NIMH

asQ Ask Suicide-Screening Questions

Eina de cribratge del

Pregunti al/a la pacient

En les darreres setmanes, ha desitjat estar mort/a? ❍Sí ❍No

En les darreres setmanes, ha sentit que vostè o la seva família estarien millor si vostè estigués mort/a? ❍Sí ❍No

En les darreres setmanes, ha tingut pensaments suïcides? ❍Sí ❍No

2, Ha intentat suïcidar-se alguna vegada? ❍Sí ❍No

En cas afirmatiu, com? _____

_____

_____

Quan? ❍ En el darrer mes ❍ Fa més d'1 mes

Si el/la pacient ha respost que **Sí** a alguna de les preguntes anteriors, pregunti-li:

5. Té pensaments suïcides en aquest moment? ❍Sí ❍No

En cas afirmatiu, _____

_____

Propers S

- S
- **Si el/la pacient respon "Sí" a alguna de les preguntes 1 a 4, o es nega a respondre'n alguna, es considera cribratge positiu. Faci la pregunta 5 per avaluar-ne el grau:**

☐ **"Sí"** a la pregunta 5 = **cribratge positiu agut** (risc imminent detectat)

- El/La pacient requereix una **avaluació de seguretat i salut mental integral. El/La pacient no pot marxar fins que no se li faci una avaluació de seguretat.**
- Mantingui el pacient sota supervisió. Aparti tots els objectes perillosos que hi hagi a la sala. Avisi al personal clínic corresponent.

☐ **"No"** a la pregunta 5 = **cribratge positiu no agut** (risc potencial detectat)

- El/La pacient requereix una **avaluació de seguretat breu** per tal de determinar si cal una **avaluació de salut mental integral. El/La pacient no pot marxar fins que no se li faci una avaluació de seguretat.**
- Avisi al personal clínic corresponent.

Ofereixi recursos a tots/es els/les pacients:

Telèfon d'atenció a la conducta suïcida: 061 Una veu contra el suïcidi