臺南市社區里民心理健康及珍愛生命守門人發展計畫

目的：

心理、生理都健康才是真正的健康，民眾的心理健康需要被重視及照顧，認識台南市心理健康資源，學習照顧自己與他人之心理健康。

社區鄰里有許多關心地方安全的里鄰長、志工、民眾，結合衛生局與社區心理衛生中心的心理健康資源，如免付費心理諮商、自殺民眾關懷訪視、社區衛教宣導等服務，可以更加提升服務情緒困擾或自殺風險民眾之技巧及效能。

健康的民眾可以認識珍愛生命守門人一問、二應、三轉介之概念，並運用相關知識協助社區里民，提升鄰里社區心理健康與自殺防治量能；提升一般民眾對本市心理健康資源的認識及迷思導正，發生重大生活健壓力時，可增加尋求協助之動機及資訊掌握，讓有情緒困擾的民眾能更早獲得協助。今(112)年度預定先從鄰近水域鄰里先行試辦，強化跳水自殺防治，降低傷害。

辦理期間：

即日起至 112 年 11 月 20 日止。

宣導對象：

本市 37 區鄰近 10 公里內有海洋、溪河、湖泊、圳溝、水庫、滯洪池等任何水域，並關心里民心理健康之里長、志工或社區民眾。

宣導內容：

台南市心理健康資源、珍愛生命守門人觀念、以及自殺風險民眾處置與轉介通報等宣導資訊，每場次時間為 30~50 分鐘。

計畫執行：

1. 函請本市各里長辦公處協助推廣執行。
2. 提供宣導品、抽獎提升里民參與意願，獎勵內容詳述如後。

3. 由本局同仁前往宣導，增加行政效率及減少講師費支出。

獎勵方式：

1. 參加民眾可獲得衛教宣導品一份。
2. 依當日實際出席人數，現場提供定額全家禮物卡抽獎（如下表），抽獎金額分配、份數、方式由主辦單位安排。
3. 獲得禮券者需依規定填寫資料以列計個人所得。

實際出席人數	當日抽獎禮物卡總額
9 人以下	0
10~20	300
20~30	500
31 人以上	800

申請單位配合事項：

1. 申請單位應結合既有活動、會議，或召集參與人員，事前通知宣導地點、時間。
2. 申請單位應安排上課場地，以及桌椅、麥克風、投影器材等設備。
3. 活動當天請參加人員完成簽到。(簽到單由衛生局提供)

申請方式：

1. 填寫電子檔或紙本申請表（如附件）傳真或 E-mail 至衛生局，並來電確認是否收訖。
2. 衛生局依申請內容安排，並回復申請人。
3. 衛生局得考量申請內容及資源有限性等因素決定是否辦理宣導活動。
4. 了解本計畫及下載計畫書、申請表 https://p.tainan.gov.tw/u/ithz

附件

臺南市社區里民心理健康及珍愛生命守門人宣導合作申請

區　　里 ＿＿＿＿＿＿區，＿＿＿＿＿＿里

單位名稱

聯絡人　　職稱

聯絡電話　　手機

電子郵件

鄰近水域　　(10 公里內任何水域皆可)

宣導時間	＿＿＿＿＿＿分鐘（至少 30~50 分鐘）
宣導日期 (上班時間優先)	1.＿＿年＿＿月＿＿日＿＿時＿＿分 至 ＿＿時＿＿分(第一優先順位) 2.＿＿年＿＿月＿＿日＿＿時＿＿分 至 ＿＿時＿＿分(第二順位) 3.＿＿年＿＿月＿＿日＿＿時＿＿分 至 ＿＿時＿＿分(第三順位)
對象	預計參加人數：＿＿＿＿人 年 齡 層：平均大約 ＿＿＿＿歲
可自備器材	□麥克風　□投影機　□電腦　□簡報筆　□其他＿＿＿＿＿＿
課程地點	（請詳述地址、樓層、廳室等資訊）
備註	填完請傳真或寄電子郵件，並來電確認是否收到申請表。 承辦人：臺南市政府衛生局心理健康科 張先生 電話：(06)267-9751 分機 166；傳真：(06)335-8161 電子郵件：d00068@tncghb.gov.tw 下載檔案