



자살 위험 검진 도구

Ask Suicide-Screening Questions

환자에게 질문하십시오:

1. 지난 몇 주 동안 죽고 싶다고 생각한 적이 있습니까?
In the past few weeks, have you wished you were dead? 예 아니오
 Yes No
 2. 지난 몇 주 동안 자신이 죽으면 본인 또는 본인의 가족이 더 나아진다고 생각한 적이 있습니까?
In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead? 예 아니오
 Yes No
 3. 지난 몇 주 동안 자살에 관해 생각한 적이 있습니까?
In the past week, have you been having thoughts about killing yourself? 예 아니오
 Yes No
 4. 자살을 시도했던 적이 있습니까?
Have you ever tried to kill yourself? 예 아니오
 Yes No
예 라면, 어떻게 시도했습니까? If yes, please describe: _____

- 언제 시도했습니까? When? _____

환자가 위에서 예 라고 응답한 질문이 있을 경우, 다음과 같은 민감성 질문을 하십시오.

5. 본인은 지금 자살을 생각하고 있습니까?
Are you having thoughts of killing yourself right now? 예 아니오
 Yes No
예 라면, 설명해주십시오: If yes, please describe: _____

다음 단계:

환자가 1-4번까지 모든 질문에 “아니오”라고 응답했을 경우, 검진이 완료되었습니다(5번 질문을 할 필요 없음). 개입이 필요하지 않습니다 (*참고: 임상적 판단은 항상 음성 검진에 선행합니다).

환자가 1-4번까지의 질문 중 “예”라고 응답한 질문이 있거나 응답을 거부했을 경우, 양성 검진으로 간주됩니다. 민감성을 평가하기 위해 5번 질문을 합니다.

- 5번 질문에 대한 “예” 응답 = 민감성 양성 검진(임박한 위험 확인됨)
 - 환자는 **STAT** 안전성/완전한 정신 건강 평가가 필요합니다.
 - 환자는 안전성 평가가 완료될 때까지 떠날 수 없습니다.
 - 환자를 주시해야 합니다. 환자의 방에서 위험한 물건을 모두 치우십시오. 환자의 치료를 담당하고 있는 의사 또는 임상사에게 위험을 알려십시오.
- 5번 질문에 대한 “아니오” 응답 = 비민감성 양성 검진(잠재적 위험 확인됨)
 - 환자는 완전한 정신 건강 평가가 필요한지 여부를 결정하기 위해 간단한 자살 안전 평가가 필요합니다. 환자는 안전성 평가가 완료될 때까지 떠날 수 없습니다.
 - 환자의 치료를 담당하고 있는 의사 또는 임상사에게 위험을 알려십시오.

모든 환자에게 제공하는 자료

- 연중무휴 미국 자살 방지 생명의 라인 1-800-273-TALK (8255) 스페인어: 1-888-628-9454
- 연중무휴 위기 문자 라인: 741-741번으로 문자 “HOME”