

附件 6

SDM®安全評估表

案號：_____ 結案評估：否 是

社工員：

評估日期：_____年_____月_____日

家戶照顧者種類（勾選所有符合者）：

父母 祖父母 其他親戚 _____ 其他非親戚 _____

列出被評估家戶中的每個照顧者，並指出監護權狀態和提供照顧的程度。

名字	關係	擁有監護權?	提供大部分的照顧?
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

（可自行新增欄位）

列出家戶中每一位接受評估的兒少，並指出兒少是否被觀察及訪問。

接受評估的兒少（姓名）	觀察	訪問
（案主）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

（可自行新增欄位）

造成兒少無法自我保護，處在無助狀態的原因（凡符合下列情況，請填上家戶內該名小孩的

姓名	無助狀態
<input type="checkbox"/>	1. 6 足歲以下
<input type="checkbox"/>	2. 被診斷或鑑定出有生理或心理病症
<input type="checkbox"/>	3. 嚴重的行為及情緒或心理問題
<input type="checkbox"/>	4. 受限的發展及認知能力(例如：發展遲緩、語言損傷)
<input type="checkbox"/>	5. 受限的身體能力(例如：受損的移動能力、身體障礙)
<input type="checkbox"/>	6. 與社區隔離，或和其他成人、親友的接觸有限

姓名)：

第一部分：危險因素

評估家戶是否存在以下危險因素，如果依目前可得資訊評估危險確實存在，請勾選「是」；若「無」，請

勾選「否」。

是 否

1. 照顧者或家戶中成人對兒少造成嚴重的**身體傷害**，或是將對他們造成身體傷害，請勾適當的形容：（可複選）
- 對兒少造成非意外的嚴重傷害。
 - 照顧者威脅要傷害兒少或進行報復。
 - 過度的管教及體罰。

- 新生兒受物質濫用影響。
- 成人家暴使兒少陷於身體傷害的危險中。
2. 照顧者對兒少**性侵害**，或有照顧者被懷疑對兒少**性不當對待**。
3. 照顧者沒有滿足兒少的**基本需求**，以致對兒少已造成（或可能造成）嚴重的傷害。
4. **居住條件**不佳，且對於兒少的健康及安全有立即的威脅。
5. 照顧者的行為很可能造成兒少嚴重的**心理創傷**，且兒少已被觀察到有嚴重的心理或情緒創傷。
6. 當兒少遭受到他人嚴重傷害或可能遭受他人嚴重傷害時，照顧者沒有提供**適切的保護**。
7. 案家不提供讓社工與兒少接觸的管道，**阻礙或逃避**調查的進行，或是有其他理由認為案家有搬離的打算。
8. 照顧者對於兒少身上的傷害無法提出**合理的解釋**，或對於是哪一種類型的傷害，以及傷害如何形成前後回答不一致，表示兒少可能處在立即的危險當中。
9. **其他（請說明）**

安全決策：

如果所有的危險因素都答否，請勾選此項

- 安全：依據目前可得的資訊，判斷兒少目前沒有遭受嚴重傷害的立即危險。
安全評估已完成。

第二部分：安全計畫

2A：複合因素

<u>照顧者是否符合本項</u>	<u>照顧者姓名</u>	<u>複合因素</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		1. <u>物質濫用</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		2. <u>心理健康</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		3. <u>身體狀況</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		4. <u>發展/認知障礙</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		5. <u>家庭暴力</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		6. <u>兒少保護通報紀錄</u>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		7. <u>其他（請具體說明）：</u>

2B：保護行動與保護能力

請勾選所有符合的選項。

保護行動

1. 照顧者的行動直接減輕現存危險因素的威脅，只是尚未證明可長時間展現。

保護能力

照顧者

2. 照顧者在此次通報事件前曾採取行動確保兒少免於類似的危險。
3. 照顧者具有認知、生理、情緒上的能力可參與安全維護行動。
4. 照顧者了解並接受危險。
5. 照顧者證明過去有能力滿足兒少的身心需求，且承諾未來將繼續維護其身心健全。
6. 有事實顯示照顧者與兒少有健康而良好的關係。
7. 照顧者願意且能夠接受安全網絡成員的協助。

安全網絡成員

8. 至少有一位安全網絡成員參與安全計畫。

兒少

9. 兒少具有認知、生理、情緒上的能力可參與安全維護行動。
10. 其他（請說明）

根據本項保護行動與能力，請評估下列與被辨識出的危險因子相關的安全對策。必須勾選保護能力中的3、4、7、8項，才能考慮立即性安全計畫。

2C：安全對策

留在家中的立即性安全對策

1. 照顧者會採取行動來保護兒少：
- a. 造成傷害的照顧者會採取保護行動。
 - b. 造成傷害之人將離開家中。
 - c. 有照顧者可以保護兒少，使兒少遠離造成其傷害之人。
 - d. 照顧者將和兒少搬到安全的住所。
 - e. 照顧者將採取法律行動。
 - f. 其他在立即性安全計畫內的特定行動。
2. 安全網絡成員將採取行動來保護兒少。
3. 社工將參與立即性安全計畫的擬定與執行。
4. 運用社區的機構或服務以維護兒少安全。
5. 兒少將參與立即性安全計畫。
6. 其他（請說明）

安全決策：

如果至少有一位兒少將運用立即性安全計畫，請勾選此項

有計畫才安全：有恰當的且將被監督的立即性安全計畫。

被納入立即性安全計畫的兒少：全部 部分兒少：名字 _____
名字 _____

其他兒少未被納入立即性安全計畫之原因及相關措施：

安全決策：

如果至少有一位兒少被移出家外，請勾選此項。

不安全：兒少被移出家外(包含依兒少法第56條進行保護安置)。

被安置的兒少：全部 部分兒少：名字 _____ 名字 _____

其他兒少未被移出家外(含保護安置)之原因及相關措施：

安全計畫格式

兒少姓名：			家庭成員姓名：		
案號：			社工人員姓名：		
日期：			下次評估時間：		
危險陳述：					
危險因素編號	什麼樣的危險？	應該怎麼做？	誰來執行？	如何得知在進行？	預定執行期間

我已收到並接受安全計畫的內容。

簽名代表我同意和社工一起努力保護孩子的安全。

（家長/照顧者簽名）

（日期）

___ / ___ / ___

（社工員簽名）

（日期）

___ / ___ / ___

（安全網絡成員簽名）

（日期）

___ / ___

/ _____