

# Suicidal Ideation and Behaviour Scale

## İntihar Deneyimi ve Davranış Ölçeği

Türkçe

Turkish

Lütfen aşağıdaki ifadelerin her birini dikkatlice okuyunuz ve kendi deneyiminizi ve davranışınızı en iyi tanımlayan cevabı işaretleyiniz.

Please read each of the following statements carefully and tick the answer that best describes your own experience and behaviour.

	Geçtiğimiz 4 hafta içinde ... During the past 4 weeks...	hiç Never 0	haftada bir defadan az Less than once a week 1	haftada bir defa Once a week 2	haftada 2-5 defa 2-5 times a week 3	her gün veya neredeyse her gün Daily or almost daily 4	her gün günde birkaç kez Several times every day 5
1	<b>... hayatta olmasam daha iyi olur diye düşündüm.</b> ... I thought it would be better if I wasn't alive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>... kendimi öldürmeyi düşündüm.</b> ... I thought about killing myself.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<b>... ciddi olarak kendimi öldürmeyi düşündüm.</b> ... I seriously considered killing myself.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<b>... kendimi öldürmeye niyetlendim.</b> ... I intended to kill myself.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<b>... kendimi öldürme dürtüsü vardı.</b> ... I have had the urge to kill myself.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<b>... kendimi nasıl öldüreceğimi tam olarak planladım.</b> ... I have planned exactly how I will kill myself.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		<b>Hayır</b> no	<b>Evet</b> yes
7	<b>Geçtiğimiz 4 hafta içinde kendimi öldürmeye çalıştım (ve gerçekten ölmek istedim).</b> During the past 4 weeks I tried to kill myself (and really wanted to die).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<b>Hayatım boyunca kendimi öldürmeye çalıştım (ve gerçekten ölmek istedim).</b> Over the course of my life I tried to kill myself (and really wanted to die).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9	<b>Kaç defa kendinizi öldürmeyi denediniz?</b> How many times have you tried to kill yourself?	_____ defa times
---	---	---------------------