附件7

寄养融合期评估表

主要照料人姓名： 儿童姓名：

寄养融合起始时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **一级指标** | **二级指标** | **情况描述** | **评估意见** |
| **（30 日）** | **（60 日）** |
| 1 | 儿童适应情况 | 饮食 |  | □适应良好□一般适应□不适应 | □适应良好□一般适应□不适应 |
| 睡眠 |  |
| 娱乐及活动 |  |
| 情绪 |  |
| 2 | 家庭适应情况 | 对儿童的接纳 |  | □适应良好□一般适应□不适应 | □适应良好□一般适应□不适应 |
| 对寄养工作的配合 |  |
| 3 | 依恋发展 | 儿童与主要照料人的依恋建立 |  | □喜欢相处□一般相处□生疏□回避 | □喜欢相处□一般相处□生疏□回避 |
| 儿童与家庭其他成员的依恋建立 |  | □喜欢相处□一般相处□生疏□回避 | □喜欢相处□一般相处□生疏□回避 |
| 4 | 社区支持 | 教育 |  | □支持□一般支持□不支持 | □支持□一般支持□不支持 |
| 医疗 |  |
| 康复 |  |
| 邻里 |  |
| 儿童意愿 |  |
| 寄养家庭意见 |  |
| 评估意见 | （30日） □继续融合 □终止融合 |
| （60日） □建立正式的寄养关系 □不建立正式的寄养关系 |
| 评估人签名： | 评估日期： |
| 机构审核人签名： | 审核日期： |