

# 桃園市政府(疑似)精神個案社區滋擾案件處理紀要

制訂日期：108 年 6 月 21 日

壹、填寫人：

一、任職單位：

<input type="checkbox"/> 警政：_____	<input type="checkbox"/> 消防：_____
<input type="checkbox"/> 衛政：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____

二、姓名：\_\_\_\_\_

三、電話：\_\_\_\_\_

貳、個案資訊：

一、個案姓名：\_\_\_\_\_

二、個案身分證號碼：\_\_\_\_\_ (不詳)

參、案件情形：若有疑義可電話諮詢本市衛生局/所或 24 小時緊急醫療處置專線評估送醫 (03) 3698553 轉分機 3112。

發生時間	_____年_____月_____日 上/下午_____時_____分	
一、滋擾行為類型	<input type="checkbox"/> 自傷傷人	<input type="checkbox"/> 家屬或他人口述 <input type="checkbox"/> 現場目睹
	<input type="checkbox"/> 自傷傷人之虞	<input type="checkbox"/> 家屬或他人口述 <input type="checkbox"/> 現場目睹
二、其他情形	<input type="checkbox"/> 現場環境凌亂 <input type="checkbox"/> 奇特行為 <input type="checkbox"/> 怪異思考 <input type="checkbox"/> 神情異常 <input type="checkbox"/> 大吼大叫 <input type="checkbox"/> 幻聽/幻覺 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 自言自語 <input type="checkbox"/> 情緒激動 <input type="checkbox"/> 謾罵 <input type="checkbox"/> 重覆動作 <input type="checkbox"/> 對答不切題 <input type="checkbox"/> 曾有公共危險狀況 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
三、補充說明		

填寫後請將本紀要交予醫療院所及桃園市社區心理衛生中心 (請傳真至 03-3362516 或寄至電子郵件信箱 tyhpsy@gmail.com，並來電確認是否有收到紀要，連絡電話：03-3340935 分機 3005)。