

桃園市政府衛生局
疑似精神病人個案轉介單/第4類轉介單 *為必填

請傳真至 03-336-2516 tyhpsy@gmail.com	聯絡電話： 03-334-0935 分機 3012 張雅翔 聘用護理師	轉介注意事項： 1. 須配合受理醫療機構共訪機制 2. 請填妥轉介單及「(疑似)精神病患簡易篩檢表」
*身分證字號		*姓名
*連絡電話		*訪視地址
*性別	○男○女○多元性別	*出生日期
		西元____年__月__日，__歲
*教育程度	○不識字 ○國小 ○國中 ○高中 ○高職 ○專科 ○大學 ○碩士或以上○不詳	
*婚姻狀況	○未婚○已婚 ○離婚 ○鰥寡 ○不詳	
*計畫轉介告知	○已告知主要照顧者 ○無法告知，原因_____	
*請轉介單位務必告知預計轉介醫療機構關懷，避免家屬接受訪視時，感受唐突。		
*主要照顧者/重要關係者	姓名/____關係/____電話/是否同住：○是、○否	
可協助訪視者，朋友/鄰里長/鄰居/社工		
*主要問題內容	☐ 1. 暴力攻擊或有暴力攻擊之虞： ☐ 傷人 ☐ 傷人之虞 ☐ 自傷 ☐ 自傷之虞 ☐ 2. 社區干擾/破壞： ☐ 公共危險 ☐ 公共危險之虞 ☐ 預期性傷害危險(○未曾發生過 ○曾經發生過) ☐ 3. 因無接受治療而造成無法自我照顧(請描述)：_____ ☐ 4. 其他(請描述)：_____	
*個案篩檢表	○有，請摘錄說明篩檢結果：_____○無	
轉介機構/單位		
*轉介來源	☐ [社政]保護體系【 ☐ 家暴通報(☐ 相對人 ☐ 被害人) ☐ 性侵害通報(☐ 相對人 ☐ 被害人) ☐ 兒少虐待通報】 ☐ [社政]社福體系(☐ 脆弱家庭通報 ☐ 其他：_____) ☐ [衛政]自殺通報 ☐ [衛政]毒防中心(☐ 酒癮 ☐ 藥癮 ☐ 其他：_____) ☐ [衛政] Call center 精神醫療緊急處置線上諮詢服務專線 ☐ 勞政體系 ☐ 教育體系 ☐ 警政、消防體系 ☐ 社區民政體系(☐ 鄰里長或里幹事 ☐ 社區民眾) ☐ 其他：_____	
*轉介目的	☐ 協助精神狀況評估 ☐ 協助轉介醫療機構 ☐ 提供精神心理社會處置及衛生教育 ☐ 危機處理及提供短期就醫資源 ☐ 提供個案社區關懷追蹤 ☐ 其他：_____	

*個案 概況描述	最近一次訪視日期：____年__月__日，請具體描述。並敘明相關事件發生時間。				
備註	家系圖、身心障礙鑑定證明、社會福利身分情況等其他補充說明				
*轉介單位			電子信箱		
*電話	電話：	分機	傳真		
*轉介日期		*轉介人 核章		*主管 核章	

衛生局處理情形

*衛生局初 評紀錄					
衛生局 初評日期	____年__月__日	評估人員		單位主管	

☐轉介醫療機構，受轉介機構：_____

☐個案已有診斷，改為高風險第 1 類收案

☐不轉介：

☐已為精神照護系統服務個案。

☐資料不足，無法評估轉介與否，請確認行蹤或更正聯絡資料，再行轉介。

☐不符轉介目的，請轉介網絡機關(構)持續關懷，必要時再轉介。

☐個案主要需求非衛生機關之服務項目。

☐考量個案需求，以原轉介機關繼續提供服務為佳。

☐其他原因（請簡述）：_____

[註：住院、門診/居家治療、自殺防治/心衛社工列管、搬遷、拒訪、羈押中、重複轉介]

113 年 01 月 25 日修訂
112 年 08 月 30 日修訂
112 年 01 月 05 日修訂
111 年 04 月 07 日修訂
111 年 03 月 01 日訂定

衛生局 評估日期	____年____月____日	評估人員		單位主管	
衛生局 派案日期	____年____月____日	評估人員		單位主管	

醫療機構未能完成評估回覆單(給衛生局)

已於____年____月____日，進行聯繫

☐住院，入住_____醫院

☐門診/居家治療

☐失聯

☐搬遷

☐家屬、個案拒絕接受服務

☐已前往，但無法成功接觸個案

☐羈押中

☐生理疾病住院

☐死亡

☐其他原因（請說明）：_____

其他補充事項：

*回覆日期	____年____月____日	*行政專案人員		*單位主管	
-------	-----------------	---------	--	-------	--

(疑似)精神病患之自傷/傷人危險性簡易篩檢表

填答日期： 年 月 日

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
 - 符合下列 3 項或 3 項以上(題目 2、3 須符合至少一項，題目 4、5 須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。
1. 他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？或煩躁容易生氣？是 ☐ 是 ☐ 否 ☐
 2. 當他有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品(若有，澄清事件發生時間與過程) 是 ☐ 是 ☐ 否 ☐
-
3. 以前他有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程)是 ☐ 是 ☐ 否 ☐
 4. 你有沒有看到他出現一些別人沒有過的不尋常狀況：是 ☐ 是 ☐ 否 ☐ (是請續填以下各項)
 - a. ☐ 他曾經說過有人在暗中監視他嗎？或說有人設計要害他？或說有人想要傷害他？他有沒有說過家人也想要害他？他是否曾因為這樣對家人發脾氣或甚至動手打家人？(若有，請受訪者舉例子)

 - b. ☐ 他曾經說過電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給他嗎？或是他不認識的人特別注意他？(若有，請受訪者舉例子)

 - c. ☐ 你曾經覺得他的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

 - d. ☐ 你曾經聽到他自言自語嗎？或他曾說聽到別人聽不到的聲音？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：他有沒有說聽到聲音在批評他？這些聲音會不會叫他去做事，甚至叫他去傷害別人或傷害自己？他以前有沒有真的聽他們的命令去做？做過哪些事情呢？)

 - e. ☐ 你曾經聽他說在清醒的時候會看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的)
 5. 目前你有發現他說話語無倫次，答非所問，或聽不懂他說什麼嗎？是 ☐ 是 ☐ 否 ☐
 6. 就你所知，他曾經使用過安非他命、K 他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？是 ☐ 是 ☐ 否 ☐
他有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是 ☐ 是 ☐ 否 ☐
-