

安養機構強化心理健康照護及自殺防治策略建議

據新聞報導，發生老人因適應問題，於養護中心破窗跳樓之自殺案件。老人在得知要遷入養護中心時，常會感到被遺棄、焦慮、失落等負面情緒，嚴重者甚至導致憾事發生，而其他與老人自殺相關之危險因子，包括疾病因素、缺乏支持系統、重大壓力事件等。

我國老年族群(65歲以上)自殺死亡率一向高於其他年齡層，自殺死亡率從每10萬人口25人(1995年)上升至33人(2012年)，為全國自殺死亡率之2倍。因時代變遷，台灣也逐漸步入高齡化社會，未來安養機構之需求將會日益增加，安養機構之自殺防治實為重要。

讓老人覺得安養機構是第二個家，是我們所期待的願景。以下針對安養機構之老人自殺防治，根據全國自殺防治策略，分三層面提出各項建議。

全面性策略

1. 環境安全：機構內不宜擺放危險物品，如尖銳物、易拿起之重物，並可在窗戶、陽台等加裝安全措施，如護欄、安全鎖、防撞玻璃等，減少致命性自殺工具的可近性。
2. 衛教宣導活動：透過宣導活動，加強自殺防治及心理衛生教育，傳達珍愛生命理念。
3. 提供實地參觀及試住：提供老人於入住機構前參觀，並建立試住機制，降低其不安全感，並可提前認識同機構其他老人，協助老人適應。

選擇性策略

1. 辦理珍愛生命守門人訓練：推展守門人概念，強化心理衛生教育，以提高相關人員之敏感度。
2. 推廣心情溫度計：各機構推廣心情溫度計，鼓勵定期篩檢與運用，及早發現、及早因應。
3. 入住老人之評估：照護人員須讓老人被告知及參與入住決策，面對面溝通，並運用 BSRS-5 量表進行評估，確認照顧足以滿足老人需求。
4. 針對高風險個案之措施與管理：
 - 1) 傾聽老人感受並減低不舒服感：讓老人述說自己的感受，了解老人對於入住的想法，並引導其以不同的角度看待事情，減低老人不舒服的想法。
 - 2) 協助解決立即性問題：老人在面對新環境時，可能感到難以適應機構內之生活模式，可了解老人想法並協助解決。
 - 3) 老人飲食需求：若老人因飲食產生不適，可依需求篩選菜單，必要時請家屬協助。
 - 4) 建立家屬與機構間之合作夥伴關係：可將家屬納入照顧計畫中，請家屬定期前往探視，若無法探視時，請他們至少定期電話關懷。

5. 資源連結及轉介：各機構訂定因地制宜之相關自殺防治流程，關切老人適應情形，視情況調整及因應，並建立與醫療資源合作之網絡，必要時會同社工員、醫院協助，共創持續關懷環境。

指標性策略

針對自殺未遂個案之措施：

1. 確認個案通報，持續給予關懷，預防個案再自殺。
2. 與個案關懷訪視員保持聯繫及合作，持續進行個案關懷追蹤。
3. 與家屬及醫師協商，建立合作密切觀察個案之流程。
4. 掌握個案動態，適時採取因應措施。

對於主管機關之建議

建請主管機關將守門人訓練納入照護人員核心課程並列入管考項目。