|  | **Desde la última visita** |
| --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| **Formule las preguntas 1 y 2** |
| 1. ***¿Ha deseado estar muerto(a) o poder dormirse y no despertar?***
 |  |  |
| 1. ***¿Ha tenido realmente la idea de suicidarse?***
 |  |  |
| **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.**  |
| 1. ***¿Ha pensado en cómo llevaría esto a cabo?***

Esto incluye a un(a) participante que diría: *“He tenido la idea de tomar una sobredosis, pero nunca hice un plan específico sobre el momento, el lugar o cómo lo haría realmente… y nunca lo haría”*. |  |  |
| 1. ***¿Ha tenido estas ideas y en cierto grado la intención de llevarlas a cabo?***

A diferencia de “Tengo los pensamientos, pero definitivamente no haré nada al respecto”. |  |  |
| **5) *¿Ha comenzado a elaborar o ha elaborado los detalles sobre cómo suicidarse? ¿Tenída intenciones de llevar a cabo este plan?*** |  |  |
| **6) *¿Ha hecho algo usted, comenzado a hacer algo o se has preparado para hacer algo para terminar su vida?***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.  |  |  |

 Low Risk

 Moderate Risk

 High Risk