

自殺に関する感情・行動・認知スケール
The Suicidal Affect-Behavior-Cognition Scale (SABCS)

年 月 日

お名前 _____ 性別（男 女） 年齢 _____ 歳

私たちは、あなたに自殺に関連する個人的な質問をしたいと思います。
以下の問いに対して、あなたに最もふさわしいと思う回答番号をひとつ選び、○で囲んでください。

A. あなたはこれまでに自殺をすることについて考えたり、自殺を試みたりしたことはありますか？

- (1) これまでに一度もない
- (2) ほんの一瞬頭をかすめた
- (3) 少なくとも一度は自殺の計画を立てたことがあるが、実行しなかった
- (4) 死にたいとは思わなかったが、自殺をしようとしたことがある
- (5) 本当に死にたくて、少なくとも一度は自殺の計画を立てたことがある
- (6) 本当に死にたくて、自殺を試みたことがある

B. 過去1年以内に、自殺について考えたことはどのくらいの頻度でありましたか？

決してない = (1) (2) (3) (4) (5) (6) = とても頻繁に

C. 過去1年間で、生きるか死ぬかについて頭の中で思い悩むことはありましたか？

決してない = (1) (2) (3) (4) (5) (6) = 頻繁に

D. 今、どれくらい生きていたいと思っていますか？

全くない = (1) (2) (3) (4) (5) (6) = とても

E. 今、どれくらい死にたいと思っていますか？

全くない = (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) = とても

F. 将来、あなたはどれくらい自殺を試みようとしそうですか？

全くない = (1) (2) (3) (4) (5) (6) = たぶん