**臺北市政府自殺防治中心守門人測驗(進階 講師答案版)**

**一、是非題**:(第1題至第5題，每題10分)

1.（X）只要個案有表達自殺想法，無論BSRS量表分數多少，均需進行通報。

2.（X）民眾陳情醫療糾紛事件，內容中表述「再這樣下去是要我去死嗎？」，應該立即通報自殺防治中心。**→註：情緒性表述不代表確實有自殺風險，應先確認民眾需求，針對業務所及的部分提供適當協助。**

3.（O）自殺「不是」法定責任通報，當民眾來談時表達自殺想法，晤談人員應確認其需求之後，再決定是否需要通報自殺防治中心。

4.（X）醫療單位進行自殺關懷通報時，需同時使用線上通報與紙本傳真通報，

缺一不可。**→註：醫療院所均使用衛福部系統進行線上通報，無須進行紙本傳真，但遇自殺高危個案可先致電自殺防治中心進行網絡合作。**

5.（O）聽到民眾表達自己的親友有自殺意念或企圖，除了確認是否正在進行自殺，需要啟動警消救援之外，亦可請民眾致電8858專線進行諮詢。

**二、選擇題:** (第6題至第10題，每題10分)

6.（4）當門診民眾提及近六個月，曾因心情低落而割腕數次，但因傷口不深，均未送醫，當次會談目標，以下列何者較為正確？

➀蒐集個案資訊並通報自殺防治中心➁即刻與個案訂定「不自殺契約」➂繼續原來的會談主題 ➃確認個案實際想法，進行初步自殺危險評估。

**註：本題常被誤答為(1)，事實上自殺並非法定責任通報，且與專業人員表達過去自殺史，並非表示需進行自殺未遂通報，仍需確認個案近期是否仍有自殺意念，初步進行自殺危險評估，請協助澄清此類觀念。**

7.（3）以下何者為臺北市政府自殺防治中心的主要服務內容？

➀提供自殺意念者長期追蹤關懷訪視 ➁提供經濟困難個案急難救助金 ➂依據自殺危險分級與個案需求提供服務 ➃強制自殺個案就診精神科。**→註：本題常被誤答為(1)，事實上自殺防治中心係進行危機階段的心理介入，概念上較接近急診，案量龐大且人力少，無法提供長期追蹤，請協助澄清此類觀念。**

8.（4）小美因為跟先生吵架心情鬱悶，打電話給社工道謝並告別，表示自己已經把藥袋裡的安眠藥全數吃光，且已將房間窗戶縫隙都貼上膠布，現在正在房間裡燒炭。請問社工現在應該最優先採取哪項行動?

➀致電自殺防治中心要求協助 ➁盡力說服個案停止自殺行為 ➂立即進行家訪阻止個案自殺行為 ➃撥打110，請求立刻救援。

9.（2）下列何者為使用自殺防治中心資源的正確做法？

➀當個案表達自殺想法，無須告知個案將轉介自殺防治中心，以免破壞與個案的關係➁不確定個案是否有自殺風險，但有所擔憂，可直接致電自殺防治中心進行聯繫討論 ➂個案雖沒有自殺想法，但有長期的情緒困擾，可轉介自殺防治中心協助個案安排心理諮商 ➃透過其他消息來源「聽說」個案有自殺念頭，雖然沒有實際接觸個案，但為了免於失職，應該立刻通報自殺防治中心。

10.（4）下列何者為適當的通報/轉介方式？

➀人命關天，只要個案有自殺想法就應該立即通報 ➁會談時得知個案曾在3個月前割腕自殺，但未曾被通報，故應盡速為其補通報以防萬一

➂為求個資保密，通報/轉介應盡量以匿名方式處理 ➃以上皆非。