

**Ferramenta de Rastreio do Risco de Suicídio****Perguntas para rastreio de suicídio****Pergunte ao paciente:**

1. **Nas últimas semanas, alguma vez desejaste ter morrido?**
In the past few weeks, have you wished you were dead? Sim Yes Não No
2. **Nas últimas semanas, sentiste que tu ou a tua família estariam melhor se tivesses morrido?**
In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead? Sim Yes Não No
3. **Durante a última semana, alguma vez pensaste em matar-te?**
In the past week, have you been having thoughts about killing yourself? Sim Yes Não No
4. **Alguma vez tentaste matar-te?**
Have you ever tried to kill yourself? Sim Yes Não No

Se sim, como? If yes, how? _____

Quando? When? _____

Se o paciente responder **SIM** a qualquer uma das perguntas acima, fazer a seguinte pergunta de acuidade: If the patient answers **Yes** to any of the above, ask the following acuity question:

5. **Estás, neste momento, a pensar em matar-te?**
Are you having thoughts of killing yourself right now? Sim Yes Não No

Se sim, por favor descreve esses pensamentos: If yes, please describe: _____

Próximos passos:

- Se o paciente responder “Não” às perguntas 1 a 4, o rastreio está completo (não é necessário responder à pergunta n.º 5). Não é necessária qualquer intervenção (* Nota: o juízo clínico poderá sobrepor-se a um rastreio negativo).
- Se o paciente responder “Sim” a qualquer uma das perguntas 1 a 4, ou se se recusar a responder, é considerado um **rastreio positivo**. Fazer a pergunta n.º 5 para avaliar a acuidade.
 - “Sim” à pergunta n.º 5 = **rastreio positivo agudo** (identificado risco iminente) O paciente necessita **IMEDIATAMENTE** de uma avaliação completa da sua saúde mental e da sua segurança. **O paciente não pode abandonar o local até ser avaliada a sua segurança.**
 - Manter o paciente sob vigilância. Remover todos os objetos perigosos da sala. Alertar o médico ou o profissional de saúde responsável pelo paciente.
 - “Não” à pergunta n.º 5 = **rastreio positivo não agudo** (identificado risco potencial)
 - O paciente requer uma avaliação **breve** do seu risco de suicídio, para aferir se será necessária uma avaliação **completa** da sua saúde mental. **O paciente não pode abandonar o local até ser avaliada a sua segurança.**
 - Alertar o médico ou o profissional de saúde responsável pelo paciente.

Disponibilizar recursos a todos os pacientes.

- SOS voz amiga: 213 544 545 | 912 802 669 | 963 524 660
De segunda a Domingo, das 15h30 às 00h30

