

量表評估練習

*PIERCE	0-3 <input type="checkbox"/> 低度危險	4-10 <input type="checkbox"/> 中度危險	11- <input type="checkbox"/> 高度危險
1. 現場	0 <input type="checkbox"/> 有人在場	1 <input type="checkbox"/> 附近有人	2 <input type="checkbox"/> 附近沒有人
2. 時機的安排	0 <input type="checkbox"/> 可即時介入	1 <input type="checkbox"/> 好像不可能介入	2 <input type="checkbox"/> 非常不可能介入
3. 預防被他人發現干預	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 消極防止 (如避開他人但門沒鎖)	2 <input type="checkbox"/> 積極防止 (如鎖門或隱蔽)
4. 尋求幫助的舉動	0 <input type="checkbox"/> 告知他人自己自傷/殺中	1 <input type="checkbox"/> 有聯絡但沒說清楚	2 <input type="checkbox"/> 未聯絡任何人
5. 交代後事的舉動	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有想到做安排	2 <input type="checkbox"/> 確實安排
6. 遺書	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 想到要留但沒有留	2 <input type="checkbox"/> 有遺言遺書
7. 致命性	0 <input type="checkbox"/> 認為應該不會死	1 <input type="checkbox"/> 認為有可能會死但不確定	2 <input type="checkbox"/> 相信會死
8. 意圖說明	0 <input type="checkbox"/> 不想死	1 <input type="checkbox"/> 不確定	2 <input type="checkbox"/> 確定想死
9. 預先設想	0 <input type="checkbox"/> 一時衝動	1 <input type="checkbox"/> 不超過一小時	2 <input type="checkbox"/> 不超過一天 3 <input type="checkbox"/> 超過一天
10. 獲救後反應	0 <input type="checkbox"/> 很高興被救	1 <input type="checkbox"/> 不確定	2 <input type="checkbox"/> 遺憾獲救
11. 預後	0 <input type="checkbox"/> 肯定存活	1 <input type="checkbox"/> 不太可能死亡	2 <input type="checkbox"/> 很可能致死或必死無疑
12. 不治療有危險	0 <input type="checkbox"/> 否	1 <input type="checkbox"/> 不確定 (需要醫療介入但不至於致命)	2 <input type="checkbox"/> 是 (嚴重傷害, 需要特殊治療否則致命)

*SAD PERSONS	<input type="checkbox"/> ≤5 分：建議精神科門診	<input type="checkbox"/> ≥6：建議住院	
1. 男性	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	6. 精神症狀干擾 (幻聽幻視、妄想)	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
2. 年齡 <19 或 >45	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	7. 離婚/分居/喪偶	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
3. 憂鬱症或躁鬱症等情感疾病	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	8. 此次為具體且嚴重的自殺行為	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
4. 曾自殺未遂或精神科門診住院	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	9. 缺乏家人朋友工作宗教等社會支持	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
5. 酒精/藥物濫用狀態或依賴	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	10. 未來仍想再傷害自己	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否

*PHQ-9 計分	<input type="checkbox"/> 5-9 輕	<input type="checkbox"/> 10-14 中	<input type="checkbox"/> 15-19 中偏重	<input type="checkbox"/> 20-27 重
1. 睡眠問題	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
2. 覺得疲倦沒有體力	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
3. 吃不下或吃太多	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
4. 注意力不集中	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
5. 行動或說話慢或比平常更明顯的坐立不安	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
6. 做事沒有興趣或樂趣	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
7. 憂鬱 (低落沮喪心情)	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
8. 覺得自己不好	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
9. 有死亡念頭或想傷害自己	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天

量表評估練習

*PIERCE	0-3	低度危險	4-10	中度危險	11-	高度危險		
1. 現場	0	有人在場	1	附近有人	2	附近沒有人		
2. 時機的安排	0	可即時介入	1	好像不可能介入	2	非常不可能介入		
3. 預防被他人發現干預	0	無	1	消極防止 (如避開他人但門沒鎖)	2	積極防止 (如鎖門或隱蔽)		
4. 尋求幫助的舉動	0	告知他人自己自傷/殺中	1	有聯絡但沒說清楚	2	未聯絡任何人		
5. 交代後事的舉動	0	無	1	有想到做安排	2	確實安排		
6. 遺書	0	無	1	想到要留但沒有留	2	有遺言遺書		
7. 致命性	0	認為應該不會死	1	認為有可能會死但不確定	2	相信會死		
8. 意圖說明	0	不想死	1	不確定	2	確定想死		
9. 預先設想	0	一時衝動	1	不超過一小時	2	不超過一天	3	超過一天
10. 獲救後反應	0	很高興被救	1	不確定	2	遺憾獲救		
11. 預後	0	肯定存活	1	不太可能死亡	2	很可能致死或必死無疑		
12. 不治療有危險	0	否	1	不確定 (需要醫療介入但不至於致命)	2	是 (嚴重傷害, 需要特殊治療否則致命)		

*SAD PERSONS	≤5分：建議精神科門診	≥6：建議住院	
1. 男性	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	6. 精神症狀干擾 (幻聽幻視、妄想)	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
2. 年齡 <19 或 >45	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	7. 離婚/分居/喪偶	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
3. 憂鬱症或躁鬱症等情感疾病	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	8. 此次為具體且嚴重的自殺行為	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
4. 曾自殺未遂或精神科門診住院	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	9. 缺乏家人朋友工作宗教等社會支持	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否
5. 酒精/藥物濫用狀態或依賴	1 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否	10. 未來仍想再傷害自己	2 <input type="checkbox"/> 是 0 <input type="checkbox"/> 否

*PHQ-9 計分	5-9 輕	10-14 中	15-19 中偏重	20-27 重
1. 睡眠問題	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
2. 覺得疲倦沒有體力	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
3. 吃不下或吃太多	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
4. 注意力不集中	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
5. 行動或說話慢或比平常更明顯的坐立不安	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
6. 做事沒有興趣或樂趣	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
7. 憂鬱 (低落沮喪心情)	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
8. 覺得自己不好	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天
9. 有死亡念頭或想傷害自己	0 <input type="checkbox"/> 無	1 <input type="checkbox"/> 有幾天	2 <input type="checkbox"/> 超過一半	3 <input type="checkbox"/> 天天