**\*為必填項目 自殺防治通報關懷單** 【衛福部公告版本】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通報單位：  | 通報人姓名：  | 通報人電話：  |
|  \*自殺類別： □自殺未遂□自殺死亡 \*若個案無實際自殺行為，請改填**自殺防治個案轉介單**(無需填寫本通報單) |
| 1、\*個案姓名：  | 2、\*身分證字號：  |
| 3、\*性別：□男 □女 | 4、年齡： (出生： 年 月 日) |
| 5、\*電話：(日) /(夜)  | 6、手機：  |
| 7、\*自殺日期：20 年 月 日 | 8、\*通報日期：20 年 月 日 |
| 9、\*婚姻狀況：□未婚□已婚□離婚□喪偶□不詳 | 10、\*教育程度：□國小□國中□高中□大專□碩士以上□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 | □軍人 |
|  | □學生（校名： ） | □家管 | □退休 | □失業 | □無業 | □其他：  | □不詳 |
| 12、特殊身分別註記：□精神病人 □藥癮者 □酒癮者 □家暴被害人□家暴加害人 □性侵被害人 □其他：  |
| 13、戶籍住址： 縣/市 鄉/鎮/市/區 村/里  |
| 14、\*居住住址： 縣/市 鄉/鎮/市/區 村/里  |
| 15、與人同住：□是 □否 □不詳 |
| 16、聯絡人(1)姓名： 關係： 電話： /  |
| 17、聯絡人(2)姓名： 關係： 電話： /  |
| 18、\*自殺方式：(複選，最多三種)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □安眠藥鎮靜劑 | □酒精 | □服用或施打毒品過量 | □其他藥物 |
| □農藥(如：農用殺蟲劑、除草劑（□巴拉刈）、生長劑等)  | □一般病媒殺蟲劑(如：蟑螂、螞蟻、老鼠藥等) | □其他化學物品(如：漂白水、清潔劑、鹽酸等) | □自焚 |
| □割腕 | □其他部位之切穿工具自殺 | □上吊、自縊 | □悶死及窒息(如塑膠袋套頭) |
| □燒炭 | □汽車廢氣 | □家用瓦斯中毒 | □其他氣體及蒸氣 |
| □臥、跳軌(含鐵路、捷運等) | □撞擊(如：撞牆、撞車等) | □溺水(淹死);跳水 | □高處跳下 |
| □以槍炮、氣槍及爆炸物 | □以其他方式：  |

 |
| 19、\*自殺原因：(複選，最多三種)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **情感/人際關係**□夫妻問題□家庭成員問題□感情因素(如男女朋友)□喪親、喪偶□其他人際關係因素：  | **精神健康/物質濫用**□憂鬱傾向、罹患憂鬱症□物質濫用(酒、藥、毒品)□其他精神疾病或心理健康問題：  | **工作/經濟**□職場工作壓力□失業□債務□其他經濟問題：  | **生理疾病**□慢性化的疾病問題(如：久病不癒)□急性化的疾病問題(如：初得知患病)□其他疾病問題：  |
| **校園學生問題**□學校適應問題(如課業壓力、體罰、霸凌等)□生涯規劃因素 | **迫害問題**□遭受騷擾□遭受暴力□遭受詐騙 | **其他**□兵役因素□畏罪自殺、官司問題□其他：  | **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□不詳 |

 |
| 20、有無其他人一起自殺：□有，關係： □無 |
| 21、\*自殺後身體狀況：□穩定 □惡化 □垂危 □死亡 □其他：  |
| 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： □ 無 □不詳 |
| 23、\*個案(家屬)是否願意接受衛生局(所)人員訪視、轉介服務：□是 □否 |
| 24、\*處置情形：

|  |  |
| --- | --- |
| □經由 (單位/人員)護送前往  | □病情需要，轉往 診治 |
| □個案辦理自動出院 | □醫師允許出院 | □留觀檢查 | □其他 |
| 補述：  |

 |
| 25、注意事項： |