

**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