

簡式健康量表 (BSRS-5)

心情溫度計

受訪者資料

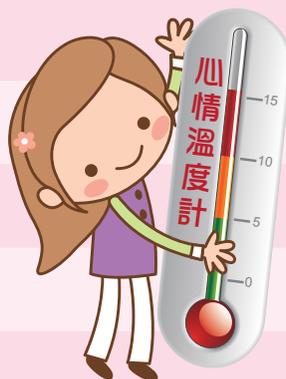
姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日 年齡：_____

電話：_____ 住址：_____

	完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害
1. 感覺緊張不安	0	1	2	3	4
2. 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
3. 感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
4. 覺得比不上別人	0	1	2	3	4
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4

總分：_____分

6. 有自殺的想法 (本題為獨立計分) 0 1 2 3 4



請您仔細回想在最近一星期中(包括今天)，這些問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。

0~5分

身心障礙狀況良好。

6~9分

輕度情緒困擾，建議給予情緒支持。

10~14分

中度情緒困擾，建議轉介精神科治療或接受專業諮詢。

15分以上

重度情緒困擾，建議轉介精神科治療或接受專業諮詢。

有自殺想法

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，宜考慮轉介至精神科別。

南投縣心理健康與精神醫療資源服務



可提供門診服務

鄉鎮別	單位	電話	住址	鄉鎮別	單位	電話	住址
南投市	衛生福利部 南投醫院	049-2231150	南投市復興路478號	南投市	惠良診所	049-2208296	南投市民族路167號1樓
草屯鎮	衛生福利部 草屯療養院	049-2550800	草屯鎮玉屏路161號	埔里鎮	惠承診所	049-2420253	埔里鎮和平東路417號
埔里鎮	台中榮民總醫院 埔里分院	049-2990833	埔里鎮蜈蚣里榮光路1號	竹山鎮	惠元診所	049-2651932	竹山鎮桂林里中正巷27-99號
埔里鎮	埔基醫院財團法人 埔里基督教醫院	049-2912151	埔里鎮鐵山路1號				

衛生福利部24小時安心服務專線：0800-788-995 (0800-請幫幫-救救我)

★警察局：110 ★消防局：119 ★生命線：1995 ★張老師：1980 (依舊幫你)

★南投縣政府衛生局專線：049-2224464



南投縣政府衛生局 關心您

廣告

自殺及自殺意念個案通報單

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：			
<input type="checkbox"/> 送醫 <input type="checkbox"/> 病情需要轉治 _____ 醫院			
<input type="checkbox"/> 家屬帶回 <input type="checkbox"/> 其他			
12. 自殺原因：			
情感/人際關係 <input type="checkbox"/> 夫妻問題 <input type="checkbox"/> 家庭成員問題 <input type="checkbox"/> 感情因素(如男女朋友) <input type="checkbox"/> 喪親、喪偶	精神健康/物質濫用 <input type="checkbox"/> 憂鬱傾向、罹患憂鬱症 或其他精神疾病 <input type="checkbox"/> 物質濫用(酒、藥、毒品)	工作/經濟 <input type="checkbox"/> 職場工作壓力 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 債務	生理疾病 <input type="checkbox"/> 慢性化的疾病問題(如： 久病不癒) <input type="checkbox"/> 急性化的疾病問題(如： 初得知患病)
校園學生問題 <input type="checkbox"/> 學校適應問題(如課業 壓力、體罰、霸凌等) <input type="checkbox"/> 生涯規劃因素	迫害問題 <input type="checkbox"/> 遭受騷擾 <input type="checkbox"/> 遭受暴力 <input type="checkbox"/> 遭受詐騙	其他 <input type="checkbox"/> 兵役因素 <input type="checkbox"/> 畏罪自殺、官司問題 <input type="checkbox"/> 其他：	不願說明或無法說明 <input type="checkbox"/> 個案(家屬)不願說明 <input type="checkbox"/> 個案因身體狀況無法說明 <input type="checkbox"/> 不詳

13. 自殺原因簡述： _____

★衛生局聯絡人劉小姐，聯絡電話049-2222473*571
★傳真電話：049-2231016