

(自必填) 自殺防治通報單

更新日期: 2015年9月25日

實施日期: 2015年12月20日

編號:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

通報單位: 桃園市政府衛生局 通報人姓名: 張晶晶

通報人電話: 03-3325880

修改人員:

*自殺類別: 自殺死亡 自殺未遂 自殺意念(需進行第27項「簡式健康量表」評估)

<p>1、*個案姓名: <u>王小明</u></p> <p>3、*性別: <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p> <p>5、*電話: (日) _____ / (夜) _____</p> <p>7、*自殺日期: 20 年 月 日 (自殺意念者非必填)</p> <p>9、*婚姻狀況: <input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 不詳</p> <p>11、*職業: <input type="checkbox"/> 專業人員(持有證照者: 醫事人員、律師、會計師等) <input type="checkbox"/> 民意代表、主管及經理人員 <input type="checkbox"/> 技術員及助理專業人員 <input type="checkbox"/> 農林漁牧業生產人員 <input type="checkbox"/> 服務及售貨工作人員 <input type="checkbox"/> 事務支援人員 <input type="checkbox"/> 技藝有關工作人員 <input type="checkbox"/> 機械設備操作工及組裝人員 <input type="checkbox"/> 基層技術工及勞力工 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 學生(校名:) <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 退休 <input checked="" type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 不詳</p> <p>12、特殊身分別註記: <input type="checkbox"/> 精神病人 <input type="checkbox"/> 藥癮者 <input type="checkbox"/> 酒癮者 <input type="checkbox"/> 家暴被害人 <input type="checkbox"/> 家暴加害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害加害人 <input type="checkbox"/> 其他:</p> <p>13、戶籍住址: 縣/市鄉/鎮/市/區村/里</p> <p>14、*居住住址: <u>桃園市縣/市桃園區鄉/鎮/市/區村/里</u></p> <p>15、*與人同住: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳</p> <p>16、聯絡人(1)姓名: <u>王大明</u> 關係: <u>案兄</u> 電話: <u>03-1234567</u> /</p> <p>17、聯絡人(2)姓名: <u>陳美美</u> 關係: <u>案妻</u> 電話: <u>0912-345678</u> /</p>	<p>2、*身分證統一編號:</p> <p>4、年齡: <u>45</u>(出生: <u>60</u>年<u>1</u>月<u>1</u>日)</p> <p>6、手機: <u>0912-34567</u></p> <p>8、*通報日期: 201<u>6</u>年<u>5</u>月<u>1</u>日</p> <p>10、*最高學歷: <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 未接受教育</p>																								
<p>18、*自殺地點(自殺意念者非必填): <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 租屋處 <input type="checkbox"/> 大樓(非自宅) <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 馬路 <input type="checkbox"/> 鐵路 <input type="checkbox"/> 捷運 <input type="checkbox"/> 山區 <input type="checkbox"/> 河(海) <input type="checkbox"/> 其他地點:</p> <p>19、*行為發生時是否有飲酒(自殺意念者非必填): <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 不詳</p> <p>20、*自殺方式:(複選, 最多三種, 自殺意念者非必填)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 安眠藥鎮靜劑</td> <td><input type="checkbox"/> 以鎗砲、氣槍及爆炸物</td> <td><input type="checkbox"/> 服用或施打毒品過量</td> <td><input type="checkbox"/> 自焚</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 除安眠藥鎮靜劑之外藥物</td> <td><input type="checkbox"/> 一般農藥(如: 農用殺蟲劑、除草劑、生長劑等)</td> <td><input type="checkbox"/> 一般病媒殺蟲劑(如: 蟑、螞蟻、老鼠藥等)</td> <td><input type="checkbox"/> 化學物品(如: 漂白水清潔劑、鹽酸等)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 巴拉刈農藥</td> <td><input type="checkbox"/> 割腕</td> <td><input type="checkbox"/> 其他部位之切穿工具</td> <td><input type="checkbox"/> 上吊、自縊</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 燒炭</td> <td><input type="checkbox"/> 臥、跳軌(含鐵路、捷運等)</td> <td><input type="checkbox"/> 汽車廢氣</td> <td><input type="checkbox"/> 家用瓦斯</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 高處跳下</td> <td><input type="checkbox"/> 撞擊(如: 撞牆、撞車等)</td> <td><input type="checkbox"/> 溺水(淹死); 跳水</td> <td><input type="checkbox"/> 悶死及窒息(如塑膠袋套頭)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 除了上列方式之外之自殺方式:</td> <td><input type="checkbox"/> 其他氣體及蒸汽</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 安眠藥鎮靜劑	<input type="checkbox"/> 以鎗砲、氣槍及爆炸物	<input type="checkbox"/> 服用或施打毒品過量	<input type="checkbox"/> 自焚	<input type="checkbox"/> 除安眠藥鎮靜劑之外藥物	<input type="checkbox"/> 一般農藥(如: 農用殺蟲劑、除草劑、生長劑等)	<input type="checkbox"/> 一般病媒殺蟲劑(如: 蟑、螞蟻、老鼠藥等)	<input type="checkbox"/> 化學物品(如: 漂白水清潔劑、鹽酸等)	<input type="checkbox"/> 巴拉刈農藥	<input type="checkbox"/> 割腕	<input type="checkbox"/> 其他部位之切穿工具	<input type="checkbox"/> 上吊、自縊	<input type="checkbox"/> 燒炭	<input type="checkbox"/> 臥、跳軌(含鐵路、捷運等)	<input type="checkbox"/> 汽車廢氣	<input type="checkbox"/> 家用瓦斯	<input type="checkbox"/> 高處跳下	<input type="checkbox"/> 撞擊(如: 撞牆、撞車等)	<input type="checkbox"/> 溺水(淹死); 跳水	<input type="checkbox"/> 悶死及窒息(如塑膠袋套頭)	<input type="checkbox"/> 除了上列方式之外之自殺方式:	<input type="checkbox"/> 其他氣體及蒸汽		
<input type="checkbox"/> 安眠藥鎮靜劑	<input type="checkbox"/> 以鎗砲、氣槍及爆炸物	<input type="checkbox"/> 服用或施打毒品過量	<input type="checkbox"/> 自焚																						
<input type="checkbox"/> 除安眠藥鎮靜劑之外藥物	<input type="checkbox"/> 一般農藥(如: 農用殺蟲劑、除草劑、生長劑等)	<input type="checkbox"/> 一般病媒殺蟲劑(如: 蟑、螞蟻、老鼠藥等)	<input type="checkbox"/> 化學物品(如: 漂白水清潔劑、鹽酸等)																						
<input type="checkbox"/> 巴拉刈農藥	<input type="checkbox"/> 割腕	<input type="checkbox"/> 其他部位之切穿工具	<input type="checkbox"/> 上吊、自縊																						
<input type="checkbox"/> 燒炭	<input type="checkbox"/> 臥、跳軌(含鐵路、捷運等)	<input type="checkbox"/> 汽車廢氣	<input type="checkbox"/> 家用瓦斯																						
<input type="checkbox"/> 高處跳下	<input type="checkbox"/> 撞擊(如: 撞牆、撞車等)	<input type="checkbox"/> 溺水(淹死); 跳水	<input type="checkbox"/> 悶死及窒息(如塑膠袋套頭)																						
<input type="checkbox"/> 除了上列方式之外之自殺方式:	<input type="checkbox"/> 其他氣體及蒸汽																								
<p>21、*自殺原因:(複選, 最多三種)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"> 情感/人際關係 <input checked="" type="checkbox"/> 夫妻問題 <input type="checkbox"/> 家庭成員問題 <input type="checkbox"/> 感情因素(如男女朋友) <input type="checkbox"/> 喪親、喪偶 校園學生問題 <input type="checkbox"/> 學校適應問題(如課業壓力、體罰、霸凌等) <input type="checkbox"/> 生涯規劃因素 </td> <td style="width: 25%;"> 精神健康/物質濫用 <input checked="" type="checkbox"/> 憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病 <input type="checkbox"/> 物質濫用(酒、藥、毒品) 迫害問題 <input type="checkbox"/> 遭受騷擾 <input type="checkbox"/> 遭受暴力 <input type="checkbox"/> 遭受詐騙 </td> <td style="width: 25%;"> 工作/經濟 <input type="checkbox"/> 職場工作壓力 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 債務 其他 <input type="checkbox"/> 兵役因素 <input type="checkbox"/> 畏罪自殺、官司問題 <input type="checkbox"/> 其他: </td> <td style="width: 25%;"> 生理疾病 <input type="checkbox"/> 慢性化的疾病問題(如: 久病不癒) <input type="checkbox"/> 急性化的疾病問題(如: 初得知患病) 不願說明或無法說明 <input type="checkbox"/> 個案(家屬)不願說明 <input type="checkbox"/> 個案因身體狀況無法說明 <input type="checkbox"/> 不詳 </td> </tr> </table>		情感/人際關係 <input checked="" type="checkbox"/> 夫妻問題 <input type="checkbox"/> 家庭成員問題 <input type="checkbox"/> 感情因素(如男女朋友) <input type="checkbox"/> 喪親、喪偶 校園學生問題 <input type="checkbox"/> 學校適應問題(如課業壓力、體罰、霸凌等) <input type="checkbox"/> 生涯規劃因素	精神健康/物質濫用 <input checked="" type="checkbox"/> 憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病 <input type="checkbox"/> 物質濫用(酒、藥、毒品) 迫害問題 <input type="checkbox"/> 遭受騷擾 <input type="checkbox"/> 遭受暴力 <input type="checkbox"/> 遭受詐騙	工作/經濟 <input type="checkbox"/> 職場工作壓力 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 債務 其他 <input type="checkbox"/> 兵役因素 <input type="checkbox"/> 畏罪自殺、官司問題 <input type="checkbox"/> 其他:	生理疾病 <input type="checkbox"/> 慢性化的疾病問題(如: 久病不癒) <input type="checkbox"/> 急性化的疾病問題(如: 初得知患病) 不願說明或無法說明 <input type="checkbox"/> 個案(家屬)不願說明 <input type="checkbox"/> 個案因身體狀況無法說明 <input type="checkbox"/> 不詳																				
情感/人際關係 <input checked="" type="checkbox"/> 夫妻問題 <input type="checkbox"/> 家庭成員問題 <input type="checkbox"/> 感情因素(如男女朋友) <input type="checkbox"/> 喪親、喪偶 校園學生問題 <input type="checkbox"/> 學校適應問題(如課業壓力、體罰、霸凌等) <input type="checkbox"/> 生涯規劃因素	精神健康/物質濫用 <input checked="" type="checkbox"/> 憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病 <input type="checkbox"/> 物質濫用(酒、藥、毒品) 迫害問題 <input type="checkbox"/> 遭受騷擾 <input type="checkbox"/> 遭受暴力 <input type="checkbox"/> 遭受詐騙	工作/經濟 <input type="checkbox"/> 職場工作壓力 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 債務 其他 <input type="checkbox"/> 兵役因素 <input type="checkbox"/> 畏罪自殺、官司問題 <input type="checkbox"/> 其他:	生理疾病 <input type="checkbox"/> 慢性化的疾病問題(如: 久病不癒) <input type="checkbox"/> 急性化的疾病問題(如: 初得知患病) 不願說明或無法說明 <input type="checkbox"/> 個案(家屬)不願說明 <input type="checkbox"/> 個案因身體狀況無法說明 <input type="checkbox"/> 不詳																						
<p>22、有無其他人一起自殺(自殺意念者非必填): <input type="checkbox"/> 有, 關係: <input type="checkbox"/> 無</p> <p>23、*自殺後身體狀況(自殺意念者非必填): <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 惡化 <input type="checkbox"/> 垂危 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 其他: <u>被案妻發現阻止</u></p> <p>24、*目前是否有在精神科就診或進行心理健康諮詢: <input checked="" type="checkbox"/> 有, 疾病診斷: <u>憂鬱症</u> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳</p> <p>25、*個案(家屬)是否願意接受衛生局(所)人員訪視、轉介服務: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 原因:</p> <p>26、*處置情形(自殺意念者非必填):</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 經由(單位/人員)護送前往</td> <td><input type="checkbox"/> 病情需要, 轉往診治</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個案辦理自動出院</td> <td><input type="checkbox"/> 留觀檢查</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 醫師允許出院</td> <td><input type="checkbox"/> 其他</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 經由(單位/人員)護送前往	<input type="checkbox"/> 病情需要, 轉往診治	<input type="checkbox"/> 個案辦理自動出院	<input type="checkbox"/> 留觀檢查	<input type="checkbox"/> 醫師允許出院	<input type="checkbox"/> 其他																		
<input type="checkbox"/> 經由(單位/人員)護送前往	<input type="checkbox"/> 病情需要, 轉往診治																								
<input type="checkbox"/> 個案辦理自動出院	<input type="checkbox"/> 留觀檢查																								
<input type="checkbox"/> 醫師允許出院	<input type="checkbox"/> 其他																								

自殺防治通報單

(*為必填欄位)

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	<input checked="" type="checkbox"/> 3	4
(2) 感覺緊張或不安	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3	4
(3) 覺得容易苦惱或動怒	0	<input type="checkbox"/> 1	2	3	4
(4) 感覺憂鬱、心情低落	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3	4
(5) 覺得比不上別人	0	<input type="checkbox"/> 1	2	3	4
★有自殺的想法	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	4

請填寫檢測結果：(1) - (5) 題總分：9分，★自殺想法：3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(含其他相關資訊)：

1. 本案由○○來電本單位，表示因○○○○○而有自殺想法，於○年○月○日曾試圖○○方式而遭阻止，過往曾於○年也嘗試過○○○自殺行為。

2. 據○○○表示：

(1) 支持系統：

案主與○○、○○同住，常因○○○○○○爭吵，與○○○相處不睦。

(2) 經濟議題：

案主現從事○○工作，為家中主要經濟來源，積欠房租○○○，案家福利身分為○○○、○○○，每月領有○○○。

(3) 身心狀況：

案主每月在○○○看○○○科，診斷為○○○，但近日因○○○情緒不穩定有自殺意念。

(4) 資源連結：

急難救助、身障手冊申請等。

現由○○○單位○○○社工服務中。