



CALL LOG

The National Suicide Prevention Lifeline is asking participating crisis centers to complete Call Logs on as many Lifeline calls as possible.

Step 1

- Be sure that the call came in on one of the Lifeline lines.
- Complete **Section 1** *only if all of the following are true:*
 - You have given the caller appropriate referral and resource information,
 - The caller is stable enough to answer questions,
 - The call is about to end, and
 - In your opinion, asking the questions will probably not make the caller uncomfortable or upset or destabilize him/her. **Please remember that we rely on and respect your judgment as a trained crisis counselor.**

Step 2

- During or immediately after the call, complete **Section 2** for all calls.

Section 1 (Ask caller these questions after reviewing instructions above)

Questions and instructions to read caller in SPANISH

"Antes de terminar, quisiera hacerle algunas preguntas. En la Red Nacional de Prevención del Suicidio, hacemos a los que nos llaman algunas preguntas muy sencillas. Sus respuestas nos ayudarán a satisfacer mejor las necesidades de las personas que nos llaman. Nada de lo que usted nos diga permitirá que se le identifique. Además, esto es totalmente voluntario; es decir, que es usted quien decide si quiere responder o no a las preguntas. Aunque decida no responder a las preguntas, puede usted volver a llamarnos en el momento que quiera hacerlo." *Espere un momento para ver si la persona quiere preguntar algo, y continúe luego.*

"¿Me permite que le haga las preguntas?" *Espere la respuesta.*

- No. "Muy bien, muchas gracias de todos modos. Y le agradecemos que haya llamado a la Red Nacional de Prevención del Suicidio. ¿Podemos hacer algo más por usted en este momento?"
- Sí. "Muy bien, gracias. Esta es la primera pregunta".
- Se decide no hacer esta pregunta porque la persona no parece suficientemente estable.

Las personas que llaman no tienen que contestar todas las preguntas. Marque "No responde" en los casos en que las preguntas no reciben respuesta.

1. ¿Qué número de teléfono utilizó para hacer esta llamada? (Si la persona no lo sabe, déle los dos primeros números.)

- 1-800-273-TALK (8255)
- 1-800-SUICIDE
- Otra
- No lo sé
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

2. ¿Me podría decir qué edad tiene usted? *Espere la respuesta. Registre la respuesta y diga a continuación "Muchas gracias". Pase a la pregunta siguiente.*

- _____
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

3. ¿Cómo se enteró de este número de teléfono? *Espere la respuesta. Anote la respuesta y diga luego "Muy bien, muchas gracias". Pase a la pregunta siguiente.*

- Ómnibus, tren, cartel publicitario
- Líder religioso
- Guía de teléfonos
- Radio o televisión
- No lo sé (Pase al 4)
- Materiales publicitarios (por ejemplo, lapiceras, imanes, folletos, posters, etc.)
- De otra manera: _____
- Profesional del sector de salud/salud mental
- Prensa (por ejemplo, revistas, periódicos)
- Amigo/pariente
- Internet
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

4. ¿Ha prestado usted servicio en las fuerzas armadas de los EE.UU.?

- Sí
- No
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

"Solo tengo un par de preguntas más"

4A. En caso afirmativo, pregunte ¿Está usted actualmente en las fuerzas armadas? (Nota: "actualmente en las fuerzas armadas" puede significar Servicio Activo, Guardia Nacional o Reserva)

- Sí
- No
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar



Questions and instructions to read caller in SPANISH, continued

5. ¿Es usted hispano/a o latino/a?

- Sí
- No
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

6. ¿Cuál de los siguientes términos le describe mejor? Puede seleccionar más de uno. (Lea la lista siguiente, haciendo una pausa después de cada término para permitir que la persona responda)

- Indio/a norteamericano/a o nativo/a de Alaska (En caso afirmativo, pase a la pregunta 7A)
- Asiático/a
- Negro/a o afroamericano/a
- Nativo/a de Hawái o de otra isla del Pacífico
- Blanco/a
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

7A. (Haga esta pregunta solamente si la persona ha indicado que es indio/a norteamericano/a o nativo/a de Alaska): Usted me ha dicho que es indio/a norteamericano/a o nativo/a de Alaska. ¿Vive usted actualmente en una reserva india?

- Sí
- No
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

7B. (Si la persona indica que vive en una reserva, pregunte) "¿Estaría dispuesto/a a darme el nombre de la reserva?"

-
- Marque aquí si la persona prefiere no contestar

Anote la respuesta en y diga a continuación: "Muchas gracias por responder a estas preguntas. Y gracias por llamar a la Red Nacional de Prevención del Suicidio. ¿Podemos hacer hoy algo más por usted?"



Section 2 (To be completed *during or immediately after* all calls. These are in English since you won't need to ask the caller these questions)

<p>1. Date (MM/DD/YY)</p> <p>___ / ___ / ___</p> <p> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 9 </p>	<p>2. Time (HH:00) (e.g. 02:00 or 10:00)</p> <p>___ : 0 0 <input type="radio"/> AM</p> <p> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 9 </p> <p><input type="radio"/> PM</p>	<p>3. Call came in on one of the Spanish lines</p> <p><input type="radio"/> Yes</p> <p><input type="radio"/> No</p> <hr/> <p>4. Gender</p> <p><input type="radio"/> Male</p> <p><input type="radio"/> Female</p> <p><input type="radio"/> Unable to determine</p>
<p>5. Calling For</p> <p> <input type="radio"/> Friend <input type="radio"/> Self <input type="radio"/> Spouse/Significant Other <input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Sibling <input type="radio"/> Patient <input type="radio"/> Son/daughter <input type="radio"/> Other _____ </p>		
<p>6. What prompted call (select all that apply)</p> <p> <input type="radio"/> Abuse/Violence <input type="radio"/> Military-related issues <input type="radio"/> Death of a family member/friend <input type="radio"/> Physical illness <input type="radio"/> Disaster/post-disaster needs <input type="radio"/> Relationship problems with friends/partners Specify disaster _____ <input type="radio"/> Sexual orientation issues <input type="radio"/> Family problem with parents or children <input type="radio"/> Substance abuse/addiction <input type="radio"/> Financial problems <input type="radio"/> Suicide attempt in progress <input type="radio"/> Homelessness issues <input type="radio"/> Suicidal intent <input type="radio"/> Information/materials request <input type="radio"/> Suicidal thoughts <input type="radio"/> Loneliness <input type="radio"/> Other: _____ <input type="radio"/> Mental illness/emotional problem </p>		
<p>7. Is the caller currently in mental health and/or substance abuse treatment?</p> <p> <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Don't know </p>	<p>8. Has the caller ever attempted suicide?</p> <p> <input type="radio"/> Yes If Yes: <input type="radio"/> Once <input type="radio"/> No <input type="radio"/> More than once <input type="radio"/> Don't know <input type="radio"/> Don't know how many times </p>	



9. Please indicate the type of referrals given by counselor to caller (please check all that apply)

- Current treatment providers
- Outpatient/community mental health
- Crisis/mobile outreach
- Crisis stabilization services
- Detoxification/substance abuse treatment
- Emergency room (self/family transport)
- Peer run or peer support services
- Other social service
- Caller did not want referrals

10. Crisis/Emergency Intervention

- Not needed
- Needed but unable to dispatch
- Dispatched (if yes, please check one option below)
 - Crisis/mobile outreach
 - Law enforcement
 - Ambulance
 - Other

11. Did the caller agree to a follow-up call by crisis center?

- Yes
- No
- Not applicable

Note to the Crisis Counselor: Thank you for taking the time to gather this information. We will use it to track which populations Lifeline is reaching and to report trends to all participating crisis centers. We also hope to use the information to more effectively promote Lifeline to potential callers and to help us develop crisis counselor training that will be helpful to you and your coworkers.

For hard copies only: Please give completed Call Logs to your supervisor.

An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. The OMB control number for this project is 0930-xxxx. Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 3 minutes per caller per year, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to SAMHSA Reports Clearance Officer, 1 Choke Cherry Road, Room 7-1044, Rockville, Maryland, 20857.