

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

高雄市政府工務局 函



高雄市大高雄不動產開發商業同業公會

轉發文：發文日期 - 111.12.02

發文字號：高市大動開佐字第 111281 號

詳細內容請連結公會 APP→公會公告

地址：802721 高雄市苓雅區四維三路2號5樓

承辦單位：建築管理處

承辦人：郭子豪

電話：07-3368333#2423

傳真：07-3312800

電子信箱：tzuhao71@kcg.gov.tw

受文者：高雄市大高雄不動產開發商業同業公會

發文日期：中華民國111年11月29日

發文字號：高市工務建字第11105848400號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：機關函文及宣導資料1份(隨文引入)

主旨：函轉內政部營建署函為衛生福利部轉臺北市政府自殺防治中心辦理公寓大廈管理委員會及保全業從業人員之「自殺防治守門人訓練」課程簡報各1份（如附件），請各公、協會協助轉知所屬會員及本市區公所轉知該轄區公下載張貼，以廣為宣導，請查照。

說明：依據內政部營建署111年11月25日營署建管字第營署建管字第1110091087號。

正本：高雄市公寓大廈管理維護商業同業公會、高雄市物業管理維護經理人協會、高雄市物業管理協會、高雄市物業管理服務促進會、高雄市保全商業同業公會、高雄市不動產開發商業同業公會、高雄市大高雄不動產開發商業同業公會、本市各區公所

副本：內政部營建署、本局建築管理處（處本部）、本局建築管理處（第六課）

局長 楊致富

本案依分層負責規定授權業務主管判發



檔 號：
保存年限：

內政部營建署 函

地址：105404臺北市松山區八德路2段342
號

聯絡人：鍾松庭

聯絡電話：02-87712685

電子郵件：song@cpami.gov.tw

傳真：02-87712709

受文者：高雄市政府

發文日期：中華民國111年11月25日

發文字號：營署建管字第1110091087號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(請至本署附件下載區<http://docDL.cpami.gov.tw>/下載附件，驗證碼：

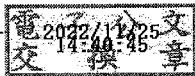
VEH9NY)

主旨：檢送衛生福利部轉臺北市政府自殺防治中心辦理公寓大廈
管理委員會及保全業從業人員之「自殺防治守門人訓練」
課程簡報各1份（如附件），請轉知所轄公寓大廈管理組
織及相關公會加強宣導，請查照。

說明：依據衛生福利部111年11月14日衛部心字第1111762526號函
辦理。

正本：各直轄市及縣(市)政府、中華民國公寓大廈管理維護商業同業公會全國聯合會、
中華民國公寓大廈管理服務職業總工會

副本：衛生福利部、建築管理組



高雄市政府 1111125



11105848400

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：王君緯
聯絡電話：(02)8590-7554
傳真：(02)8590-7080
電子郵件：mowang@mohw.gov.tw

受文者：內政部營建署

發文日期：中華民國111年11月14日

發文字號：衛部心字第1111762526號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

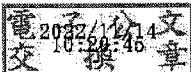
附件：保全物業管理從業人員自殺防治守門人訓練課程簡報、法令推動師自殺防治守門人訓練課程簡報 請至附件下載區(<https://attach.mohw.gov.tw>)以文號：
1111762526及認證碼：9C7E50BDC2下載附件檔案

主旨：檢送臺北市政府自殺防治中心辦理公寓大廈管理委員會及保全業從業人員之「自殺防治守門人訓練」課程簡報各1份（如附件），請妥為參考運用，並依本部自殺防治諮詢會第二屆第2次委員會議報告案第二案之決定事項三續辦，請查照。

說明：依據本部自殺防治諮詢會第二屆第2次委員會議決定事項（本部111年10月31日衛部心字第1111761862號函諒達）及111年11月8日北市衛心字第1113179095號函辦理。

正本：內政部警政署、內政部營建署

副本：臺北市政府衛生局





臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

臺北市111年度輔導公寓大廈成立管理組織計畫 法令推動師自殺防治守門人訓練

人人都是自殺防治守門人

講師

臺北市政府自殺防治中心

主辦單位：臺北市建築管理工程處、台灣物業管理學會
協辦單位：臺北市政府自殺防治中心

臺北市政府衛生局
市立聯合醫院・健康服務中心

建設一座健康美麗的城市



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

建設一座健康美麗的城市 2



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

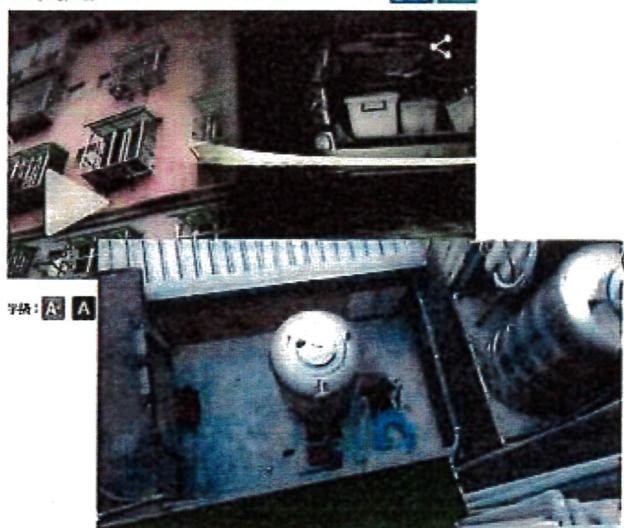
體 繫 一 座 健 康 美 麗 的 城 市

前言1

維護社區安全 避免人身安全危害

【宅好冤3】他殺大凶自殺小凶 「怎麼死」影響房價

2019年07月10日



凶宅定義不可思議

目前國內定義所謂的「凶宅」，是依據民國九十七年間、內政部所發布的一個函釋，將凶宅定義為「賣方產權持有期間，於其建築改良物之專有部分（包括主建物及其附隨建物），曾發生兇殺或自殺而死亡（不包括自然死亡）之事實（即陳屍於專有部分），及在專有部分有求死行為而致死（如從專有部分跳樓輕生，而死在其他樓層或中庭）」

目前市場交易習慣，凶宅價格約為市場正常交易價格的5折！

體 繫 一 座 健 康 美 麗 的 城 市

前言2

女墜露台成凶宅 管委會獲判免賠

- ✓ 事件：104-08-31 06:00:00 [記者黃文鍾 / 台南報導] 李姓女子於99年在臺南市東區某大樓頂樓跳樓，墜落至大樓3樓楊姓婦人所有的住宅露台身亡。
 - 楊婦以該大樓已兩度發生跳樓自殺事件，但管委會仍未做好防護措施，具狀控告管委會疏失。
 - 楊婦主張，事發前大樓已兩度傳出自殺事件原因是頂樓圍牆太低，且沒有加裝欄杆等安全措施，雖曾多次向管委會反映，但管委會不聞不問，才會釀成憾事。
 - 造成損失房屋變成凶宅、房價損失超過百萬，向管委會求償150餘萬元。
- ✓ 法院裁定：法院認定公寓大樓管理條例並未規範管委會需有設置防範自殺措施的義務，判決管委會無罪。

1. 管理委員會一官司興訟、信譽受損，無法避免
2. **自殺防治法第12條**「各級主管機關應建立機制，降低民眾取得高致命性自殺工具或實施高致命性自殺方法之機會。」

5

前言3

未善盡建物防墜管理 管委會/保全業者遭罰

- ✓ 事件：107-02-27 (105桃園地院/107高等法院刑事判決) 管委會及物業管理業者 **未落實建物防墜管理導致民眾墜樓遭判業務過失致死**(刑法§276)
 - 管委會與物業管理業者簽訂受「管理維護業務契約及駐衛保全服務定型化契約」，業者須提供建築物及附屬設施之檢查及維護事項/公寓大廈及其周圍環境安全防災管理維護事項等服務。
 - 大廈各樓層逃生門外樓梯間通風口應以鐵板遮蔽，惟該大廈之4、6樓樓梯間遮蔽通風口之鐵板於104年間皆已脫落，而2樓樓梯間通風口鐵板則業者損壞。
 - 管委會及業者辯護：死者雖係自該大廈樓梯間通風口墜落，但究係失足墜落、遭他人推下或者自殺，仍有疑義，不應歸責於管委會及業者。
- ✓ 法院裁定：管委會應指揮、監督該業者定期加以巡視，並應於有設施損壞之時立即處理，而就建物部分各公司有公共設施負有管理、維護、修繕之義務，洵堪認定，而死者所墜落位置，因屬共用部分，自亦屬被告應負責之範圍無訛。

自殺防治法施行細則
第14條 規定上開機制
如下：

- 1) 宣導珍惜生命，並註明自殺防治諮詢電話或於適當場域設置求助標示。
- 2) 向公、私場所或對高致命性自殺方法場域所有人、使用人或管理人宣導設置防護措施、改良環境、設施設備，或去除危險物品。
- 3) 向高致命性自殺工具販售業者及高致命性自殺方法場域所有人、使用人或管理人宣導參加自殺防治守門人訓練。

6



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

精誠一座健康美麗的城市

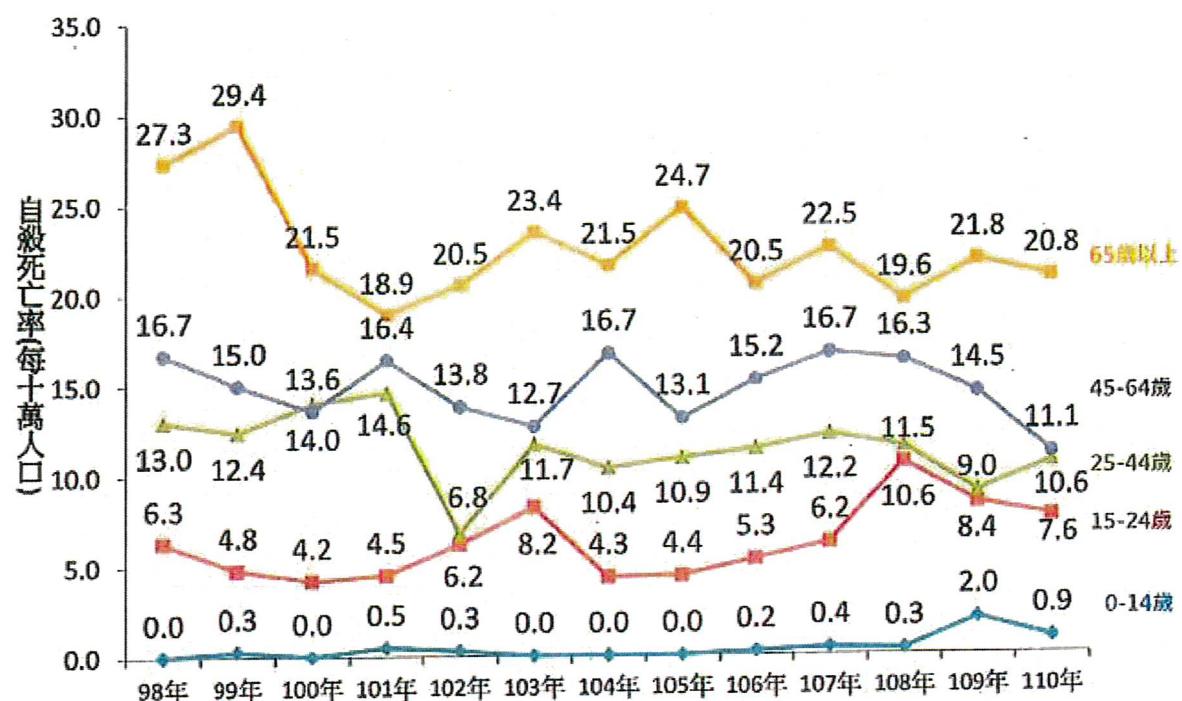
臺北市與全國自殺死亡率比較 自殺率低於全國 但102年後不再下降



資料來源：衛生福利部110年自殺死亡人數統計資料



臺北市歷年自殺死亡率分析-年齡 自殺死亡率隨年齡層增加而增加



資料來源：衛生福利部 110年死因統計資料

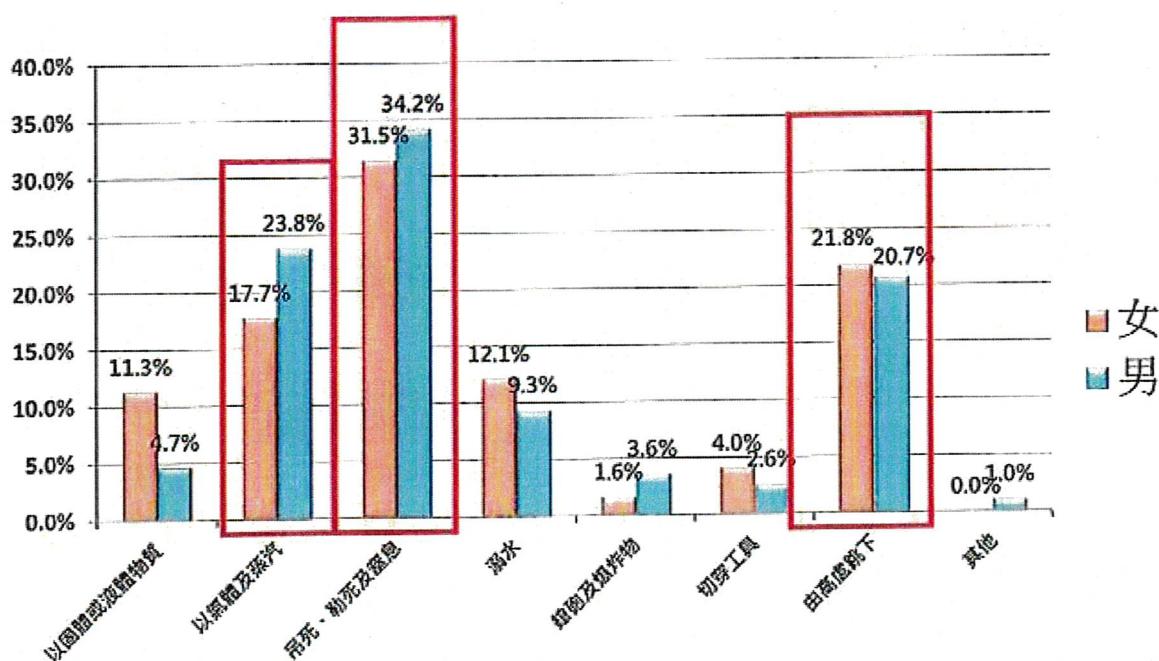
建設一座健康美麗的城市

自殺死亡基本資料分析一性別與死亡方式

男性以上吊及燒炭為主要致死方式

女性以上吊及高處墜下為主要致死方式

$N_{男110}=172(60\%)$; $N_{女110}=115(40\%)$





自殺死亡基本資料分析—自殺方式&熱點1

自殺60%發生在住家

*表四、臺北市四大方法之自殺地點分布

地點	燒炭		上吊		溺水		墜樓		
	個案數	佔比%	個案數	佔比%	個案數	佔比%	個案數	佔比%	
361	100%	493	100%	132	100%	103	100%	345	100%
凡亡地點非臺北市	95	26%	127	26%	26	2%	51	15%	
凡亡地點在臺北市	266	74%	366	74%	105	8%	262	77%	
凡亡地點在臺北市	266	100%	366	100%	105	100%	262	100%	
高架支樑	145	50%	193	39%	28	2%	116	41%	
河濱公園	115	40%	163	33%	48	3%	116	41%	
臺北市可定位自殺地點	111	100%	163	100%	57	100%	116	100%	
住家	111	71%	113	68%	10	18%	33	69%	
非住家大樓	37	25%	51	32%	0	0%	11	21%	
眷村	0	0%	12	8%	10	2%	2	4%	
橋樑	5	4%	1	1%	0	0%	0	0%	
推販車	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	
客運站	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	
碼頭	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%	
河濱公園	0	0%	0	0%	10	18%	0	0%	
公共停車場	9	6%	11	7%	0	0%	9	17%	
公道	1	1%	6	4%	0	0%	0	0%	
捷運站	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%	
服務中心	1	1%	2	1%	0	0%	0	0%	
本店	12	10%	0	0%	0	0%	0	0%	
捷運	1	1%	0	0%	0	0%	0	0%	
道路	0	0%	4	3%	0	0%	0	0%	
學校	0	0%	0	0%	0	0%	5	10%	
其他	1	1%	2	1%	0	0%	1	2%	

✓ 燒炭(N=361)：住家佔比最高(71%)、車內(16%)、公共場所(8%)、旅館(4%)

✓ 上吊(N=493)：住家佔比最高(82%)、公共場所(7%)、公園(4%)

✓ 墜樓(N=345)：住家佔比最高(60%)、非住宅大樓(8%)、學校(4%)、醫院(3%)及照護中心(3%)。

✓ 溺水(N=152)：地點在臺北市佔49%，其中可定位個案中，橋梁佔46%，碼頭佔12%及河濱公園12%

資料來源：自殺防治工作分析報告(委託台大公衛學院辦理)

打造一座健康美麗的城市 11

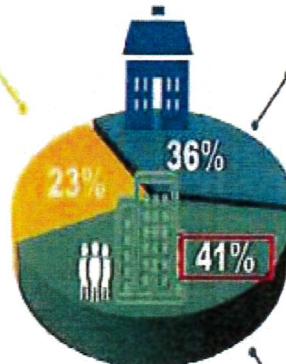
自殺死亡基本資料分析—自殺方式&熱點2

41%的住家有保全/物業管理業者



其他類建物

醫院、橋墩、公有建物(N=67)



住商宅(無保全人員)

(N=101)

住商宅(有保全)

N=115



建物防墜檢核
&
物業管理業者
宣導

資料來源：

1.臺北市自殺防治年度資料彙整(2017) 101-105年臺北市自殺分析報告

2.消防局105-108年本市高處墜下通報地理資訊

打造一座健康美麗的城市 12



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

建設一座健康美好的城市



人人都是守門人 (Gatekeepers)



- 定期（固定地）接觸遭受痛苦、危難的個人或家庭

- National Strategy for Suicide Prevention, 2001



自殺防治守門人要做什麼？

- 接受訓練後懂得如何辨認自殺行為
- 對有自殺風險者做適當的回應或轉介
- 只要透過適當的學習，每個人都可以成為「自殺防治守門人」

-Maine Youth Suicide Prevention, 2004



建構一座健康美麗的城市 15



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

建構一座健康美麗的城市



自殺的定義

- **自殺是一種以「終止自己生命為目的」的行為。其相關的名詞，包括：**
 - 自殺意念 (Suicidal Ideation)
 - 自殺企圖 (Attempted Suicide)
 - 自殺完成 (Completed Suicide)
- **自殺本身並非疾病，而是累積多重複雜的因素後，共同的悲劇性結局，也是世界上多數地區重要的死因之一。**

-Knox KL et al., Am J Public Health 2004;94:37-45.

- **自殺的成因複雜而多樣，往往包含了精神疾病、特人心理特質、社會經濟因素、家庭因素、人際關係問題、以及生物性因素(例如久病、癌症)等**

-Hawton K., BMJ 1998;317:156-157.



自殺的迷思與事實(1/6)

迷思一：經常說要自殺的人絕不會真的去自殺

事實是：認真談到自殺的人真的會去做，研究顯示有60%自殺的人都會先有口頭表示想死。-

Giovacchini, 1981

迷思二：想自殺的人都有精神方面的問題

事實是：想自殺的人只是壓力超過身心所能負荷的程度，不必然有精神疾病。





自殺的迷思與事實(2/6)

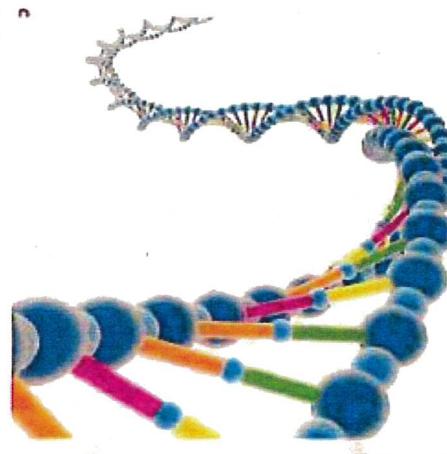


迷思三：和想自殺的人談論自殺會提高他們自殺的危險性

事實是：國內外研究顯示「談論自殺」並不會促使自殺，反而「有助於釐清他們自殺」的想法。

迷思四：自殺會遺傳

事實是：自殺並無先天或遺傳的特質，家族中多人自殺可能與其他如社會學習因素有關，表示此家族中的人學習到此種解決問題的模式。



自殺的迷思與事實(3/6)

迷思五：大部分自殺的發生先前沒有徵兆

事實是：有80 % 自殺的人會留下警訊，一些線索是明顯的，一些是難以捉摸的。所以，去學習及認識這些警訊及如何應對是很重要的。



-鄭泰安Arch Gen Psychiatry, 1995, 52, 594-603

在表情及情緒上：焦慮、恍神、愁苦、眉頭深鎖，憂鬱、低落、煩躁易怒的情緒

在言語及思想上：負向思考、自殺意念、自殺計劃、無故與人道別、說道歉或交代事情

在行為上：退縮或人際衝突、異常行為(寫遺書、事先分配財產、將心愛的東西分送他人、還債、買藥等)、物質濫用



自殺的迷思與事實(4/6)

迷思六：自殺的人都是真的想死

事實是：大部份自殺者並沒有很堅持想死（非死不可），他們是透過自殺的方式，來逃避痛苦，表示抗議，或傳達求助的訊息。

自殺者的心態

- 停止目前的痛苦
- 重新獲得控制感
- 因應挫折的方式：人格特質(邊緣性人格)、憂鬱症患者、媒體效應
- 精神狀態的影響：幻聽、幻覺、藥物/酒精濫用、意識不清
- 死亡概念不清：13歲左右較成熟，會視為選擇的一部份
- 倖存者的內疚



自殺的迷思與事實(5/6)

迷思七：自殺者很少尋求醫療協助

事實是：50%在自殺前一個月內曾看過醫師；30%在自殺前一週內看過醫師；13%曾看精神科。-

鄭泰安 Arch Gen Psychiatry, 1995, 52, 594-603



迷思八：能力好的人比較沒有自殺的危險

事實是：能力好不代表挫折忍受力高，所以若他們原本就承受太高的期望的話，他們所感受到的壓力也比一般人來得高，反而容易想逃離挫折感而選擇以自殺來解決目前困境。



自殺的迷思與事實(6/6)

迷思九：一旦企圖自殺者表現出較改善的跡象就表示危機已經過了(

事實是：風險評估需要時間觀察。當一個人的情緒或行為稍有起色時，可能意味著已經度過自殺的猶豫期，已經結束對自殺的焦慮，其實下一個決定就是去自殺。

迷思十：只有專業人員才可以預防自殺

事實是：所有具愛心、有基本自殺防治概念的工作者都可以預防自殺；且這應是全民運動。

- 納豆都可以～所以在座的各位都可以~~~~



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源



自殺危險性評估

- 值班期間發現，有住戶正在進行自殺或傷人行為：請立刻立刻立刻撥打119/110，尋求救援
- 住戶僅透露有自殺想法，請評估一
 - 意識狀態是否清楚(酒醉喝ㄎㄧㄉ！)
 - 自殺計畫的可行性
 - 衝動性評估(平常遇到衝突就反應很大！)
 - 其他評估：自殺未遂、酒藥癮史、重大疾病(中風、癌症等等)、精神病史
 - 輔助的量表：簡式心理健康量表(BSRS-5)

體驗一座健康美麗的城市 25



BSRS-5 - 簡式健康量表

請您仔細回想最近一個星期中，以下6個問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個最能代表您感覺的答案，最後合計1-5項您所圈選的數字即為總分。

身心適應狀況		完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害	合計
1.	感覺緊張不安						第1-5題
2.	覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4	第6題
3.	感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4	
4.	覺得比不上別人	0	1	2	3	4	
5.	睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒	0	1	2	3	4	
6.	有自殺的想法	0	1	2	3	4	

結果解釋					
第6題得分	第1~5題 總分	0.5 分	6~9 分	10~14 分	15分 以上
0分					
1分					
2分					
3分					
4分					

- 正常範圍** 情況正常，無需擔心，繼續個人生活即可。
- 注意範圍** 情況可能已經開始出現，建議透過心靈。
- 警戒範圍** 您目前可能有情緒困擾，建議您找心理衛生專業人員諮詢，相關資源請見「心理資源」。
- 危險範圍** 您可能需要醫療專業的協助，請立即尋求專業醫師或相關人員協助處理。

體驗一座健康美麗的城市 26



分數說明

- **1至5題之總分：**

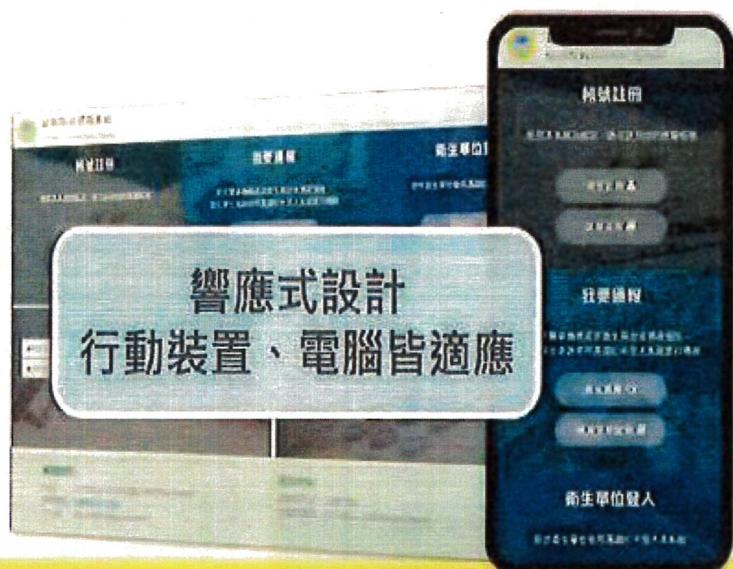
- 0-5分：身心適應狀況良好。
- 6-9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒。
- **10-14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮詢或接受專業諮詢。**
- **15分以上：重度情緒困擾，需高關懷，建議尋求專業輔導或精神科治療。**

體驗一座健康美麗的城市 27



自殺高風險個案服務-通報作業流程1

自殺防治 通報系統。



<https://sps.mohw.gov.tw>

體驗一座健康美麗的城市 28



自殺高風險個案服務-通報作業流程2

通報流程。

1

帳號註冊

- 請使用「前往註冊」取得您的專屬帳號，才能登入系統進行通報。
- 如您已有專屬帳號，請移至步驟2

2

我要通報

- 請使用「前往通報」進行帳號驗證以登入系統。
- 完成身分驗證後，請移至步驟3進行新增通報，或至步驟4查詢您的通報案件受理狀況。

3

新增通報

- 請使用「按此新增」建立自殺通報。
- 完成通報後，可移至步驟4追蹤處理進度。

4

查詢受理狀況

- 請使用「按此查詢」查詢您的通報案件處理進度。

通報轉介注意事項

通報平台帳號註冊 請選對通報人員類別

請帳號註冊時，依據下列建議選填人員身分別：

- (一)醫事人員-任職於醫院服務之醫師、護理師、社工師、心理師等
- (二)社會工作人員-任職於臺北市社會局、社會福利服務中心、老人福利服務中心、身心障礙者資源中心、其他社政委辦單位之社工人員等
- (三)長期照顧服務人員-任職於臺北市長期照護管理中心、長期照護ABC級單位等服務人員
- (四)學校人員-任職於大專院校、臺北市教育局(含輔諮中心)以及各級中小學校之老師、社工師、心理師等其他行政人員
- (五)警察人員-任職於臺北市警察局及所轄各分局、派出所等人員
- (六)消防人員-任職於臺北市消防局及其所轄各大隊、分隊等人員
- (七)矯正機關人員-任職於法務部所屬矯正機關人員
- (八)村(里)長及村(里)幹事-臺北市民政局及其所轄區公所鄰里辦公室之鄰里長、里幹事等人員
- (九)其他-非屬上述類別相關業務人員。←公寓大廈管理委員會成員通報請選此類
通報相關問題請詳閱通報平台"自殺防治通報系統擴大通報作業常見Q&A"；若仍有其他通報相關問題，請電洽(02)2321-2730臺北市政府自殺防治中心黃組員，謝謝



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源



關懷心情四步驟

自殺徵兆的覺察

1. 表情/情緒/言語 /思想/行為...
2. 從意念到行動



隱密所在

傾聽/同理/重視

不評斷/不建議

提供支持/降低危險

評估自殺危險性

1. 正在自殺 → 119/110
2. 自殺危險評估 + BSRS

提供資源網絡

1. 親友協助
2. 專業協助：法律 / 諮商/社政...



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

體 穎 一 座 健 康 美 麗 的 城 市



相關資源1-24小時諮詢專線

提供情緒支持、相關資源諮詢服務：

- 衛生福利部安心專線：1925（依舊愛你）
- 臺北市專線：1999轉8858(幫幫我吧)
- 生命線1995（要救救我）
- 張老師1980（依舊幫你）



相關資源2-宣導海報、建物防墜檢核手冊

在台北這樣一個由無數高樓盤據的城市，墜樓防治是無可避免的課題。缺乏完善防墜設置之建築，無疑會誘發墜樓的可能，而薄弱的防墜觀念，無異於削減了對於危急生命及時救援的機會。

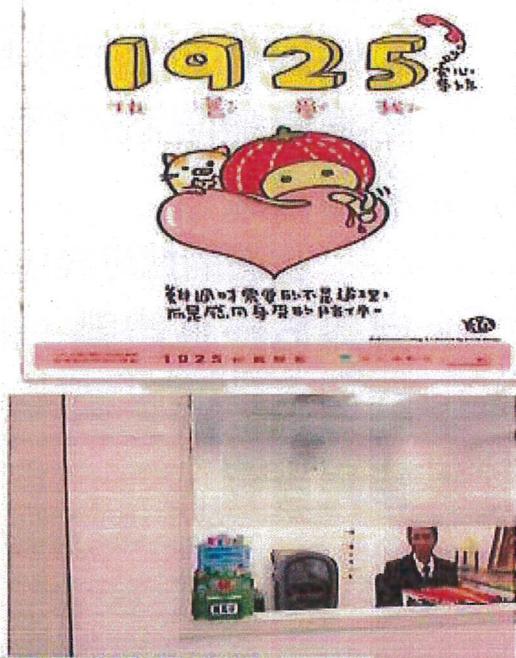
臺北市政府自設防治中心，因此提供本中心製作的**防墜加減法建築物防墜手冊**，提供管理委員會協助檢視環境周遭的設施是否完善。



防墜加減法下載
QRcode



社區管理委員會實際合作案例



精 質 一 座 健 康 美 麗 的 城 市 35

相關資源3-防墜改善工程之獎勵與補助

◆獎勵措施

「**建物防墜安全檢核與改善**」列為「**臺北市111年度優良公寓大廈評選活動**」之評選項目，綜合成績前三名者授予以獎狀乙面及獎金2~5萬元；另設安全防災管理特色獎，得獎者授予以獎狀乙面及獎金5千元。(活動網址：
<https://dba.gov.taipei/News.aspx?n=3600C45A7D4EAE87&sms=98A332DE284619B4>)



► 首頁 > 建管業務綜合查詢 > 宣導專區 > 優良公寓大廈評選活動
> 111年度優良公寓大廈評選活動

111年度優良公寓大廈評選活動



編號	主題	發布日期
1	臺北市111年度優良公寓大廈評選活動評選報告書	111-05-05
2	臺北市111年度優良公寓大廈評選活動說明辦法	111-05-05

精 質 一 座 健 康 美 麗 的 城 市 36

相關資源3-防墜改善工程之獎勵與補助

◆防墜改善工程補助

- ✓ 「臺北市建築管理工程處補助社區既有建築物之綠建築或智慧建築改善作業須知」將「建物防墜工程施作費用」(例如：頂樓監視系統/頂樓女兒牆加高/隱形鐵窗)納入第三點「...智慧建築改善作業之主要項目」之「**(五)安全防災監控**」，得向本府建管處申請改善相關工程，每案最高可補助工程總經費49%，並以300萬元為上限。
- ✓ 受理期間：111年工程改善補助自**111年4月14日起至111年7月1日止**。（申請資訊網址：https://dba.gov.taipei/News_Content.aspx?n=D633BAA019C40BE8&sms=72544237BBE4C5F6&s=4F52898A1FDB6E0E）

5 安全防災監控	5.1 灾害監控系統建置	以公共區域為主，建物防灾害系統監控，如漏水及火警偵測感知、地震感知、智慧引導避難系統或其他改善
	5.2 人身安全監控系統建置	以公共區域為主，日常人員安全監控為主，如門禁、監視、對講系統或其他改善
	5.3 緊急應變監控系統建置	以公共區域為主，如緊急求救系統、緊急事件應變記錄系統或其他改善

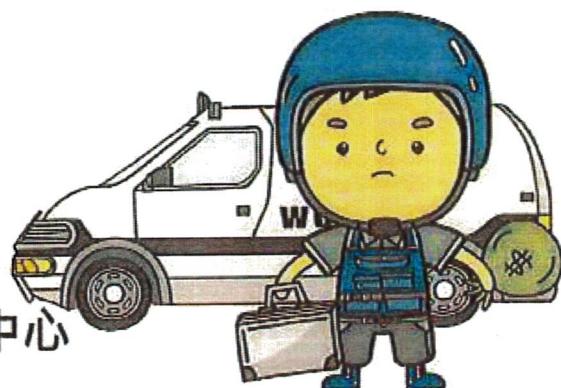
建設一座健康美麗的城市 37





臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

保全/物業管理從業人員 自殺防治守門人訓練課程 人人都是自殺防治守門人



講師：臺北市政府自殺防治中心

建設一座健康美麗的城市



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

建設一座健康美麗的城市



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

體驗一座健康美麗的城市



前言1

【宅好買3】凶殺大凶自殺小凶 「怎麼死」影響房價

2019年07月10日



字体: A A A

分享: F D T



凶宅定義不可思議

目前國內定義所謂的「凶宅」，是依據民國九十七年間、內政部所發布的一個函釋，將凶宅定義為「賣方產權持有期間，於其建築改良物之專有部分（包括主建物及其附隨建物），曾發生兇殺或自殺而死亡（不包括自然死亡）之事實（即陳屍於專有部分），及在專有部分有求死行為而致死（如從專有部分跳樓輕生，而死在其他樓層或中庭）」

目前市場交易習慣，凶宅價格約為市場正常交易價格的5折！

體驗一座健康美麗的城市



前言2

女墜露台成凶宅 管委會獲判免賠

- ✓ 事件：2015-08-31 06:00:00 [記者黃文鍾／台南報導] 李姓女子於99年在臺南市東區某大樓頂樓跳樓，墜落至大樓3樓楊姓婦人所有的住宅露台身亡
 - 楊婦以該大樓已兩度發生跳樓自殺事件，但管委會仍未做好防護措施，具狀控告管委會疏失
 - 楊婦主張，事發前大樓已兩度傳出自殺事件原因是頂樓圍牆太低，且沒有加裝欄杆等安全措施，雖曾多次向管委會反映，但管委會不聞不問，才會釀成憾事
 - 造成損失房屋變成凶宅、房價損失超過百萬，向管委會求償150餘萬元。
- ✓ 法院裁定：法院認定公寓大樓管理條例並未規範管委會需有設置防範自殺措施的義務，判決管委會無罪。

1. 保全/物業管理業者—官司興訟、商譽受損，無法避免
 2. 保全人員一夜間值班，心理感受不佳！
 3. 自殺防治法第12條「各級主管機關應建立機制，降低民眾取得高致命性自殺工具或實施高致命性自殺方法之機會。」

→領先業界的防制作為，在保全/物業管理市場中突圍！

體 育 一 座

前言3

未善盡建物防墜管理 管委會/保全業者遭罰

- ✓ 事件：107-02-27 [105桃園地院/107高等法院刑事判決] 管委會及物業管理業者 未落實建物防墜管理導致民眾墜樓 遭判業務過失致死(刑法§276)
 - 管委會與物業管理業者簽訂受「管理維護業務契約及駐衛保全服務定型化契約」，業者須提供建築物及附屬設施之檢查及維護事項/公寓大廈及其周圍環境安全防災管理維護事項等服務。
 - 大廈各樓層逃生門外樓梯間通風口應以鐵板遮蔽，惟該大廈之4、6樓樓梯間遮蔽通風口之鐵板於104年間皆已脫落，而2樓樓梯間通風口鐵板則業損壞。
 - 管委會及業者辯護：死者雖係自該大廈樓梯間通風口墜落，但究係失足墜落、遭他人推下或者自殺，仍有疑義，不應歸責於管委會及業者。
- ✓ 法院裁定：管委會應指揮、監督該業者定期加以巡視，並應於有設施損壞之時立即處理，而就建物部分各公有公共設施負有管理、維護、修繕之義務，洵堪認定。而死者所墜落位置，因屬共用部分，自亦屬被告應負責之範圍無訛。

自殺防治法施行細則第14條 規定上開機制如下：

- 1) 宣導珍惜生命，並註明自殺防治諮詢電話，或於適當場域設置求助標示。
- 2) 向公、私場所或對高致命性自殺方法場域所有人、使用人或管理人宣導設置防護措施、改良環境、設施設備，或去除危險物品。
- 3) 向高致命性自殺工具販售業者及高致命性自殺方法場域所有人、使用人或管理人宣導參加自殺防治守門人訓練。

體 育 一 座



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

體 穎 一 座 健 康 美 頭 的 城 市

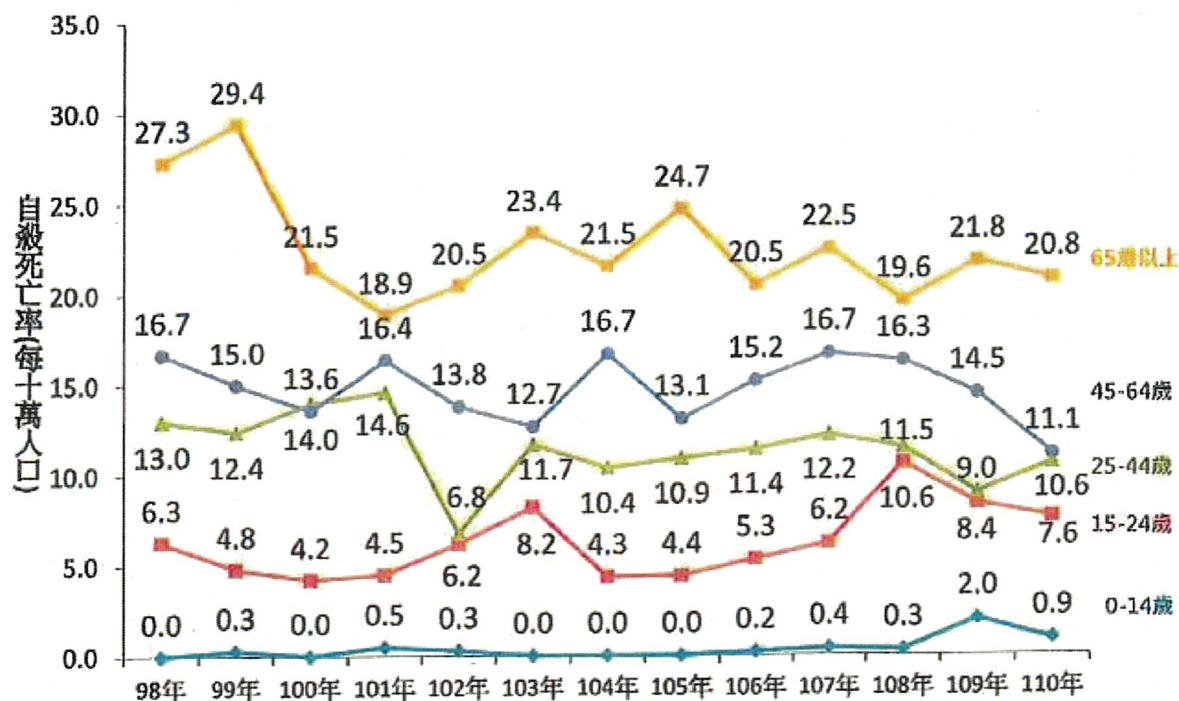
臺北市與全國自殺死亡率比較 自殺率低於全國 但102年後不再下降



資料來源：衛生福利部110年自殺死亡人數統計資料

臺北市歷年自殺死亡率分析-年齡

自殺死亡率隨年齡層增加而增加



資料來源：衛生福利部 110年死因統計資料

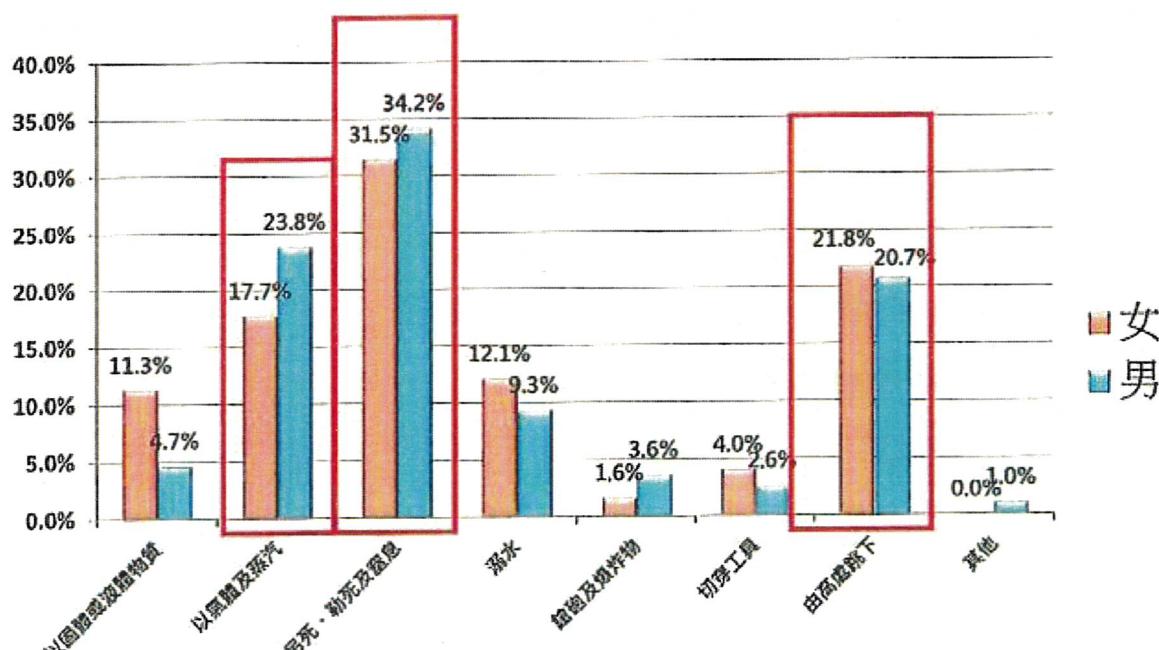
精誠一業 健康美麗的城市

自殺死亡基本資料分析—性別與死亡方式

男性以上吊及燒炭為主要致死方式

女性以上吊及高處墜下為主要致死方式

$N_{男} = 172(60\%)$; $N_{女} = 115(40\%)$



自殺死亡基本資料分析-熱點

住家佔比最高 其次公共場所、非住宅大樓、旅館及學校

*表四：臺北市四大方法之自殺死亡地點分布

地點	上吊		溺水		墜樓	
	住家	其他	住家	其他	住家	其他
總計	361	100%	493	100%	152	100%
馬路站點在臺北市	93	26%	245	50%	37	24%
馬路站點在臺北市	265	74%	166	50%	75	76%
馬路站點在臺北市	265	100%	166	100%	75	100%
其他地點	148	38%	198	58%	18	12%
可定位	113	48%	165	40%	57	37%
臺北市可定位自殺地點	113	100%	165	100%	57	100%
住家	84	77%	110	67%	10	18%
非住宅大樓	1	1%	2	1%	0	0%
醫院	0	0%	2	1%	1	1%
旅館	5	45%	1	6%	1	10%
機場	0	0%	1	6%	2	20%
停車場	0	0%	1	6%	0	0%
馬路	0	0%	0	0%	2	13%
搭渡船	0	0%	0	0%	2	13%
公共場所	9	82%	11	73%	0	0%
公園	1	11%	6	42%	0	0%
捷運	1	11%	0	0%	0	0%
社福中心	1	11%	2	14%	1	10%
車內	12	100%	0	0%	0	0%
現場	1	11%	0	0%	0	0%
道路	0	0%	4	33%	0	0%
學校	0	0%	0	0%	5	33%
其他	1	11%	2	14%	10	67%

- ✓ 燒炭(N=361)：住家佔比最高(71%)、車內(16%)、公共場所(8%)、旅館(4%)
- ✓ 上吊(N=493)：住家佔比最高(82%)、公共場所(7%)、公園(4%)
- ✓ 墜樓(N=345)：住家佔比最高(60%)、非住宅大樓(8%)、學校(4%)、醫院(3%)及照護中心(3%)。
- ✓ 溺水(N=152)：地點在臺北市佔49%，其中可定位個案中，橋梁佔46%，碼頭佔12%及河濱公園12%

資料來源：102至108年臺北市自殺通報系統(委託台大公衛學院分析)

開一座健康美麗的城市



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

人人都是守門人 (Gatekeepers)



- 定期（固定地）接觸遭受痛苦、危難的個人或家庭

— National Strategy for Suicide Prevention, 2001



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

自殺防治守門人要做什麼？

- 接受訓練後懂得如何辨認自殺行為
- 對有自殺風險者做適當的回應或轉介
- 只要透過適當的學習，每個人都可以成為「自殺防治守門人」

—Maine Youth Suicide Prevention, 2004



通報轉介注意事項

北市自殺通報平台將於111年6月30日關閉
請改由衛福部通報平台進行通報

自殺防治 通報系統。



<https://sps.mohw.gov.tw>

建 立 一 座 健 康 美 麗 的 城 市

通報轉介注意事項 衛福部通報平台之通報流程

通報流程。

1

帳號註冊

- 請使用「前往註冊」取得您的專屬帳號，才能登入系統進行通報。
- 如您已有專屬帳號，請移至步驟2

2

我要通報

- 請使用「前往通報」進行帳號驗證以登入系統。
- 完成身分驗證後，請移至步驟3進行新增通報；或至步驟4查詢您的通報案件受理狀況。

3

新增通報

- 請使用「按此新增」建立自殺通報。
- 完成通報後，可移至步驟4追蹤處理進度。

4

查詢受理狀況

- 請使用「按此查詢」查詢您的通報案件處理進度。

建 立 一 座 健 康 美 麗 的 城 市

通報轉介注意事項

通報平台帳號註冊 請選對通報人員類別

請帳號註冊時，依據下列建議選填人員身分別：

- (一)醫事人員-任職於醫院服務之醫師、護理師、社工師、心理師等
- (二)社會工作人員-任職於臺北市社會局、社會福利服務中心、老人福利服務中心、身心障礙者資源中心、其他社政委辦單位之社工人員等
- (三)長期照顧服務人員-任職於臺北市長期照護管理中心、長期照護ABC級單位等服務人員
- (四)學校人員-任職於大專院校、臺北市教育局(含輔諮中心)以及各級中小學校之老師、社工師、心理師等其他行政人員
- (五)警察人員-任職於臺北市警察局及所轄各分局、派出所等人員
- (六)消防人員-任職於臺北市消防局及其所轄各大隊、分隊等人員
- (七)矯正機關人員-任職於法務部所屬矯正機關人員
- (八)村（里）長及村（里）幹事-臺北市民政局及其所轄區公所鄰里辦公室之鄰里長、里幹事等人員
- (九)其他-非屬上述類別相關業務人員。←保全從業人員通報請選此類

通報相關問題請詳閱通報平台"自殺防治通報系統擴大通報作業常見Q&A"；若仍有其他通報相關問題，請電洽(02)2321-2730臺北市政府自殺防治中心黃組員，謝謝

體 育 一 座 健 康 美 麗 的 城 市 17



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

體 育 一 座 健 康 美 麗 的 城 市



自殺的定義

- **自殺是一種以「終止自己生命為目的」的行為。其相關的名詞，包括：**

- 自殺意念 (Suicidal Ideation)
- 自殺企圖 (Attempted Suicide)
- 自殺完成 (Completed Suicide)

- **自殺本身並非疾病，而是累積多重複雜的因素後，共同的悲劇性結局，也是世界上多數地區重要的死因之一。**

-Knox KL et al., Am J Public Health 2004;94:37 - 45.

- **自殺的成因複雜而多樣，往往包含了精神疾病、特人心理特質、社會經濟因素、家庭因素、人際關係問題、以及生物性因素(例如久病、癌症)等**

-Hawton K., BMJ 1998;317:156-157.

建構一座健康美麗的城市



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

自殺的迷思與事實1

迷思一：經常說要自殺的人絕不會真的去自殺

事實是：認真談到自殺的人真的會去他研究顯示有60%自殺的人都曾有口頭表示想死。- Giovacchin 1981

迷思二：想自殺的人都有精神方面的問題

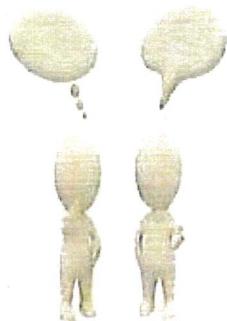
事實是：想自殺的人只是壓力超過身心所能負荷的程度，不必然是精神疾病。



建構一座健康美麗的城市 20



自殺的迷思與事實2

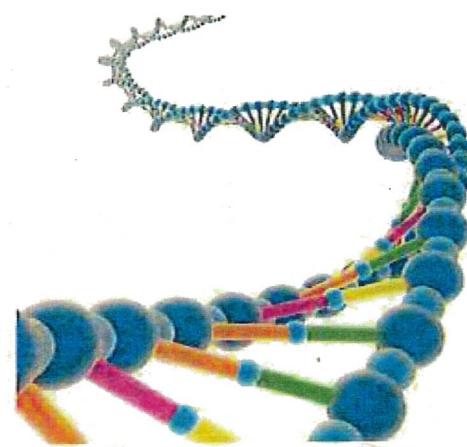


迷思三：和想自殺的人談論自殺會提高他們自殺的危險性

事實是：國內外研究顯示「談論自殺」並不會促使自殺，反而「有助於釐清他們自殺」的想法。

迷思四：自殺會遺傳

事實是：自殺並無先天或遺傳的特質，家族中多人自殺可能與其他如社會學習因素有關，表示此家族中的人學習到此種解決問題的模式。



編 輯 一 座 健 康 美 麗 的 城 21



自殺的迷思與事實3

迷思五：大部分自殺的發生先前沒有徵兆

事實是：有80% 自殺的人會留下警訊，一些線索是明顯的，一些是難以捉摸的。所以，去學習及認識這些警訊及如何應對是很重要的。

-鄭泰安 Arch Gen Psychiatry, 1995, 52, 594-603



在表情及情緒上：焦慮、恍神、愁苦、眉頭深鎖，憂鬱、低落、煩躁易怒的情緒

在言語及思想上：負向思考、自殺意念、自殺計劃、無故與人道別、說道歉或交代事情

在行為上：退縮或人際衝突、異常行為(寫遺書、事先分配財產、將心愛的東西分送他人、還債、買藥等)、物質濫用

編 輯 一 座 健 康 美 麗 的 城 22



自殺的迷思與事實4

迷思六：自殺的人都是真的想死

事實是：大部份自殺者並沒有很堅持想死（非死不可），他們是透過自殺的方式，來逃避痛苦，表示抗議，或傳達求助的訊息。



自殺者的心態

- 停止目前的痛苦
- 重新獲得控制感
- 因應挫折的方式：人格特質(邊緣性人格)、憂鬱症患者、媒體效應
- 精神狀態的影響：幻聽、幻覺、藥物/**酒精濫用**、意識不清
- 死亡概念不清：13歲左右較成熟，會視為選擇的一部份
- 倖存者的內疚



自殺的迷思與事實5

迷思七：自殺者很少尋求醫療協助

事實是：50%在自殺前一個月內曾看過醫師；30%在自殺前一週內看過醫師；13%曾看精神科。

-鄭泰安 Arch Gen Psychiatry, 1995, 52, 594-603



迷思八：能力好的人比較沒有自殺的危險

事實是：能力好不代表挫折忍受力高，所以若他們原本就承受太高的期望的話，他們所感受到的壓力也比一般人來得高，反而容易想逃離挫折感而選擇以自殺來解決目前困境。



自殺的迷思與事實6

迷思九：一旦企圖自殺者表現出較改善的跡象就表示危機已經過了(

事實是：風險評估需要時間觀察。當一個人的情緒或行為稍有起色時，可能意味著已經度過自殺的猶豫期，已經結束對自殺的焦慮，其實下一個決定就是去自殺。

迷思十：只有專業人員才可以預防自殺

事實是：所有具愛心、有基本自殺防治概念的工作者都可以預防自殺；且這應是全民運動。

• 納豆都可以~所以在座的各位都可以~~~~



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源



自殺危險性評估

- 值班期間發現，有住戶正在進行自殺或傷人行為：請立刻立刻立刻撥打119/110，尋求救援
- 住戶僅透露有自殺想法，請評估—
 - 意識狀態是否清楚(酒醉喝可一尤！)
 - 自殺計畫的可行性
 - 衝動性評估(平常遇到衝突就反應很大！)
 - 其他評估：自殺未遂、酒藥癮史、重大疾病(中風、癌症等等)、精神病史
 - 輔助的量表：簡式心理健康量表(BSRS-5)

精 菩 一 座 健 康 美 麗 的 城 市



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

BSRS-5—簡式健康量表

請您仔細回憶最近一個星期中，以下6個問題使您感到困擾或苦惱的程度，然後圈選一個最能代表您感覺的答案，最後合計1-5項您所圈選的數字即為總分。

身心適應狀況		完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害	合計
1. 感覺緊張不安		0	1	2	3	4	最高1-5題
2. 覺得容易苦惱或動怒		0	1	2	3	4	
3. 感覺憂鬱、心情低落		0	1	2	3	4	
4. 聲音比不上別人		0	1	2	3	4	
5. 睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒		0	1	2	3	4	
6. 有自殺的想法		0	1	2	3	4	

結果說明				
第1~5題 加6題分數	0-5分	6-9分	10-14分	15分以上
0分				
1分				
2分				
3分				
4分				

- 輕度警戒** 情況尚可，但請留意自己近期的反應，必要時請找心理衛生專業人員諮詢。
- 中度警戒** 您目前可能有情緒困擾，建議您找心理衛生專業人員諮詢，相關資源請見「心理資源」。
- 高度警戒** 您可能需要積極應對的跡象，請立即尋求專業治療或找他人求助處理。

精 菩 一 座 健 康 美 麗 的 城 市



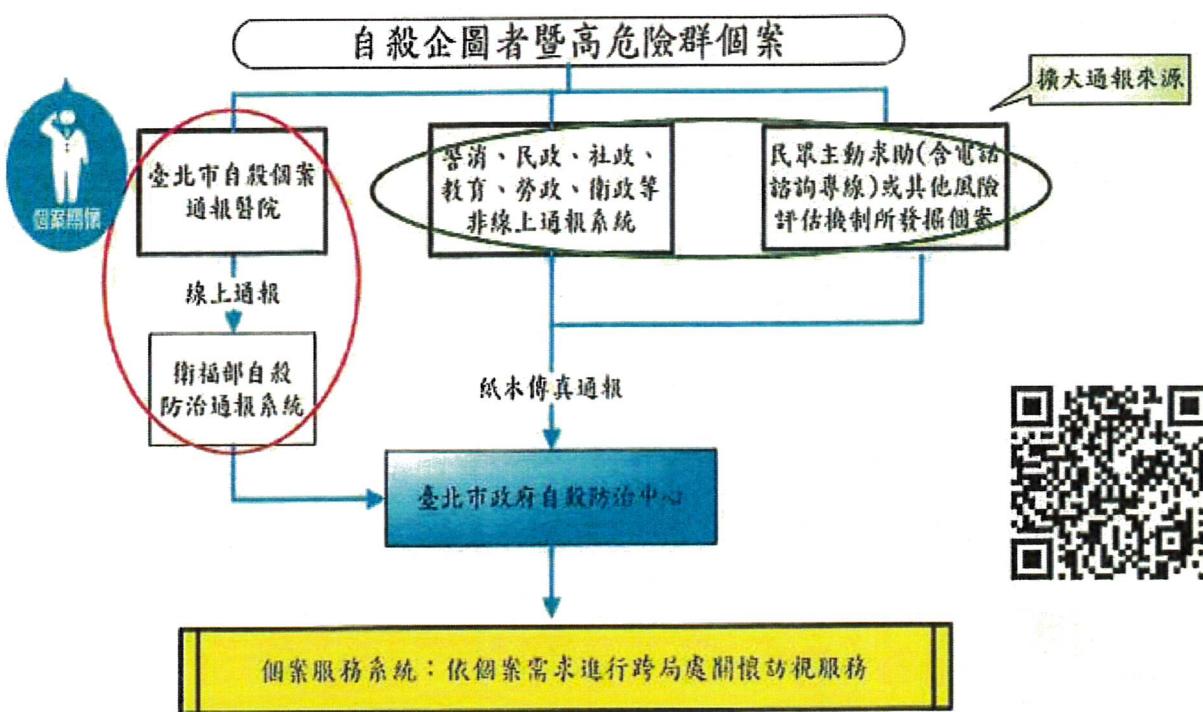
分數說明

- 1至5題之總分：
 - 0-5分：身心適應狀況良好。
 - 6-9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒。
 - 10-14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮詢或接受專業諮詢。
 - 15分以上：重度情緒困擾，需高關懷，建議尋求專業輔導或精神科治療。

體驗一座健康美麗的城市



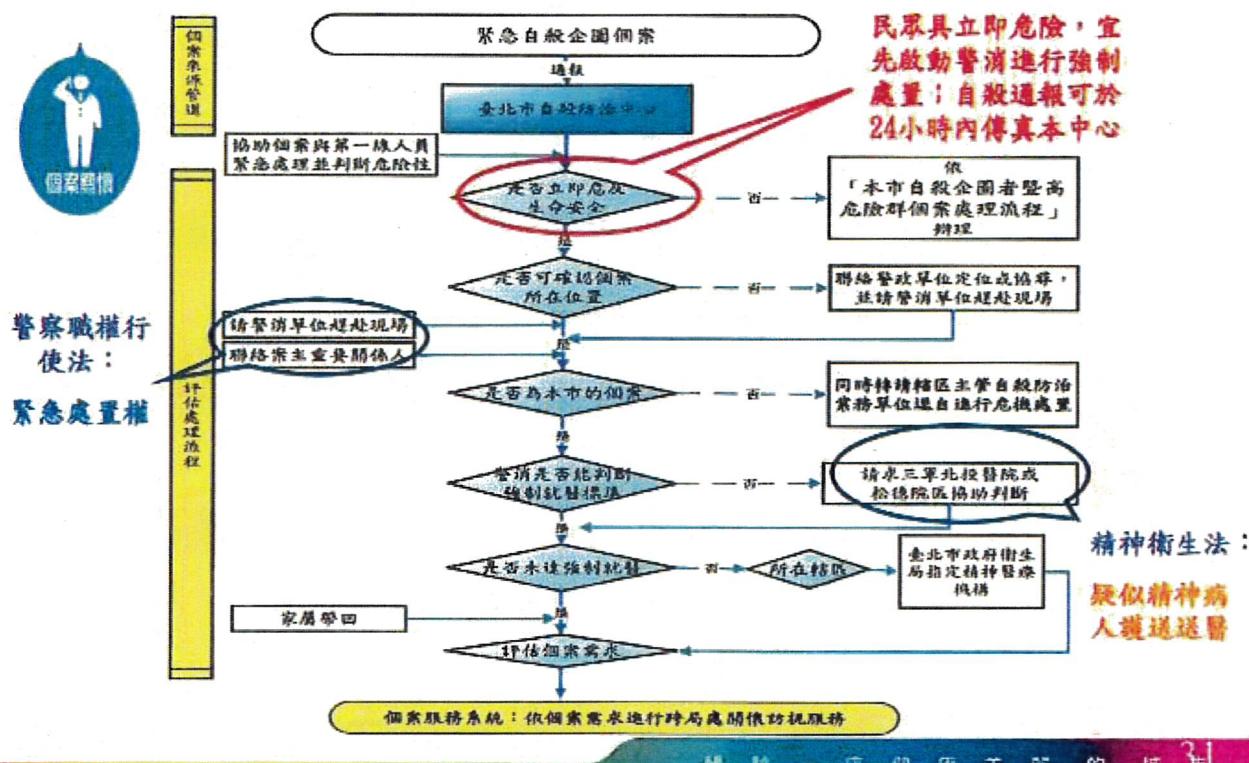
自殺高風險個案服務-通報作業流程



自殺防治通報系統網址
<https://sps.mohw.gov.tw>



自殺高風險個案服務-危急個案處理流程1



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源



關懷心情四步驟

自殺徵兆的覺察

1.表情/情緒/言語
/思想/行為...

2.從意念到行動

1 Aware 覺察

用心覺察，他就
有一線生機 ...

隱密所在

傾聽/同理/重視

不評斷/不建議

提供支持/降低危險

2 Inquire 詢問

主動詢問，讓
他感受關心 ...

3 Listen 倾聽

耐心傾聽，讓他知
道自己並不孤單 ...

4 Refer 求援

積極求援，
一起拯救寶
貴生命 ...

評估自殺危險性

- 1.正在自殺→119/110
- 2.自殺危險評估+BSRS

提供資源網絡

- 1.親友協助
- 2.專業協助：法律
/諮詢/社政...

打造一座健康美麗的城市



大綱

- 前言
- 全國與臺北市自殺現況
- 認識自殺防治守門人
- 認識自殺
 - 「自殺的迷思與事實」
- 自殺危險性辨識、評估與通報
- 關懷心情四步驟
- 相關資源

打造一座健康美麗的城市



諮詢專線

提供情緒支持、相關資源諮詢服務：

- 臺北市專線：1999轉8858（幫幫我吧）
- 衛生福利部安心專線：1925（依舊愛你）
- 生命線1995（要救救我）
- 張老師1980（依舊幫你）

精誠一座健康美麗的城市



結論1

保全人員的告白 我們可以做什麼！

□ 新聞連續好幾起跳樓自殺案件更讓社區大樓人人自危，為了防止以跳樓方式自殺

1. 警衛室保全人員如果多一份關心及關懷，則是過濾危險民眾的第一道安全防線→發現住民情緒不佳時，引導住戶情緒並傾聽問題，阻止「一時衝動型自殺」。
2. 第二道防線，則是透過監視器畫面及電梯異常上升頂樓來判斷，如果住戶異常的行為或上升到非住戶所住的樓層，就得特別的提高注意力→有的公寓大廈頂樓安全門有裝設磁簧開關，只要有住戶開啟，保全人員在第一時間就會接到安全系統的通知，可立即上樓去了解及關心。

精誠一座健康美麗的城市



結論2

保全人員的告白 我們可以做什麼！

1. 住戶自殺不是保全公司所該要擔負的責任，但在道義上，保全人員皆負有「守門員」的責任，盡責任維護社區的安全，減少風險及損失。
2. 但保全是人不是神，是人就會有所疏忽的時候，所以在社區規劃時，就會希望社區管理委員會，能建構第二道防線，加裝磁簧開關或加裝監視器及加高圍牆，來預防高樓跳樓自殺事件的發生，減少遺憾事件的發生，更直接點是防範社區的房價下跌。

→如果社區不願意花錢加裝設備，還有一個最簡單的作法是：在社區大樓出入公佈欄、電梯門口及頂樓鐵門或圍牆處噴漆電話、張貼警語內有安心專線1925(依舊愛我24小時諮詢專線)，讓具有自殺意念者開啟一扇窗，或許打通電話氣消了或想通了，就可以成功的挽救一條生命。

打造一座健康美麗的城市

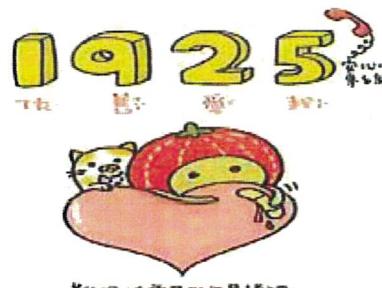


臺北市市政府自殺防治中心 提供之資源

臺北市政府自殺防治中心為了避免墜樓憾事的發生，因此提供本中心製作的防墜加減法建築物防墜手冊，提供公司協助檢視環境周遭的設施是否完善。



防墜加減法-
建築物防墜手冊



對你時常覺得不是頭上空，
而是底下的身段和肚皮空。



保全業者實際合作案例

打造一座健康美麗的城市



臺北市政府自殺防治中心
Suicide Prevention Center, Taipei City Government

感謝聆聽

體驗一座健康美麗的城市