



Ask Suicide-Screening Questions

NIMH TOOLKIT: URDU

Suicide Risk Screening Tool

خود کشی کے خطرے کا سوالنامہ:

مریض سے پوچھئے:

Ask the patient:

1. پچھلے چند ہفتوں میں کیا آپ کو خیال آیا کہ کاش آپ زندہ نہ ہوتے؟
○ ہاں ○ نہیں
Yes No In the past few weeks, did you have thoughts of not being alive?
2. پچھلے چند ہفتوں میں کیا آپ نے محسوس کیا کہ اگر آپ مر جائیں تو یہ آپ یا آپ کے گھر والوں کے لئے زیادہ بہتر ہو؟
○ ہاں ○ نہیں
Yes No In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead?
3. پچھلے ہفتے کے دوران کیا آپ کو خود کشی کا خیال آتا رہا؟
○ ہاں ○ نہیں
Yes No In the past week, have you been having thoughts about killing yourself?
4. کیا آپ نے کبھی خود کشی کی کوشش کی ہے؟
○ ہاں ○ نہیں
Yes No Have you ever tried to kill yourself?

اگر ہاں تو کیسے؟ If yes, please describe: _____

_____ (when)? کب؟ (when)? _____

اگر مریض اوپر دیئے گئے سوالات میں سے کسی ایک کا بھی ہاں میں جواب دے تو مندرجہ ذیل سوال پوچھئے:

5. کیا آپ کو اس وقت خود کشی کا خیال آ رہا ہے؟
○ ہاں ○ نہیں
Yes No Are you having thoughts of killing yourself right now?

اگر ہاں تو کیسے؟ If yes, please describe: _____

اگلے اقدام:



Suicide Risk Screening Tool

Ask Suicide-Screening Questions

خود کشی کے خطرے کا سوالنامہ:

Next steps:

- اگر مریض سوال نمبر 1 سے 4 کا جواب "نہ" میں دے، تو سکریننگ مکمل ہو جائے گی (سوال # 5 کرنے کی ضرورت نہیں)۔ کسی اور اقدام کی ضرورت نہیں۔ (*نوٹ: کلینکل مشاہدہ منفی سکرین کو ہمیشہ منسوخ کر سکتا ہے)۔

If patient answers "No" to all questions 1 through 4, screening is complete (not necessary to ask question #5). No intervention is necessary (*Note: Clinical judgment can always override a negative screen).

- اگر مریض سوال نمبر 1 سے 4 میں سے کسی ایک سوال کا بھی "ہاں" میں جواب دے، یا کوئی جواب دینے سے انکار کرے، تو وہ ایک مثبت سکرین ہے۔ فوری خطرہ کی پڑتال کے لئے سوال # 5 پوچھئے:

If patient answers "Yes" to any of questions 1 through 4, or refuses to answer, they are considered a positive screen. Ask question #5 to assess acuity:

□ سوال # 5 کا "ہاں" میں جواب = فوری خطرے کی مثبت سکرین (فوری رسک کی پہچان)

- مریض کو ہنگامی حفاظتی/مکمل دماغی صحت کی پڑتال درکار ہے۔

مریض حفاظتی پڑتال کے بغیر نہیں جا سکتا۔

- مریض کو نظروں کے سامنے رکھئے۔ کمرے سے تمام خطرناک اشیاء اٹھا لیجئے۔ مریض کے معالج یا جس کلینیشن کی نگہداشت میں وہ ہے کو مطلع کیجئے۔

o "Yes" to question #5 = acute positive screen (imminent risk identified)

• Patient requires a STAT safety/full mental health evaluation. Patient cannot leave until evaluated for safety.

• Keep patient in sight. Remove all dangerous objects from room. Alert physician or clinician responsible for patient's care.

□ سوال # 5 کا "نہ" میں جواب = نان ایکیوٹ پا زیٹو سکرین (امکانی رسک کی پہچان)

- مریض کو خود کشی کی مختصر پڑتال درکار ہے تاکہ اندازہ لگایا جا سکے آیا اسے مکمل

دماغی صحت کی پڑتال درکار ہے۔ مریض حفاظتی پڑتال کے بغیر نہیں جا سکتا۔

- مریض کے معالج یا جس کلینیشن کی نگہداشت میں وہ ہے کو مطلع کیجئے۔

o "No" to question #5 = non-acute positive screen (potential risk identified)

• Patient requires a brief suicide safety assessment to determine if a full mental health evaluation is needed. Patient cannot leave until evaluated for safety.

• Alert physician or clinician responsible for patient's care

تمام مریضوں کو وسائل مہیا کیجئے

Provide resources to all patients

- 24/7 National Suicide Prevention Lifeline, 988
- 24/7 Crisis Text Line: Text "HOME" to 741-741