

疑似發展遲緩兒童通報流程及檔案管理辦法修正條文 對照表

修正條文	現行條文	說明
<p>第一條 本辦法依兒童及少年福利與權益保障法第三十二條第二項規定訂定之。</p>	<p>第一條 本辦法依兒童及少年福利與權益保障法第三十二條第二項規定訂定之。</p>	<p>本條未修正。</p>
<p>第二條 社會福利、教育及醫療機構發現有疑似發展遲緩兒童，應自發現之日起一星期內，填具疑似發展遲緩兒童通報表（附表一），以電信設備、電子通訊、網際網路或其他相類方式，通報兒童居住地之直轄市、縣（市）主管機關。</p> <p><u>家長、居家托育人員或其他相關人員發現疑似發展遲緩兒童者，得準用前項規定通報。</u></p> <p>直轄市、縣（市）主管機關應將處理情形，填具疑似發展遲緩兒童通報回復表（附表二），回復前二項通報機構或通報者。</p>	<p>第二條 社會福利、教育及醫療機構發現有疑似發展遲緩兒童，應於一週內填具疑似發展遲緩兒童通報表，以電信傳真或其他科技設備傳送等方式通報兒童戶籍地之直轄市、縣（市）主管機關。</p> <p><u>前項疑似發展遲緩兒童通報表之內容如附表。</u></p> <p>第三條第三項 直轄市、縣（市）主管機關應將前二項處理情形填具疑似發展遲緩兒童通報回覆表如附表二，回覆通報機構。</p>	<p>一、第一項增加明定通報期程「自發現之日起一星期內」；考量實務上之通報方式，爰將「以電信傳真或其他科技設備傳送等方式」修正為「以電信設備、電子通訊、網際網路或其他相類方式」；另為即時受理通報，爰將通報「兒童戶籍地」修正為「兒童居住地」，並將第二項文字整併至第一項。</p> <p>二、新增第二項，考量實務上通報除社會福利、教育及醫療機構，家長、居家托育人員或其他相關人員發現疑似發展遲緩兒童，亦會進行通報，爰新增上揭人員得準用第一項通報之規定。</p> <p>三、為考量實務運作流程，將現行條文第三條第三項移列至本條第三項，並酌作文字修正。</p>
<p>第三條 直轄市、縣（市）主管機關接獲前條通報，應即於個案管理系統登錄及列管，並進行評估；依評估結果提供兒童發</p>	<p>第三條 直轄市、縣（市）主管機關接獲前條通報，應即登錄個案管理系統予以列管，並即進行評估，<u>評估有開案需要者，</u></p>	<p>一、第一項酌作文字修正。</p> <p>二、第二項考量實務上個別化服務計畫係由社會工作人員、其他相關</p>

<p>展個別化服務計畫。</p> <p>前項計畫，應由社會工作人員、其他相關專業人員及<u>主要照顧人員共同執行</u>，提供兒童及其家庭相關處遇服務。</p>	<p>並依評估結果提供兒童發展個別化服務計畫。</p> <p>前項計畫應由社會工作人員或其他相關專業人員<u>實施個案管理</u>，提供兒童及其家庭相關處遇服務。</p> <p><u>直轄市、縣（市）主管機關應將前二項處理情形填具疑似發展遲緩兒童通報回覆表如附表二，回覆通報機構。</u></p>	<p>專業人員及主要照顧人員共同執行，爰新增「<u>主要照顧人員</u>」，包含父親、母親、監護人或實際照顧兒童之人，並酌作文字修正。</p> <p>三、考量直轄市、縣（市）主管機關回復通報機構內容為通報處理情形，爰將現行條文第三項移列至修正條文第二條第三項，以茲明確。</p>
<p>第四條 前條第一項兒童發展個別化服務計畫，應包括下列內容：</p> <p>一、兒童及家庭基本資料。</p> <p>二、兒童發展情形及需求分析。</p> <p>三、家庭需求、資源及親職能力。</p> <p>四、提供服務之項目、頻率、預期目標、策略與方法及執行期程。</p> <p>五、其他與兒童及家庭功能有關之促進與協助及福利服務。</p>		<p>一、<u>本條新增</u>。</p> <p>二、為清楚規範第三條第一項兒童發展個別化服務計畫應包括之內容，以利社會工作人員、其他相關專業人員及主要照顧人員據以執行。</p>
<p>第五條 <u>社會工作人員或其他相關專業人員執行第三條第一項計畫內容，應製作服務紀錄，並建立檔案，至少保存七年。</u></p> <p><u>前項紀錄及檔案，應依中央主管機關要求登錄或上傳至指定之系統。</u></p>	<p>第四條 <u>前條個案管理系統資訊及相關處遇服務，應撰製工作紀錄、建立檔案。</u></p> <p><u>前項紀錄保存年限不得少於七年。</u></p>	<p>一、條次變更。</p> <p>二、第一項基於社會工作人員或其他相關專業人員應依個別化服務計畫執行業務，並製作服務紀錄，及建立檔案，爰酌作文字修正，並將現行條文第二項移列至第一項後段。</p> <p>三、第二項新增第一項紀錄及檔案應依中央主管機關要求登錄或上傳至指定之系統之規</p>

		定，以利直轄市、縣（市）主管機關有所依循。
第 <u>六</u> 條 本辦法所定事項，直轄市、縣（市）主管機關得委任所屬機關（構）或委託相關 <u>法人、團體</u> 辦理。	第 <u>五</u> 條 本辦法所定事項，直轄市、縣（市）主管機關得委任所屬機關（構）或委託相關團體辦理。	一、條次變更。 二、按原規定之團體，並未包含法人，惟實務上主管機關之委託對象除團體外，亦含括法人，爰為使委託範圍更明確，新增「法人」二字。
第 <u>七</u> 條 本辦法自發布日施行。	第 <u>六</u> 條 本辦法自發布日施行。	條次變更，內容未修正。

第二條附表一修正對照表

修正規定		現行規定				說	明	
附表一	疑似發展遲緩兒童通報表	※密件						
本通報表◎部分為必填項目								
通報者	<input type="checkbox"/> 社會福利機構： <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 早期療育機構 <input type="checkbox"/> 社福機構 <input type="checkbox"/> 教育機構(幼兒園、學前特教班) <input type="checkbox"/> 醫療機構： <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 衛生所 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 居家托育人員 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		請傳_____縣(市)受理疑似發展 遲緩兒童通報單位				電話：_____ 傳真：_____ 電子信箱：_____	
	<input type="checkbox"/> 機構名稱 <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 通報日期 年 月 日		<input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 早期療育機構 <input type="checkbox"/> 社福機構 <input type="checkbox"/> 幼兒教育 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 衛生所 <input type="checkbox"/> 其他_____				通報日期 年 月 日	
兒童資料	<input type="checkbox"/> 聯絡電話 (電話) 電子信箱 <input type="checkbox"/> 傳真		姓名 國民身分證統一編號 出生日期 年 月 日 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				姓名 國民身分證統一編號 出生日期 年 月 日 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	<input type="checkbox"/> 戶籍地址 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ◎核發日期：____年____月____日、障礙類別：_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				<input type="checkbox"/> 極重度	
家長資料(至少填二)	<input type="checkbox"/> 居住地址 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		<input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 核發日期：____年____月____日、障礙類別：_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				<input type="checkbox"/> 病名：_____	
	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 核發日期：____年____月____日、障礙類別：_____ 障礙等級： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		(疑似)發展遲緩類別 <input type="checkbox"/> 語言溝通能力 <input type="checkbox"/> 認知能力 <input type="checkbox"/> 社會、情緒發展 <input type="checkbox"/> 粗動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 其他_____				<input type="checkbox"/> 粗動作	
<input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 病名：_____		父親 姓名：_____ ◎出生日期：____年____月____日 聯絡電話：_____ 聯絡地址：_____				<input type="checkbox"/> 極重度		
<input type="checkbox"/> (疑似)發展遲緩類別 <input type="checkbox"/> 語言溝通能力 <input type="checkbox"/> 認知能力 <input type="checkbox"/> 社會、情緒發展 <input type="checkbox"/> 粗動作 <input type="checkbox"/> 精細動作 <input type="checkbox"/> 生活自理 <input type="checkbox"/> 其他_____		母親 姓名：_____ ◎出生日期：____年____月____日 聯絡電話：_____ 聯絡地址：_____				<input type="checkbox"/> 極重度		
<input type="checkbox"/> 家長資料(至少填二) 父親 ◎姓名：_____ 出生日期：____年____月____日 ◎聯絡電話：_____ <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地 <input type="checkbox"/> 同兒童居住地 聯絡地址：____縣(市)____鄉(鎮、市、區)____村(里)____路(街)____段____巷____弄____號____樓之____		監護人 <input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 另列如下： 姓名：_____ 與兒童關係：_____ 聯絡電話：_____ 聯絡地址：_____				<input type="checkbox"/> 極重度		
		聯絡人 <input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 另列如下： 姓名：_____ 與兒童關係：_____						

- 一、調整必填欄位，並註記◎。
- 二、「通報人」修正為「通報者」、「單位名稱」修正為「機構名稱」，並刪除「通報單位」，另依本辦法第2條規定，將通報者分為「社會福利機構」、「教育機構」、「醫療機構」、「家長」、「居家托育人員」及「其他」等類別。
- 三、兒童資料新增「戶籍地址」及「居住地址」等欄位，以利派案。
- 四、家長資料聯絡地址新增「同兒童戶籍地」、「同兒童居住地」等勾選欄位，並新增縣市、鄉鎮市區、里別、號等內容。
- 五、家長資料新增「(至少填一項)」之說明文字。
- 六、新增「檢附篩檢結果附件」欄位，以利受理通報單位了解篩檢結果。
- 七、新增「受理機關」欄位，以利通報者填報。

項)	母親	◎姓名:
		出生日期: 年 月 日
		◎聯絡電話:
		◎ <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地 <input type="checkbox"/> 同兒童居住地 聯絡地址: 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之
	監護人	◎姓名:
		出生日期: 年 月 日
		◎聯絡電話:
		◎ <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地 <input type="checkbox"/> 同兒童居住地 聯絡地址: 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之
	主要照顧人	◎姓名:
		出生日期: 年 月 日
		◎聯絡電話:
		◎ <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地 <input type="checkbox"/> 同兒童居住地 聯絡地址: 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之
	聯絡人	◎姓名:
		出生日期: 年 月 日
		◎聯絡電話:
		◎ <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地 <input type="checkbox"/> 同兒童居住地 聯絡地址: 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之
<input type="checkbox"/> 已檢附篩檢結果附件 (<input type="checkbox"/> 評估報告書 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 發展檢核表 <input type="checkbox"/> 其他)		
受理機關: 直轄市、縣(市)政府		

※依據兒童及少年福利與權益保障法第三十二條第一項規定:「各類社會福利、教育及醫療機構,發現有疑似發展遲緩兒童,應通報直轄市、縣(市)主管機關。直轄市、縣(市)主管機關應將接獲資料,建立檔案管理,並視其需要提供、轉介適當之服務。」

主要照顧人	聯絡電話:	聯絡地址:
	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 另列如下:	
	姓名:	與兒童關係:
	聯絡電話:	聯絡地址:

※依據兒童及少年福利與權益保障法第三十二條第一項規定:「各類社會福利、教育及醫療機構,發現有疑似發展遲緩兒童,應通報直轄市、縣(市)主管機關。直轄市、縣(市)主管機關應將接獲資料,建立檔案管理,並視其需要提供、轉介適當之服務。」

第二條附表二修正對照表

修正規定	現行規定	說明
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">附表二</div> <div style="text-align: center;">疑似發展遲緩兒童通報回復表</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">※密件</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>通報者：_____ 通報日期：_____</p> <p>兒童姓名：_____</p> <p>處理情形：<input type="checkbox"/>已收到通報單</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>已提供服務</p> <p style="padding-left: 40px;">服務單位：_____ 聯絡人：_____</p> <p style="padding-left: 40px;">聯絡電話：_____</p> <p><input type="checkbox"/>家長拒絕服務予以追蹤</p> <p><input type="checkbox"/>不予受案，原因：_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>受理通報主管機關：_____ 直轄市、縣(市)政府</p> <p>填表單位：_____ 填表人：_____ 電話：_____ 電子信箱：_____</p> <p>_____ 日期：_____</p> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※依本辦法第二條規定，處理情形應回復通報者。</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">※密件</div> <div style="text-align: center;">疑似發展遲緩兒童通報回覆表</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">附表二</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>主管機關：_____ 縣(市)受理疑似發展遲緩兒童通報單位</p> <p>通報單位：_____</p> <p>兒童姓名：_____ 出生日期：_____</p> <p>服務情形：<input type="checkbox"/>已提供服務</p> <p style="padding-left: 20px;">服務概況：_____</p> <p style="padding-left: 40px;">服務單位：_____ 聯絡人：_____</p> <p style="padding-left: 40px;">聯絡電話：_____</p> <p><input type="checkbox"/>家長拒絕服務予以追蹤</p> <p><input type="checkbox"/>不予受案，原因：_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>填表人：_____ 電話：_____ 電子信箱：_____</p> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※依疑似發展遲緩兒童通報流程及檔案管理辦法第三條規定，處理情形應回覆通報機構。</p>	<p>一、「通報單位」修正為「通報者」、「主管機關：_____ 縣(市)受理疑似發展遲緩兒童通報單位」修正為「受理通報主管機關：_____ 直轄市、縣(市)政府」、「疑似發展遲緩兒童通報回覆表」修正為「疑似發展遲緩兒童通報回復表」、「服務情形」修正為「處理情形」，並新增「已收到通報單」、「填表單位」及「日期」選項。</p> <p>二、依本辦法「第三條」規定，修正為「第二條」，「通報機構」修正為「通報者」，與本辦法第二條規定一致。</p> <p>三、酌作格式調整。</p>