

委託桃園市政府少年輔導委員會服務轉介表

聯絡電話:03-3472011 收件信箱: citytaoyuan@gmail.com 轉介日期: 年 月 日()

一、 少年 家庭 基本 資料	家長姓名：	聯絡電話：(家用)	
		(手機)	
	聯絡地址(含鄰里)：		
	與少年是否同住： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	少年姓名：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
			聯絡電話：
	學校/年級：	出生年月日：	與委託人關係：
二、 少年家 庭概述	家庭組成： <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 繼親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 親屬間撫養 <input type="checkbox"/> 安置機構 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	主要照顧者：	互動關係簡述：	
	經濟來源者：		
三、 委託少 年偏差 行為概 述	少 年 行 為 分 類	1. 觸法行為：	
		2. 少年虞犯行為： <input type="checkbox"/> 經常與有犯罪習性之人交往者。 <input type="checkbox"/> 經常出入少年不當進入之場所者。 <input type="checkbox"/> 經常逃學或逃家者。 <input type="checkbox"/> 參加不良組織者。 <input type="checkbox"/> 無正當理由經常攜帶刀械者。 <input type="checkbox"/> 吸食或施打煙毒或麻醉藥品以外之迷幻物品者(3級以下)。 <input type="checkbox"/> 有預備犯罪或犯罪未遂而為法所不罰之行為者。	
		3. 少年不良行為事實或非行行為： <input type="checkbox"/> 深夜遊蕩。 <input type="checkbox"/> 使用香菸、酒或檳榔。 <input type="checkbox"/> 無照駕駛。 <input type="checkbox"/> 網路成癮。 <input type="checkbox"/> 群聚喧嘩。 <input type="checkbox"/> 暴力或霸凌行為。 <input type="checkbox"/> 親子關係議題。 <input type="checkbox"/> 性別議題。 <input type="checkbox"/> 其他偏差行為_____。	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 本次轉介主要問題描述及目前少年輔導(服務)情況 </div> <p>一、主要轉介問題描述：</p> <p>二、輔導(服務)情況(輔導次數、頻率、處遇重點及其他)：</p>	
資源	其他資源服務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 法院 <input type="checkbox"/> 社福 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 輔諮中心 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 員警 <input type="checkbox"/> 其他_____		
*必填	家長是否同意接受少年輔導委員會提供相關之服務? <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		
轉介單位： _____ 轉介承辦人： _____ 聯絡電話： _____ 回覆處理情形： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：電話回覆 <input type="checkbox"/> 是：E-MAIL 回覆： _____			

受理人：

審核：

單位主管：