

**Mga Katanungan para sa pagtukoy
ng Panganib ng Pagpapakamatay****Ask Suicide-Screening Questions****Tanungin ang pasyente:**

1. Sa mga nakalipas na linggo, ninais mo na bang mamatay? Oo Hindi
2. Sa mga nakalipas na linggo, naramdaman mo ba na mas mabuti para sa iyo o sa iyong pamilya kung ikaw ay patay na? Oo Hindi
3. Noong nakaraang linggo, sumagi ba sa isipan mo ang magpapakamatay? Oo Hindi
4. Nasubukan mo na bang magpapakamatay? Oo Hindi

Kung Oo, sa paanong paraan? _____

Kailan? _____

Kung tumugon ang pasyente ng **Oo** sa alinman sa mga katanungang nakatala sa itaas, itanong ang susunod na katanungan

5. Naiisip mo bang magpapakamatay sa sandaling ito? Oo Hindi

Kung Oo, pakilarawan: _____

Susunod na mga Hakbang:

- Kung sumagot ang pasyente ng “hindi” sa lahat ng tanong mula 1 hanggang 4, kumpleto na ang pagsubok o screening (di na kailangang itanong pa ang Tanong #5) Walang kinakailangang interbensyon. (*Tala: Ang pagtatayang klinikal ay magpapawalang-saysay sa *negative screen*)
- Kung sumagot ang pasyente ng **“Oo”** sa alinman sa mga tanong mula 1 hanggang 4 o tumangging sumagot, maikokonsidera itong **positive screen**. Itanong ang Tanong #5 upang matantya kung may kasalukuyang panganib.
 - “Oo”** Ang tugong **“Oo”** sa Tanong #5 ay nangangahulugang may **acute positive screen**. (natukoy na may napipintong panganib)
 - Mangangailangan ang pasyente ng ebalwasyong **STAT** o **agarang ebalwasyon** ng kalusugang mental. **Hindi maaaring umalis ang pasyente hangga’t hindi nagagawan ng ebalwasyon ang kanyang kaligtasan.**
 - Panatilihin nababantayang mabuti ang pasyente. Siguraduhing nasa abot ng iyong tanaw ang pasyente. Alisin ang mga mapanganib na bagay sa loob ng silid. Ipagbigay-alam agad sa mga manggagamot/clinician na responsable sa pangangalaga ng pasyente.
 - “Hindi”** Ang tugon na **“hindi”** sa Tanong #5 ay mangangahulugang may **non-acute positive screen** (natukoy na may potensyal na panganib)
 - Mangangailangan na magkaroon ang pasyente ng **maikling** pagtatasa ng kaligtasan sa pagpapakamatay upang matiyak kung mangangailangan pa ng **buong ebalwasyon** para sa kalusugang mental. **Hindi maaaring umalis ang pasyente hangga’t hindi nagagawan ng ebalwasyon ang kanyang kaligtasan.**
 - Ipagbigay-alam agad sa mga manggagamot/clinician na responsable sa pangangalaga ng pasyente.

Ibigay ang mga pangangailangan ng lahat ng mga pasyente.

- 24/7 National Suicide Prevention Lifeline 1-800-273-TALK (8255) Para sa Espanyol: 1-888-628-9454
- 24/7 Crisis Text Line: I-text ang “HOME” sa 741-741

