КОЛУМБИЙСКАЯ ШКАЛА ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СУИЦИДА

Screen Version - Recent

	Последние 1 месяца	
Задайте вопросы 1 и 2	**Да**	**Нет**
1. Возникало ли у Вас желание умереть или заснуть и не просыпаться?		
2. Думали ли Вы в самом деле о том, чтобы убить себя?		
ЕСЛИ ДА 2, Задайте вопросы 3, 4, 5 и 6. ЕСЛИ Нет, Задайте вопросы 6.		
3. Думали ли Вы о том, как Вы могли бы это сделать? Пациент подтверждает, что его посещают мысли о самоубийстве и что в течение периода наблюдения он/она думал(-а) хотя бы об одном способе самоубийства. Данная ситуация отлична от такой, когда пациент разработал конкретный план: время, место или детали метода самоубийства (например, пациент думал о способе самоубийства, но не о конкретном плане). Сюда относятся люди, которые скажут: *"Я думал(-а) о передозировке таблеток, но так и не построил(-а) конкретного плана о том, когда, где и как осуществить это…..и я бы никогда не довёл(-а) дело до конца"*.		
4. Посещали ли Вас подобные мысли, и было ли у Вас какое-нибудь намерение действовать в соответствии с ними? Активные мысли о самоубийстве при заявлении пациента о некотором намерении действовать в соответствии с этими мыслями, в отличие от подобного утверждения: *"Такие мысли посещают меня, но я определенно не стану ничего предпринимать"*.		
5. Начали ли Вы разрабатывать или уже разработали детальный план самоубийства? Намереваетесь ли Вы осуществить этот план?		
6. Вы когда-нибудь что-нибудь делали, начинали что-то делать или готовились сделать что-нибудь, чтобы покончить с собой? Примеры: запаслись таблетками, приобрели пистолет, раздали ценные вещи, написали завещание или предсмертную записку, запаслись таблетками, но не проглотили их, держали пистолет, но передумали стрелять или его кто-то выхватил из вашей руки, поднялись на крышу, но не прыгнули; или принимали таблетки, пытались застрелиться, порезались, пытался повеситься и т. д. **ЕСЛИ ДА, то было ли это в последние 3 месяца?**		

- Low Risk
- Moderate Risk
- High Risk