



# Suicide Risk Screening Tool

## Ask Suicide-Screening Questions

### Ask the Patient:

- 1. In the past few weeks, have you wished you were dead?  Yes  No
- 2. In the past few weeks, have you felt that you or your family would be better off if you were dead?  Yes  No
- 3. In the past week, have you been having thoughts about killing yourself?  Yes  No
- 4. Have you ever tried to kill yourself?  Yes  No

If yes, how? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

When? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

If the patient answers **Yes** to any of the above, ask the following acuity question:

- 5. Are you having thoughts of killing yourself right now?  Yes  No

If yes, please describe: \_\_\_\_\_



**Pregúntele al paciente:**

- 1. En las últimas semanas, ¿ha deseado estar muerto?  Sí  No
  
- 2. En las últimas semanas, ¿ha sentido que usted o su familia estarían mejor si estuviera muerto?  Sí  No
  
- 3. En la última semana, ¿ha estado pensando en suicidarse?  Sí  No
  
- 4. ¿Alguna vez ha intentado suicidarse?  Sí  No  
Si contestó que sí, ¿cómo?  
-----  
-----  
-----  
-----  
¿Cuándo?  
*Si el paciente contesta que **SÍ** a alguna de las preguntas anteriores, hágale la siguiente pregunta para evaluar la agudeza:*-----
  
- 5. ¿Está pensando en suicidarse en este momento?  Sí  No