

# 南投縣政府衛生局自殺（高危險）個案通報單

通報類別  自殺未遂

通報單位：\_\_\_\_\_

自殺死亡

通報人姓名：\_\_\_\_\_

高危險群個案 (BSRS > 10分) 聯絡電話：\_\_\_\_\_

1. 個案姓名：\_\_\_\_\_ 2. 身份證字號：\_\_\_\_\_

3. 電話或手機：\_\_\_\_\_ 4. 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

5. 居住住址：\_\_\_\_\_

6. 聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 7. 聯絡人電話：\_\_\_\_\_

8. 自殺方式：\_\_\_\_\_

9. 自殺日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

10. 通報日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

11. 處置情形：

送醫  病情需要轉治 \_\_\_\_\_ 醫院

家屬帶回  其他

12. 自殺原因：

情感/人際關係

- 夫妻問題
- 家庭成員問題
- 感情因素
- 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

13. 自殺原因簡述：\_\_\_\_\_

\* 衛生局聯絡人陳小姐，聯絡電話 049-2222473\*539。

\* 傳真電話：049-2231016。

\* 國姓鄉衛生所聯絡人沈小姐，聯絡電話 049-2721009。