

加害智能障礙親人之自殺個案初探：以台灣電子新聞媒體報導資料分析

陳全信，林金定*

國防大學國防醫學院公共衛生學系

通訊地址：臺北市 114 民權東路 6 段 161 號；E-mail: a530706@ndmctsgh.edu.tw

摘要

本研究主要是藉由分析國內電子新聞媒體的報導資料探討國內智能障礙者的自殺相關問題，了解智障者自殺事件中的人、時、地等因素，以做為日後防範自殺事件的參考。本研究資料來源為國內現有之三家電子新聞媒體，自西元 1990 年 4 月至 2004 年 2 月底止，其相關親人自殺同時加害智能障礙者的案例，共計十八名個案；主要以歸納研究法進行分析。結果：本研究對象的自殺原因大致分為三項：死後怕智障兒無人照顧、經濟因素（如欠債）及生活上挫折（如夫妻離婚）；居住地以中部佔最多數，自殺個案與被害智障者之間以父子關係佔多數，在被害的智障者的障礙等級分布上，有九名未描述其智障等級，而有四名案屬於重度障礙者；研究對象的自殺方式大致分為六項：以飲食（6 名）、割腕、燒碳（包含引汽車廢氣自殺）（4 名）、引火自焚（2 名）、勒斃（包含悶死）（2 名）及合併式的方式（3 名）（如先服藥後勒斃）；從研究結果中發現因智能障礙者本身認知能力的不足，其自殺事件皆由親人主導，並非智障者個人獨力完成，且自殺之親人皆為智能障礙者的主要照顧者。所以對於智能障礙者的主要照顧者不只要身心狀態之關懷，還應有適當的親職教育、家庭諮商，提供相關福利法規和尋求社會支持力量的管道。避免照顧者遇有任何壓力時，以自殺途徑解決問題。

關鍵詞：自殺、智能障礙者、智障者親屬、新聞媒體

前言

根據台灣地區死因統計，2002 年全國自殺死亡人數為 3,053 人，平均每天約有 8 人自殺身亡（衛生署，2004），行政院衛生署亦有資料顯示，在台灣地區，自殺已連續七年列入十大死因之列；以社會成本分析，因自殺死亡一生所損失的天數，男性為 39.9 天，女性為 28.7 天（李明濱等，2004）。所以自殺所造成的社會問題及影響層面是廣泛的，憲法保障人民有生存的權利，然而智能障礙者在本身無自覺的情況下，被自己的親人剝奪生命，在社會新聞報導上，時有所聞，如：「祖墳前騙智障女兒服毒，先送走她，老爸上吊，電線斷掉，昏厥獲救：甦醒後獲悉愛女已死，數度嚼舌自殺，四肢被綁防意外。」「辛辛苦苦拉拔到十五歲，前路漫漫，媽媽好累，婦人偕智障女兒服毒，母女雙亡。」等。在愈是進步的國家，其社會福利措施愈是完善，愈重視『人權』，中國人權協會在 2001 年對於身心障礙人權指標的調查，『生存權』即為其中一項重要指標（台灣人權指標調查報告，2001），因此如何保障身心障礙者之生存權是公共政策應該重視的課題。智能障礙者本身的智能低下，較無法適當的處理自己的日常生活，多數的個案合併情緒不穩定之心智障礙，使得照顧者難以有效的教導，因此有些家人灰心絕望而束手不管，令其在家中無所事事，或

因社會適應障礙而挫折憂鬱，最後被父母親帶著共赴黃泉者歷歷可見，實值得大家注意。

研究目的

智能障礙者自我認知及社會適應能力低下，因此其行為能力深受他人影響，也因此新聞報導中的智能障礙者的自殺事件，大都非由自己意願所造成，但其自殺事件是值得公共衛生體系重視的課題；本研究主要是藉由分析國內電子新聞媒體的報導資料探討國內智能障礙者的自殺相關問題，分析智障者自殺事件中的人、時、地等因素，以做為日後防範自殺事件的參考。

研究方法

本研究資料的來源為國內現有之三家電子新聞媒體---東森新聞電子報、中時新聞電子報及聯合新聞網電子報，報導相關親人自殺同時加害智能障礙者的案例，時間自西元 1990 年 4 月至 2004 年 2 月底止，一共蒐集十八個個案；主要研究方法為利用新聞報導事件之內容，以歸納法研究各個加害智障親人的自殺個案，包括受害智障者與自殺者的血緣關係、智能障礙者的年齡、智能障礙者的性別、智能障礙者的智障等級、智能障礙者的居住地、自殺原因、自殺地點、自殺方式及自殺結果等資

料，受限於報導資料篇幅不長之限制，無法更深入分析，本研究僅以個案描述方式進行資料歸納分析。

研究結果

研究歸納智障者與個案自殺相關因素如下：(如表一)

表一：智能障礙者自殺案例摘要表（參考文獻 1-19）

個案	發生時間	性別	兩者關係	年齡	智障等級	居住地	自殺原因	自殺地點	自殺方式	自殺者成功與否		資料來源
										親人	本人	
1	20040201	女	母女	29	X	台中北屯	死後怕智障兒無人照顧	自宅	服鎮靜劑後割腕	否	否	東森
2	20040124	男	父子	23	重	台中大甲	欠債、經濟因素	車內	引汽車廢棄自殺	是	是	中時聯合
3	20020315	男	母子	32	輕	台南市	經濟因素	自宅	燒碳	是	是	中時
4	20011127	男	父子	13	輕	桃園大園	欠債	車內	燒碳	是	是	東森
5	20011015	女	兄妹	35	X	台北新莊	經濟因素	屋內	燒碳	是	是	中時
6	20010731	女	母女	17	X	台北市	長期照顧智障兒身心俱疲	車內	割腕	否	否	中時聯合
7	20010510	男	父子	22	中	台中市	欠債	自宅	先吃安眠藥後勒斃	否	是	中時
8	20010405	男	母子	48	重	屏東東港	死後怕智障兒無人照顧	自宅	喝清潔劑	否	是	聯合
9	20010402	男	母子	48	重	屏東東港	死後怕智障兒無人照顧	自宅	吃安眠藥	否	是	中時聯合
10	20001230	男	父子	44	X	台中清水	死後怕智障兒無人照顧	車內	引火自焚	是	是	中時
11	20001026	男	兄弟	35	X	台中龍井	死後怕智障兒無人照顧	自宅	引火自焚	是	是	東森
12	20000625	男	母子	59	X	台中后里	死後怕智障兒無人照顧	自宅	喝農藥	是	是	東森聯合
13	19980402	男	父子	4	中	台北市	失業經濟壓力	車內	先勒斃後自焚	是	是	中時
14	19970903	男	父子	7個月	X	台南關廟	懷疑兒子腦部異常擔心小孩未來成長問題	自宅	悶死	否	是	聯合
15	19970622	男	父子	18	重	台中神岡	死後怕智障兒無人照顧	自宅	喝農藥	是	是	中時聯合
16	19940825	男	父子	6	輕	南投	夫妻離婚	自宅	勒斃	是	是	聯合
17	19921011	男	母子	19	X	台南歸仁	死後怕智障兒無人照顧	自家工寮	服毒	是	是	聯合
18	19900408	女	父女	18	X	南投草屯	死後怕智障兒無人照顧	公墓	服毒	否	是	聯合

智障者與自殺個案之血緣關係：

在十八個個案中，自殺個案之血緣關係以父子關係佔多數，計有八個個案，其次依序為母子（五案）、母子（二案），父女、兄妹、兄弟則各一案；如以直系血親及旁系血親分，則直系血親佔有十六個個案，旁系血親計有二個個案。

被害智能障礙者的年齡、性別與障礙等級：

在十八個個案中，年齡最小者為七個月，最大者為五十九歲；二十歲以下佔多數計有八個個案，二十一至四十歲計有六個個案，四十一歲以上計有四個個案。在十八個個案中，男性為佔大多數計有十四個個案，女性計有四個個案。在個案障礙等級方面，有九個個案未描述其智障等級，有四名為重度智能障礙，中度智能障礙者計有二個個案，輕度智能障礙者計有三個個案。

智能障礙者的居住地：

居住地以北、中、南地區區分，以住在中部佔多數計有九個個案，其次依序為南部五個個案、北部四個個案；如以都會區區分，則以非都會區佔多數計有十四個個案，都會區為四個個案。

自殺原因：

在本研究中將自殺原因大致分為三項：死後怕智障兒無人照顧、經濟因素（如欠債）及生活上挫折（如夫妻離婚）；十八個個案中，以死後怕智障兒無人照顧佔多

數計有十一個個案，其次依序為經濟因素計有五個個案、生活上挫折計有二個個案。

自殺地點：

在本研究中將自殺地點大致分為三項：屋內（如自家住宅）、車內、空曠場所（如公墓）；十八個個案中，以在屋內自殺者佔多數計有十二個個案，其次依序為車內計有五個個案、空曠場所計有一個個案。

自殺方式：

在本研究中將自殺方式大致分為六項：以飲食方式自殺（如喝農藥、吃安眠藥）、以割腕方式自殺、以燒碳方式自殺（包含引汽車廢氣自殺）、引火自焚、勒斃（包含悶死）及合併式的方式（如先服藥後勒斃）；十八個個案中，以飲食方式自殺佔多數計有六個個案，其次依序為以燒碳方式自殺計有四個個案、合併式的方式計有三個個案、引火自焚及勒斃各有二個個案、以割腕方式自殺計有一個個案。

自殺結果：

在本研究中將自殺是否成功有三種情形：智能障礙者及其親人皆死亡、智能障礙者及其親人皆未死亡及智能障礙者死亡但其親人未死亡；十八個個案中，以智能障礙者及其親人皆死亡佔多數計有十一個個案，其次依序為智能障礙者死亡但其親人未死亡計有五個個案、智能障礙者及其親人皆未死亡計有二個個案。

討論

從研究結果中發現因智能障礙者本身認知能力的不足，其自殺事件皆由親人主導，並非智障者個人獨力完成，且自殺之親人皆為智能障礙者的主要照顧者。而自殺的原因有很多，公認的危險因子為曾經有自殺行為者、曾精神科住院者、酒藥癮者、老年人、或具有心裡社會壓力者（如失業、喪親和有身體疾病者）（邱震寰等人，2004）；所以對於智能障礙者的主要照顧者不只要身心狀態之關懷，還應有適當的親職教育、家庭諮商，提供相關福利法規和尋求社會支持力量的管道。避免照顧者遇有任何壓力時，以自殺途徑解決問題。

以自殺地點都會區及非都會區分析，非都會區發生之個案佔大多數（十四個個案），可能原因為都會區之資訊及可供諮詢之機構比非都會區豐富，智能障礙者之照顧者可獲得心理壓力之抒解，較不至於走上自殺之路。

在自殺事件原因方面，大部分自殺者擔憂自己死後智障兒無人照顧而帶著智能障礙者一同自殺（十一個個案），因此在對智能障礙者的教育及工作訓練方面，應盡可能的教育訓練智能障礙者獨立生活的能力，減少智能障礙照顧者對智能障礙者未來的生存空間之擔憂。

在自殺方式方面，有相關研究報告指出—以服藥自殺的方式為最多，其次為割

腕、農藥、跳樓、上吊、瓦斯、自焚等（李明濱等，2004），另一篇報告亦指出—自殺所採取之方法，男女接以服藥為最常用之方法，其次為割腕（邱震寰等人，2004），與本研究之結果『以飲食方式自殺（吃安眠藥、喝農藥）為佔多數』相同；而能立即導致死亡的自殺方式（自焚、勒斃）佔有六個個案，仍有時間可供救援的自殺方式（如服毒、燒碳）佔有十二個個案，因此本研究分析的自殺個案，大部分還有『被救』的希望；而依專家表示，『想尋短的人其實都有跡象，早期異常表現包括生活作息改變，突然間失眠或不眠，食慾不振或活動量驟增或驟減。』及『想自殺的人如果執意尋短，身邊的人攔都攔不住，但如果能及時開導或求醫，甚至可藉助住院及電器治療，讓病人打消自殺念頭。』（中國時報，2004）；因防治智能障礙者的主要照顧者的自殺行動亦是防治智能障礙者自殺事件的直接方法，而自殺的預防措施，如多觀察智能障礙者之照顧者的近期言行是否有異常，適度的社會支持介入，可以預防自殺事件的發生。在自殺結果方面，大多數的被害智障者被殺身亡（十六個個案），只有二個個案因他人的發現而獲救，足見智障者的生存權力是多麼容易被剝奪。

本研究資料來源為現有新聞電子報資料庫（東森、中時及聯合），因此分析的個

案僅限於電子新聞媒體曾經報導過之自殺案件，對於未曾報導過之個案無法得知；除此，這些媒體所登載之自殺相關事宜，例如人、時、地與自殺原因等訊息，受限於現有資料之侷制，本研究也無法查證是否真實，是本研究之限制；但此研究仍可以看出智能障礙者自殺事件之初步端倪，可作為日後進行相關研究之基礎。本研究期盼發生在加害智能障礙者的自殺事件能獲得大眾的重視，並進而制定相關的公共政策，以防範類似自殺事件的發生。

參考文獻

1. 中時電子報檢索區 (2004) 負債商人帶智障兒自殺，
<http://www.chinatimes.com.tw>
2. 中時電子報檢索區 (2004) 婦人燃炭攜子自殺，<http://www.chinatimes.com.tw>
3. 中時電子報檢索區 (2004) 餵子吃安眠藥 她仰藥獲救，
<http://www.chinatimes.com.tw>
4. 中時電子報檢索區 (2004) 男子失業與智障妹共赴黃泉
<http://www.chinatimes.com.tw>
5. 中時電子報檢索區 (2004) 一了百了？不忍智障女燒傷母攜女割腕自殺
<http://www.chinatimes.com.tw>
6. 中時電子報檢索區 (2004) 火燒車赫見父子焦屍 <http://www.chinatimes.com.tw>
7. 中時電子報檢索區 (2004) 爸爸帶著智障兒自殺 <http://www.chinatimes.com.tw>
8. 中時電子報檢索區 (2004) 失業狂人勒殺兩子與髮姐
<http://www.chinatimes.com.tw>
9. 中時電子報檢索區 (2004) 勒斃智障么子，失業老爸自焚
<http://www.chinatimes.com.tw>
10. 東森電子報檢索區 (2004) 北屯驚傳家庭悲劇，母攜女一同自殺
<http://www.ettoday.com.tw>
11. 東森電子報檢索區 (2004) 運將攜智障兒 赴黃泉 <http://www.ettoday.com.tw>
12. 東森電子報檢索區 (2004) 弟智障兄照護，心力俱疲一引火自焚
<http://www.ettoday.com.tw>
13. 東森電子報檢索區 (2004) 高齡媽媽帶著智障兒子喝農藥自殺，
<http://www.ettoday.com.tw>
14. 聯合電子報檢索區 (2004) 疑喝清潔劑一母子陰陽兩隔
<http://www.udndatd.com.tw>
15. 聯合電子報檢索區 (2004) 失業漢，攜子服毒，雙雙喪命
<http://www.udndatd.com.tw>
16. 聯合電子報檢索區 (2004) 騙女兒服毒，老爸再自殺
<http://www.udndatd.com.tw>
17. 聯合電子報檢索區 (2004) 他的悲！孩

- 子可能智障 <http://www.udndatd.com.tw>
18. 聯合電子報檢索區 (2004) 勒死獨子—
小販上吊身亡南投人倫慘劇離婚揭開
序幕 <http://www.udndatd.com.tw>
19. 中國時報 (2004) 國內每天平均八人自
殺。2004.4.14, A1 版。
20. 行政院衛生署 (2004) 民國九十一年衛
生統計---生命統計
- <http://www.doh.gov.tw>
21. 邱震寰、郭千哲、陳喬琪、李明濱、林
俊宏、林純綺、黃蒂 (2004) 自殺企圖
者之流行病學特徵, *北市醫學雜誌* 1,
80-6。
22. 李明濱、陳喬琪、郭千哲、邱震寰 (2004)
自殺防治, *北市醫學雜誌* 1, 80-6。

Suicide: Familial Member and Persons with Intellectual Disabilities — An Exploratory Study of Electronic Reported News in Taiwan

Chuan-Hsin Chen, Jin-Ding Lin *

School of Public Health, National Defense Medical Center, National Defense University, Taipei, Taiwan

Corresponding Address: No.161, Min-Chun E. Rd; Sect.6, Taipei, Taiwan 114

E-mail : a530706@ndmctsggh.edu.tw

摘要

The purpose of this study was to analyze the characteristics of suicide of familial member and persons with intellectual disabilities. Data was based on the domestic electronic reported news which from April 1990 to February 2004 in Taiwan. There were eighteen reported news related to persons with intellectual disabilities in the study period. The present study analyzed the relationship of suicidal familial member to persons with intellectual disabilities, the suicide place, the means and reasons of suicide, and finally, the results of suicide. The present study was the first study to explore the characteristics of suicide in familial member and persons with intellectual disabilities in Taiwan, the results give the welfare authorities the implications of how to prevent these tragedies happen in the civilized society and protect their human rights to live.

關鍵詞 : electronic reported news, familial member, intellectual disability, suicide