

RİSK DEĞERLENDİRMESİ (RISK ASSESSMENT)

Tarih (Date) :

İsim (Client name) :

Çalışan (Name of worker) :

- 1. Yaşadıklarınızdan dolayı kendinizi çok kötü hissedip, kendinize zarar vermeyi ya da kendinizi öldürmeyi hiç düşündünüz mü?**
- 2. Hayat hiç yaşamaya değmez diye düşündüğünüz oldu mu?**

PLANLAR (PLANS)

- 3. Hiç hayatınıza son vermek için planlar yaptınız mı?**
- 4. Kendinizi nasıl öldüreceğinizi biliyor musunuz?**

EYLEM (ACTIONS)

- 5. Kendinizi öldürmek için fiilen (gerçekten) bir hazırlık yaptınız mı?**
- 6. Geçmişte hiç intihar etme girişiminde bulundunuz mu?**

ÖNLEM (PREVENTION)

- 7. Gelecekte bu düşüncelerinizi ve planlarınızı yapma ya da yerine getirme olasılığı ne kadar? (0 ile 10 arasında bir rakam seçin, yüksek rakamlar kendinize zarar verme ve intihar etme olasılığının daha fazla olduğuna işaret edecektir, örneğin 10 numara kesinlikle bu düşünceler ve planları yerine getireceksiniz anlamına gelecektir)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 8. Şu anda sizin kendinize zarar vermenizi ya da öldürmenizi durduran/önleyen etkenler nelerdir?**

