

# 國立臺東大學附屬特殊教育學校 高風險家庭及高危險群學生篩選與輔導 學生自我傷害三級預防工作實施計畫

中華民國100年10月24日本校校務會議通過  
中華民國102年3月19日本校校務會議修正通過  
中華民國111年6月30日本校校務會議修正通過

## 壹、依據：

教育部推動校園學生憂鬱與自我傷害三級預防工作計畫。

## 貳、目的：

- 一、以初級預防、二級預防、三級預防之教訓輔三合一理念，制定校園自我傷害防治處理機制，強化處理校園學生憂鬱、自我傷害事件之能力。
- 二、結合學校行政及社區資源，建構輔導資源網絡，提供多元輔導管道，以預防校園自我傷害事件發生並協助危機事件之處理。
- 三、增進教師輔導知能，培養教師對學生自我傷害問題的敏察度，提升對學生問題之辨識能力及處置技巧，以能及時提供必要之協助與輔導。
- 四、落實各級學校高風險家庭及高危險群學生之篩檢，並建立檔案，定期追蹤，以減少校園自我傷害事件之發生。

## 參、實施原則：

### 一、預防宣導方面(屬一、二級預防)

(一)依三級預防架構律定相關處理原則。

(二)一級：全體教職員。

二級：教師、護理師、心理師及社工師。

三級：專業團隊結合社區資源建置校內外諮商輔導團隊。

1、強化教師之問題辨識能力及基本輔導概念。(一級預防與二級預防)

2、擬定校內查察策略及通報流程(含保密/保護機制)，設置校內通報處理之統一窗口089-229912(生教組通報)。

(三)擬定並執行教育/宣導措施

1、以融入式教學方式落實學生情緒教育及生命教育於學科課程中。(一級預防)

2、宣導校內相關資源訊息並提供師生緊急聯繫電話089-229912(生教組通報)。

3、相關心理衛生之預防推廣活動之辦理。(一級預防)

(四)強化校園危機處理機制(三級預防)

### 二、發生危機事件之處理(屬三級預防)

(一)通報

學校人員(導師/教師/行政人員等)知悉事件發生，應即依通報機制落實校內外通報，並啟動危機處理機制，如：附錄一。

(二)危機處理

由校長擔任召集人，成立危機處理小組。相關人員包括：教務處、學務處及總務處、人事室之行政主管、護理師、專業團隊等共同組成，並請學務主任擔任執行秘

書暨發言人。處理事項包含：

1、校內

- (1)當事人醫療處理
- (2)當事人家屬之聯繫
- (3)事件之對外/媒體發言
- (4)當事人及相關師生之心理諮商輔導安排
- (5)當事人成績或課程安排之彈性處理(教務處主責)
- (6)當事人請假相關事宜之彈性處理

2、校外：校外機制及資源之介入（醫療人員、身心科醫師、心理師、社工師、警政人員、公益團體等。）

3、後續處理之評估機制。

4、成立聯絡中心進行橫向聯繫，由執行秘書(學務主任)負責，各小組處理狀況隨時向聯絡中心通報。

三、後續追蹤

- (一)事件之後續處理
- (二)相關當事人之後續心理諮商及生活輔導與追蹤。
- (三)預防再發或轉介衛生、社政單位協助。

肆、本計畫經行政會議通過後，陳校長核定後實施，修正時亦同。

## 伍、第一級、第二級預防工作要點

### 一、目標

- (一)初級預防：增進學生心理健康，免於憂鬱自傷。
- (二)二級預防：早期發現、早期介入，篩檢高風險家庭及高危險群學生。減少憂鬱自傷發生或嚴重化之可能性。

### 二、策略

- (一)初級預防：增加保護因子，降低危險因子。
- (二)二級預防：篩選高危險群，即時介入。

### 三、行動方案

負責單位	工作要點 (未特別標記者為一級預防)
校長室	1.主導整合校內資源，強化各處室合作機制。 2.主導結合校外網絡單位資源資源，以建構整體協助機制。(二級預防)
教務處	以融入式教學方式落實學生情緒及生命教育於各學科: 1.探討生命的意義與價值(認識自己，體認生命的神聖，進而珍惜生命，實現自我)。 2.提升學生抗壓能力(堅韌性與問題解決能力)與危機處理、及憂鬱與自殺之自助與助人技巧。
學務處	舉辦課程或演練使成員熟習危機防治與處理流程。 1.設置校內外通報窗口，提供師生緊急聯繫管道089-229912(生教組)。 2.擬定校內查察策略及通報流程(含保密/保護機制)。 3.生命教育文宣與求助專線之廣告。 4.訂定學生憂鬱及自我傷害防治計畫。 5.透過校務會議宣導相關資訊，並舉辦相關主題之教師知能研習。 6.落實輔導工作，透過課程或活動進行心理健康相關態度之宣導。 7.辦理生命教育電影、短片、閱讀等宣導活動。 8.強化教師輔導知能：實施全體教師(含導師及專業團隊等相關人員)對憂鬱與自我傷害分辨及危機管理知能。 9.對適應欠佳或有自我傷害之虞的學生進行個別諮商(二級預防)。
總務處	1.檢視並改善校園各項設施安全之維護，加強校園安全巡邏。
學務處	1.訂定學生憂鬱及自我傷害防治計畫。 2.透過校務會議宣導相關資訊，並舉辦相關主題之教師知能研習。 3.落實輔導工作，透過課程或活動進行心理健康相關態度之宣導。 4.辦理生命教育電影、短片、閱讀等宣導活動。 5.強化教師輔導知能：實施全體教師(含導師及專業團隊等相關人員)對憂鬱與自我傷害分辨及危機管理知能。 6.對適應欠佳或有自我傷害之虞的學生進行個別諮商(二級預防)。
導師	1.積極參與有關憂鬱與自我傷害防治之研習活動。 2.透過班會或適當時機實施生命教育。 3.留意學生日常狀況及出缺席情形，與家長及任課老師保持密切聯繫。 4.提昇憂鬱與自我傷害辨識能力,並能即時通報轉介。
教職員工	1.積極參與有關憂鬱與自我傷害防治之研習活動。 2.留意學生課堂表現並隨時與導師保持聯繫。

## 陸、第三級預防工作要點

- 一、目標：預防自殺未遂者與自殺完成者的同校同學或友人事後自殺，並進行適當之

哀傷輔導。

二、策略：建立自殺與自殺企圖之危機處理與善後處置標準作業流程

三、行動方案：分為高危險群尚未採取行動、自殺未遂、與死亡個案。

**(一)高危險群尚未採取行動：**

- 1、通知學校相關輔導人員：導師、學務主任、生教組長、心理師或社工師。
- 2、由導師或相關人員通知家長。
- 3、盡快與高危險性學生建立互相信任，並讓學生清楚感受輔導者的關心與協助。
- 4、評估瞭解該學生的自殺想法或行動的嚴重程度，以採取適當的問題解決行動：
  - 直接討論自殺想法或計畫，以瞭解個案自殺真正動機。
  - 適當表達輔導人員對個案的關懷與支持。
  - 協助學生釐清死亡的概念。
  - 多強調環境與個人的可改變性；協助學生在面對壓力時，尋求新的因應策略。
  - 導師或輔導人員態度要積極，但表現要冷靜。
  - 採取具體可行且有益的行動，如：聯絡家人、重要的朋友，共同解決壓力。
  - 瞭解導師及輔導人員本身的限制，在必要時立即聯絡其他專業人員。
  - 輔導人員應做個案記錄。
- 5、召開個案會議。由校長或學務主任主持，召集相關人員共同研討危機處理策略、進行任務分工形成支持網絡，積極陪伴有自殺傾向的學生。
- 6、提供個案支持網絡人員之電話。
- 7、必要時轉介身心科診治。

**(二)自殺未遂個案之處理：**

- 1、啟動危機處理機制：立即聯絡相關人員、送醫急救、通知家長、現場的保持與清理、課業有關問題的處理。
- 2、召開危機處理小組會議：由校長主持，召集相關人員進行危機處理及任務分工。並指定發言人處理媒體電話及對外發言，並將所有電話錄音、所有進行的情形寫成工作日誌。討論後續照護事宜包括：(1)個案輔導、(2)師長及親人之情緒支持、(3)班級團體或個別輔導、(4)後續回班上課之追蹤輔導。

**(三)死亡個案之處理：**

- 1、危機處理小組動員：立即聯絡相關人員，送醫急救--通知家長--現場的保持與清理--課業有關問題的處理。
- 2、召開危機處理小組會議：由校長主持，召集相關人員進行危機處理及任務分工。並指定發言人處理媒體電話及對外發言，並將所有電話錄音、所有進行的情形寫成工作日誌。討論後續照護事宜包括：(1)幫助受此事件影響之人(個案的家人親友、同學、學校內相關的教職員工)，紓解悲傷情緒與緩和哀傷心情，預防後續影響。
- 3、任務與工作細則：

**(1)評估自殺死亡事件對學校的影響**

全體委員	收集並驗證有關自殺或意外死亡事件的所有資料。緊急處理小組
	評估此事件對學生的影響，並找出需要特別注意的團體或個人。 心理輔導小組

	評估此事件對教職員工的影響，並且幫助涉入的教職員工。人事室
--	-------------------------------

### (2) 評估學校可運用的資源

全體委員	危機小組是否夠客觀？是否不會有感情或情緒上的涉入？校長及行政主管
	對個別的成員或整個學校而言，他們受此事件的影響程度為何？校長及行政主管
	所需之校外資源？如：其他學校或社區的危機小組成員的協助。校長及心理輔導組。
	危機小組在必要的情況下，有權利尋求社會輔導網絡、醫療網絡或社區資源網絡來協助處理，如：衛生局心理衛生中心、生命線、身心科醫師或社工員、心理師或宗教協助。校長及心理輔導組。

### (3) 介入及實施行動計畫

學務主任	適時適所向全校師生說明該事件。報告內容應為告知事實，勿加以個人揣測，並提供必要的支持。
	向學生清楚說明何時、在那裡可以得到幫助，例如：哪些學生可以個別地或以團體形式進行會談。
	照顧死者的好朋友
	指定一危機小組成員與家長接觸。
	討論如何舉行適當的悼念活動
	提醒教職員工生避免逕行與媒體接觸，統一由發言人對外發言。
心理輔導小組	找出高危險性的學生，並擬定輔導計畫。
	決定何時聯絡校外的專業人員。
全體委員	討論有關喪禮的事宜，並決定誰去參加喪葬禮。
校長	指定一危機小組成員擔當發言人去和大眾媒體接觸。

### (4) 成立校內心理輔導小組必要時結合校外支援

心理輔導小組	提供學生關於此事件的訊息，事後處置的計畫及社會可用的資源。
	引導回顧，當失去親友時，有哪些因應的方法。
	評鑑有哪些學生處於此危機當中。
	評鑑有哪些學生需要轉介到校外的專業機構。
	提供印有各類輔導網絡電話之卡片。

### (5) 心理輔導小組任務：協助班級澄清討論(安心服務的介入)

心理輔導小組	小組成員協助通知學生，需注意班級裡可能先前已討論過此一不幸事件，對不想討論此事的學生，可以允許他們不加以討論。
	討論有關失去的感覺、自己或兄弟姐妹或同儕害怕的感覺，並回顧此悲劇事實。
	討論學生的生活事件，其他處理壓力及憂鬱的方法。

	讓學生儘量表現他們覺得合適的反應，並都可以被接受。
	輔導者表現出穩定、鎮靜、明確及接納的態度。
	避免批判、指責性的字眼，將討論針對如何解決問題及如何使用更好的方式來應付此事件。
	再次引導學生表達出生氣的感覺，譬如說「生氣是很多在遇到這種事情的人都會有的反應，你在生氣時都做些什麼？」
	請同學協助，找出未被學校發現的高危險性學生。
	討論會的領導者，將在接下來的幾天之內，看到學生很明顯的悲哀的徵兆，這是十分正常的現象，是可以被接受的。
	需仔細觀察是否有不尋常的反應，並且尋求進一步的介入。

#### (6)校內教職員工之情緒支持(人事室)

人事室	評估高危險性的校內人員，並建議他們如何因應。
	對死亡學生的導師，提供支持。

#### (7)產生聯絡家庭之代表

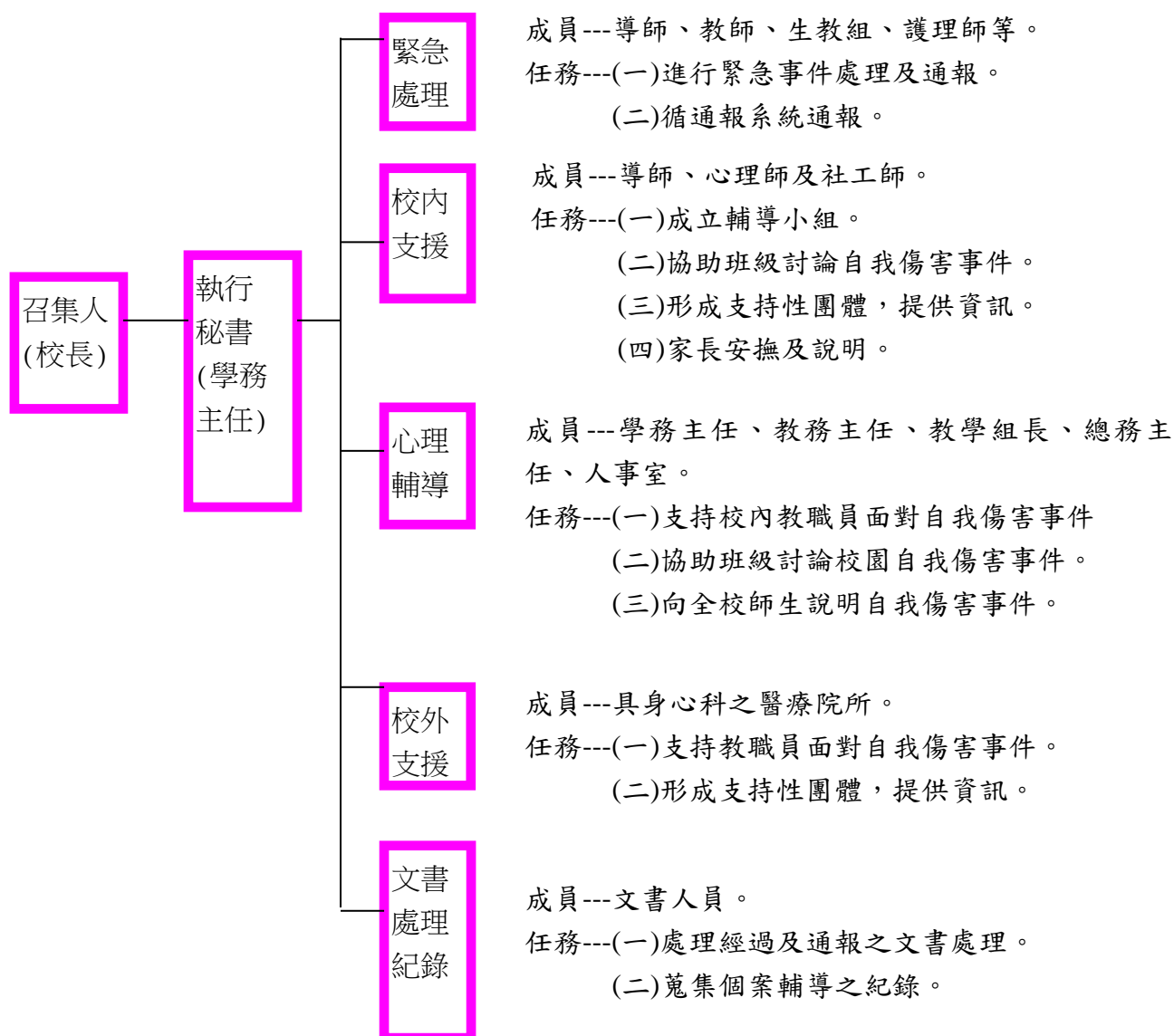
全體委員	表示弔慰並表達學校的關心，及學校之處理程序。
	徵求家屬同意，以便告知其他學生及教職員有關死亡的資料，如：關於自殺事件的事實，學生如何死亡。如果自殺事件尚未被法醫宣告，僅將其稱作不幸的死亡。
	通知家長有關學校方面的悼念活動。告知家長可能會有學生以團體形式出席葬禮，建議家長接受他們弔慰。

#### (8)聯繫媒體之代表

發言人	訊息應依事實報導，不要渲染。
	提供媒體以下之資訊： 關於自殺話題的一般性報導 關於自殺的警告徵兆 促使媒體報導地區的協助資源

## 柒、學生憂鬱與自我傷害防治與處理

### 一、校園自我傷害危機處理小組之工作分配與執掌



## 自殺暨高危險群個案資料與通報單

- 自殺個案  
 高危險群個案

通報單位：	通報人簽名：
聯絡電話：	傳真： 通報日期：

1. 個案姓名： (班級座號: )	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"/> 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"/> 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：	



- (一)本通報表適用於任何單位及民眾。
- (二)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。
- (三)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。
- (四)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。

# 附錄一

傳真電話：348-887

	上班日聯絡電話	夜間及假日緊急聯絡電話
心理衛生中心	336-575	330-671、332-439、310-150#333
臺東榮院醫院	222-995#1121	222-995#1142、1144
署立臺東醫院	324-112#254	341-445、324-112#230、277
臺東馬偕醫院	310-150#374	310-150#332~334
關山慈濟醫院	814-877、841-880#119、560	
臺東基督教醫院	960-888#1390	0989-570793

## 臺東縣政府自殺高風險個案轉介單

說明：

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： <input type="checkbox"/> 自殺威脅者 (係指準備自殺執行自殺行動者) <input type="checkbox"/> 自殺未遂者 (係指有自殺行為，但未遂者) <input type="checkbox"/> 自殺意念者 (係指心存自殺想法，尚未付諸行動者)	
(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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 有，目前從事_____ <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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， <input type="checkbox"/> 最多勾選三種)	
<input type="checkbox"/> 自縊、勒死及窒息	<input type="checkbox"/> 自焚
<input type="checkbox"/> 農用殺蟲劑及除草劑	<input type="checkbox"/> 溺水(淹死)；跳水
<input type="checkbox"/> 高處跳下	<input type="checkbox"/> 其他氣體及蒸氣
<input type="checkbox"/> 以槍炮、氣槍及爆炸物	<input type="checkbox"/> 其他藥物
<input type="checkbox"/> 服用或施打毒品過量	<input type="checkbox"/> 一般病媒殺蟲劑
<input type="checkbox"/> 汽車廢氣	<input type="checkbox"/> 家用瓦斯
<input type="checkbox"/> 燒炭	<input type="checkbox"/> 其他化學物品
<input type="checkbox"/> 安眠藥鎮靜劑	<input type="checkbox"/> 切穿工具
<input type="checkbox"/> 割腕	<input type="checkbox"/> 撞擊
<input type="checkbox"/> 以其他方式：_____	
22、*自殺原因：(可複選，本題 <input type="checkbox"/> 最多勾選三個)	
(1) 情感/人際關係	
<input type="checkbox"/> 家人間情感因素	<input type="checkbox"/> 夫妻問題
<input type="checkbox"/> 同儕關係因素	<input type="checkbox"/> 職場人際關係因素
<input type="checkbox"/> 感情因素	<input type="checkbox"/> 重大失落素：_____
<input type="checkbox"/> 其他人際關係因素	
(2) 精神健康/物質濫用	
<input type="checkbox"/> 憂鬱傾向	<input type="checkbox"/> 非憂鬱傾向精神心理健康問題
<input type="checkbox"/> 過去或現在罹患憂鬱症	<input type="checkbox"/> 物質濫用(酒、藥)
<input type="checkbox"/> 非憂鬱症精神疾病：_____	
(3) 工作/經濟	
<input type="checkbox"/> 非人際關係職場因素	<input type="checkbox"/> 失業經濟因素
<input type="checkbox"/> 債務經濟因素	<input type="checkbox"/> 非失業及債務經濟因素
(4) 生理疾病	
<input type="checkbox"/> 久病不癒	<input type="checkbox"/> 非久病不癒疾病因素
(5) 校園學生問題	
<input type="checkbox"/> 非人際關係學校適應問題	<input type="checkbox"/> 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

---

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。

---

29、\*高自殺風險個案條件：(可複選)

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

---

30. 其他相關資訊：

---

轉介機關(構)：\_\_\_\_\_                      轉介人員：\_\_\_\_\_                      單位主管：\_\_\_\_\_

電                      話：\_\_\_\_\_                      傳                      真：\_\_\_\_\_

轉介日期：\_\_\_\_\_年                      月                      日

### 自殺高風險個案轉介處理回覆單

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。

個案姓名		身分證統一編號 (或居留證號碼)	
受理日期	年 月 日	回覆日期	年 月 日
回覆處理情形	<p>1、評估結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 收案：</p> <p style="margin-left: 20px;">(1) 開案日期： 年 月 日</p> <p style="margin-left: 20px;">(2) 協助事項：(可複選)</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 轉介精神醫療服務 <input type="checkbox"/> 轉介心理輔導 <input type="checkbox"/> 收案關懷及追蹤</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 未收案：(可複選)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 資料不足，無法評估收案與否。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 個案失聯，請確認行蹤後再轉介。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 聯絡資料錯誤，請確認並更正後再轉介。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 不符轉介標準，請 貴機關（構）持續關懷，必要時再轉介。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 個案主要訴求非衛生機關（構）之服務項目。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 考量個案需求，以原轉介機關（構）繼續提供服務為佳。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 其他原因：_____</p> <p>2、其他建議處置或補充說明：_____</p>		
	評估人員： 電 話：	單位主管： 傳 真：	

# 青少年憂鬱情緒自我檢測量表

(量表來源：董氏基金會，及 黃國彥、詹佳真、張本聖、吳佑佑、葉雅馨、等編製)

※ 請按照你最近二星期內的想法與感覺回答，並勾選「是」或「否」。

題 目	是	否
01. 我覺得現在變得比以前容易失去耐心。		
02. 我比平常更容易煩躁。		
03. 我想離開目前的生活環境。。		
04. 我變的比以前更容易生氣。		
05. 我心情變得很不好。		
06. 我變得整天懶洋洋、無精打采。		
07. 我覺得身體不舒服。		
08. 我常覺得胸悶。		
09. 最近大多數時候我覺得全身無力。		
10. 我變得睡眠不安寧，很容易失眠或驚醒。		
11. 我變得很不想上學。		
12. 我變得對很多事都不感興趣。		
13. 我變得坐立不安，靜不下來。		
14. 我變得只想一個人獨處。		
15. 我變得什麼事都不想做。		
16. 無論我做什麼都不會讓我變得更好。		
17. 我覺得自己很差勁。		
18. 我變得沒有辦法集中注意力。		
19. 我對自己很失望。		
20. 我想要消失不見。		
總 計		

※檢測分數說明：

- ◎ 12分以下：自我紓解群
- ◎ 13-18分：需關懷群
- ◎ 19分以上：高危險群