SOS-признаки программы предотвращения самоубийств

Информация для студентов

Имя (Имя и Фамилия):

Краткий скрининг подростковой депрессии (BSAD)

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы как можно честнее, обведя кружком

Ответ «Да» или «Нет».

**За последние четыре недели…**

1. Чувствовали ли вы, что ничто не приносит вам удовольствия и вам просто неинтересно

что-либо?

да нет

2. У вас было меньше энергии, чем обычно?

да нет

3. Чувствовали ли вы, что ничего не можете сделать хорошо или что вы не так хороши?

выглядит да нет или так же умны, как и большинство других людей?

да нет

4. Вы серьезно думали о самоубийстве?

да нет

5. Пытались ли вы КОГДА-ЛИБО за всю свою жизнь покончить с собой или

Попытка самоубийства?

да нет

6. Вы чувствуете усталость даже от мелочей?

да нет

7. Вам не казалось, что вы не можете думать так же ясно и быстро, как обычно?

да нет

Выявление доверенных взрослых

Перечислите доверенного взрослого, к которому вы могли бы обратиться, если вам нужна помощь для друга (пример: «Мой

учитель английского языка», «советник», «моя мама», «дядя» и т. д.)

В школе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вне школы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Судя по видео и/или просмотру, я чувствую

o Мне нужно поговорить с кем-нибудь сегодня (срочно)...

o Я хотел бы поговорить с кем-нибудь в течение недели (не в экстренных случаях)...

o Мне не нужно ни с кем разговаривать......О СЕБЕ ИЛИ ДРУГЕ