TEST DE TAMIZAJE

CUESTIONARIO DE RIESGO SUICIDA DSM IV

FECHA: 12/06/2026

NOMBRE: FABIOLA GRISALES

EDAD: 71

DIRECCION: Cra 4 BIS #22-10

Durante este último mes:

a. ¿Ha pensado que estaría mejor muerto o ha deseado estar muerto?

NO_X_ SI__ **(1)**

b. ¿Ha querido hacerse daño?

NO_X_ SI__ **(2)**

c. ¿Ha pensado en el suicidio?

NO_X_ SI__ **(6)**

d. ¿Has planeado como suicidarte?

NO_X_ SI___ **(10)**

e. ¿Has intentado suicidarte?

NO_X_ SI___ (**10)**

A lo largo de su vida

¿Alguna vez ha intentado suicidarse?

NO_X_SI___ (4)

SI RESPONDIO SI A 1 O MAS DE LA a A LA f, codifique; Riesgo de suicidio

RESULTADO DE LA APLICACIÓN DEL TEST

De acuerdo con los resultados obtenidos, no se identifican indicadores de riesgo suicida en el momento de la valoración. Se recomienda continuar seguimiento preventivo y fortalecimiento de factores protectores.



Valentina Rivera Zuluaga
CC: 1054925971
TP: 298283
Psicóloga Programa RBC