

# 計畫內容摘要

自殺有其生物、心理、社會、經濟與文化等複雜成因與背景，絕非單一因素可以解釋其發生率之變異，本學會秉持防治作為基本概念，即依據公共衛生三段五級架構之全面性、選擇性與指標性三大策略為主軸，以促進醫療及非醫療體系之自殺防治網絡整合為手段，透過資訊分析之實證基礎為策略依據，承接衛生福利部之「自殺防治中心計畫」。2013年主要工作結果摘要如下：

## 一、 自殺防治相關統計分析資料

### 1. 自殺未遂者之通報與關懷追蹤

自殺防治通報關懷系統使用至今已超過七年，於衛生福利部、本中心與各縣市衛生局所、社區心衛中心、相關通報單位、關懷服務提供單位的共同努力下，在自殺防治及個案後續關懷上有相當豐碩的成果。於2013年11月10日截取資料發現，今年通報量截至10月底已通報23,746人次，較去年同期減少1.0%，通報比為7.3，分案率99.9%，分案關懷率96.9%，通報關懷率96.8%。

通報23,746人次中，女性通報15,209人次，男性通報8,537人次，女性為男性之1.8倍；從年齡層看，通報人次佔率由高至低依序為25-44歲佔49.9%、45-64歲佔27.1%、15-24歲佔12.9%、65歲以上佔9.5%、14歲以下佔0.6%；從自殺方式看，仍以「以固體或液體物質自殺及自為中毒」為最多人採用，「切穿工具自殺及自傷」次之；自殺原因的部分，無論男女性，前三位依序為「情感/人際關係」、「精神健康/物質濫用」及「工作/經濟」。

### 2. 自殺防治網通訊

自殺防治是當代公共衛生以及心理衛生工作之重要課題，因此本中心自2005年成立後，即規劃於每季定時發行「自殺防治網通訊」，其內容淺顯易讀，以藉此宣導及教育民眾有關自殺防治之資訊，每季發行量電子23,008份、紙本500份，未來為因應智慧行動裝置更加普及，且響應環保及減少印製資源，將朝向電子報型式發行，邁向智慧雲端概念。

### 3. 101年度自殺防治統計分析及策略實施結果報告

2012年自殺死亡率雖略升，但仍為國人十大主要死因之外，且自殺死亡率在各族群之主要死因排名仍維持不變，顯示自殺防治工作仍有需要加強改善的空間，如何針對各族群擬定有效之防治策略，加強各單位部會間之網網相連仍是重要課題。

除持續推行多層面之防治策略外，針對新興自殺企圖未遂方式，建議增訂自殺防治通報關懷單之自殺方式之填報並嚴密監測，以利探討系統化防治之可行性。

#### 4. 前一年再自殺個案及生前被通報相關分析

針對自殺企圖者提供即時的關懷與介入服務，是自殺防治重要的指標性策略，而本章節藉由自殺企圖通報資料及自殺死亡檔之勾稽分析，確認自殺通報及關懷訪視作業是否落實。通報個案一年內再自殺死亡率分析，2011年自殺企圖通報個案計23,259人，其中6.2%為第一次通報時即死亡個案，1.7%為一年內再自殺死亡個案，92.1%無死亡紀錄；2012年自殺企圖通報各族群之自殺死亡情形，大致與2011年相同，但由於未串聯2013年之死亡資料，恐有低估之情形，數據僅供參考。自殺死亡個案生前通報分析，2012年自殺死亡個案3,766人，其中21.8%個案於自殺死亡前曾經被通報過，37.0%個案為自殺死亡後通報，41.2%則沒有通報紀錄。

### 二、 自殺防治之實證研究

自殺防治研究以自殺相關資料進行統計分析，監測自殺死亡及自殺未遂通報情形，並探討各族群自殺特性，提出相關防治策略建議。今年除持續進行自殺死亡及企圖個案特性分析外，並加強即時數據之監測，按季檢討異常值，期能儘早發現問題並提出因應改善建議。另外，也加強青少年自殺及殺子後自殺案件之分析，找出行為特性並研擬相關防治策略，供政府部門參考應用。

### 三、 自殺防治法條之研擬

不論是理論或是實務層面，自殺防治工作可謂人人有責，需要政府與民間的共同參與。策略的制定與宣導應涵蓋全國民眾，建立民眾對自殺防治的認識與參與感，將更有利於政策的推行。因此中心於2月、3月、5月共召開3次專家會議，討論自殺防治法(草案)之期程規劃、參考文獻收集之架構及內容。經過參考各國文獻後，提出自殺防治法(草案)初版，內容涵蓋了立法精神和中央、地方、人民等等相關規範；並於7月、8月、9月舉辦3場公聽會，邀請相關領域專家、立法委員等，聽取各方意見；於10月、11月再次召開2場專家會議，討論公聽會彙整意見，修訂自殺防治法(草案)，完成自殺防治法(草案)修訂版，11月底函送衛生福利部。期盼透過制定「自殺防治法」能強化網絡與促進資源整合，落實各部會、各局處之自殺防治業務，以達自殺防治之最大功效，降低自殺死亡率，並進一步促進心理健康，營造人文關懷之社會。

### 四、 強化自殺防治策略

#### 1. 社群網站 facebook 之運用與推廣

因應網路社群型態的興起，各社群網絡中尤其以 facebook(臉書)為青少年與上班族最常使用的社群網站，中心成立 facebook「珍愛生命打氣網」粉絲專頁，期望透過 facebook 粉絲專頁，建立一個社交平台，增加與網友的互動方式，藉此能夠互相打氣、鼓勵與關心，並強化正確之心理衛生觀念，適時傳遞珍愛生命之理念；

本年度新增粉絲 1,069 人、共發布 527 則貼文、獲得 18,611 個讚、561 則留言及 2,793 次公開轉載、瀏覽人次共有 396,403 人。2010 年 10 月成立至 2013 年 11 月 30 日止，粉絲人數共 4,840 人。

## 2. 強化縣市自殺防治策略及自殺方式之防治

自殺防治的工作必須「思考全球化、策略國家化、行動在地化」，為協助地方持續推動自殺防治工作，今年度除召開「全國自殺防治計畫年度工作說明會」，並與雲林縣衛生局共同召開一家四口之新聞個案。此外由衛生福利部長官及計畫主持人李明濱教授帶領團隊至自殺死亡率前六名之六縣市辦理強化自殺防治策略討論會。另外為強化針對各年齡層、族群和自殺方法之防治策略，中心依據與各縣市及相關專家討論之建議，提供「醫療機構老人自殺個案管理彙整建議」及「強化婦女之自殺防治策略方案建議」供衛生福利部參考，並依期程交付衛生福利部「101 年度自殺防治統計分析及策略實施結果報告書」。

## 3. 與媒體互動、新聞監測及因應

中心每日蒐集網路四大報自殺相關新聞，依據 WHO 公佈之自殺新聞報導「六不六要」原則，進行媒體監測、針對重大新聞事件適時提出回應，並不定期召開記者會、主動建構正向議題。截至 11 月 30 日止，媒體監測業務統計共 889 起個案事件被報導，並辦理重大/特殊自殺事件檢討會議 2 場次。分析媒體六不六要原則遵守情形部分，共蒐集及統計 548 則自殺新聞報導。記者會及新聞發布部分，共計發佈 6 篇新聞稿、徵文活動消息稿 1 篇，總計共 26 家(次)媒體刊載相關新聞，累計共露出 75 則。

## 4. 教育文宣之發行與推廣

持續推廣國人對自身及他人心理健康的覺察，宣導「自殺防治守門人」的概念。手冊製作方面，今年以關懷訪視員為對象，出版「自殺防治系列 24—重複自殺個案之關懷管理」，總計發出 791 本至 500 多處心理衛生相關單位；另經評估，特挑選高實用性及高功能性的宣導品「心情溫度計卷筆」再製 2 萬枝，可用於各式宣導活動場合；新印製心情溫度計宣導單張 12 萬張，可放置於各大通路的文宣架位(如捷運局、鐵路局、連鎖門市等地)。相關宣導品之授權部分，共計 21 個政府部門及民間機構單位。

## 5. 珍愛生命守門人之教育訓練與推廣

自殺防治守門人意指當接受訓練課程後，懂得如何辨認自殺徵兆，並對自殺高風險者進行關懷，做適當的回應或轉介。本中心不僅透過實體課程方式傳遞守門人訊息，也透過不同管道，運用各種方式傳遞守門人課程，包括有守門人影音教材、平面文宣品、電視媒體、珍愛生命義工，並且結合各項方案進行宣導。

本年度共辦理完成 63 場次守門人相關課程，共有 5,359 人接受訓練，單位包含：國小、高中、大專院校、醫療院所、長照機構、企業機關、國軍及宗教團體，對象包含：各級學校(導師、教官、心輔老師、教職員、學生幹部、學生)、醫護及行政人員、長照人員、企業職場(主管、員工)及國防部(心輔人員、基層幹部)、住持法師等。其中，特別是與國防部之合作辦理講師培訓，共 392 人完成訓練。

依據回收之課後講座問卷分析結果，顯示多數學員皆相當肯定珍愛生命守門人課程，認為受益良多；八成三以上的學員對於整體守門人課程內容表示滿意、八成三的學員若將來遇到身邊有想要自殺的親友，願意運用守門人 123 的技巧去幫助他、七成九的學員會推薦親友運用心情溫度計測量自己或他人的情緒。

#### 6. 「畢業後一般醫學訓練」—自殺防治之推廣

研究顯示，自殺死亡者在自殺身亡前 7 天內就醫的比例皆在 60% 左右，自殺身亡前 90 天更可達 80%，此一數據更凸顯醫師在自殺防治的重要性。2011 年「自殺防治」被列為 PGY 社區醫學訓練必修課程，本中心特別於 2012 年規劃「自殺防治」課程，強化臨床醫師對自殺防治的認知與守門人概念，並錄製教學 DVD 推廣至全國社區訓練醫院。本年度仍持續辦理 PGY—社區醫學訓練之「自殺防治」課程，截至 11 月已辦理 12 場次，共 244 位醫師參與，而透過參訪訓練課程，學員表示受益良多，並認同珍愛生命守門人的理念，對於課程之滿意度為 93.10%，未來在臨床上會推廣心情溫度計的比例為 99.57%，願意運用守門人的技巧協助需要的病人達 100%。

#### 7. 珍愛生命義工之推動

本中心持續招募對自殺防治工作有興趣之社會大眾加入珍愛生命義工行列，並期盼每位義工能於平日推廣心情溫度計及發揮守門人精神，主動關心身邊的親友，並發揮自身的專業能力進行志願服務。目前義工遍佈全臺，藉由將珍愛生命理念延伸到各個鄉里、社區、家庭，使自殺防治更加朝向「在地化」及「社區化」之目標前進。截至今年 11 月 30 日前，義工新增 154 人，義工總人數達 2059 人，義工新訊寄發 14 則。義工服務部分，中心行政庶務服務總計 138 人次、414 小時；支援守門人講座、研討會、宣導活動計 48 人次。此外，在地服務動起來方案義工回覆推廣情形為，推廣心情溫度計 2289 人次，發揮守門人精神 268 人次，反應媒體報導內容 17 人，討論版回覆 20 則，珍愛生命打氣網發表 30 人，珍愛生命打氣網按讚計 132 次；生日電子賀卡自 1 月至 11 月寄發給生日月份填寫完整之義工 483 人。

#### 8. 與政府部門之連結

為有效透過各網絡的連結與其影響，除透過行政院心理健康促進及自殺防治會報與各部門連結外，本中心與政府單位，包含行政院、衛生福利部、各縣市衛生局、法務部、內政部警政署刑事警察局、國防部自殺防治中心、國防部心理衛生中

心、教育部、臺灣鐵路管理局、行政院原住民委員會、台北市政府、國防部北部心衛中心、憲兵 202 指揮部、教育部、國家通訊傳播委員會、衛生福利部彰化醫院、中華郵政等單位皆有互動和合作，推動「自殺防治 人人有責」之理念。

今年度共辦理 13 場次討論會議、各式教育訓練課程(包含守門人課程)8 場次、宣導活動 3 場次、自殺個案討論會 6 場次、其它強化自殺防治相關事宜 4 場次、宣導品資料之授權共計 4 個單位。

## 9. 與民間團體之連結

自殺防治工作最大的力量來自於大眾，由政府主動宣導、協助只是自殺防治工作中的一環，更重要的是，有民間的齊力投入才能真正得到自殺防治之效果，根據本中心 2013 年對臺灣地區 15 歲以上民眾進行自殺防治的認知調查顯示，46.7% 民眾近一年看過或聽過自殺防治相關資訊，根據歷年調查民眾近一年看過或聽過自殺防治的相關資訊有逐年上升的趨勢；對於自殺防治的工作，目前已有近六成的民眾認為自己幫得上忙，顯示自殺防治理念之推廣已略有成效。

相關成果：媒體合作部份提供凱擘股份有限公司 18 部數位課程、合作辦理珍愛生命守門人講座課程 53 場、積分認證課程合作通過認證課程(醫師 162 筆、護理人員 9,769 筆、藥師 38 筆、公務人員 417 筆)、畢業後一般醫學訓練自殺防治課程辦理 12 場、各式宣導品共授權 19 家單位，用於民眾宣導共發放 46,071 份、與 2 家企業簽約合作電子書雲端平台、其他相關交流分享共計 17 場。

## 五、 研修相關工作規範

### 1. 自殺防治通報關懷作業現況及改善建議

本報告以問卷收集相關資料並整合關懷訪視員之焦點團體意見，以行政面、專業品質面及成效面三面向，檢視現行自殺防治關懷作業之相關情形及提出改善建議，內容包含收集及分析 98 至 101 年關懷訪視單位標準工作流程及困境並提供策略建議、再自殺樣態及處理機制、研擬自殺關懷訪視計畫執行績效評估指標，也擬訂關懷訪視計畫之監督機制建議，供衛生福利部卓參。

### 2. 編製自殺防治工作手冊

自殺防治是一艱鉅的工作，除了需要全民共同參與，各種專業社群成員的積極加入也是極為重要的事情。本中心今年分別針對「老人自殺防治」及「殺子後自殺防治」兩主題編制相關教材，此外，為響應節能減碳，預計逾 2014 年出版「老人自殺防治：老人自殺新聞事件的省思」及「殺子後自殺事件之防治」電子書，讓民眾了解並重視自殺防治的重要性，且能提高對高風險族群之敏感度，讓人人都能成為珍愛生命守門人。

### 3. 縣市自殺防治績效考評指標之研擬

自殺防治是當代公共衛生以及心理衛生工作之重要課題，危險因子包涵遠端因子以及近端因子，其防治工作艱鉅，需以公共衛生之多層面方式介入。本中心研擬執行自殺防治業務考核之相關指標，以協助各縣市在推動自殺防治工作時有所指引，並期能作為自殺防治工作績效監測之參考。

## 六、教育訓練及宣導規劃

### 1. 自殺者親友關懷人員訓練課程

自殺者親友可能會在摯愛的人離開後或是受到自殺事件的衝擊後，感受到嚴重的失落與孤獨、憤怒與疑惑、哀傷與罪惡感等深刻的痛楚，因此自殺者親友很需要他人的協助與支持，尤其是專業人員的幫忙。於 2013 年 4 月 26 日辦理「自殺者親友關懷人員訓練課程」乙場次，期盼藉由相關專家進行演講及辦理自殺遺族關懷之縣市衛生局或醫院之實務經驗分享，能增加相關人員專業知識及和技巧，並以擴大其效益，推出數位學習課程，供需要者可進行網路學習。

### 2. 中央政府機關高階人員自殺防治策略教育訓練規劃

自殺為多重因素所造成，又各部會人員，均有機會接觸到各樣有自殺風險的民眾或是同儕，因此自殺防治工作的網絡連結極為重要，有賴跨部會及不同機構間之協調與合作，而成功的關鍵在於首長的重視與投入，也因此，政府機關高階人員對於自殺防治的瞭解極為重要。故中心於今年 5 月針對中央政府機關高階人員規劃自殺防治策略教育訓練課程，並藉由行政院人事行政總處的安排，期盼能於 2014 年落實此項教育訓練。

### 3. 大型宣導活動—世界自殺防治日系列活動、生技展、醫療展及國際研討會

國際自殺防治協會(International Association for Suicide Prevention, IASP)和世界衛生組織(WHO) 從 2003 年開始便共同推動，將每年的 9 月 10 日訂為「世界自殺防治日」(World Suicide Prevention Day)，本中心與國際接軌，歷年皆結合國內關心自殺防治之單位團體，舉辦相關活動。今年舉行世界自殺防治日年會暨國際研討會，主題為「污名化：自殺防治的重大阻礙」，邀請美日韓三國學者專題演講，共約 250 人到場；同日下午舉行「破除偏見 勇於求助」世界自殺防治日記者會，公布最新自殺統計數據及電話調查結果。系列活動則包含辦理自殺防治徵文活動及社區愛心藥局宣導海報活動，另外於台北捷運站放置宣導摺頁供民眾自由索取，推廣心情溫度計的運用。此外，今年持續參與「臺灣生技月」、「臺灣醫學會醫療展示會」、「南臺灣生物技術展」及「熱愛生命 讓愛飛揚 關懷婦幼弱勢身心障礙社會宣導愛心園遊會」共 4 場次，藉由設立心情檢測站向民眾推廣珍愛生命理念。

#### 4. 自殺防治中心網站之維護及宣導

全國自殺防治中心希望藉由網際網路無國界的特性，透過網站以活潑、親民的方式宣導推廣、順利的將「自殺防治、人人有責」的觀念，深植於人們的心中。本年度建立「自殺防治講座消息讚」，提供全國各地相關單位自殺防治講座消息之上傳；運用「JotForm」平台提供特定需上傳檔案的活動進行資料收集；引用 issuu 提升宣導品線上閱讀之便利性；使用 Xenu 軟體檢查網站連結存活狀態；使用 Google Analytics 了解進入網站的訪客使用情況及關鍵字搜尋情況。

6 月 21 號收到衛生福利部來函通知，不得繼續使用 doh.gov.tw 網域，故中心申請新網域名稱為 <http://tspc.tw/> 並置於雲端平台。中心網站流量統計至 11 月 30 日，累計訪客總數為 2,448,112 人次，本年度總參觀次數為 38,720 人次，瀏覽網頁數為 221,252 頁；網站電子報目前累積訂閱人數為 5,752 人；本年度處理的求助信件共 24 件；累計自殺防治講座共 62 則。

#### 七、 召開聯繫會議

##### 1. 全國自殺防治計畫年度工作說明會

為讓各縣市衛生局、精神醫療網核心醫院瞭解自殺防治之現況，特於 3 月 8 日假衛生福利部地下一樓會議室辦理「102 年度全國自殺防治計畫年度工作說明會」。藉由本次會議，說明中心計畫辦理成效及本年度工作重點，邀請縣市衛生局分享、交流辦理之經驗，並請各參與單位提出需互相配合及協助事項，進行溝通討論，以強化合作機制。本次會議參與人員為各縣市衛生局承辦人員及衛生局所委託自殺關懷訪視單位相關人員等，共 76 人參加。

##### 2. 行政院心理健康促進及自殺防治會報

由於自殺成因相當複雜，各服務體系都能接觸到有自殺風險因子的民眾，因此重要關鍵在於防治工作的整合，有賴跨部會及不同機構間之協調與合作。為有效統整政府及民間力量，行政院於 2007 年至 2008 年成立「中央自殺防治專案小組」後，於 2011 年起重新召開跨部會之「行政院心理健康促進及自殺防治會報」，邀集相關部會首長、副首長、相關領域之專家學者以及民間團體代表擔任委員。會報每三個月召開一次會議，討論議題橫跨心理健康、家暴、性侵、自殺、社會及經濟問題等，期望能有效統整政府及民間力量，降低國人的自殺死亡率。今年共召開 2 次會前會議及 2 次委員會議。中心提供 3 次會報幕僚之提案共 7 案及協助 4 次會報相關資料提供及分析事宜。

#### 八、 創新專案

##### 1. 企業職場心理健康與自殺防治

由通報可見中壯年人口(25-64 歲)自殺通報人數達 7 成，此族群為就業主要人

口，為我們不容忽視的風險族群。隨著職場員工自殺案件時有所聞，職場心理健康促進活動及建構自殺防治守門人網絡的推動更形重要，工作與家庭是大多數成人在生活中獲得滿足的兩個領域，相對的也是常見的壓力來源。為此中心推動「企業職場心理健康與自殺防治」試辦規劃，鼓勵企業成立員工關懷小組，促進職場心理健康，並落實自殺防治之理念。

## 2. 雲端數位平台健康雲

近年因網際網路使用率逐漸普及，加上雲端時代的來臨，數位學習科技之快速發展，逐漸影響教學的觀念認知及資訊科技的素養，現今的學習模式將面臨新一波改變的契機。2009年籌建「珍愛生命數位學習網」，於2011年引進中華電信HiCloud雲端伺服器服務，並陸續推出公務人員修課學分認證及醫事人員，含護理師、醫師、藥師之繼續教育積分認證，且認證課程亦持續擴展中。目前學員累計人數共10,011人；今年度各月份點閱次數呈現明顯上升之趨勢，全年度課程總點閱次數為102,882次，累計課程總點閱次數共229,703次。在2013年亦將中心文宣手冊電子化，並推廣至雲端平台，合作單位共計6個。

凱擘大寬頻合作，於2012年底跨業結盟，推出「國民健康雲」，2013年擴大辦理，充實影音課程，民眾只要利用行動裝置或安裝在家中電視之SMOD即可隨選隨看，目前雙方繼續簽約合作。此外，透過YouTube品牌頻道功能，成立了「珍愛生命影音頻道」之平台網站，並持續活化此通路，供民眾觀賞並分享，提升影音的能見度。目前於凱擘大寬頻可收看之影音共18部。而YouTube珍愛生命影音頻道累計共分享了80部影片，累計總點閱次數為53,238。

## 九、 其他規劃辦理事項

### 1. 國際合作與交流

為了解並學習國際新知，拓展國際視野，今年於9月8日舉辦國際研討會，主題為「污名化：自殺防治的重大阻礙」，邀請美國、日本及韓國專家學者進行自殺防治專題演講及經驗分享。另外，自2006年起持續為國際自殺防治協會(IASP)之團體會員，隨時獲得國際自殺防治最新訊息；參與及協助國際自殺防治協會之訊息推展；以繁體中文翻譯世界自殺防治日11週年主題專文，並匯集國內響應之大型活動資訊翻譯成英文上傳至IASP網頁；國外團體至中心參訪1場次；提供國內自殺防治相關資料1則予WHO參考。

### 2. 民眾之心理健康及自殺防治認知與行為調查

為瞭解全國民眾對自殺防治認知及國人情緒困擾問題概況，每年規劃執行全國性電話調查，用以做為自殺防治策略規劃之依據。而且響應今年世界自殺防治日之主題：「污名化：自殺防治的重大阻礙」，特別針對污名化，增加7題自殺相關說法。



民眾對於自殺防治的工作，約有五成六民眾認為自己對自殺防治幫得上忙，其中，民眾認為對自殺防治工作能幫得上忙以「關懷陪伴」居多。若能善用電視媒體宣導民眾有正確認知，讓全體民眾願意且有能力投入及協助自殺防治工作，才有機會大幅降低臺灣自殺率。

有自殺想法者多數沒有求助，大多表示「認為別人都幫不上自己的忙」及「覺得自己應該撐得過去」，若能讓有自殺念頭者一開始就有求助的想法及知道有人可以幫忙，亦可降低自殺行為的發生。

針對汙名化，彙整自殺說法同意度：民眾偏向認同的說法有「自殺是不負責任的行為」、「自殺是自私的行為」、「說出自己想自殺的人並非真的想死」、「自殺與精神疾病有關」、「自殺行為是弱者的表現」及「自殺身亡的人，在生前不會說出他們想要自殺」；民眾偏向不認同的有「自殺行為是勇敢的表現」、「自殺問題是不能公開討論的」及「自殺是羞恥的行為」。顯示降低汙名化仍是需要繼續努力的目標。

#### 十、 審查之意見：網路使用與身心健康調查

隨著資訊時代的來臨，智慧型手機、平板、電腦的普及，網路已是現代人生活不可或缺的一環。網路如水，可載舟亦可覆舟；網路過度使用所造成的身心健康問題層出不窮，網路成癮即為其中一項問題。

故為了瞭解現代人網路使用行為與身心健康之間的關係，以進行相關防治策略之規劃，本次研究規劃進行「網路沉迷與心理健康」調查，從 11 月 14 日至 12 月 9 日，共有 533 份。從問卷結果分析得知，網路成癮量表分數，男性平均分數大於女性，年輕族群(25-44 歲)分數較高，而常玩線上遊戲及利用網路做其他事情(如：購物、賭博、看電影…等)的族群平均分數高於其他族群。

此外，網路成癮分數與神經質分數、BSRS 總分及有自殺想法呈現正相關，網路成癮分數與性別、年齡層及社會期許分數呈現負相關，而網路成癮分數與 BSRS 各題皆呈現正相關。另外透過從迴歸分析亦呈現相同相關性。