

基隆市家庭教育中心提供 412-8185(幫一幫我)全國家庭教育諮詢專線服務計畫

一、依據：家庭教育法

二、目的：宣導全國家庭教育諮詢專線 412-8185(幫一幫我)之服務資源，讓民眾懂得善用基隆市家庭教育中心資源。

三、服務對象：學生之家長或監護人。

四、轉介方式

1. 請學校經評估後，如學生之家庭(家)屬有夫妻相處、婆媳關係、親子溝通、子女教養、婚前交往、情緒調適、家庭資源、生活適應等家庭教育相關問題時，請填寫附件「個案轉介單與家長同意書」後，紙本核章逕送至本中心(文化中心中正路側門 1 樓)辦公室或市府交換櫃辦理。
2. 本中心茲收到上述轉介資料後，將由志工督導分配予 412-8185 諮詢輔導志工老師進行電訪服務。
3. 若服務志工老師電訪後評估有需要面談時，將邀約家長親臨本中心進行晤談瞭解。

五、受理服務方式：電話訪談或預約中心面談。

六、辦理單位：

1. 指導單位：教育部
2. 主辦單位：基隆市政府
3. 承辦單位：基隆市家庭教育中心

七、本案詳情請洽詢：基隆市家庭教育中心 羅小姐 2427-1724

八、檢附個案轉介單與家長同意書(如附件 1.2)

(1) 個案轉介單

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			
	學生導師姓名		電話			
			傳真			
轉介學生資料	學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
	班級	年級	班號	出生	年	月
	主要照顧者		關係			
	住址		電話手機			
轉介原因	<input type="checkbox"/>	一、重大違規兒童及少年，而家長在親子教育上無法施力者。				
	<input type="checkbox"/>	二、因家庭因素，致使兒童及少年有中輟之虞。				
	<input type="checkbox"/>	三、家長過度忙碌於工作，使得兒童及少年未獲得適當照顧。				
	<input type="checkbox"/>	四、未成年懷孕之學生（含其家長）。				
	<input type="checkbox"/>	其他(請敘明)				
☆ 個案問題背景 (請打√) (可複選)						
學生概況	學生基本資料	<input type="checkbox"/> 肢體殘障或重大疾病 <input type="checkbox"/> 遭受性侵害 <input type="checkbox"/> 智能不足 <input type="checkbox"/> 懷孕、生子或結婚 <input type="checkbox"/> 有中輟經驗 <input type="checkbox"/> 從事性交易 <input type="checkbox"/> 使用違禁藥品 <input type="checkbox"/> 精神或心理疾病 <input type="checkbox"/> 曾有自傷行為 <input type="checkbox"/> 出現違反校規行為(如_____) <input type="checkbox"/> 出現觸法行為(如_____)				
	學生行為表現	<input type="checkbox"/> 負向情緒特質如憂鬱、壓抑 <input type="checkbox"/> 低度自我控制 <input type="checkbox"/> 低度自我肯定及認同 <input type="checkbox"/> 缺曠課多 <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 在校人際關係不佳 <input type="checkbox"/> 不服管教或師生衝突 <input type="checkbox"/> 學業低成就 <input type="checkbox"/> 生活作息不正常 <input type="checkbox"/> 出入不良場所 <input type="checkbox"/> 受同學欺壓 <input type="checkbox"/> 交往複雜 <input type="checkbox"/> 沈迷網咖或不良書刊 <input type="checkbox"/> 其他，如_____				
家庭概況	家庭基本資料	<input type="checkbox"/> 父/母或監護人去世 <input type="checkbox"/> 家庭結構異常(如隔代、家庭成員關係紊亂) <input type="checkbox"/> 父/母或監護人重殘/疾病 <input type="checkbox"/> 父/母有酗酒、藥癮、參與幫派等行為 <input type="checkbox"/> 父/母或監護人失蹤 <input type="checkbox"/> 父/母親屬、手足失和 <input type="checkbox"/> 有債務問題 <input type="checkbox"/> 父/母或監護人離婚/分居 <input type="checkbox"/> 家中有突發性的重大事 <input type="checkbox"/> 經濟壓力或收入低				
	父母親職失功能程度	<input type="checkbox"/> 綜合接觸經驗，上述之學生行為表現與父母或監護人之親職失功能無關或不確定相關。 <input type="checkbox"/> 上述之學生行為表現與父母或監護人之親職失功能有關，且其親職管教出現下列問題 <input type="checkbox"/> 缺乏親職知識 <input type="checkbox"/> 缺乏親職能力 <input type="checkbox"/> 家長行為或觀念偏差 <input type="checkbox"/> 管教過當(過嚴或過鬆) <input type="checkbox"/> 出現虐待或傷害行為 <input type="checkbox"/> 親子關係疏遠 <input type="checkbox"/> 疏忽教養及照顧程度 <input type="checkbox"/> 家庭失和氣氛不融洽 <input type="checkbox"/> 其他				
該生已獲得之協助資源	<input type="checkbox"/> 學校協助，如 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 團體輔導 <input type="checkbox"/> 認輔 <input type="checkbox"/> 學費減免 <input type="checkbox"/> 營養午餐提供 <input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 中途班 <input type="checkbox"/> 慈暉班 <input type="checkbox"/> 中途學校 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 社會福利，如 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 安置服務 <input type="checkbox"/> 保護救助 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 課後輔導 <input type="checkbox"/> 親屬朋友，如 <input type="checkbox"/> 經濟提供 <input type="checkbox"/> 情感支持 <input type="checkbox"/> 生活照顧 <input type="checkbox"/> 接送上下學 <input type="checkbox"/> 醫療系統，如 <input type="checkbox"/> 精神醫療 <input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 司法系統，如 <input type="checkbox"/> 觀護人 <input type="checkbox"/> 少觀所 <input type="checkbox"/> 輔育院 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 警政系統，如 <input type="checkbox"/> 少年隊 <input type="checkbox"/> 派出所 <input type="checkbox"/> 分局 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)					
學校輔導過程簡述及轉建議	(如：導師或輔導室、學校內資源曾提供之協助，及期待家庭教育中心能提供協助之處)					
承辦人核章		主任核章		校長核章		

(2) 家長接受服務同意書

茲同意學生家長(本人)_____接受基隆市家庭教育中心「412-8185 (幫一幫我)全國家庭教育諮詢專線計畫」的親職教育服務，家庭教育中心之諮詢志工老師會以電話方式與家長聯繫，另視需要將與家長預約來本中心或學校面談，以關心家長及子女的生活與學習狀況。

家長方便電話聯繫的時間：(以下請勾選V)

週一 週二 週三 週四 週五 以上皆可(週一至週五)

上午_____時_____分 (412-8185 服務時段：09：00-12：00)

下午_____時_____分 (412-8185 服務時段：14：00-17：00)

附註：諮詢志工老師於服務時間，「10分鐘內撥打3次電話」，若無法與家長連繫上則請家長自行回電「412-8185」或撥打行政電話「(02)2427-1724」告知可服務之時間。

學生家長：_____ (請簽章)

聯絡電話：(家)

(手機)

此 致

基隆市家庭教育中心