**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>

**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**

附件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。  下載檔案  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 | | | |