

殺子後自殺防治策略

1. 學校：
 - 1) 將珍愛生命守門人課程納入生命教育課程中。除教導孩童珍愛生命的理念，教育兒少自我保護，並教導孩童發現家長有異狀或不當行為，即時報告老師及如何尋求協助。
 - 2) 校園宣導相關求助資源：如發放兒童節禮品或獎品時，可在上面貼上顯眼的標語、求助管道等
 - 3) 學校教師與輔導老師等，注意學生異常表現，並針對高風險家庭學生，注意出缺勤狀態，聯絡簿之相關訊息等提高警覺。
 - 4) 學校落實高風險個案之輔導與通報機制，並與醫療專業資源連結。
2. 呼籲媒體自律：媒體於報導類似事件時，應遵守世界衛生組織所建議的六不六要原則，以避免模仿效應。
3. 民眾教育：
 - 1) 呼籲大眾重視兒少生命權，宣導父母不該剝奪孩子生存的權利。
 - 2) 自己有憂鬱與現實的問題應該尋求協助，預防殺子自殺的悲劇。
 - 3) 心理健康促進與各項求助資源之宣導。
4. 建立更綿密之網絡，如通路商、農藥販售商、旅館業者、殯葬業者、房東、租屋仲介等。
5. 持續推動相關網絡人員之「珍愛生命守門人」訓練：如處遇高風險家庭服務的社工、失業補助、急難救助單位人員，學校老師等，以提高工作人員對高風險族群所透露的自殺訊息之敏感度並運用「一問二應三轉介」步驟，給予個案適當的協助。
6. 鄰里長合作，發揮守門人精神，積極關懷鄰里內弱勢家庭。
7. 社福體系積極主動介入，提供相關資源與協助。
8. 社會支持系統應該提供需要協助家庭緊急協助，保護無辜的孩童。
 - 1) 應該提供可能受害兒童緊急保護。
 - 2) 應該協助危急家庭必要幫助。
 - 3) 提供存活者心裡支持介入。

9. 臨床醫師對於憂鬱的中年父母親，特別是伴隨有家庭失和、失業、經濟等問題時，需要小心評估處理。
10. 若有情緒不穩的父母親，且家中有孩童，建議應特別注意詢問是否有自殺意念，是否有意帶孩童一起走等，以進一步防治。
11. 針對有重大疾病或罕見疾病兒童之家屬，以 BSR5-5 量測其心理狀態，篩檢出需要心理衛生專業服務的個案，使其獲得適切地介入。