

Escalas de BECK



BDI-II
BAI
BHS
BSS

Como identificar a rigidez de pensamento?

- Aaron T. Beck desenvolveu as Escalas baseando-se na rigidez de pensamento das pessoas com depressão, com sintomas e dificuldades comportamentais.



História e Descrição Escalas Beck

Para aferição do humor no contexto clínico, as Escalas foram desenvolvidas por **Beck, Epstein, Bronw e Steer(1993)**, Center for Cognitive Therapy (CCT), na Universidade da Filadélfia. São elas:

- Inventário de Depressão (BDI-II);
- Inventário de Ansiedade (BAI);
- Escala de Desesperança (BHS);
- Escala de Ideação Suicida (BSS);

3 grandes amostras brasileiras

- A validação brasileira constituiu de estudos com 1388 pacientes psiquiátricos (depressão, fobia, TOC, etc) – 15 a 77 anos;
- 531 pacientes de clínica médica (HIV, cardiopatia, diabetes etc) – 16 a 79 anos;
- 2476 pacientes da população geral (não- clínica) de 12 a 94 anos Fonte: Casa do Psicólogo, 2016)

Inventário de Depressão Beck – BDI-II

Foi inicialmente desenvolvido como uma Escala sintomática de depressão, para uso com pacientes psiquiátricos.

Suas propriedades psicométricas foram estudadas, demonstrando satisfatória consistência interna, em grupos clínicos e não-clínicos.

Escala de autorelato, de 21 itens, cada um com quatro alternativas, subentendendo graus crescentes de gravidade de depressão;

Expressa as distorções cognitivas presentes na depressão e em depressão como comorbidade de outros transtornos.

BDI-II

- Os itens do BDI-II foram selecionados com base em observações e relato de sintomas e atitudes mais frequentes em pacientes com transtornos depressivos, e “não foram escolhidos para refletir qualquer teoria em particular”.(Casa do Psicólogo, 2016)

Escala de Resultados do BDI-II

0-13 = Depressão Mínima

14-19 = Depressão Leve

20-28 = Depressão Moderada

29-63 = Depressão Grave

BDI-II

Inventário de Depressão de Beck

Folha de Aplicação/Respostas

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____/_____/_____
dia mês ano Cidade Estado País

Idade: _____ Sexo: M () F () Escolaridade: _____

Curso/Série: _____ Escola/Instituição: _____ Públ. () Priv. ()

Ocupação: _____ Data da Aplicação: ____/____/_____
dia mês ano

Aplicador: _____

Autorizo uso sigiloso em pesquisa: _____
assinatura

Instruções:

Este questionário consiste em 21 grupos de afirmações. Por favor, leia cada uma delas cuidadosamente. Depois, escolha uma frase de cada grupo, que melhor descreve o modo como você tem se sentido nas **duas últimas semanas, incluindo o dia de hoje**. Faça um círculo em volta do número (0, 1, 2 ou 3), correspondente à afirmação escolhida em cada grupo. Se mais de uma afirmação em um grupo lhe parecer igualmente apropriada, escolha a de número mais alto neste grupo. Verifique se não marcou mais de uma afirmação por grupo, incluindo o item 16 (alterações no padrão de sono) e o item 18 (alterações de apetite).

BDI-II. Copyright © 1996 NCS Pearson, Inc. Brazilian adaptation Copyright © 2011 NCS Pearson, Inc. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying, recording, or any information storage and retrieval system, without permission in writing from NCS Pearson, Inc.

© 2018 Casapá Livraria e Editora Ltda
 É proibida a reprodução total ou parcial desta obra para qualquer finalidade. Todos os direitos reservados.
 Av. Francisco Matarazzo, 1500 - Q. 51,
 Ed. New York - Centro Empresarial Água Branca
 Barra Funda - São Paulo/SP - CEP: 05001-100
 Tel. (11) 3672-1240 - www.pearsonclinical.com.br

L.000001238



7 898621 710094
 A presente Folha de Aplicação/Respostas é impressa em cores. Caso descorde de sua autenticidade, ligue para (11) 3672-1240.

<p>1. Tristeza</p> <p>0 Não me sinto triste.</p> <p>1 Eu me sinto triste grande parte do tempo.</p> <p>2 Estou triste o tempo todo.</p> <p>3 Estou tão triste ou tão infeliz que não consigo suportar.</p> <p>2. Pessimismo</p> <p>0 Não estou desanimado(a) a respeito do meu futuro.</p> <p>1 Eu me sinto mais desanimado(a) a respeito do meu futuro do que de costume.</p> <p>2 Não espero que as coisas dêem certo para mim.</p> <p>3 Sinto que não há esperança quanto ao meu futuro. Acho que só vai piorar.</p> <p>3. Fracasso passado</p> <p>0 Não me sinto um(a) fracassado(a).</p> <p>1 Tenho fracassado mais do que deveria.</p> <p>2 Quando penso no passado vejo muitos fracassos.</p> <p>3 Sinto que como pessoa sou um fracasso total.</p> <p>4. Perda de prazer</p> <p>0 Continuo sentindo o mesmo prazer que sentia com as coisas de que eu gosto.</p> <p>1 Não sinto tanto prazer com as coisas como costumava sentir.</p> <p>2 Tenho muito pouco prazer nas coisas que eu costumava gostar.</p> <p>3 Não tenho mais nenhum prazer nas coisas que costumava gostar.</p> <p>5. Sentimentos de culpa</p> <p>0 Não me sinto particularmente culpado(a).</p> <p>1 Eu me sinto culpado(a) a respeito de várias coisas que fiz e/ou que deveria ter feito.</p> <p>2 Eu me sinto culpado(a) a maior parte do tempo.</p> <p>3 Eu me sinto culpado(a) o tempo todo.</p> <p>6. Sentimentos de punição</p> <p>0 Não sinto que estou sendo punido(a).</p> <p>1 Sinto que posso ser punido(a).</p> <p>2 Eu acho que serei punido(a).</p> <p>3 Sinto que estou sendo punido(a).</p>	<p>7. Auto-estima</p> <p>0 Eu me sinto como sempre me senti em relação a mim mesmo(a).</p> <p>1 Perdi a confiança em mim mesmo(a).</p> <p>2 Estou desapontado(a) comigo mesmo(a).</p> <p>3 Não gosto de mim.</p> <p>8. Autocrítica</p> <p>0 Não me critico nem me culpo mais do que o habitual.</p> <p>1 Estou sendo mais crítico(a) comigo mesmo(a) do que costumava ser.</p> <p>2 Eu me critico por todos os meus erros.</p> <p>3 Eu me culpo por tudo de ruim que acontece.</p> <p>9. Pensamentos ou desejos suicidas</p> <p>0 Não tenho nenhum pensamento de me matar.</p> <p>1 Tenho pensamentos de me matar, mas não levaria isso adiante.</p> <p>2 Gostaria de me matar.</p> <p>3 Eu me mataria se tivesse oportunidade.</p> <p>10. Choro</p> <p>0 Não choro mais do que chorava antes.</p> <p>1 Choro mais agora do que costumava chorar.</p> <p>2 Choro por qualquer coisa.</p> <p>3 Sinto vontade de chorar, mas não consigo.</p> <p>11. Agitação</p> <p>0 Não me sinto mais inquieto(a) ou agitado(a) do que me sentia antes.</p> <p>1 Eu me sinto mais inquieto(a) ou agitado(a) do que me sentia antes.</p> <p>2 Eu me sinto tão inquieto(a) ou agitado(a) que é difícil ficar parado(a).</p> <p>3 Estou tão inquieto(a) ou agitado(a) que tenho que estar sempre me mexendo ou fazendo alguma coisa.</p> <p>12. Perda de interesse</p> <p>0 Não perdi o interesse por outras pessoas ou por minhas atividades.</p> <p>1 Estou menos interessado pelas outras pessoas ou coisas do que costumava estar.</p> <p>2 Perdi quase todo o interesse por outras pessoas ou coisas.</p> <p>3 É difícil me interessar por alguma coisa.</p>
--	---

Subtotal da página 1 ██████████

<p>13. Indecisão</p> <p>0 Tomo minhas decisões tão bem quanto antes.</p> <p>1 Acho mais difícil tomar decisões agora do que antes.</p> <p>2 Tenho muito mais dificuldade em tomar decisões agora do que antes.</p> <p>3 Tenho dificuldade para tomar qualquer decisão.</p> <p>14. Desvalorização</p> <p>0 Não me sinto sem valor.</p> <p>1 Não me considero hoje tão útil ou não me valorizo como antes.</p> <p>2 Eu me sinto com menos valor quando me comparo com outras pessoas.</p> <p>3 Eu me sinto completamente sem valor.</p> <p>15. Falta de energia</p> <p>0 Tenho tanta energia hoje como sempre tive.</p> <p>1 Tenho menos energia do que costumava ter.</p> <p>2 Não tenho energia suficiente para fazer muita coisa.</p> <p>3 Não tenho energia suficiente para nada.</p> <p>16. Alterações no padrão de sono</p> <p>0 Não percebi nenhuma mudança no meu sono.</p> <p>1a Durmo um pouco mais do que o habitual.</p> <p>1b Durmo um pouco menos do que o habitual.</p> <p>2a Durmo muito mais do que o habitual.</p> <p>2b Durmo muito menos do que o habitual.</p> <p>3a Durmo a maior parte do dia.</p> <p>3b Acordo 1 ou 2 horas mais cedo e não consigo voltar a dormir.</p> <p>17. Irritabilidade</p> <p>0 Não estou mais irritado(a) do que o habitual.</p> <p>1 Estou mais irritado(a) do que o habitual.</p> <p>2 Estou muito mais irritado(a) do que o habitual.</p> <p>3 Fico irritado(a) o tempo todo.</p>	<p>18. Alterações de apetite</p> <p>0 Não percebi nenhuma mudança no meu apetite.</p> <p>1a Meu apetite está um pouco menor do que o habitual.</p> <p>1b Meu apetite está um pouco maior do que o habitual.</p> <p>2a Meu apetite está muito menor do que antes.</p> <p>2b Meu apetite está muito maior do que antes.</p> <p>3a Não tenho nenhum apetite.</p> <p>3b Quero comer o tempo todo.</p> <p>19. Dificuldade de concentração</p> <p>0 Posso me concentrar tão bem quanto antes.</p> <p>1 Não posso me concentrar tão bem como habitualmente.</p> <p>2 É muito difícil manter a concentração em alguma coisa por muito tempo.</p> <p>3 Eu acho que não consigo me concentrar em nada.</p> <p>20. Cansaço ou fadiga</p> <p>0 Não estou mais cansado(a) ou fatigado(a) do que o habitual.</p> <p>1 Fico cansado(a) ou fatigado(a) mais facilmente do que o habitual.</p> <p>2 Eu me sinto muito cansado(a) ou fatigado(a) para fazer muitas das coisas que costumava fazer.</p> <p>3 Eu me sinto muito cansado(a) ou fatigado(a) para fazer a maioria das coisas que costumava fazer.</p> <p>21. Perda de interesse por sexo</p> <p>0 Não notei qualquer mudança recente no meu interesse por sexo.</p> <p>1 Estou menos interessado(a) em sexo do que costumava estar.</p> <p>2 Estou muito menos interessado(a) em sexo agora.</p> <p>3 Perdi completamente o interesse por sexo.</p>
--	--

Subtotal da página 1 ██████████

Subtotal da página 2 ██████████

Subtotal da página 2 ██████████

Pontuação total ██████████

Aplicação do BDI-II

Tempo: Forma auto-administrada: em torno de 5 a 10 minutos;

Administração oral: aproximadamente 15 minutos;

Aplicado a sujeitos de 13 a 80 anos;

BDI-II

- Escores: cada grupo apresenta 4 alternativas, que podem ter escore 0, 1, 2 ou 3.
- O maior escore é 63, se o sujeito assinalar duas questões, considerar a de maior escore.
- O escore total é o resultado da soma dos escores individuais dos itens e permite classificação de níveis de intensidade da depressão

TRI

- Os Itens se referem:
 - 1) tristeza; 2) pessimismo; 3) sentimento de fracasso;
 - 4) insatisfação; 5) culpa; 6) punição; 7) auto-aversão;
 - 8) auto- acusações; 9) idéias suicidas; 10) choro;
 - 11) irritabilidade; 12) retraimento social; 13) indecisão;
 - 14) mudança na auto-imagem; 15) dificuldade de trabalhar;
 - 16) insônia; 17) fadigabilidade; 18) perda de apetite;
 - 19) perda de peso; 20) preocupações somáticas;
 - e 21) perda de libido.

Tabela de Correção das Escalas de Beck

CORREÇÃO DAS ESCALAS DE BECK

BDI – Depressão
0-11 = Depressão Mínima
12-19 = Depressão Leve
20-35 = Depressão Moderada
36-63 = Depressão Severa

BAI - Ansiedade
0-10 = Ansiedade Mínima
11-19 = Ansiedade Leve
20-30 = Ansiedade Moderada
31-63 = Ansiedade Severa

BHS – Desesperança
0-4 = Assintomático
5-8 = Médio
9-13 = Desesperança Moderada
14-20 = Desesperança Severa

BSI
Qualquer resultado diferente de zero revela a existência de ideação suicida e demonstra necessidade de uma avaliação clínica detalhada.

Correção do BHS			
1. E	6. E	11. C	16. C
2. C	7. C	12. C	17. C
3. E	8. E	13. E	18. C
4. C	9. C	14. C	19. E
5. E	10. E	15. E	20. C
Respostas iguais = 1			
Respostas diferentes = 0			

Lembrando que a escala BDI-II segue a escala de classificação abaixo:

Escala BDI-II – Depressão

0-13 = Depressão Mínima
14-19 = Depressão Leve
20-28 = Depressão Moderada
29-63 = Depressão Grave

A correção da Escala BDI-II de Depressão é manual.

Inventário de Ansiedade Beck - BAI

- A Escala foi construída com base em vários instrumentos de auto-relatos para medir aspectos da Ansiedade.
- O BAI foi construído para medir sintomas de Ansiedade, que são compartilhados de forma mínima com os de Depressão.
- Inicialmente foi criado para uso com pacientes psiquiátricos, também é adequada para a população geral;

Inventário de Ansiedade Beck - BAI

Constituído por 21 itens, que são afirmações descritivas de sintomas de Ansiedade e que devem ser avaliados pelo sujeito com referência a si mesmo, numa escala de 4 pontos, refletindo níveis crescentes de gravidade de cada sintoma:

0 **Absolutamente não.**

1 **Levemente:** não me incomodou muito.

2 **Moderadamente:** foi muito desagradável mas pude suportar.

3 **Gravemente:** dificilmente pude suportar.

[A correção da Escala BAI de Ansiedade é informatizada.](#)

Inventário de Ansiedade Beck - BAI

Itens:

- 1) dormência ou formigamento;
- 2) sensação de calor;
- 3) tremores nas pernas;
- 4) incapaz de relaxar;
- 5) medo que aconteça o pior;
- 6) atordoado ou tonto;
- 7) palpitação ou aceleração do coração;
- 8) sem equilíbrio;
- 9) aterrorizado;
- 10) nervoso;
- 11) sensação de sufocação;

Inventário de Ansiedade Beck - BAI

- 12) tremores nas mãos;
- 13) trêmulo;
- 14) medo de perder o controle;
- 15) dificuldade de respirar;
- 16) medo de morrer;
- 17) assustado;
- 18) indigestão ou desconforto no abdômen;
- 19) sensação de desmaio;
- 20) rosto afogueado;
- 21) suor (não devido ao calor);

BAI

Folha de respostas

Data: _____
Dia Mês Ano

Nome: _____ Estado Civil: _____ Sexo: Masculino Feminino

Idade: _____ Ocupação: _____ Escolaridade: _____

Abaixo está uma lista de sintomas comuns de ansiedade. Por favor, leia cuidadosamente cada item da lista. Identifique o quanto você tem sido incomodado por cada sintoma durante a **última semana, incluindo hoje**, colocando um "x" no espaço correspondente, na mesma linha de cada sintoma.

	Absolutamente não	Levemente Não me incomodou muito	Moderadamente Foi muito desagradável mas pude suportar	Gravemente Dificilmente pude suportar
1. Dormência ou formigamento.				
2. Sensação de calor.				
3. Tremores nas pernas.				
4. Incapaz de relaxar.				
5. Medo que aconteça o pior.				
6. Atordoado ou tonto.				
7. Palpitação ou aceleração do coração.				
8. Sem equilíbrio.				
9. Aterrorizado.				
10. Nervoso.				
11. Sensação de sufocação.				
12. Tremores nas mãos.				
13. Trêmulo.				
14. Medo de perder o controle.				
15. Dificuldade de respirar.				
16. Medo de morrer.				
17. Assustado.				
18. Indigestão ou desconforto no abdômen.				
19. Sensação de desmaio.				
20. Rosto afogueado.				
21. Suor (não devido ao calor).				

Beck Anxiety Inventory by Aaron T. Beck, Robert A. Steer © 1990, 1987, by Aaron T. Beck.
Adaptação brasileira: Inventário de Ansiedade © 2023 Editora Hogrefe CETEPP
É proibida a reprodução total ou parcial desta obra para qualquer finalidade. Todos os direitos reservados.
Editora Hogrefe CETEPP | Rua Barão do Triunfo, 73 Conjunto 74 Brooklin 04602-000 São Paulo SP
www.hogrefe.com.br | contato@hogrefe.com.br



CORREÇÃO DAS ESCALAS DE BECK

BDI – Depressão

0-11 = Depressão Mínima
12-19 = Depressão Leve
20-35 = Depressão Moderada
36-63 = Depressão Severa

BAI - Ansiedade

0-10 = Ansiedade Mínima
11-19 = Ansiedade Leve
20-30 = Ansiedade Moderada
31-63 = Ansiedade Severa

BHS – Desesperança

0-4 = Assintomático
5-8 = Médio
9-13 = Desesperança Moderada
14-20 = Desesperança Severa

BSI

Qualquer resultado diferente de zero revela a existência de ideação suicida e demonstra necessidade de uma avaliação clínica detalhada.

Correção do BHS

1. E 6. E 11. C 16. C
2. C 7. C 12. C 17. C
3. E 8. E 13. E 18. C
4. C 9. C 14. C 19. E
5. E 10. E 15. E 20. C

Respostas iguais = 1
Respostas diferentes = 0

[A correção da Escala BAI de Ansiedade é informatizada.](#)

BAI

- Forma autoadministrada: em torno de 5 a 10 minutos;
- Administração oral: aproximadamente 10 minutos;
- Aplicado a sujeitos de 18 a 90 anos;
- Aplicação coletiva ou individual;

Escala de Desesperança de Beck - BHS

Desesperança - a “Medida da dimensão do pessimismo às atitudes negativas frente ao mundo”.

O constructo Desesperança surgiu na década de 70, na literatura, como um tema central da depressão.

Vários autores colocaram a Desesperança como um elemento-chave para a formulação teórica do comportamento suicida. A desesperança apresenta nexos causais entre depressão e suicídio, compondo a tríade teórica de Beck sobre a depressão.

Escala de Desesperança de Beck - BHS

ESCALA DE DESESPERANÇA: O INSTRUMENTO

Operacionaliza o componente Desesperança (um sistema de esquemas cognitivos). Seu denominador comum: a expectativa negativa a respeito do futuro próximo ou remoto.

Levanta as distorções cognitivas que as pessoas apresentam, como:

1. “nada sairá bem para elas”;
2. "nunca terão sucesso no que tentam fazer”;
3. “as metas mais importantes nunca serão alcançadas;
4. ”os piores problemas nunca serão solucionados”;

Escala de Desesperança de Beck - BHS

EXEMPLO:

A expectativa negativa frente ao futuro é classificada em níveis de intensidade.

Considerar funcionamento psicológico do paciente, observando a intensidade da depressão e a presença ou não de ideação suicida em casos de escores moderados ou severos.

Desesperança como nexos causal entre depressão e suicídio, compondo assim a tríade de Beck sobre depressão.

1º escala foi testada em pacientes psiquiátricos com e sem depressão e sua validade testada em um estudo piloto por anos em pacientes com ideação suicida.

Escala de Desesperança de Beck - BHS

A BHS é uma Escala dicotômica – 20 itens com afirmações que envolvem crenças sobre a desesperança.

Respostas: Certo (C) e Errado (E).

1. Penso no futuro com esperança e entusiasmo.
2. Seria melhor desistir, porque nada há que eu possa fazer para tornar as coisas melhores para mim.
3. Quando as coisas vão mal, me ajuda saber que elas não podem continuar assim para sempre.
4. Não consigo imaginar que espécie de vida será a minha em dez anos.
5. Tenho tempo suficiente para realizar as coisas que quero fazer.
6. No futuro, eu espero ter sucesso no que mais me interessa.
7. Meu futuro me parece negro.

Escala de Desesperança de Beck - BHS

- Forma auto-administrada: em torno de 5 a 10 minutos;
- Administração oral: aproximadamente 15 minutos;
- Aplicado especialmente a pacientes psiquiátricos de 18 a 90 anos;

[A correção da Escala BHS de Desesperança é informatizada.](#)

Pode variar de 0 a 20, que é a estimativa da extensão das expectativas negativas frente ao futuro, classificadas em níveis;

A BHS é um instrumento adequado como indicador psicométrico de risco de suicídio, mostrando-se mais útil em pacientes com histórico de depressão e de tentativa de suicídio;

Data: _____
Dia Mês Ano

Nome: _____ Estado Civil: _____ Sexo: Masculino Feminino

Idade: _____ Ocupação: _____ Escolaridade: _____

Este questionário consiste em 20 afirmações. Por favor, leia as afirmações cuidadosamente, uma por uma. Se a afirmação descreve a sua atitude na **última semana, incluindo hoje**, escureça o círculo com "C", indicando CERTO, na mesma linha da afirmação. Se a afirmação não descreve a sua atitude, escureça o círculo com "E", indicando ERRADO, na mesma linha da afirmação. **Por favor, procure ler cuidadosamente cada afirmação.**

- | | | |
|---|---|---|
| 1. Penso no futuro com esperança e entusiasmo. | C | E |
| 2. Seria melhor desistir, porque nada há que eu possa fazer para tornar as coisas melhores para mim. | C | E |
| 3. Quando as coisas vão mal, me ajuda saber que elas não podem continuar assim para sempre. | C | E |
| 4. Não consigo imaginar que espécie de vida será a minha em dez anos. | C | E |
| 5. Tenho tempo suficiente para realizar as coisas que quero fazer. | C | E |
| 6. No futuro, eu espero ter sucesso no que mais me interessa. | C | E |
| 7. Meu futuro me parece sombrio. | C | E |
| 8. Acontece que tenho uma sorte especial e espero conseguir mais coisas boas da vida do que uma pessoa comum. | C | E |
| 9. Simplesmente não consigo aproveitar as oportunidades e não há razão para que consiga, no futuro. | C | E |
| 10. Minhas experiências passadas me prepararam bem para o futuro. | C | E |
| 11. Tudo o que posso ver à minha frente é mais desprazer do que prazer. | C | E |
| 12. Não espero conseguir o que realmente quero. | C | E |
| 13. Quando penso no futuro, espero ser mais feliz do que sou agora. | C | E |
| 14. As coisas simplesmente não se resolvem da maneira que eu quero. | C | E |
| 15. Tenho uma grande fé no futuro. | C | E |
| 16. Nunca consigo o que quero. Assim, é tolice querer qualquer coisa. | C | E |
| 17. É pouco provável que eu vá obter qualquer satisfação real, no futuro. | C | E |
| 18. O futuro me parece vago e incerto. | C | E |
| 19. Posso esperar mais tempos bons do que maus. | C | E |
| 20. Não adianta tentar realmente obter algo que quero, porque provavelmente não vou conseguir. | C | E |

Beck Hopeless Scale by Aaron T. Beck, Robert A. Steer © 1988, by Aaron T. Beck.
Adaptação brasileira: Escala de Desesperança © 2023 Editora Hogrefe CETEPP
É proibida a reprodução total ou parcial desta obra para qualquer finalidade. Todos os direitos reservados.
Editora Hogrefe CETEPP | Rua Barão do Triunfo, 73 Conjunto 74 Brooklin D4602-000 São Paulo SP
www.hogrefe.com.br | contato@hogrefe.com.br



CORREÇÃO DAS ESCALAS DE BECK

BDI – Depressão

0-11 = Depressão Mínima
12-19 = Depressão Leve
20-35 = Depressão Moderada
36-63 = Depressão Severa

BHS – Desesperança

0-4 = Assintomático
5-8 = Médio
9-13 = Desesperança Moderada
14-20 = Desesperança Severa

Correção do BHS

1. E	6. E	11. C	16. C
2. C	7. C	12. C	17. C
3. E	8. E	13. E	18. C
4. C	9. C	14. C	19. E
5. E	10. E	15. E	20. C

Respostas iguais = 1

Respostas diferentes = 0

BAI - Ansiedade

0-10 = Ansiedade Mínima
11-19 = Ansiedade Leve
20-30 = Ansiedade Moderada
31-63 = Ansiedade Severa

BSI

Qualquer resultado diferente de zero revela a existência de ideação suicida e demonstra necessidade de uma avaliação clínica detalhada.

A correção da Escala BHS
de Desesperança é
informatizada.

Suicídio

De 800 mil a 1 milhão de pessoas morrem por suicídio todos os anos.

- Para cada suicídio, há muito mais pessoas que tentam o suicídio a cada ano. A tentativa prévia é o fator de risco mais importante para o suicídio na população em geral.
- O suicídio é a segunda principal causa de morte entre jovens com idade entre 15 e 29 anos.
- 79% dos suicídios no mundo ocorrem em países de baixa e média renda.
- Ingestão de pesticidas, enforcamento e armas de fogo estão entre os métodos mais comuns de suicídio em nível global.

Suicídio no Brasil

Segundo dados divulgados pela OMS (Organização Mundial de Saúde) 32 brasileiros se suicidam diariamente. No mundo, ocorre 1 morte a cada 40 segundos. Os números são muito maiores, pois há subnotificação.

- Especialistas estimam que o total de tentativas supere o de suicídios em pelo menos dez vezes.
- Os números do relatório, referentes a 2016, indicam que no Brasil, foram registrados 13.467 casos, a maioria (10.203), 76%, homens.

A OMS também aponta que 9 em cada 10 dessas mortes podem ser evitadas com prevenção e atenção adequadas.

Escala de Ideação Suicida Beck - BSS

A BSI é uma versão de auto-relato que investiga a ideação suicida.

A BSI é constituída por 21 itens. Os primeiros 19, apresentados com 3 alternativas de respostas, “gradações da gravidade de desejos, atitudes e planos suicidas”, subtendem os conteúdos:

1) desejo de viver; 2) desejo de morrer; 3) razões para viver ou morrer; 4) tentativa de suicídio ativa; 5) tentativa de suicídio passiva; 6) duração de ideias de suicídio; 7) frequência de ideação; 8) atitude em relação a ideação; 9) controle sobre os atos suicidas; 10) inibições para a tentativa; 11) Razões para a tentativa; 12) especificidade do planejamento; 13) acessibilidade ou oportunidade do método; 14) capacidade de realizar a tentativa; 15) probabilidade de tentativa real; 16) extensão de preparação verdadeira; 17) bilhete suicida; 18) atos finais; 19) despistamento e segredo;

[A correção da Escala BSS de Ideação Suicida é informatizada.](#)

Data: _____
Dia Mês Ano

Nome: _____ Estado Civil _____ ; Sexo: Masculino Feminino

Idade: _____ Ocupação: _____ Escolaridade: _____

INSTRUÇÕES: Por favor, leia cuidadosamente cada grupo de afirmações, abaixo. Faça um círculo na afirmação que em cada grupo melhor descreve como você tem se sentido na última semana, incluindo hoje. Tome o cuidado de ler todas as afirmações em cada grupo, antes de fazer uma escolha.

PARTE 01

<p>0 Tenho um desejo de viver que é de moderado a forte.</p> <p>1. 1 Tenho um desejo fraco de viver. 2 Não tenho desejo de viver.</p> <p>0 Não tenho desejo de morrer.</p> <p>2. 1 Tenho um desejo fraco de morrer. 2 Tenho um desejo de morrer que é de moderado a forte.</p> <p>0 Minhas razões para viver pesam mais que minhas razões para morrer.</p> <p>3. 1 Minhas razões para viver ou morrer são aproximadamente iguais. 2 Minhas razões para morrer pesam mais que minhas razões para viver.</p>	<p>0 Não tenho desejo de me matar.</p> <p>4. 1 Tenho um desejo fraco de me matar. 2 Tenho um desejo de me matar que é de moderado a forte.</p> <p>0 Se estivesse numa situação de risco de vida, tentaria me salvar.</p> <p>5. 1 Se estivesse numa situação de risco de vida, deixaria vida ou morte ao acaso. 2 Se estivesse numa situação de risco de vida, não tomaria as medidas necessárias para evitar a morte.</p> <p>Se você fez um círculo nas afirmações "zero", em ambos os grupos 4 e 5, passe para o grupo 20. Se você marcou "um" ou "dois", seja no grupo 4 ou 5, então abra a página e prossiga no grupo 6.</p>
---	--

_____ SUBTOTAL DA PARTE 01

<p>0 Nunca tentei suicídio.</p> <p>20. 1 Tentei suicídio uma vez. 2 Tentei suicídio duas ou mais vezes.</p> <p>Se você tentou suicídio anteriormente, por favor, continue no próximo grupo de afirmações.</p> <p>0 Durante a última tentativa de suicídio, meu desejo de morrer era fraco.</p> <p>21. 1 Durante a última tentativa de suicídio, meu desejo de morrer era moderado. 2 Durante a última tentativa de suicídio, meu desejo de morrer era forte.</p>

_____ SUBTOTAL DA PARTE 02

_____ ESCORE TOTAL

Beck Scale for Suicide Ideation by Aaron T. Beck, Robert A. Steer © 1991, by Aaron T. Beck. Adaptação brasileira: Escala de Ideação Suicida ©2023 Editora Hogrefe CETEPP. É proibida a reprodução total ou parcial desta obra para qualquer finalidade. Todos os direitos reservados. Editora Hogrefe CETEPP | Rua Barão do Triunfo, 73 Conjunto 74 Brooklin 04602-000 São Paulo SP www.hogrefe.com.br | contato@hogrefe.com.br



A correção da Escala BSS de Ideação Suicida é informatizada.

PARTE 02

<p>0 Tenho breves períodos com idéias de me matar que passam rapidamente.</p> <p>6. 1 Tenho períodos com idéias de me matar que duram algum tempo. 2 Tenho longos períodos com idéias de me matar.</p> <p>0 Raramente ou ocasionalmente penso em me matar.</p> <p>7. 1 Tenho idéias frequentes de me matar. 2 Penso constantemente em me matar.</p> <p>0 Não aceito a idéia de me matar.</p> <p>8. 1 Não aceito, nem rejeito, a idéia de me matar. 2 Aceito a idéia de me matar.</p> <p>0 Consigo me controlar quanto a cometer suicídio.</p> <p>9. 1 Não estou certo se consigo me controlar quanto a cometer suicídio. 2 Não consigo me controlar quanto a cometer suicídio.</p> <p>0 Eu não me mataria por causa da minha família, de meus amigos, de minha religião, de um possível dano por uma tentativa malsucedida etc.</p> <p>10. 1 Eu estou um tanto preocupado a respeito de me matar por causa da minha família, de meus amigos, de minha religião, de um possível dano por uma tentativa malsucedida etc. Eu não estou ou estou só um pouco preocupado a respeito de me matar por causa da minha família, de meus amigos, de minha religião, de um possível dano por uma tentativa malsucedida etc.</p> <p>0 Minhas razões para querer cometer suicídio têm em vista principalmente influenciar os outros, como conseguir me vingar das pessoas, torná-las mais felizes, fazê-las prestar mais atenção em mim etc.</p> <p>11. 1 Minhas razões para querer cometer suicídio não têm em vista apenas influenciar os outros, mas também representam uma maneira de solucionar meus problemas. 2 Minhas razões para querer cometer suicídio se baseiam principalmente numa fuga de meus problemas.</p> <p>0 Não tenho plano específico sobre como me matar.</p> <p>12. 1 Tenho considerado maneiras de me matar, mas não elaborei detalhes. 2 Tenho um plano específico para me matar.</p>	<p>0 Não tenho acesso a um método ou uma oportunidade de me matar.</p> <p>13. 1 O método que usaria para cometer suicídio leva tempo e realmente não tenho uma boa oportunidade de usá-lo. 2 Tenho ou espero ter acesso ao método que escolheria para me matar e, também, tenho ou teria oportunidade de usá-lo.</p> <p>0 Não tenho a coragem ou a capacidade para cometer suicídio.</p> <p>14. 1 Não estou certo se tenho a coragem ou a capacidade para cometer suicídio. 2 Tenho a coragem e a capacidade para cometer suicídio.</p> <p>0 Não espero fazer uma tentativa de suicídio. Não estou certo de que farei uma tentativa de suicídio.</p> <p>15. 1 Estou certo de que farei uma tentativa de suicídio. 2 Se estivesse numa situação de risco de vida, não tomaria as medidas necessárias para evitar a morte.</p> <p>0 Eu não fiz preparativos para cometer suicídio. Tenho feito alguns preparativos para cometer suicídio.</p> <p>16. 1 Meus preparativos para cometer suicídio já estão quase prontos ou completos. 2 Se estivesse numa situação de risco de vida, não tomaria as medidas necessárias para evitar a morte.</p> <p>0 Não escrevi um bilhete suicida.</p> <p>17. 1 Tenho pensado em escrever um bilhete suicida ou comecei a escrever, mas não terminei. 2 Tenho um bilhete suicida pronto.</p> <p>0 Não tomei providências em relação ao que acontecerá depois que eu tiver cometido suicídio. Tenho pensado em tomar algumas providências em relação ao que acontecerá depois que eu tiver cometido suicídio.</p> <p>18. 1 Tomei providências definidas em relação ao que acontecerá depois que eu tiver cometido suicídio. 2 Se estivesse numa situação de risco de vida, não tomaria as medidas necessárias para evitar a morte.</p> <p>0 Não tenho escondido das pessoas o meu desejo de me matar.</p> <p>19. 1 Tenho evitado contar às pessoas sobre a vontade de me matar. 2 Tenho tentado não revelar, esconder ou mentir sobre a vontade de cometer suicídio.</p>
--	---

Passa para o Grupo 20.

<p>0 Nunca tentei suicídio.</p> <p>20. 1 Tentei suicídio uma vez. 2 Tentei suicídio duas ou mais vezes.</p> <p>Se você tentou suicídio anteriormente, por favor, continue no próximo grupo de afirmações.</p> <p>0 Durante a última tentativa de suicídio, meu desejo de morrer era fraco.</p> <p>21. 1 Durante a última tentativa de suicídio, meu desejo de morrer era moderado. 2 Durante a última tentativa de suicídio, meu desejo de morrer era forte.</p>

_____ SUBTOTAL DA PARTE 02

_____ ESCORE TOTAL

Beck Scale for Suicide Ideation by Aaron T. Beck, Robert A. Steer © 1991, by Aaron T. Beck. Adaptação brasileira: Escala de Ideação Suicida ©2023 Editora Hogrefe CETEPP. É proibida a reprodução total ou parcial desta obra para qualquer finalidade. Todos os direitos reservados. Editora Hogrefe CETEPP | Rua Barão do Triunfo, 73 Conjunto 74 Brooklin 04602-000 São Paulo SP www.hogrefe.com.br | contato@hogrefe.com.br



A aplicação do BSS auxilia na necessidade de intervenção ao ser identificado risco de suicídio; não oferece subsídios para identificar simulação ou confusão por parte do paciente; foi desenvolvida com base em pacientes psiquiátricos adultos;

Triagem de ideação suicida – se a resposta do examinando for 0 ao item 4 ou 5 passará diretamente para o item 20, sem responder os itens do interior do inventário;

Se não, o examinando responderá todo o teste;

O item 21 só será respondido por sujeitos com história de tentativa de suicídio.

[A correção da Escala BSS de Ideação Suicida é informatizada.](#)

BSS

Tempo: forma auto-administrada: em torno de 5 a 10 minutos;

Administração oral: aproximadamente 10 minutos;

Aplicado em pacientes de 18 a 90 anos;

Quando não for 0 a resposta ao item 4 ou 5, pode-se avaliar a gravidade da ideação suicida, somando os escores dos itens individuais (de 1 a 19) e obtendo um escore total;

Os itens 20 e 21 não são incluídos no escore final – caráter informativo: número de tentativas e seriedade da intenção de morrer na última delas.

Não são recomendados pontos de corte específicos. A presença de qualquer escore diferente de 0 – ideação suicida requer necessidade de acompanhamento.