

# 簡式健康量表 (BSRS-5)

106年2月3日修訂

\*為必填項目

\*姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*電話：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 性別：男 女

連絡人：\_\_\_\_\_ 連絡人電話：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

婚姻狀況：已婚 喪偶 離婚 其他 \_\_\_\_\_

\*居住地址：\_\_\_\_\_

請圈選最近一個星期（含今天），對下列各項造成困擾的嚴重程度：

	完全沒有	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

第一聯：篩檢單位留存

請填寫檢測結果：(1) - (5) 題總分：\_\_\_\_\_分，★自殺想法：\_\_\_\_\_分

■若您的分數：

總分 15 分以上

自殺意念 2 分以上

總分 10-14 分且自殺意念 1 分以上

※篩選結果若符合上述情形，將轉介予心理衛生人員關懷及協助

本人或家屬同意轉介 不同意轉介；

※若篩選結果符合上述情形，請檢測單位於篩檢後 7 日內傳真(03-3362516)，

並來電(03-3325880)本局確認傳真是否成功。

施測單位名稱：\_\_\_\_\_轉介人員：\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_

~桃園市政府衛生局 社區心理衛生中心 關心您~

諮詢專線：(03)3325880



# 微笑面對每一天

心念轉轉，幸福來來

Q：如果我或我身旁的親友，有情緒困擾，  
可以求助哪裡呢？

您可以撥打以下協談專線聊聊哦！

- ◆ 衛生福利部 24 小時安心專線：**0800-788-995**
- ◆ 桃園市政府衛生局社區心理衛生中心：**03-3325880**
- ◆ 桃園生命線協會：**1995**
- ◆ 張老師基金會桃園分事務所：**1980**



另本局提供「**1 對 1 免費心理諮商面談服務**」，歡迎上「桃園市社區心理衛生中心」網站(網址：<http://www.mental.tychb.gov.tw/Main.asp>)預約或撥打專線 **03-3325880** 專人為您服務。

~桃園市政府衛生局 社區心理衛生中心關心您~

# 簡式健康量表 (BSRS-5)

106年2月3日修訂

\*為必填項目

*姓名：_____ 身分證字號：_____ 填表日期：____年__月__日
*電話：_____ 生日：____年__月__日 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡人：_____ 連絡人電話：_____ 關係：_____
婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他 _____
*居住地址：_____

請圈選最近一個星期 (含今天)，對下列各項造成困擾的嚴重程度：

	完全沒有	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

第二聯：受測者留存

請填寫檢測結果：(1) - (5) 題總分：\_\_\_\_\_分，★自殺想法：\_\_\_\_\_分

■若您的分數：

總分 15 分以上

自殺意念 2 分以上

總分 10-14 分且自殺意念 1 分以上

※篩選結果若符合上述情形，將轉介予心理衛生人員關懷及協助。

本人或家屬同意轉介 不同意轉介；

※若篩選結果符合上述情形，請檢測單位於篩檢後 7 日內傳真(03-3362516)，

並來電(03-3325880)本局確認傳真是否成功。

施測單位名稱：\_\_\_\_\_轉介人員：\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_

~桃園市政府衛生局 社區心理衛生中心 關心您~

諮詢專線：(03)3325880

