衛生福利部建構問題性飲酒與酒癮者醫療及社會復健服務模式計畫

**問題性飲酒/酒癮個案轉介單**

**轉介日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **個案基本資料(必填)** | **姓名** |  | **出生年月日** | **西元 年 月 日** |
| **性別** |  | **身分證字號** |  |
| **聯絡****電話** | 本人:(宅) (行動) 緊急聯絡人: 關係: 電話:  |
| **戶籍****地址** |  |
| **聯絡****地址** | □同戶籍地址。□否，請填： |
| **轉介****來源** | 1□法院裁定(註:家暴加害人、酒駕)2□少年及家事法院3□精神科門診或病房4□**非**精神科門診或病房5□心衛中心或衛生局6□健康服務中心或衛生所7□家防中心 | 8□社政單位 9□地檢署 10□監理所11□矯正機關12□教育單位13□勞政單位14□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **家庭狀況** | 婚姻:□未婚 □已婚 □離婚 □喪偶 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_子女:□無 □有 (子: 個 女: 個) □家中有未滿18歲兒童少年 註：\_\_\_\_\_\_位  □家中或親戚有酗酒習慣或飲酒造成死亡的人? 註：\_\_\_\_\_\_\_\_ 居住:□獨居□與家人同住□與朋友同住□安置機構內□其他 |
| **工作狀態** | □全職□兼職□失業中□從未工作過□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **教育程度** | □不識字□自修□國小□初職□國中□高職(含五專前三年)□高中□專科(兩年/三年制、含五專後兩年)□大學□研究所□其他 |
| **問題概述** | 一、飲酒行為狀態(請說明)：二、其他補述及建議： |
| **個案飲酒史****(必填)** | **喝酒年史： 年 飲酒頻率： 次/週****最常用的酒:** □高梁(50%以上) □高梁(49%以下) □威士忌 □紅酒 □清酒 □啤酒 □紅標米酒 □藥酒 □保力達/維士比 □其他*填入文字*  |
| **華人飲酒問題篩檢問卷評估****(必填)** | □是□否 | 你曾經不想喝太多，後來卻無法控制而喝酒過量嗎？ |
| □是□否 | 家人或朋友為你好而勸你少喝一點酒嗎？ |
| □是□否 | 對於喝酒這件事，你會覺得不好或感到愧疚嗎？ |
| □是□否 | 你曾一早起床尚未進食之前，就要喝一杯才覺得比較舒服穩定？ |
| **求助史****(必填)** | 是否曾接受其他戒酒/酒癮治療：□否；□是，治療單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **身體狀況** | □現在身體狀況/疾病： ；□過去精神科疾病史：  |
| **暴力史****(必填)** | □否 □有，\_\_\_\_\_歲；目前□無；□有，方法\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **自殺意念****(必填)** | □無 □有  |
| **法律問題****(必填)** | □無 □有：□酒駕\_\_\_次；□家暴；\_\_\_\_\_\_\_ □其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| **社會功能** | 1.工作:□無 □有， ；2.社會補助: □無 □有， ；3.其他  |
| **轉介單位****(必填)** | 轉介單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡人： 聯絡電話： 電子信箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□請以電話回覆個案情形 □請以電郵回覆個案情形 □不需要回覆個案情形 |

本案將轉介：馬偕醫院自殺防治中心

聯絡窗口：酒癮專案助理 轉介電話：02-25236231 或 02-25433535 #3683

轉介信箱:：q.drinking@gmail.com