

КОЛУМБИЙСКАЯ ШКАЛА ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СУИЦИДАЛЬНОСТИ (C-SSRS)

Исходный уровень лечения/Скрининг

Редакция от 14/01/2009

*Posner, K.; Brent, D.; Lucas, C.; Gould, M.; Stanley, B.; Brown, G.; Fisher, P.; Zelazny, J.;
Burke, A.; Oquendo, M.; Mann, J.*

Отказ от ответственности:

Эта шкала предназначена для использования лицами, прошедшими подготовку по ее применению. Вопросы, включенные в Колумбийскую шкалу оценки тяжести суицидальности, являются рекомендуемыми образцами. В конечном итоге решение о наличии суицидального мышления или поведения основывается на заключении лица, применяющего данную шкалу.

*Определения случаев суицидального поведения, используемые в этой шкале, основаны на определениях, используемых в **The Columbia Suicide History Form**, разработанной John Mann, MD и Maria Oquendo, MD, Conte Center for the Neuroscience of Mental Disorders (CCNMD), New York State Psychiatric Institute, 1051 Riverside Drive, New York, NY, 10032. (Oquendo M. A., Halberstam B. & Mann J. J., Risk factors for suicidal behavior: utility and limitations of research instruments. In M.B. First [Ed.] Standardized Evaluation in Clinical Practice, стр. 103 - 130, 2003.)*

*По вопросам перепечатки C-SSRS обращаться к Kelly Posner, Ph.D., New York State Psychiatric Institute, 1051 Riverside Drive, New York, New York, 10032; все вопросы, в том числе связанные с обучением работе с инструментом, присылать на:
posnerk@nyspi.columbia.edu*

© 2008 The Research Foundation for Mental Hygiene, Inc.

| <p>СУИЦИДАЛЬНОЕ МЫШЛЕНИЕ</p> <p><i>Задайте вопросы 1 и 2. Если в обоих случаях ответ отрицательный, переходите к разделу “Суицидальное поведение”. Если на вопрос 2 получен ответ “да”, то задайте вопросы 3, 4 и 5. Если на вопрос 1 и/или 2 получен ответ “да”, то заполните нижеприведенный раздел “Интенсивность суицидального мышления”.</i></p> | <p>На протяжении всей жизни: Момент, когда он/она испытывал(а) самое сильное желание покончить с собой</p> | <p>Последние _____ месяца</p> |
|---|--|--|
| <p>1. Желание умереть Субъект подтверждает, что его посещают мысли о желании умереть или перестать жить, или же о желании заснуть и не просыпаться. <i>Возникло ли у Вас желание умереть или заснуть и не просыпаться?</i> Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>2. Активные неспецифические мысли о самоубийстве Общие неспецифические мысли о желании покончить с собой, т.е. совершить самоубийство (например, “Я думал(а) о том, чтобы покончить с собой”) при отсутствии размышлений о том, как это сделать (способах самоубийства), намерения или плана в период оценки. <i>Думали ли Вы в самом деле о том, чтобы покончить с собой?</i> Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>3. Активное суицидальное мышление, включая размышления о любых способах самоубийства (не о плане), при отсутствии намерения действовать Субъект подтверждает наличие мыслей о самоубийстве и то, что в течение оцениваемого периода времени он/она думал(а) хотя бы об одном способе самоубийства. Данная ситуация отлична от такой, когда субъект разработал конкретный план: время, место или детали метода самоубийства (например, субъект думал о способе самоубийства, но не о конкретном плане). Сюда относятся люди, которые скажут: “Я думал(а) о передозировке таблеток, но так и не построил(а) конкретного плана относительно того, когда, где и как осуществить этои я бы никогда не довел(а) дело до конца”. <i>Думали ли Вы о том, как могли бы это сделать?</i> Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>4. Активное суицидальное мышление, включая некоторое намерение действовать, при отсутствии конкретного плана Активные мысли о самоубийстве при заявлении субъекта о <u>некотором намерении действовать в соответствии с этими мыслями</u> в отличие от утверждения: “Такие мысли посещают меня, но я определенно не стану ничего предпринимать”. <i>Посещали ли Вас подобные мысли и было ли у Вас какое-нибудь намерение действовать в соответствии с ними?</i> Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>5. Активное суицидальное мышление, с конкретным планом и намерением Мысли о самоубийстве, включая план с полностью или частично проработанными деталями, и некоторое намерение субъекта осуществить этот план. <i>Начали ли Вы разрабатывать или уже разработали детальный план самоубийства? Намереваетесь ли Вы осуществить этот план?</i> Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>ИНТЕНСИВНОСТЬ СУИЦИДАЛЬНОГО МЫШЛЕНИЯ</p> | | |
| <p><i>Следующие пункты следует оценивать, принимая во внимание наиболее опасный тип мышления (т.е. пункты 1-5, приведенные выше: 1 - наименее опасный, а 5 – наиболее опасный). Спросите, когда у субъекта было самое сильное желание покончить с собой.</i></p> <p>На протяжении всей жизни - Наиболее опасное мышление: _____ Тип № (1-5) _____ Описание мышления _____</p> <p>Последние X месяцев - Наиболее опасное мышление: _____ Тип № (1-5) _____ Описание мышления _____</p> | <p>Наиболее опасное</p> | <p>Наиболее опасное</p> |
| <p>Частота Сколько раз Вас посещали подобные мысли? (1) Реже одного раза в неделю (2) Раз в неделю (3) 2-5 раз в неделю (4) Каждый день или почти каждый день (5) Многократно каждый день</p> | <p>_____</p> | <p>_____</p> |
| <p>Продолжительность Когда подобные мысли посещают Вас, как долго они длятся? (1) Они мимолетны- несколько секунд или минут (4) 4-8 часов/большую часть дня (2) Менее часа/недолго (5) Более 8 часов/они устойчивы или постоянны (3) 1-4 часа/ долго</p> | <p>_____</p> | <p>_____</p> |
| <p>Контролируемость Могли ли Вы или можете ли Вы при желании прекратить думать о самоубийстве или желании умереть? (1) Может легко контролировать такие мысли (4) Может контролировать такие мысли с большими затруднениями (2) Может контролировать такие мысли с незначительными затруднениями (5) Не в состоянии контролировать такие мысли (3) Может контролировать такие мысли с некоторыми затруднениями (0) Не пытается контролировать такие мысли</p> | <p>_____</p> | <p>_____</p> |
| <p>Сдерживающие факторы Есть ли какие-либо сдерживающие факторы (кто-то или что-то), которые удержали Вас от стремления к смерти или от попыток осуществления мыслей о самоубийстве (например, семья, религия, страх перед болью, связанной со смертью)? (1) Сдерживающие факторы определенно удержали Вас от попытки самоубийства (4) Скорее всего, сдерживающие факторы не удержали Вас (2) Вероятно, сдерживающие факторы удержали Вас (5) Сдерживающие факторы определенно не удержали Вас (3) Вы не уверены, что сдерживающие факторы удержали Вас (0) Данный пункт не применим</p> | <p>_____</p> | <p>_____</p> |
| <p>Причины суицидального мышления Какие причины были у Вас для того, чтобы думать о желании умереть или самоубийстве? Вы хотели умереть для того, чтобы прекратить боль или перестать чувствовать то, что Вы чувствовали (иными словами, Вы не могли продолжать жить с той болью или теми чувствами, которые Вы испытывали), или же Вашей целью было привлечение внимания, мст или получение отклика других людей? Или и то, и другое? (1) Исклчительно для того, чтобы привлечь внимание, отомстить или добиться отклика других людей (4) Большею частью для того, чтобы прекратить / остановить боль (Вы не могли продолжать жить с той болью или теми чувствами, которые Вы испытывали) (2) Большею частью для того, чтобы привлечь внимание, отомстить или добиться отклика других людей (5) Исклчительно для того, чтобы прекратить или остановить боль (Вы не могли продолжать жить с той болью или теми чувствами, которые Вы испытывали) (3) В равной степени для того, чтобы привлечь внимание, отомстить или добиться отклика других людей, и для того, чтобы прекратить / остановить боль (0) Данный пункт не применим</p> | <p>_____</p> | <p>_____</p> |

| СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ (<i>Суицидальное все, что имело место, при условии, что речь идет о разных случаях; Вы должны спросить обо всех типах попытки суицида.</i>) | На протяжении всей жизни | | Последние _____ лет | |
|---|---|---|--|--|
| <p>Фактическая попытка самоубийства: Потенциально самоповреждающее действие, совершенное, по крайней мере, с некоторым желанием умереть <i>в результате данного действия</i>. Осуществленные действия отчасти замыслились как способ убить себя. Намерение необязательно должно быть стопроцентным. Действие может считаться фактической попыткой самоубийства, если с ним ассоциируется хоть какое-нибудь намерение или желание умереть. Реальное нанесение себе повреждений или вреда необязательно, достаточно потенциальной возможности нанесения себе повреждений или вреда. Если человек нажимает на курок, держа пистолет во рту, но пистолет сломан, и поэтому человек не наносит себе повреждений, то это считается попыткой самоубийства. Обстоятельства, указывающие на наличие намерения: даже если человек отрицает свое намерение или желание умереть, на основании поведения или на основании обстоятельств может быть сделан клинический вывод о намерении. Например, крайне смертоносное действие, которое определено не является несчастным случаем, и, следовательно, намерение самоубийства является единственным возможным объяснением (например, выстрел в голову, прыжок из окна с высокого этажа). Если человек отрицает свое намерение умереть, однако считал, что его/ее действия могут привести к смерти, также можно сделать вывод о намерении.</p> <p>Предпринимали ли Вы попытку самоубийства? Предпринимали ли Вы какие-либо действия с целью нанести себе вред? Предпринимали ли Вы какие-либо опасные действия, которые могли привести к Вашей смерти? Какие действия Вы предпринимали? Совершали ли Вы _____ в качестве способа покончить с собой? Хотелось ли Вам (хотя бы немного), умереть когда Вы _____? Пытались ли Вы покончить с собой, когда Вы _____? Или полагали ли Вы, что могли умереть от _____? Или Вы сделали это по совершенно другим причинам, т.е. безо ВСЯКОГО намерения убить себя (например, с целью снять напряжение, почувствовать себя лучше, вызвать сострадание или потому, что хотели, чтобы произошло что-нибудь другое)? (Самоповреждающее поведение без намерения совершить самоубийство) Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Общее количество попыток _____</p> <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Общее количество попыток _____</p> <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | |
| <p>Отмечалось ли у субъекта несуйцидальное самоповреждающее поведение?</p> <p>Прерванная попытка самоубийства: Когда человек прерывает, и ему/ей не удается (по причине внешних обстоятельств) начать потенциально самоповреждающее действие (<i>иначе произошла бы фактическая попытка самоубийства</i>). Передозировка: человек держит в руке таблетки, но ему не дают их проглотить. Как только человек проглатывает любое количество таблеток, действие классифицируется как попытка, а не прерванная попытка. Выстрел: человек направил на себя пистолет, но кто-то забирает оружие, или кто-то (или что-то) мешая нажать на курок. Как только человек спустил курок, даже если происходит осечка, действие классифицируется как попытка самоубийства. Прыжок: человек готов прыгнуть, но его хватают и стаскивают с края. Повешение: человек завязал петлю вокруг шеи, но еще не повесился – его остановили.</p> <p>Случалось ли, что, Вы начинали совершать какие-либо действия с целью покончить с собой, но кто-то или что-то останавливал(о) Вас прежде, чем Вы фактически совершали что-либо? Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Общее количество прерванных попыток _____</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Общее количество прерванных попыток _____</p> | | |
| <p>Самостоятельно остановленная попытка самоубийства: Когда человек начинает предпринимать шаги с целью осуществить попытку самоубийства, но останавливает себя раньше, чем фактически начинает совершать какие-либо самодеструктивные действия. Примеры самостоятельно остановленных попыток схожи с примерами прерванных попыток, за исключением того, что человек останавливает себя сам, а не что-то другое останавливает его/ее.</p> <p>Случалось ли, что, Вы начинали совершать какие-либо действия с целью покончить с собой, но останавливали себя прежде, чем фактически совершали что-либо? Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Общее количество самостоятельно остановленных попыток _____</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Общее количество самостоятельно остановленных попыток _____</p> | | |
| <p>Подготовительные действия или поведение: Действия в связи с предстоящей попыткой самоубийства или подготовка к ней. К таким действиям можно отнести все, что выходит за рамки вербализации или мыслей, как то: приобретение средств для реализации конкретного способа самоубийства (например, покупка таблеток, оружия) или приготовления к собственной смерти в результате суицида (например, раздача своих вещей, написание предсмертной записки).</p> <p>Предпринимали ли Вы какие-либо шаги с целью осуществить попытку самоубийства или подготовиться к тому, чтобы покончить с собой (например, приобретали таблетки, оружие, раздавали ценные вещи или писали предсмертную записку)? Если да, опишите:</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | |
| <p>Суицидальное поведение: Было ли в течение оцениваемого периода времени выявлено суицидальное поведение?</p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>Да Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | |
| <p>Отвечать только для фактических попыток самоубийства</p> | <p>Дата самой недавней попытки:</p> <p>_____</p> | <p>Дата попытки с наибольшей вероятностью летального исхода:</p> <p>_____</p> | <p>Дата самой первой попытки:</p> <p>_____</p> | |
| <p>Реальная летальность или ущерб здоровью: 0. Телесных повреждений нет, или очень легкие телесные повреждения (например, неглубокие царапины). 1. Легкие телесные повреждения (например, вялая речь, ожоги первой степени, легкое кровотечение, растяжения связок). 2. Умеренные телесные повреждения; требуется медицинская помощь (например, пострадавший в сознании, но вялый, отчасти реагирует на внешние раздражители, ожоги второй степени, кровотечение из крупного сосуда). 3. Умеренно тяжелые телесные повреждения; требуется госпитализация по медицинским показаниям и, вероятно, интенсивная терапия (например, коматозное состояние с сохранением рефлексов, ожоги третьей степени, покрывающие менее 20% тела, большая, однако не смертельная потеря крови, серьезные переломы). 4. Тяжелые телесные повреждения; требуются госпитализация по медицинским показаниям и интенсивная терапия (например, коматозное состояние без сохранения рефлексов, ожоги третьей степени, покрывающие более 20% тела, большая потеря крови с нестабильными основными показателями состояния организма, серьезные повреждения жизненно важных органов). 5. Смерть</p> | <p>Введите код _____</p> | <p>Введите код _____</p> | <p>Введите код _____</p> | |
| <p>Потенциальная летальность: Отвечать, только если реальная летальность=0 Вероятная летальность фактической попытки самоубийства при отсутствии ущерба здоровью (в представленных ниже примерах определенные действия не нанесли реального ущерба здоровью, но вероятность летального исхода была очень велика: человек встал пистолет в рот и нажал на курок, но произошла осечка, и поэтому ущерб здоровью не был нанесен; человек лег на рельсы, по которым к нему приближался поезд, но его/ее оттащили, и наезд поезда не состоялся). 0 = Поведение, которое вряд ли приведет к травмам 1 = Поведение, которое, вероятно, приведет к травмам, но вряд ли повлечет за собой смерть 2 = Поведение, которое, вероятно, приведет к смерти, несмотря на оказание доступной медицинской помощи</p> | <p>Введите код _____</p> | <p>Введите код _____</p> | <p>Введите код _____</p> | |