### **Suicidaliteit**

#### **Invullijst suïcidaliteit voor gezinshuisouders**

Kies steeds een van de vier stellingen met betrekking tot de afgelopen week.

Uw cliënt:

1. Wanhoop?

O voelt zich niet wanhopig

O voelt zich soms wanhopig

O voelt zich vaak wanhopig

O voelt zich voortdurend wanhopig

2. Hoe vaak?

O denkt zelden aan zelfdoding (minder dan 1 maal per week)

O denkt soms aan zelfdoding (meer dan 1 maal per week)

O denkt vaak aan zelfdoding (zowat iedere dag)

O denkt voortdurend aan zelfdoding (het grootste deel van de dag)

3. Hoeveel uren?

O denkt minder dan een uur per dag aan zelfdoding

O denkt tussen een en drie uur per dag aan zelfdoding

O denkt tussen drie en zes uur per dag aan zelfdoding O denkt meer dan zes uur per dag aan zelfdoding

4. Hoe intens?

O denkt soms vluchtig aan zelfdoding

O denkt soms hevig aan zelfdoding

O denkt dwangmatig aan zelfdoding

O kan nergens anders meer aan denken dan aan zelfdoding

5. Controle

O heeft zijn gedachten over zelfdoding onder controle

O heeft zijn gedachten over zelfdoding niet altijd onder controle

O zijn gedachten over zelfdoding zijn vaak oncontroleerbaar

O zijn gedachten over zelfdoding zijn helemaal oncontroleerbaar

6. Bang?

O is niet bang voor zijn gedachten over zelfdoding

O zijn gedachten over zelfdoding maken hem soms bang

O is vaak bang wanneer hij aan zelfdoding denkt

O als hij aan zelfdoding denkt, is hij doodsbang

7. Piekeren?

O piekert zelden over doodgaan en dood zijn

O piekert regelmatig over doodgaan en dood zijn