



**Allegato A**

**PROTOCOLLO PER LA GESTIONE DELLE CONDOTTE SUICIDARIE  
NEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE.  
SCHEDA A**

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**DA CHI ARRIVA LA SEGNALAZIONE?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> utente medesimo                      | <input type="checkbox"/> parenti/conoscenti                           |
| <input type="checkbox"/> medico di medicina generale/pediatra | <input type="checkbox"/> DSM curante                                  |
| <input type="checkbox"/> medico specialista non ospedaliero   | <input type="checkbox"/> altre strutture socioassistenziali pubbliche |
| <input type="checkbox"/> reparto ospedaliero                  | <input type="checkbox"/> altre strutture socioassistenziali private   |
| <input type="checkbox"/> pronto soccorso                      | <input type="checkbox"/> altre strutture non sanitarie                |

**CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE E SOCIALI**

- ☐ età superiore ai 45 anni
- ☐ sesso maschile
- ☐ single
- ☐ divorziato
- ☐ vedovo
- ☐ disoccupato
- ☐ pensionato
- ☐ relazioni interpersonali conflittuali
- ☐ retroterra familiare caotico o conflittuale
- ☐ separazioni e allontanamenti familiari, personali o sociali (es. lutti, separazioni)
- ☐ procedimenti legali in atto (incluso il divorzio)
- ☐ porto d'armi

**CARATTERISTICHE CLINICHE**

- ☐ precedenti idee o comportamenti suicidari o impulsivi o aggressivi
- ☐ disturbo depressivo maggiore grave
- ☐ psicosi e malattie mentali croniche (specificare: \_\_\_\_\_)
- ☐ grave disturbo di personalità
- ☐ abuso di alcool e sostanze illecite
- ☐ malattie fisiche dolorose o disabilitanti (specificare: \_\_\_\_\_)
- ☐ recente ricovero in Psichiatria (data dimissione: \_\_\_\_\_)
- ☐ dimissioni volontarie contro il parere del medico
- ☐ familiarità per suicidio

**FATTORI PROTETTIVI** (oltre alla mancanza dei fattori dei suddetti fattori di rischio):

- ☐ bambini in casa
- ☐ gravidanza
- ☐ credenze religiose deterrenti
- ☐ soddisfazione nella vita
- ☐ buona capacità di effettuare un esame di realtà
- ☐ abilità di coping
- ☐ supporto sociale e familiare
- ☐ relazione terapeutica efficace

**PROTOCOLLO PER LA GESTIONE DELLE CONDOTTE SUICIDARIE  
NEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE.  
SCHEDA A1**

**TIPO DI INTERVENTO SCELTO**

**IN CSM**

- ☐ ricovero in SPDC
  - volontario
  - TSO
- ☐ monitoraggio presso il CSM per 7 giorni
  - ciclo di fleboterapia in regime di DHT;
  - colloquio con i familiari/conoscenti (con il consenso dell'interessato) per garantire la supervisione diurna e notturna del paziente;
  - contatti telefonici da parte degli I.P. qualora il paziente non dovesse essere puntuale alle rivalutazioni concordate.
- ☐ rivalutazione del paziente a breve termine (entro 7 giorni)
  - colloquio con i familiari/conoscenti (
  - rivalutazioni telefoniche dello stato psichico del paziente da parte degli I.P.
- ☐ chiusura del protocollo e ritorno all'abituale presa in carico.

**IN SPDC**

- ☐ inizio osservazione da parte del gruppo infermieristico(Scheda A1)
- ☐ dimissione al CSM con
  - monitoraggio presso il CSM per 7 giorni
    - ciclo di fleboterapia in regime di DHT;
    - colloquio con i familiari/conoscenti (con il consenso dell'interessato) per garantire la supervisione diurna e notturna del paziente;
    - contatti telefonici da parte degli I.P. qualora il paziente non dovesse essere puntuale alle rivalutazioni concordate.
  - rivalutazione del paziente a breve termine (entro 7 giorni)
    - colloquio con i familiari/conoscenti (
    - rivalutazioni telefoniche dello stato psichico del paziente da parte degli I.P.
- ☐ invio del paziente al terapeuta di fiducia (in ambito privato)
- ☐ invio del paziente al medico di medicina generale senza ulteriori invii allo specialista.