Скрининг – интервью для выявления

суицидального риска у детей и подростков

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вопросы обязательные | Варианты ответа |
| 1 | Изменились ли у Вас привычки сна, еды (стал спать меньше обычного или. наоборот, больше обычного, рано просыпаться, снизился или увеличился аппетит). | Да- 1  Нет- 0 |
| 2 | Пережили ли недавно какую-то тяжелую потерю: развод родителей, потерю близкого друга, подруги, родителя? Не было ли у Вас друзей, одноклассников, которые бы совершали покушение на самоубийство? | Да- 2  Нет- 0 |
| 3 | Совершал ли в семье кто-то покушение на самоубийство (лечился по поводу депрессии, алкоголизма, других психических расстройств)? | Да- 2  Нет- 0 |
| 4 | Есть ли социальная поддержка? Есть ли люди, которым Вы доверяете и кто это? | Поддержки нет- 2  Недостаточная- 1  Достаточная - 0 |
| 5 | Бывает ли грустно и тоскливо? | Да- 1  Нет- 0 |
| 6 | Появляется ли чувство, что никому до Вас нет дела? | Да- 1  Нет- 0 |
| 7 | Появляется ли чувство, что жить дальше не стоит? | Да- 1  Нет- 0 |
|  | В случае ответа «Да» на 7-ой вопрос следует ответить на дополнительные вопросы: |  |
| 8 | Возникает ли у Вас желание совершить самоубийство? | Да- 1  Нет- 0 |
| 9 | Есть ли у Вас определенный план самоубийства? | Да- 2  Нет- 0 |
| 10 | Каким образом вы планируете это сделать? | Да- 2  Нет- 0 |
| 11 | Решили ли Вы, когда именно намерены осуществить свой план? | Да- 2  Нет- 0 |
| 12 | Пытались ли Вы совершить самоубийство? | Да- 2  Нет- 0 |

Заключение: Риск низкий / средний / высокий