**小衛星－兒少及家庭社區支持服務方案**

附件一

**課後臨托與照顧服務名冊**

**一、單位名稱：**

**二、主要聯繫窗口名稱/職稱/聯繫電話：**

**三、實施地址：**

**四、服務里別：**

**五、服務時間：**

(一)低年級：全天-星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00

半天-星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00

(二)中年級：全天-星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00

半天-星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00

(三)高年級：全天-星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00

半天-星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00

(四)國中生：星期 ~星期 ，下午 00:00~00:00 (無免填)

**六、課後臨托與照顧服務名冊**

(一)服務統計人數

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就讀學校名稱 | 年級 | 人數 |
|  | 一、二年級 | **男： 人、女： 人，共 人**  □隔代教養： 人，□經濟弱勢 人  □身心障礙： 人，□原住民 人  □新住民： 人，□受刑人： 人  □單親： 人□其他(請說明)： 人 |
| 三、四年級 | **男： 人、女： 人，共 人**  □隔代教養： 人，□經濟弱勢 人  □身心障礙： 人，□原住民 人  □新住民： 人，□受刑人： 人  □單親： 人□其他(請說明)： 人 |
| 五、六年級 | **男： 人、女： 人，共 人**  □隔代教養： 人，□經濟弱勢 人  □身心障礙： 人，□原住民 人  □新住民： 人，□受刑人： 人  □單親： 人□其他(請說明)： 人 |
| 總計 | | **男： 人、女： 人，共 人**  □隔代教養： 人，□經濟弱勢 人  □身心障礙： 人，□原住民 人  □新住民： 人，□受刑人： 人  □單親： 人□其他(請說明)： 人  (需與服務名冊相符，擇一身份統計) |

(二)服務名冊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 年級 | 生日 | 身分證字號 | 家庭狀況(可複選) |
| 1 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 2 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 3 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 4 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 5 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 6 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 7 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 8 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 9 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 10 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 11 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 12 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 13 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 14 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |
| 15 |  |  |  |  | □隔代 □單親 □身心障礙者 □原住民 □新住民  □受刑人 □經濟弱勢 □其他(請說明)： |

備註：欄位不足得自行延伸

**「脆弱家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」成果半年報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 統計期間： 年 上/下半年 (自 　年　　月至 年 月) 服務縣市別：　　　　　　縣(市) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務個案數 | 家庭類別 | | | | 隔代 | | 單 親 | | | | | | | 身心障礙 | | | | 原住民 | | | | 新住民 | | | | | 受刑人 | | | 經濟弱勢 | | | | 其他 | | | | 總計服務  (戶數) | | |
| 戶數 | | | |  | | 男性家長 | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 女性家長 | | | |  | | | 總計服務(人數) | | |
| 人數 | | 男 | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 女 | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 服務項目 | 訪視輔導(案) | 電話諮詢(人) | | | | 心理輔導 (人) | | 團體輔導(人) | | 兒童課後臨托與照顧 (人) | | | 少年輔導團體 (人) | | | 少年活動(人) | 簡易家務指導(人) | | | 親職教育(人) | 親子活動(人) | | | 寒假生活輔導及休閒輔導服務(人) | | 暑假生活輔導及休閒輔導服務(人) | | 志工研習訓練(人) | | | 工作人員研習訓練(人) | 認輔服務  (人) | | | 個案研討及方案評估外聘督導(案) | 促進婦女二度就業(人) | | | 志工參與  (人) | 其他  (請說明) |
| 轄內辦理本項方案團體數  (中央補助) |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 轄內辦理本項方案團體數  (縣市自籌) |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 服 務 量(數) (中央補助) |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 服 務 量(數) (縣市自籌) |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 服 務 量(次)  (中央補助) |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 服 務 量(次)  (縣市自籌) |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 服務項目 | 特殊需求服務方案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 聯繫會議 | | | | | | | | | | 組織培力方案 | | | | | | | | | | | |
| 統計項目 | 轄內辦理本項方案  團體數 | | | | | | | | 方案數 | | | 人次 | | | 人數 | | | | 場次 | | | | 單位數 | | 人次 | | | | 場次 | | | | 單位數 | | | | 人次 | | | |
| 統計數 | 中央補助： | | | 縣市自籌： | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 註： 一、家庭類別統計請以複選方式計算，總計服務戶數及人數部分請以實際案量計算。  二、僅申請辦理「課後臨托與照顧」者，亦需填本表。  三、中央補助定義：指領有中央「公益彩券回饋金推展社會福利計畫申請主軸項目及基準」補助之團體；縣市自籌定義：指直轄市政府社會局、縣(市)政府自辦或補助、委託學校或民間團體辦理(未領有中央補助)。  四、各服務項目定義：心理輔導指個別(1對1)的輔導活動；團體輔導指多人(1對2人以上)的輔導活動；少年輔導團體指對多位(1對2位以上)少年進行多次的團體活動、少年活動指對多位(1對2位以上)少年進行單1次性活動；親職教育指對家長實施與親職相關教育課程(活動)、親子活動指家長與子女共同參與之活動。  五、每半年統計資料務請於每年1月5日、7月5日前送直轄市政府社會局、縣(市)政府彙辦，直轄市政府社會局、縣(市)政府於每年1月10日、7月10日前以傳真或電子郵件方式送本署，請確實依規定按時提報，提報情形將作為本署核定次年度補助之參考。(本署承辦人員及電子信箱及傳真電話詳見核定函) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表單位： 填表人： 聯絡電話： 電子信箱： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性別 | □男 □女 | | | | | | 個案  來源 | □學校轉介□自行求助  □社政機關轉介，單位：  □單位自行開發  □其他 | | | | | |
| 電 話 |  | | 生日 | 年 月 日 | | | | | |
| 身分證號 |  | | | | | | | | |
| 接案日期 |  | | 學校名稱 | | |  | | | | | 年級 | | |  | | |
| 現住地址 | 桃園市 區 里(必填) 街/路 巷/弄/衖 號 樓 室 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身 分 別 | □隔代教養 (□祖父母□外祖父母□其他： )  □經濟弱勢(□邊緣戶□低收入戶□中低收入戶)  □單親家庭(主要照顧者：□男單□女單)  □身心障礙者子女（□輕、□中、□重、□極重度；障別: ）  □受刑人子女  □新住民配偶子女(□大陸籍□其他： 國)  □原住民子女(族別： )  □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 父母  基本資料 | 父親  姓名 |  | | | 聯絡  電話 | | |  | | | | 職業 | | | □無  □有， | |
| 平均  月收入 | □0元□1萬元以下□10,000至15,000  □15,000至20,000□20,000至25,000□25,000至30,000  □30,000至35,000□35,000至40,000□4萬元以上 | | | | | | | | | | | | | | |
| 母親  姓名 |  | | | 聯絡  電話 | | |  | | | | 職業 | | | □無  □有， | |
| 平均  月收入 | □0元□1萬元以下□10,000至15,000  □15,000至20,000□20,000至25,000□25,000至30,000  □30,000至35,000□35,000至40,000□4萬元以上 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要照顧者 | 姓名 |  | | | 聯絡電話 | | | |  | | | | 關係 | | |  |
| 家庭成員 | □父 □母 □祖母 □祖父 □外祖母 □外祖父  □手足(□兄 人 □姊 人 □弟 人 □妹 人）  □其他共同居住 人，關係 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服務原因 | | | | | | | 家庭狀況概述 | | | | | | | | | |
| □主要照顧者工作晚歸  □主要照顧者親職功能不彰  □其他(請說明)： | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 填表人：　　　　　　　　　　　　　　　民國　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**守護家庭小衛星個案基本資料表** 編號：

附件三

**小衛星─兒少及家庭社區支持服務方案**

附件四

**電話及訪視紀錄表**

**承辦單位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案基本資料 | 姓名 |  | | 出生 | | | 年　月 日 | | | 性別 | □男　 □女 |
| 居住地址 |  | | | | | | | | | |
| 主要照顧者姓名 |  | | 聯絡電話 | | | |  | | | |
| 關懷訪視紀錄 | 時間 | 訪視方式 | 訪視對象 | | 訪視重點 | 訪視情形概述及提供協助事項 | | | 待協助  問題 | | 訪視者  簽名 |
| 月 日  時 分 | □電話訪視  □家庭訪視  □單位面訪  □其他： | □父  □母  □其他  ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □課業  □人際  □情緒  □其他，  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | |  |
| 月 日  時 分 | □電話訪視  □家庭訪視  □單位面訪  □其他： | □父  □母  □其他  ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □課業  □人際  □情緒  □其他，  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | |  |
| 月 日  時 分 | □電話訪視  □家庭訪視  □單位面訪  □其他： | □父  □母  □其他  ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □課業  □人際  □情緒  □其他，  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | |  |
| 月 日  時 分 | □電話訪視  □家庭訪視  □單位面訪  □其他： | □父  □母  □其他  ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □課業  □人際  □情緒  □其他，  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | |  |
| 月 日  時 分 | □電話訪視  □家庭訪視  □單位面訪  □其他： | □父  □母  □其他  ，\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □課業  □人際  □情緒  □其他，  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |  | |  |

**小衛星─兒少及家庭社區支持服務方案**

附件五

**活動成果概況表**

**辦理單位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動名稱 |  | | 活動承辦人/職稱：  聯絡電話: |
| 活動日期/期程 | 年 月 日至 月 日 | | |
| 地點 |  | | |
| 參加民眾人數 | 預定參加(服務)人數 | | **人** |
| 實際參加(服務)人數 | | 人  （男　 名、女　　 名）  （一般 名、原住民　 名、身障者 名） |
| 活動內容 |  | | |
| 活動效益說明 |  | | |
| 下次辦理  同類活動  應改進事項 |  | | |
|  | | | |
| 照片說明  ○○○○○○○○○○○○○○ | | | 請 貼 照 片 | | |
| 照片說明  ○○○○○○○○○○○○○○○ | | | 請 貼 照 片 | | |