

**PROCEDURA AZIENDALE PER LA PREVENZIONE DEL
SUICIDIO DEL PAZIENTE IN OSPEDALE**



CHECK LIST DI RILEVAZIONE DEL RISCHIO

UNITA' OPERATIVA.....

Cognome e Nome del paziente

Data.....

| | | M | | P | | N | |
|----------|--|----------------------|------|----------------------|------|----------------------|------|
| 1 | Si è mostrato molto nervoso o ansioso? | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. |
| 2 | Si è sentito molto giù di corda e triste? | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. |
| 3 | Si è sentito molto arrabbiato o con la voglia di spaccare tutto? | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. |
| 4 | Si è sentito inutile, di non valere nulla | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. | H H H H 0 1 2 3 4 | n.r. |
| | TOTALE | | | | | | |

Il rischio corrisponde al numero più alto raggiunto anche in uno solo dei 4 items