COLUMBIA-ESCALA DE SEVERIDAD SUICIDA (C-SSRS)

Versión exploratoria - frecuente

	Ya que se le pidió última	
Formule las preguntas que están en negrilla y <u>subrayadas</u>.	**Sí**	**No**
Formule la pregunta 2*		
2) Ideas Suicidas: ***<u>¿Ya que se le pidió última ha tenido realmente la idea de suicidarse?</u>***		
Si la respuesta es "Sí" a la pregunta 2, formule las preguntas 3, 4, 5, y 6. Si la respuesta es "No" continúe a la pregunta 6.		
3) Ideas Suicidas Con Método (sin plan específico o sin la intención de actuar): ***<u>¿Ha pensado en cómo llevaría esto a cabo?</u>***		
4) Intento Suicidas (sin Plan Específico): ***<u>¿Ha tenido estas ideas y en cierto grado la intención de llevarlas a cabo?</u>***		
5) Intento Suicidas Con Plan Específico: ***<u>¿Ha comenzado a elaborar o ha elaborado los detalles sobre cómo suicidarse? ¿Tiene intenciones de llevar a cabo este plan?</u>***		
6) Pregunta de Comportamiento Suicida ***<u>¿Ha hecho algo usted, comenzado a hacer algo o se has preparado para hacer algo para terminar su vida?</u>*** Ejemplos: Colectar píldoras, obtener una arma, regalar cosas de valor, escribir un testamento o carta de suicidio, sacado píldoras de la botella pero no las tragado, agarrar una arma pero ha cambiado de mente de usarla o alguien se la ha quitado de sus manos, ha subido al techo pero no ha saltado al vació; o realmente ha tomado píldoras, ha tratado de disparar una arma, se ha cortado, ha tratado de colgarse, etc. ***<u>En caso afirmativo, ¿qué hiciste?</u>*** _____ _____		

***Nota – A efectos de evaluación frecuentes, pregunta 1 se ha omitido**

For inquiries and training information contact: Kelly Posner, Ph.D.
New York State Psychiatric Institute, 1051 Riverside Drive, New York, New York, 10032; posnerk@nyspi.columbia.edu
© 2008 The Research Foundation for Mental Hygiene, Inc.