



כלי לסקירת הסיכון לאובדנות

שאל את המטופל:

1. האם בשבועות האחרונים הרגשת שהיית מעדיף למות?
In the past few weeks, have you wished you were dead?
לא כן
2. האם בשבועות האחרונים הרגשת שלך או למשפחתך היה עדיף שתמות?
In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead?
לא כן
3. האם בשבוע האחרון היו לך מחשבות על להרוג את עצמך?
In the past week, have you been having thoughts about killing yourself?
לא כן
4. האם אי פעם ניסית להרוג את עצמך?
Have you ever tried to kill yourself?
לא כן

אם כן, איך?

If yes, how?

מתי?

When?

רק אם המטופל עונה כן על אחת מהשאלות הנ"ל, יש לשאול את השאלה הבאה כדי להעריך אם המצב הוא אקוטי:

5. האם יש לך מחשבות על להרוג את עצמך ברגע זה?
Are you having thoughts of killing yourself right now?
אם כן, תאר בבקשה את המחשבות: If yes, please describe
לא כן

הצעדים הבאים:

- אם המטופל עונה "לא" על כל השאלות 1-4, הסקירה הושלמה (אין צורך לשאול את שאלה מספר 5). אין צורך בהתערבות (*הערה: שיקול דעת קליני תמיד גובר על סקירה שלילית)
 - אם המטופל עונה "כן" על אחת מהשאלות 1-4, או שהוא/ היא מסרב/ת לענות, הסקירה נחשבת לסקירה חיובית. יש לשאול את שאלה מספר 5 כדי להעריך אם המצב הוא אקוטי.
 - "כן" על שאלה מס' 5 = סקירה חיובית למצב אקוטי (זיהוי של סיכון מיידי) המטופל חייב לעבור באופן דחוף ומיידי הערכת בטיחות / הערכה פסיכיאטרית מלאה . אסור לאפשר למטופל לעזוב את המקום עד שמתבצעת הערכת בטיחות .
 - ✓ אין לאבד קשר עין עם המטופל .
 - ✓ יש להוציא את כל החפצים המסוכנים מהחדר .
 - ✓ יש לעדכן את הרופא או את הקלינאי האחראיים לטיפול במטופל .
 - "לא" על שאלה מס' 5 = סקירה חיובית למצב שאינו אקוטי (זיהוי של סיכון פוטנציאלי) המטופל חייב לעבור הערכת בטיחות קצרה בנושא התאבדות, כדי לקבוע אם נדרשת הערכה פסיכיאטרית מלאה .
 - ✓ יש לעדכן את הרופא או את הקלינאי האחראיים לטיפול במטופל .
- נא לספק לכל המטופלים פרטים ליצירת קשר :
- ✦ ער"ן- הגשת עזרה ראשונית נפשית: זמינים במספר טלפון 1201
- ✦ סה"ר- סיוע נפשי ברשת [/https://sahar.org.il](https://sahar.org.il)