

Aide à l'évaluation clinique des conduites suicidaires (RUD)

Risque

Facteurs prédisposants + facteurs protecteurs et facteurs précipitants

Facteurs prédisposants :

Individuels	Familiaux	Psychosociaux
Antécédents suicidaires Présence de problème de santé mentale (psychopathologie) Faible estime de soi Impulsivité, agressivité Problèmes somatiques /douleurs chroniques Orientation sexuelle Violence physique, sexuelle, fugue, IVG ...	Violence, abus physique, psychologique ou sexuel Relation conflictuelle avec les parents /enfants Négligence de la part des parents /enfants Conflits avec le partenaire, conflits familiaux Comportements suicidaires chez un parent/enfant/conjoint Problèmes de santé mentale d'un parent/enfant/conjoint ...	Difficultés économiques persistantes Isolement social et affectif Séparation, rupture, perte, deuil Placement foyer / institution / EMS / détention Difficultés scolaires, professionnelles, retraite Effet de contagion à la suite d'un suicide Problèmes d'intégration sociale, migration, déménagement Echecs / événements humiliants ...

Facteurs protecteurs

ses stratégies d'adaptation déjà utilisées
sa famille, ses proches •
son réseau de soins

Facteurs précipitants

le bullying, le mobbing, l'humiliation publique (honte)
l'accès à une arme •
la(les) perte(s) majeure(s)

Urgence

Degré d'élaboration des idées suicidaires et du(es) scénario(s) suicidaire(s), et de leurs mises en action À réévaluer régulièrement!

Faible	Moyenne	Elevée
Pense au suicide, mais n'a pas encore élaboré de scénario, ni fixé de date Etat de vulnérabilité Intensité symptomatique faible à moyenne Idées suicidaires passagères à quelques fois par semaine	Envisage clairement un scénario suicidaire mais en a reporté l'exécution (délai d'au moins 48h-72h). Etat de déséquilibre partiel Intensité symptomatique moyenne à forte Idées suicidaires quotidiennes Planification incomplète	Sa planification est claire (où, quand, comment), passage à l'acte prévu dans les prochaines 48h-72h Etat de déséquilibre Forte intensité symptomatique Agitation ou affects absents Obnubilé par le suicide

Recommandation:

L'urgence suicidaire peut être identifiée à l'aide d'une *évaluation chronologique des événements suicidaires** où il s'agit de faire émerger les idées, les pensées, les plans, mais aussi leurs mises en action (gestes, achats, repérages de lieu, lettre, etc...) qui se fait en quatre étapes :

- 1.- les idées et conduites suicidaires (IS) ayant motivé la consultation (voir plus bas pour les « suicidants »)
- 2.- les IS récentes (au cours des 8 dernières semaines) ;
- 3.- les IS passées ;
- 4.- les IS immédiates et futures (l'urgence suicidaire).

*Scénario (où, qd, comment)
Relation et sa qualité (le lien)*

Emotions (Est-elle capable ou non?)

Principaux aspects à intégrer, en plus, auprès d'un suicidant :

Méthode utilisée (moyen, contexte du lieu)	Regret du geste accompli	Hallucinations associées au geste
Contexte des mesures de secours	Prise de conscience de la gravité du geste	Impulsivité
Degré d'intentionnalité	Facteurs précipitants	Compréhension / interprétation du geste
Préparatifs	Substances associées au geste	

* : « Évaluation du potentiel suicidaire », S.C. Shea, 2008

Danger

L'accessibilité au(x) moyen(s) du(es) scénario(s) présent(s) ET passé(s) ; la létalité du(es) moyen(s) À réévaluer régulièrement!

Recommandation :

Il s'agit surtout d'évaluer avec précision l'accessibilité directe et immédiate à un moyen de se suicider en questionnant ouvertement la personne suicidaire sur ses intentions, tel que : médicaments, arme à feu, corde, etc. Dans la mesure du possible, il est recommandé d'intervenir sur le(s) moyen(s) afin de faire diminuer le danger. (p.ex. : faire appel à la police pour retirer une arme à feu, retirer les médicaments non nécessaires ; démarche se faisant en toute transparence et en accord avec la personne).
Il est aussi important d'évaluer les moyens scénarisés dans le passé (cf : recommandation concernant l'urgence).

Facteurs prédictifs : si a déjà eu TS il y a moins de 6 mois
= très sut. en hospitalise

letelité = Est-ce que ça peut entraîner la mort ?