

### 育兒指導服務申請表(民眾自行申請)

一、申請人資料	您的姓名		您與兒童的關係	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 母 <input type="checkbox"/> 3. 其他_____
	主要照顧小朋友的人是誰？			
	您的聯絡電話		您的性別	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女
	現居地址			
二、兒童資料	小朋友姓名			
	性別	<input type="checkbox"/> 1. 男 <input type="checkbox"/> 2. 女	出生年月日	____年____月____日
三、育兒指導服務需求(請勾選)				
1. 親職示範	<input type="checkbox"/> 1-1. 安排孩子的作息時間 <input type="checkbox"/> 1-2. 教導孩子如何整理自己的房間和物品 <input type="checkbox"/> 1-3. 訓練孩子自己大小便、穿脫衣服等 <input type="checkbox"/> 1-4. 哺乳、照顧生病的孩子 <input type="checkbox"/> 1-5. 幫孩子挑選故事書、玩具 <input type="checkbox"/> 1-6. 如何說故事、陪孩子玩玩具 <input type="checkbox"/> 1-7. 孩子哭鬧時怎麼處理 <input type="checkbox"/> 1-8. 其他：(請說明)_____			
2. 餐點預備	<input type="checkbox"/> 2-1. 如何調奶、準備副食品 <input type="checkbox"/> 2-2. 如何餵食 <input type="checkbox"/> 2-3. 兒童餐點準備 <input type="checkbox"/> 2-4. 其他：(請說明)_____			
3. 家務指導	<input type="checkbox"/> 3-1. 居家環境是否安全 <input type="checkbox"/> 3-2. 其他：(請說明)_____			
4. 親職諮詢	<input type="checkbox"/> 4-1. 如何面對孩子的情緒困擾？ <input type="checkbox"/> 4-2. 孩子出現行為問題時該怎麼辦？ <input type="checkbox"/> 4-3. 照顧者常常會有情緒低潮，會影響孩子嗎？ <input type="checkbox"/> 4-4. 照顧者和其他家人對孩子的教養不一致，該怎麼辦？ <input type="checkbox"/> 4-5. 其他：(請說明)_____			
四、家庭型態	您的家庭符合下列哪些條件？(可複選) <input type="checkbox"/> 1. 一般家庭 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/>2. 新手父母家庭</span>			

	<input type="checkbox"/> 3. 家長身心障礙 <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/>4. 低收/中低收</span> <input type="checkbox"/> 5. 其他_____
五、方便配合家庭 訪視的時間（可複 選）：	<input type="checkbox"/> 週一【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__ <input type="checkbox"/> 週二【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__ <input type="checkbox"/> 週三【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__ <input type="checkbox"/> 週四【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__ <input type="checkbox"/> 週五【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__ <input type="checkbox"/> 週六【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__ <input type="checkbox"/> 週日【 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜間】__:__~__:__

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 申請時間：\_\_年\_\_月\_\_日