

## 宁夏回族自治区地方标准

DB 64/T 1838—2022

### 儿童之家服务指南

2022 - 12 - 06 发布

2023 - 03 - 06 实施



## 目 次

前言 .....	III
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	1
4 服务原则 .....	1
4.1 儿童优先原则 .....	1
4.2 儿童最大利益原则 .....	1
4.3 尊重儿童权利与尊严原则 .....	1
4.4 平等参与原则 .....	2
4.5 隐私保护原则 .....	2
5 服务对象 .....	2
6 服务需求评估 .....	2
7 服务内容 .....	2
7.1 信息摸排 .....	2
7.2 家庭走访 .....	2
7.3 发现报告 .....	2
7.4 委托照护 .....	3
7.5 转介服务 .....	3
7.6 特色服务 .....	3
8 服务保障 .....	3
8.1 场所要求 .....	3
8.2 人员要求 .....	4
8.3 开放要求 .....	4
8.4 整合资源 .....	4
9 档案管理 .....	4
10 监督与考核 .....	5
10.1 监督 .....	5
10.2 考核 .....	5
附录 A (资料性) 儿童及家庭基本信息表 .....	6
附录 B (资料性) 儿童福利与保护服务需求评估表 .....	10
附录 C (资料性) 儿童侵害情况上报表 .....	11
附录 D (资料性) 委托照护报备表 .....	12
附录 E (资料性) 儿童之家开放记录表 .....	13
附录 F (资料性) 儿童之家活动记录表 .....	14

附录 G（资料性） 儿童之家月度活动统计表 ..... 15  
参考文献 ..... 16

## 前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由宁夏回族自治区民政厅提出并归口。

本文件起草单位：宁夏社会工作联合会、宁夏大学法学院、宁夏儿童福利院、银川市未成年人救助保护中心、宁夏昊善社会工作发展服务中心、中宁县民政局、中宁县社会组织孵化中心。

本文件主要起草人：田帅、杜勇、曲正、王雪梅、孙继荣、马勇、王欣、李永霞、吴瑞琴、海德。

本文件为首次发布。



# 儿童之家服务指南

## 1 范围

本文件提供了儿童之家的服务原则、服务对象、服务需求评估、服务内容、监督与考核等方面的指导。

本文件适用于宁夏回族自治区行政区域内村（居）儿童之家开展服务参照使用。

## 2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

MZ/T 058-2014 儿童社会工作服务指南

## 3 术语和定义

MZ/T 058-2014 《儿童社会工作服务指南》界定的术语和定义适用于本文件。

### 3.1

#### 儿童之家

由村（居）设置向本村（居）儿童及其家庭提供学习教育、文体活动、宣传倡导、社会心理支持、家庭教育指导、临时庇护、法律援助等服务的场所。

### 3.2

#### 儿童主任

村（居）民委员会设置的负责为本村（居）儿童提供关爱保护等服务的专（兼）职人员。

### 3.3

#### 儿童督导员

乡镇人民政府（街道办事处）设置的工作人员，主要负责推进辖区内儿童关爱保护工作，指导辖区内儿童主任开展工作。

## 4 服务原则

### 4.1 儿童优先原则

应以儿童基本需求、利益为原则，优先解决儿童基本生存需要。

### 4.2 儿童最大利益原则

应以儿童需求为本和遵循儿童身心发展规律，最大限度保障儿童权益。

### 4.3 尊重儿童权利与尊严原则

应尊重儿童的生命权、发展权等权力，尊重儿童的人格尊严。

#### 4.4 平等参与原则

应确保儿童不因民族、家庭出身等受到歧视，保障儿童享有平等地参与儿童之家活动的权利和机会。

#### 4.5 隐私保护原则

应保护儿童及其家庭的隐私，保护儿童的肖像权。

### 5 服务对象

辖区内未满18周岁的未成年人，重点是农村留守儿童和生活无着的流浪乞讨、事实无人抚养儿童、遭受监护侵害、暂时无人监护等困境儿童及其家庭。

### 6 服务需求评估

可掌握但不限于以下需求评估方法：

- a) 问卷法，宜通过问卷调查，收集儿童及其家庭基本信息；
- b) 访谈法，宜通过个体、小组访谈以及个案会商，了解掌握儿童生活、学习及其家庭关系情况；
- c) 观察法，宜通过观察，精准识别儿童健康状况、情绪行为以及家庭监护等问题。

### 7 服务内容

#### 7.1 信息摸排

儿童主任宜及时、定期开展儿童信息摸排工作，按期填写《儿童及家庭基本信息表》（见附录A），掌握农村留守儿童、困境儿童和事实无人抚养儿童等服务对象的生活保障、家庭监护、就学情况等基本信息，确保一人一档，将信息报送乡镇（街道）并定期予以更新。

#### 7.2 家庭走访

儿童主任宜根据摸排信息，定期随访监护情况较差、失学辍学、无户籍以及患病、残疾等重点儿童，按期填写《儿童福利与保护服务需求评估表》（见附录B），协助提供监护指导、精神关怀、返校复学、落实户籍等关爱服务，对符合社会救助、社会福利政策的儿童及家庭，告知具体内容及申请程序，并协助申请救助。

#### 7.3 发现报告

##### 7.3.1 日常报告

儿童主任宜及时向村（居）民委员会、儿童督导员报告村（居）儿童情况。

##### 7.3.2 重点报告

儿童主任在工作中发现儿童监护不当、缺失以及发生失学、辍学和遭遇突发事件或重大疾病等情形时应及时向乡镇（街道）、民政、教育等部门报告。

##### 7.3.3 强制报告



儿童主任在工作中发现儿童脱离监护、监护人丧失监护能力或不履行监护责任,疑似遭受家庭暴力、意外伤害或不法侵害以及遭遇突发事件或重大疾病等情形的,应当第一时间向所在地民政部门、公安机关报告,及时填写《儿童侵害情况上报表》(见附录C)。

#### 7.4 委托照护

儿童主任在工作中发现需要委托照护的儿童,宜指导监护人和受委托监护人签订《委托照护报备表》(见附录D),加强对监护人(受委托监护人)的法制宣传、监护督导和指导,督促其依法履行抚养义务和监护职责。

#### 7.5 转介服务

儿童主任在工作中发现包括但不限于儿童遇到财产继承、法律纠纷等专业性强的复杂问题,宜转介至社会工作服务机构、律师事务所等专业机构,同时要继续跟进了解转介服务进展情况。

#### 7.6 特色服务

儿童主任宜积极主动配合民政、妇联和团委等相关部门或联合社会组织、志愿服务组织依托儿童之家提供包括但不限于以下特色服务:

- 1) 开展政策进村居宣传活动,宣传《未成年人保护法》《义务教育法》或儿童福利政策等法律法规;
- 2) 开展品德教育活动,为儿童开展社会主义核心价值观教育、法制教育、红色教育;
- 3) 开展家庭教育活动,利用儿童之家为困境儿童提供谈心、个案服务等社会心理支持服务;
- 4) 开展课后作业辅导,利用周末、寒暑假等时间为儿童提供寒暑假托管和课业辅导等活动;
- 5) 开展安全保护主题教育活动,及时发现村(居)环境中的危险因素,为儿童开展防溺水、防烫伤、防性侵、防走失等安全教育活动;
- 6) 开展体育、阅读、游戏等活动,利用儿童之家各种资源开展手工、陶艺、绘画、书法、器乐、舞蹈等活动;
- 7) 开展儿童友好社区建设,包括服务友好、制度友好、文化友好等。

### 8 服务保障

#### 8.1 场所要求

##### 8.1.1 设置标识

儿童之家应设置统一标识,在村(居)显著位置悬挂标识牌,格式为“XX村(社区)儿童之家”,在村(居)明显位置设置指引牌,且在儿童之家设置宣传栏,定期可对儿童之家开展的活动及有关政策进行宣传。

##### 8.1.2 场地管理

儿童之家应满足儿童开展室内、外文体活动需求,活动用房面积不低于40平方米,定期进行清洁、清扫、消毒,确保活动场地干净、卫生。

##### 8.1.3 安全管理

儿童之家为儿童提供安全的活动场地,应履行管理和保护的职责,识别可能发生的风险,如:室内活动安全、外出活动安全、用电安全等,制定应急预案或现场处置方案,预防儿童伤害事件的发生。

#### 8.1.4 物资管理

民政部门或乡镇（街道）为儿童之家配备相应的电视、电话或电脑等设施设备和一定数量的图书和文体器材，应做到合理配置、科学使用、规范管理。

### 8.2 人员要求

#### 8.2.1 儿童主任

村（居）委员会要明确安排一名专（兼）职的工作人员负责儿童之家的日常运行和管理工作，且该专（兼）职人员由村（居）妇女主任兼任为宜，热爱儿童福利事业，熟悉儿童福利政策，优先安排大专以上学历具有专业社会工作背景或持证社工。儿童主任每年应接受不少于24学时的专题培训。

#### 8.2.2 关爱队伍

村（居）应成立妇女和儿童工作委员会，积极培育儿童服务类社区社会组织，组建一支具有较强事业责任心、具备一定教育管护能力、相对稳定的管理人员和关爱队伍。

### 8.3 开放要求

#### 8.3.1 时间要求

儿童之家应面向所有辖区儿童免费开放，服务与活动应不以营利为目的。月累计开放时间不低于30小时为宜。

#### 8.3.2 活动要求

儿童之家应健全各项管理制度、制定年度、月底工作计划，开展活动前制定工作活动方案，方案内容包含活动主题、参与对象、参与规则、时间计划、物资需求及经费预算等。

### 8.4 整合资源

#### 8.4.1 慈善帮扶

儿童之家应倡导辖区企事业单位、爱心人士履行社会责任，通过一对一帮扶、慈善捐赠、实施公益项目等多种方式，重点加强对困境儿童及其家庭救助帮扶，引导辖区村（居）民依法履行对未成年子女的监护责任。

#### 8.4.2 社会参与

儿童之家应引入相关部门、社会组织、志愿服务组织等社会力量开展关爱服务活动，为辖区儿童开展心理疏导、亲情关爱、权益维护等服务，为儿童健康成长提供专业支撑。

## 9 档案管理

儿童之家应建立档案管理制度，未经儿童主任同意任何组织和个人不得随意查阅、复制和外借儿童之家档案资料，建立包括但不限于以下档案：

- 《儿童之家开放记录表》（见附录 E）；
- 《儿童之家活动记录表》（见附录 F）；
- 《儿童之家月度活动统计表》（见附录 G）。

## 10 监督与考核

### 10.1 监督

儿童督导员应掌握村（居）儿童之家运行管理情况，指导并监督儿童主任开展工作。

### 10.2 考核

县（区）民政部门、未成年人救助保护机构、乡镇（街道）应对村（居）儿童之家运行情况定期考核，考核结果可作为儿童主任岗位津贴发放的重要依据。

**附录 A**  
**(资料性)**  
**儿童及家庭基本信息表**

表A.1规定了《儿童及家庭基本信息表》的样式。

**表 A.1 儿童及家庭基本信息表**

\_\_\_\_\_市、县(区)\_\_\_\_乡(镇、街道)\_\_\_\_村(社区) 档案编号: \_\_\_\_\_

儿童及家庭基本信息表									
<b>儿童 基本 资料</b>	姓名		曾用名		性别		出生日期	____年____月____日	
	国籍	中国	民族		身份证号				
	户籍所在地						<input type="checkbox"/> 无户籍	<input type="checkbox"/> 常住地址与户籍地一致	
	常住地址						<input type="checkbox"/> 常住地址与父母在外打工生活地址一致		
<b>儿童 婚育 信息</b>	婚姻状况(事实婚姻)		初婚和离婚时间		生育状况	<input type="checkbox"/> 是,子女数量____ <input type="checkbox"/> 否			
	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 订婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离婚	初婚时间: ____年____月 离婚时间: ____年____月		子女1生日: ____年____月 子女2生日: ____年____月 子女3生日: ____年____月 子女4生日: ____年____月					
<b>儿童 健康 信息</b>	身高 ____ (厘米)	体重 ____ (公斤)		是否按时接种国家计划免疫之内的疫苗			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	目前健康状况 (可多选)	<input type="checkbox"/> 健康			<input type="checkbox"/> 艾滋阳性		<input type="checkbox"/> 外伤(烫伤、骨折等)		
		<input type="checkbox"/> 残疾(请选择备注中对应的数字填写)			<input type="checkbox"/> 目前患病(请选择备注中对应的数字填写,若不在列表中,写疾病名称)				
		<input type="checkbox"/> 其他							
残疾证号码				残疾级别	<input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级		<input type="checkbox"/> 无残疾证		
<b>儿童 教育 信息</b>	目前教育状况	<input type="checkbox"/> 托儿所/幼儿园/学前班 <input type="checkbox"/> 学龄前未入园(0-6岁) <input type="checkbox"/> 学龄未入学(6-15岁) <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中毕业工作 <input type="checkbox"/> 高中/中专/技校(年级) <input type="checkbox"/> 高中毕业在家 <input type="checkbox"/> 高中毕业工作 <input type="checkbox"/> 大学/大专/中专 <input type="checkbox"/> 初中毕业在家 <input type="checkbox"/> 辍学(未完成9年义务教育)(辍学时年级____年级)							
	小学入学时间	____年	辍学时间	____年	是否有家长接送		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	上学单程时间: ____分钟	
	当前年级		学校名称		辍学次数		____次	返家频率: ____天回一次	
	从事职业(若已工作): _____					开始工作时间: ____年			

表 A.1 儿童及家庭基本信息表(续)

儿童 社会 保障 及 福利 信息	农村最低生活保障	残疾津贴	大病临时救助
	<input type="checkbox"/> 享受 <input type="checkbox"/> 未享受 开始享受时间____年____月 享受金额____元/月	<input type="checkbox"/> 享受 <input type="checkbox"/> 未享受 享受金额____元/月	<input type="checkbox"/> 享受 <input type="checkbox"/> 未享受 本年度享受金额____元
	城市最低生活保障金	孤儿养育津贴	基本医疗保险(新农合/城居保)
	<input type="checkbox"/> 享受 <input type="checkbox"/> 未享受 开始享受时____年____月 享受金额____元/月	<input type="checkbox"/> 享受 <input type="checkbox"/> 未享受 开始享受时____年____月 享受金额____元/月	<input type="checkbox"/> 享受 <input type="checkbox"/> 未享受
	其他福利	<input type="checkbox"/> 精准扶贫 <input type="checkbox"/> 教育补贴 <input type="checkbox"/> 住房救助 <input type="checkbox"/> 其他_____	
备注	残疾: 1. 视力残疾 2. 听力残疾 3. 言语残疾 4. 肢体残疾 5. 智力残疾 6. 精神残疾 7. 多重残疾		
	大病: 1. 儿童白血病 2. 儿童先心病 3. 妇女乳腺癌 4. 宫颈癌 5. 终末期肾病 6. 重型精神病 7. 耐药结核 8. 艾滋病机会性感染 9. 肺癌 10. 食道癌 11. 胃癌 12. 结肠癌 13. 直肠癌 14. 慢性粒细胞白血病 15. 急性心肌梗塞 16. 脑梗死 17. 血友病 18. 一型糖尿病		

表 A.2 家庭基本信息表

家庭基本信息（请填写共同生活的家庭成员信息）								
主要家庭成员信息	姓名	性别	年龄	与儿童关系	是否为主要照料人	联系方式	备注	
儿童亲身父亲信息（可多选）	姓名		国籍		联系方式		身份证号	
	教育程度	健康状况		收入来源	享受福利保障		其他状况	
	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高/技校/高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 研究生	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 艾滋阳性 <input type="checkbox"/> 残疾（从备注中选择对应数字）___ <input type="checkbox"/> 大病（同上）___		<input type="checkbox"/> 在家务农 <input type="checkbox"/> 外地工作 <input type="checkbox"/> 本县市工作 <input type="checkbox"/> 无收入来源	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 住房救助 <input type="checkbox"/> 城居保/新农合 <input type="checkbox"/> 大病临时救助 <input type="checkbox"/> 残疾津贴 <input type="checkbox"/> 精准扶贫 <input type="checkbox"/> 未享受		<input type="checkbox"/> 违法犯罪等不良记录 <input type="checkbox"/> 服刑记录 <input type="checkbox"/> 施暴史 <input type="checkbox"/> 受虐受暴史 <input type="checkbox"/> 成瘾（酒精、毒品等） <input type="checkbox"/> 无上述不良记录	
	目前现状（可多选）	<input type="checkbox"/> 本地工作或务农 <input type="checkbox"/> 外出打工（每年外出时间： <input type="checkbox"/> 0-6个月 <input type="checkbox"/> 7-12个月） <input type="checkbox"/> 离异（离婚时间___年___月， <input type="checkbox"/> 离家出走（出走时间___年___月） <input type="checkbox"/> 去世（去世时间___年___月，去世原因： <input type="checkbox"/> 艾滋病 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 其它） <input type="checkbox"/> 服刑（入狱时间___年___月） <input type="checkbox"/> 其它___						
儿童亲身母亲信息（可多选）	姓名		国籍		联系方式		身份证号	
	教育程度	健康状况		收入来源	享受福利保障		其他状况	
	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高/技校/高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 研究生	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 艾滋阳性 <input type="checkbox"/> 残疾（从备注中选择对应数字）___ <input type="checkbox"/> 大病（同上）___		<input type="checkbox"/> 在家务农 <input type="checkbox"/> 外地工作 <input type="checkbox"/> 本县市工作 <input type="checkbox"/> 无收入来源	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 住房救助 <input type="checkbox"/> 城居保/新农合 <input type="checkbox"/> 大病临时救助 <input type="checkbox"/> 残疾津贴 <input type="checkbox"/> 精准扶贫 <input type="checkbox"/> 未享受		<input type="checkbox"/> 违法犯罪等不良记录 <input type="checkbox"/> 服刑记录 <input type="checkbox"/> 施暴史 <input type="checkbox"/> 受虐受暴史 <input type="checkbox"/> 成瘾（酒精、毒品等） <input type="checkbox"/> 无上述不良记录	
	目前现状（可多选）	<input type="checkbox"/> 本地工作或务农 <input type="checkbox"/> 外出打工（每年外出时间： <input type="checkbox"/> 0-6个月 <input type="checkbox"/> 7-12个月） <input type="checkbox"/> 离异（离婚时间___年___月 <input type="checkbox"/> 离家出走（出走时间___年___月） <input type="checkbox"/> 去世（去世时间___年___月 去世原因： <input type="checkbox"/> 艾滋病 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 其它） <input type="checkbox"/> 服刑（入狱时间___年___月）_						
残疾：1. 视力残疾 2. 听力残疾 3. 言语残疾 4. 肢体残疾 5. 智力残疾 6. 精神残疾 7. 多重残疾								
大病：1. 儿童白血病 2. 儿童先心病 3. 妇女乳腺癌 4. 宫颈癌 5. 终末期肾病 6. 重型精神病 7. 耐药结核 8. 艾滋病机会性感染 9. 肺癌 10. 食道癌 11. 胃癌 12. 结肠癌 13. 直肠癌 14. 慢性粒细胞白血病 15. 急性心肌梗塞 16. 脑梗死 17. 血友病 18. 一型糖尿病								

表 A.2 家庭基本信息表(续)

主要照料人 信息	姓名	教育程度	健康状况	收入来源	享受福利保障	其他状况
		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 / 技校 / 高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 研究生	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 艾滋病阳性 <input type="checkbox"/> 残疾(从备注中选择对应数字) ____ <input type="checkbox"/> 大病(同上) ____	<input type="checkbox"/> 在家务农 <input type="checkbox"/> 外地工作 <input type="checkbox"/> 本县市工作 <input type="checkbox"/> 无收入来源	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 住房救助 <input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 大病临时救助 <input type="checkbox"/> 残疾津贴 <input type="checkbox"/> 建档立卡 <input type="checkbox"/> 未享受	<input type="checkbox"/> 违法犯罪等不良记录 <input type="checkbox"/> 服刑记录 <input type="checkbox"/> 施暴史 <input type="checkbox"/> 受虐受暴史 <input type="checkbox"/> 成瘾(酒精、毒品等) <input type="checkbox"/> 无上述不良记录
	姓名	教育程度	健康状况	收入来源	享受福利保障	其他状况
	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 / 技校 / 高中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 研究生	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 艾滋病阳性 <input type="checkbox"/> 残疾(从备注中选择对应数字) ____ <input type="checkbox"/> 大病(同上) ____	<input type="checkbox"/> 在家务农 <input type="checkbox"/> 外地工作 <input type="checkbox"/> 本县市工作 <input type="checkbox"/> 无收入来源	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 住房救助 <input type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 大病临时救助 <input type="checkbox"/> 残疾津贴 <input type="checkbox"/> 建档立卡 <input type="checkbox"/> 未享受	<input type="checkbox"/> 违法犯罪等不良记录 <input type="checkbox"/> 服刑记录 <input type="checkbox"/> 施暴史 <input type="checkbox"/> 受虐受暴史 <input type="checkbox"/> 成瘾(酒精、毒品等) <input type="checkbox"/> 无上述不良记录	
备注	残疾：1. 视力残疾 2. 听力残疾 3. 言语残疾 4. 肢体残疾 5. 智力残疾 6. 精神残疾 7. 多重残疾					
	大病： 1. 儿童白血病 2. 儿童先心病 3. 妇女乳腺癌 4. 宫颈癌 5. 终末期肾病 6. 重型精神病 7. 耐药结核 8. 艾滋病机会性感染 9. 肺癌 10. 食道癌 11. 胃癌 12. 结肠癌 13. 直肠癌 14. 慢性粒细胞白血病 15. 急性心肌梗塞 16. 脑梗死 17. 血友病 18. 一型糖尿病					

## 附录 B

(资料性)

## 儿童福利与保护服务需求评估表

表B.1规定了儿童福利与保护服务需求评估表的样式。

表 B.1 儿童福利与保护服务需求评估表

\_\_\_\_市、县(区)\_\_\_\_乡(镇、街道)\_\_\_\_村(社区) 档案编号: \_\_\_\_\_

基本资料	姓名		性别		出生日期	____年____月____日
	民族		身份证号			
本次评估类型	<input type="checkbox"/> 首次需求评估 <input type="checkbox"/> 年度需求评估					
家庭类型	<input type="checkbox"/> 单亲家庭 <input type="checkbox"/> 隔代家庭 <input type="checkbox"/> 其他亲属抚养家庭 <input type="checkbox"/> 非亲属抚养家庭 <input type="checkbox"/> 其他					
户籍需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
基本生活需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
医疗卫生需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
教育需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
安全保障需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
心理需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
就业帮助及 技术培训需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
家庭成员需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
其他需求	<input type="checkbox"/> 有需求 <input type="checkbox"/> 无需求		如果有需求,请具体描述需求情况及原因:			
儿童服务计划						
一次性服务	<input type="checkbox"/> 户籍登记 <input type="checkbox"/> 残疾证办理 <input type="checkbox"/> 新农合申请 <input type="checkbox"/> 孤儿津贴申请					
	<input type="checkbox"/> 低保申请 <input type="checkbox"/> 残疾人两项津贴申请 <input type="checkbox"/> 助学金 <input type="checkbox"/> 医疗救助					
	<input type="checkbox"/> 危房改造救助申请 <input type="checkbox"/> 其他政府福利申请 <input type="checkbox"/> 按时入学 <input type="checkbox"/> 其它					
长期服务	<input type="checkbox"/> 重点家访(____月/次) <input type="checkbox"/> 儿童之家儿童集体活动 <input type="checkbox"/> 儿童之家亲子活动 <input type="checkbox"/> 职业技术培训					
	<input type="checkbox"/> 儿童抚养人培训 <input type="checkbox"/> 协助返校/防止辍学 <input type="checkbox"/> 治疗康复					
转介服务	<input type="checkbox"/> 法律拨助		<input type="checkbox"/> 机构/家庭寄养		<input type="checkbox"/> 紧急安置	
其他服务						
补充说明	可以具体说明服务计划的重点					

填表日期: 年 月 日

儿童主任:



**附 录 C**  
(资料性)  
**儿童侵害情况上报表**

表C.1规定了儿童福利与保护服务需求评估表的样式。

**表C.1儿童侵害情况上报表**

\_\_\_\_市、县(区)\_\_\_\_乡(镇、街道)\_\_\_\_村(社区)      档案编号: \_\_\_\_\_

儿童侵害基本情况							
儿童姓名		性别		年龄		身份证号	
家庭住址 及联系方式							
侵害事件 描述	(请详细描述事件发生时间、地点、事件过程、侵害严重程度等)						
上报及处理情况							
上报人及上报 时间							
上报单位及 上报时间							
处理意见	负责人:      时间:						
处理结果	负责人:      时间:						

附 录 D  
(资料性)  
委托照护报备表

表D.1规定了委托照护报备表的样式。

表 D.1 委托照护报备表

未成年人情况	姓名		性别		年龄		健康状况	
	身份证号				现居住地			
监护人情况	监护人(1)		联系电话		身份证号		与未成年人关系	
	监护人(2)		联系电话		身份证号		与未成年人关系	
被委托人情况	姓名		联系电话		与未成年人关系		身份证号	
	家庭成员							
	照护类型		现居住地					
学校幼儿园情况	就读学校、幼儿园				班主任及联系方式			
<p>监护人_____、_____由于_____原因，自愿将_____（未成年人）委托给_____（被监护人）代为照护，被委托人知情同意，并接受乡镇人民政府（街道办事处）和村（居）民委员会的监督和指导。具体委托照护内容由监护人与被委托人协商确定。</p> <p>监护人：_____（签字） 被委托人：_____（签字或手印）</p> <p>备案单位：_____（盖章）</p> <p style="text-align: right;">时间： 年 月 日</p>								
<p><input type="checkbox"/>完成委托照护；<input type="checkbox"/>其他原因_____，现已解除委托照护。</p> <p>监护人：_____（签字） 被委托人：_____（签字或手印）</p> <p>备案单位：_____（盖章）</p> <p style="text-align: right;">时间： 年 月 日</p>								

附 录 E  
(资料性)  
儿童之家开放记录表

表E.1规定了儿童之家开放记录表的样式。

表 E.1 儿童之家开放记录表

\_\_\_\_\_市、县(区)\_\_\_\_\_乡(镇、街道)\_\_\_\_\_村(社区) 档案编号: \_\_\_\_\_

儿童之家开放记录表								
开放时间	活动日期			年 月 日				
	开始时间至结束时间			时 分 至 时 分				
序号	姓名	性别	年龄	序号	姓名	性别	年龄	
参加活动人员总计								
家长总数		儿童总数		女生数		男生数		合计
开放 日志								
活动 照片								

儿童主任(签字): \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_ 年 月 日

附 录 F  
(资料性)  
儿童之家活动记录表

表F.1规定了儿童之家活动记录表的样式。

**表F.1儿童之家活动记录表**

\_\_\_\_\_市、县(区)\_\_\_\_乡(镇、街道)\_\_\_\_村(社区) 档案编号: \_\_\_\_\_

活动主题			
活动目的			
组织者		协助者	
参与人数		活动场地	
活动内容			
活动成效			
活动图片			

儿童主任(签字): \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_ 年 月 日



### 参 考 文 献

- [1] DB3305/T 155-2020 儿童之家运行与服务规范
  - [2] 中国社区儿童社会工作者专业培训系列丛书-全国儿童主任上岗培训教材
  - [3] 关于开展宁夏回族自治区儿童之家规范化建设项目的通知 宁民发〔2018〕13号
-