

## 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) *<br>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.