

## Aide-mémoire - Prévention du suicide

À l'intention des ressources d'hébergements – DPSMDI – CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal

	Détection	Dépistage	Estimation/Évaluation	Mesures à prendre
<b>Quoi</b>	Observer et/ou détecter des signes de détresse ou un indice de risque suicidaire (ex. moments critiques, signes avant-coureurs, présence de facteurs de risques)	Dépister la présence d'un risque suicidaire lorsqu'un signe ou des indices sont détectés par un membre du personnel	Estimer le niveau de risque de passage à l'acte suicidaire afin d'orienter les actions et interventions à entreprendre pour assurer la sécurité de l'utilisateur	Actions et interventions à assurer suite à l'estimation du risque
<b>Qui</b>	Tout le personnel	Personnels habilités tel que : TS, infirmiers, infirmiers aux. ou TTS, éducateurs formés ASSS formés (si seul)	Personnels habilités tel que : TS, infirmiers, infirmiers aux. ou TTS/éducateurs ayant reçu la formation sur l'estimation du risque suicidaire	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <p>Maintenir une vigilance, assurer le suivi, poursuivre l'intervention et réévaluer selon jugement clinique</p> <p>Encourager la personne à demander de l'aide à l'équipe traitante sur place</p> <p>Si pertinent, remettre les coordonnées du centre de crise Émile Nelligan, résolution ou du 1-866-APPELLE</p> </div> <div style="flex: 0.1; text-align: center; font-size: 2em;">+</div> <div style="flex: 1;"> <p>Absence d'éléments d'urgence/dangerosité</p> </div> </div>
<b>Quand</b>	Vigilance, en tout temps Assurer la détection tout au long de l'hébergement de la personne	À l'admission à la ressource d'hébergement (moment critique) ou suite à une détection	Suite à un dépistage positif ou selon le jugement clinique de l'intervenant	
<b>Comment</b>	<p>Transmettre l'information à une personne habilitée au dépistage du risque suicidaire sur place.</p> <p>Si non disponible, contacter le centre de crise Émile Nelligan (514-351-6661)</p> <p>Si non disponible, contacter l'équipe de crise Résolution et/ou la ligne 1-866-APPELLE</p>	<p>Poser directement, de façon claire et sans ambiguïté les trois questions suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pensez-vous au suicide, actuellement ?</li> <li>Est-ce que vous avez pensé au suicide dans les derniers 6 mois ?</li> <li>Avez-vous déjà tenté de vous suicider dans la dernière année ?</li> </ol> <p>Si oui à l'une de ses questions ou si jugement clinique indique un risque malgré la réponse émise, passer à l'estimation/évaluation du risque de passage à l'acte par une personne habilitée.</p>	<p>L'intervenant habilité va, en fonction des besoins, facteurs de risques et/ou niveau de risque suicidaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Initier, planifier et coordonner les démarches d'orientation et de suivi</li> <li>- S'assurer de la continuité des soins et services, réévaluer et ajuster la fréquence des réévaluations ainsi que mettre en place des mesures de sécurité et de suivi adapté (Ex. suivi étroit)</li> <li>- Impliquer les proches ou représentant légal</li> <li>- Rédiger, lorsque requis, un plan de sécurité</li> <li>- Si pertinent, remettre à l'utilisateur les ressources pertinentes en prévention du suicide</li> </ul>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <p>Amorcer un suivi en lien avec le risque suicidaire dans un délai de ≤72 heures</p> <p>Explorer les facteurs de protection et mobiliser les proches, si pertinent</p> <p>Identifier les facteurs de risque et moments critiques</p> <p>Élaborer, si requis, un plan de sécurité</p> <p>Établir un prochain rdv pour une réestimation/réévaluation</p> </div> <div style="flex: 0.1; text-align: center; font-size: 2em;">+</div> <div style="flex: 1;"> <p>Risque faible Peu de danger dans les 48h</p> </div> </div>
		<p style="text-align: center;">Bienveillance et écoute active</p> <p style="text-align: center;">Susciter l'espoir et maintenir le lien avec l'utilisateur au cours des démarches</p> <p style="text-align: center;">S'assurer que l'utilisateur est dans un environnement sécuritaire (ex. mettre en place les mesures pour assurer sa sécurité et réduire l'accès aux moyens ou aux armes)</p> <p>En cas de refus des soins et services, documenter au dossier les motifs d'une éventuelle démarche allant contre la volonté de l'utilisateur</p> <p style="text-align: center;"><b>Signaler la situation au responsable de la ressource d'hébergement ou la coordonnatrice si absence du chef et, si disponible, l'intervenant pivot au dossier de l'utilisateur</b></p>		
<b>Outils cliniques disponibles</b>	Voir facteurs de risque suicidaire PID-CEMTL 00091 ENA10653 - Détection	Formulaire 40022 ENA10650 - Dépistage	Formulaire 10103 (CIUSSS) Formulaire 40143 (GÉRIS) Formulaire 40021 (CPS-SAM) Processus AUDIS (DI TSA)	Formulaire 40023 – Plan de sécurité Carte référence CIUSSS-EMTL
<b>Tenue de dossier</b>	<p style="text-align: center;">S'assurer du transfert des informations pertinentes, rapidement et idéalement par écrit à tous les points de transitions</p> <p style="text-align: center;">Documenter rigoureusement au dossier de l'utilisateur les étapes de la démarche clinique, dans les plus brefs délais</p>			

# Aide-mémoire - Prévention du suicide

## À l'intention des ressources d'hébergements - DPSMDI – CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal

*Les facteurs de risque et de protection varient d'une personne à une autre et peuvent changer au fil du temps.*

*La détection des facteurs de risques et le renforcement des facteurs de protection font parties des meilleures pratiques à adopter en prévention du suicide.*

Groupe de personnes à risque (adulte)	Hommes en situation de vulnérabilité	Personnes souffrant d'un trouble de santé mentale	Personnes souffrant d'un problème de dépendance	Personnes vivant avec une douleur chronique	Nouveaux arrivants / réfugiés
	Survivants d'une tentative de suicide et les endeuillés par le suicide	Personnes issues des communautés autochtones	Population appartenant à la communauté LGBTQ2+	Anciens combattants des forces armées canadiennes	
	Personnes avec DI et/ou TSA	Jeunes de 15 à 24 ans	Personnes ayant vécu un ou plusieurs épisodes de blessures autoinfligées		
MAAS Manifestations associées au suicide	<p><b>Propos ou pensées :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- J'ai le goût de mourir</li> <li>- Pensées liées à sa propre mort lorsqu'on est triste/souffrant</li> <li>- Faire ses adieux</li> <li>- Vous serez bien mieux sans moi</li> <li>- Bientôt, je n'aurai plus de problème</li> </ul>	<p><b>Préparatifs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rédaction d'une lettre d'intention</li> <li>- Rédiger des documents légaux</li> <li>- Dons d'objets ou mettre de l'ordre dans ses affaires</li> <li>- Préparation de tentative de suicide (ex. accumulation de médicaments, démarches ou recherches pour se procurer une arme, etc.)</li> </ul>	<p><b>Manifestations comportementales :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intérêt soudain pour la mort / sujets morbides</li> <li>- Isolement, repli sur soi</li> <li>- Négligence du corps, changements physiques</li> <li>- Comportement violent, périlleux, autodestructeur</li> <li>- Changement de comportements, personnalité ou habitudes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Douleurs, malaises sans cause physique</li> <li>- Désespoir, découragement, anxiété</li> <li>- Perte d'investissement ou surinvestissement au travail</li> <li>- Effritement des relations interpersonnelles</li> <li>- Irritabilité, comportements agressifs</li> <li>- Perte d'intérêt pour les activités sociales</li> <li>- Fatigue, insomnie</li> </ul>	
Facteurs de risque	<p><b>Prédisposants</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tentative de suicide antérieure</li> <li>Suicide chez membre réseau immédiat</li> <li>Épisodes de blessures auto-infligées</li> <li>Isolement et absence de liens significatifs dans la famille</li> <li>Manque d'aptitude à résoudre certains problèmes</li> <li>Divers traits de personnalité (anxiété, faible estime de soi, impulsivité) avec ou sans violence</li> <li>Historique de violence familiale (abus ou négligence)</li> <li>Chômage et/ou pauvreté</li> <li>Inconfort ou détresse lié au genre à la naissance</li> <li>Victimisation par les pairs/discrimination</li> </ul>	<p><b>Contribuants</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Effritement dans les relations</li> <li>Refus de demander de l'aide</li> <li>Obstacles aux soins</li> <li>Absence de réseau de soutien</li> <li>Disponibilité des moyens pour se suicider</li> <li>Survenue chronique d'événements de vie stressants</li> <li>Âgisme</li> <li>Manque de continuité dans les soins</li> <li>Isolement social</li> <li>Insomnie ou perception d'avoir un sommeil de mauvaise qualité</li> <li>Pertes fonctions cognitives</li> </ul>	<p><b>Facteurs précipitants ou moments critiques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pertes ou échecs significatifs</li> <li>Événements ou conflits vécus de façon honteuse avec humiliation et/ou rejet</li> <li>Traumatismes psychologiques/physiques</li> <li>Démêlés avec justice</li> <li>Difficultés financières</li> <li>Perte ou abandon d'une structure encadrante (ex. sortie d'hôpital)</li> <li>Annonce d'un diagnostic ou maladie chronique</li> <li>Enjeux de médication</li> <li>Enjeux liés à la dépendance</li> <li>Conflits soudains</li> <li>Perte d'indépendance ou d'autonomie</li> <li>Emménagement dans un établissement en perte d'autonomie</li> </ul>		
Facteurs de protection	<p><b>Environnement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accès à des services d'aide adaptés</li> <li>Disponibilité des ressources et continuité des services</li> <li>Soutien social et communautaire positif</li> <li>Identité culturelle</li> <li>Alliance prestataires de services et la population en matière de PS</li> </ul>	<p><b>Familial/Social</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Relation harmonieuse avec la famille, partenaire, pairs</li> <li>Milieu scolaire, de travail ou communautaire respectueux et valorisant</li> <li>Milieu familial sain, dialogue, stabilité, disponibilité, etc</li> <li>Ouverture aux différences dans la famille</li> <li>Faire des activités qui apportent du bien-être</li> <li>Avoir des modèles d'entraide</li> <li>Réseau d'amis ou social</li> <li>Participation à des activités religieuses</li> <li>Se sentir responsable de quelqu'un d'autres, d'une tâche</li> <li>Hébergement perçu comme un milieu social et pouvant protéger</li> </ul>	<p><b>Individuel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacité à demander de l'aide</li> <li>Connaissance de soi et bonne estime de soi</li> <li>Réalisation d'activités valorisantes</li> <li>Bon état de santé</li> <li>Résilience, capacités/stratégies d'adaptation, capacité à résoudre des problèmes, à gérer son stress/diminuer sa détresse</li> <li>Adoption de saine habitude de vie</li> <li>Sentiment de sécurité</li> <li>Capacité de se faire des amis, de s'intégrer à un groupe (sentiment d'appartenance)</li> <li>Espoir d'améliorer la situation, raisons de vivre présentes</li> <li>Humeur positive</li> <li>Prendre soin de ses besoins de bases</li> </ul>		