



חטיבת הרפואה
יחידת הפסיכולוגיה הארצית | הפסיכולוג הארצי
National Psychology Unit – Chief Psychologist

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

סולם קולומביה לדירוג התנהגות אובדנית (C-SSRS)

מצב בסיסי/גרסת סינון

גרסה 14/1/09

Posner, K.; Brent, D.; Lucas, C.; Gould, M.; Stanley, B.; Brown, G.; Fisher, P.; Zelazny, J.; Burke, A.;
Oquendo, M.; Mann, J.

סייג לאחריות:

סולם זה נועד לשימוש על ידי אנשים שעברו הכשרה בשימוש בו. שאלות הכלולות בסולם קולומביה לדירוג חומרת האובדנות (C-SSRS) הן בבחינת הצעה לגישוש. בסופו של דבר, קביעת הנוכחות של התנהגות או מחשבות אובדניות תלויה בשיקול הדעת של האדם המשתמש בסולם.

ההגדרות של אירועי התנהגות אובדנית בסולם זה מבוססות על ההגדרות המשמשות ב- The Columbia Suicide History Form, שפותח על ידי:

Conte Center for the Neuroscience of Mental, Maria Oquendo, MD ו- John Mann, MD Disorders (CCNMD), New York State Psychiatric Institute, 1051 Riverside Drive, New York, NY, 10032. (Oquendo M. A., Halberstam B. & Mann J.J., Risk factors for suicidal behavior: utility and limit ations of research instruments.

ב: Standardized Evaluation in Clinical Practice [Ed.] M. B. First (עמ' 103 – 130, 2003)

בקשות לקבלת עותקים של C-SSRS יש להפנות ל-

Kelly Posner, Ph.D., New York State Psychiatric Institute, 1051 Riverside Drive, New York, NY, 10032;

[כתובת קשר לקבלת מידע ולצורכי הכשרה](#)

© 2008 The Research Foundation for Mental Hygiene, Inc.



מחשבות אובדניות		
יש להציג שאלות 1 ו-2. אם שתי התשובות שליליות, יש לדלג לפרק "התנהגות אובדנית". אם התשובה לשאלה 2 היא "כן", יש לשאול את השאלות 3, 4 ו-5. אם התשובה לשאלה 1 ו/או 2 היא "כן", יש להשלים את הפרק "עוצמת המחשבות האובדניות" שלהלן.	זמן כלשהו במהלך החיים שבו הגה/תה מחשבות אובדניות בצורה החמורה ביותר	ב__ חודשים האחרונים
1. הרצון להיות מת/ה	כן/ לא	כן/ לא
הנבדק/ת מאשר/ת קיום מחשבות על הרצון למות או לא להיות יותר בין החיים או על המשאלה להירדם ולא להתעורר עוד.		
האם היית רוצה להיות מת/ה או האם את/ה מייחלת/ת להירדם ולא להתעורר עוד?		
אם כן, נא לתאר:		
2. מחשבות אובדניות פעילות בלתי ספציפיות	כן/ לא	כן/ לא
מחשבות כלליות, בלתי ספציפיות, על הרצון לסיים את החיים / להתאבד, (כגון "חשבתי להתאבד"), ללא מחשבות של צורת ההתאבדות / שיטות קשורות, כוונה או תכנית, במהלך תקופת ההערכה.		
האם אכן יש לך מחשבות על התאבדות?		
אם כן, נא לתאר:		
3. מחשבות אובדניות פעילות בשיטה כלשהי (לא תכנית) ללא כוונת פעולה	כן/ לא	כן/ לא
הנבדק/ת מאשר/ת קיום מחשבות על התאבדות וחשב/ה על שיטה אחת לפחות במהלך תקופת ההערכה. דבר זה שונה מתכנית מוגדרת הכוללת פרטים מעובדים של מקום, זמן ושיטה (כלומר, חשב/ה על צורת ההתאבדות, אך לא על תכנית ספציפית). יש לכלול אנשים העונים "חשבתי על נטילה של מנת יתר, אך מעולם לא הייתה לי תכנית ספציפית היכן, מתי וכיצד באמת לעשות זאת... ולעולם לא הייתי מצליח/ה לבצע את זה עד הסוף".		
האם חשבת כיצד היית יכול/ה לעשות זאת?		
אם כן, נא לתאר:		

4. מחשבות אובדניות פעילות עם כוונה מסוימת לפעול, אך ללא תכנית ספציפית	כן/ לא	כן/ לא
מחשבות פעילות על התאבדות, וכן הנבדק/ת מדווח/ת על כוונה מסוימת לפעול על פי מחשבות אלה, בניגוד ל- "יש לי מחשבות כאלה, אך בפירוש לא אעשה כלום על פיהן".		
האם יש לך מחשבות כאלה וכוונה כלשהי לפעול על פיהן?		
אם כן, נא לתאר :		
5. מחשבות אובדניות פעילות עם תכנית וכוונה מוגדרות	כן/ לא	כן/ לא
מחשבות התאבדות עם פרטי תכנית מעובדים באופן מלא או חלקי. לנבדק/ת כוונה מסוימת להוציא אותה אל הפועל.		
האם התחלת לעבד או כבר עיבדת את הפרטים של אופן ההתאבדות? האם בכוונתך להוציא תכנית זו אל הפועל?		
אם כן, נא לתאר :		
עוצמת המחשבות האובדניות		
יש לדרג את התכונות הבאות ביחס לסוג החמור ביותר של המחשבות האובדניות (כלומר 5-1 שהופיעו לעיל, כאשר 1 מייצג את החומרה המועטה ביותר ו- 5 את החומרה הרבה ביותר). יש לשאול באיזה זמן הנבדק/ת הגה/תה את המחשבות האובדניות החמורות ביותר.	חמורות ביותר	חמורות ביותר
<u>במהלך החיים</u> המחשבות האובדניות החמורות ביותר :		
סוג (1 - 5) תיאור המחשבות האובדניות		
<u>ב-X החודשים האחרונים</u> המחשבות האובדניות החמורות ביותר :		
סוג (1 - 5) תיאור המחשבות האובדניות		
עוצמת המחשבות האובדניות		
יש לדרג את התכונות הבאות ביחס לסוג החמור ביותר של המחשבות האובדניות (כלומר 5-1 שהופיעו לעיל, כאשר 1 מייצג את החומרה המועטה ביותר ו- 5 את החומרה הרבה ביותר). יש לשאול באיזה זמן הנבדק/ת הגה/תה את המחשבות האובדניות החמורות ביותר.	חמורות ביותר	חמורות ביותר
<u>במהלך החיים</u> המחשבות האובדניות החמורות ביותר :		
סוג (1 - 5) תיאור המחשבות האובדניות		

		ב-X החודשים האחרונים המחשבות האובדניות החמורות ביותר :
		סוג (1 - 5) תיאור המחשבות האובדניות
	_____	שכיחות
		כמה פעמים הגית מחשבות אלה?
		(1) פחות מפעם בשבוע
		(2) פעם בשבוע
		(3) 2-5 פעמים בשבוע
		(4) כל יום או כמעט כל יום
		(5) פעמים רבות בכל יום
		המשך בדף הבא

מס' כולל של מסוכלים	מס' כולל של מסוכלים	מנת יתר : לאדם גלולות ביד, אך נמנע ממנו לבלוע אותן. אם נבלעו מספר גלולות, האירוע הופך להיות ניסיון ולא ניסיון שסוכל. ירייה : לאדם כלי ירייה המכוון לעצמו, והנשק נלקח ממנו על ידי מישהו אחר או דבר אחר כלשהו מונע בעדו ללחוץ על ההדק. כשלוחצים על ההדק, אף אם כלי הנשק אינו יורה, זהו ניסיון. קפיצה : האדם מוכן לקפיצה, אך תופסים ומורידים אותו מהמעקה. תלייה : לאדם לולאה מסביב לצוואר, אך עדיין איננו תלוי, ונמנע ממנו לתלות את עצמו. האם קרה בעבר, שהתחלת לבצע משהו כדי לשים קץ לחייך, אך מישהו או משהו עצר בעדך בטרם הספקת לבצע דבר למעשה? אם כן, נא לתאר :	
כן לא	כן לא	ניסיון שנזנח : כאשר אדם מתחיל לנקוט צעדים לקראת ניסיון התאבדות, אך מפסיק בעצמו בטרם הוא נוקט בפועל התנהגות של הרס עצמי. הדוגמאות דומות לניסיונות מסוכלים, למעט שהאדם מפסיק בעצמו, ואינו מופסק על ידי גורם אחר. האם קרה בעבר, שהתחלת לבצע משהו כדי לנסות לשים קץ לחייך, אך עצרת בעצמך בטרם ביצעת משהו למעשה? אם כן, נא לתאר :	
כן לא	כן לא	פעולות הכנה או התנהגות מכינה : פעולות הכנה לקראת ביצוע קרוב של ניסיון התאבדות. דבר זה יכול לכלול כל דבר מעבר לביטויים מילוליים או מחשבות, כגון עיבוד שיטת פעולה מסוימת (לדוגמה, איסוף גלולות, קניית אקדח) או הכנות לקראת מעשה התאבדות (לדוגמה, חלוקה של טובין, כתיבת מכתב פרידה). האם נקטת צעדים כלשהם לקראת ביצוע ניסיון התאבדות או התחלת בפעולות הכנה (כגון איסוף כדורים, הצטיידות באקדח, מסירה של דברי ערך או חיבור מכתב פרידה)? אם כן, נא לתאר :	
כן לא	כן לא	התנהגות אובדנית : התנהגות אובדנית הייתה קיימת בתקופת ההערכה?	
תאריך הניסיון הראשון / ההתחלתי :	תאריך הניסיון הקטלני ביותר :	תאריך הניסיון האחרון :	יש לענות לגבי ניסיונות בפועל בלבד
הזן קוד	הזן קוד	הזן קוד	תוצאה קטלנית בפועל / נזק רפואי : 0. ללא נזק גופני או נזק גופני מזערי (כגון שריטות שטחיות).

			1. נזק גופני מועט (כגון דיבור ישנוני, כוויות מדרגה ראשונה, דימום קל, נקעים). 2. נזק גופני בינוני; קיים צורך בהשגחה רפואית (כגון בהכרה, אך ישנוניות, תגובתיות מסוימת, כוויות מדרגה שנייה, דימום מכלי דם גדול). 3. נזק גופני בינוני עד חמור; דרוש אשפוז וכנראה טיפול נמרץ (כגון תרדמת עם החזרים תקינים, כוויות מדרגה שלישית בפחות מ- 20% של שטח הגוף, איבוד דם ניכר, אך עם אפשרות של התאוששות, שברים חמורים). 4. נזק גופני חמור; דרוש אשפוז ביחידה לטיפול נמרץ (כגון תרדמת ללא החזרים, כוויות מדרגה שלישית של יותר מ- 20% משטח הגוף, איבוד דם ניכר עם סימנים חיוניים בלתי יציבים, נזק רב לאזור גוף חיוני). 5. מוות
הזן קוד	הזן קוד	הזן קוד	אפשרות של תוצאה קטלנית: יש לענות רק אם התוצאה הקטלנית בפועל = 0 אפשרות של תוצאה קטלנית כתוצאה מהניסיון בפועל ללא פגיעה גופנית (הדוגמאות הבאות, למרות שאין בהן למעשה פגיעה גופנית, יש בהן פוטנציאל קטלני רציני: שם/ה אקדח בפה ולחץ/ה על ההדק, אך האקדח לא ירה, לכן אין נזק רפואי; שכיבה על פסי רכבת עם רכבת מתקרבת, אך נסוג/ה בעצמו/ה לפני הדריסה). 0 = אין סבירות כי ההתנהגות תגרום לפגיעה. 1 = סביר כי ההתנהגות תגרום לפגיעה, אך כנראה לא למוות. 2 = סביר כי ההתנהגות תגרום למוות למרות עזרה רפואית זמינה.