

基隆市育兒指導服務申請表（民眾自行申請）

Keelung City Parenting Guidance Service Application Form (Self-application by Public)

一、申請人資料 <u>I. Applicant's Information</u>	您的姓名 Your Name		您與兒童的關係 Your Relationship to the <u>Child</u>	☐ 1.父 ☐ 2.母 ☐ 3.其他_____ ☐ 1.Father ☐ 2.Mother ☐ 3.Other _____
	主要照顧小朋友的人是誰？ Who is the primary caregiver of the child?			
	您的聯絡電話 Your Contact Phone Number		您的性別 Your Gender	☐ 1.男 ☐ 2.女 ☐ 1.Male ☐ 2.Female
	現居地址 Current Address			
二、兒童資料 <u>II. Child's Information</u>	小朋友姓名 Child's Name			
	性別 Gender	☐ 1.男 ☐ 2.女 ☐ 1.Male ☐ 2.Female	出生年月日 Date of Birth	____年____月____日 MM/DD/YYYY
三、育兒指導服務需求（請勾選） <u>III. Parenting Guidance Service Needs</u> (Please check)				

1. 親職示範 1. Parenting Demonstration	☐ 1-1. 安排孩子的作息時間 ☐ 1-2. 教導孩子如何整理自己的房間和物品 ☐ 1-3. 訓練孩子自己大小便、穿脫衣服等 ☐ 1-4. 哺乳、照顧生病的孩子 ☐ 1-5. 幫孩子挑選故事書、玩具 ☐ 1-6. 如何說故事、陪孩子玩玩具 ☐ 1-7. 孩子哭鬧時怎麼處理 ☐ 1-8. 其他：(請說明) _____ ☐ 1-1. Arranging child's daily schedule ☐ 1-2. Teaching child how to organize their room and belongings ☐ 1-3. Training child in toileting, dressing themselves, etc. ☐ 1-4. Breastfeeding, caring for sick children ☐ 1-5. Selecting storybooks and toys for children ☐ 1-6. How to tell stories and play with toys with children ☐ 1-7. How to handle children's crying and tantrums ☐ 1-8. Other: (Please specify) _____
2. 餐點預備 2. Meal Preparation	☐ 2-1. 如何調奶、準備副食品 ☐ 2-2. 如何餵食 ☐ 2-3. 兒童餐點準備 ☐ 2-4. 其他：(請說明) _____ ☐ 2-1. How to prepare formula milk and complementary foods ☐ 2-2. How to feed ☐ 2-3. Children's meal preparation ☐ 2-4. Other: (Please specify) _____
3. 家務指導 3. Household Guidance	☐ 3-1. 居家環境是否安全 ☐ 3-2. 其他：(請說明) _____ ☐ 3-1. Home environment safety assessment ☐ 3-2. Other: (Please specify) _____
4. 親職諮詢 4. Parenting Consultation	☐ 4-1. 如何面對孩子的情緒困擾？ ☐ 4-2. 孩子出現行為問題時該怎麼辦？ ☐ 4-3. 照顧者常常會有情緒低潮，會影響孩子嗎？ ☐ 4-4. 照顧者和其他家人對孩子的教養不一致，該怎麼辦？ ☐ 4-5. 其他：(請說明) _____ ☐ 4-1. How to address children's emotional distress? ☐ 4-2. What to do when children display behavioral problems? ☐ 4-3. Caregivers often experience emotional lows, will this affect children? ☐ 4-4. What to do when caregivers and other family members have inconsistent parenting approaches? ☐ 4-5. Other: (Please specify) _____

四、家庭型態 IV. Family Type	您的家庭符合下列哪些條件？（可複選） Which of the following conditions apply to your family? (Multiple selections allowed) ☐1.一般家庭 ☐2.新手父母家庭 ☐1.General family ☐2.First-time parent family ☐3.家長身心障礙 ☐4.低收／中低收 ☐3.Parent with ☐4.Low/Middle-low income disability ☐5.其他 _____ ☐5.Other _____
五、方便配合家庭訪視的時間 （可複選）： V. Available Times for Home Visits (Multiple selections allowed):	☐週一【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐週二【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐週三【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐週四【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐週五【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐週六【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐週日【☐上午☐下午☐夜間】__：__～__：__ ☐Monday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】__：__～__：__ ☐Tuesday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】__：__～__：__ ☐Wednesday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】 __：__～__：__ ☐Thursday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】 __：__～__：__ ☐Friday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】__：__～__：__ ☐Saturday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】__：__～__：__ ☐Sunday【☐Morning☐Afternoon☐Evening】__：__～__：__

申請人簽名：_____ 申請時間：____年____月____日

Applicant's Signature: _____

Application Date: _____ MM / _____ DD / _____ YYYY

連絡單位：基隆市政府兒童及少年事務處（兒少暨家庭支持科）

連絡電話：02-24283169，傳真：02-24266383

Contact Unit: (Children, Youth, and Family Support Division), Department of Children and Youth Affairs, Keelung City Government

Contact Phone: 02-24283169, Fax: 02-24266383