

社團法人新竹市生命線協會高自殺意念危機個案關懷訪視服務方案

轉介說明

壹、個案開案標準

- 一、目前無實際自殺行為，但具有中、高度自殺意念之個案；已有自殺行為之個案，建議轉介其他單位或衛生局之相關輔導方案。
- 二、引發個案自殺意念之問題尚未獲得任何社政單位（例如：教育局、社會局、衛生局）或民間社福機構（例如：家扶中心、兒童福利聯盟、天主教社服中心等）介入處理，或已有單位協助，但仍需其他關懷服務者。
- 三、自殺危機銜鑑表總得分 ≥ 7 分，或轉介單位測量之自殺危機銜鑑表總得分 ≥ 7 分者

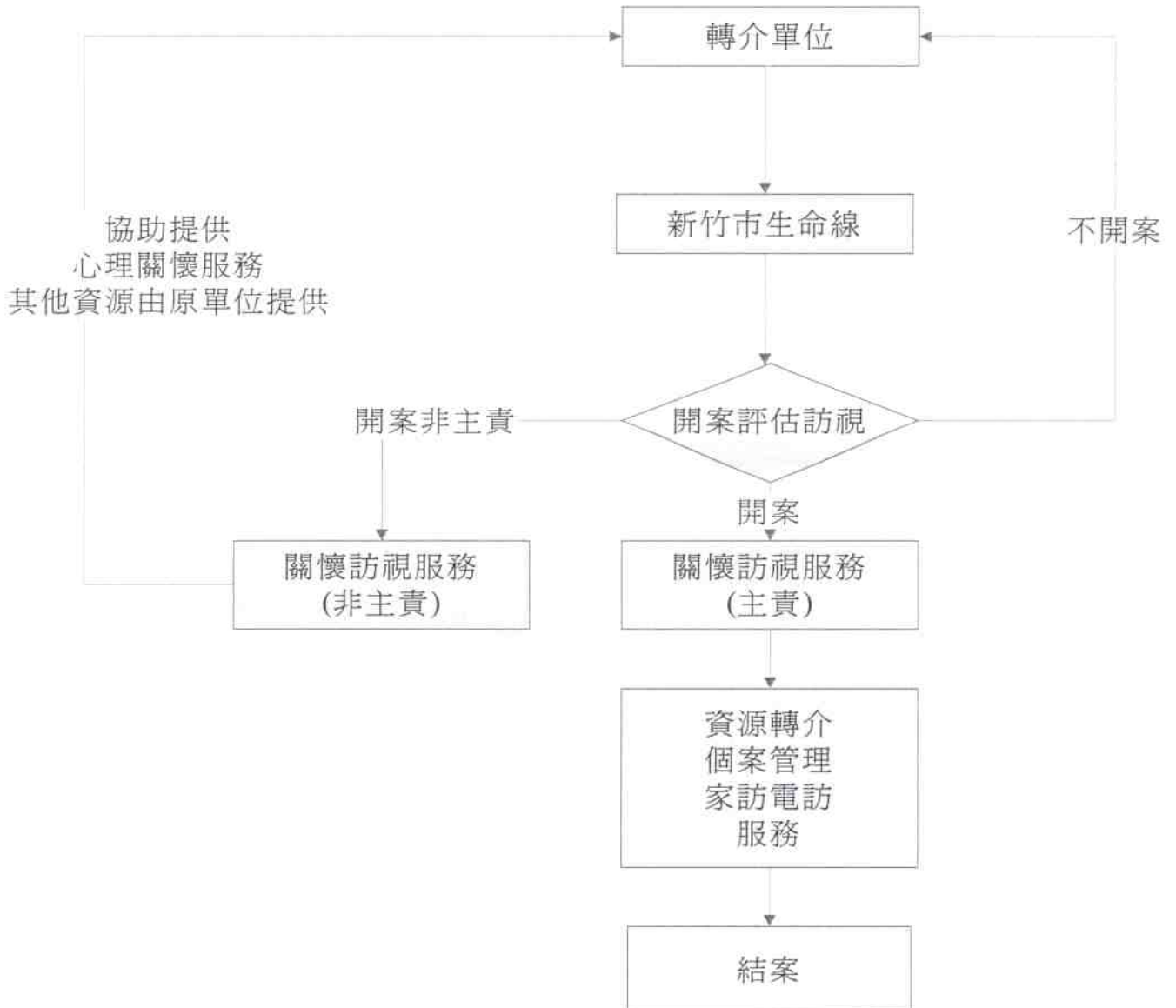
貳、社工員之角色及原單位須配合之事項

- 一、本會社工員收到轉介單後，於七個工作天內完成開案評估，並回覆轉介單位是否開案；開案後將持續定期訪視個案及案家，其目的為了解個案及案家困境及需求，協助尋找及連結改善個案及案家問題的社會資源；未開案之個案則仍須由轉介單位繼續追蹤輔導。
- 二、開案後，為能多方面協助個案解決其困難，所以本會社工員期待不定時與轉介單位聯繫，並一同討論未來的輔導方向及策略，故請轉介單位轉介個案後，能繼續協助及配合本會以共同輔導個案。
- 三、請轉介單位於轉介單內除填寫個案基本資料外，務必提供以下相關資料：
 - （一）個案自殺危機程度，例如個案自殺念頭出現頻率、個案是否已擬具體之自殺計畫（包括自殺時間、地點、工具以及過去是否曾有自殺行為等）、個案之資源或支持系統等
 - （二）期待本會協助個案之項目，例如關懷訪視、心理諮商、資源連結等
 - （三）個案已接受轉介單位服務之情形
- 四、本方案以提供關懷訪視及心理諮商服務為主，若個案因經濟、家暴、兒虐、失業、精神疾病、或其他非心理諮商可協助之因素導致自殺危機，或已由其他專案列管服務者，本會將視個案情況提供心理諮商關懷等服務，其他服務仍由轉介轉介單位負責提供（主責社工仍由轉介單位負責）。
- 五、如對本方案仍有疑問，請與本會湯督導聯繫，電話：03-5249596，傳真：03-5245191，Email：liane@eapcenter.org。

參、轉介方式

- 一、請填畢轉介單及自殺危機衡鑑表(見附件 1)後，E-mail：
liane@eapcenter.org或傳真(03)5245191 至本會。
- 二、請來電(03)5249596 確認本會是否收到轉介單。

肆、自殺個案關懷訪視服務工作流程(請見以下流程圖)



社團法人新竹市生命線協會

高自殺意念危機個案關懷案件轉介單

請於個案同意轉案下填寫以下內容

(Fax : 5245191 E-mail : liane@eapcenter.org)

案號 (由本會填寫) :

填寫日期： 年 月 日

個案基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	社工員編號 (由本會填寫)	
	出生日期		聯絡電話			
	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不詳				
	就業情形	<input type="checkbox"/> 有工作，目前從事_____； <input type="checkbox"/> 無工作，已失業_____ (多久)				
	病史	<input type="checkbox"/> 有，診斷病名：_____； <input type="checkbox"/> 無				
	主要聯絡人		與個案關係		聯絡電話	
	地址					
家庭資料	家屬姓名					
	與案主關係					
	備註					
家系生態圖						
個案自殺問題之具體事實						
1. (請轉介單位協助實施自殺危機衡鑑表，以利開案) 自殺危機衡鑑表得分：_____分						
2. 其他與自殺行為有關之特殊舉動 (例如留遺書、將財產分配給親友、搬離案家獨居等)，請說明：_____						
個案已接受原單位處理	請逐項勾選個案之相關問題及處理情形，可複選：					
	1. <input type="checkbox"/> 經濟問題： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已轉介 1957 或社會處 <input type="checkbox"/> 已轉介其他社福機構(如慈濟)					
	2. <input type="checkbox"/> 家暴或性侵害問題： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已轉介 113 或家暴中心					
	3. <input type="checkbox"/> 兒童保護問題 (含兒虐、疏忽等問題)： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已轉介社會處婦幼科					
	4. <input type="checkbox"/> 精神異常問題 (如精神分裂、躁鬱症等)： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已送醫：_____醫院					
	5. <input type="checkbox"/> 成癮問題 (如酒癮、毒癮問題等)： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已送醫：_____醫院					
	6. <input type="checkbox"/> 失業問題： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已轉介勞工處或就業服務站					
	7. <input type="checkbox"/> 感情問題 (含婚姻、兩性等問題)： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已有單位處理：_____ (單位名)					
	8. <input type="checkbox"/> 家庭問題 (含親子、手足、婆媳等問題)： <input type="checkbox"/> 尚未處理 <input type="checkbox"/> 已有單位處理：_____ (單位名)					

自殺危機衡鑑表 (Pfeffer, 1986)

危機程度 判斷項目	低(每項 1 分)	中(每項 2 分)	高(每項 3 分)
1. 自殺計畫			
A. 細節	<input type="checkbox"/> 模糊、沒有什麼特別的計畫	<input type="checkbox"/> 有些特定計畫	<input type="checkbox"/> 有完整之想法，清楚訂出何時、何地及方法
B. 工具之取得	<input type="checkbox"/> 尚未有	<input type="checkbox"/> 很容易取得	<input type="checkbox"/> 手邊即有
C. 時間	<input type="checkbox"/> 未來非特定時間	<input type="checkbox"/> 幾小時內	<input type="checkbox"/> 馬上
D. 方式之致命性	<input type="checkbox"/> 服藥丸、割腕	<input type="checkbox"/> 藥物、酒精、一氧化碳、撞車	<input type="checkbox"/> 手槍、上吊、跳樓
E. 獲救之機會	<input type="checkbox"/> 大多數時間均有 人在旁	<input type="checkbox"/> 如果求救會有人來	<input type="checkbox"/> 沒有人在附近
2. 先前的自殺企圖	<input type="checkbox"/> 沒有或一個非致命性的	<input type="checkbox"/> 有許多低致命性或一個中度致命性；有重覆之徵兆	<input type="checkbox"/> 有一高度致命性或許多中度致命性的
3. 環境壓力	<input type="checkbox"/> 沒有明顯之壓力	<input type="checkbox"/> 「對環境之改變」或「失去某些人或物」有中度反應	<input type="checkbox"/> 「對環境改變」或「失去某些人或物」有強烈反應
4. 徵兆			
A. 日常生活之處 理方法	<input type="checkbox"/> 可以維持一般生活	<input type="checkbox"/> 有些日常活動停止。飲食、睡眠、以及課業受到影響	<input type="checkbox"/> 日常生活廣泛受影響
B. 憂鬱	<input type="checkbox"/> 輕度之情緒低落	<input type="checkbox"/> 中度之情緒低落；有悲傷、受困擾、或孤獨感產生，且活動量降低	<input type="checkbox"/> 受到無希望感、悲傷及無價值感之打擊，而產生退縮或爆發性攻擊的行為
5. 支持資源	<input type="checkbox"/> 可獲得家人與朋友幫助	<input type="checkbox"/> 家庭或朋友可幫助但非持續性的	<input type="checkbox"/> 對家庭、朋友採敵視，中傷或冷漠之態度
6. 溝通之方式	<input type="checkbox"/> 直接表達自殺之感覺及意圖	<input type="checkbox"/> 出人際間的自殺目的，如：我會表現給他們看，他們會因此而感到抱歉	<input type="checkbox"/> 內心的自殺目標（有罪惡感、無價值感）很不直接或根本不表達
7. 生活型態	<input type="checkbox"/> 尚有穩定的人際關係、人格表現及學業表現	<input type="checkbox"/> 有藥物濫用，有衝動性之自殘行為	<input type="checkbox"/> 有自殺行為，人際相處困難
8. 健康狀況	<input type="checkbox"/> 沒有特別的健康問題	<input type="checkbox"/> 有反應性、突發性、短暫的精神或生理疾病	<input type="checkbox"/> 有慢性的、逐漸衰退性的疾病或急性之大病
小 計	A=_____分	B=_____分	C=_____分
總 得 分	(A+B+C)/3 = _____分		