



自殺リスクのスクリーニングツール

自殺リスクのスクリーニング質問項目

以下を患者に質問してください。

1. この数週間、あなたは死ねたらいいのにとお感じましたか？
In the past few weeks, have you wished you were dead? はい いいえ
Yes No
2. この数週間、あなたは自分や家族のために、死んだほうがましと感じましたか？
In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead? はい いいえ
Yes No
3. この一週間、あなたは自殺しようと考えていましたか？
In the past week, have you been having thoughts about killing yourself? はい いいえ
Yes No
4. あなたは今までに、自殺しようとしたことはありますか？
Have you ever tried to kill yourself? はい いいえ
Yes No
もし「はい」であれば、どのような方法で？ If yes, how? _____
それはいつ頃ですか？ When? _____

もし患者が上記のうち一つにでも「はい」と答えた場合は、より明確にするために以下の質問をしてください。
If the patient answers **Yes** to any of the above, ask the following acuity question:

5. あなたは今、自殺することを考えていますか？ はい いいえ
Are you having thoughts of killing yourself right now? Yes No
もし「はい」であれば、詳しく教えてください。 If yes, please describe: _____

次の手順:

- 患者が1～4の全質問に「いいえ」と答えた場合は、スクリーニングは完了です（質問5はたずねる必要はありません）。介入は必要ありません。（*備考：スクリーニング陰性の結果よりも常に臨床判断を優先させることができます。）
- もし患者が1～4の質問のうち一つにでも「はい」と答えた場合、もしくは回答を拒否した場合は、**スクリーニング陽性**と判断されます。より明確にするために質問5をたずねます。
 - 質問5が「はい」の場合＝**緊急性のあるスクリーニング陽性**（差し迫った危険性）
 - 患者には、**ただちに安全性とメンタルヘルスの完全評価が必要です。安全性が評価されるまで、帰宅させてはいけません。**
 - 患者から目を離さないでください。部屋から全ての危険物を取り除いてください。患者のケアを担当する医師もしくは医療スタッフに注意を喚起してください。
 - 質問5が「いいえ」の場合＝**緊急性のないスクリーニング陽性**（潜在的リスク）
 - 患者には、メンタルヘルスの完全評価が必要かどうかを決めるための簡潔な自殺安全性評価が必要です。安全性が評価されるまで、帰宅させてはいけません。
 - 患者のケアを担当する医師または医療スタッフに注意を喚起してください。

全ての患者に情報を共有します。

- 全ての患者に地域の社会資源や相談窓口についての情報提供（リーフレットや関連ウェブサイトの提供など）をします。