財團法人善慧恩社會慈善基金會 培力中心

個案服務轉介單

111.08.25修訂

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">轉介單位</td><td>單位名稱</td><td></td><td>轉介日期</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡人</td><td></td><td>聯繫電話/
傳真</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">轉介評估指標</td><td colspan="5">下表所列1-3項為必要條件，4-6項為擇一條件，經評估個案符合前述者，始得轉介</td></tr>
<tr><td colspan="5">□1.經說明並確認個案已同意轉介至本中心接受青少年自立培力相關服務。
□2.個案未曾發生嚴重的生、心理受創問題，沒有不適於接受自立培力相關課程情形。
□3.個案具求職工作意願，且瞭解參加培力訓練對增加職場競爭力是有幫助的。
□4.個案願意遵守培力中心課程相關規範，不會隨意遲到、早退或無故未到課。
□5.個案願意為自己的未來參加技職證照考試，並盡最大努力取得及格證照。
□6.個案具有想要改變現況之原動力，並曾出現過嘗試改變的具體行為。</td></tr>
<tr><td rowspan="5">個案基本資料</td><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td>□男 □女</td><td>出生日期</td><td>年 月 日</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td colspan="3"></td><td>有效
聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="3"></td><td>婚姻狀況</td><td>□未婚 □已婚 □同居</td></tr>
<tr><td>特殊身心狀況</td><td colspan="3">□無特殊狀況
□領有身障手冊:第____類，程度____度
□其他身心概況:_____</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>就學就業現況</td><td colspan="3">□穩定就學中 □就學不穩定
□穩定就業中 □計時工作/兼職/臨時工
□未升學未就業</td><td>緊急
聯絡人</td><td>姓名:
電話:</td></tr>
<tr><td>家庭概況</td><td colspan="6">□經濟弱勢:□低收 □中低收 □清寒
□隔代教養 □家庭暴力 □兒少保護 □高風險家庭
□原住民 □新移民 □身障家庭 □受刑人家庭 □脆弱家庭</td></tr>
<tr><td rowspan="2">個案摘要</td><td colspan="2">家系圖</td><td colspan="4">家庭概況摘述:</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="4">個案經濟概況:
1. 主要收入:
2. 主要支出:
3. 社會福利資源使用概況:</td></tr>
</table>

轉介原因	個案問題現況摘述與未來規劃:
服務轉介期待	**填寫情形**: □1.案主自填　□2.社工/老師與案主共同討論　□3.無法確認案主期待, 由社工/老師填寫 **工作期待:** □1.暫無迫切經濟需求　□2.全職　□3.長期兼職　□4.長期兼職 □5.短期/含暑期工讀　□6.實習/學徒　□7.轉職　□8. 其他_____ **職涯探索** □1.認識自己　□2.探索未來職涯方向　□3.發展就業相關能力/專長 □4.培養興趣　□5.升學討論　□6.其他_____ **其他** □1.討論金錢管理　□2.工作權益諮詢　□3.進修管道/專業證照資訊 □4.人際與心理諮詢　□5.健康諮詢　□6.交通及住宿需求 □7.其他_____
核章	承辦人:　　單位主管:

★填妥後請傳真:**07-5560367**或**Email**:**gwgyouthcenter@gmail.com**

----------轉-------介--------回--------覆--------單----------

原轉介單位		轉介人員	
轉介日期		連絡電話、傳真	
處理情形: 			
受轉介單位	財團法人善慧恩社會慈善基金會	聯絡人	
受轉介單位主管		回覆日期	年　月　日