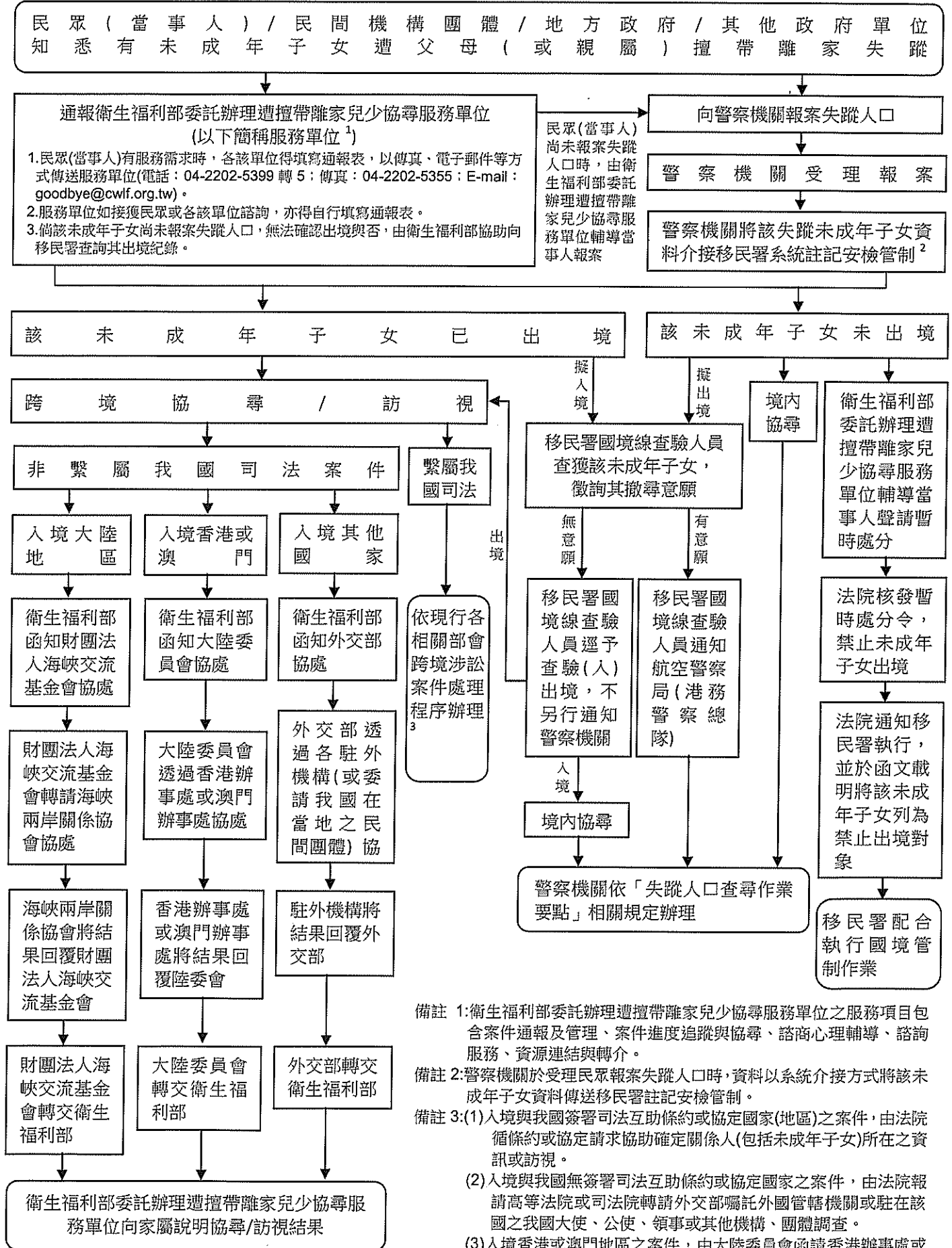


未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件協尋作業流程



協尋 / 訪視紀錄表

日期	聯絡方式	聯絡對象 (姓名/單位名稱)	處理摘要
	☐ 電話 ☐ 郵件 ☐ 面訪 ☐ 公文 ☐ 其他		
	☐ 電話 ☐ 郵件 ☐ 面訪 ☐ 公文 ☐ 其他		
	☐ 電話 ☐ 郵件 ☐ 面訪 ☐ 公文 ☐ 其他		
協尋/訪視 結果	☐ 已尋獲/已完成訪視(請續填以下欄位) ☐ 未尋獲/未完成訪視, 原因:		
受訪者	姓名		性別
	與失蹤兒少關係		聯絡電話
	聯絡地址		
兒童 少年 基本 資料	姓名		性別
	出生日期或年齡		
	身分證字號或護照、 居留證號碼		
	聯絡地址		
	聯絡電話		
	目前與誰同住	☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 外祖父 ☐ 外祖母 ☐ 姑姑/姑丈 ☐ 叔叔/伯伯 ☐ 舅舅/舅母 ☐ 阿姨/姨丈 ☐ 嬸嬸/伯母 ☐ 保母 ☐ 養父 ☐ 養母 ☐ 不詳 ☐ 其他	
	目前主要生活照顧者	☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 外祖父 ☐ 外祖母 ☐ 姑姑/姑丈 ☐ 叔叔/伯伯 ☐ 舅舅/舅母 ☐ 阿姨/姨丈 ☐ 嬸嬸/伯母 ☐ 保母 ☐ 養父 ☐ 養母 ☐ 不詳 ☐ 其他	
	目前就學狀況	☐ 未達入學年齡 ☐ 已達入學年齡, 未入學, 原因: ☐ 就學中, 教育程度: ☐ 不詳	
	健康狀況	1. 體格 ☐ 胖 ☐ 瘦 ☐ 適中 ☐ 不詳 ☐ 其他: 2. 疾病 ☐ 無 ☐ 不詳 ☐ 曾罹患疾病(疾病名稱: _____) 目前治療情形 ☐ 已痊癒 ☐ 持續治療中 ☐ 其他	
	生活適應狀況	1. 語言 ☐ 聽/說流利 ☐ 聽/說尚可 ☐ 會聽, 不會說 ☐ 都不會 ☐ 還不會說話 ☐ 不詳 ☐ 其他 2. 情緒 ☐ 情緒起伏大, 經常鬧脾氣/哭鬧 ☐ 偶而會發脾氣/哭鬧 ☐ 甚少發脾氣/哭鬧 ☐ 情緒穩定 ☐ 時常保持笑臉 ☐ 冷漠, 很少出現情緒變化 ☐ 不詳 ☐ 其他 3. 人際關係 ☐ 喜歡與他人接觸 ☐ 只與固定對象互動 ☐ 孤僻不喜歡與他人互動 ☐ 不詳 ☐ 其他 4. 朋友 ☐ 有好朋友 ☐ 有普通朋友 ☐ 沒有朋友 ☐ 不詳 ☐ 其他	

		5. 文化學習 ☐ 熟悉當地習俗 ☐ 大概了解當地習俗 ☐ 不懂當地習俗 ☐ 不詳 ☐ 其他 6. 其他補充說明：	
家屬意願	1. 提供臺灣親屬聯絡地址及電話 ☐ 願意 ☐ 只願意提供 _____ ☐ 不願意 ☐ 不詳 ☐ 其他 2. 提供臺灣親屬受訪兒少個人資料(如照片、健康與生活適應狀況…等) ☐ 願意 ☐ 只願意提供 _____ ☐ 不願意 ☐ 不詳 ☐ 其他 3. 返臺規劃 ☐ 未來不會帶受訪兒少到台灣 ☐ 未來會帶受訪兒少到台灣，可能日期： ☐ 不詳 ☐ 其他 4. 其他補充說明：		
填表人	機關(單位)性質	☐ 公部門 ☐ 民間單位 ☐ 其他：	
	機關(單位)名稱		
	姓名	職稱	
	電話		
	訪視日期		
	訪視方式	☐ 面談，地點： ☐ 電訪	
	特殊訪視狀況	☐ 有： ☐ 拒絕受訪 ☐ 態度防備 ☐ 口語或肢體衝突 ☐ 其他 ☐ 無	
附件	請提供 受協尋/訪視之兒童或少年生活照片 (2~3張)	請提供 受協尋/訪視之兒童或少年居住環境照片 (2~3張)	

備註：1. 本表相關欄位得視個案狀況自行選擇適用欄位填寫，並得自行延伸表格使用。

2. 本表限填1位兒童或少年之資料，如訪視1位以上之個案，請分別填列。

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
個案摘要表

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位
電話：04-2202-5399轉5 傳真：04-2202-5355 E-mail：goodbye@cwlf.org.tw
地址：404641臺中市北區中清路一段100號15樓之1(B棟)

跨境協尋個案摘要表（手足版）

未成年子女遭父母(或親屬)擅帶離家失蹤案件
協尋/訪視個案摘要表

一、失蹤(疑似)兒童及少年基本資料						
案1	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	
	身分證統一編號		護照號碼			
案2	姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	
	身分證統一編號		護照號碼			
戶籍地址						
失蹤日期			出境日期			
監護人						
二、擅帶者(疑似)基本資料						
姓名			與兒少關係			
身分別		請於以下選項中勾選(可複選)				
身分證統一編號 或居留證/護照號碼		請於以下選項中勾選				
聯絡住址		請於以下選項中勾選				
聯絡電話		請於以下選項中勾選				
三、求助者基本資料						
姓名			與兒少關係			
身分別						
身分證字號						
連絡電話						
聯絡住址						
四、案情概述						
(一)求助者姓名：_____，與失蹤兒童少年關係：						
(二)失蹤協尋： ☐ 已報案 ☐ 未報案 ☐ 其他						
(三)是否提出司法訴訟： ☐ 有，訴訟標的 訴訟進度(結果) ☐ 無						
(四)案情摘要						
(五)已提供之服務						
五、請求協處事項						
六、附件						
共_____件： ☐ 1. ☐ 2.						
填表單位資料						
承辦人			填表日期			

衛生福利部委託辦理遭父母(或親屬)擅帶離家兒少協尋服務單位

電話：04-2202-5399轉5 傳真：04-2202-5355 E-mail：goodbye@cwlf.org.tw

地址：404641臺中市北區中清路一段100號15樓之1(B棟)