|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臺北市政府自殺防治中心  附件3    100臺北市金山南路一段5號‧電話：(02) 23212730‧傳真：(02) 23212731  **自殺防治通報關懷單** (1050120 主任核定)   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   編號： | | | | | | | | | | | | |
| 通報單位： | | 通報人姓名： | | | | 通報人電話： | | | | 修改人員： | | |
| \*自殺類別：□自殺死亡 □自殺未遂 □自殺意念**(1.需進行第27項「簡式健康量表」評估及第28項「注意事項」**，轉介前請務必告知個案（或聯絡人）將被轉介至自殺防治中心或衛生局(社區關懷人員)2.若為緊急案件，請轉介單位務必傳真後主動來電說明。3.若轉介單位係透過第三人獲悉並未實際接觸個案，請務必於確認及評估實際案情後再行轉介。**)(\*為必填欄位)** | | | | | | | | | | | | |
| 1、\*個案姓名： | | | | | | 2、\*身分證統一編號： | | | | | | |
| 3、\*性別：□男 □女 | | | | | | 4、年齡： (出生： 年 月 日) | | | | | | |
| 5、\*電話：(日) /(夜) | | | | | | 6、手機： | | | | | | |
| 7、\*自殺日期：20 年 月 日 **(自殺意念者非必填)** | | | | | | 8、\*通報日期：20 年 月 日 | | | | | | |
| 9、\*婚姻狀況：□未婚□已婚□離婚□喪偶□不詳 | | | | | | | 10、\*最高學歷：□國小□國中□高中□大專□碩士  □博士□不詳 □未接受教育 | | | | | |
| 11、\*職業： | □專業人員(持有證照者：醫事人員、律師、會計師等) | | | | | | | □民意代表、主管及經理人員 | | | | |
|  | □技術員及助理專業人員 | | □農林漁牧業生產人員 | | | | | □服務及售貨工作人員 | | | □事務支援人員 | |
|  | □技藝有關工作人員 | | □機械設備操作工及組裝人員 | | | | | □基層技術工及勞力工 | | | □軍人 | |
|  | □學生（校名： ） | | □家管 | □退休 | □失業 | | | □無業 | □其他： □不詳 | | |  |
| 12、特殊身分別註記：□精神病人□藥癮者□酒癮者□家暴被害人□家暴加害人□性侵害被害人□性侵害加害人 □其他： | | | | | | | | | | | | |
| 13、戶籍住址： 縣/市 鄉/鎮/市/區 村/里 | | | | | | | | | | | | |
| 14、\*居住住址： 縣/市 鄉/鎮/市/區 村/里 | | | | | | | | | | | | |
| 15、\*與人同住：□是 □否 □不詳 | | | | | | | | | | | | |
| 16、聯絡人(1)姓名： 關係： 電話： / | | | | | | | | | | | | |
| 17、聯絡人(2)姓名： 關係： 電話： / | | | | | | | | | | | | |
| 18、\*自殺地點**(自殺意念者非必填)**：□自宅 □租屋處 □大樓（非自宅） □汽車 □旅館 □公園 □馬路 □鐵路□捷運  □山區 □河（海） □其他地點：  19、\*行為發生時是否有飲酒：□是 □否 □不詳  20、\*自殺方式：(複選，最多三種，**自殺意念者非必填**)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | □安眠藥鎮靜劑  □除安眠藥鎮靜劑之外藥物 | □以鎗砲、氣槍及爆炸物 | □服用或施打毒品過量 | □自焚 | | | □一般農藥(如：農用殺蟲劑、除草劑、生長劑等)  □巴拉刈農藥 | □一般病媒殺蟲劑(如：蟑螂、螞蟻、老鼠藥等) | □化學物品(如：漂白水清潔劑、鹽酸等) |  | | | □割腕 | □其他部位之切穿工具 | □上吊、自縊 | □悶死及窒息(如塑膠袋套頭) | | | □燒炭 | □汽車廢氣 | □家用瓦斯 | □氦氣 | | | □臥、跳軌(含鐵路、捷運等) | □撞擊(如：撞牆、撞車等) | □溺水(淹死);跳水 | □其他氣體及蒸汽 | | | □高處跳下 | □除了上列方式之外之自殺方式： | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 21、\*自殺原因：(複選，最多三種)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **情感/人際關係**  □夫妻問題  □家庭成員問題  □感情因素(如男女朋友)  □喪親、喪偶 | **精神健康/物質濫用**  □憂鬱傾向、罹患憂鬱症或  其他精神疾病  □物質濫用(酒、藥、毒品) | **工作/經濟**  □職場工作壓力  □失業  □債務 | **生理疾病**  □慢性化的疾病問題(如：久病不癒)  □急性化的疾病問題(如：初得知患病) | | **校園學生問題**  □學校適應問題(如課業壓力、體罰、霸凌等)  □生涯規劃因素 | **迫害問題**  □遭受騷擾  □遭受暴力  □遭受詐騙 | **其他**  □兵役因素  □畏罪自殺、官司問題  □其他： | **不願說明或無法說明**  □個案(家屬)不願說明  □個案因身體狀況無法說明  □不詳 | | | | | | | | | | | | | |
| 22、有無其他人一起自殺：□有，關係： □無 | | | | | | | | | | | | |
| 23、\*自殺後身體狀況**(自殺意念者非必填)**：□穩定 □惡化 □垂危 □死亡 □其他： | | | | | | | | | | | | |
| 24、\*目前是否有在精神科就診或進行心理健康諮詢：□有，疾病診斷： □ 無 □不詳 | | | | | | | | | | | | |
| 25、\*個案(家屬)是否願意接受衛生局(所)人員訪視、轉介服務：□是 □否 ，原因: | | | | | | | | | | | | |
| 26、\*處置情形：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | □經由 (單位/人員)護送前往 | | □病情需要，轉往 診治 | | | □個案辦理自動出院 | □醫師允許出院 | □留觀檢查 | □其他 | | 補述： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27、\*簡式健康量表分數(電話版)：請個案回想最近一星期中(包括今天)，下列問題感到困擾或苦惱的程度**(自殺未遂者非必填)**。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 不會 | 輕微 | 中等程度 | 嚴重 | 非常嚴重 | | （1）睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒 | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | | （2）感覺緊張或不安 | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | | （3）覺得容易苦惱或動怒 | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | | （4）感覺憂鬱、心情低落 | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | | （5）覺得比不上別人 | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | | ★有自殺的想法 | ０ | １ | ２ | ３ | ４ |   請填寫檢測結果：（1）-（5）題總分： 分，★自殺想法： 分  說明：  1.（1）至（5）題之總分：  (1) 得分0~5分：身心適應狀況良好。  (2) 得分6~9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒，給予情緒支持。  (3) 得分10~14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮商或接受專業諮詢。  (4) 得分＞15分：重度情緒困擾，需高關懷，建議轉介精神科治療或接受專業輔導。  2.★「有無自殺想法」單項評分：  本題為附加題，若前5題總分小於6分，但本題評分為2分以上時，建議至精神科就診。 | | | | | | | | | | | | |
| 28、\*注意事項(**請註記轉介機關(構)個案處置、評估情形及個案自殺方式之相關訊息，如高處跳下之地點、使用木炭之購買地點或跳軌之捷運站等**，含其他相關資訊)： | | | | | | | | | | | | |