

Narzędzie oceny ryzyka samobójstwa: wersja dla nastolatków (Tool for Assessment of Suicide Risk: Adolescent Version (TASR-A))

Imię i Nazwisko: _____ Karta pacjenta nr: _____

| Indywidualny profil ryzyka | Tak | Nie |
|---|------------|------------|
| Mężczyzna | | |
| Historia samobójstw w rodzinie | | |
| Choroby psychiczne | | |
| Nadużywanie substancji odurzających | | |
| Słabe wsparcie społeczne/problemowe otoczenie | | |

| Profil symptomów ryzyka | Tak | Nie |
|--|------------|------------|
| Symptomy depresyjne | | |
| Symptomy psychotyczne | | |
| Poczucie beznadziejności/bezwartościowości | | |
| Anhedonia (brak zdolności odczuwania przyjemności) | | |
| Gniew/impulsywność | | |

| Profil ryzyka z wywiadu | Tak | Nie |
|---|------------|------------|
| Ideacje samobójcze | | |
| Zamiar samobójstwa | | |
| Plan samobójstwa | | |
| Dostęp do środków mogących spowodować śmierć | | |
| Wcześniejsze zachowania samobójcze | | |
| Aktualne problemy wydają się nierozwiązywalne | | |
| Halucynacje imperatywne (nakazu) (samobójstwa/zabójstwa) | | |
| Niedawne zażywanie substancji odurzających | | |

6 punktowa skala KADS, wynik: _____

Poziom ryzyka natychmiastowego samobójstwa

Wysoki _____

Średni _____

Niski _____

Dyspozycja: _____

Ocena dokonana przez : _____ Data: _____