

FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO DE SUICÍDIO

Paciente: _____

Sexo: _____ Idade: _____ raça/cor: _____

Profissional (nome e função): _____ data da aplicação: _____

Descrição da demanda (descrever em linhas gerais o discurso do paciente se atentando especialmente para conteúdo de autodepreciação e desesperança):

1. Fatores de risco (some os pontos indicados em cada uma das marcações presente o total ao final):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Transtornos psiquiátricos (0,5) | <input type="checkbox"/> Rompimento de relações recente (0,04) | <input type="checkbox"/> Histórico de abuso sexual (0,05) |
| <input type="checkbox"/> Luto recente (0,05) | <input type="checkbox"/> Desilusão amorosa (0,04) | <input type="checkbox"/> Falência financeira (0,03) |
| <input type="checkbox"/> Suicídio na Família (0,07) | <input type="checkbox"/> Crise Existencial (0,1) | |
| <input type="checkbox"/> Desemprego (0,02) | | |
| <input type="checkbox"/> Isolamento e falta de apoio social (0,1) | | |

Total:

2. Relação com as Drogas (some os pontos indicados em cada uma das marcações presente o total ao final):

(Ref – Assist) * não fazer marcação de múltiplas colunas na mesma linha.

	Irrelevante	Situação Moderada	Grave
Álcool	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,03	<input type="checkbox"/> 0,3
Maconha	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,01	<input type="checkbox"/> 0,1
Cocaína	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,03	<input type="checkbox"/> 0,3
Anfetaminas	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,03	<input type="checkbox"/> 0,3
Inalantes	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,03	<input type="checkbox"/> 0,3
Hipnóticos/sedativos	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,03	<input type="checkbox"/> 0,3
Alucinógenos	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,01	<input type="checkbox"/> 0,1
Opióides	<input type="checkbox"/> 0,0	<input type="checkbox"/> 0,03	<input type="checkbox"/> 0,3

Total:

3. Tentativas anteriores (some os pontos indicados em cada uma das marcações presente o total ao final):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sem tentativa anterior. | <input type="checkbox"/> Uma tentativa há mais de 01 ano (0,5). | <input type="checkbox"/> Uma tentativa há menos de 01 ano. (1,0) |
| | | <input type="checkbox"/> Várias tentativas há menos de 01 ano. (3,5) *
marcar essa linha anula a anterior. |

Total:

4. Ideias Recorrentes de morte (equivalente ao critério "ideias vagas de morte"). *marque apenas uma opção e indique o total da pontuação abaixo.

() Ideias eventuais (0,2) () Ideias com intrusividade moderada (0,3) () Ideias com alta intrusividade e angústia (0,5)

Total:

5. Ideação Suicida. *marque apenas uma opção e indique o total da pontuação abaixo.

() Ideação Suicida sem intenção (0,3) () Ideação Suicida com método (0,5) () Ideação Suicida com plano (0,5)

() Ideação Suicida com método e plano (1,2) () Ideação Suicida com método, plano e preparação (1,6)

Total:

6. Plano e Método. * marque uma opção por linha e some o resultado (marque apenas se houver ideação com plano e/ou método).

() Plano Vago (0,1) () Plano Definido (0,1) () Plano definido em etapas (0,3) () Plano Definido e já tentado (0,4)

() Método vago (0,1) () Método específico (0,2) () Método específico de baixa letalidade (0,3) () Método específico de alta letalidade (0,5)

Total:

Interpretação do SCORE

*Some os totais e busque a classificação indicativa abaixo.

Risco leve – até 3,5
Risco moderado – entre 3,5 e 6,0
Risco grave – entre 6,0 – 10.