**苗栗縣學生自我傷害之狀況及學校處理回覆單**

**密件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **校安事件序號：** | | | **通報學校：** |
| **聯絡人∕職稱：** | | | **連絡電話：** |
| **通報時間： 年 月 日 時 分** | | | **填表時間： 年 月 日 時 分** |
| **一、學校措施及事前輔導(求助輔導)** | | | |
| 請勾選符合項目:  □訂有憂鬱與自我傷害防治實施計畫  □定期舉辦促進心理健康（含正向思考、衝突管理、情緒管理、以及壓力與危機管理）之活動  □辦理提昇學校人員及家長之憂鬱與自殺風險度之辨識與危機處理能  力活動，以協助高關懷群之早期辨識與及早介入協助  □已建立自殺與自殺企圖之危機處理與善後處置作業流程  **個案事前求助：**□有□無。  **最近一年曾接觸校內、外輔導或服務：**  □校內(晤談、諮商、個管或轉介紀錄等)；□校外（醫療、衛生、社福或諮商機構）。  如：醫療、衛生、社服、或諮商機構  若有，輔導狀況：( ) | | | |
| **二、發生地點** | | | |
| 校內 | □宿舍  □廁所  □教室、輔導室等室內空間  □校內室外空間  □校內其他（ ） | | |
| 校外 | □家中  □租屋  □他人家中  □公共場所  □校外其他（ ） | | |
| **三、自傷方式** | | | |
| □1.藥物過量 □2.非法藥物過量 □3.瓦斯 □4.燒炭 □5.農藥 □6.吞食化學藥劑  □7.上吊、窒息 □8.溺水 □9.槍砲 □10.自焚 □11.割腕 □12.割頸  □13.切割其他身體部位 □14.切割部位不明 □15.跳樓或其它高處墜落  □16.遭車輛或火車撞擊 □17.騎乘車輛撞擊 □18.其他（ ）□19.不詳 | | | |
| **四、發生可能原因(可複選)** | | | |
| **身心狀態** | □身體疾病 □憂鬱相關問題/疾患  □網路/手機使用問題/成癮 □酒精使用問題/疾患  □藥物使用問題/疾患 □其他精神問題/疾患  □自傷史 □其他（ ）□待澄清（ ） | | |
| **壓力事件** | □同儕關係問題 □師生關係問題 □校園霸凌  □學業問題 □課外活動或社團問題 □校園適應問題（轉學生、休學生）  □網路霸凌 □親友過世 □親友自殺 □感情問題 □親密關係暴力  □人際疏離或孤獨 □家庭關係問題 □家人身體疾病  □家人精神疾病 □家人酒精/藥物使用問題 □家暴  □被收養孩童 □經濟與居住問題 □司法問題 □重大災難事件  □性侵害、性騷擾、性霸凌事件的被害人或行為人） □多元性別  □其他（ ）□待澄清（ ） | | |
| **五、學校處理概況(知悉事件後處理概況，請簡述)** | | | |
| (一)學校危機處理小組:  (二)當事人之醫療處理:  (三)當事人家屬之聯繫:  (四)外部資源運用: | | | |
| **六、後續輔導措施(以近一個月內的狀況為主)** | | | |
| 個案輔導方面 | | 1.接受輔導方式  □導師關懷與支持(初級)□輔導教師輔導(二級)  □輔諮中心輔導(三級)  2.目前出缺席情形  □穩定  □不穩定：一周大約到校天數： 天，原因:  3.情緒狀況  □穩定，無明顯異常  □易有起伏，簡述狀況：  4.有無就診服藥  □有，就診單位名稱:  □無  5.是否仍有自傷行為出現  □有□無  6.是否通報自殺防治線上通報系統  □否，原因:  □有，自殺防治通報序號:  7.其他 | |
| 相關學生輔導方面 | | 簡述輔導方式、情緒狀況、危機情形評估: | |
| 其他人員輔導方面 | | 簡述輔導方式、情緒狀況、危機情形評估: | |
| 備註:  ◎本表件於校方簽核完成後，將掃描後電子檔以mail方式郵寄至lucy04020517@gmail.com | | | |

承辦人：　　　　　　主任：　　　 　　　 校長：