

第一章 緒論

第一節 研究背景與動機

近幾年來國人自殺死亡率不斷提高，且自殺死亡從 1997 年起已連續多年列於國人十大死亡原因之一，所以自殺防治工作刻不容緩。行政院衛生署特委託台灣憂鬱症防治協會辦理自殺防治工作，成立國家級自殺防治中心，並在各縣市積極推動自殺防治關懷網路，希望對自殺企圖者進行妥善照顧，展現社會文化互助價值與溫暖。為了研究何種特性的人有較高的自殺風險，我們所採用之問卷以簡式健康量表(Brief Symptom Rating Scale，簡稱 BSRS5)為軸心，並加入自殺意念之測量以了解個案的自殺風險。BSRS5 是由臺大李明濱教授等人所發展，主要為精神症狀之篩檢表，共有五道題目，每題為 0 到 4 分，其目的在於迅速瞭解個人之心理照護需求，進而提供所需要的心理衛生服務。BSRS5 的設計為一自填量表，但也可使用面談或電話訪談進行，適用於認識中文字或聽懂中文發音者。其特性為題數少、填寫時間短及解釋容易，使用上限制少為其主要之優點。此外量表中未包含任何有關身體症狀之問句，也可避免生理症狀對試測結果之影響。

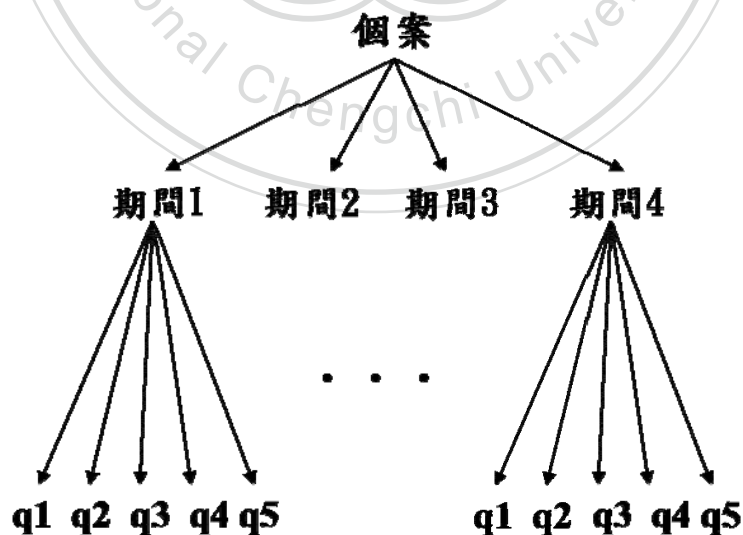
Lung 和 Lee (2008) 探討 BSRS5 五道題目與自殺意念之間的相關性結構，並且驗證說明 BSRS5 對於自殺意念是一個相當有效的檢測工具。另外也找出精神病患者、一般病患及一般社會大眾在 BSRS5 總分不同的最佳切點，提供專業人士在臨床跟自殺防治方面之參考。

本研究採用自殺防治中心在桃園縣六家居家服務中心(龍祥、中國、仁愛、紅十字、家輔及寬福)針對同一批受訪者，在四個不同時間進行訪問所取得之問卷資料。研究之動機是希望從資料當中獲取資訊，了解何種特性的人其自殺風險較一般人高。如此一來，可以針對較高自殺風險者提供較多關懷接觸或者制訂一些防範自殺之方法與策略。

由於此一資料來自於四個不同時間所進行之訪問，屬於時序性追蹤資料

(longitudinal data)，即每個對象在不同時間點所做的重複觀測資料，所以同一個受測對象的觀測值間可能存在有相關性。因此在選擇模型配適時，必須將觀測值間的相關性也考慮到模型中，以避免可能的錯誤推論。本研究中我們將使用在長期追蹤資料中廣為使用的廣義估計方程式(GEE)及 Alternating Logistic Regressions (ALR)模型進行配適，以找出高自殺風險的人，在這邊我們使用 SAS 軟體進行這兩種模型的估計。此外我們也想了解受測對象在這四次受測期間，以 BSR5 五題作為反應變數來了解這五題問項彼此間與受測時間可能的關聯，四期觀測之 BSR5 題目結構如圖 1-1。因為每次受測皆有五道題目，所以四期觀測期間觀測值的相關係數矩陣為一 20×20 的矩陣，並且在不同觀測期間有較複雜的結構。為了增加廣義估計方程式估計的有效性(Efficiency)，因此將使用多層結構(Multilayer)的分析方法，在此多層結構的分析方法必須使用 S-plus 軟體。細節我們將在第二章之第三節與第五章之第三節再做說明。

圖 1-1、四期觀測之 BSR5 五題題目關係圖



第二節 研究目的

本研究是由自殺防治中心在桃園縣六家居家服務中心所取得之問卷資料，透過資料分析並配適廣義估計方程式及 Alternating Logistic Regressions 模型以找出何種特性的人 BSRS5 分數及自殺意念分數會較高，也就是自殺風險較高，並且探討自殺意念分數與 BSRS5 分數的關聯性。最後希望找出危險族群並對有高自殺風險的人增加關懷或轉介的行動，以期降低其自殺可能性。

第三節 本文編排

在第二章中，我們將回顧本文中用來處理時序性追蹤資料可用的模型，如廣義估計方程式及 Alternating Logistic Regressions，還有在相關性結構複雜時可使用之多層結構分析；第三章為研究方法及設計，針對本研究從研究開始到結束之流程有詳細之解說；第四章對蒐集到之資料做初步的敘述性統計如人口特質、BSRS5 單向排名及各變數對 BSRS5 跟自殺意念的交叉分析；第五章利用廣義估計方程式及 Alternating Logistic Regressions 進行資料的實證分析；第六章為結論、研究限制與建議。