

苗栗縣學生自我傷害之狀況及學校處理回覆單

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：	
<input type="checkbox"/> 訂有憂鬱與自我傷害防治實施計畫 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無。	
最近一年曾接觸校內、外輔導或服務：	
<input type="checkbox"/> 校內(晤談、諮商、個管或轉介紀錄等)； <input type="checkbox"/> 校外(醫療、衛生、社福或諮商機構)。 如： <u>醫療、衛生、社服、或諮商機構</u> 若有，輔導狀況：()	
二、發生地點	
校內	<input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 教室、輔導室等室內空間 <input type="checkbox"/> 校內室外空間 <input type="checkbox"/> 校內其他()
校外	<input type="checkbox"/> 家中 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 他人家中 <input type="checkbox"/> 公共場所 <input type="checkbox"/> 校外其他()
三、自傷方式	
<input type="checkbox"/> 1. 藥物過量 <input type="checkbox"/> 2. 非法藥物過量 <input type="checkbox"/> 3. 瓦斯 <input type="checkbox"/> 4. 燒炭 <input type="checkbox"/> 5. 農藥 <input type="checkbox"/> 6. 吞食化學藥劑 <input type="checkbox"/> 7. 上吊、窒息 <input type="checkbox"/> 8. 溺水 <input type="checkbox"/> 9. 槍砲 <input type="checkbox"/> 10. 自焚 <input type="checkbox"/> 11. 割腕 <input type="checkbox"/> 12. 割頸 <input type="checkbox"/> 13. 切割其他身體部位 <input type="checkbox"/> 14. 切割部位不明 <input type="checkbox"/> 15. 跳樓或其它高處墜落 <input type="checkbox"/> 16. 遭車輛或火車撞擊 <input type="checkbox"/> 17. 騎乘車輛撞擊 <input type="checkbox"/> 18. 其他() <input type="checkbox"/> 19. 不詳	
四、發生可能原因(可複選)	
身心狀態	<input type="checkbox"/> 身體疾病 <input type="checkbox"/> 憂鬱相關問題/疾患 <input type="checkbox"/> 網路/手機使用問題/成癮 <input type="checkbox"/> 酒精使用問題/疾患 <input type="checkbox"/> 藥物使用問題/疾患 <input type="checkbox"/> 其他精神問題/疾患 <input type="checkbox"/> 自傷史 <input type="checkbox"/> 其他() <input type="checkbox"/> 待澄清()
壓力事件	<input type="checkbox"/> 同儕關係問題 <input type="checkbox"/> 師生關係問題 <input type="checkbox"/> 校園霸凌 <input type="checkbox"/> 學業問題 <input type="checkbox"/> 課外活動或社團問題 <input type="checkbox"/> 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：