

內容索引

● 生命中的精靈	封面
● 本會簡介	封面裡
● 內容索引	1
● 生命線宣言	2
● 本會服務項目	3
● 理事長江惠貞	4
● 珍愛生命·極光·感恩音樂晚會 -- 第四屆自殺防治宣導活動	5
● 活動簡報	
志工職前訓練	6
志工在職訓練	6
社會服務工作	8
● 志工服務	
106 年度求助個案統計表	10
● 方案服務	
入監服務 - 更生人出監前大團體輔導	13
珍愛生命 - 老人心理健康與關懷服務計畫	15
做自己的情緒列車長 - 兒童憂鬱防治宣導與關懷服務計畫	17
親密關係暴力個案追蹤支持輔導方案	19
● 心靈饗宴	
毒與癮 - 成癮下的孤獨	22
電話另一頭的憂傷 - 淺談憂鬱症	24
● 得獎禮讚	26
● 捐款芳名錄	27
● 活動預告	封底
● 愛心碼 / 編輯表	封底裡

生命線宣言

我們相信：

天地間存有仁愛與公義，萬物有開始與結束。
冥冥之中有一種力量維持宇宙秩序，並賦予人生意義。

我們相信：

四海之內皆兄弟姊妹，個人有彼此照顧的責任。
人人皆具有與生俱來的價值全力，以實現自尊與真善美的人生。

我們相信：

助人為快樂之本，並不計較報酬。

服務社會，必須群策群力。

仁愛是我們服務的出發點。

公義是我們服務的最終目標。

因此我們誠心願意：

奉獻我們的時間與才能，服務社會，造福人群。

恪守生命線的精神與守則，主動負責，全力以赴。

● 本會服務項目

一、電話協談

提供全日二十四小時電話協談，包括自殺防治、危機處理、婚姻家庭協談、男女感情協談、法律或健康諮詢、人際關係協談、精神心理輔導等。

二、面談服務

視當事人的需要，透過一對一的面談提供有利於求助者改變情境，並幫助當事人能深思熟慮自己的問題，再做選擇與決定，發展自我改變的動力（打電話預約時間為上午 09:00 至下午 5:00 整）。

三、信件輔導

提供不便使用電話之求助個案另一協助的管道。

四、社會資源轉介

透過電話協談或晤談的過程的評估發現，求助個案之問題取向超過本會服務的範圍，會連結或轉介相關資源。

五、舉辦社會教育活動

以座談、演講及團體輔導等方式教育大眾，以增長現代生活之能力。與社區結合，舉辦社區心理衛生、家庭溝通、親子教育、人際互動等課程，除宣導自殺防治外亦藉此提昇社區民眾心理衛生教育、落實社區教育化。

六、輔導教育及學術研究

志工職前、在職訓練及各大專院校之相關科系學生或機構人員實習輔導，並出版刊物，亦接受其他機構工作人員交流實習，促進社會服務工作經驗相互交流。另透過個案統計來了解、分析現今社會問題的取向，為社會現象提供實務應對方向，以供各界參考。





● 理事長的話

與時俱進，同展熱情

當我寫著一方生日卡時，總設想著自己正和志工夥伴們對話，生命線這個大家庭慣於給人陪伴，給人溫暖，其實最需要的，還有珍惜彼此，共好同榮。誠如大家敬重我理事長的身分，我也真心疼惜夥伴們，謝謝你們。

台灣社會正以全世界最快的老化速度演進著，政府與各界都在努力因應著，生命線的核心價值是珍愛生命，當然也不能自外於這個趨勢，想想我們能為長者們做些什麼？那麼了解老化社會的各種樣貌及現象，是初始的第一步，惠貞希望在各位每個月的研習課中，都請加入這個元素，再加上幾次的做法教授及分享，或許我們更能清楚地釐清為甚麼在自殺防治的個案中，老人自殺的比例會不斷攀升的原因了。

探究原因之後，除了被動式的電話協談陪伴之外，有沒有主動一些、積極一些面對面的撫慰作為？而這一些一樣需要專業的觀察與訓練，我們現有的協談志工還可以有哪些分工呢？或者我們還可以培養專責的服務志工呢？請夥伴們不吝給惠貞建議好嗎？

107年一月的行政會報，很是欣喜，包括聯合勸募自殺防治暨高關懷個案後續追蹤輔導計畫、珍愛生命老人憂鬱防治與關懷訪視服務計畫及市政府家暴防治業務的經費都可通過，彩券盈餘分配也爭取到款項，好增加社工人力，期許能把各項業務做得更好。而今年是新北市國際生命線30週年，請各位夥伴們想想，我們要如何呈現承先啟後的意義，一同慶祝這恭逢盛事的一年？三月10、11日全國年會在台南，和歷屆理事長、理監事、會員們一起相招來去參加好嗎？惠貞刻正幫各位準備著交換的小品禮物，雖然挺費工，但甚有意義，期盼能與夥伴們開心前往，豐收回航喔！

再幾天過年了，氣溫陡降，冷冽寒風中不時透著溫暖冬陽，您嗅到「希望」的興味了嗎？跟您互道恭喜，祝福夥伴們日日隨喜自在，歲歲平安健康！

江惠貞 鞠躬

2018.元.11

● 第四屆自殺防治宣導活動

珍愛生命·極光·感恩音樂晚會

總幹事 蘇建銘



為響應每年 9 月 10 日的世界自殺防治日，本協會定期於 9 月份舉辦各種大型宣導活動，今 (106) 年秉持著社會各界對歷年活動的肯定支持，選定在 9 月 6 日 (星期三) 晚上假新北市政府多功能集會堂，舉辦「第四屆自殺防治宣導活動：珍愛生命·極光·感恩音樂晚會」，除了由鄭美淑老師指導的板橋農會家政班、粘晶晶老師指導的樂團參與表演外，更邀請到由何鴻棋老師率領的極光打擊樂團擔任壓軸表演。



極光打擊樂團是全國首創跨越多種障別的打擊樂團隊，團員包括了視障、聽障、肢障、自閉症以及智障等，混合障別的組合讓協調的契合度更加困難，但是在朱宗慶打擊樂團副團長何鴻棋老師的耐心指導及鼓勵下，團員們用意志力跨越身體的缺陷，齊力達成這項不可能的任務。樂團連續兩年擔任國際打擊樂節開場演出團體，9 月 6 日演出曲目便是今年最新演奏曲，台上團員魅力四射、台下觀眾感動莫名，交織成一股沛然不可抵禦的生命熱力。

極光打擊樂團是全國首創跨越多種障別的打擊樂團隊，團員包括了視障、聽障、肢障、自閉症以及智障等，混合障別的組合讓協調的契合度更加困難，但是在朱宗慶打擊樂團副團長何鴻棋老師的耐心指導及鼓勵下，團員們用意志力跨越身體的缺陷，齊力達成這項不可能的任務。樂團連續兩年擔任國際打擊樂節開場演出團體，9 月 6 日演出曲目便是今年最新演奏曲，台上團員魅力四射、台下觀眾感動莫名，交織成一股沛然不可抵禦的生命熱力。

生命線 1995 協談專線一直扮演著心理調適、危機處遇、自殺防治等功能，希望讓民眾在有需要時可透過一通電話尋求協助。新北市國際生命線協會長期以來致力推廣心理衛生工作，除運用專業志工接聽 1995 協談專線外，並辦理教育宣導、入監輔導、老人心理健康與關懷服務計畫等工作，106 年起更承接了新北市政府委辦的親密關係暴力個案追蹤輔導的工作，希望為社會提供更全面、更多元的服務內容。

本次音樂晚會感謝知名藝人許效舜先生義務擔任活動代言人，並有社會各界踴躍協助擔任協辦及贊助單位，讓本協會得以藉此宣導珍愛生命、關照自己及關懷他人的理念，希望能喚起民眾關懷社會、關心弱勢、倡導心理健康與重視生命價值，讓我們的社會更加美好溫馨。

● 活動簡報

106 年 1-12 月活動簡報



志工職前訓練

課程名稱：第 29 期志工儲訓第 1 ~ 4 階段

課程時間：2017.04.09~2017.11.18

課程地點：會所訓練室

課程內容：於 106 年 4 月 9 日開訓，至 106 年 11 月 19 日結束，期程八個月。

- (一) 第一階段輔導通識課程於 106 年 4 月 8 日至 4 月 29 日，共計 24 小時，報名儲訓的學員共有 18 名。
- (二) 第二階段專業訓練課程於 106 年 5 月 20 日至 6 月 10 日，共計 24 小時，共有 16 名進階第二階段課程。
- (三) 第三階段輔導專業及自我認識團體課程於 106 年 6 月 26 日至 104 年 8 月 14 日，包括團體課程 16 小時及實務見習 24 小時，共計實施 40 小時，共有 14 名進階第三階段課程。
- (四) 第四階段輔導專業、同理心訓練課程及實務接線技巧，團體課程於 106 年 8 月 28 日至 11 月 18 日，包括團體課程 24 小時及實務實習 36 小時，共計 60 小時，共錄取 8 名成為正式志工。



志工在職訓練

課程名稱：精神病人關懷訪視與就業輔導

課程時間：2017.03.11

課程地點：新北市板橋區信義國小

課程人數：73 人

課程講師：楊秋玲 就輔員

課程內容：精神病人的特質與問題，居家關懷訪視，就業輔導資源連結

課程名稱：精神疾病患者醫療與社區照護

課程時間：2017.08.12

課程地點：新北市板橋區信義國小

課程人數：59 人

課程講師：洪榆棋 社工師

課程內容：認識各類精神疾病患者及治療，社區照護、精神病人協談技巧

課程名稱：團體輔導工作

課程時間：2017.04.08

課程地點：會所訓練室

課程人數：25 人

課程講師：陳悅華 心理師

課程內容：團體類型、目標、過程，團體動力，倫理議題

課程名稱：輔導原理與實務

課程時間：2017.05.11、07.15

課程地點：會所訓練室、板橋區江翠國小

課程人數：77 人

課程講師：蔡素妙 副教授；許瑛昭 助理教授

課程內容：輔導概論及輔導原理，運用在電話協談及重複、困難個案上的策略

課程名稱：諮商理論與實務

課程時間：2017.10.14

課程地點：會所訓練室

課程人數：68 人

課程講師：王櫻芬 副教授

課程內容：諮商理論與技術、助人實務倫理議題

課程名稱：自殺防治現況與因應策略

課程時間：2017.06.17

課程地點：新北市板橋區信義國小

課程人數：67 人

課程講師：吳佳儀 副教授

課程內容：高危險群特徵，評估篩選機制，自殺救援，久病厭世個案

課程名稱：不同宗教對自殺觀點的看法

課程時間：2017.11.09

課程地點：佛光山板橋講堂

課程人數：50 人

課程講師：劉怡君 副教授

課程內容：宗教心理學，宗教與人生障礙，生命教育，安樂死

課程名稱：親密關係暴力業務說明與分享

課程時間：2017.07.15

課程地點：新北市板橋區江翠國小

課程人數：75 人

課程講師：吳季樺 社工督導

課程內容：福利服務中心執行工作過程，個案服務，社福法規與社會資源

課程名稱：電影賞析 (選修)

課程時間：2017.09.02、12.02

課程地點：板橋區華德公園活動中心、板橋區信義國小

課程人數：85 人次

課程講師：王珮齡 志工督導

課程內容：片名：西西里的漫長等待；最美的安排。透過輕鬆並富有教育意義的電影賞析，激盪出志工們不同的思考模式及處遇，以增進電話線上對個案的協助。



志工督導在職訓練

課程名稱：志工督導團體督導

課程時間：2017.04.28 - 07.28 - 10.27，共三周，共計 6 小時

課程地點：本會訓練室

課程人數：28 人次

課程講師：陳悅華 心理師；蔡素妙 副教授；張嘉紋 心理師

課程內容：聘任專業工作督導者，提供志工督導在執行個案輔導或團督、個督時能適時適切的支持與協助，避免志工督導在服務時的耗能。



社會服務工作

活動名稱：入監團體輔導

活動時間：2017.1.4-12.5(每月第一個禮拜三)

活動地點：台北看守所

服務人數：約 660 人次

活動內容：和更生保護會新化分會合辦台北看守所入監團體輔導。

以團體輔導活動的方式進行，向受刑人講述出監後回歸社會應有的心態、如何重新融入家庭生活、壓力調適等課題。

活動名稱：珍愛生命～社區老人心理健康講座

活動時間：2017.03.29~2017.12.13 (共計 7 場次)

活動地點：新莊區化成社區發展協會、板橋區板新社區發展協會、社團法人新北市埔心公益推展協會、板橋區三民社區發展協會、板橋區忠孝公園活動中心、大觀里里辦公處、聚安里里辦公處

活動講師：彭于真 志工督導

服務人次：約 204 人次

活動內容：改善老年長者的心理困擾與情緒壓力問題，透過社區宣導活動降低老人的憂鬱指數，提升自我價值感與正向人生觀。

活動名稱：珍愛生命～關懷老人團體輔導

活動時間：2017.04.20~2017.12.20 (共 4 個團體，共計 24 場次)

活動地點：樹林區原住民族發展協進會、板橋區海山公共托老中心、新莊區化成社區發展協會、退輔會台北榮譽國民之家

活動講師：彭于真 志工督導

服務人次：約 387 人次

活動內容：傳達「珍愛生命」之理念，針對老人相關議題給予支持性的陪伴，擴展生活廣度，提升年老人自尊、降低受傷或憂鬱的情緒。讓參與團體輔導的老人生活還能是彩色的。

活動名稱：做自己的情緒列車長～兒童生命教育宣導講座

活動時間：2017.10.02~2017.12.06 (共計 10 場次)

活動地點：大橋國小、實踐國小、大豐國小、信義國小、大觀國小、文德國小、後埔國小、埔墘國小、板橋國小、樂利國小

活動講師：彭于真 志工督導；生命線社工員

服務人數：10 所學校，舉辦 10 場次，共計約 1,500 名學生。

活動內容：提供新北市國小學生關於生命教育宣導。藉由本會編排的宣導短劇及選獎內容來與學生的互動，宣導珍愛生命的觀念及如何面對壓力調適並善用其相關資源，以期達到自殺防治之目的。

活動名稱：做自己的情緒列車長～高關懷兒童團體輔導

活動時間：2017.10.17~2017.12.12 (共 2 個團體，各 8 場次)

活動地點：信義國小、文德國小

活動講師：張嘉紋 臨床心理師

服務人數：共 2 所學校，共計 16 名學生。

活動內容：由學校輔導室挑選高關懷兒童進行團體輔導，建立人際互動、情緒辨識與管理等能力，使兒童在面臨情緒問題時能有更好的應對處理方式。

● 志工服務

106 年度求助個案統計表

項目	細項	總計	百分比	項目	細項	總計	百分比
接案日分佈 (星期)	1. 星期日	1575	16.28%	服務方式	1. 個案自行來電	9637	99.71%
	2. 星期一	1314	13.59%		2. 溢線轉接	6	0.06%
	3. 星期二	1288	13.32%		3. 面談	0	0%
	4. 星期三	1421	14.69%		4. 郵件 (Email)	0	0%
	5. 星期四	1400	14.47%		5. 網路服務	0	0%
	6. 星期五	1418	14.66%		6. 主動追蹤服務	3	0.03%
	7. 星期六	1256	12.99%		7. 專業服務	0	0%
來電時段 (含信件 / 網路)	1. 07~12	2785	28.79%		8. 其他	19	0.20%
	2. 12~17	3333	34.46%	性別	1. 男	4050	41.90%
	3. 17~22	2849	29.46%		2. 女	5597	57.91%
	4. 22~02	448	4.63%		3. 其他	18	0.19%
	5. 02~07	257	2.66%	年齡	1. 12 歲以下	1	0.01%
談話時間	1. 5 分鐘以下	1552	16.05%		2. 13-19 歲	142	1.47%
	2. 06~15 分鐘	2012	20.80%		3. 20-29 歲	1059	10.96%
	3. 16~30 分鐘	2748	28.41%		4. 30-39 歲	2245	23.23%
	4. 31~60 分鐘	2666	27.56%		5. 40-49 歲	2764	28.60%
	5. 61~120 分鐘	666	6.89%		6. 50-59 歲	2285	23.64%
	6. 121 分鐘以上	28	0.29%		7. 60-69 歲	625	6.47%
個案狀況	1. 第一次來電(談)	3289	34.03%		8. 70-79 歲	181	1.87%
	2. 曾經來電(談)	6336	65.56%		9. 80 歲以上	17	0.18%
	3. 追蹤個案	5	0.05%		10. 不願透露	15	0.16%
	4. 無法判斷	35	0.36%		11. 未詢問	331	3.42%
個案類別	1. 有效個案	9653	57.98%	婚姻狀態	1. 未婚	5768	59.68%
	2. 無效個案	6983	41.94%		2. 已婚	2187	22.63%
	3. 第三方通報	12	0.07%		3. 離婚	771	7.98%
個案分類	1. 一般個案	9349	96.73%		4. 同居	38	0.39%
	2. 自殺意念	237	2.45%		5. 分居	178	1.84%
	3. 自殺行為	23	0.24%		6. 鰥寡	227	2.35%
	4. 其他	56	0.58%		7. 不願透露	7	0.07%
居住狀況	1. 獨居	2295	23.75%		8. 未詢問	489	5.06%
	2. 與家人	6519	67.45%	精神狀態	1. 心智正常	3420	35.39%
	3. 與他人	215	2.22%		2. 疑似病人	1645	17.02%
	4. 不願透露	14	0.14%		3. 精神病患	4235	43.82%
	5. 未詢問	622	6.44%		4. 無法判斷	365	3.78%

志工服務

106 年度求助個案統計表

項目	細項	總計	百分比	項目	細項	總計	百分比
教育程度	1. 失學	166	1.72%	就醫方式	1. 無須就醫	2809	29.06%
	2. 國小	192	1.99%		2. 間斷就醫	970	10.04%
	3. 國中	1309	13.54%		3. 持續就醫	4192	43.37%
	4. 高中職	3117	32.25%		4. 拒絕就醫	180	1.86%
	5. 大(專)學	3415	35.33%		5. 不願透露	139	1.44%
	6. 碩博士	255	2.64%		6. 未詢問	1375	14.23%
	7. 不願透露	20	0.21%	物質濫用	1. 無	8607	89.05%
	8. 未詢問	1191	12.32%		2. 藥癮	88	0.91%
職業類別	1. 家管	953	9.86%		3. 酒癮	110	1.14%
	2. 學生	320	3.31%		4. 毒癮	11	0.11%
	3. 工	306	3.17%		5. 多重	18	0.19%
	4. 商	440	4.55%		6. 其他	87	0.90%
	5. 軍警	58	0.60%		7. 不願透露	22	0.23%
	6. 公教	175	1.81%		8. 未詢問	722	7.47%
	7. 農林漁牧	7	0.07%	自殺意念	1. 無意念	7679	79.45%
	8. 服務業	854	8.84%		2. 偶有意念	1414	14.63%
	9. 自由業	331	3.42%		3. 常有意念	366	3.79%
	10. 特種行業	100	1.03%		4. 準備中	36	0.37%
	11. 醫護	49	0.51%		5. 進行中	10	0.10%
	12. 無業(含退休)	2584	26.74%		6. 不願透露	160	1.66%
	13. 失業(待業)	2643	27.35%	自殺方式	1. 無	8474	87.68%
	14. 其他	154	1.59%		2. 上吊/窒息	37	0.38%
	15. 不願透露	43	0.44%		3. 吸入致命氣體	45	0.47%
	16. 未詢問	648	6.70%		4. 食用致命固體或液體	49	0.51%
如何知道 1995 專線	1. 家人朋友	411	4.25%		5. 高處跳下	139	1.44%
	2. 政府/醫療/社福或其它機構	3435	35.54%		6. 溺斃	19	0.20%
	3. 報紙電視	2995	30.99%		7. 以刀槍自殘	111	1.15%
	4. 網路	438	4.53%		8. 其他	104	1.08%
	5. 海報	38	0.39%		9. 不願透露	50	0.52%
	6. 其它	397	4.11%		10. 未詢問	637	6.59%
	7. 不願透露	22	0.23%	來電國家	1. 台灣	9655	99.90%
	8. 未詢問	1929	19.96%		2. 外國	10	0.10%

● 志工服務

106 年度求助個案統計表

項目	細項	總計	百分比	項目	細項	總計	百分比
自殺記錄	1. 無	7794	80.64%	次要問題	1. 第一層	530	6.93%
	2. 曾自殺 (傷)	966	9.99%		2. 性別議題	0	0%
	3. 不願透露	34	0.35%		3. 其他	681	8.90%
	4. 未詢問	871	9.01%		4. 藥酒癮	51	0.67%
追蹤關懷	1. 同意	343	3.55%		5. 政治	6	0.08%
	2. 不同意	144	1.49%		6. 人生 / 信仰	224	2.93%
	3. 不需要	6559	67.86%		7. 精神心理	2223	29.06%
	4. 未詢問	2619	27.10%		8. 健康醫療	606	7.92%
經濟來源	1. 工作	2526	26.14%		9. 職業	337	4.41%
	2. 儲蓄 / 退休金	1557	16.11%		10. 學業	22	0.29%
	3. 綜合社會保障 援助	1019	10.54%		11. 法律	55	0.72%
	4. 子女 / 親屬負擔	2608	26.98%		12. 經濟	314	4.11%
	5. 配偶負擔	539	5.58%		13. 性議題	46	0.60%
	6. 不願透露	59	0.61%		14. 夫妻	258	3.37%
	7. 其他	458	4.74%		15. 家庭	1052	13.75%
	8. 未詢問	899	9.30%		16. 人際	884	11.56%
主要問題	1. 第一層	9	0.09%		處理情形 (處遇策略)	1. 輔導協談	9345
	2. 性別議題	0	0%	2. 自殺評估		139	1.18%
	3. 其他	608	6.29%	3. 危機介入		18	0.15%
	4. 藥酒癮	30	0.31%	4. 資訊提供		967	8.23%
	5. 政治	28	0.29%	5. 協助與中心預 約面談		77	0.66%
	6. 人生 / 信仰	302	3.13%	6. 邀請再次來電		908	7.73%
	7. 精神心理	3041	31.47%	7. 結案		293	2.49%
	8. 健康醫療	987	10.21%	處理情形 (建議中心 處理)	1. 無	9392	91.59%
	9. 職業	674	6.98%		2. 追蹤	139	1.36%
	10. 學業	38	0.39%		3. 轉介相關資源	111	1.08%
	11. 法律	100	1.03%		4. 通報	16	0.16%
	12. 經濟	418	4.33%		5. 建檔 (黑名單)	457	4.46%
	13. 性議題	72	0.75%		6. 建檔 (列管)	139	1.36%
	14. 夫妻	468	4.84%		BSRS 量表 檢測	1. 一般個案	32
	15. 家庭	1222	12.65%	2. 高危機個案		14	30.43%
	16. 人際	973	10.07%				
	17. 感情	693	7.17%				

● 方案服務

入監服務～更生人出監前大團體輔導

社工員 張哲宇

一、服務目的

- (一) 透過更生人出監前大團體輔導，建立更生人正向的人生觀、法治教育觀念、藥物防治、疾病預防等，並提供 1995 協談專線資源，作為更生人出監所後的求助管道。
- (二) 提供毒品更生人就業協助與支持，增進其正向生活經驗與社會適應能力，以利能夠順利社會復歸。
- (三) 強化個案藥物戒除與疾病預防的能力，降低其再犯行為。
- (四) 辦理藥物防治與心理衛生宣導，提昇社會大眾對藥物防治及自我保護的認知，同時增加其求助資源管道，建構社會安全網絡。

二、服務成果

106 年度共舉辦十一場出監前大團體輔導，每場約有 60 名更生人參與，整年度服務人次可達 660 人。

整場活動流程安排，則先由志工們作為小團體的帶領者，針對更生人進行團體輔導，與更生人探討目前面臨之人生議題，未來如何突破與改變。再由大團體領導者邀請每組的成員做團體討論的分享，進而帶出大團體的輔導目標，建立更生人正確的法治教育、藥物防治觀念。

<p>小團體 討論議題</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 哪個事件讓您與監所結緣？ 2. 因為刑案讓您與家庭、朋友之間的關係造成如何的變化？ 3. 自己對生命有何想法或改變？ 4. 回顧您的生命歷程中，哪個階段發生的事件讓您最有感觸？ 5. 假設您今天不在監所裡，您覺得自己會做些甚麼事情？ 6. 未來若離開這裡有何想法或期待？
<p>更生人心情分享 彙整</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 在監所期間想念家人、父母親、伴侶、子女及朋友，未來不再辜負家人的期望。 2. 希望跟家裡的關係拉近，想要用某些事，來證明自己的重新開始。 3. 誰無過錯，知錯能改，什麼都是來的及的，希望出監之後能走正途，這才是長遠的路。 4. 想對母親說的話：「對不起，我愛您，從小至大對我默默守護付出」、「謝謝您辛苦的把我養大」、「謝謝媽媽每個星期都來看我」、「當夜深人靜時就會想起媽媽，想說聲“我愛您”謝謝您一路陪伴著我」

三、相關理論介紹：社會控制理論

相較於過往總是在探討人為甚麼會犯罪，犯罪學家 Hirschi 提出「社會控制理論」，翻轉此種思考模式，改以「若犯罪的利益如此之大，為甚麼有些人選擇不犯罪？」的思維模式，強調社會控制對於犯罪行為的影響，帶給犯罪防治不同的啟發。

Hirschi 指出社會控制的四種鍵結，分別為依附鍵、參與鍵、奉獻鍵、信仰鍵，四個鍵結越強，則個人從事犯罪的傾向越低，以下分項說明：

(一) 依附鍵 - 情感要素：

個人與家人、學校、同儕的情感連結狀態，當個人和他人有越緊密的聯繫，會因為在意他人的觀感而管理自己的行為舉止。

(二) 參與鍵 - 時間要素：

指一個人投入傳統活動的時間與精力，當投入越多的時間在正常的休閒活動、家務、工作等，則越沒有多餘的心思在不法活動上。

(三) 奉獻鍵 - 物質要素：

奉獻於傳統活動，因投入相當的時間和精力於追求較高的教育和事業，從事偏差行為時會考慮不利代價。

(四) 信念鍵 - 道德要素：

信念是指個人贊同並尊重社會的傳統機制，如學校、家庭、宗教所設立的一般傳統價值和規則，當個人愈不尊重信任法律或規範，其犯罪的發生率就會增加。

四種鍵結雖然各自獨立，但仍會互相連帶影響。當一個人依附鍵越強，則越可能投入較多的時間在傳統活動上(參與鍵)，而因為投入的時間多了，自然在從事不法行為前會有較多的考量(奉獻鍵及依附鍵)，也就較容易去遵從信念鍵的相關規範，此番道理反之亦然。

故在入監服務時，不妨就試著從以上幾點著手。我們可以針對更生人的依附關係、在工作上或課業上的投入狀況多加探討，從中給予其建議、鼓勵與支持。大多更生人往往是來回進出監所多次的常客，相較外表上的樂觀堅強，內心多半對自己已缺乏信心。服務的過程中，若我們能在與他們的對談裡，表達出對他們真切的關心，讓他們知道這社會上還是有著信任、關心他們的人，加上更生保護協會在團體後的問卷填寫，提供更生人工作的機會，強化更生人與大社會的依附鍵結，我們所付出的小小心力，就可以是小小的漣漪，激起不一樣的改變。

● 方案服務

珍愛生命～老人心理健康與關懷服務計畫 成果報告書

社工組長 李麗棉

一、目標：

- (一) 辦理社區老人心理健康講座，倡導珍愛生命與心理健康理念，並提供幾項求助資源管道，建構社會安全網絡。
- (二) 辦理關懷老人團體輔導服務，關注老人生理、心理、情感等問題，增加其自主性與現實生活感，以降低憂鬱情緒與自傷（殺）預防之服務成效。
- (三) 透過社區老人心理健康講座、關懷老人團體輔導服務及 1995 協談專線等篩選出高關懷個案，提供後續追蹤輔導與關懷服務。

二、服務流程



系列一：社區老人心理健康講座

(一) 執行內容：

1. 講座內容包含心理調適、壓力抒解、憂鬱情緒、自傷（殺）議題、正確用藥的能力，以及建立心理健康與珍愛生命理念。
2. 透過講座宣導求助資源管道（如：生命線 1995、衛生福利部安心專線 0800-788995、113 保護專線）與自我保護技巧。
3. 講座結束時進行簡式健康量表 BSRS-5，讓民眾能夠即時自我覺察其情緒，針對施測結果提供分析與建議，並篩選出高危險群個案作為後續追蹤關懷。

(二) 實施方式：

1. 採用授課宣講、影片觀賞等方式進行。
2. 輔以分組討論或回饋分享。

(三) 實際成果：

已辦理 7 場次社區老人心理健康講座，倡導珍愛生命與心理健康理念，同時提供幾項求助資源管道，受益 204 人次。



系列二：關懷老人團體輔導服務

(一) 執行內容：

1. 針對老人的生理狀況與行動能力設計不同的團體主題（如團體輔導內容），目標在強化個人生命歷程所帶來的意義，建立社會支持系統與正向的自我價值觀。

2. 教導老人認識自我的情緒與心理困擾，透過團體活動讓老人學習釋放壓力、學習各種放鬆的方法，根據老人問題需求提供相關資訊。
3. 團體進行前實施前測及簡式老人憂鬱量表，團體結束後亦實施後測及簡式老人憂鬱量表，以進行團體團後測比較與團體成效評估。

(二) 實施方式：

1. 採團體工作模式，由 Leader（內聘）與 Co-leader（內聘）共同執行團體輔導內容，每次 1 小時，預計進行 8 週。
2. 申請單位亦得依時間作調配，選擇團體進行的次數，執行單位採彈性方式配合。

(三) 實際成果：

已辦理 4 場關懷老人團體輔導服務，透過團體活動設計幫助老人學習紓壓方式與練習放鬆技巧，重新看待生命歷程與建立正向價值觀，受益達 387 人次。



系列三、關懷老人個別輔導服務：

(一) 執行內容：

經由社區老人心理健康講座、關懷老人團體輔導服務及生命線 1995 協談專線篩選出高關懷個案作後續追蹤輔導，運用社會個案工作方法依據問題需求評估，連結相關社會資源解決問題、滿足需求。

(二) 實施方式：

1. 電話追蹤關懷。
2. 面談或外展訪視。

(三) 實際成果：

透過關懷老人個別輔導服務，提升工作人員專業知能與服務技巧，並增進個案工作評估與處遇能力，受益 9 人。

三、結語

- (一) 辦理 7 場次社區老人心理健康講座，倡導珍愛生命與心理健康理念，同時提供幾項求助資源管道，受益達 204 人次。
- (二) 辦理 4 場次關懷老人團體輔導服務，透過團體活動設計幫助老人學習紓壓方式與練習放鬆技巧，重新看待生命歷程與建立正向價值觀，預計受益達 387 人次。
- (三) 透過關懷老人個別輔導服務，提升工作人員專業知能與服務技巧，並增進個案工作評估與處遇能力，受益 9 人。
- (四) 將計畫執行內容（社區老人心理健康講座、關懷老人團體輔導服務、關懷老人個別輔導服務）與 1995 協談專線作結合，期能提供完整的前段預防宣導與後段追蹤輔導服務。

● 方案服務

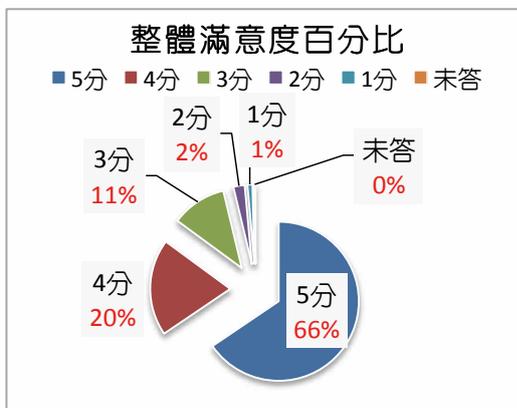
做自己的情緒列車長~ 兒童憂鬱防治宣導與關懷服務計畫

社工員 張哲宇

一、方案執行狀況

(一) 生命教育宣導講座服務狀況

活動項目	預計辦理	實際辦理	達成率	預計人次	實際人次	達成率
兒童宣導講座	10 場次	10 場次	100%	1000 人	1078 人	107.8%



滿意度 4 分以上佔整體滿意度的 86% !
達到原先預期的 85% 滿意度之標準。

講座進行中，劇團與同學互動良好，貼近同學生活的劇情內容也獲得許多的關注及回應讓同學們能在整個講座的過程中保持專注，認識更多關於憂鬱防治的知識及求助管道。

(二) 團體輔導服務狀況

服務地點	日期	時間	次數	人數(人次)
文德國小	10/17-12/12 每周二	08:00-08:40	8 次	9 人 (72 人次)
信義國小	10/17-12/12 每周二	12:40-13:20	8 次	7 人 (56 人次)

許多成員在團體初期較難以融入，也有許多與同儕上相處溝通的問題，但到了最後三到四次的團體時，大多都已經與他人建立好關係，並且在情緒的認知理解與掌控上有些許的進步，雖然只是小小的成長，但都讓人印象深刻。

	高關懷兒童團體前後測量表	後測	前測
1	我知道甚麼是情緒	4.7	4.3
2	我知道我有情緒的時候怎麼辦	4.2	3.5
3	我有情緒的時候我會表達出來	4.1	3.5
4	有些情緒讓我很不喜歡	4	3.5
5	有些事情讓我產生了情緒	3.7	4.1
6	我需要幫助的時候，會向別人求助	3.5	3.5
7	我可以知道別人有情緒的時候	4.1	3.2
8	別人有情緒的時候，我會幫助他	3.6	4.2
9	情緒對我的生活影響很大	3.5	3.7
10	我喜歡現在的自己	4.7	3.9

大多向度後測所得到的分數皆優於前測，5、8、9 題則呈現前測分數高於後測的狀況。

第 5 題以及第 9 題為反向題，故前測數值高於後測仍是反映出其中的成長。唯有第 8 題所呈現的結果較有爭議，會是個往後可以與孩子們深入探討之議題。

二、未來服務展望

(一) 成果反思

方案執行方面，生命教育宣導回饋單各項度可以更貼合宣講主題及內容，回收的成果更能反映出宣講的成效；而往後的團體，前後測學習單文字須更精確一些，用詞若能貼近小朋友的口語表達方式，使理解上更簡易，獲得的資料能更加準確的反應團體成員的狀態。

(二) 向外推展

106 年度校園宣導講座與高關懷兒童輔導團體，以板橋、土城一帶為主要服務地區，本著建立基礎，在地深耕後，再將服務延伸到新北市各區域小學，期望未來能進一步走入偏鄉、資源較不足之地區，將珍愛生命、憂鬱防治的理念傳撥出去，幫助更多需要的兒童建立正確的生命觀念，達到廣泛的初級預防成效。

三、照片錦集



生命教育宣導與班級合影



生命教育宣導學生即席演出

● 方案服務



親密關係暴力個案 追蹤支持輔導方案

社工督導 吳季樺

一、方案緣起：

家庭暴力防治法自民國 87 年通過實施後，迄今已邁入第 19 個年頭，依衛生福利部統計資料顯示：新北市親密關係暴力通報案件，2015 年通報數為 8,376 件，2016 年通報數為 13,463 案，儘管家暴法已實施多年，然隨著社會環境及型態的改變，親密關係暴力的樣態更為多元，因此除服務持續提供外，更需整理實務面的現象與問題，回饋法律條文的修正、社區或跨領域宣導與倡導等，方能持續倡導法入家門、家庭暴力是犯罪行為的預防與宣導工作，降低親密關係暴力發生的機率。

社團法人新北市國際生命線協會（以下簡稱本會）因應社會的需要，基於「博愛精神」，以「自殺防治及助人解決生命中各種困難」為宗旨，在國際生命線台灣總會的輔導之下，經政府立案許可，於民國七十七年十二月四日正式開線服務，至今已邁入第 29 年，擁有 146 位受過專業訓練的志工，提供電話、面談、信件等服務，求助問題以感情 32.2% 及家庭問題 11.3% 為大宗，達總求助問題的 43.6%，由此可見感情與家庭問題為民眾最常感困擾及求助的問題，志工於接受民眾諮詢時，如敏感或覺察為家暴個案，均請民眾直接撥打 113，然後續民眾是否求助及獲得協助，往往無法追蹤；故本會期待以民眾主動來電求助之優勢，如發現為家暴個案，除於線上提供諮詢服務外，更能主動通報轉介相關服務單位，使個案不因不敢求助而成為家暴防治的漏網之魚，本會以此為服務目標，以新北市在地社福團體之基礎，自 106 年 3 月起承接「新北市家庭暴力暨性侵害防治中心親密關係暴力個案追蹤輔導支持性服務方案」。

二、服務區域及服務對象：

- (一) 服務區域：新北市土城區、三峽區、鶯歌區、樹林區及烏來區
- (二) 服務對象：遭受親密關係暴力之被害人及其未成年目睹家庭暴力子女
- (三) 個案服務數：自 106 年 4-12 月共接案 857 案，其中高危機案件為 60 案。

三、專業人力：

本方案共有 1 名社工督導、1 名社工師及 6 名社工員，均為公私立大學社會工作相關科系畢業，定期接受專業訓練、團體督導及個別督導等，以持續提升專業服務能力。

四、服務內涵及服務方案：

無論是在婚姻關係或親密關係中遭受暴力，協助受害者復原是輔導工作中最重要的一環，本計畫透過專業社工人員追蹤輔導過程中，在親密關係中，不以受暴 / 施暴斷然的立場，以家庭為中心的概念協助受害者及其子女遠離暴力從受創經驗中慢慢復原，並建立生活能力與社會支持網絡，找回積極重建的力量。

(一) 個案服務內涵

1. 個案服務：提供社會福利或法律相關議題諮詢服務
2. 危機評估與介入：追蹤個案人身安全安全，與個案擬定人身安全計畫，如有高危機情形，立即啟動網絡合作保護被害人及子女安全防護機制。
3. 醫療協助：被害人若有驗傷及醫療需求，陪同至公私立醫院就醫診療，由醫院開立診斷證明書（驗傷單），作為聲請保護令提出或傷害告訴、離婚訴訟之依據，並穩定被害人的身心狀況。
4. 法律協助：(1) 提供法律諮詢，協助被害人瞭解自身的法律權益 (2) 協助聲請保護令 (3) 出庭準備與陪同出庭 (4) 安排個案與本會義務律師，進行法律諮詢服務。
5. 庇護及居住協助：依個案及其未成年子女人身安全狀況，協助連結庇護資源或臨時、短期住宿地點討論。
6. 經濟協助：依個案實際的經濟狀況評估，協助申請緊急生活補助、急難救助、醫療驗傷補助、法律訴訟補助、心理治療補助與其他各項補助。
7. 就業服務：個案有接受職業訓練或就業協助之意願，評估後轉介至就業服務中心提供相關協助。
8. 心理諮商服務：被害人因遭受親密關係暴力造成心理創傷，由專業社工人員視個案的身心狀況，則轉介專業心理師提供心理諮商或家族治療，目標朝向受暴創傷經驗之復原。
9. 目睹暴力兒童少年服務：目睹暴力子女個別輔導及辦理目睹暴力兒童少年團體工作。

10. 團體方案：(1) 聘請專業工作者擔任講座，提升個案關切自身的安全與權益意識，同時能學習自我保護技巧，降低再遭受脫離受暴情境。(2) 認識各項安權能 (empowerment)。

(二) 方案辦理情形：

1. 法律諮詢：自 106 年 5 月到 12 月已累積有 56 位個案至本會進行法律諮詢。
2. 目睹家庭暴力兒童團體：於 106 年 8 月 20 日及 27 日辦理兒童團體，共計有 8 人，32 人次參加團體。
3. 被害人支持團體：於 106 年 9-11 月辦理 8 次被害人支持團體。
4. 個案研討會：於 106 年 8 月 15 日針對高危機多重問題案家，召開個案研討會。
5. 心理諮商服務：共計有 1 個家庭進行個別及家族治療、一對夫妻進行夫妻諮商，2 名被害人進行個別諮商。

五、全年方案執行率為 63.25%。

六、未來展望：

- (一) 人力資源穩定且持續累積專業知能，建立完善的內督及外督制度
- (二) 與網絡建立良好的共識與合作關係
- (三) 深入了解服務區域人口群特質、福利資源、及個案獨特需求，以提供適切服務
- (四) 團體工作方案細緻進行與發展



● 實習心撰

毒與癮—成癮下的孤獨

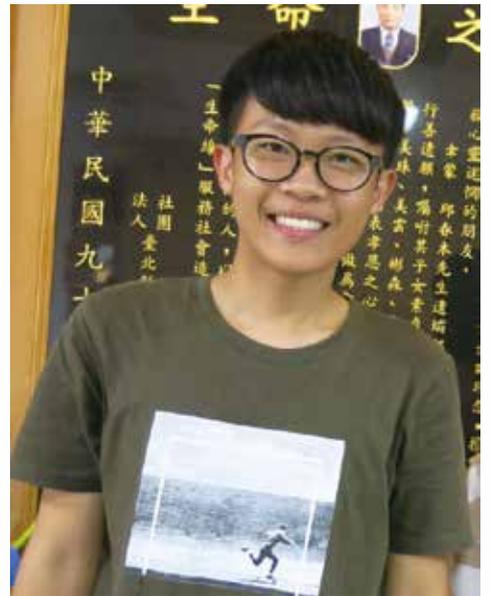
臺北市立大學 心理與諮商學系 實習生 林裕哲

您對於吸毒者的第一印象是什麼？擔憂？恐懼？可憎？抑或是不可原諒呢？吸毒者同時具有兩個身份，一為病人，使用毒品對物質的成癮；另一為犯人，依照台灣法律而言，吸食毒品是違反法律的，因此必須負起法律責任。長期以來吸毒者受到社會的污名化，甚至在吸食毒品後無法社會化，得到了標籤，因而無法重新融入社會，在普羅大眾心目中吸食毒品似乎與「惡」劃上了等號。

然而，吸毒者到底是善還是惡呢？吸食毒品我們應該視其動機或視其結果呢？每個人吸食毒品都有其背後的動機，可能是受到朋友影響、為了逃避現實的痛苦或為了工作把毒品當提神劑。有的因善而違法，有的因一時的貪念而販賣或轉交毒品，甚至在生命中遇到十分重大的挫折時都有可以因此而墜入「毒」網。我認為身為助人者怎麼看待物質成癮的個案也是相當重要的事情，我們對於他們的價值觀是什麼？我們可以做什麼來幫助他們呢？

約翰·海利在 TED 演講中提出，成癮的根本來自於關係連結上的問題，人類天生原始的需求為「連結彼此」。當我們心情愉悅健康時，我們會去連結彼此的關係；但若失去了連結，生活中產生了壓力、創傷、痛苦等挫折無法面對時，人們需要與某物質做連結，協助自身舒緩壓力，也許就會與毒品、賭博、性等物質做出連結。

因此，對於物質成癮的個案，生命線提供了入監團體輔導，我認為就是一個給予連結的一個優良範本。更多的陪伴與支持，透過團體給予成員抒發壓力、思考未來的機會，我想就是一個給予連結的起頭。然而個案後面所做出的抉擇，我們無法幫助，但重要的是我們接納了他們，減少了一點社會壓在他們身上的污名化、標籤化的壓力，多了更多傾聽、



陪伴、溫暖與正向關懷。

在實習過程中，參與了志工們帶領的入監團體，在團體中我感受到的是每個同學的溫度，也許他們正在與法律的刑責奮鬥、還在經歷家人的不諒解、還在思考自己人生的方向等。但在他們眼中我看見了真實的溫度與感情，團體中領導者帶領成員思考那位自己最懷念的人，我想「情」是每個人生命中的一環，也回應了「連結」。期盼他們在重新回歸社會後能重新找回連結，找到屬於自己最好的未來與生活。

感謝生命線所有為了助人工作努力的志工！你們的愛心正一步步的溫暖每個人的心！

♥ 分享專區 ♥

★ TED 影片分享：

約翰·海利 at TEDGlobalLondon：你對上癮的所有認知都是錯的

https://www.ted.com/talks/johann_hari_everything_you_think_you_know_about_addiction_is_wrong?language=zh-tw

邁可·波提切利 at TEDxMidAtlantic：成癮是一種疾病，我們應該給予治療。

https://www.ted.com/talks/michael_botticelli_addiction_is_a_disease_we_should_treat_it_like_one?language=zh-tw

★ 報導者文章分享：

毒品成癮是一種慢性病（上）——她陪著他看完每一次門診

<https://www.twreporter.org/a/drug-addiction-chronic-illness>

毒品成癮是一種慢性病（下）——人的意志力不會永遠滿檔

<https://www.twreporter.org/a/drug-addiction-willpower>



● 實習心撰

電話另一頭的憂傷——淺談憂鬱症

臺北市立大學 心理與諮商學系 實習生 陳詩涵

當你從新聞內容、報章雜誌、甚至親友口中，聽到「憂鬱症」一詞的時候，你的第一個想法是什麼呢？憂鬱症是不是一種病，還是家人朋友莫名在無病呻吟？得了憂鬱症的患者到底會不會好起來？我們能不能在他們面前提及憂鬱的情況呢？我想，許多人和我一樣，在尚未深入了解之前，對這項疾病有許多誤解及迷思；究竟該用何種態度去面對憂鬱症，不只是患者本人要學習的，更是普遍大眾應該具備有的基本常識與認知。

想要幫助憂鬱症的患者，首先得先認識憂鬱症，憂鬱症主要的症狀有以下九種：(1) 大部分的時間都處於情緒低落的狀態、(2) 對日常生活事物失去興趣、(3) 體重突然減輕或增加、(4) 失眠或者睡眠過度、(5) 精神運動激昂或遲滯、(6) 感到疲勞或缺乏活力、(7) 經常感覺到過度的罪惡感或無價值感、(8) 思考變得容易猶豫，注意力減退、(9) 反覆想到死亡或有自殺的念頭。若是身旁的家人朋友出現上述的症狀，就必須特別注意，有可能是憂鬱找上門，需要尋求專業的協助及治療。

疾病本身並不可怕，可怕的是加諸於病情之上的誤會及錯誤解讀。當身邊的朋友鼓起勇氣跟你說，他最近心情很低落，很想去死一死算了，這時你會怎麼回應呢？告訴他，事情根本沒什麼大不了的，他太誇張了吧？或是叫他加油一點，很多人也是這樣，不用想太多。對憂鬱症的患者來說，也許過多的正向鼓勵，反而是一種壓力，他們正是因為被這項疾病纏身，失去了原本可以承受壓力或負面事件的能力，不是他們不願意面對或是刻意去逃避。在面對憂鬱症的患者時，我們可以表達我們的支持與關心，適時給予陪伴，接受他們需要復原的時間及休息的空間，讓他們能夠在舒服且友善的環境中，逐漸好轉。

而當他們真的萌生的自殺的念頭，旁人也手足無措之際，生命線便提供了非常良好的服務——自殺防治專線。生命線擁有經過專業培訓的志工群，24小時不間斷的線上即時服務，幫助這些憂鬱症患者，於日常生活中有一個情緒抒發的管道。我實習的過程中，曾經



接過一位個案，他主動告訴我，自己有憂鬱症的病情，且已經是第二次復發了。在那次通話中，我也不避諱的詢問他是否有就醫及按時服用指定藥物，關心他這次復發的情況，而且跟他一起探索背後的原因；我們面對憂鬱症患者時，與其拐彎抹角、旁敲側擊的去臆測他們的感受或想法，不如直接的討論和談話，才能真正了解他的需求及狀況，給予適切的幫助。在實習過程中，接過不少憂鬱症的個案來電，透過那麼多通電話的經驗，我了解到，其實憂鬱症患者並非大家所想的那樣無法接近，他們還是可以與我們對談，也有很大的比例的個案嘗試求助、向我們揭露自己的情緒跟感受，他們對自己的狀況是了解的，且願意選擇治療來幫助自己康復。

若給予足夠的時間跟使用正確的方法，憂鬱症是可以被治癒的。治療憂鬱主要有幾個方法：休養、藥物治療、心理諮商、物理治療，這些方法看似簡單平常，尤其是休養，對於治癒憂鬱症卻有很不錯的效果。什麼都不做，好好的休息，給身體一些時間復原，就是對付憂鬱最佳的良方；藥物治療也是很常使用也相當有效的方式，主要使用抗憂鬱劑，輔以使用抗焦慮藥與助眠藥，患者也千萬要記得，不可驟然停止就醫及服藥，務必與醫師討論後再決定。我在實習過程中，也接過個案認為自己已經好轉，或是想使用運動等其他方法來改善病情，進而自行停藥，甚至去藥局亂買藥物回家增加劑量，志工這端都會鼓勵個案與自己的主治醫師協調、商量，才能發揮最好的藥物效果。而心理諮商的部分，正是生命線所負責的服務內容，陪伴個案找到自己的心理問題，面對它，克服它，與個案一起共同對抗憂鬱。

最後，想跟大家分享一個很棒的網站——小鬱亂入 (<http://depressytrouble.tw/>)，網站內容將憂鬱比喻為名叫小鬱的怪獸，利用圖文的方式，讓大眾可以藉由比較淺顯易懂的方式，更了解憂鬱症的各種知識。期待透過生命線及大家的努力，能夠營造一個對憂鬱症患者更加友善的環境。



● 得獎禮讚

29週年
志工表揚名單

♥ 年資獎 ♥

- 25年年資獎(2名)
江喜美、曾鈺樓。
- 20年年資獎(3名)
馬玉華、楊淑美、崔宜芝。
- 15年年資獎(共8名)
張月櫻、簡麗姑、李雪麗、林淑惠、黃淑惠、
王碧珠、鄭維珍、郭色棉。
- 10年年資獎(共6名)
林宏利、李勝雄、曹瀛珊、楊為志、陳秋郁、
陳義峰。
- 5年年資獎(共2名)
張玉蘭、錢有為。

★ 衛生福利部志願服務獎 ★

- 金質獎(共2名)
王玉美、張月櫻
- 銀質獎(共5名)
魏美圓、葉忠恒、沈佳蓉、林淑惠、鄭維珍
- 銅質獎(共3名)
胡惠珠、王真珠、洪叔利



● 捐款芳名錄 (106.01.01-106.12.31)

姓名	金額	姓名	金額
震旦集團陳永泰公益信託	200,000	李德慶	100,000
財團法人感恩社會福利基金會	100,000	劉炳華	80,000
社團法人新北市中醫師公會	72,000	黃永旭	80,000
怡樺興企業有限公司	60,000	謝美子	70,000
板橋慈惠宮	50,000	邱美雲	70,000
慈光企業有限公司	50,000	林同仁	60,000
品佳金屬建材有限公司	20,000	謝月子	60,000
建都消防企業有限公司	20,000	柯仁杰	50,000
富全風機股份有限公司	20,000	江信東	43,000
新北市板橋東區扶輪社	20,000	邱仁賢	40,000
新北市板橋區婦女愛心服務會	20,000	徐明偉	40,000
美倫獅子會	20,000	張 莉	40,000
國際同濟會臺灣總會新北市蕙心同濟會	20,000	粘晶晶	40,000
鼎漢欄杆股份有限公司	20,000	彭于真	31,600
財團法人邱春木社會福利慈善事業基金會	20,000	陳文代	30,000
馬斯特國際塑膠實業有限公司	10,000	徐明珠	26,400
嵐藝企業股份有限公司	10,000	游志堅	22,920
財團法人台灣省私立佛教懷仁社會福利慈善事業基金會	4,000	王家敏	20,000
國際同濟會蕙心會	2,000	王泰山	20,000
理監事捐	1,500	王祥榮	20,000
九閱室	100	江簡雪	20,000
黑殿飯店	85	何素梅	20,000
十方菩薩	50	陳光憲	20,000
捐款箱	18,419	官承翰	20,000

● 捐款芳名錄 (106.01.01-106.12.31)

姓名	金額	姓名	金額	姓名	金額	姓名	金額
翁建松	20,000	王兆雄	12,800	陳正忠	2,100	胡惠珠	500
陳志明	20,000	周萍鈴	12,800	孫朝莉	2,000	江厚諒	300
陳美霞	20,000	翁美娟	12,800	吳淑美	2,000	江美珠	300
陳筱涵	20,000	張雪玉	12,800	李進位	2,000	陳宜家	300
詹桂美	20,000	楊孟達	11,000	林惠玲	2,000	陳宥威	300
劉美芳	20,000	何政勳	10,000	許秀吟	1,800	隋靜芳	300
蔡素珍	20,000	陳毓英	10,000	王真珠	1,600	黃陳麗玉	300
盧玉偵	20,000	李榮鏗	10,000	羅淑慧	1,500	賴來足	300
蘇麗珠	20,000	黃雪子	10,000	洪林寶玉	1,500	吳玲馨	300
林坤宏	20,000	謝梅蘭	10,000	張國興	1,500	宋申愛	300
林玆如	20,000	邱平和	10,000	陳麗如	1,460	李春梅	300
邱慶宗	20,000	劉許英	10,000	黃信平	1,460	周瑞蘭	300
陳金鐘	20,000	陳秀霞	10,000	史玲瑋	1,600	林玉容	300
陳詩婉	20,000	楊曉青	10,300	張哲宇	3,000	陳宥福	300
詹瑞鎮	20,000	張美琴	9,600	楊俊欣	1,200	林妙香	300
簡薛文	20,000	馬玉華	8,000	楊斯貽	1,200	林佳樺	300
龔銘信	20,000	王恒陽	6,000	楊思恬	1,200	林春暉	300
高建都	20,000	賴鎮安	6,000	王永裕	1,000	林裡	300
張炳章	20,000	曾怡瑄	6,400	王凱德	1,000	陳秋雄	300
粘壽星	20,000	吳秉叡	5,000	王晴慧	1,000	劉李幸	300
陳玉花	20,000	李士坤	5,000	陳美珍	1,000	蔡國禎	300
陳美秀	20,000	張棉值	5,000	葉俊材	1,000	戴美智	300
陳憲鑑	20,000	許妙蕙	5,000	李嘉榮	1,000	郭周揚	300
楊錦秀	20,000	榮德芬	4,000	陳林玉容	1,000	陳宥安	300
蕭榮鈞	20,000	潘柏愷	3,600	曾鳳玫	1,000	陳淑穗	300
李榮煌	16,000	麥金羽琳	3,600	林明豐	1,000	黃錦鏞	300
劉江城	17,600	湯明亮	9,200	林賢德	1,000	蔡葆泓	300
楊永生	17,600	歐佳明	3,000	蕭金能	1,000	顏娟娟	300
陳淑華	15,200	許文德	2,920	李錦麗	600	卓正子	200
李麗棉	14,400	楊素玲	2,920	何江壽美	600	施漢邦	200
江惠貞	12,200	林麗基	3,200	陳秀玉	600	黃傳輝	200
曾柏硯	12,000	楊凱傑	2,400	陳永玲	600	黃紹禎	200
張璣文	12,000	楊俊勇	2,400	劉欣潔	600	林正鄆	44,175