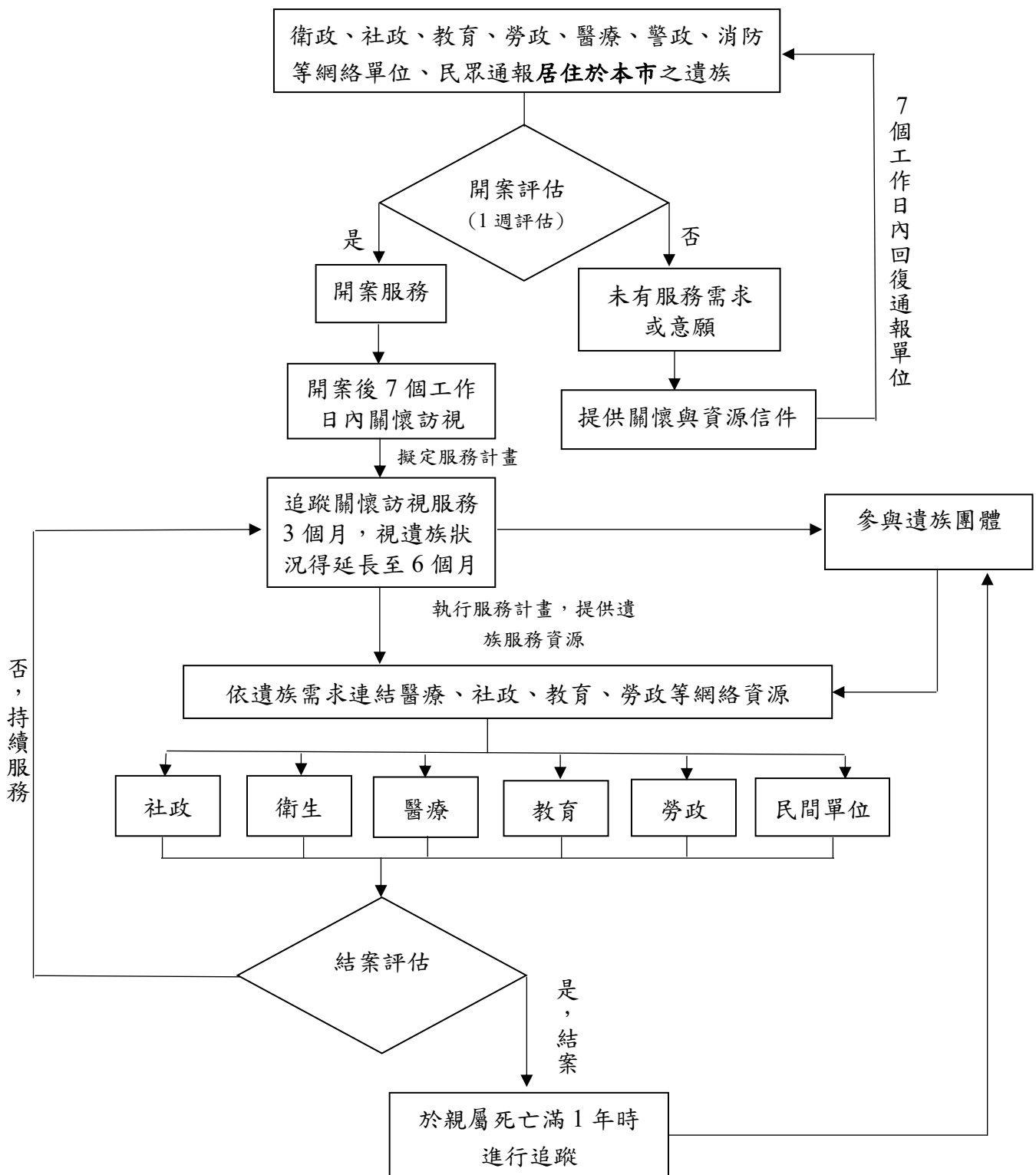


桃園市政府衛生局  
「113 年度自殺高風險暨自殺者遺族關懷服務計畫」

遺族服務流程圖



遺族通報單，詳如本局網站 <https://dph.tycg.gov.tw>：桃園市政府衛生局>業務資訊>心理健康服務>自殺防治>自殺者遺族通報及關懷服務

# 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

<b>通報單位</b>	<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：_____																																														
<b>通報人員 (名字及職稱)</b>			<b>通報人員聯絡 電 話</b>																																												
<b>單位電子郵件</b>			<b>單 位 傳 真</b>																																												
<b>自殺死亡者 姓 名</b>			<b>遺族與自殺死 亡者關係</b>																																												
<b>遺 族 姓 名</b>			<b>性 別</b>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 跨性別																																											
<b>身 分 證 字 號</b>			<b>出 生 日 期</b>	年 月 日																																											
<b>聯 絡 電 話</b>			<b>手 機</b>																																												
<b>戶 籍 地</b>																																															
<b>居 住 地</b>	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址																																														
<b>婚 姻 狀 況</b>	<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																																														
<b>教 育 程 度</b>	<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																																														
<b>職 業</b>	<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																																														
<b>特 殊 身 分 別 註 記</b>	<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：																																														
<b>與 人 同 住</b>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳																																														
<b>是否育有 6 歲以 下 幼 兒</b>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不詳																																														
<b>目前是否有在精 神科就診或進行 心理 健 康 諮 詢</b>	<input type="checkbox"/> 有，疾病診斷、住院醫師與醫院： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳																																														
<b>是否願意接受 訪 視 服 務</b>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳，補述：																																														
<b>簡式健康量表 (BSRS-5) 分數</b>	<p>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：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>完全 沒有</th> <th>輕微</th> <th>中等 程度</th> <th>嚴重</th> <th>非常 嚴重</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2. 感覺緊張或不安</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3. 覺得容易苦惱或動怒</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>4. 感覺憂鬱、心情低落</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5. 覺得比不上別人</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>★ 有自殺的想法</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>檢測結果：(1) 至 (5) 題總分：_____分，★自殺想法：_____分</p>						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
	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																																										

	<p>評估人員：<input type="checkbox"/>遺族本人 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>說明：</p> <p>A. (1) 至 (5) 題之總分：</p> <p>    得分 0~5 分：身心適應狀況良好。</p> <p>    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。</p> <p>    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。</p> <p>    得分 &gt;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。</p> <p>B. ★「有無自殺想法」單項評分：</p> <p>    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。</p>	
<p style="text-align: center;"><b>案 情 簡 述</b></p>	<p>簡述遺族或家庭概況、通報單位處置情形。</p>	
<p style="text-align: center;"><b>備 註</b></p>		
<p><b>承辦人：</b></p>	<p><b>單位主管：</b></p>	
<p>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：<a href="mailto:taoyuanlifeline@1995line.org.tw">taoyuanlifeline@1995line.org.tw</a></p> <p>二、預計於 7 個工作日內回覆通報單位是否開案服務。</p>		