

苗栗縣頭份市永貞國民小學自殺暨高危險群個案通報單

通報單位：		通報人簽名：	
聯絡電話：		傳真：	通報日期：
1. 個案姓名：		2. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3. 身分證字號：		4. 個案年齡：	
5. 聯絡電話：		6. 手機號碼：	
7. 聯絡地址：			
8. 主要聯絡人姓名：		9. 與個案關係：	
10. 聯絡電話：		11. 手機號碼：	
12. 自殺行為發生日期： 年 月 日			
13. 自殺方式： <input type="checkbox"/> 服藥（安眠藥、鎮定劑） <input type="checkbox"/> 喝農藥 <input type="checkbox"/> 服用化學物質（清潔劑） <input type="checkbox"/> 用利器自戕 <input type="checkbox"/> 上吊 <input type="checkbox"/> 投水 <input type="checkbox"/> 跳樓 <input type="checkbox"/> 自焚 <input type="checkbox"/> 燒炭 <input type="checkbox"/> 一氧化碳中毒（使用瓦斯或汽車廢氣） <input type="checkbox"/> 舉槍自殺 <input type="checkbox"/> 咬舌 <input type="checkbox"/> 其他_____			
14. 自殺原因（複選） <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 非失業經濟因素_____ <input type="checkbox"/> 男女朋友情感因素 ← <input type="checkbox"/> 家人情感因素（ <input type="checkbox"/> 個案是否平時就與家人感情不睦） <input type="checkbox"/> 非以上兩類人際關係因素_____ <input type="checkbox"/> 憂鬱傾向（ <input type="checkbox"/> 有憂鬱症病史） <input type="checkbox"/> 患有非憂鬱症精神疾病_____ <input type="checkbox"/> 久病不癒 <input type="checkbox"/> 物質濫用（酒、藥癮） <input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 課業壓力 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____			
15. 自殺後狀況： <input type="checkbox"/> 無礙 <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 惡化 <input type="checkbox"/> 垂危 <input type="checkbox"/> 死亡			
16. 過去精神病史： <input type="checkbox"/> 有，診斷病名_____ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳			
17. 過去自殺次數：___次 <input type="checkbox"/> 不詳		18. 再自殺可能性： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 無法評估	
19. 個案是否願意接受衛生局（所）人員訪視、轉介服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
20. 處置情形： <input type="checkbox"/> 經_____護送前往_____（醫療院所）診治 <input type="checkbox"/> 病情過重，轉往_____（醫療院所）診治 <input type="checkbox"/> 個案辦理自動出院 <input type="checkbox"/> 個案拒絕就醫診治，由相關人員協助勸導。 <input type="checkbox"/> 補述：			

1. 本通報表適用於任何單位及民眾。
2. 若通報單位為醫療單位，請針對自殺個案，除提供醫療救治外，依院內自殺個案處理流程辦理，並請就所瞭解的資料，盡量協助填寫。
3. 填寫後請傳真至縣市衛生局自殺防治業務承辦人員，再由衛生局人員依個案需求提供相關協助。
4. 此項通報的目的乃為了自殺行為發生者之後續追蹤及自殺防治，敬請尊重個案之隱私權，堅守保密原則，並配合自殺防治之時效性。