

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。