

## 財團法人台北市失親兒福利基金會 函

地址：946004 屏東縣恆春鎮環城北路223號

聯絡人：陳維欣 社工

電話：(08)889-5472 分機806

傳真：(08)889-5473

電子郵件：sinna.chen@orphan.org.tw

受文者：屏東縣牡丹鄉高士國民小學

發文日期：中華民國115年5月26日

發文字號：失親兒恆字第1150000197號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明五 (0000197\_失親兒基金會個案申請表.doc、0000197\_失親兒基金會服務說明簡介.png)

主旨：為協助失親兒少家庭獲得相關關懷、支持及服務申請，函請貴校／公所協助轉介符合資格之兒少家庭提出申請，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、本會長期致力於關懷失親兒少家庭，以「點亮夢想，陪伴成長」為理念，協助兒少及其家庭走出悲傷、重建家庭功能，並提供多元支持服務，促進其穩定發展與追尋未來願景。
- 二、透過多元服務提供失親兒少全面性支持，內容涵蓋急難救助、獎助學金、課業輔導、心理輔導(諮商)、家庭培力、失落支持團體、職涯探索及技能培訓等，並持續倡導關懷與良善之價值，促進兒少身心健全發展。
- 三、服務對象：24歲以下兒少(父母雙亡或是其中一方去世)。
- 四、轉介方式：由貴校/所導師或相關人員，至本會官網 <https://www.orphan.org.tw/> 下載填寫「個案申請表」寄

到 sinna.chen@orphan.org.tw信箱或電洽/傳真。

五、檢附:失親兒福利基金會服務說明簡介1份及個案申請表1份。

正本：屏東縣恆春鎮僑勇國民小學、屏東縣恆春鎮大光國民小學、屏東縣恆春鎮水泉國民小學、屏東縣恆春鎮大平國民小學、屏東縣恆春鎮山海國民小學、屏東縣恆春鎮墾丁國民小學、屏東縣車城鄉車城國民小學、屏東縣牡丹鄉牡丹國民小學、屏東縣牡丹鄉高士國民小學、屏東縣牡丹鄉石門國民小學、屏東縣滿州鄉滿州國民小學、屏東縣滿州鄉長樂國民小學、屏東縣滿州鄉永港國民小學、屏東縣枋山鄉加祿國民小學、屏東縣枋山鄉楓港國民小學、屏東縣獅子鄉內獅國民小學、屏東縣獅子鄉丹路國民小學、屏東縣獅子鄉楓林國民小學、屏東縣恆春鎮恆春國民小學、屏東縣立車城國民中學、屏東縣立恆春國民中學、屏東縣立獅子國民中學、屏東縣立滿州國民中學、屏東縣立南州國民中學、屏東縣立林邊國民中學、屏東縣立佳冬國民中學、屏東縣東港鎮東興國民小學、屏東縣東港鎮東港國民小學、屏東縣東港鎮東光國民小學、屏東縣東港鎮以栗國民小學、屏東縣東港鎮海濱國民小學、屏東縣東港鎮東隆國民小學、屏東縣東港鎮大潭國民小學、屏東縣新園鄉新園國民小學、屏東縣新園鄉仙吉國民小學、屏東縣新園鄉鹽洲國民小學、屏東縣新園鄉港西國民小學、屏東縣新園鄉烏龍國民小學、屏東縣新園鄉瓦礫國民小學、屏東縣南州鄉南州國民小學、屏東縣南州鄉溪北國民小學、屏東縣南州鄉同安國民小學、屏東縣林邊鄉林邊國民小學、屏東縣林邊鄉仁和國民小學、屏東縣林邊鄉水利國民小學、屏東縣林邊鄉竹林國民小學、屏東縣林邊鄉崎峰國民小學、屏東縣佳冬鄉佳冬國民小學、屏東縣佳冬鄉羌園國民小學、屏東縣佳冬鄉塹子國民小學、屏東縣佳冬鄉昌隆國民小學、屏東縣枋寮鄉枋寮國民小學、屏東縣枋寮鄉僑德國民小學、屏東縣枋寮鄉建興國民小學、屏東縣枋寮鄉東海國民小學、屏東縣崁頂鄉崁頂國民小學、屏東縣崁頂鄉港東國民小學、屏東縣崁頂鄉力社國民小學、屏東縣佳冬鄉玉光國民小學、屏東縣立東新國民中學、屏東縣立牡丹國民中學、屏東縣立東港高級中學、屏東縣立新園國民中學、屏東縣滿州鄉公所社會課、屏東縣車城鄉公所社會課、屏東縣牡丹鄉公所社會課、屏東縣獅子鄉公所社會課、屏東縣枋山鄉公所社會課、屏東縣枋寮鄉公所社會課、屏東縣春日鄉公所社會課、屏東縣佳冬鄉公所社會課、屏東縣林邊鄉公所社會課、屏東縣南州鄉公所社會課、屏東縣東港鎮公所社會課、屏東縣崁頂鄉公所社會課、屏東縣新園鄉公所社會課、屏東縣恆春鎮公所社會課

副本：南區社工部





個案申請表

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	編號：	
	就讀學校		年級		身份證字號			
	失親情況	<input type="checkbox"/> 父歿 <input type="checkbox"/> 母歿 <input type="checkbox"/> 父母雙亡		現主要照顧者姓名：		關係：		
	家中成員	案家子女數：_____名 案主排行：_____ 主要經濟收入者：_____						照片
		<input type="checkbox"/> 兄_____人，年齡：_____ <input type="checkbox"/> 弟_____人，年齡：_____ <input type="checkbox"/> 姊_____人，年齡：_____ <input type="checkbox"/> 妹_____人，年齡：_____ <input type="checkbox"/> 同住者(其他) _____						
戶籍地址						電話		
	現居地址					手機		
案家狀況	1.經濟現況： <input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收兒少生活補助 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 身障生活補助 <input type="checkbox"/> 其他(請勾選)							
	2.案家處境： <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新住民(國籍： ) <input type="checkbox"/> 原住民(族別： ) <input type="checkbox"/> 寄宿(居)家庭 <input type="checkbox"/> 其他							
案主狀況	3.申請本會： <input type="checkbox"/> 獎助學金 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 心理輔導 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 心靈關懷 <input type="checkbox"/> 其他_____							
	1.學習表現： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 成績落後 <input type="checkbox"/> 作業遲(未)交 <input type="checkbox"/> 經常請假 <input type="checkbox"/> 學習障礙							
	2.身心表現： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 情緒問題 <input type="checkbox"/> 偏差行為 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(類別：_____等級_____)							
	3.成長現況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 營養不良 <input type="checkbox"/> 過度肥胖 <input type="checkbox"/> 三餐不正常							
4.關係現況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 親子關係緊張 <input type="checkbox"/> 同學(友伴)關係疏離								

申請緣由：

備註 1：個案除保護個案外，相關資料如姓名、年齡、年級等，得由本會專業評估提供捐助者。

備註 2：申請後需接受本會社工員訪視，俾利本會後續相關作業。

申請單位	<input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 社政 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 衛政 <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 防治中心 <input type="checkbox"/> 民政 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 社工人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 村里幹事 <input type="checkbox"/> 親屬朋友 <input type="checkbox"/> 其他_____						
申請人員							
單位名稱						受理單位是否需回覆申請單位： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
申請人	姓名	職稱(或關係)			電話		
	申請時間	年	月	日			

審核結果：同意開案 不開案，說明：\_\_\_\_\_

主管審核：\_\_\_\_\_審核日期： 年 月 日 主責社工人員：\_\_\_\_\_

# TOWF 校園失親關懷計畫

**失親，是孩子生命中最深的傷**

當孩子在成長過程中失去父母的這份痛  
往往難以說出口  
卻會表現在情緒與行為上，他們需要的不只是時間  
更需要**理解、陪伴**與適當的**支持**  
才能慢慢走過生命的風暴

**我們在做的事：陪孩子重新站起來**

失親兒基金會已陪伴孩子超過50年，  
透過長期穩定的支持與陪伴，幫助孩子：

- 面對失去親人的傷痛
- 重建安全感與信任感
- 找回對未來的希望與方向

我們期待與學校攜手  
一起守護這些孩子的安全與成長。

我們相信：每個孩子  
都值得再次擁有力量與盼望

可能會有  
的行為反應



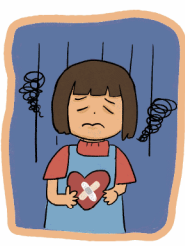
情緒起伏突然變大



行為改變、失控



過度成熟或壓抑



看似正常  
可能承受著傷痛



這些孩子  
需要  
被理解與  
及早關懷

## 我們提供的支持

### 家庭支持服務

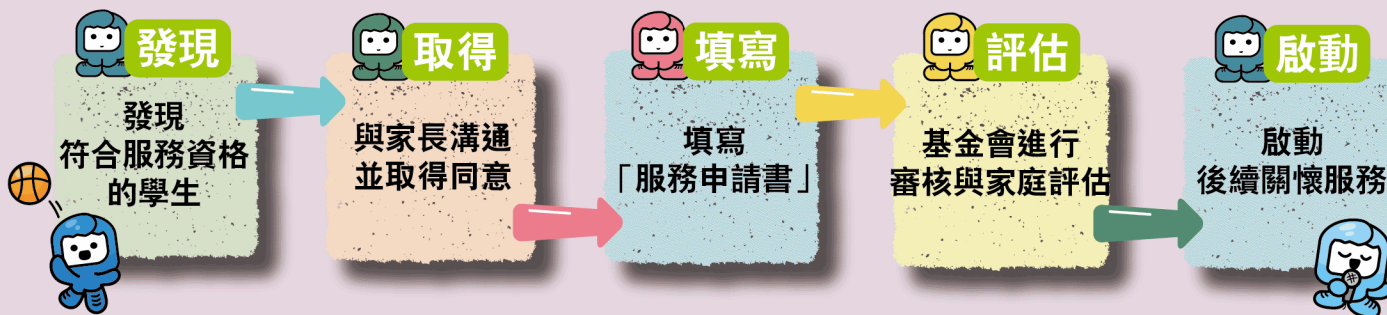
- 經濟補助與物資協助
- 定期關懷訪視與資源連結
- 心理輔導（孩子與照顧者）
- 成長活動（營隊、藝術、探索等）
- 家長支持與親職教育

從家庭到學校  
建立完整支持網絡

### 校園支持服務

- 失親與悲傷輔導講座
- 情緒支持團體
- 教師諮詢與合作機制

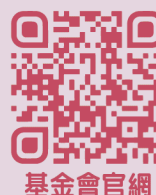
轉介、合作流程



服務據點  
南區

**服務時間：週二至週六8:30-17:30 相關問題請洽各服務據點**

台南服務處 (06) 213-1472 傳真(06)214-1681 台南市中西區忠義路一段105號  
高雄服務處 (07) 781-0472 傳真(07)311-8535 高雄市三民區北平二街75號2樓  
屏東服務處 (08) 736-2472 傳真(08)736-1402 屏東市中正里中正路664號  
恆春服務站 (08) 889-5472 傳真(08)889-5473 屏東縣恆春鎮環城北路223號



基金會官網



服務申請表下載