

臺南市自殺風險評估表

991129 製表

簡式健康量表 (BSRS)	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
	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（中等程度）時，宜考慮建議轉介至精神科別。					
高自殺風險個案	<input type="checkbox"/> 1.再自殺個案 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 3.個案陳述有具體自殺計畫（包含明確的時間與自殺方式） <input type="checkbox"/> 4.65 歲以上獨居老人，無家庭及社會支持或久病不癒					
轉介標準：需同時具備以下 3 項 1.需 BSRS 總分達 15 分以上。 2.自殺想法達 2 分以上。 3.高風險個案條件達任何一項者。						

臺南市衛生局心理衛生中心 諮詢電話：(06) 3352982 或 3359900

傳真電話：(06)3358161