**宜蘭縣育兒指導服務**

**申請表**

1. 基本資料 申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 出生年/月/日 |  | 性別 |  □男 □女 |
| 與幼童關係 | □父/母親 □(外)祖/父母 □其他親屬\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 聯繫電話 |  |
| 居住地址 |  |
| 資訊來源(可複選) | □曾經申請過育兒指導服務□網路資源□親戚/朋友/鄰居告知□社政/社福單位□參加活動□其他：  |
| 主要照顧者是否施打新型冠狀病毒疫苗：□是，已完成 劑 □否 |

1. 家長可接受育兒指導時段(可複選，**每次服務時間1.5-2小時**；勾選時段越多，媒合速度越快)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □週一 | □上午09：00 | □上午10：00 | □上午11：00 |  |
| □下午14：00 | □下午15：00 | □下午16：00 | □下午17：00 |
| □週二 | □上午09：00 | □上午10：00 | □上午11：00 |  |
| □下午14：00 | □下午15：00 | □下午16：00 | □下午17：00 |
| □週三 | □上午09：00 | □上午10：00 | □上午11：00 |  |
| □下午14：00 | □下午15：00 | □下午16：00 | □下午17：00 |
| □週四 | □上午09：00 | □上午10：00 | □上午11：00 |  |
| □下午14：00 | □下午15：00 | □下午16：00 | □下午17：00 |
| □週五 | □上午09：00 | □上午10：00 | □上午11：00 |  |
| □下午14：00 | □下午15：00 | □下午16：00 | □下午17：00 |
| □週六 | □上午09：00 | □上午10：00 | □上午11：00 |  |
| □下午14：00 | □下午15：00 | □下午16：00 | □下午17：00 |

1. 育兒指導需求表(若您有一位以上幼童且有育兒指導需求，請續填下表)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼童姓名 |  | 出生年月日 |  | 性別 |  □男 □女 |
| 幼童健康狀況(可複選) | □身心障礙手冊 □特教身分 □發展遲緩/過動 □疾病  |
| 申請需求項目：(請勾選下列項目，**可複選**) |
| 勾選欄位 | 類別 | 項目內容說明 |
| □ | 飲食 | 配方奶沖泡/餵(母)奶時間調整/餵奶、拍嗝技巧/溢奶、梗塞處理/奶瓶清潔及消毒/副食品介入時間/副食品內容及選擇/如何製作副食品/副食品保存/餐具選擇/餵食餐食方式 |
| □ | 沐浴及清潔技巧 | 尿布使用/如廁後清潔/洗澡技巧/口腔清潔/臍帶護理消毒 |
| □ | 生活作息常規訓練 | 睡眠時間調整/(生活或就學)作息調整/睡眠環境安排/安撫方法/建立睡前儀式/常規訓練/刷牙訓練/大小便訓練(戒尿布)/戒奶嘴/自己用餐/穿脫衣物 |
| □ | 兒童發展諮詢 | 嬰幼兒發展陪伴(翻身/爬行/學走路)/預防針施打/使用寶寶手冊/健兒門診/病童照顧/皮膚及一般性護理 |
| □ | 生活安全 | 居家環境營造/安全擺設 |
| □ | 親子互動與教養 | 各年齡層互動(遊戲)方式/說故事技巧/幼兒遊戲/按摩技巧/行為、情緒教養討論，如亂丟玩具、手足競爭、搶玩具、打或罵人、講不聽 |
| □ | 其他 | 如家務指導/托育或幼兒資源引介 |
| 可針對上一題勾選項目進行說明，讓我們更加了解您的需求    |

* 個人資料告知同意：基於個人資料保護法規定，在此向您說明本機構針對以上基本資料收集僅作為到宅育兒指導服務聯繫使用，不另作其他用途，若有其他用途，會在使用前徵求您的同意。

申請人簽名： 日期：民國 年 月 日

填妥申請表請回傳兒福聯盟宜蘭工作站，本會收到申請表後將會與申請人聯繫。

郵寄地址：260002宜蘭縣宜蘭市幸福路51號1樓

聯繫電話：03-933-3789分機21 李幸樺社工

傳真：03-933-3025