

桃園市政府衛生局

「113 年度自殺高風險暨自殺者遺族關懷服務計畫」

遺族通報單

年 月 日

通 報 單 位	<input type="checkbox"/> 社政單位：_____ <input type="checkbox"/> 教育單位：_____		
	<input type="checkbox"/> 醫療院所：_____醫院/診所 <input type="checkbox"/> 衛生局/所：_____		
	<input type="checkbox"/> 勞工單位：_____ <input type="checkbox"/> 民眾轉介 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
通 報 人 員 (名字及職稱)		通 報 人 員 聯 絡 電 話	
單 位 電 子 郵 件		單 位 傳 真	
自 殺 死 亡 者 姓 名		遺 族 與 自 殺 死 亡 者 關 係	
遺 族 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 跨性別
身 分 證 字 號		出 生 日 期	年 月 日
聯 絡 電 話		手 機	
戶 籍 地			
居 住 地	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址		
婚 姻 狀 況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不詳		
教 育 程 度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 不詳		
職 業	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 士 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 不詳		
特 殊 身 分 別 註	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> 精神病人 <input type="checkbox"/> 藥物濫用者 <input type="checkbox"/> 家暴被害人 <input type="checkbox"/> 酗酒者 <input type="checkbox"/> 照顧服務個案 <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"/> 校安通報 <input type="checkbox"/> 其他：		
與 人 同 住	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳		
是 否 育 有 6 歲 以 下 幼 兒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳		
目 前 是 否 有 在 精 神 科 就 診 或 進 行 心 理 健 康 諮 詢	<input type="checkbox"/> 有，疾病診斷、住院醫師與醫院： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳		
是 否 願 意 接 受 訪 視 服 務	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳，補述：		

簡式健康量表 (BSRS-5) 分數	請遺族回想最近一星期中（包括今天），下列問題感到困擾或苦惱的程度：					
		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					
	檢測結果：（1）至（5）題總分：_____分，★自殺想法：_____分 評估人員： <input type="checkbox"/> 遺族本人 <input type="checkbox"/> 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。					
案 情 簡 述	簡述遺族或家庭概況、通報單位處置情形。					
備 註						
承辦人：			單位主管：			
一、委辦單位：桃園市生命線協會，電話 03-3011021；傳真 03-3020897，通報後請來電確認。 Email： taoyuanlifeline@1995line.org.tw						
二、預計於 7 個工作日內回覆通報單位是否開案服務。						

