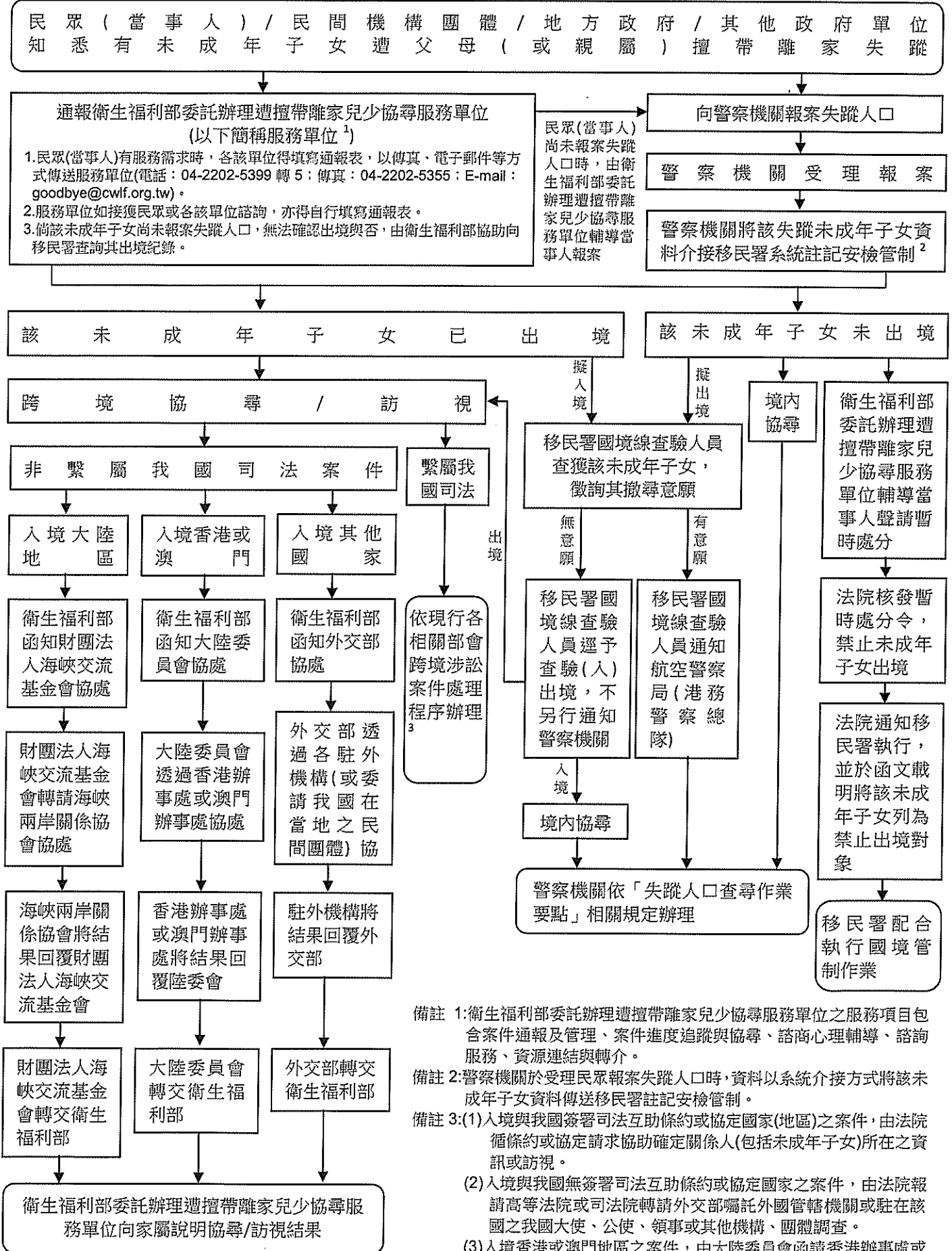


未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件協尋作業流程



協尋 / 訪視紀錄表

日期	聯絡方式	聯絡對象 (姓名/單位名稱)	處理摘要
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵件 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵件 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵件 <input type="checkbox"/> 面訪 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他		
協尋/訪視結果		<input type="checkbox"/> 已尋獲/已完成訪視(請續填以下欄位) <input type="checkbox"/> 未尋獲/未完成訪視, 原因:	
受訪者	姓名		性別
	與失蹤兒少關係		聯絡電話
	聯絡地址		
兒童 少年 基本 資料	姓名		性別
	出生日期或年齡		
	身分證字號或護照、 居留證號碼		
	聯絡地址		
	聯絡電話		
	目前與誰同住	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 姑姑/姑丈 <input type="checkbox"/> 叔叔/伯伯 <input type="checkbox"/> 舅舅/舅母 <input type="checkbox"/> 阿姨/姨丈 <input type="checkbox"/> 嬸嬸/伯母 <input type="checkbox"/> 保母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	目前主要生活照顧者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 姑姑/姑丈 <input type="checkbox"/> 叔叔/伯伯 <input type="checkbox"/> 舅舅/舅母 <input type="checkbox"/> 阿姨/姨丈 <input type="checkbox"/> 嬸嬸/伯母 <input type="checkbox"/> 保母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
	目前就學狀況	<input type="checkbox"/> 未達入學年齡 <input type="checkbox"/> 已達入學年齡, 未入學, 原因: <input type="checkbox"/> 就學中, 教育程度: _____ <input type="checkbox"/> 不詳	
	健康狀況	1. 體格 <input type="checkbox"/> 胖 <input type="checkbox"/> 瘦 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他: 2. 疾病 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 曾罹患疾病(疾病名稱: _____) 目前治療情形 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 持續治療中 <input type="checkbox"/> 其他	
	生活適應狀況	1. 語言 <input type="checkbox"/> 聽/說流利 <input type="checkbox"/> 聽/說尚可 <input type="checkbox"/> 會聽, 不會說 <input type="checkbox"/> 都不會 <input type="checkbox"/> 還不會說話 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 2. 情緒 <input type="checkbox"/> 情緒起伏大, 經常鬧脾氣/哭鬧 <input type="checkbox"/> 偶而會發脾氣/哭鬧 <input type="checkbox"/> 甚少發脾氣/哭鬧 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 時常保持笑臉 <input type="checkbox"/> 冷漠, 很少出現情緒變化 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 3. 人際關係 <input type="checkbox"/> 喜歡與他人接觸 <input type="checkbox"/> 只與固定對象互動 <input type="checkbox"/> 孤僻不喜歡與他人互動 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他 4. 朋友 <input type="checkbox"/> 有好朋友 <input type="checkbox"/> 有普通朋友 <input type="checkbox"/> 沒有朋友 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	

		5. 文化學習 <input type="checkbox"/> 熟悉當地習俗 <input type="checkbox"/> 大概了解當地習俗 <input type="checkbox"/> 不懂當地習俗 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他	
		6. 其他補充說明：	
家屬 意願	1. 提供臺灣親屬聯絡地址及電話 <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 只願意提供_____ <input type="checkbox"/> 不願意 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他		
	2. 提供臺灣親屬受訪兒少個人資料(如照片、健康與生活適應狀況...等) <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 只願意提供_____ <input type="checkbox"/> 不願意 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他		
	3. 返臺規劃 <input type="checkbox"/> 未來不會帶受訪兒少到台灣 <input type="checkbox"/> 未來會帶受訪兒少到台灣，可能日期： <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他		
	4. 其他補充說明：		
填表 人	機關(單位)性質	<input type="checkbox"/> 公部門 <input type="checkbox"/> 民間單位 <input type="checkbox"/> 其他：	
	機關(單位)名稱		
	姓名	職稱	
	電話		
	訪視日期		
	訪視方式	<input type="checkbox"/> 面談，地點： <input type="checkbox"/> 電訪	
	特殊訪視狀況	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 拒絕受訪 <input type="checkbox"/> 態度防備 <input type="checkbox"/> 口語或肢體衝突 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無	
附件	請提供 受協尋/訪視之兒童或少年生活照片 (2~3張)		請提供 受協尋/訪視之兒童或少年居住環境照片 (2~3張)

備註：1. 本表相關欄位得視個案狀況自行選擇適用欄位填寫，並得自行延伸表格使用。

2. 本表限填1位兒童或少年之資料，如訪視1位以上之個案，請分別填列。

跨境協尋個案摘要表 (單人版)

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料				
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期
身分證統一編號		護照號碼		
地 址				
失蹤日期		出境日期		
監護人				
二、擅帶者(疑似)基本資料				
姓名		與兒少關係		
身分別	有性關係者請填()			
身分證統一編號 或居留證/護照號碼	有性關係者請填()			
地 址	有性關係者請填()			
聯絡電話	有性關係者請填()			
三、求助者基本資料				
姓名		與兒少關係		
身分別				
身分證字號				
連絡電話				
聯絡住址				
四、案情概述				
(一)求助者姓名：_____，與失蹤兒童少年關係：				
(二)失蹤協尋： <input type="checkbox"/> 已報案 <input type="checkbox"/> 未報案 <input type="checkbox"/> 其他				
(三)是否提出司法訴訟： <input type="checkbox"/> 有，訴訟標的 訴訟進度(結果) <input type="checkbox"/> 無				
(四)案情摘要				
(五)已提供之服務				
五、請求協處事項				
六、附件				
共_____件： <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2.				
填表單位資料				
承辦人		填表日期		

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位
電話：04-2202-5399轉5 傳真：04-2202-5355 E-mail: goodbye@cwlf.org.tw
地址：404641臺中市北區中清路一段100號15樓之1(B棟)

跨境協尋個案摘要表 (手足版)

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
協尋/訪視個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料						
案1	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	
	身分證統一編號		護照號碼			
案2	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	
	身分證統一編號		護照號碼			
戶籍地址						
失蹤日期			出境日期			
監護人						
二、擅帶者(疑似)基本資料						
姓名					與兒少關係	
身分別		請填設籍或目前居住地區國籍				
身分證統一編號 或居留證/護照號碼		請填設籍或目前居住地區國籍				
聯絡住址		請填設籍或目前居住地區國籍				
聯絡電話		請填設籍或目前居住地區國籍				
三、求助者基本資料						
姓名					與兒少關係	
身分別						
身分證字號						
連絡電話						
聯絡住址						
四、案情概述						
(一)求助者姓名: _____, 與失蹤兒童少年關係:						
(二)失蹤協尋: <input type="checkbox"/> 已報案 <input type="checkbox"/> 未報案 <input type="checkbox"/> 其他						
(三)是否提出司法訴訟: <input type="checkbox"/> 有, 訴訟標的 訴訟進度(結果) <input type="checkbox"/> 無						
(四)案情摘要						
(五)已提供之服務						
五、請求協處事項						
六、附件						
共 _____ 件: <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2.						
填表單位資料						
承辦人					填表日期	

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位

電話：04-2202-5399轉5 傳真：04-2202-5355 E-mail：goodbye@cwlf.org.tw

地址：404641臺中市北區中清路一段100號15樓之1(B棟)