

●電話 (02)2747-7555
●傳真 (02)2748-8111
●orphan@orphan.org.tw



財團法人
台北市失親兒福利基金會
Taipei Orphan Welfare Foundation

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		身分證字號			
	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 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_____						
	案主狀況	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 (請勾選) 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 人	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_____					
	申請人員	<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_____					
	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"/>
	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

失親之後
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

服務據點
南區

