

### 自殺防治通報單

(2023年2月6日更新)

※轉介前請務必告知個案(或聯絡人)將被轉介至衛生局(社區心理衛生中心)。

※若為透過第三者獲悉訊息、未實際接觸個案，請務必確認及評估實際狀況後再轉介。

\*為必填欄位

\*通報單位：○○社會福利協會 \*通報人姓名：林美美社工 \*通報人電話：03-3331234分機5

※ 本次通報個案屬**自殺意念者**(係指心存自殺想法，尚未行動者，無實際自殺行為，需進行第24項「簡式健康量表」評估)  
※ 若個案**實際有自殺行為(自殺企圖)或自殺死亡**，請依**自殺防治法**，逕至「**衛福部自殺防治通報系統**」進行線上通報作業。

1、\*個案姓名：王小明 2、\*身分證統一編號：A123456789  
3、\*性別：男 女 跨性別 4、\*年齡：32 (出生：1990年9月10日)  
5、\*電話：(日) / (夜) 03-1234567 6、手機：0912345678  
7、自殺日期：20  年  月  日  
自殺時段：凌晨 上午 下午 晚上 8、\*通報日期：2023年2月16日  
9、\*婚姻狀況：未婚 有偶 離婚/終止結婚 喪偶 10、\*最高學歷：學前教育 國小 國中 高中/高職  
不詳 專科 學士 碩士 博士 不詳  
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 軍警消  
一般公務人員 教職人員 家管 退休 失業 無業  
學生(校名：                    ) 其他：                     不詳  
12、特殊身分別註記：原住民 身心障礙者 中低收入戶 脆弱家庭 精神病人 藥物濫用者 酗酒者 家暴被害人  
家暴加害人 性侵害被害人 性侵害加害人 校安通報 照顧服務個案 其他：  
13、戶籍住址：                    縣/市                     鄉/鎮/市/區                     村/里  
14、\*居住住址：  桃園  縣/市   桃園  鄉/鎮/市/區                     村/里   ○○路○號○樓    
15、\*與人同住：是 否 不詳  
16、聯絡人(1)姓名：  王阿貴  關係：  哥哥  電話：  0912345888   /  
17、聯絡人(2)姓名：                    關係：                    電話：                     /

18、\*是否有育有6歲以下幼兒：是 否 不清楚  
19、自殺地點：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：                      
20、自殺方式：(複選，最多三種)  
安眠藥鎮靜劑 以鎗砲、氣槍及爆炸物 服用或施打毒品過量 自焚  
除安眠藥鎮靜劑之外藥物 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 氫氣  
臥、跳軌(含鐵路、捷運等) 撞擊(如：撞牆、撞車等) 溺水(淹死)；跳水 其他氣體及蒸氣  
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)

<b>情感/人際關係</b> <input type="checkbox"/> 夫妻問題 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 長期照顧壓力 <b>校園學生問題</b> <input type="checkbox"/> 學校適應問題 <input type="checkbox"/> 課業壓力 <input type="checkbox"/> 校園霸凌 <input type="checkbox"/> 同儕相處問題 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 其他： <u>                    </u>	<b>精神健康/物質濫用</b> <input checked="" type="checkbox"/> 憂鬱傾向、罹患憂鬱症或其他精神疾病 <input type="checkbox"/> 酒精濫用 <input type="checkbox"/> 藥物濫用 <input type="checkbox"/> 使用毒品 <b>迫害問題</b> <input type="checkbox"/> 遭受騷擾 <input type="checkbox"/> 遭受暴力 <input type="checkbox"/> 遭受詐騙 <input type="checkbox"/> 遭受霸凌	<b>工作/經濟</b> <input checked="" type="checkbox"/> 職場工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場霸凌 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 債務 <b>其他</b> <input type="checkbox"/> 兵役因素 <input type="checkbox"/> 訴訟問題 <input type="checkbox"/> 其他： <u>                    </u>	<b>生理疾病</b> <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) <b>不願說明或無法說明</b> <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
--	---	--	--

自殺防治通報單

(2023年2月6日更新)

22、\*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、住院醫師與醫院：憂鬱症、王○○醫師、桃療  
無 不詳

23、\*個案(家屬)是否願意接受衛生局人員訪視、轉介服務：是 否 其他 不詳，補述：案主願意接受電話關懷

24、\*簡式健康量表分數(BSRS)分數-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：  
 ※請圈選各題分數，若未能完成請於第25項「其他相關資訊」敘明原因。

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

檢測結果：(1)至(5)題總分：11分，★自殺想法：2分；評估人員：個案本人 其他：\_\_\_\_\_

說明：

A. (1)至(5)題之總分：

得分0~5分：身心適應狀況良好。

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。

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。

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。

B. ★「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。

25、\*其他相關資訊(請敘明獲悉緣由、自殺意念引發原因、個案或案家概況、轉介單位處置情形)：

**說明：**請敘明個案之自殺計畫，如呈現自殺地點(住家陽台/公司頂樓/橋梁名稱)、自殺行為(跨過欄杆/爬上圍牆；買好工具/已點燃木炭/已掛上繩子)、工具來源(家中物品/某人物品/至某商家購買/至某醫院、診所看診)。

**社政單位範例：**

- 獲悉緣由：本案為○年○月○日，案妻來電本會諮詢○○事項，因而得知案主狀況。
- 自殺原因：案妻表示案主最近常因○○○與○○起爭執，加上遇到○○○問題，計畫於○年○月○日在○○地點自殺。過往曾於○年○月也嘗試過○○自殺行為。
- 個案或案家概況：
  - 支持系統：案主與案妻結婚○年，無子女，現與○○同住。案主與○○關係佳、與○○相處不睦。
  - 經濟議題：案主目前從事○○，案妻為○○，近期因為○○○，擔心將無法負擔○○費用。
  - 身心狀況：案主每月回診○○醫院○○科，診斷為○○，但近日因○○○情緒不穩定有自殺意念。
- 轉介單位處置情形：
  - 資源連結：案妻諮詢之○○事項，後續將由本會○○社工(分機○)提供○○服務。
  - 自殺通報：已告知案妻將轉介衛生局關懷案主狀況，並由案妻協助詢問案主意願，案主表示仍有自殺想法，願意接受電話關懷，方便接聽電話的時間為○○。

**教育單位範例：**

- 獲悉緣由：本案為本校○年級學生，於○年○月因○○○轉介輔導室，目前為○級輔導，○○輔導老師(分機○)定期會談，已會談○次，本次於○月○日會談時得知案主狀況。
- 自殺原因：案主自述於○年○月○日，因○○○感到情緒低落，計畫於○年○月○日在○○地點自殺，但想到○○○而自行停止行為。經會談瞭解，案主對於本次事件○○○，目前自殺想法○○○，已與案主簽訂不自殺契約。
- 個案或案家概況：
  - 支持系統：案主現與○○同住。案父從事○○，案母為○○，案主排行○，手足○歲。案主與○○關係○○○。
  - 在校狀況：案主出席狀況○○，同儕關係○○。
  - 身心狀況：案主自述○年○月就診過○○醫院身心科，但因○○○未再回診。近期情緒○○，會以○○方式紓壓，遇到○○○時易感到情緒○○，進而出現自殺想法。
- 轉介單位處置情形：
  - 資源連結：考量○○○，預計轉介○級輔導，另因○○○，已通報○○。
  - 聯繫家長：已於○年○月○日聯繫家長，提醒○○○，並告知轉介衛生局關懷，家長態度○○○。

26、補述：