

ШКАЛА СУИЦИДАЛЬНЫХ МЫСЛЕЙ [1]

(Suicide scale for Ideators, A.T. Beck, 1979)

- оценивается состояние пациента, укладывающееся в промежуток времени приблизительно равный 1 неделе до момента интервью;
- при необходимости пациенту перечисляются возможные варианты ответов;
- при неприменимости ни одного из вариантов ответа вводим "X";
- возможно использование информации, полученной от родственников, врачей, медицинского персонала и из медицинской документации.

I. Характеристики отношения к жизни/смерти		
"Не могли бы Вы оценить силу своего желания жить?"	1.	Желание жить
	0.	От умеренного до сильного
	1.	Слабое
	2.	Отсутствует
"Если Вас посещали мысли о смерти, не могли бы Вы оценить силу своего желания умереть?"	2.	Желание умереть
	0.	Отсутствует
	1.	Слабое
	2.	От умеренного до сильного
"Если бы Вы взвесили имеющиеся у Вас основания для продолжения жизни и для ее прекращения, какие бы из них перевесили?"	3.	Основания к жизни/смерти
	0.	Основания к жизни перевешивают основания к смерти
	1.	Приблизительно равны
	2.	Основания к смерти перевешивают основания к жизни
"Думали ли Вы о том, чтобы нанести себе вред или покончить с собой? Если да, оцените, пожалуйста, силу желания совершить этот поступок"	4.	Желание совершить "активную" суицидальную попытку
	0.	Отсутствует
	1.	Слабое
	2.	От умеренного до сильного
"Может быть, Вам приходилось ранее находиться в ситуации, связанной с	5.	"Пассивная" суицидальная попытка

повышенным риском для Вашей жизни или здоровья (тяжелая болезнь, угрожающее поведение других людей, напряженное уличное движение и т.п.)? Если нет, не могли бы Вы представить себя в такой ситуации? Находясь в такой ситуации, как бы Вы себя повели?" Перечислить пациенту возможные варианты поведения.		
	0.	Предпринял бы предосторожности для спасения жизни
	1.	Предоставил бы меры решение о жизни/смерти на волю случая (например: неосмотрительно переходить улицу с интенсивным движением)
	2.	Попытался бы избежать действий, необходимых для спасения или поддержания жизни (например: диабетик прекращает инъекции инсулина)
II. Характеристики суицидальных мыслей/желаний		
"Вы говорили о том, что у Вас бывают периоды, когда Вас посещают мысли или фантазии (визуальные образы) о нанесении себе вреда или самоубийстве. Не могли бы Вы уточнить, какова примерная длительность каждого из этих периодов?"	6.	Время: длительность суицидальных мыслей
	0.	Короткие, преходящие периоды (секунды - минуты)
	1.	Более длительные периоды (часы - дни)
	2.	Продолжительные (хронические) или почти хронические периоды (думает об этом почти постоянно)
Продолжаем предыдущий вопрос: "Какова примерная частота таких периодов?"	7.	Время: частота суицидальных мыслей
	0.	Изредка, от случая к случаю (1 - 2 р/нед)
	1.	Интермиттирующие (3 - 4 р/нед)

	2.	Постоянные или продолжительные (большинство дней в неделю)
"Каково Ваше отношение к мыслям (фантазиям) о нанесении себе вреда или самоубийстве?"	8.	Отношение к суицидальным мыслям/желаниям
	0.	Отвержение мыслей
	1.	Безразличное, двойственное
	2.	Принятие мыслей
"Считаете ли Вы, что Вы сохраняете способность контролировать свои побуждения нанести себе вред?"	9.	Контроль над суицидальными и импульсивными действиями/желаниями
	0.	Имеет ощущение контроля
	1.	Не уверен в способности контролировать себя
	2.	Нет ощущения контроля
"Существуют ли люди, обязательства, другие вещи и обстоятельства, которые удерживают Вас от самоубийства или нанесения себе вреда?"	10.	Факторы, удерживающие от активной попытки (пример: семья, религия, возможность серьезного повреждения при "неудачной" попытке; необратимость последствий)
	0.	Не предпринял бы суицидальную попытку вследствие наличия удерживающих факторов
	1.	Некоторые сомнения относительно удерживающих факторов
	2.	Минимальные или отсутствующие указания на удерживающие факторы Отметить удерживающие факторы, если они есть
"Как Вы думаете, каковы приблизительные причины возможного самоповреждения или самоубийства?"	11.	Причины планируемой попытки
		0. Влияние на кого-то из близких, привлечение внимания, месть
		1. Комбинация "0" и "2"
		2. Уход, отказ от жизни, решение проблем
III. Характеристики планируемой попытки		

"Если у Вас были мысли о самоубийстве или самоповреждении, может быть, Вы обдумывали и способ этого поступка?"	12.	Способ: особенности/планирование
	0.	Не обдумывал
	1.	Обдумывал, но не прорабатывал детально
	2.	Детально обдумывал, план хорошо сформулирован
Если доступность средств самоповреждения не очевидна из обстоятельств жизни пациента и беседы с ним, возможен вопрос: "Как Вы собираетесь осуществить планируемый поступок?"	13.	Способ: доступность/возможность применения
	0.	Способ не доступен; возможность применения отсутствует
	1.	Способ занял бы время/усилия; возможность применения сомнительна
		2а. Способ доступен, возможность применения реальна
		2б. Предполагается доступность способа и возможность применения в будущем
"Ощущаете ли Вы себя действительно способным нанести себе вред или покончить с собой?"	14.	Ощущение "способности" совершить попытку
	0.	Не хватает "мужества", слишком "слаб", "труслив", "некомпетентен"
	1.	Нет полной уверенности в "мужестве" и компетенции
	2.	Уверен в своей компетенции, способности
"Как Вы думаете, Вы все-таки осуществите этот поступок (самоубийство или самоповреждение)?"	15.	Ожидание/предвидение актуальной попытки
	0.	Не ожидает
	1.	Сомневается, не уверен
	2.	Ожидает
IV. Актуализация предполагаемой попытки		

"Предприняли ли Вы конкретные действия по подготовке к самоубийству или самоповреждению?"	16.	Реальная подготовка
	0.	Никакой подготовки
	1.	Частичная подготовка (пример: начал собирать таблетки)
	2.	Полная подготовка (пример: подготовил таблетки; лезвие; заряженное оружие)
"Думали ли Вы написать прощальную записку? Кому она адресована (или могла бы быть адресована)?"	17.	Суицидальная записка
	0.	Не писал
	1.	Начал, но не закончил; только думал об этом
	2.	Написал
"Предприняли ли Вы какие-то шаги в предвидении возможной смерти, например, написали завещание, раздали долги, подарки, попрощались с кем-либо?"	18.	Последние действия в предвидении смерти (пример: страховка, завещание, подарки)
	0.	Не делал
	1.	Думал об этом или сделал некоторые приготовления
	2.	Имеет четкие, определенные планы или завершённые приготовления
Интервьюер оценивает степень открытости пациента, анализируя его ответы и объективные данные о состоянии пациента и его анамнез.	19.	Обман/сокрытие планируемой попытки (имеется в виду раскрытие суицидальных мыслей клиницисту, проводящему интервью)
	0.	Открыто высказывает суицидальные мысли
	1.	После того, как высказал суицидальные мысли, забирает свои слова обратно
	2.	Пытается скрывать, лгать, диссимулировать
V. "Фоновые" факторы		
		<u>Пункты 20</u> и <u>21</u> не включаются в общее количество баллов

"Предпринимали ли Вы ранее попытки самоубийства или самоповреждения? Сколько раз это было?"	20.	Предыдущие суицидальные попытки
	0.	Не было
	1.	Одна
	2.	Более одной
Интервьюер составляет приблизительное представление о тяжести последнего парасуицида, анализируя его обстоятельства по шкале SIS.	21.	Стремление к смерти в последней попытке (если "неприменимо", введите "X")
	0.	Низкое
	1.	Умеренное, амбивалентное
	2.	Высокое

Источник:

1. Методические рекомендации для педагогов-психологов и социальных педагогов образовательных организаций по проведению профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению (Приложение 2) / URL: <https://online.consultant.ru/riv/cgi/online.cgi?req=doc&ts=egkgwVT06DuzCBhq&cacheid=7065EC0CF4AB55FCB3CFED955A2933D4&mode=splus&rnd=7Zj0w&base=LAW&n=310839#6DBowVTRj36apAgK> (режим доступа: свободный)