



理事長的話

台北市生命線協會從事自殺防治工作47年，在台灣民眾的認識就等於自殺防治熱線，這也是生命線無可取代的社會責任。鑑於網路科技長足的進步，自2014年啟用數位學習平台「自殺危機管理學院」，不僅提供心理衛生及自殺防治相關第一線服務人員自殺防治實務相關課程，也讓社會大眾對自殺防治的技能有所提升。此外，為了更完善本會的服務，於2016年2月完成官網改版，希望能夠透過網絡的便利性，讓生命之網，網羅社會上更多需要協助的人。

台北市生命線協會除了致力於自殺防治業務，處理立即性的自殺危機外，每年也持續透過「愛與關懷－凝聚生命力」的電影賞析會推廣自殺防治教育，宣導珍惜生命、關懷生命的議題，打造一個關愛與和諧的社會。

本會服務工作得以順利推動，仰賴於各界人士的參與。僅此對每一位多年來默默付出的會員、義工及捐助者表示感謝和祝福；你們的支持，鼓勵了我們持續守護那些在生命邊緣掙扎的朋友。

社團法人台北市生命線協會

理事長 吳昆民

目 錄

01	理事長的話
02	義工招募 台北市生命線輔導義工招募最新訊息
03	105年會務展望／總幹事朱開玉
04	104年會務簡報
11	104年大事記
16	104年度個案服務統計報表／主任蘇達筠、社工楊伊伊
20	大台北地區自殺防治在地深耕計畫／社工師簡佑娜
26	專業課程 大台北地區自殺危機管理訓練課程
27	活動訊息 105年度社區自殺防治資源整合之聯繫會議
27	年度活動 電影賞析會
28	官方網站全新上線／社工師簡佑娜
30	104年度安心專線報表／主任蘇達筠
36	104年義工團紀事回顧／義工團
40	具自殺企圖者與自殺意念者之區辨／暨南大學蕭富聰博士
43	104年度全年捐款徵信
46	愛心捐款

台北市生命線協會

輔導義工招募

生活中許多煩惱的糾結就像是打亂的毛線球，
格外渴望一份溫馨的關懷，您知道嗎？

只要經過學習與訓練，
你我都能將自我的成長轉為助人的力量。

歡迎加入台北市生命線輔導義工訓練

初 階 課 程		進階課程	實習課程
訓練期間	通識課程 A班105.07.28-105.10.06週四下午14:00-16:00 B班105.08.23-105.10.25 週二晚上19:00-21:00 成長團體 105.11.21-106.01.09 通識課程後；甄選合格者，每週一次團體 團體組別可自選	106.02.23-106.05.03 每週上課二次。 小團體白天晚上皆有組別，可自選。	106.5.25-106.08.31 每週上課二次。 小團體白天晚上皆有組別，可自選。
課程內容	專業課程講授，包括： 自我了解測驗、 社會變遷與自殺問題 發展心理學、精神疾病概要 人際關係與溝通技巧 情緒、壓力調適、自我認識 人格特質與助人工作	自我成長團體： 情緒、感受、語言、想法、行為、 價值觀探索	1.輔導概論課程講授 2.同理心訓練團體 1.輔導實務課程講授 2.同理心訓練團體 3.上線實習

一、洽詢專線：（02）2502-4242

二、簡章索取：預計105/5月起可提供網站下載，詳情請見
<http://www.lifeline.org.tw>

105年會務展望

總幹事 朱開玉

新版官網已於2016年2月正式上線，其整合了本會自殺防治服務、各項諮商輔導資訊、數位線上學習及相關網站連結，讓使用者可以透過「一站通」的類入口網站概念，更簡易的在官網即能取得所需服務。

說起來，本會展開資訊化的歷程，有一段感恩的過程。早在1996年本會就建置第一代官網；一般非營利組織限於人力、經費，在運用資訊科技或做為經營管理的能力，與一般企業相比有相當數位落差；當時本會只是想要增加服務青少年機會，希望青年學子在遭遇困惑、挫折，上網搜尋救助單位時，能夠立即獲知本會服務訊息。當我在年度記者會提出尋求建置官網的想法，第二天就接獲(現任台灣數位鳳凰協會執行長)蔣滿女士電話，也就在他的促成之下，蔣滿女士夫婿一淡江大學航太系李世鳴教授義務襄助下，本會有了「lifeline生命線網站」，啟始了本會Web 2.0網路運用的新時代。接著我們有了網路義工群們，自此陸續建置了以自我成長、自我救助為主訴求的「SOS救命網」、發行電子報，及提供自殺防治課程的數位學習網「自殺危機管理e學院」等等，加上台北北區扶輪社歷年參與及持續的支持，二十年來，本會逐步網路化、數位化，一次次推出新服務、新應用、新運作模式，將本會自殺防治服務推展到最佳化。

特別一提的是，2014年所推出的「自殺危機管理e學院」(以下簡稱e學院)，可說是本會服務整合的一個重要展程，在「教育」及「主動性」上別具意義——近年來，本會致力於對外提供自殺防治各項專業培訓課程，

並將教學現場全程錄影，方便輔導員觀看學習及保留課後學習機會；但仍礙於主客觀條件的限制，推廣難免有所侷限。然e學院的創置，不僅打破了此一藩籬，且分類又分級的課程，提供輔導人員、相關專業人員線上學習之外，更能開放基礎課程給一般民眾進行了解，讓自殺防治的教育能夠從專業到普及、從被動到主動、從靜態到動態，影響層面更深廣。

只是鑑於數位化課程委外製作所費不貲，本會有意將提供輔導員在職進修一系列專業課程逐步做課件錄影，上傳e學院做實時直播或事後點播自主學習。台北北區扶輪社2015~2016年社長林振邦先生，承繼台北北區扶輪社對本會的一貫支持，主動推薦AREC智慧自動播錄系統——這是一套能將授課或演講者的影像（Video）、聲音（Audio）及所有上課資料（PPT）或其他數位裝置設備即時分流儲存；也可以透過網路現場直播課程內容的系統。如此，不但能完整保存教學現場全高清的影音品質，執行網路直播串流及所有訊源同步儲存，還可跨區教室直撥教學與互動討論，亟符合本會的需求；而如何善用AREC系統讓課程的設計、保存、互動等等都可達到最優效果，將是本年度起的重點工作。

台北市生命線協會自1969年成立，從兩支電話提供「千里一線 關懷無限」的諮商輔導救助，直今擴展服務、提供資訊化的「全台e線 e啟學習」，本會一直扮演著「台灣eSOS」自殺防治工作的領航者；e化的腳步不會停歇，生命線也不再只是「生命線」，而將是台灣eSOS的「生命守護者」！

104 年會務簡報

壹、社會服務

一、本會104年1月1日至104年12月31日，服務成果：

- 1.生命線電話輔導個案計24,965人次。(p.16)
- 2.網絡E-mail輔導個案計人次。(p.18)
- 3.安心專線輔導個案計70,573人次。(p.28)
- 4.電子報發行計12期。
- 5.出版叢書：《青春盤絲洞—青少年的癡狂迷思》、《老神在在—老年人的關懷照顧》(圖1)

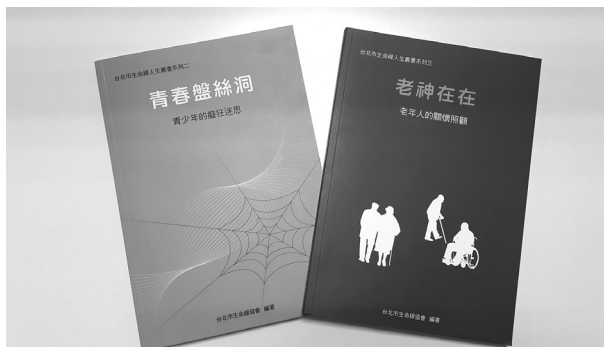


圖1：出版品

二、台北市社會局補助本會104年「心靈急救站-輔導志工在職訓練方案」，補助項目為訓練課程講師費。

三、104年度本會接受媒體訪問報導計5次，學校或相關單位參觀拜訪本會計5次，對外教學、演講、學術座談6次，理監事聯席會議7次，委員會會議2次，行政中心會議22次，行政中心自主學習4次，義工團活動10次，義工團幹部會議32次。(圖2、3、4、5、6、7)



圖2：安心專線顧問會議



圖3：台北西區女獅子會



圖4：好麗友台灣二岸大學生交流參訪公益團體



圖5：國際扶輪德國柏林新世代服務交換參訪團



圖6：宜蘭基隆自殺防治課程



圖7：義工團秋旅

貳、義工訓練工作

一、本年度義工在職訓練課程共計71堂課、248小時、2,037人次上課(表一)(p.6)

二、義工招募

1. 生命線第三十三期輔導義工儲備訓練結訓，已於104年8月30日舉行宣誓典禮，本期甄選22名實習義工。(圖8)
2. 104年1月招募安心專線第九期志工，錄取13人。



圖8：33期義工宣誓典禮

叁、活動

一、美商華納兄弟公司台灣分公司及國賓影城股份有限公司，於104年12月02日，捐贈電影「白鯨傳奇:怒海之心」，提供本會舉辦愛心慈善電影特映會，在熱心社團、企業及善心人士共同參與下，為本會大台北地區自殺防治在地深耕計畫，共籌募新台幣1,095,600元經費。(圖9、10、11)



圖9：白鯨傳奇電影慈善特映會



圖10：電影慈善特映會致國賓微風感謝狀



圖11：電影慈善特映會致台灣華納兄弟感謝狀

表一、本年度義工在職訓練課程

課 程 名 稱	堂數	組數	人數	時 數	人次
關懷生命電影賞析會	5	1	49	15	245
危機個案之處遇團體督導	9	1	8	22	72
104年自殺追蹤策略與處遇說明	1	2	50	5	50
熱線人員耗竭之處遇	1	2	77	5	77
悲傷輔導	1	1	79	2.5	79
心理位移書寫理論	1	1	58	2.5	58
讀書會「一日浮生：十個探問生命意義的故事」	3	1	73	7.5	219
自殺追蹤個案研討	4	1	50	7.5	200
自殺熱線線上實務	1	2	67	5	67
個案研討-元祐組	2	2	38	10	76
個案研討-怡臻組	2	2	30	10	60
個案研討-芳英組	2	2	24	10	48
個案研討-娜娜組	2	2	34	10	68
個案研討-開玉組	2	2	30	10	60
個案研討-達筠組	2	2	36	10	72
同理心實務團體	6	3	33	45	198
33期三階同理心團體催化員期中督導	1	1	9	2	9
33期催化員同理心團體演練	1	1	10	8	10
33期催化員-實習階段集訓團體	1	1	8	2.5	8
33期實習義工個案研討	3	1	21	7.5	63
33期自殺追蹤工作坊	2	1	18	5	36
耕心園團體	11	1	10	22	110
自我照顧成長團體	4	1	21	12	84
親密關係工作坊	4	1	17	12	68
合計	71	35	850	248	2037

二、本會與台北市政府衛生局、台北市政府自殺防治中心、台北首都扶輪社、台北華欣扶輪社、台北北區扶輪社、台北仁愛扶輪社、台北大仁扶輪社、台北東豐扶輪社、台北華樂扶輪社、台北東方扶輪社、台北沐新扶輪社共同主辦，「愛與關懷－凝聚生命力」關懷生命電影賞析會，十月三日至十一月七日，每星期六下午二時至五時卅分，假台北市立圖書館總館演講廳舉辦五場電影賞析會，主題：『探討生命的失落，激發生命原動力』，參與民眾超過2000人次。（圖12、13、14、15）



圖12：電影賞析會



圖13：電影賞析會



圖14：電影賞析會



圖15：電影賞析會

三、台北市立圖書館、台灣士林地方法院檢察署緩起訴處分金參與協辦本會104年度社會教育講座，「愛與關懷－凝聚生命力」關懷生命電影賞析會，並邀請主講人：薛承泰教授、簡玉坤心理師、吳治勳教授、蘇絢慧心理師、郭士賢教授，演講講題為《十歲夢想——泡芙的故事》、《家庭關係的衝突與和解》、《「養」老？「服」老？》、《以勇氣找回自己，愛回自己》及《理性、時間與愛情》。（圖16、17）



圖16：電影賞析會



圖17：電影賞析會

四、12月19日假天成飯店舉辦104年度望年會，並辦理義工團長交接。（圖18、19、20）



圖18：義工團長交接



圖19：望年會



圖20：望年會

肆、會議

一、本會第二十五屆第二次會員大會於12月19日假天成飯店舉行，同時頒發義工聘書及表揚優秀義工。（圖21、22）



圖21：會員大會



圖22：義工聘書

伍、榮譽表揚

一、資深義工獎

銅質生命榮譽獎章：（年資滿三十年）林桂治（圖23）
特等榮譽獎章：（年資滿二十五年）陶異萍、李筆美、曾素章（圖24）
一等榮譽獎章：（年資滿二十年）王俊美、梁健如、杜琴貞（圖25）
金牌獎：（年資滿十五年）吳從珍、胡思清（圖26）
銀牌獎：（年資滿十年）



圖23：年資30年



圖24：年資25年



圖25：年資20年



圖26：年資15年

張瑾貞、劉靜儀、高希聖、楊子菱、楊詠芳（圖27）
銅牌獎：（年資滿五年）方麗姝、李金雲（圖28）



圖27：年資10年



圖28：年資5年

二、榮譽獎章

一等獎：周淑芳（圖29）
二等獎：陶異萍（圖30）
十等獎：王亮月（圖31）



圖29：榮譽一等獎章



圖30：榮譽二等獎章



圖31：榮譽十等獎章

三、全勤獎：陶異萍、周淑芳、王亮月、徐爾誼（圖32）



圖32：全勤獎

四、值班熱心獎：朱建梅、陶異萍、曾素章、王素芬、葉寶華、周淑芳、張瑾貞、劉永裕、王亮月、陳怡君、江宜芬（圖33）



圖33：值班熱心獎

五、服務熱心獎：張金霞、歐陽幸、黃麗華、陶異萍、周淑芳、蔡銘烈、周瑞蓮、王亮月、曾朝松、楊淑惠、賈彩霞（圖34）



圖34：服務熱心獎

六、義工團職務獎（圖35）

義工團團長：張瑾貞
活動組組長：徐爾誼 鄭瑞珠
關懷組組長：郭翠薇 袁春華
秘書組組長：劉靜儀 陳淑文



圖35：義工團職務獎

七、特別貢獻獎：鄭夙惠女士（圖36）
蕭崑霖先生（圖37）



圖36：貢獻獎鄭夙惠女士



圖37：貢獻獎蕭崑霖先生

陸、組織

本年度會員計239人，生命線輔導義工計181人，網路義工計4人，安心專線接線人員66人。

104年大事記

壹、會內

■會議

一月 行政會議—第二十五屆第二次理監事會議
行政會議—中心第一次行政會議
行政會議—中心第二次行政會議
二月 行政會議—中心第三次行政會議
三月 行政會議—第二十五屆第三次理監事會議
行政會議—中心第四次行政會議
行政會議—安心專線義工督導會議
行政會議—中心第五次行政會議
四月 行政會議—中心第六次行政會議
行政會議—會務發展基金會議
行政會議—衛福部參與安心專線行政會議
行政會議—中心第七次行政會議
五月 行政會議—中心第八次行政會議
行政會議—中心第九次行政會議
行政會議—第二十五屆第四次理監事會議
六月 行政會議—中心第十次行政會議
行政會議—中心第十一次行政會議
七月 行政會議—第二十五屆第五次理監事會議
行政會議—中心第十二次行政會議
行政會務—台灣公益研究會趙忠傑副執行長洽談公益平台 接待人：朱開玉
行政會務—國際扶輪1940地區-德國柏林新世代服務交換參訪團 接待人：賴怡臻

行政會議—中心第十三次行政會議
行政會務—資誠聯合會計師事務所洽談EAP 接待人：蘇達筠、賴怡臻
八月 行政會議—社區自殺防治資源整合之聯繫會議
行政會議—中心第十四次行政會議
行政會議—專職人員自主學習
行政會議—中心第十五次行政會議
九月 行政會議—中心第十六次行政會議
行政會議—第二十五屆第六次理監事會議
十月 行政會議—中心第十七次行政會議
行政會議—中心第十八次行政會議
十一月 行政會議—中心第十九次行政會議
行政會議—第二十五屆第七次理監事會議
行政會議—中心第二十次行政會議
十二月 行政會議—中心第二十一行政會議
行政會議—中心第二十二次行政會議

■學校、機構參訪

三月 行政會務—佛教觀音線參訪
八月 行政會務—台灣公益研究會2015好麗友台灣公益行 接待人：賴怡臻
十月 行政會務—臺北市立大學心理與諮商學系大四學生參訪 接待人：賴怡臻 簡佑娜



■職前訓練

一月	職前訓練—33期成長團體 A組 計8次 帶領人：曾素章、方秀卉 職前訓練—33期成長團體 B組 計8次 帶領人：陶異萍、藺蘇菲 職前訓練—33期成長團體 C組 計8次 帶領人：李筆美、潘郁仙 職前訓練—33期成長團體 F組 計8次 帶領人：張瑾貞、賴怡臻 職前訓練—33期成長團體 D組 計8次 帶領人：王俊美、王亮月 職前訓練—33期成長團體 E組 計8次 帶領人：許西祥、蘇煥欽 職前訓練—33期成長團體 G組 計8次 帶領人：李紅瑩、簡佑娜 安心職前—安心專線角色及專業倫理 講師：蘇達筠 安心職前—社會資源與諮詢 講師：林佳莘 安心職前—電話精神疾病之辨識 講師：簡玉坤 安心職前—自殺評估與處遇（初階） 講師：簡佑娜 職前訓練—33期電話輔導義工儲訓-成長團體面談 計2次 安心職前—協談技巧 講師：賴怡臻 安心職前—安心九梯職前訓練筆試 職前訓練—33期電話輔導義工儲訓第二階段甄選 會議 安心職前—安心職前九梯訓練面試 計2次
二月	安心職前—精神障礙個案電話處遇原則 講師：簡玉坤 安心職前—自殺評估與處遇（進階） 講師：簡佑娜 安心職前—安心專線系統認識 講師：簡佑娜 安心職前—特殊個案處遇原則 講師：朱開玉 安心職前—安心九梯職前實習督導 帶領人：張元祐 職前訓練—33期開訓典禮暨生命線輔導員的角色

三月	與功能 講師：朱開玉 職前訓練—33期同理心訓練團體第一組 計9次 職前訓練—33期同理心訓練團體第二組 計9次 職前訓練—33期同理心訓練團體第三組 計9次 職前訓練—33期同理心訓練團體第四組 計9次 職前訓練—33期同理心訓練團體第五組 計9次 安心職前—安心九梯職前實習督導 帶領人：張元祐 職前訓練—輔導理論 計3次 講師：鄭玄藏老師 安心職前—安心九梯職前實習督導 帶領人：張元祐 安心職前—安心九梯C組團督 帶領人：張元祐、李筆美 四月 安心職前—安心九梯A組團督 帶領人：簡佑娜、曾素章 職前訓練—電話諮商之助人歷程 講師：鄭玄藏老師 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞 職前訓練—同理心輔導技巧總整理 講師：朱開玉 安心職前—安心九梯大團體督導 帶領人：蘇達筠 職前訓練—輔導模式（一）關係建立 講師：蘇達筠 職前訓練—接案練習 講師：賴怡臻 五月 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞 職前訓練—33期同理心團體面談 職前訓練—33期團體面談 安心職前—安心九梯大團體督導 帶領人：蘇達筠 職前訓練—33期同理心團體評選會議 安心職前—安心九梯A組團督 帶領人：簡佑娜、曾素章 安心職前—安心九梯C組團督 帶領人：張元祐、李筆美 職前訓練—33期實習階段 團體說明座談-上線前 的準備 講師：賴怡臻
----	---

六月	職前訓練—33期實習階段 eSOS管理系統、個案 紀錄撰寫 講師：簡佑娜 職前訓練—電話精神疾病辨識 講師：朱開玉總幹事 職前訓練—特殊個案處遇原則 講師：朱開玉總幹事 職前訓練—33期實習階段團體4A組 計10次 職前訓練—第三者自殺通報 講師：蘇達筠 職前訓練—33期實習階段團體4B組 計10次 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞 職前訓練—33期實習階段團體4C組 計10次 職前訓練—33期實習階段團體4D組 計10次 安心職前—安心九梯大團體督導 帶領人：蘇達筠 安心職前—安心九梯C組團督 帶領人：張元祐、李筆美 安心職前—安心九梯A組團督 帶領人：簡佑娜、曾素章 七月 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞 職前訓練—33期週末學習營 計2天 安心職前—安心九梯C組團督 帶領人：張元祐、李筆美 安心職前—安心九梯A組團督 帶領人：簡佑娜、曾素章 八月 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞 安心職前—安心九梯C組團督 帶領人：張元祐、李筆美 安心職前—安心九梯A組團督 帶領人：簡佑娜、曾素章 九月 職前訓練—33期實習階段面試 職前訓練—33期實習階段評選 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞 安心職前—安心九梯B組團督 帶領人：賴怡臻、張瑾貞
----	---

安心職前—安心九梯C組團督 帶領人：張元祐、李筆美 職前訓練—33期生命線義工宣誓典禮 安心職前—安心九梯A組團督 帶領人：簡佑娜、曾素章 十月 職前訓練—33期實習義工個案研討 帶領人：賴怡臻 十一月 職前訓練—33期實習義工個案研討 帶領人：賴怡臻 十二月 職前訓練—33期實習義工個案研討 帶領人：賴怡臻
--

■在職訓練

一月	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳馥 安心在職—夢境解碼-讀夢、釋夢、生命探索工作 坊計2次帶領人：蘇絢慧 在職訓練—耕心園團體 帶領人：周芳英、 陶異萍 在職訓練—追蹤制度說明 計2次 二月 安心在職—線上督導團督 帶領人：張元祐 在職訓練—33期催化員同理心團體演練 帶領人：蘇達筠 專職訓練—中心自主學習 帶領人：朱開玉 三月 在職訓練—自殺追蹤個案研討 帶領人：簡佑娜 在職訓練—個案研討-開玉組第一梯 帶領人：朱開玉 在職訓練—個案研討-開玉組第一梯 帶領人：朱開玉 在職訓練—33期催化員同理心團體團督 帶領人：蘇達筠 專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳馥 在職訓練—耕心園團體 帶領人：周芳英、陶異萍 在職訓練—32期同理心實務團體B組 計6次 帶領人：簡玉坤 四月 在職訓練—32期同理心實務團體C組 計6次 帶領人：簡玉坤
----	---



	在職訓練—32期同理心實務團體A組 計6次 帶領人：余仁龍	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐
	在職訓練—個案研討-開玉組第二梯 帶領人：朱開玉	在職訓練—個案研討-怡臻組第二梯 帶領人：賴怡臻
	專職訓練—自主學習	安心在職—線上督導團督 帶領人：張元祐
	在職訓練—個案研討-開玉組第二梯 帶領人：朱開玉	七月 在職訓練—個案研討-達筠組第一梯 帶領人：蘇達筠
	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐、林佳慧	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳猷
	安心在職—線上督導團督 帶領人：張元祐	在職訓練—個案研討-達筠組第一梯 帶領人：蘇達筠
	在職訓練—33期催化員同理心團體團督 帶領：蘇達筠	在職訓練—個案研討-達筠組第二梯 帶領人：蘇達筠
	五月 在職訓練—個案研討-芳英組第一梯 帶領人：周芳英	在職訓練—個案研討-達筠組第二梯 帶領人：蘇達筠
	在職訓練—個案研討-芳英組第一梯 帶領人：周芳英	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐、林佳慧
	在職訓練—悲傷輔導 講師：方格正	八月 在職訓練—親密關係成長工作坊 計2次 帶領：謝文宜老師
	在職訓練—個案研討-芳英組第二梯 帶領人：周芳英	在職訓練—個案研討-元祐組第一梯 帶領人：張元祐
	在職訓練—自我照顧成長團體 共2次 帶領人：藍耀臻	在職訓練—安心專線線上督導培訓課程 帶領人：蘇達筠、張元祐
	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳猷	在職訓練—個案研討-元祐組第一梯 帶領人：張元祐
	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐、林佳慧	在職訓練—個案研討-元祐組第二梯 帶領人：張元祐
	在職訓練—個案研討-芳英組第二梯 帶領人：周芳英	在職訓練—安心專線線上督導培訓課程 帶領人：蘇達筠、張元祐
	六月 在職訓練—自殺追蹤個案研討 帶領人：簡佑娜	在職訓練—個案研討-元祐組第二梯 帶領人：張元祐
	在職訓練—社會資源運用與轉介 講師：賴怡臻社工	在職訓練—自殺熱線線上實務 計2次 帶領人：簡佑娜
	在職訓練—個案研討-怡臻組第一梯 帶領人：賴怡臻	在職訓練—熱線人員耗竭之處遇 計2次 帶領人：楊明磊
	在職訓練—自殺個案與危機處理 講師：簡佑娜社工師	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐
	在職訓練—33期催化員-實習階段集訓團督 帶領人：蘇達筠	安心在職—線上督導團督 帶領人：張元祐
	在職訓練—個案研討-怡臻組第一梯 帶領人：賴怡臻	九月 在職訓練—讀書會「一日浮生：十個探問生命意義的故事」計3次 帶領人：簡玉坤
	在職訓練—個案研討-怡臻組第二梯 帶領人：賴怡臻	在職訓練—個案研討-佑娜組第一梯 帶領人：簡佑娜

	在職訓練—自殺追蹤個案研討 帶領人：簡佑娜	在職訓練—自殺追蹤個案研討 帶領人：簡佑娜
	在職訓練—個案研討-佑娜組第二梯 帶領人：簡佑娜	在職訓練—個案研討-佑娜組第一梯 帶領人：簡佑娜
	在職訓練—個案研討-佑娜組第一梯 帶領人：簡佑娜	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳猷
	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳猷	在職訓練—個案研討-佑娜組第二梯 帶領人：簡佑娜
	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐	在職訓練—耕心園團體 帶領人：張元祐
	十月 在職訓練—耕心園 帶領人：張元祐	安心在職—線上督導團督 帶領人：張元祐
	安心在職—線上督導團督 帶領人：張元祐	專職訓練—中心自主學習
	專職訓練—中心自主學習	十一月 在職訓練—心理位移書寫理論 帶領人：張元祐
	十一月 在職訓練—心理位移書寫理論 帶領人：張元祐	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳猷
	專職訓練—專職人員團體督導 帶領人：陳猷	在職訓練—耕心園團體
	在職訓練—耕心園團體	十二月 在職訓練—33期自殺追蹤工作坊 計2次 帶領人：簡佑娜
	十二月 在職訓練—33期自殺追蹤工作坊 計2次 帶領人：簡佑娜	在職訓練—自殺追蹤個案研討 帶領人：簡佑娜
	在職訓練—自殺追蹤個案研討 帶領人：簡佑娜	安心在職—105年安心專線制度說明 計2次 講師：朱開玉總幹事
	安心在職—105年安心專線制度說明 計2次 講師：朱開玉總幹事	在職訓練—耕心園
	在職訓練—耕心園	安心在職—線上督導團 帶領人：張元祐
	安心在職—線上督導團 帶領人：張元祐	

■活動

三月	義工團務—新春團拜
五月	義工團務—春季旅遊
九月	義工團務—秋季旅遊
十月	在職訓練—給未來的我電影賞析會 主講人：薛承泰教授
	在職訓練—大法官電影賞析會 主講人：簡鈺坤心理師
	在職訓練—金盞花大酒店電影賞析會 主講人：吳治勳教授
	在職訓練—那時候我只剩下勇氣電影賞析會 主講人：蘇絢慧心理師

十一月	在職訓練—愛的萬物論電影賞析會 主講人：郭士賢教授
十二月	行政會務—電影「白鯨記」愛心慈善特映會 地點：國賓微風影城
	行政會務—104年度望年會暨第25屆第二次會員大會

貳、會外

■會議

三月	行政會務—參加衛福部自殺通報網討論會議
六月	行政會務—自殺關懷訪視員訓練計劃評選會 出席：朱開玉總幹事、賴怡臻、楊伊伊
八月	行政會務—104年安心專線期中報告 代表：朱開玉總幹事、蘇達筠、張元祐
十二月	行政會務—104年度望年會暨25屆第二次會員大會
	行政會務—104年度安心專線服務成果驗收報告、評選會議 出席：朱開玉總幹事、張元祐
	行政會務—105年度安心專線議價 出席：張元祐

■演講、授課

一月	行政會務—二級自殺防治員初階訓練-基隆、宜蘭生命線輔導志工 講師：蘇達筠
五月	行政會務—文化大學生命教育宣導講座 講師：張元祐
六月	行政會務—實踐大學校園關懷員實務經驗分享 講師：簡佑娜
八月	行政會務—中華航空公司同理心訓練課程 計2次 帶領人：蘇達筠
十月	行政會務—海軍海洋監偵指揮部自傷防治演講 講師：賴怡臻



104 年度個案服務統計報表

主任 蘇達筠、社工 楊伊伊

生命線設立宗旨是基於博愛精神，以服務社會增進人群健全的幸福為宗旨，藉著守候生命線之工作，使因絕望而喪失生機者，獲得生活的勇氣。社團法人台北市生命線協會 (以下簡稱本會)以電話協談、網路函件輔導及面談的選擇方式，來幫助各種困擾的人，為能提昇及維持本會服務品質，確實掌握個案群的特質及需求，每年會將個案做年度的統計分析和檢討，以期達到對社會大眾更佳的協助。

社團法人台北市生命線協會104年度個案服務統計分析報告詳細內容，請至官方網站「資料區」下載。

壹、104年度電話協談個案統計結果

項 目		總 數	百分比	項 目		總 數	百分比	項 目		總 數	百分比
性 別	男	10739	43.0	就醫方式	無	3024	12.1	主要問題	感情問題	1145	4.6
	女	11741	47.0		已就醫	7439	29.8		失業	109	0.4
	其他	2485	1.0		問斷就醫	869	3.5		債務	35	0.1
職業	學生	1072	4.3		拒絕就醫	113	0.5		經濟困難	190	0.8
	軍警	60	0.2		轉介就醫	115	0.5		職場問題	898	3.6
	公教	538	2.2		不詳	13405	53.7		學業問題	129	0.5
	工	523	2.1	自殺意念	無	3538	14.2		兵役問題	4	0.0
	商	814	3.3		偶有念頭	1434	5.7		獨居問題	33	0.1
	家管	831	3.3		常有念頭	420	1.7		退休問題	4	0.0
	自由業	599	2.4		準備中	50	0.2		生活適應	746	3.0
	服務業	1811	7.3		進行中	28	0.1		重大失落	88	0.4
	農業	7	0.0		不詳	19495	78.1		婚姻問題	523	2.1
	醫護	104	0.4	紀錄	無	8033	32.2		法律或犯罪	161	0.6
	退休	694	2.8		曾自殺	2349	9.4		性問題	42	0.2
	其他	73	0.3		不詳	14583	58.4		其他	438	1.8

項 目		總 數	百分比	項 目		總 數	百分比	項 目		總 數	百分比
職業	無業	5356	21.5	精神狀態	精神患者	8358	33.5	主要問題	接通即掛	3696	14.8
	不願透露	159	0.6		疑似病人	2820	11.3		自殺通報	286	1.2
	不詳	12324	49.4		心智正常	9005	36.1		資料查詢	909	3.6
婚姻	未婚	8037	32.2		無法判斷	4782	19.2		打錯電話	4970	19.9
	已婚	2886	11.6	年齡	12歲以下	15	0.1		來電不出聲	571	2.3
	分居	216	0.9		12歲~19歲	668	2.7		社會抱怨	366	1.5
	離婚	1792	7.2		20歲~29歲	2020	8.1		家庭問題	1774	7.1
	鰥寡	358	1.4		30~39歲	3958	15.9		其他人際關係因素	1098	4.4
	同居	119	0.5		40~49歲	3525	14.1		精神疾病因素	4986	18.0
	不願透露	124	0.5		50~59歲	2063	8.3		焦慮憂鬱	1198	4.8
	不詳	11433	45.8		60歲以上	1363	5.5		物質濫用(藥酒癮)	65	0.3
教育程度	小學以下	177	0.7		不願透露	64	0.3		成癮(非藥酒癮)	31	0.1
	國中	1338	5.4		不詳	11289	45.2		身體病痛	470	1.9
	高中	3394	13.6	物質濫用	無	5152	20.6	居住狀況	不詳	11475	46.0
	專科	1293	5.2		酒癮	1113	4.5		獨居	3015	12.1
	大學	2840	11.4		藥癮	94	0.4		與家人	8806	35.3
	研究所	967	3.9		毒癮	585	2.3		與他人	1481	5.9
	不願透露	233	0.9		不詳	18021	72.2	追蹤	不願透露	188	0.8
	不詳	14723	59.0						同意	161	0.6
自殺方式	不詳	20366	81.6	暴力情形	不詳	18075	72.4		不同意	365	1.5
	無	3726	14.9		無	4979	19.9		不詳	24439	97.9
	上吊、窒息	69	0.3		加害人	1112	4.5		個案 24 總數：24,965 人次		
	吸入致命氣體	99	0.4		受害人	588	2.4				
	食用致命固體或液體	248	1.0	個案狀況	互毆	211	0.9				
	高處跳下	202	0.8		追蹤個案	83	0.3				
	溺斃	39	0.2		曾經來電	14848	59.5				
	以刀、槍自殘	138	0.6		第一次	7139	28.6				
	其它	78	0.3		無法判斷	2895	11.60				



貳、104年度網路函件輔導個案統計結果

項目				項目				項目			
總數				百分比				總數			
性別	男	45	23.3	就醫方式	無	8	4.1	主要問題	感情	9	4.7
	女	147	76.2		已就醫	26	13.5		婚姻	12	6.2
	其他	1	0.5		問斷就醫	4	2.1		家庭	32	16.6
職業	學生	83	43.0		拒絕就醫	1	0.5		其他人際關係	47	24.4
	軍警	3	1.6		轉介就醫	0	0.0		精神疾病	10	5.2
	公教	8	4.2		不詳	154	79.8		焦慮憂鬱	28	14.5
	工	14	7.3	自殺意念	無	5	2.6		物質濫用	0	0.0
	商	8	4.2		偶有念頭	16	8.3		成癮	2	1.0
	家管	5	2.6		常有念頭	24	12.4		身體病痛	3	1.6
	自由業	3	1.6		準備中	1	0.5		失業	1	0.5
	服務業	36	18.7		進行中	0	0.0		債務	0	0.0
	農業	0	0.0	紀錄	不詳	147	76.2		經濟困難	2	1.0
	醫護	2	0.6		無	4	2.1		職場	15	7.8
	退休	2	1.0		曾自殺	12	6.2		學業	8	4.2
	其他	19	9.8		不詳	177	91.7		兵役	0	0.0
	無業	2	1.0		精神患者	32	16.1		獨居	0	0.0
	不願透露	0	0.0	精神狀態	疑似病人	33	17.1		退休	0	0.0
	不詳	9	4.7		心智正常	122	63.2		生活適應	16	8.3
	未 婚	150	77.7		無法判斷	6	3.1		重大失落	4	2.1
婚姻	已 婚	24	12.4		12歲以下	0	0.0		法律或犯罪	1	0.6
	分 居	2	1.0	年齡	12-19歲	42	21.8		性	0	0.0
	離 婚	7	3.6		20-29歲	101	52.3		其他	0	0.0
	鰥 寡	3	1.6		30-39歲	21	10.9		接通即掛	0	0.0
	同 居	2	1.0		40-49歲	14	7.3		自殺通報	0	0.0
	不願透露	0	0.0		50-59歲	7	3.6		資料查詢	1	0.5
	不 詳	5	2.6		60歲以上	3	1.6		打錯電話	0	0.0
	小學以下	1	0.5	年齡	不願透露	0	0.0		來電不出聲	0	0.0
	國中	16	8.2		不詳	5	2.6		社會抱怨	2	1.0

項 目		總 數	百分比	項 目		總 數	百分比	項 目		總 數	百分比
	高中	47	24.4	物質濫用	無	2	1.0	居住狀況	獨居	2	1.0
	專科	17	8.8		酒癮	0	0.0		與家人	93	48.2
	大學	68	35.2		藥癮	0	0.0		與他人	4	2.1
	研究所	39	20.2		毒癮	0	0.0		不願透露	0	0.0
	不願透露	0	0.0		不詳	191	99.0		不詳	94	48.7
	不詳	5	2.6	暴力情形	不詳	182	94.3				
自殺方式	無	5	2.6		無	2	1.0				
	上吊窒息	0	0.0		加害人	0	0.0				
	吸入致命氣體	0	0.0		受害人	9	4.7				
	食用致命固體或液體	0	0.0		互毆	0	0.0				
	高處跳下	2	1.4	個案總數： 193人次							
	溺斃	0	0.0								
	以刀槍自殘	0	0.0								
	其它	1	0.5								
	不詳	185	95.9								

自 殺 防 治 熱 線

台北市生命線 02-25059595
衛福部安心專線 0800-788-995

大台北地區 自殺防治在地深耕計畫



社工師 簡佑娜

壹、方案緣起

台北市生命線協會(以下簡稱本會)自1969年起，基於博愛精神，以服務社會增進人群健全的幸福為宗旨，藉由守候生命線之工作，使絕望而喪失生機者，重獲得生活的勇氣。因此本會對於「自殺防治」的社會責任責無旁貸，47年來提供24小時全天候的線上服務。在面對每年皆有數千人自殺身亡的情況下，本會以「早期發現、早期干預、早期協助」為策略，扮演「關懷、支持、守護」的角色，協助國內自殺高危險群的電話求助者獲得適切之協助，陪伴其走過死蔭的幽谷，走向光明的未來。

由於自殺是多重因素造成之結果，而自殺事件所帶來的衝擊，將廣泛的影響個人、家庭、學校、社區甚至是社會整體，因此提供自殺企圖者的關懷及適切的服務，是自殺防治工作重要的一環。從2005年開始，台灣政府開始重視自殺對於社會之影響，於各縣市成立自殺防治中心，以推動全國自殺防治工作，在各界社福及民間團體努力下，國內的自殺死亡率自2010年退出十大死因排行，整體而言，自殺問題已逐漸呈現減緩趨勢，可見自殺防治工作在政府與民間的通力合作下，自殺預防已有初步成效。自2010年起，本會秉持著自殺防治的先驅者的使命感，期待將長期實務經驗累積所建置出的自殺危險個案工作模式推展到全國各地生命線，期許透過生命線彼此間的網絡合作，協助在地生命線人員專業的提升，增進服務品質與效能，幫助自殺企圖者以

獲生機。為此，本會積極與桃園縣、台中市、高雄市等生命線密切合作，藉由個案e化系統的建置與教育訓練課程的教授，將自身所發展的自殺追蹤模式與其分享，以「話務集中化、服務在地化」為目標，試圖建立全國性的自殺防治網絡，經過六年的努力耕耘，各地生命線服務品質皆已有效提升，其服務模式之發展亦已趨於完備。為此，本會得以卸下培植重任，於2015年起轉換服務模式，就近以台北市與新北市作為主要服務區域，更著力落實個案在地化服務之願景。期待透過三級預防的概念，為大台北地區建構更完整的自殺防治保護網絡，初級藉由防治教育與自殺通報扎根；二級進行高自殺風險個案主動追蹤關懷；三級提供更深入的一對一面談服務，讓自殺風險個案的預防及關懷工作，能更為在地化及專業緻化。

一、問題分析

1. 台灣自殺率高衝擊廣

近20年來台灣社會經歷快速的變化，國內自殺率亦隨之高低起伏，由下圖可發現，國內自殺率在2006年一度達到每十萬人口16.8人的高峰，根據下表顯示，2014年全國自殺死亡人數為3,546人(自殺粗死亡率為每十萬人口15.2人)，相較2013年之3,565人(自殺粗死亡率為每十萬人口15.3人)減少19人，就自殺粗死亡率而言，減少0.7%；標準化自殺死亡率為每十萬人口11.8人。

根據WHO定義，自殺人數只要每十萬人超過十三人，就可算是高自殺國家，儘管自殺身亡因素為國人十大死因之外，已創下台灣自殺率近年來新低，但根據衛生福利部的統計資料顯示，103年台灣自殺死亡人數為3,546人，自殺粗死亡率仍達每十萬人口15.2人。並且老人自殺死亡人數仍然居高不下。就獨居老人而言，社會支持系統更為薄弱，獨居老人自殺身亡的比率較其他老年族群為高。因此，增加對獨居老人的社會支持資源、補強社會關係，可有效減少此族群的自殺死亡率。

2. 自殺對社會的影響與自殺防治的重要性

自殺對社會的衝擊相當龐大，不僅影響個人的健康，社會與家庭也需付出極大的成本，其對社會影響包括：

(1) 社會在人口數與人口素質的損失：

若針對自殺身亡者之年齡層進行分析，可發現近年來自殺死亡率以青、壯年人口增加最多，自殺為我國青、壯人口的第二及第三大死因，持續喪失具有無窮發展潛能的青、壯年人口，長期恐將影響國家與社會的整體生產力。自殺身亡人口統計，雖以青壯年人口為最多，但若改以年齡層內自殺身亡比例來看，老年族群的自殺死亡率卻明顯高於其他年齡層，可見老人自殺問題日益嚴重，如何早期發現長者自殺想法或憂鬱情緒加以預防，是保護老年族群的重要議題。再以安心專線103年服務數據來佐證，安心專線103年來電具自殺意圖者共12,877人次，其中25~44歲占47.3%(6,095人次)為最多，其次為45~64歲占35.5%(4,577人次)，而65歲以上來電者，服務量雖只占整體具自殺意圖來電量之2.6%(334人次)，但其年齡層內具自殺意圖之比例卻高達30.7%。

(2) 遺留多重問題予家庭及社區：

每位自殺身亡者都將連帶影響周遭7名親友，根據統計與本會實務經驗，自殺者遺族之自殺率確實高

於一般大眾。自殺問題有著多重面向，這些問題不但會因自殺者亡故後而消失，反而會對其家人朋友留下不可抹滅的傷痛與難以釋懷的遺憾和內疚。

(3) 對社會大眾產生負面的效應：

自殺除了直接影響自殺本人與家人、朋友外，亦會間接影響到整體社會大眾，特別是在當今媒體大肆報導下，自殺新聞事件容易引起社會大眾同情、不安、生氣、焦慮等情緒反應，甚至產生模仿及學習的自殺行為。

綜合上述問題，本會期待透過「大台北地區自殺防治在地深耕計畫」方案，有效地防範自殺問題、降低醫療使用、社會成本及自殺死亡率，使政府、企業、社區、NPO、一般大眾或其他社會系統的資源能夠整合，有效預防降低自殺危險。

二、需求評估

(一) 自殺通報機制更可發掘潛在的自殺高危險個案

衛生福利部曾在2013年指出，藉由各界的努力，自殺通報人數自2006年19,060人次增加至2010年26,822人次，自殺通報比（企圖自殺未遂的人數，除以不幸自殺身亡人數的比值）大約從4倍上升到接近7倍，顯示國人逐漸瞭解通報之重要性且積極參與通報。此外，國人自殺死亡人數則從2006年的最高峰4,406人減至2010年的3,889人，為自1997年以來，首次退出國人10大死因之列，顯示政府透過全面性、選擇性及指標性之自殺防治策略，積極針對自殺未遂個案、自殺高危險群、接觸者及全體民眾，提出各項因應作為，才有今天的成果，其中指標性策略「鼓勵自殺通報」，並針對通報個案提供關懷訪視服務，已明顯減少民眾自殺死亡率，再者，本會多年實務經驗亦發現，多數欲自殺者在

執行自殺計畫前，皆會先預告周遭熟識的親友，而本會所承接之安心專線，透過近幾年的積極宣導，1995、安心專線的號碼已更廣為人知，其每月來電量中，約有2%是民眾通報他人欲自殺之案件，然這些民眾，不論是通報者亦或欲自殺者，通常皆非自殺防治中心的服務對象，但這樣的危機通報機制，在實務上卻能有效幫助我們即時救回許多徘徊在生死關頭的生命。因此透過自殺通報得知的自殺高危險個案，是本會未來的重點欲推廣及拓展的服務對象，除建立大眾「守門員」概念之外，亦期能教導民眾如何正確進行自殺通報，進而強化自殺通報之功能。經自殺通報而獲報之自殺風險個案，可再透過本會原有的主動追蹤機制，提供自殺危機監控或在地化的關懷服務，幫助其遠離自殺危險、度過生命難關。

（二）自殺個案需要全天候的服務

本會為全台灣首創之24小時自殺防治的電話熱線輔導服務，也是全台第一個運用電腦化系統進行自殺防治熱線工作的單位，透過24小時熱線電話接聽或主動追蹤服務，可彌補社區自殺高危險個案服務網絡不足與空隙，讓自殺高危險個案關懷工作無縫接軌，進而有效降低自殺行為的發生。

（三）自殺危機處理需要各種社區資源介入

本會2007年開始實施的自殺高危險主動性輔導計畫，發現社區當中不同資源對於自殺高危險民眾缺乏整合性的平台，個案往往也不知道如何整合性的運用不同資源，導致在協助自殺高危險民眾，往往無法在第一時間提供恰當資源，如此之困境更是讓對於未來不帶任何希望之自殺意念者，容易激發他們原有之無助感。為此，本會長期致力於建置在地之自殺防治服務網，2010年開始主動接觸台北市中山區、南區各社福機構、老人社福中心、慈善單

位，藉由辦理社區資源聯繫會議，鼓勵各單位主動通報社區中潛在的自殺高危險個案(自殺企圖者)，透過本會電話自殺追蹤輔導與關懷，達到短期24小時全天候自殺監控，中期陪伴與協談使之自殺意念下降，長期投入資源連結及整合，使個案生活功能正常，回歸社區的目標。未來本會期待繼續秉持在地化服務的願景，主動聯繫各社區資源，橫向整合網絡系統，以利在個案需要時，提供其必要之資源管道與適切的轉介，期盼透過本會的努力及其他單位的參與，共同完成社區安全網絡平台之建構。

（四）面對面服務的需求增加

透過近幾年提供自殺高危險民眾的服務發現，自殺意念之社區民眾在接受心理諮商之後，自殺意念有顯著性地降低或消除。由於民眾對生命線的認同，並且沒有前往醫院的污名化，越來越多社經地位低者願意前來本會尋求心理諮商的協助。另本會數年來於自殺個案工作實務經驗發現，雖公部門於都會區所提供的社區心理諮商資源已日趨增多，但因採預約制且有服務次數、時間的限制，加上心理師駐點時間短，在僧多粥少的情況下，使多數民眾仍無法便利取得此項服務，另自殺高危險個案的面談服務，常有其時間上的急迫性，在社區心理諮商資源須提早預約的服務限制下，常難以視個案危機程度提供立即性的諮商服務，為因應並嘗試緩解上述實務困境，本會期盼未來能有更多經費投入自殺高危險個案之免費面談諮商服務，而個案來源除本會主動追蹤之個案外，亦接受其他社區單位轉介之自殺高危險個案。

（五）自殺個案需要主動關懷

針對自殺議題，各縣市政府自殺防治中心已趨於完備，但由於目前衛生局關懷訪視人員採約聘制，一年一聘，應徵者大多為相關科系之畢業生，在實務

經驗無法接續傳承，又缺乏制度化教育訓練的困境下，諸多關懷訪視員往往無法具備足夠的專業知能，便需投入困難度極高的自殺高危險個案訪視工作，加上此工作並非其終身職業，因而導致人員流動率高，相對亦較無法與個案建立長久良好的固定輔導關係。而生命線協會採志工制，有數百名資深志工支持，且參與志工大多帶著熱情來服務，穩定性強，人員流動率低，較可以與個案建立長久的輔導關係。

另本案與公部門自殺防治中心之追蹤服務最大的不同處，在於其個案來源多為自殺未遂之通報個案，但根據研究，台灣有一半的自殺身亡者，生前未曾有自殺未遂紀錄，而在安心專線2009至2011年的服務中研究，有1258名來電者計劃短時間內採取自殺行動，假若當時無法提供持續的自殺追蹤關懷服務，這些民眾也可能走向自殺身亡的路徑。由此可知，主動性的追蹤關懷，在自殺行為的預防策略上，具有其明確的必要性及有效性，對自殺防治實務工作來說，也絕對是勢在必行的處遇措施。

三、過往服務經驗

（一）多年陪伴自殺個案所累積之專業能力與形象

在過去46年期間，24小時不打烊的台北市生命線，每年服務平均約一萬五千人次，協助超過幾十萬台灣民眾走過生命中最黑暗的日子，如此之服務量為全台生命線之首，而本會不以此自滿，更精益求精的在過去六年開啟主動性的自殺追蹤關懷服務，讓更多民眾能夠得到更全面性的服務。本會為台灣首創之24小時自殺防治的電話熱線輔導服務，也是亞洲第一個成立的生命線，對許多人來說生命線等於自殺防治專線。長期實務經驗的日積月累，使得本會在自殺防治及心理輔導領域的專業養成，日趨成熟，對於自殺危機個案之電話晤談技巧及危機評估

標準流程，亦有純熟的發展及建構，在輔導員的養成教育尤其投入相當大的成本，提供每一位輔導員相當時數的職前、在職訓練，及完善的督導制度，正因如此，本會輔導員能夠以專業的技能與態度來處理自殺高危險個案。

（二）完整的e化聯結以及電腦自動化的追蹤派案系統

本會於2004年導入電腦客製化系統，為台灣熱線服務單位之首例。透過實務上不斷地檢討以及與電腦工程師的討論，本會將客服系統的運用發揮到淋漓盡致，促使自殺個案的來電比率逐年增加。以2010年為例，求助於本會的自殺危機個案比率達19.3%，近幾年，在電腦資訊的協助下，接線人員更有能力區分無自殺危險的特定個案，並且迅速地評估求助電話之狀態，對於連續性非自殺危機個案採取有效且一貫性的處理原則，避免讓連續性非自殺危機個案佔線過久。如此有效的控管，一來不失本會對人的關心，二來也提高其他自殺危機個案能夠有機會使用本會的服務。此外，透過電腦系統的整理，將每一筆服務個案之會談紀錄完整建檔，利於後續進行危機處理時，可立即調閱歷史資料，10分鐘內快速且專業地評估個案自殺危險程度，並且立即與警政單位或相關資源連繫，迅速送醫或其他即時救治的處置。除了電腦客製化系統外，為因應自殺中高危險群個案主動致電關懷之需要，另於98年開發自動化追蹤派案系統，使個案之追蹤時程安排及服務人員指派，皆可運用電腦系統進行派案，如此既可避免追蹤時間錯失，亦可減輕個案管理人員之工作負荷，增加其行政效能。

（三）專業的督導及訓練制度與人才

本會之專職聘用人員，投入社會工作、心理輔導或



自殺防治工作，已有多年資歷，對於自殺危機個案之評估及會談技巧之養成，皆具專業素養。方案主責社工為政大社會工作研究所畢業，具1年自殺熱線服務資歷，熟悉從事熱線電話接聽、危機個案處遇及自殺風險個案管理等自殺防治相關工作，會內另聘有數名服務年資逾5年以上之資深督導，相信在此專業人才的帶領與指導下，第一線服務人員之專業知能，必能日益精進、成熟，進而提供個案更臻完善的服務。

四、本年度服務成效

(一) 方案目標：

本方案目標在於建立一個罕有自殺身亡的社會，並提供意圖自殺者對人生的新契機。計畫於2015年1月1日至2015年12月31日期間，以台北市生命線協會求助電話或函件中，針對意圖自殺、計畫自殺、以及曾經自殺等自殺高危機個案，提供主動性的輔導計畫，估計服務約100名個案，共計約8,000人次數的電話追蹤服務與服務紀錄。

(二) 服務產出：

本會在2015年1月1日～12月31日服務電話追蹤關懷個案有129人，追蹤共計2,451次

(三) 自殺危機個案之不同處理方式

針對今年自殺追蹤服務之自殺危機個案，共整理出以下幾大類型，以及相關之處理計畫，下列將依照不同個案來源類型進行說明，並以實際案例作分享：

第一大類：透過自殺通報機制有效協助自殺個案

本案由某宗教機構來電專線進行自殺個案通報，表示該個案原本為該機構寄養未成年少年，但因不服管教

逃離機構後向該機構可信任之師長表示居無定所，已無存活動力，萌生自殺意念，該師長進行自殺通報，由專線去電關懷後評估個案強烈自殺意念，專線輔導人員除安撫情緒，鼓勵個案保持電話暢通需要陪伴可主動來電外，也鼓勵個案與原機構保持聯繫，於追蹤期間，個案重拾動力，並找到可接受個案的寄養機構，目前生活適應良好，對於生命線追蹤關懷舉動表示感動與感謝。

■主要問題：社會資源使用困難。

■處遇目標：降低自殺意念，情緒穩定，恢復日常生活。

■短期目標：與個案建立關係、情緒宣洩與陪伴、自殺評估與監控、搜集資料。

理由：減少案主孤獨感與無助感、增強案主自我價值。

方法：由生命線追蹤員頻繁密集去電關懷。

資源介入：提供北市生命線的追蹤服務。

後續結果：個案自殺意念稍降，情緒趨穩後持續對外求援，目前已有寄養機構收容，生活適應良好。

第二大類：及時協助由線上輔導員評估出的高自殺意念個案

本個案為單親媽媽，35歲未婚懷孕。曾因管教案子問題有社會局介入。從事性工作、平日打賭博性電玩、麻將，經濟不穩，到處向親友、法院、社會局等表示想寄養案子，表示在安排好案子生活後就要跳樓自殺，評估現應為經濟狀況不穩加上情緒憂鬱，CL無動力面對生活而有此自殺想法，後續生命線持續主動去電關懷陪伴，數次個案表示高自殺意念，生命線仍持續關懷，透過陪伴降低個案的憂鬱狀態，於追蹤期間個案數次主動來電，與生命線關係逐漸建立，不再拒絕生命線關懷，於追蹤期間，個案願意與在地社工配合。

■主要問題：因憂鬱症問題來電。

■處遇目標：降低自殺意念，情緒穩定，恢復日常生活。

■短期目標：與個案建立關係、情緒宣洩與陪伴、自殺評估與監控、搜集資料。

理由：減少案主孤獨感、增強案主自我價值。

方法：由生命線追蹤員頻繁密集去電關懷。

後續結果：個案自殺意念稍降，但情緒仍不穩定。

■中、長期目標：協助個案有健康情緒抒發的出口。

方法：以陪伴關懷為主，幫助個案在想自殺時第一時間來電協談。

後續結果：個案自殺意念持續，追蹤期間與專線關係良好，會主動來電專線協談，兩個月後個案表示在地社工提供協助，已無自殺意念。

五、整體執行結果之自評、困難及未來改善計畫

(一) 自殺高危險個案問題多元且複雜需長時間的關懷服務

自殺原因是一個複雜且相互關聯的多元變項，貧窮、失業、婚變或失戀、家人或朋友關係惡化、憂鬱症等精神疾病、以及藥酒癮等問題，都可能引發自殺的企圖與行動。這多元複雜的問題往往因為個案所處環境或是問題、人際互動而使自殺意念起伏變化，導致無法有效結案。故在2015年的計畫中開始改變工作方式，以三個月為一服務週期，縮短結案評估時間，避免長時間的資源消耗或人力耗損，個案主動來電時線上人員評估個案自殺意念高漲，再重新開案服務，即可及時投入服務。

(二) 建置民眾通報他人自殺的服務機制

美國自殺學學會(2011)表示通報者來電表達對自殺

意圖者的擔憂時，往往代表著自殺意圖者處於更高度的自殺風險，而這類型的自殺意圖者對於求救行為有更多的猶豫不決，更傾向於不對外求援的孤立與無助狀態中。而本會的實務工作發現，當自殺意圖者身旁的第三者打電話到自殺防治熱線求助之際，往往表示自殺意圖者已經處於極高度的自殺危險狀態，甚至也發生過當本會主動聯絡自殺意圖者時，發現自殺意圖者已經自殺身亡的案例。也因此，當自殺意圖者願意將自殺意念讓週遭親友知曉的時候，往往已經具有交代後事的可能性，這樣的行為表徵通常被列為高度的自殺危機狀態。因此，當下身邊的任何人，包括自殺意圖者身旁的親友、同事或類似客戶關係等等的第三者，若是願意在發現自殺意圖者有異狀之際，打電話到專線尋求協助，往往可以共同預防自殺事件的發生。是以，本會在這樣的實務背景與國際自殺防治熱線的要求下，99年開始建置以下之民眾自殺通報的機制。然本年度(104年)接獲民眾通報他人欲自殺約有近1887人次，後續處理情形如下表：

排序	處理方式	次數	百分比
1	即時線上諮詢	1,652	87.5
2	報警介入處理	115	6.1
3	生命線追蹤照護	63	3.3
4	親友自行處理	57	3.0
總計		1,887	100

相較於102年接獲民眾通報他人欲自殺約有近1265人次，近三年越來越多民眾知道利用專線來協助身邊的自殺意圖者。可得知本項服務機制實為社區所需重要資源，生命線亦可藉由他人的通報之下，讓高危險個案得以後續接受自殺防治熱線的服務。

自殺危機管理專業訓練課程

- 105年度大台北地區自殺防治在地深耕計畫

課程說明：本課程將教導學校老師如何初步評估學生自殺危險程度，並因應不同程度之自殺危險，提供適切的處遇或轉介。

參與對象：台北市、新北市中等學校教師或輔導人員。

課程地點：本會訓練教室(台北市中山區松江路65號11樓)。

報名方式：線上報名，詳見本會官網「最新消息」<http://www.lifeline.org.tw/>。

課程時間：105年5月6日(五)10:00至12:00。

■第一階段：數位課程

(請上本會「自殺危機管理 e 學院」線上學習 <http://elearning.lifeline.org.tw>)

課程內容	課程大綱
啟動自殺者的救援機制： 談第三者通報	1. 自殺通報的定義與流程 2. 不同自殺危險程度個案之評估與處遇 3. 自殺中高危險個案之評估與處遇 4. 正在自殺個案之評估與處遇 5. 自殺通報流程總整理
自殺與自我傷害的區辨	1. 介紹自殺與自殘的混淆，可能導致自殺防治工作事倍功半的空勁。 2. 釐清自殺與自殘之間的各種差異。 3. 闡述自殺與自殘者的各種基本特質。

■第二階段：實體課程

課程內容	課程簡介
自殺評估實務技巧	1. 安全因子與危險因子介紹 2. 如何辨識自殺警訊。 3. 學習如何進行簡易的自殺評估。
危機個案處遇原則	1. 不同危險程度的處理流程 2. 第三者自殺通報機制

105年度社區自殺防治資源整合之聯繫會議

台北市生命線協會47年來提供24小時熱線服務，致力於台灣自殺防治，深知建立自殺防治合作網絡之重要，特於105年度上下半年度於本會辦理「社區自殺防治資源整合之聯繫會議」各一場，邀請各社福團體，在台灣的自殺防治上一起攜手努力，期待建立更完善的自殺防治網絡。

主辦單位：社團法人台北市生命線協會

時間：105年度上下半年各一場，上半年度場次已於105/3/18完成舉辦，下半年度場次舉辦時間敬請留意本會官網(www.lifeline.org.tw)「最新消息」

對象：台北市與新北市業務相關之社區福利單位。

報名方式：線上報名，請至本會官網「最新消息」填寫報名表。

報名時間：敬請留意本會官網「最新消息」

地點：台北市生命線協會(台北市松江路65號11樓)

任何疑問請電洽(02)2502-4242楊伊伊 社工。

電影賞析會 愛與關懷~凝聚生命力

我們總是看著別人的故事，流著自己的眼淚；
電影演出生命的失落，必激發出生命的原動力！

每年十月的賞析會，總是讓人期待及感動：期待的是經由五部電影，深入淺出地探討生命議題及人生價值；感動的是能夠重新思索生活中可能的契機，進而悅納自己，活出真性情！

日期：2016年10月1日、10月8日、10月15日、10月22日、10月29日，共5場

時間：星期六2:00PM-5:00PM

地點：台北市市立圖書館總館演講館（台北市建國南路二段125號B2）

方式：電影放映後即由專家學者進行演講，

探討電影內容相關的生命議題



■ 一個故事的開始……

一如往常地，生命線諮詢義工康老師打開電腦收取當天的信件，看到已經半年多沒有消息的案主小琪來信，信中提到她跟男友文峰要結婚了。康老師不禁陷入了回憶……

回想起當初第一次接到小琪的求助信件，那是一封標題為「說不出的傷心」的電子郵件。小琪提到她和男友文峰，從還在學校的時候開始交往，兩個人在一起已經有三年多的時間了；回想剛開始的那兩年可說是甜蜜恩愛，可是畢業之後分別投入工作，兩人在一塊的時間逐漸減少，文峰的表現也開始漸漸變得冷淡；甚至有好幾次，明明前一秒鐘還好端端的，下一秒鐘卻刮起暴風雨。經過了無數次大大小小的爭執和衝突，小琪覺得累了，想放棄了，但終究捨不得又和對方和好，文峰每次也說他會改進，但是過一陣子總是又重複出現爭吵的情況。

這樣的情形讓小琪感到很委屈，晚上睡不著覺，白天上班又集中不了注意力，因此常常犯錯。小琪說她曾經想要找朋友談談，可是自己沒幾個深交的朋友，也不知道可以找誰？而且朋友們也有自己的生活，小琪也不好意思經常打擾他們。小琪心想：「要去找心理醫生嗎？」上網查詢了一下，私人開業的心理醫師每小時要收費1000~2000元，公立醫院的身心科更是天天爆滿。在無計可施的情形下，小琪在Google輸入了SOS三個字進行搜尋，出現了台北市生命線協會的SOS救命網，也因此透過網站上的輔導信箱寫了E-mail尋求協助。

透過幾次的信件往來，康老師逐漸地引導小琪說出她所面臨的困難，在瞭解情況後，康老師找到了sos網站中和小琪有著相同困擾的一篇個案。康老師從老師的回答中，提出了一些如何與對方溝通的建議，並且告訴小琪下個星期有一場另一教授主講的「牽手—相愛的婚姻」電影賞析座談，希望小琪能夠邀請文峰一起去參加。

過了一個星期，康老師又收到小琪的來信，標題寫著：「雨過天晴迎向未來」。小琪的回信告訴康老師，她和文峰參加生命線的電影賞析會，聽完演講講評後，兩個人開始坐下來討論彼此之間的互動，文峰覺得自己情緒的確起伏太大，於是向小琪道歉：「對不起，這段時間讓你委屈了，我會好好調適我的情緒，讓我們重新開始好嗎？」小琪在信末，決定再給彼此一次機會。康老師也回信繼續鼓勵、支持小琪所作的決定。

自從最後一次回信給小琪之後，有半年沒收到她的消息了，想不到這次小琪的來信，就是要結婚的好消息，康老師回信寄上生命線最真誠的祝福，且珍惜著生命的美與真，持續她的網路輔導服務。

■ 網站整合入口

隨著資訊科技的發展，電腦一直是獲取資訊、媒體傳播的必要工具，而網際網路更是打破時空的界線，無論遠在世界的另一或是隔壁家正在發生的事情，基本上都能夠透過網路，即時的反應在生活中，大大的改變人與人之間的互動方式，而這樣的發展也使得網路已不再是單純的瀏覽工具或資訊搜尋的功能而已，相反地，有效地利用網路來增進生活上便利，儼然成為現代人已經不可或缺且依賴的生活必需條件。

1997年7月時，因應資訊時代的來臨，本會藉由網路義工團的力量設立官方網站，使民眾透過「生命線Lifeline網站」了解、認識這個於1969年7月成立至今，主要為自殺防治與心理諮商服務之社團法人機構。並於1999年7月增設SOS救命網(<http://www.sos.org.tw/>)，目的在提供一個心靈交流、自我反省的空間，因此主要服務放在即時的服務、解答及課程資訊，內容有模擬個案、超越自我、書籍推薦、心靈講座、生命轉折、心靈常識測試等。同一時間也開始了電子函件輔導服務。

而自殺防治的教育訓練更是從傳統課堂教學邁向網

路線上課程，使更多社會大眾、社會工作專業人員能在無時間空間限制下學習自殺防治課程，有效遏止自殺憾事的產生，在台北北區扶輪社推動下，2014年本會結合了京都北區、東京北區、大阪北區、首爾南區、泰國Dhonburi等扶輪社之贊助，並得到國際扶輪基金會之專案相對資助，協助本會建置「自殺危機管理e學院」，提供心理衛生及與自殺防治相關第一線服務人員有關之網站學習自殺防治的基本實務與最新的自殺防治課程；透過網路課程普及推廣至全國民眾上網快速學會簡便易懂的自殺防治技能。

這一次，本會整合所有台北市生命線相關服務網站的入口，以清新具有生命力的色調與設計感，期待給予社會大眾更便捷的瀏覽體驗。而函件輔導服務更是在這17年無間斷為著網路族群默默提供信件輔導服務，E-Mail輔導諮詢信件至今已逾五千多封，也由此更肯定本會網路服務的功能及其存在之必要性，誠如前面的真實故事改寫的小故事，台北市生命線不只透過電話線，更是透過網路，提供無距離的輔導服務。

社團法人台北市生命線協會
Lifeline Association, Taipei

招募義工

關於我們

我們的服務

活動消息

資料區

線上捐款

生命守護·e路相陪

SOS救命網

數位學習網

愛心捐款

自殺防治熱線

Email輔導

教育訓練





104年度安心專線報表

主任 蘇達筠

衛生福利部委託辦理104年度「安心專線」服務計畫案年度服務成果報告詳細內容，請至官方網站「資料區」下載。

壹、來電量總表

項目	個案數	百分比	項目	個案數	百分比
性 別			年 齡		
女性	38,611	54.71 %	12歲以下	36	0.05 %
男性	29,514	41.82 %	12歲~19歲	1,603	2.27 %
不詳	2,448	3.47 %	20歲~29歲	12,149	17.21 %
職業			30~39歲	15,015	21.28 %
學生	4,241	6.01 %	40~49歲	19,036	26.97 %
醫護	349	0.49 %	50~59歲	8,998	12.75 %
退休	1,240	1.76 %	60歲以上	2,856	4.05 %
其他	248	0.35 %	不願透露	120	0.17 %
無業	27,786	39.37 %	不詳	10,760	15.25 %
不願透露	302	0.43 %	教育程度		
不詳	12,407	17.58 %	小學以下	1523	2.16 %
軍警	408	0.58 %	國中	5,683	8.05 %
公教	1,919	2.72 %	高中	17,056	24.17 %
工	5,119	7.25 %	專科	6,577	9.32 %
商	2,091	2.96 %	大學	10,153	14.39 %
家管	3,908	5.54 %	研究所	1,836	2.60 %
自由	2,420	3.43 %	不願透露	325	0.46 %
服務	7,727	10.95 %	不詳	27,420	38.85 %
農	408	0.58 %	個案狀況		

項目	個案數	百分比	項目	個案數	百分比
婚 姻			追蹤個案	215	0.30 %
未婚	30,213	42.81 %	曾經來電	57,157	80.99 %
已婚	11,403	16.16 %	第一次	11,468	16.25 %
分居	1,702	2.41 %	無法判斷	1,733	2.46 %
離婚	12,087	17.13 %	精神狀態		
鰥寡	2,451	3.47 %	精神患者	41,882	59.35 %
同居	777	1.10 %	疑似病人	11,044	15.65 %
不願透露	47	0.07 %	心智正常	11,968	16.96 %
不詳	11,893	16.85 %	無法判斷	5,679	8.05 %
就醫方式			物質濫用		
無	6,480	9.18 %	無	5,152	20.64 %
已就醫	35,958	50.95 %	酒癮	1,113	4.46
間斷就醫	6,542	9.27 %	藥癮	94	0.38 %
拒絕就醫	1,029	1.46 %	毒癮	585	2.34 %
轉介就醫	68	0.10 %	不詳	18,021	72.19 %
不詳	20,496	29.04 %	暴力情形		
自殺意念			不詳	40,269	57.06 %
不詳	52,129	73.86 %	無	17,955	25.44 %
無	6,293	8.92 %	加害人	5,607	7.94 %
偶有念頭	8,491	12.03 %	受害人	5,945	8.42 %
常有念頭	3,042	4.31 %	互毆	797	1.13 %
準備中	301	0.43 %	經濟來源		
進行中	318	0.45 %	不詳	15,054	21.33 %
居住狀況			工作	17,357	24.59 %
不詳	11,664	16.53 %	儲蓄／退休金	5,471	7.75 %
獨居	15,283	21.66 %	綜合社會保障援助	10,373	14.70 %
與家人	39,991	56.67 %	子女／親屬供養	17,304	24.52 %
與他人	3,565	5.05 %	配偶供養	3,712	5.26 %
不願透露	70	0.10 %	其他	1,061	1.50 %
不詳	57,046	80.83 %	不願透露	241	0.34 %



項目	個案數	百分比	項目	個案數	百分比
自殺方式			自殺記錄		
無	7,799	11.05 %	不詳	18,641	26.41 %
上吊、窒息	310	0.44 %	無	27,763	39.34 %
吸入致命氣體	620	0.88 %	曾自殺	24,169	34.25 %
食用致命固體或液體	1,843	2.61 %	次要問題		
高處跳下	1,058	1.50 %	沒有	53,452	77.20 %
溺斃	344	0.49 %	感情問題	430	0.62 %
以刀、槍自殘	1,073	1.52 %	失業	229	0.33 %
其它	480	0.68 %	債務	84	0.12 %
主要問題			經濟困難	785	1.13 %
感情問題	3,589	5.09 %	職場問題	545	0.79 %
失業	583	0.83 %	學業問題	76	0.11 %
債務	318	0.45 %	兵役問題	2	0.00 %
經濟困難	1,756	2.49 %	獨居問題	23	0.03 %
職場問題	3,322	4.71 %	退休問題	3	0.00 %
學業問題	289	0.41 %	生涯問題	1,394	2.01 %
兵役問題	17	0.02 %	重大失落	157	0.23 %
獨居問題	63	0.09 %	婚姻問題	268	0.39 %
退休問題	14	0.02 %	法律或犯罪	399	0.58 %
生活適應	8,458	11.98 %	性問題	25	0.04 %
重大失落	515	0.73 %	其他	31	0.04 %
婚姻問題	2,272	3.22 %	家庭問題	1,613	2.33 %
法律或犯罪	1,019	1.44 %	其他人際關係因素	1,104	1.59 %
性問題	85	0.12 %	精神疾病因素	2,844	4.11 %
其他	912	1.29 %	焦慮憂鬱	4,806	6.94 %
接通即掛	6,158	8.73 %	物質濫用(藥酒癮)	182	0.26 %
自殺通報	1,888	2.68 %	成癮(非藥酒癮)	29	0.04 %
資料查詢	3,279	4.65 %	身體病痛	755	1.09 %
打錯電話	1,511	2.14 %			
來電不出聲	1,452	2.06 %			

項目	個案數	百分比	項目	個案數	百分比
社會抱怨	1,248	1.77 %	個案總數：70,574人次		
家庭問題	8,297	11.76 %			
其他人際關係因素	4,455	6.31 %			
精神疾病因素	11,233	15.92 %			
焦慮憂鬱	4,304	6.10 %			
物質濫用(藥酒癮)	472	0.67 %			
成癮(非藥酒癮)	170	0.24 %			
身體病痛	2,894	4.10 %			

貳、整體服務量

年度	全年度服務量	月平均服務量		
	人次	較上一年成長率	人次	較上一年成長率
98年	61,284	-	5,107	-
99年	71,781	17.1%	5,982	17.1%
100年	68,303	-4.8%	5,692	-4.8%
101年	73,986	8.3%	6,166	8.3%
102年	73,750	-0.3%	6,146	-0.3%
103年	73,341	-0.6%	6,112	-0.6%
104年	70,574	-0.4%	5,881	-0.4%

叁、自殺意圖服務量

年度	全年度自殺意圖服務量	月平均自殺意圖服務量		
	人次	較上一年成長率	人次	較上一年成長率
99年	6,359(8.9%)	-	530	-
100年	11,878(17.4%)	46.5%	990	46.5%
101年	13,416(18.1%)	11.5%	1,118	11.5%
102年	13,432(18.2%)	0.1%	1,119	0.1%
103年	12,877(17.6%)	-4.3%	1,073	-4.3%
104年	12,152(17.2%)	-6.0%	1,013	-5.9%

肆、具自殺意圖者之協談內容

	排序	項目	具自殺意圖		正在自殺		不具自殺意圖		整體來電	
			次數	百分比	次數	百分比	次數	百分比	次數	百分比
有效服務	1	家庭問題	2,210	18.2	48	15.1	6,086	10.4	8,296	11.8
	2	精神疾病因素	1,668	13.7	46	14.5	9,565	16.4	11,233	15.9
	3	生活適應	1,245	10.2	29	9.1	7,214	12.3	8,459	12.0
	4	焦慮憂鬱	1,233	10.1	50	15.7	3,071	5.3	4,304	6.1
	5	感情問題	1,156	9.5	32	10.1	2,434	4.2	3,590	5.1
	6	婚姻問題	738	6.1	11	3.5	1,534	2.6	2,272	3.2
	7	身體病痛	715	5.9	17	5.3	2,179	3.7	2,894	4.1
	8	其他人際關係因素	653	5.4	12	3.8	3,802	6.5	4,455	6.3
	9	經濟困難	652	5.4	27	8.5	1,104	1.9	1,756	2.5
	10	職場問題	454	3.7	4	1.3	2,868	4.9	3,322	4.7
	11	法律或犯罪	302	2.5	7	2.2	717	1.2	1,019	1.4
	12	重大失落	259	2.1	6	1.9	256	0.4	515	0.7
	13	債務	172	1.4	5	1.6	146	0.2	318	0.5
	14	失業	151	1.2	3	0.9	432	0.7	583	0.8
	15	社會抱怨	149	1.2	1	0.3	1,099	1.9	1,248	1.8
	16	物質濫用(藥酒癮)	140	1.2	14	4.4	332	0.6	472	0.7
	17	學業問題	72	0.6	0	0.0	217	0.4	289	0.4
	18	成癮(非藥酒癮)	50	0.4	4	1.3	120	0.2	170	0.2
	19	資料查詢	46	0.4	1	0.3	3,233	5.5	3,279	4.6
	20	其他	28	0.2	0	0.0	886	1.5	914	1.3
	21	自殺通報	22	0.2	0	0.0	1,865	3.2	1,887	2.7
	22	獨居問題	18	0.1	0	0.0	45	0.1	63	0.1
	23	性問題	10	0.1	0	0.0	75	0.1	85	0.1
	24	兵役問題	6	0.0	0	0.0	11	0.0	17	0.0
	25	退休問題	3	0.0	318.0	100.0	11	0.0	14	0.0
	小計	12,152	100	318.0	100.0	49,302	84.4	61,454	87.1	
無效服務	1	接通即掛	0	0.0	0	0.0	6,157	10.5	6,157	8.7
	2	打錯電話	0	0.0	0	0.0	1,511	2.6	1,511	2.1
	3	來電不出聲	0	0.0	0	0.0	1,452	2.5	1,452	2.1
	小計		0	0.0	0	0.0	9,120	15.6	9,120	12.9
	總和		12,152	100	318	100	58,422	100	70,574	100

伍、自殺危機處理方式

排序	轉介單位	人次	百分比
1	安心專線線上督導介入處理	298	64.2%
2	警務單位	85	18.3%
3	家屬/朋友	67	14.4%
4	其他資源或民間社福單位	7	1.5%
5	各地自殺防治中心或衛生局	2	0.4%
6	學校系統	1	0.2%
7	醫療單位	1	0.2%
8	鄰里長	3	0.6%
總 和		464	100

安心專線兼任輔導員招募

衛生福利部為推動全面性自殺防治策略，於2006年設置安心專線，並自2009年起結合民間心理諮詢救援網絡，委託台北市生命線協會承辦，每年接聽超過70,000通以上之來電，其中有超過17%之來電者具自殺意圖。

安心專線兼任輔導員因應方案要求，需為心理、社工相關科系畢業，或有熱線服務經驗1年以上者始可參訓，且需完成自殺熱線實務課程及線上實習、並通過考核者才可正式聘任。

職前訓練有三階段，第一階段為基礎課程，講授自殺熱線之運作與整體工作概論，課程結束需通過筆試、面試，始得第二階段實習課程；實習則以接線之實作技巧與標準化操作流程為主，音檔評鑑通過者，使得進入第三階段試用期；試用期為期3個月，每個月皆透過個別督導及音檔評鑑進行甄選。

(一)目的：

- 1. 招募安心專線接線人員，並儲備下列知能
- 2. 了解自殺防治熱線之服務與運作
- 3. 學習電話輔導技能
- 4. 增進對自殺預防的了解與處理

(二)報名資格／具備下列條件者：

- 1. 能值小夜班（18：45～22：45）與大夜班（22：45～06：45）者。
- 2. 受過自殺危機評估或心理諮詢服務訓練，且具1年以上熱線接案服務經驗者。
- 3. 社工或心理等相關科系之大學畢業生、相關科系研究所在學學生。

(三)招募期間：

每年招募一次，報名簡章每年10月公告，隔年1月開始第一階段課程。



104年義工團紀事回顧- 歡樂、創新的美好回憶

團長 張瑾貞

在接任團長之前的心情是焦慮與不安的，不時請教一些[老]團長；等到籌備103年忘年會後，我安心了，因為我有著一群聰明靈活又有創意的夥伴們，從沒想過我們是這麼新潮，可以表演最流行的「小蘋果」，且得到很多好的回應。有了第一次開心的成果，我也就不焦慮了。

接下來一整年中所有活動的討論歷程都是這麼的快樂與順利，每當我說出我的需求時，團隊的每位成員都會表達出自己的看法，彼此相融用心地去完成每次的活動，在創新中演出了小蘋果、杯子舞，康老師的天鵝湖更成為絕響！

到生命線十多年的歲月中鮮少與中心的人員密切接觸，特別是總幹事開玉姊，大都是因與她個督時才有機會單獨相處；然而這一年中因團長的角色，我必須與她密切接觸，從而增進了我對她的認識。每次與她溝通我的想法與做法時，她會很清楚地告訴我一些不妥的原因，也會肯定一些我的做法，她堅硬的外表也有著柔軟的內在。年終的忘年會她願意放下身段與我們一同共舞天鵝湖，讓所有義工與來賓們歡樂！天鵝湖成功演出更要感謝心理師元祐豔麗的黑天鵝，他全然的豁出與投入，讓此舞成為搞笑的經典。

團隊成員中除了秘書靜儀是我同期的老戰友好朋友，其他都是32期的夥伴：繭誼、瑞珠、翠薇、春華、淑文、淑惠、彩霞、舒雄等，他們的才能和用心的付出，整年快樂開心的相處真的有些眷戀此種感覺與氛圍。假

如還有機會，我很想再和他們一起合作，為生命線義工們服務；還要感謝國發在每次的活動中默默的用心為我們捕捉美好的鏡頭！

104年的義工團成員，我真的好感謝你們好愛你們！



• 義工團合照



• 望年會天鵝湖

秘書組 劉靜儀

此次參與義工團擔任秘書組的工作，一開始覺得在金錢帳務這方面的工作，我應該可以輕鬆應對，但在一次次的活動陸續展開後，開始發現要把錢用的恰到好處著實不易，因為很多意想不到且非花不可的費用，金額雖然都不大，但累積起來也很可觀。雖然該花就得要花，但我也時時提醒自己，要預留將來可能的費用，並適時算入中心的補助收入，以便充分運用經費為義工謀最大福利。

在新春團拜的活動中，很高興的就受到理事們及義工們的大力捐助，讓之後所辦的活動能有較充裕的經費做為後盾，而每一次活動的補助收入，也在行政中心為因應物價水準而提高了許多，這些都讓義工團隊能無後顧之憂地為義工做更好的服務。

除了有充裕的經費，團體的向心力是最重要的。此次義工團在團長瑾貞的運籌帷幄下，充分授權讓團員能放膽策劃所有細節，並帶領大家一次又一次的開會、探勘、檢討，希望將所有工作做到最好。這次也非常感謝32期的一些夥伴情義相挺加入團體一起腦力激盪，讓整個團隊能團結一致，把能力發揮至極點，雖然事後大家都覺得很辛苦，但看到義工們對活動節目的滿意表情，再多的辛苦瞬間便化作喜悅與滿足了。



• 春季旅遊



• 播茶製作

秘書組 陳淑文

回憶與義工團籌備活動的種種，不禁令人嘴角與眼角不停往上揚。

在為104年度望年會編排「踩踩踩」舞蹈時，看到YouTube上美少女輕盈快速的舞步，心想年輕時雖也當過舞后，不過那是30幾年前的事了，這般折磨，同伴們會不會太高估自己了？沒想到，開始練習時，春華和淑惠在家早已練得爐火純青，其餘的我們當然不能輸得太難看。經過一番勤練，一上場我們就成了艷光四射的專業舞群，誰說我們跳不動？

再來是天鵝湖，其實一開始只是瑞珠的一個新奇點子，到前二星期練習時，大伙尚不知整個劇情要如何呈現，待大家把毛絨絨的頭套及紗裙穿上後，發現我們真的是「美麗的天鵝們」，不由自主腦筋就像孫悟空戴上了頭箍，立刻活了起來，於是劇情就在那一小時內拼湊出來。表演時，元祐的犧牲色相及開玉姐精采的演出，讓我們這一群過氣的天鵝們飛了起來。看到大家笑到飢渴，一切也都值得了。我想說，我們是一群太空天鵝，只有在生命線這個外太空才找得到。

最後我想說，能在生命線遇見妳們，真好！



• 秋旅



• 參訪米粉



• 捏陶土

活動組鄭瑞珠

去年加入了義工團活動組，由於念書時有設計的背景，就學以致用，將會所佈置濃濃的聖誕氣氛。

望年會初次登場，曼妙舞姿，令人印象深刻；過年團拜熱鬧的開場，想必讓大家耳目一新，杯子歌更是大夥花了許多的精神操練，才能如此整齊劃一，對於平均年齡快要60歲的團體，那真是不容易啊！接下來的旅遊活動，團長無不絞盡腦汁，希望大家能輕輕鬆鬆賞風景，吃得愉快，玩得開心！

年底的望年會，可是重頭戲，別出心裁的傳承活動，雖然因為音效不佳，無法完整呈現我們的構思，但義工團熱騰騰的心意，從頭至尾絲毫未減，最後的天鵝湖，為晚會帶來最高潮，感謝開玉姐願意與我們同樂，還要特別感謝，最犧牲顏值的元祐及舒雄，美麗的舞姿、爆笑的演出，也開發出他們另一種潛能。

對於去年一整年的活動，我多半是著玩樂但認真工作的心情，無論是事前準備工作、杯子歌的練習、舞蹈演練、活動彩排，每次我們碰面一起工作時，都充滿了笑聲彼此逗嘴、嬉鬧，過程雖然辛苦，卻有許多有趣好笑的事，讓人無限懷念。團體中每個人都有自己的強項，若每個人能都能將強項發揮，那就是最佳團隊。我想去年我們這最佳團隊創造了一些不可能，為自己、為團體留下許多了美好的回憶。

活動組徐蕓誼

進入義工團活動組，跟著瑾貞學習挑戰許多從前不曾經驗的新鮮事。例如：望年會上跳的小蘋果舞蹈，對我這規矩慣了，手腳不協調的人一點都不簡單，但經過再三練習，互相加油打氣，終於還挺像樣的！

年後第二關-新春團拜，夥伴拋出表演杯子歌的提議，經過大家同意，夥伴個個都在家中自我練習，杯起杯落，一會兒掉杯，一會兒卡住，最後大家相約在中心集訓，在笑聲不斷中，動作愈來愈精準有韻味。於是團拜一上場就靠杯子歌把氣氛炒得火熱，這第二關對我可又是破天荒的經驗～熱血得很呀！

第三、四關是春遊、秋遊的籌劃勘察到成行，在這其中我領教了群策群力的絕佳成果。因為一人是無法成事的，每件事都要靠大家集思廣益，分工合作，才能一步一步進展，最終產生大家所期望的樣貌。

第五關是去年望年會上表演天鵝湖和踩踩踩！雖說是搞笑版，但穿白色芭蕾舞服跳天鵝湖，這肯定是我這輩子從未想過會發生在我身上的經驗！

關懷組 郭翠薇

接下了關懷組的工作，首先要感謝上一任關懷組維君，在忙碌的上班日特別抽出時間來交接。她在示範生日卡片作業處理時，敏捷、迅速、充滿效率的動作，看了一個退休多年凡事慢慢來的我，除了佩服還真的是有些不安，維君大概也看出了我的擔心，鼓勵我不用拘泥前人的作法，可自由發揮。當我一個月，兩個月做下來後，慢慢了解到，看似單純的卡片作業，都有該抓住的環節，不容疏忽！卡片的印製、人名的確認、送交中心先行簽名、待中心人員簽完名後，再到中心將卡片釘上佈告欄、下旬時到中心拆下卡片整理、貼址貼郵、區域分類、上下半月份卡片的分別寄出，總是擔心萬一忘記寄出或遲寄這件事，在毫無漏失這一年任務時，還真讓自己鬆了一口氣！

另外，義工團的大小活動，也是所有團員義不容辭都要參與的。服務、打雜、幫忙都不是問題，唯獨表演讓自己很頭痛！這輩子對舞臺始終敬而遠之，甚至排斥！但團體活動是無法閃躲的，曾經某次表演，苦惱到想找個一對一的教練來家教，最後還是用最笨的方式，看著YouTube影片，放慢速度，一次一次的反覆琢磨、練習，最後，也能融入旋律，樂在其中！對已近做奶奶的自己，了解到人的可塑性真的是不分年紀，這真是加入義工團的一大收穫。

最讓自己開心的是，在義工團的活動中，認識了多位景仰的前輩們。在這之前，總是在值班室外的看板上，看著前輩們的相片期別，讚嘆著他們的愛心與毅力，卻少有機會能碰面。現在，透過這些活動的參與，和他們聊天、互動、熟悉，真是令人興奮！有幸與這些才華洋溢的夥伴們一起走過這一年，真是畢生難忘的體驗與收穫。



• 五月慶生

具自殺企圖者與自殺意念者之區辨： 以台北市生命線安心專線紀錄為依據

國立暨南國際大學 蕭富聰 博士

壹、前言

台北市生命線協會自2009年起承接衛生福利部為全國民眾設立的免付費自殺防治熱線『安心專線』，服務成效斐然，2013年服務總量為73,734人次，其中自殺意念案主（心存自殺想法，但尚未付諸任何行動，不包含自殺計畫和正在自我傷害案主）計12,358人次、佔服務總量 16.8%，自殺計畫案主（已採取某些準備，例如勘查場地、採買工具、撰寫遺書，但尚未執行自殺行為）計512人次、佔服務總量 0.7%，而介入的自殺企圖案主（進線時已經或正在執行自傷或自殺行為）計591人次、佔服務總量0.8%，自殺意念、自殺計畫以及自殺企圖案主三者共計13,461人次、佔服務總量 18.3%。

以上數據，與三篇跨國大型流行病學調查研究的結果大致吻合，世界衛生組織（World Health Organization）（2014）進一步估計全球每年自殺企圖率約0.4%，自殺死亡率則是0.0154%。換句話說，許多人一生中都會出現過想要自殺的念頭，只有部分人會進一步思考計畫如何自殺，當中大多數不會實際採取自殺舉動。因此對醫學與心理衛生實務工作者而言，正確評估自殺案主狀態，以區辨案主類型、瞭解自殺行為發展歷程、甚至更進一步預測致命性自殺企圖，就顯得非常重要。

貳、研究目的與方法

本研究目的是探索自殺者生前情緒和語言內容變化，期望未來能幫助醫學和心理衛生實務工作者區辨和預測致命性自殺企圖，探究問題如下：(一)自殺者生前自殺風險程度為何？(二)自殺者生前情緒狀態為何？(三)自殺者生前的自殺相關口語字詞內容是否與主要自殺學理論相符？

從台北市生命線協會eSOS電話即時錄音系統篩選出2009年至2013年間曾經求助『安心專線』且已確知自殺身亡樣本共計19名，9位男性、10位女性，樣本平均年齡45.70歲，年齡層涵蓋青年、中壯年與老年一年紀最小23歲、最年長63歲，12位精神疾患確診、其中6位主述問題為精神疾患直接相關困擾。對照組樣本則為研究者前項研究編碼資料一使用「自殺風險評量表」與「情緒狀態評量表」編碼2010年至2011年『安心專線』協談錄音檔案551通。

在研究執行方面，研究者招募編碼員將自殺案主生前協談錄音檔案轉騰逐字稿，並訓練他們使用「自殺風險評量表」與「情緒狀態評量表」。

叁、研究結果

一、自殺者生前自殺風險程度

致命性自殺企圖案主生前最後一次電話協談開始時與結束時的「自殺風險評量表」分數經檢定，結果未達顯著差異；換句話說，致命性自殺企圖案主接受『安心專線』協談服務後其自殺風險程度未獲改善。

接著，致命性自殺企圖案主與對照組六種非致命性自殺企圖案主（單次求助之正在自殺者、單次求助之自殺意念者、單次求助之無自殺意念者、重複求助之正在自殺者、重複求助之自殺意念者、重複求助之無自殺意念者）的電話協談開始與結束時「自殺風險評量表」分數資料進行比對後，顯示非致命性自殺企圖案主只要願意撥打『安心專線』其自殺風險都會明顯降低，但是致命性自殺企圖案主則未獲得改善。

二、自殺者生前情緒狀態

致命性自殺企圖案主生前最後一次電話協談開始時與協談結束時的「情緒狀態評量表」分數的檢定結果未達顯著差異，換句話說，致命性自殺企圖案主接受『安心專線』協談服務後其負向情緒困擾未獲得改善。

接著，致命性自殺企圖案主與對照組六種非致命性自殺企圖案主（單次求助之正在自殺者、單次求助之自殺意念者、單次求助之無自殺意念者、重複求助之正在自殺者、重複求助之自殺意念者、重複求助之無自殺意念者）的電話協談開始與結束時「情緒狀態評量表」分數資料進行比對，顯示非致命性自殺企圖案主只要願意撥打『安心專線』其負向情緒困擾會明顯降低，但是致命性自殺企圖案主則未獲得改善。

三、自殺學理論與自殺者生前口語字詞內容

1. 多數案主在言談中明確表達其經歷了巨大、極端或長時間的情緒性痛苦折磨，例如：

F1：「我很痛苦……真的讓我心很痛，真的很煩阿，

從他開始這樣，我的心開始痛到現在還在痛……如果人家騙我，我的心就很痛很痛……但是我不知道為什麼心很痛，我也不知道心為什麼痛成這樣。」

M2：「哀，人很痛苦，全身都在痛，也不能走……活這麼久應該要死啦。」

2. 絕大多數案主也提及四種心理需求的挫敗與無法滿足，包括受挫的愛和歸屬、被破壞的掌控與規劃、被打擊和羞辱的自我形象、破裂的關鍵人際關係：

M8：「就是連我的母親也害我……因為我一個人單親爸爸，我撫養三個小孩，然後，本來娶一個越南老婆跑掉了。」

F10：「他們叫我考第一名，我就考第一名，他們叫我讀國立，我就讀國立。他們叫我讀警校，我就讀軍校，就算不行，我也說可以，就算我辦不到，我會說我辦得到，只是……我錯過了，我沒有去讀。」

M9：「從失業到現在就一直都沒有找到比較適合的，我現在想自我了斷……我是工作狂啊，沒有工作就沒有意義啊……我現在沒有工作什麼都沒有興趣了。」

3. 絕大多數案主都明確表達無法解決問題的無助感、太過痛苦而無法忍受、不被喜歡/接納/理解這三種無望感核心信念，例如：

F7：「連市政府都無能為力，我打到那個調解協會，結果調解的人員他都沒有辦法，他請我們秘書跟你談，結果秘書跟我談他說他也真的無能為力。」

M5：「我是一個開補習班的小小老師，我上課也沒有意思，在人前要裝歡笑，人後要吞這個悲哀，我是左思右想，我只有一走了之……與其這麼痛苦，不如就走……晚上也睡不著，半夜起來坐在那邊發呆，早上也睡不著在那邊發呆，等一下有課要去上，要怎麼上？好痛苦，我好痛苦。」



4. 多數案主言談中也可發現自殺信念系統的認知僵化、二分化思考、欠缺問題解決能力等現象，例如：

- F3：不斷重複類似言詞：「不要講那麼多，為什麼，我跟你講吼，你當我孩子可以啦，我只是想要捐獻大體，說難聽一點，我這裡附近，人家跳下去會死掉啊，對不對一定會把我送救護車啊，我跟我老公講過，我說我、你看到喔咿咿咿的就是我啦，我有跟他講過，我說你第一個要說把我所有的內臟、器官，都捐獻出去，不要寫我名字寫無名氏，我跟他講過啊。」
- F4：「原來你們說話也會騙人喔？他有說，今天晚上會等我電話，因為我昨天有特別交代就是說，昨天等於是後面、我們協商到後面喔，我們有談到24就是說，我今天晚上會打電話進去給他。是因為他所以我就打了這通電話，那我電話也已經打完了，我有打了，我有遵守承諾，你跟他講，我有遵守承諾，但是我現在就是要去跳樓了。嗯，大概再過個二十分鐘吧，就是二十分鐘後我就會離開了啊。」
- M6：「所以我又打電話給你們我不知道怎麼辦，我就我做了這個動作。你叫我怎麼坦白講?她都覺得我對她也還不夠信任，她不會講，我說我試過了，老師真的我什麼方法，你跟我談話你就知道我什麼方法都會去試。」

4. 自覺造成負擔則僅出現在部分案主的言談中，例如：

- F8：「家裡的想法，嗯！因為我不想再拖累他們了，有的時候家裏會說你死一死也是一種解脫啊。」
- F9：「我就是不好說，不好我自己的病啊，我說我們沒有錢哪，以後如果躺在床上，阿人要怎麼辦……但是你想勒，你如果真的倒下去了的時候，兒子的那些錢難道拿不出來?」

5. 另外，19位樣本中的11位提及人際理論主張的自殺能力，尤其是重複自傷與自殺，而自殺群聚效應、衝動、受虐則僅零星出現：

F3：「以前我遇到什麼事情，就會想自殺，我的手割到都是……我以前是做過很多錯事的，自殺過，欸我像貓一樣耶，就是不會死欸，怎麼樣都不死。」

肆、結論

致命性自殺企圖案主接受電話協談服務後，負向情緒困擾和自殺風險程度並未獲得改善，致命性自殺企圖者的思考變得固執僵化而傾向唯一、絕對、全有全無，內心更被「自殺是唯一出口」的聲音佔據，此時透過電話協談服務或許已難以讓案主舒緩。這或許就是協助實務工作者分辨致命性與非致命性自殺企圖的其中一項指標。

自殺學理論模版分析的結果也可以看出致命性自殺企圖案主在生前最後一次電話協談中，大多表露其心理痛苦難耐與無望感，包括心理痛苦理論四種心理需求的挫敗無法滿足、自殺信念系統與無望感中的過於痛苦和無法解決困境等現象都非常普遍。相反的，致命性自殺企圖案主較少提及人際理論理論所主張的命題，男性案主尤為明顯。

104年度全年捐款徵信

姓名	金額
公源藥品股份有限公司	\$50,000
天惠企管顧問有限公司	\$10,000
方秀卉	\$3,200
王允中	\$7,000
王承熹	\$80,000
王振堂	\$57,000
王張穗英	\$10,000
世豐工程有限公司	\$20,000
卡爾維德蒙特梭利托嬰中心	\$50
台北北區扶輪社	\$50,000
台北市大仁扶輪社	\$25,000
台北市西區女獅子會	\$50,000
台北市東方扶輪社	\$25,000
台北市東豐扶輪社	\$25,000
台北市南區扶輪社	\$25,000
台北市華欣扶輪社	\$25,000
社團法人台北市首都扶輪社	\$75,000
台北華樂扶輪社	\$25,000
台灣產經建研社	\$57,000
巨馨機械有限公司	\$107,000
江品誼	\$2,020
江素華	\$20,000
何秉翰	\$1,200
何銘福	\$1,200
吳月女	\$200
吳正浩	\$14,000
吳民吉	\$200
吳孝恩	\$2,000

姓名	金額
吳家	\$500
吳淑芬	\$2,000
吳紹緯	\$200
吳陳滿	\$200
吳麗蘭	\$100
宋坤成	\$150
宋承鴻	\$400
李元基	\$100
李宜蓁	\$200
李俊明	\$10,000
李帝 李楊錦雲	\$200
李映儀	\$100
李玲玲	\$600
李滿意	\$1,000
李慶元	\$3,000
李翼文	\$10,000
汪吳敏惠	\$300
周志誠	\$80,000
周宗毅	\$12,000
周瑞雲	\$100,000
周彰賢	\$10,000
周德彥	\$6,000
尚美圖文科技股份有限公司	\$50,000
於浩雲	\$1,500
林玉霞	\$1,000
林芊緯	\$500
林和田	\$300
林庚震	\$1,200



姓名	金額
林苑蘋	\$150
林素真	\$300
林黃金蘭	\$3,600
林碧琴	\$2,000
林慧芬	\$200
林澤州	\$6,000
社團法人台北市仁愛扶輪社	\$25,000
邱塗	\$100
信文達股份有限公司	\$50,000
俞金梅	\$2,000
南怡君	\$50,000
春迪企業股份有限公司	\$50,000
胡進福	\$300
徐希惠	\$100
徐家誼	\$3,250
徐發生	\$200
徐瑞澤	\$110
徐萬國	\$400
徐憶雲	\$50
徐懷雲	\$50
徐麗冠	\$5,000
翁雨新	\$4,000
財團法人台北市林坤地仁濟文教基金會	\$150,000
財團法人明倫社會福利慈善事業基金會	\$100,000
財團法人曹仲植基金會	\$50,000
財團法人應柴秀珍女士紀念基金會	\$400,000
高林煒	\$500
無名氏	\$72,000
張心婦	\$100
張氏阿蜂	\$100

姓名	金額
張秋香	\$200
張美惠	\$2,400
張淑寧	\$1,200
張陳錦鳳	\$1,200
張凱茜	\$2,000
張惠婷	\$2,400
梁平全家	\$2,000
梁賽芳	\$8,000
祥園實業股份有限公司	\$220,000
統毅實業股份有限公司	\$2,400
莊文欽	\$107,000
莊氏緞	\$100
莊吟雪	\$200
莊金珠	\$400
莊惠文	\$50,000
許焜上	\$57,000
許舜杰	\$1,000
許新凰	\$50,000
郭立人	\$57,000
郭俊良	\$57,000
郭晉佑	\$1,000
陳上春	\$70,000
陳仙福	\$200
陳正哲	\$12,000
陳玉凰	\$250
陳旭偉	\$10,000
陳怡君	\$400
陳俊鋒	\$50,000
陳威達	\$31,500
陳美苓	\$600

姓名	金額
陳惠萍	\$100
陳瑞堯	\$12,000
陳資苓	\$100
勝方實業股份有限公司	\$80,000
曾國基	\$12,000
曾韻潔	\$500
程長和	\$205,000
辜寶玉	\$400
黃彥評	\$400
黃映慈	\$100
黃素鑾	\$400
黃國欽	\$57,000
黃雅真	\$100
黃敬恩	\$100
黃豔珠	\$50,000
楊秀春	\$500
楊育誠	\$100
楊宜芬	\$18,000
楊俊吉	\$1,600
楊俊欣	\$1,600
瑞賢實業股份有限公司	\$37,296
葉久十	\$10,000
葉中玉	\$2,000
資誠聯合會計師事務所	\$130,000
雷懷信	\$500
廖思婷	\$100
趙美惠	\$1,000
儀測科技國際股份有限公司	\$57,000
劉莉莉	\$200
影傑有限公司	\$6,000

姓名	金額
歐來成	\$30,000
潘文傳	\$3,000
潘研婷	\$300
蔡侑軒	\$50,000
蔡易霖	\$300
蔡冠禎	\$300
蔡春滿	\$1,000
蔡國勝	\$600
蔡嘉軒	\$50,000
輝昇工程有限公司	\$7,000
鄭又嘉	\$5,000
鄭可光	\$600
鄭夙惠	\$70,000
鄭金卑	\$107,000
蕭崑霖	\$90,825
賴育美	\$12,000
謝永彬	\$2,400
鍾芳雄	\$1,000
叢蓓明	\$7,000
簡利珊	\$12,000
藍柏凱	\$100
羅培菁	\$200
蘇裕勝	\$13,000
鐘樹	\$300
顧芸	\$6,000



社團法人 台北市生命線協會 TAIPEI LIFELINE ASSOCIATION

地址：104台北市松江路65號11樓

Tel：（02）2502-4242 Fax：（02）2502-4343

本會捐款收據核准字號(70)財北國稅台字第33121號。

感謝您願意捐款贊助本會諮商輔導及自殺防治工作經費，僅提供下列捐款方式：

■ 單次捐款

請至銀行或郵局填單匯款 或 填具「信用卡捐款授權書」

■ 定期定額捐款：月捐／數月捐／年捐

除了不定期的單次捐款，您也可以選擇「定期定額」扣款——固定年捐、數月捐或月捐，指定每次捐款金額；以信用卡捐款授權或是銀行轉帳授權的方式，省時更方便，讓您的愛心不間斷！

說明：

- 1、本會固定於每月25日進行扣款。
- 2、若授權帳戶存款不足，將於下一個月補扣。
- 3、若有取消或更改授權者，請於每月10日前以書面通知本會，以利作業。
- 4、如遇退款事宜，本會查核捐款入帳屬實後，始退回捐款人原帳戶。
- 5、捐款、索取表格等相關問題，請電 02-25024242 吳小姐。

■ 捐款帳號

郵政劃撥：戶名：社團法人台北市生命線協會

郵政帳號：0106188-6

銀行電匯：戶名：社團法人台北市生命線協會

華南銀行長安分行 008-145200437995

戶名：社團法人台北市生命線協會

中國信託城東分行 822-071540192575

一、捐款人資料（開立收據與徵信之用，請務必詳填）

填表日期： 年 月 日

捐款人姓名		捐款人編號	
身分證字號 (公司統一編號)		出生年月日	年 月 日
		住家電話	____ — _____
聯絡電話 (○)		行動電話	
通訊地址：□□□-□□			
e-mail：			
捐款收據抬頭			
收據開立方式	☐ 開立年度收據 ☐ 開立單次收據		
收據郵寄地址	1. 同上□ 2. 地址：□□□—□□		

二、轉帳方式／表單

信用卡捐款授權書

信用卡別	☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB		
信用卡卡號	_ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _		
卡片有效期限	_ _ / _ _ （月 / 年）	卡片背面末 3 碼	_ _ _
本人同意提供上述信用卡帳號，由發卡銀行代撥捐款金額，捐贈社團法人台北市生命線協會；並依照信用卡使用約定，一經使用均應按所出示之全部金額付款於發卡銀行。			
☐ 每年一次／於民國 _ _ 年 _ _ 月起至民國 _ _ 年 _ _ 月止，每次捐款新台幣 _ _ _ _ _ 元整			
☐ 每 _ _ 月一次／於民國 _ _ 年 _ _ 月起至民國 _ _ 年 _ _ 月止，每次捐款新台幣 _ _ _ _ _ 元整			
☐ 不定期捐款。本次捐款新台幣 _ _ _ _ _ 元整			
本次簽名授權僅供捐款社團法人台北市生命線協會使用			
持卡人簽名 _____（與信用卡背面簽名相同）日期 _____			
※填表列印並簽名後，傳真至（02）2502-4343 或電洽吳小姐（02）2502-4242			

銀行轉帳授權書

本人同意提供下列銀行帳戶：

□□□-□□□□□□□□□□□□□□□□

（銀行代號）

授權本人往來之銀行，自本人指定銀行帳戶轉帳扣款，定期定額捐贈社團法人台北市生命線協會。本人並同意當月若授權帳戶存款不足，將於下一個月補扣。

☐ 每年一次／於民國 _ _ 年 _ _ 月起至民國 _ _ 年 _ _ 月止，每次捐款新台幣 _ _ _ _ _ 元整

☐ 每 _ _ 月一次／於民國 _ _ 年 _ _ 月起至民國 _ _ 年 _ _ 月止，每次捐款新台幣 _ _ _ _ _ 元整

請蓋原開戶印章

捐款人簽名 _____

※列印本表一式2份，印章或簽名須為正本。（影印無效）

掛號郵寄至：104 北市松江路 65 號 11 樓 台北市生命線協會收

守護生命 不能沒有你

當人際疏離，緊繃的情緒無處可宣洩釋放時，
我們常看到很多人以傷害自己或他人的方式，
來逃避內心的挫敗與失落——
半個世紀以來，

台北市生命線在這座島嶼裏扮演著「守護天使」，
透過24小時的電話熱線傳遞關懷與溫暖，
讓求助者重回生命的正軌。

本會是一個社會公益團體，
除了輔導工作由受過專業訓練義工擔任外，
其經費一向來自熱心社會公益人士的贊助；
我們亟需您一起加入生命守護者的行列，
贊助本會諮商輔導、自殺防治工作與心理健康推廣活動等經費。
您的愛心與慷慨解囊，
將有助於在人生道路走來顛沛的人們，將心中的烏雲，化為晴空萬里的藍天！



- 本會捐款收據核准字號(70)財北國稅台字第33121號，依規定可減稅。
- 每筆捐款入帳後隨即寄上收據、並於官網揭露，以茲徵信。
- 更多訊息請上本會官網 <http://www.lifeline.org.tw/>

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單																	
帳號	0	1	0	6	1	8	8	6	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
通訊欄(限與本次存款有關事項)										戶名 社團法人台北市生命線協會 寄款人 姓名 通 訊 處 電話 經辦局收款戳							
歡迎您加入生命線為會員																	
個人																	
榮譽會員 ☐ (年捐)10,000元以上																	
一般會員 ☐ (年繳)2,000元 入會費1,000元																	
贊助會員 ☐ (年捐)1,000元以上																	
團體																	
榮譽會員 ☐ (年捐)50,000元以上																	
一般會員 ☐ (年繳)10,000元 入會費3,000元																	
贊助會員 ☐ (年捐)5,000元以上																	
※ ☐ 不定期捐款 _____ 元																	
凡為捐贈本會之費用，本會於收款後即寄上收據以茲徵信，捐贈者可依(70)財北國稅台字第33121號函規定減稅，營利事業可列為費用。																	
虛線內備供機器印錄用請勿填寫																	

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦記錄	
經辦局收款戳	