

高雄市政府自殺高風險個案轉介單

各網絡單位使用(社政、教育、勞政、警政、消防...等機關)

說明：

聯絡人(電話)：承辦人(7134000 轉 5413)

傳真電話：07-7132870

(確認傳真請於上班時間來電 7134000*5413)

一、轉介個案需同時符合下列標準：

- (一) 簡式健康量表 (BSRS) 總分達 15 分以上。(請先檢視本表第 28 項測量結果)
- (二) 簡式健康量表 (BSRS) 自殺想法檢測結果達 2 分以上。(請先檢視本表第 28 項測量結果)
- (三) 達高自殺風險個案條件任何 1 項者。(請先檢視本表第 29 項所訂條件)

二、請注意資料正確性，詳細查填以下相關資料，「*」必填欄位，應避免有漏填或空白欄位。

三、如有緊急個案需衛生局配合處置，應合併以電話方式轉介，以利優先處理。

(一)*本次轉介對象屬：

- ☐ 自殺威脅者 (係指準備自殺執行自殺行動者) ☐ 自殺意念者 (係指心存自殺想法，尚未付諸行動者)
- ☐ 自殺未遂者 (係指有自殺行為，但未遂者) ☐ 自殺死亡者

(二)基本資料：

- 1、*個案姓名： 2、*身分證統一編號(或居留證號碼)：
- 3、*性別： 4、是否為原住民：☐ 是 ☐ 否
- 5、*電話(日)： 6、*電話(夜)：
- 7、手機： 8、*年齡： (出生： 年 月 日)
- 9、婚姻狀況： 10、教育程度：
- 11、就業情況：☐ 有，目前從事 ☐ 無，失業多久
- 12、戶籍住址： 縣/市 鄉/鎮/市/區 村/里
- 13、*居住住址： 縣/市 鄉/鎮/市/區 村/里
- 14、聯絡人姓名： 15、關係：
- 16、聯絡人電話： 17、聯絡人手機：
- 18、*自殺日期：20 年 月 日 19、*轉介日期：20 年 月 日

20、*有無實際自殺行為：☐ 是 ☐ 否(勾選本項者，下題為勾選計畫自殺方式)

21、*自殺方式：(可複選，☐最多勾選三種)

- ☐ 自縊、勒死及窒息 ☐ 自焚 ☐ 汽車廢氣 ☐ 家用瓦斯
- ☐ 農用殺蟲劑及除草劑 ☐ 溺水(淹死)；跳水 ☐ 燒炭 ☐ 其他化學物品
- ☐ 高處跳下 ☐ 其他氣體及蒸氣 ☐ 安眠藥鎮靜劑 ☐ 切穿工具
- ☐ 以槍炮、氣槍及爆炸物 ☐ 其他藥物 ☐ 割腕 ☐ 撞擊
- ☐ 服用或施打毒品過量 ☐ 一般病媒殺蟲劑 ☐ 以其他方式：

22、*自殺原因：(可複選，本題☐最多勾選三個)

(1) 情感/人際關係

- ☐ 家人間情感因素 ☐ 夫妻問題 ☐ 感情因素 ☐ 重大失落素：
- ☐ 同儕關係因素 ☐ 職場人際關係因素 ☐ 其他人際關係因

(2) 精神健康/物質濫用

- ☐ 憂鬱傾向 ☐ 非憂鬱傾向精神心理健康問題 ☐ 物質濫用(酒、藥)
- ☐ 過去或現在罹患憂鬱症 ☐ 非憂鬱症精神疾病：

(3) 工作/經濟
☐ 非人際關係職場因素 ☐ 失業經濟因素 ☐ 債務經濟因素 ☐ 非失業及債務經濟因素

(4) 生理疾病
☐ 久病不癒 ☐ 非久病不癒疾病因素

(5) 校園學生問題
☐ 非人際關係學校適應問題 ☐ 校園學生的生涯規劃因素

(6) 兵役問題 (7) 其他 (8) 不詳
☐ 兵役因素 ☐ 其他：_____ ☐ 不詳

(9) 不願說明或無法說明
☐ 個案(家屬)不願說明 ☐ 個案因身體狀況無法說明

23、*有無其他人一起自殺：☐ 有(關係：_____) ☐ 無

24、*自殺後身體狀況：☐ 穩定 ☐ 惡化 ☐ 垂危 ☒ 死亡

25、*過去精神疾病史：☐ 不詳 ☐ 無 ☐ 有，診斷病名：_____ ☐ 酒癮 ☐ 藥(毒)癮

26、*個案(家屬)是否願意接受衛生局(所)人員訪視、轉介服務：☐ 是 ☐ 否

27、*轉介機關(構)個案處置情形：
 ◎是否已開案？☐ 是，已提供_____服務 ☐ 否_____
 ◎轉介後，是否繼續服務個案？☐ 是_____ ☐ 否_____
 ◎希望衛生機關對個案提供何種服務？☐ 轉介精神醫療服務 ☐ 轉介心理輔導 ☐ 收案關懷及追蹤 ☐ 其他_____
 ◎檢附相關評估表供參☐ 有_____ ☐ 無_____

28、*測量簡式健康量表(BSRS)結果：
 請圈選最近一個星期(含今天)，個案對下列各項目造成困擾的嚴重程度(個案感受)

	不會	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

請填寫檢測結果：1-5 題總分：_____分，★自殺想法：_____分

說明：
 1. 1 至 5 題之總分：
 (1) 得分0~5分：身心適應狀況良好。
 (2) 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。
 (3) 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。
 (4) 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。
 2. ★「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，建議轉介至精神科。

☐ 1. 再自殺個案

☐ 2. 本次自殺方式為上吊、燒炭、汽車廢氣、開瓦斯、跳樓或喝農藥者

☐ 3. 個案陳述有具體自殺計畫（包含明確的時間與自殺方式）

☐ 4. 65 歲以上獨居、無家庭、社會支持薄弱或久病不癒之老人

轉介機關（構）： 轉介人員： 單位主管：

電 話： 傳 真：

轉介日期： 年 月 日

說明：應於接受轉介單後 3 個工作天內回覆轉介機關（構）評估收案與否。

回覆處理情形