(一般家庭服務)

傳真電話：6592818

\*溪南服務處：臺南市中西區公園路127號

電話:2210510分機17黃綉涵小姐(新住民家庭服務)

傳真電話：221534

## 臺南市家庭教育中心主動致電關懷需求評估轉介單

附件3

申請學校資料	申請學校				申請日期	年 月 日
	聯絡人姓名				聯絡人職稱	
	導師姓名				電話/傳真	
轉介學生資料	學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號	
	主要照顧者				關係	
	住址				電話手機	
轉介原因 (符合全國優先接受家庭教育服務對象系統指標)	主要照顧者與夫妻、同居人、伴侶、婆媳間經常發生口語衝突、冷戰或其他事件，致影響家庭成員日常生活情事。					
	學齡前子女數3個以上(含3個)家庭，主要照顧者教養知能不足。					
	隔代教養家庭，親職教養功能薄弱、代間衝突。					
	因家庭成員時間規劃與管理問題，致影響家庭共同時間、家人互動等經營品質。					
	因家庭財務規劃與管理問題，家庭收支未能平衡，致影響家庭生活需求。					
	因家務規劃與分工問題，而未能有效家務簡化、工作與家庭平衡以及家庭成員家務能力養成及承擔。					
缺乏與社區互動，未能參與及運用社會服務或福利資源(如親職講座、親子活動、公私立托育資訊、教育或文化設施與學習資訊等)						
個案問題背景 (請打√) (可複選)						
家庭經濟狀況	<input type="checkbox"/> 1. 低收入戶 <input type="checkbox"/> 2. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用2.5倍 <input type="checkbox"/> 4. 一般戶					
家系圖						
個案及家庭狀況						
需求/問題描述						
承辦人核章		主任核章		校長核章		