

雲林縣疑似精神病人個案轉介單 「*」為必填 第4類轉介單

請傳真至 (05)5378251		聯絡電話： (05)5370-885 雲林縣衛生局		轉介注意事項： 1. 轉介人須配合受理醫療機構共訪機制 2. 請填妥轉介單及「(疑似)精神病患簡易篩檢表」	
*身分證字號			*姓名		
*連絡電話			*訪視地址		
*性別	○男 ○女 ○多元性別		*出生日期	西元_____年_____月_____日，_____歲	
*教育程度	○不識字 ○國小 ○國中 ○高中 ○高職 ○專科 ○大學 ○碩士或以上○不詳				
*婚姻狀況	○未婚○已婚 ○離婚 ○鰥寡 ○不詳				
*計畫轉介告知	○已告知主要照顧者 ○無法告知，原因_____				
請轉介單位務必告知預計轉介醫療機構關懷，避免家屬接受訪視時，感受唐突。					
*主要照顧者/ 重要關係者	姓名：_____關係：_____電話：_____/是否同住：○是 ○否 ☐ 有協助訪視者(如朋友、社工、里長)。姓名：_____電話：_____				
*主要問題 內容	☐ 1. 暴力攻擊或有暴力攻擊之虞： ☐ 傷人 ☐ 傷人之虞 ☐ 自傷 ☐ 自傷之虞 ☐ 2. 社區干擾/破壞： ☐ 公共危險 ☐ 公共危險之虞 ☐ 預期性傷害危險(○未曾發生過 ○曾經發生過) ☐ 3. 因無接受治療而造成無法自我照顧(請描述)：_____ ☐ 4. 其他(請描述)：_____				
*個案篩檢表	○有，請摘錄說明篩檢結果：_____○無				
轉介機構/單位					
*轉介來源	☐ [社政]保護體系【 ☐ 家暴通報(☐ 相對人 ☐ 被害人) ☐ 性侵害通報(☐ 相對人 ☐ 被害人) ☐ 兒少虐待通報】 ☐ [社政]社福體系(☐ 脆弱家庭通報 ☐ 其他：_____) ☐ [衛政]自殺通報 ☐ [衛政]毒防中心(☐ 酒癮 ☐ 藥癮 ☐ 其他：_____) ☐ [衛政]Call center 精神醫療緊急處置線上諮詢服務專線 ☐ 勞政體系 ☐ 教育體系 ☐ 警政、消防體系 ☐ 社區民政體系(☐ 鄰里長或里幹事 ☐ 社區民眾) ☐ 其他：_____				

*轉介目的	☐ 協助精神狀況評估 ☐ 協助轉介醫療機構 ☐ 提供精神心理社會處置及衛生教育 ☐ 危機處理及提供短期就醫資源 ☐ 提供個案社區關懷追蹤 ☐ 其他：_____				
*個案概況描述	最近一次訪視日期：____年____月____日，請具體描述。並敘明相關事件發生時間。				
備註	家系圖、身心障礙鑑定證明、社會福利身分情況等其他補充說明				
*轉介單位	☐ 可配合共訪 ☐ 無法配合共訪		電子信箱		
*電話	電話：_____分機：_____		傳真		
*轉介日期	113 年____月____日	*轉介人核章		*主管核章	

衛生局處理情形

*衛生局初評紀錄					
衛生局初評日期	113 年____月____日	評估人員		單位主管	

- ☐轉介醫療機構，受轉介機構：_____
- ☐個案已有診斷，改為高風險第 1 類收案
- ☐不轉介：
- ☐已為精神照護系統服務個案。
 - ☐資料不足，無法評估轉介與否，請確認行蹤或更正聯絡資料，再行轉介。
 - ☐不符轉介目的，請轉介網絡機關(構)持續關懷，必要時再轉介。
 - ☐個案主要需求非衛生機關之服務項目。
 - ☐考量個案需求，以原轉介機關繼續提供服務為佳。
- ☐其他原因（請簡述）：
- [註：住院、門診/居家治療、自殺防治/心衛社工列管、搬遷、拒訪、羈押中、重複轉介]

衛生局評估日期	113 年____月____日	評估人員		單位主管	
衛生局派案日期	113 年____月____日	評估人員		單位主管	

醫療機構未能完成評估回覆單(給衛生局)

已於 113 年____月____日，進行聯繫 ☐住院，入住_____醫院 ☐門診/居家治療 ☐失聯 ☐搬遷 ☐家屬、個案拒絕接受服務 ☐已前往，但無法成功接觸個案 ☐羈押中 ☐生理疾病住院 ☐死亡 ☐其他原因（請說明）：_____ 其他補充事項：					
*回覆日期	113 年____月____日	*行政專案人員		*單位主管	

(疑似)精神病患之自傷/傷人危險性簡易篩檢表-家屬版

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
- 符合下列3項或3項以上(題目2、3須符合至少一項，題目4、5須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。

1. 他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？或煩躁容易生氣？是☐ 是☐ 否☐
2. 當他有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 是☐ 否☐

-
3. 以前他有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 是☐ 否☐

4. 你有沒有看到他出現一些別人沒有過的不尋常狀況：是☐ 是☐ 否☐ (是請續填以下各項)

- a. ☐ 他曾經說過有人在暗中監視他嗎？或說有人設計要害他？或說有人想要傷害他？

他有沒有說過家人也想要害他？他是否曾因為這樣對家人發脾氣或甚至動手打家人？(若有，請受訪者舉例子) _____

- b. ☐ 他曾經說過電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給他嗎？或是他不認識的人特別注意他？(若有，請受訪者舉例子) _____

- c. ☐ 你曾經覺得他的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

-
- d. ☐ 你曾經聽到他自言自語嗎？或他曾說聽到別人聽不到的聲音？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：他有沒有說聽到聲音在批評他？這些聲音會不會叫他去做事，甚至叫他去傷害別人或傷害自己？他以前有沒有真的聽他們的命令去做？做過哪些事情呢？)

-
- e. ☐ 你曾經聽他說在清醒的時候會看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的)

5. 目前你有發現他說話語無倫次，答非所問，或聽不懂他說什麼嗎？ 是☐ 是☐ 否☐

6. 就你所知，他曾經使用過安非他命、K他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？ 是☐ 是☐ 否☐

他有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是☐ 是☐ 否☐

(疑似)精神病患之自傷/傷人危險性簡易篩檢表-當事人版

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「你有沒有持續一段時間感到心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
- 符合下列3項或3項以上(題目2、3須符合至少一項，題目4、5須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。

1. 你有沒有持續一段時間感到心情憂鬱？或煩躁容易生氣？是☐ 否☐
2. 當你有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 否☐

-
3. 以前有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程)是☐否☐

f. 現在我要問你有沒有過的不尋常經驗：是☐ 否☐ (是請續填以下各項)

☐你曾經相信有人在暗中監視你嗎？或有人設計要害你？或有人想要傷害你嗎？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：你知道是那些人嗎？有沒有包括你的家人呢？你打算怎麼辦？)

g. ☐你曾經相信電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給你嗎？或是你不認識的人特別注意你嗎？(若有，請受訪者舉例子)_____

h. ☐你的親友曾經覺得你的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

i. ☐你曾經聽到別人聽不到的聲音嗎？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：

☐你聽到的聲音是在批評你的想法或行為嗎？☐你聽到聲音在彼此講話嗎？

☐這些聲音會不會叫你去做事？☐叫你去傷害別人或傷害自己？

☐你以前有沒有真的聽他們的命令去做？☐做過哪些事情呢？_____

☐你如果不照做會發生甚麼事？如：_____

j. ☐你曾經在清醒的時候看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的)_____

-
4. ☐ (轉介人自填)病患目前表現出語無倫次，答非所問，或讓你難以理解他的說話內容嗎？

-
5. 當你心情不好，或出於好奇，曾經使用過安非他命、K他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？是☐ 否☐

你有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是☐ 否☐ _____