

# 花蓮縣志學國民小學學生自我傷害三級預防工作計畫

中華民國 112 年 02 月 15 日於期初校務會議通過

## 壹、依據：

- 一、教育部推動校園學生自我傷害三級預防工作計畫。
- 二、本府 112 年 1 月 19 日府教學字第 1120013678 號函辦理。

## 貳、實施目標：

- 一、規劃服務學習暨心理健康促進課程，將生命教育融入教學，以增進學生因應壓力與危機管理知能，並學會協助其他處於自殺危機同學之知能。
- 二、增進校內教師及行政人員對自我傷害事件之辨識及危機處理能力。
- 三、落實校內高關懷學生群之篩選，並建立檔案，定期追蹤，以減少校園自傷事件之發生。
- 四、訂定自傷之危機處理標準作業流程，並落實學生自我傷害三級預防工作模式。
- 五、增進學校專業輔導人員對自傷學生之有效心理諮商與治療之知能，並建立學校心理健康輔導網絡，落實學校輔導服務工作。

參、實施對象：本校全體師生及家長。

## 肆、實施策略：

### 一、強化組織運作：

- (一)成立本校學生自傷三級預防推動小組，定期檢視執行成果。
- (二)引進整合家長、社區、醫療等外界資源，建置學生自我傷害三級預防網絡。

### 二、培訓防治人才：

- (一)培訓校內核心推動人員，擬訂執行計畫精進自傷三級預防工作。
- (二)辦理校內自傷防治之經驗分享與對話，透過示範學習以激發推動之策略與行動方案。
- (三)鼓勵校內教師積極參與相關自我傷害三級預防研習，以增進相關處遇知能。

### 三、研擬課程發展暨參用資料：

- (一)透過課程發展委員會，將增進學生挫折容忍力及情緒管理之相關議題納入課程計畫，全面推動。
- (二)課業減壓、提升挫折容忍力及情緒管理等議題，融入教學及規劃生命體驗活動。
- (三)將教育部校園自我傷害防治處理工作手冊連結於學校網站，以利學校教師逕行運用，及早辨識學生問題並即時提供學生協助。
- (四)訂定校內自我傷害危機處理作業流程圖，以提升自我傷害防治執行效率。
- (五)支援提供自我傷患者介入之心理治療、諮商手冊與多媒體宣導教材，增進教師對相關學生的瞭解。

**伍、實施方式：**擬定學生自傷防治計畫，據以執行並定期檢討修正。本校執行初級預防、二級預防、三級預防工作如下，流程參見**附件一**：

**一、初級預防：**

(一) 目標：增進學生心理健康，免於自傷行為產生。

(二) 策略：增加保護因子，降低危險因子。

(三) 行動方案：

1、訂定學校學生自我傷害防治計畫。

2、建立校園危機應變機制，設立 24 小時通報求助專線，訂定自殺事件危機應變處理作業流程，並定期進行演練。

3、各處室共同合作，整合校內資源，建構整體協助機制。

(1) 教務處：

a、規劃生命教育融入課程，提升學生抗壓能力與危機處理、防治自殺之自助與助人技巧。

b、強化全體教師對自我傷害辨識及危機處理能力。

(2) 訓導組：

a、舉辦促進心理健康（如：正向思考、衝突管理、情緒管理、以及壓力與危機管理）之活動。

b、廣開社團培養正當休閒活動，並提供情緒抒發管道。

c、規劃才藝表演活動或成果發表，製造學生展演舞台增加自信。

(3) 輔導室：

a、辦理生命教育電影短片欣賞、閱讀演講等宣導活動。

b、於週三進修延聘講座，強化教師輔導知能。

c、辦理親職教育講座，對家長進行自殺認識與處理宣導。

d、申辦小團體輔導，進行同儕溝通技巧與情緒處理訓練。

(4) 總務處：

a、教職員工危機處理能力之加強。

b、校舍高樓、中庭與樓梯間之意外預防安全網、生命教育文宣與求助專線之宣導。

(5) 班級導師：

a、積極參與自我傷害防治之相關研習活動，以增進對學生自我傷害正確認知。

b、生命教育議題融入課程隨機教學，增進學生哀傷自我檢視能力與建立班級支持系統。

c、接觸傾聽班上每位學生，隨時給予支持關懷。

d、網絡平台及相關資訊提供，讓學生清楚知道在遇到困難時該如何求助。

e、留意學生出缺席狀況並與任課老師保持聯繫，充分掌握在校情形。

f、與家長保持良好互動，瞭解學生居家生活狀況。

g、留意學生在作文、日記或聯絡簿上透露的心事及相關線索，對可能有自我傷害傾向的學生保持高度的敏感。

(6) 科任教師：

a、積極參與自我傷害防治之相關研習活動，充實相關知能。

b、關懷支持耐心傾聽，分享學生的情緒經驗。

c、對有特殊行為或異常舉動學生，保持高度敏感。

d、常與導師、輔導老師保持聯繫，共同加強輔導效能。

## 二、二級預防：

(一) 目標：早期發現、早期介入，減少自傷行為發生或嚴重化可能性。

(二) 策略：篩選高危險群，即時介入。

(三) 行動方案：

1、全員篩檢：配合新生入學建檔工作建置高關懷群檔案，每學期定期對高危險群進行長期追蹤與介入輔導。

2、高關懷群辨識：藉助合適之高關懷群篩檢方法或量表，針對高關懷群早期發現早期協助，必要時進行危機處理。

3、提升教職員工、家長之自傷辨識能力，以協助觀察篩檢並對篩檢出之高危險群，提供進一步個別或團體的心理諮商或治療。

4、學校成立「危機處理小組」（如下表）進行危機處理。

組別	負責人	姓名	職掌
召集人	校長	薛明仁	※綜理督導危機處理小組業務
執行秘書	訓導組長	彭煒傑	※協助召集人連繫各小組工作狀況
安全組	訓導組長	彭煒傑	※召開導師會議建立共識 ※聯繫班級及導師慰問事宜 ※聯繫受傷學生及家長尋求協助事宜 ※受傷學生公傷假事宜處理 ※注意及回報學生狀況 ※協助學校急難救助基金收支事務 ※負責校內外之聯絡及對上級機關之通報
新聞組	教導主任	秦梅心	※擬新聞稿，發佈新聞（校長） ※新聞聯絡人 ※其他行政聯絡事宜 ※網路新聞提供
支援組	總務主任	鄭榮祺	※掌握高危險群或需高關懷教師並給予支援 ※各項設施之安全檢查與配合

醫護組	護理師	陳羿樺	※緊急醫護聯繫、燒燙傷口處理知識宣導、協助醫護換藥
輔導組	輔導老師	彭煒傑	※受害者身心輔導及其他相關輔導工作
課務組	教學組長	吳宇凡	※擔任該科師生意見反應之窗口，協助班級正常教學運作 ※維持校務與課務正常運作、視情況彈性調整
顧問組	家長會長	王淑敏	※支援學校及協調溝通 ※協助校外機制資源（醫療、心理、社工）之引進/介入

### 三、三級預防：

(一) 目標：預防自殺未遂者與自殺身亡的周遭朋友或親友模仿自殺，以及自殺未遂者的再自殺。

(二) 策略：建立自殺與自殺企圖之危機處理與善後處置標準作業流程，如附件二。

(三) 行動方案：

1、自殺未遂：建立個案之危機處置標準作業流程，對校內之公開說明與教育輔導（降低自殺模仿效應），並注意其他高關懷群是否受影響；安排個案由心理師進行後續心理治療，以預防再自殺；家長聯繫與預防再自殺教育。

2、自殺身亡：建立處置作業流程，含對媒體之說明、對校內相關單位之公開說明與教育輔導（降低自殺模仿效應）、家長聯繫協助及哀傷輔導。

3、通報轉介：依校園安全及災害事件通報作業要點與行政院衛生署函頒「自殺防治通報轉介作業流程」（含「自殺暨高危險群個案通報單」及「自殺個案轉介回復表」）進行通報與轉介，如附件三、附件四。

陸、計畫執行追蹤：

一、自我檢核：於每學期結束一個月內，填寫自我傷害防治工作自我檢核表，如附件五。

二、落實通報與危機處理之督導：校園內發生學生自我傷害與自殺事件落實通報與危機處理之檢討。

三、檢討修正：定期召開學期執行成果檢討會議，瞭解學校規劃執行現況或困境，以集思廣益發展最佳解決方案。

柒、預期成效：

一、建立完整之學生自我傷害防治機制，並透過校園執行自傷防治工作過程，讓師生體認生命可貴，激發熱愛生命之情懷，並促使師生尊重生命、關懷生命與珍愛生命。

二、有效抑制校園自我傷害比率逐年增加之趨勢，並降低學生自我傷害率。

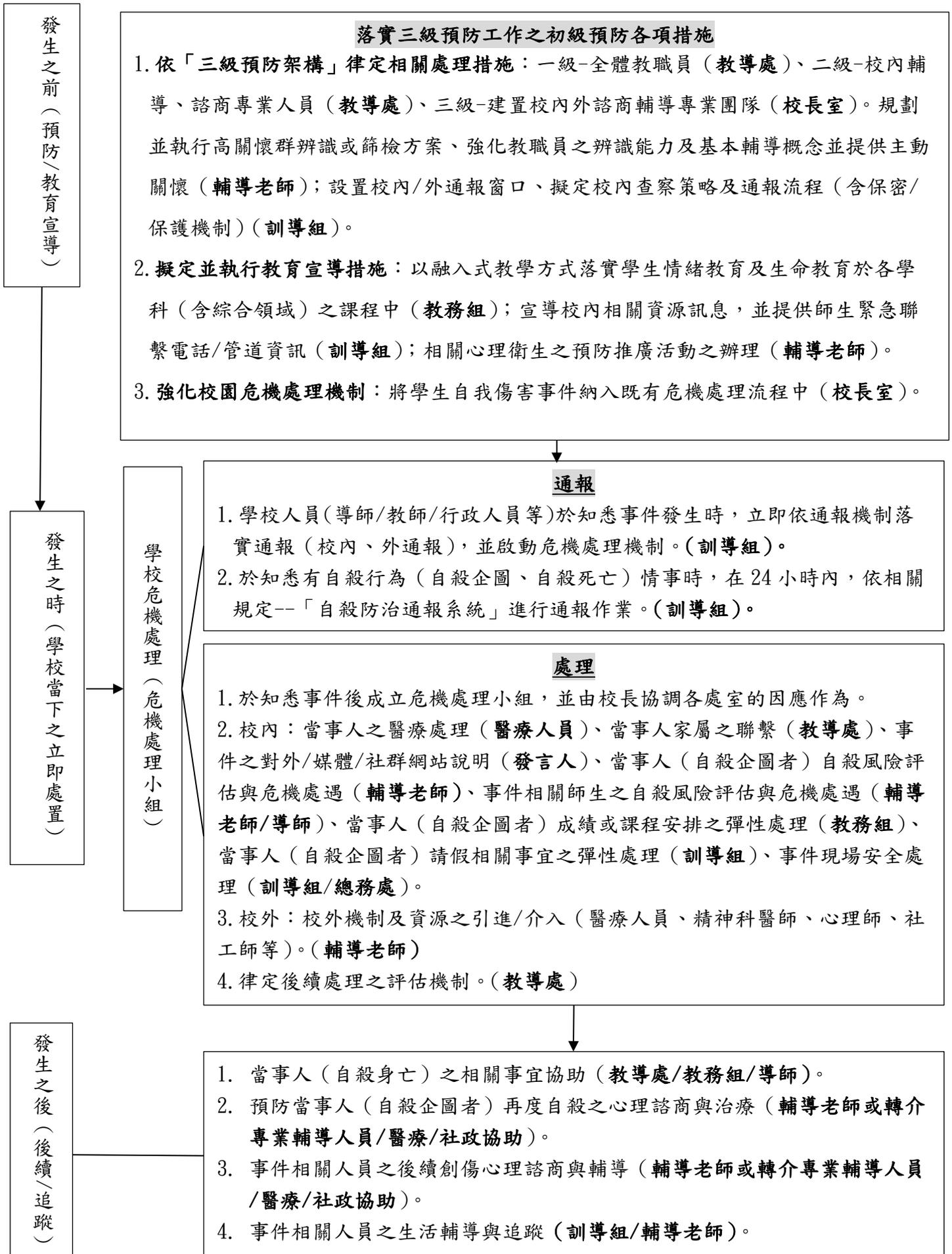
捌、本計畫經校長核定後實施，修正時亦同。

承辦人：

業務主任：

校長：

## 花蓮縣志學國小校園學生自我傷害三級預防處理機制流程



### 志學國小學生自殺與自殺企圖之危機處理與善後處置標準作業流程

	自殺未遂事件事後處置	自殺身亡者事後處置
依校園危機應變與事後處置	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 專門人員之公開說明、接觸媒體 (發言人)</li><li>2. 個案之危機處理、中長期治療 (輔導教師)</li><li>3. 與教職員工生之公開討論與提供求助管道 (全體教職員)</li><li>4. 家長之聯繫與教育 (教導處)</li><li>5. 通報轉介：依行政院衛生署函頒「自殺防治通報轉介作業流程」(含「衛生署自殺防治通報轉介流程圖」、「自殺暨高危險群個案通報單」及「自殺個案轉介回復表」)進行自殺防治通報轉介。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 專門人員之公開說明, 接觸媒體 (發言人)</li><li>2. 個案家屬之喪事協助與補助、哀傷輔導與治療個案好友之哀傷輔導與治療 (教導處、輔導教師)</li><li>3. 與教職員工生公開討論與提供求助管道 (全體教職員)</li><li>4. 家長之聯繫與教育 (教導處)</li></ol>
進行危機處理	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 評估自殺危險性, 討論自殺意念、計劃、行動、動機、及其他選擇性, 活下來理由</li><li>2. 是否限制自由, 給予保護? 是: 住院?24 小時陪伴? 否: 是否藥物治療?</li><li>3. 提供 24 小時危機處理服務</li><li>4. 其家庭合作以防止自殺</li><li>5. 去除致命或危險物品</li><li>6. 增加治療的次數及時間長度, 定期與病人保持聯繫</li><li>7. 常常重新評估治療計畫</li><li>8. 危機解除後, 安排持續的心理治療</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 對同學死亡的回應與分工 (1) 給同學的信 (2) 追思會的音樂、追思文 (3) 聯絡班長、導師; 進行班級或小團體之哀傷輔導 (4) 家長與親密好友的個別哀傷輔導 (5) 自殺成因的分析與個案輔導檢討</li><li>2. 協助家屬的事後處置 (1) 親人自殺後 24 小時內進行輔導 (2) 協助處理喪禮及瑣事, 情緒處理與心理復健</li><li>3. 針對同儕的事後處置 (1) 24 小時內對學生進行輔導, 了解創傷事件的震撼 (2) 適當讓學生表達負向情緒, 減低同儕間的罪惡感、孤獨感, 發展出正面意義的想法; 注意否認或抗拒者、</li></ol>

		高危險群
中期處理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 處理焦點:培養適應性技巧,包括問題解決,情緒調節,自我監控,因應技巧,社交技巧,憤怒管理等。</li> <li>2. 目標:改善病人生活的功能,回復到發病前的功能,甚至比發病前更好。</li> <li>3. 技巧:個人及團體心理治療</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 協助家屬的事後處置:持續追蹤一年,參加支持團體,接受心理專業人員協助,以處理罪惡感,羞恥感,孤獨感</li> <li>2. 針對同儕的事後處置:提供問題解決模式及求助相關資源</li> </ol>
長期處理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 處理焦點:拓展自尊及自我效能,確認並發現早期發展中的創傷經驗,確認及發現家庭中衝突。</li> <li>2. 目標:改善病人的自我意象與自我效能、改善人際間的衝突及童年期的創傷經驗</li> <li>3. 改善家庭在內的人際關係</li> </ol>	<p>常用來處理自殺的心理治療認知行為治療 (CBT) :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 青少年人際治療 (IPT-A)</li> <li>2. 辯證式行為治療 (DBT)</li> <li>3. 心理動力治療</li> <li>4. 家族治療</li> </ol>

(附件三)

## 自殺暨高危險群個案通報單 自殺個案 高危險群個案

通報單位：	通報人簽名：
聯絡電話： 傳真： 通報日期：	
1. 個案姓名：	2. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3. 身分證字號： 4. 個案年齡：	
5. 聯絡電話：	6. 手機號碼：
7. 聯絡地址：	
8. 主要聯絡人姓名：	9. 與個案關係：
10. 聯絡電話：	11. 手機號碼：
12. 自殺行為發生日期： 年 月 日	
13. 自殺方式： <input type="checkbox"/> 服藥（安眠藥、鎮定劑） <input type="checkbox"/> 喝農藥 <input type="checkbox"/> 服用化學物質（清潔劑） <input type="checkbox"/> 用利器自戕 上吊 <input type="checkbox"/> 投水 <input type="checkbox"/> 跳樓 <input type="checkbox"/> 自焚 <input type="checkbox"/> 燒炭 <input type="checkbox"/> 一氧化碳中毒（使用瓦斯或汽車廢氣） <input type="checkbox"/> 舉槍自殺 <input type="checkbox"/> 咬舌 <input type="checkbox"/> 其他_	
14. 自殺原因（複選） <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 非失業經濟因素_ <input type="checkbox"/> 男女朋友情感因素 <input type="checkbox"/> 家人情感因素（ <input type="checkbox"/> 個案是否平時就與家人感情不睦） <input type="checkbox"/> 非以上兩類人際關係因素_ <input type="checkbox"/> 憂鬱傾向 （ <input type="checkbox"/> 有憂鬱症病史） <input type="checkbox"/> 患有非憂鬱症精神疾病_ <input type="checkbox"/> 久病不癒 <input type="checkbox"/> 物質濫用（酒、藥癮） <input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 課業壓力 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_	
15. 自殺後狀況： <input type="checkbox"/> 無礙 <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 惡化 <input type="checkbox"/> 垂危 <input type="checkbox"/> 死亡	
16. 過去精神病史： <input type="checkbox"/> 有，診斷病名_ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳	
17. 過去自殺次數：__次 <input type="checkbox"/> 不詳	18. 再自殺可能性： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 無法評估
19. 個案是否願意接受衛生局（所）人員訪視、轉介服務： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
20. 處置情形： <input type="checkbox"/> 經_護送前往_（醫療院所）診治 <input type="checkbox"/> 病情過重，轉往_（醫療院所）診治 <input type="checkbox"/> 個案辦理自動出院 <input type="checkbox"/> 個案拒絕就醫診治，由相關人員協助勸導。 <input type="checkbox"/> 補述：	

(縣)市自殺個案轉介回復表

個案編號		分案日期	年 月 日
訪員		初訪日期	年 月 日
一、基本資料			
1. 個案姓名：		2. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3. 個案年齡：（出生：年 月 日）		4. 聯絡電話：	
5. 手機號碼：		6. 聯絡地址：	
7. 個案是否為原住民： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
8. 備註：			
二、轉介會辦處理			
1. 轉介日期：_年_月_日		2. 個案是否為學生： <input type="checkbox"/> 是，學校_ <input type="checkbox"/> 否	
3. 擬轉介照會之單位（可複選） <input type="checkbox"/> 衛生所 <input type="checkbox"/> 教育局 <input type="checkbox"/> 就服中心 <input type="checkbox"/> 社會局 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他_			
4. 轉介照會目的（可複選） <input type="checkbox"/> 追蹤個案心理狀態 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 職訓、輔導就業 <input type="checkbox"/> 學生輔導 <input type="checkbox"/> 社會救濟 <input type="checkbox"/> 其他社會資源提供 <input type="checkbox"/> 其他_			
三、受轉介單位辦理情形			
1. 回報人：		2. 回報日期：_年_月_日	
3. 回報單位：		4. 聯絡電話：	
5. 傳真：			
6. 處理情形摘要			
第一次訪視情形摘要			
1. 訪視日期：_年_月_日 2. 訪視方式： <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 電訪			
3. 訪視處置建議： <input type="checkbox"/> 需持續追蹤訪視 <input type="checkbox"/> 轉介醫療院所處置 <input type="checkbox"/> 轉介其他單位 <input type="checkbox"/> 結案			
4. 個案狀況： <input type="checkbox"/> 狀況穩定 <input type="checkbox"/> 仍須持續追蹤			
5. 補述：			
第二次訪視情形摘要			
1. 訪視日期：_年_月_日 2. 訪視方式： <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 電訪			
3. 訪視處置建議： <input type="checkbox"/> 需持續追蹤訪視 <input type="checkbox"/> 轉介醫療院所處置 <input type="checkbox"/> 轉介其他單位 <input type="checkbox"/> 結案			
4. 個案狀況： <input type="checkbox"/> 狀況穩定 <input type="checkbox"/> 仍須持續追蹤			
5. 補述：			

### 志學國小校園學生自我傷害防治工作自我檢核表

是	否	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(一) 一級預防重點：增加保護因子、降低危險因子
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 貴校是否訂有憂鬱與自殺三級防治實施計畫？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 貴校是否建立全校性自我傷害危機應變機制(含組織分工與作業流程)，有效宣導並定期演練 24 小時危機應變機制之啟動與實做？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 教務處是否有規劃生命教育融入課程實施？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 訓導組或輔導室：
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1) 是否每學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"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 是否辦理“我要活下去”、“我不用自殺來解決問題”的生命教育電影、短片、閱讀、演講等宣導活動？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 是否針對導師之輔導知能研習中加強：
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. 破除自殺迷思的宣導活動？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. 認識憂鬱與其處理，尤其強化有自殺之虞或企圖自殺者之危機處理知能？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. 認識自我傷害與其處理，尤其強化危機處理知能？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4) 是否針對家長進行憂鬱與自殺認識與處理之教育宣導？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(5) 是否加強學生幹部之憂鬱與自殺認識與處理之教育宣導，並訓練同儕對憂鬱與自我傷害同學之溝通技巧與情緒處理訓練？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(6) 女兒牆或樓梯間是否有防止意外或自殺發生的措施(如安全防護網)？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 是否整合民間資源(如：基金會…等)來合作辦理憂鬱自殺預防工作？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 是否結合社團資源辦理憂鬱與自殺之預防工作？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(二) 二級預防重點：篩選高關懷群，早期介入
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 是否辦理提昇導師、教官、同儕、教職員、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"/>	<input type="checkbox"/>	2. 是否根據學生特性、校園文化與資源，規劃進行合適之高關懷群篩檢？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 是否訂有協助者發現有自殺之虞者時，如何轉介之標準作業流程？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 是否針對篩檢出之高關懷群提供進一步個別或團體的心理諮商或治療？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 是否強化篩檢與輔導工作的專業法律與倫理活動？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 篩檢計畫之實施，是否考慮「不傷害生命」與「尊重自主」原則，強調保密、不標籤化與污名化，並依六階段實施(說明、取得同意、解釋結果、保密、主動關懷、必要轉介)？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 貴校是否設立專業心理師可實施篩檢問卷後之進一步晤談與介入決策之判斷？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 是否整合校內、外之輔導資源(臨床心理師、諮商心理師、精神醫師等)，提供心理專業服務？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(三) 三級預防重點：自殺與自殺企圖之危機處理與善後處置
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 當有人自殺未遂後：
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	是否已建立危機處置作業流程？流程內容是否包括對媒體之說明、對校內之公開說明與教育輔導(降低自殺模仿效應)、危機處置、安排個案由專業心理師進行後續之有效心理諮商與治療、家長聯繫與教育？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 當有人自殺身亡後：
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	是否已建立危機處置作業流程？內容包括：對媒體之說明、對校內相關單位之公開

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>說明與教育輔導(降低自殺模仿效應)、家長之聯繫、協助及哀傷輔導？</p> <p>3. 危機處置作業：心理師、輔導老師、導師是否熟悉何時與如何協助危機處理？（包括如何評估有自殺之虞者轉介強制住院之條件與行為特徵、如何提昇個案之希望感與活下來的理由等）</p>
--------------------------	--------------------------	---