



# Utiliser la grille GÉRIS

Valérie Moffatt, Conseillère cadre en soins  
infirmiers – volet santé mentale, dépendance  
et itinérance

Direction des soins infirmiers

Octobre 2023



# Plan de présentation

- Rappel sur le rôle
- Grands principes
- Consignes générales d'utilisation
- Présentation des sections

# Rôles en prévention du suicide

- Qui est visé par l'évaluation ?
  - Guides clinico-administratifs!! (GCA)
  - (MAIS! aussi obligation professionnelle pour certains titres d'emploi...)
- Obligation de moyen (pas de résultat!!!)
- GÉRIS → Principalement inf et inf aux



# Rôles en prévention du suicide

- Essentiellement, stimuler, renforcer la partie de la personne qui veut vivre. (Il y en aurait toujours une!)
- Notamment en faisant augmenter le poids des facteurs de protection vs facteurs de risque
- Mais surtout en accueillant la détresse





# Principes de base

## Alliance

- Confiance, bienveillance, collaboration, autonomie,...
- C'est la base de l'évaluation!

## Processus continu

- Tout au long d'un suivi
- Le risque n'est pas une donnée statique



# Principes de base

## Questionner directement

- Démontre l'ouverture du soignant, valide la détresse
- Est, en soit, une intervention!!

## Questions ouvertes

- Permet d'obtenir davantage d'information
- Reconnaît l'autonomie de la personne (favorise l'alliance)
- Plus difficile avec certaines clientèles...



# Principes de base

## C'est exigeant!

- Le risque fluctue, la démarche est imprécise
- Demande patience, flexibilité, compassion

## Jugement clinique

- Phénomène trop complexe pour être mathématique
- Chaque situation est unique



# Principes de base

## Sensibilité culturelle

- Rester attentif aux influence des groupes culturels ou des sous-cultures auxquels la personne s'identifie.
- Le mieux est souvent de demander!

## Informations au dossier

- Beaucoup d'informations s'y retrouve déjà, ne reste qu'à valider avec la personne.





# Principes de base

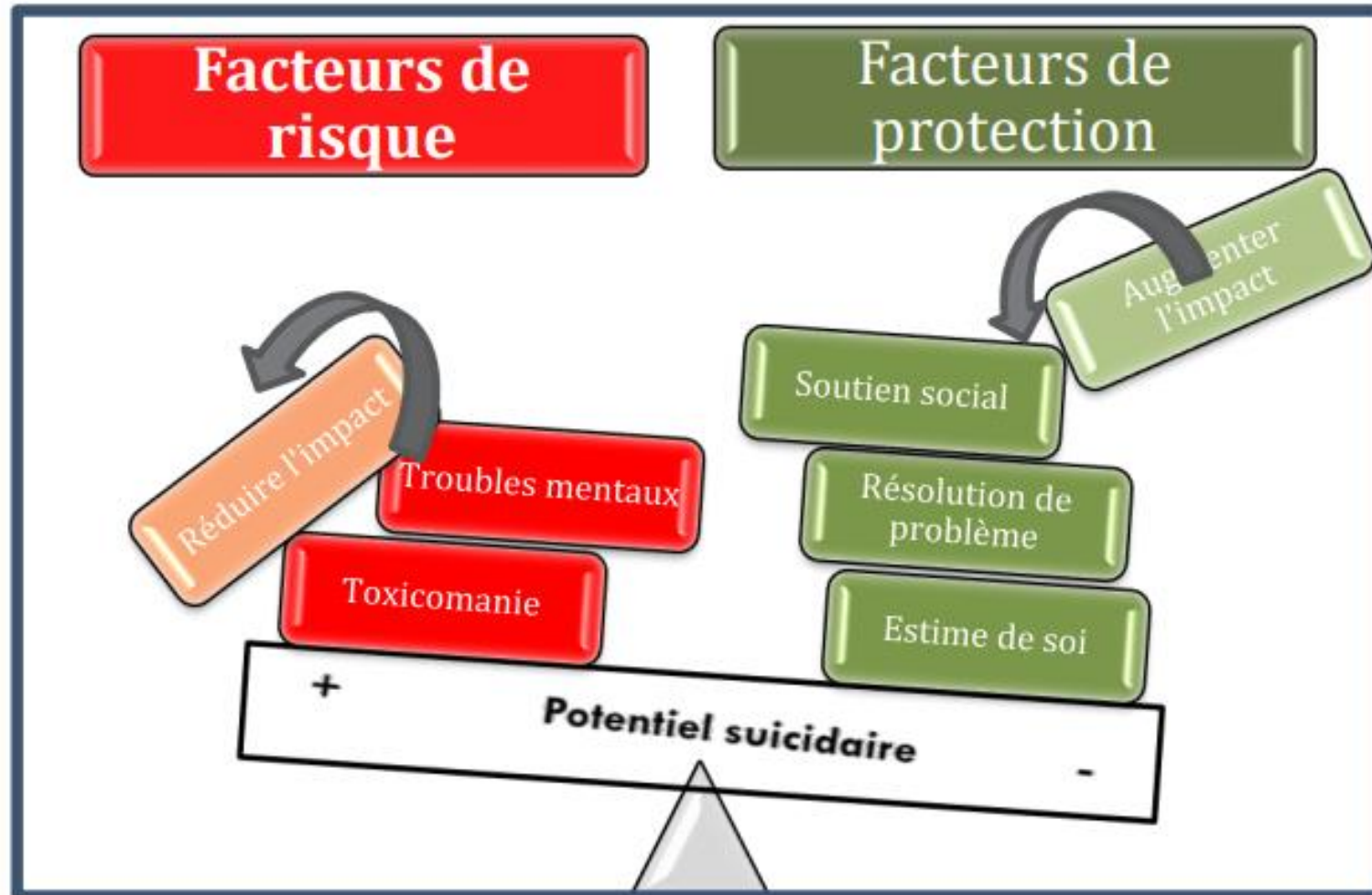
## Informations collatérales

- Les proches peuvent être des alliés importants!
- Respecter le consentement de la personne

## Ne pas travailler seul

- Plusieurs personnes permet d'avoir autant d'opinions cliniques
- Permet aussi de partager le poids de la démarche

# Schéma



# Consignes générales

GÉRIS disponible  
version  
électronique et  
papier

Outil public  
(formation OIIQ)

Permet de soutenir  
les décisions  
clinique (collecte  
de données)

Doit être  
accompagné d'une  
note et d'un  
ajustement du PTI

Une évaluation est  
comme une  
photographie

On peut laisser les  
espaces vides si  
l'information n'est  
pas disponible



# Consignes générales

On peut l'avoir avec soi pendant l'entretien comme aide mémoire, mais il n'est pas nécessaire de questionner dans l'ordre de la grille.

Il existe une banque de question dans le guide de l'outil


Peut être utilisé pour toutes clientèles, mais il faut connaître les particularité de celles-ci!



# Sections – Page 1

- La page 1 est un aide-mémoire. Rien à écrire.
- Utiliser son jugement clinique : les inscriptions dans les cases sont des guides.
- Dans le doute, mieux vaut évaluer plus élevé.
- L'urgence et la dangerosité nous parlent de l'immédiat (moins de 48h).



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal <b>Québec</b>	N° Dossier:	Date naissance:	Sexe:
	Nom, Prénom:		
	Nom de la mère:		
	Adresse:		
	Téléphone:		
 EST40143		NAM:	Expiration:

### GUIDE D'ÉVALUATION DE LA PERSONNE À RISQUE SUICIDAIRE (GERIS)

		NIVEAUX DE RISQUE			
V =Vert J =Jaune O =Orange R=Rouge		Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)
Urgence suicidaire	Idées suicidaires	Aucune	1 fois par semaine ou moins	2 à 5 fois par semaine	Tous les jours ou presque, ou plusieurs fois / jour
	Durée des idées	Aucune	Brièvement, moins d'une heure	1 à 8 heures	Plus de 8 heures ou continuellement
	Intention suicidaire	Aucune intention	Souhaite parfois mourir	Souhaite souvent mourir	Déterminé à mourir
	Planification	N'a aucun plan	Pense à un moyen, un lieu ou un moment sans intention de passer à l'acte	A choisi un moyen, un lieu. Moment au-delà de 24h ou imprévisible. Préparatifs	Plan complet et imminent (d'ici 24h)
	Obsession des idées	Capable de chasser ses pensées/idées	Peu ou certaines difficultés à chasser ses pensées / idées	Beaucoup de difficulté à chasser ses pensées / idées	Incapable de chasser ses pensées / idées <b>Hallucinations mandatoires</b>
	Tension émotive	Est / Se sent détendu	Est / Se sent un peu ou parfois tendu	Est / Se sent souvent tendu, déplaisant mais supportable	Est / Se sent toujours tendu, insupportable
	Capacité à accepter de l'aide	Agit de façon à recevoir de l'aide	Légère réticence à recevoir de l'aide, distant	Réticence modérée, garde de l'information	Refuse l'aide, mutisme
Dangerosité	Létalité du moyen	Sans objet	Peu probable d'entraîner des blessures	Probabilité d'entraîner des blessures majeures	Probabilité élevée d'entraîner la mort
	Accès au moyen	Aucun	Difficile	Envisageable, réalisable	Direct, à portée de main

Label, G., Ste-Marie, R., Boudrias, N., & Montreuil, M. (2018). Cadre de référence du Guide d'évaluation de la personne à risque suicidaire (GERIS). CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal.

3950040143





# Section – Page 2

- Facteurs additionnels (historique de suicide, facteurs de risque et facteurs de protection)
- Distaux vs proximaux
- Une page = Un évaluateur = Une signature (ajouter une page si nouveaux éléments)
- Il n'est pas nécessaire de tout reconfirmer à chaque fois : utiliser son jugement
- Étrangement, il peut paraître plus simple de remplir la page 2 en dernier.



Nom de l'utilisateur :		N° dossier :	
V = Vert J = Jaune O = Orange R = Rouge			
FACTEURS ADDITIONNELS			
Description du plan :			
Signes avant-coureurs : <input type="checkbox"/> Message d'adieu <input type="checkbox"/> Documents légaux (Testament) <input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Dons des biens <input type="checkbox"/> Rémission spontanée, euphorie <input type="checkbox"/> Autres : _____			
<input type="checkbox"/> Tentatives de suicide antérieures		<input type="checkbox"/> Faible (J) Il y a plus de 1 an	<input type="checkbox"/> Modéré (O) Entre 2 mois et 1 an
Nombre : _____		<input type="checkbox"/> Élevé (R) Il y a moins de 2 mois	
<input type="checkbox"/> Tentative de suicide récente :		<input type="checkbox"/> Honte, déçu(e), fâché(e) d'être en vie <input type="checkbox"/> Désire répéter le geste	
		<input type="checkbox"/> Autres : _____	
<input type="checkbox"/> Idées suicidaires antérieures		Nombre : _____	
<input type="checkbox"/> Gestes autodestructeurs / automutilations		Nombre : _____	
Date (AAAA / MM / JJ)	Événement(s) précipitant(s)	Moyen(s)	
Facteurs / événements précipitants (proximaux)		Facteurs contributifs et prédisposants (développementaux et distaux)	
<input type="checkbox"/> Symptômes ou trouble de santé mentale :		<input type="checkbox"/> Déficits cognitifs <input type="checkbox"/> Anxiété élevée	
<input type="checkbox"/> Augmentation récente de la consommation		<input type="checkbox"/> Abus de substances et autres dépendances	
<input type="checkbox"/> Maladie physique / invalidante (ex.: cancer, douleur chronique) :		<b>Histoire ou conditions de vie difficiles :</b>	
		<input type="checkbox"/> Abus ou négligence dans l'enfance	
		<input type="checkbox"/> Mère adolescente <input type="checkbox"/> Isolement social	
		<input type="checkbox"/> Monoparentalité <input type="checkbox"/> Violence	
		<input type="checkbox"/> Impulsivité	
		<input type="checkbox"/> Autres : _____	
<b>Événements ou conditions de vie difficiles :</b>		<input type="checkbox"/> Antécédents familiaux de suicide :	
<input type="checkbox"/> Échec <input type="checkbox"/> Rupture			
<input type="checkbox"/> Abus <input type="checkbox"/> Harcèlement		<b>Population vulnérable :</b>	
<input type="checkbox"/> Humiliation <input type="checkbox"/> Culpabilité		<input type="checkbox"/> LBGQTQ2+ <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Homme	
<input type="checkbox"/> Honte <input type="checkbox"/> Difficultés financières		<input type="checkbox"/> Minorité ethnique <input type="checkbox"/> Détenu, ex-détenu <input type="checkbox"/> Enfant	
<input type="checkbox"/> Perte ou deuil récent <input type="checkbox"/> Circonstances périnatales		<input type="checkbox"/> Itinérance <input type="checkbox"/> Adolescent	
<input type="checkbox"/> Conflits relationnels <input type="checkbox"/> Conflits juridiques		<input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle-Autisme	
<input type="checkbox"/> Intimidation <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____		<input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____	
<b>Facteurs de protection</b> Qu'est-ce qui aide, peut aider ?			
Éléments dissuasifs, forces : <input type="checkbox"/> Identifie des raisons de vivre <input type="checkbox"/> Grande spiritualité			
<input type="checkbox"/> Soutien social perçu comme significatif / soutenant <input type="checkbox"/> Croit que le suicide est immoral			
<input type="checkbox"/> Famille ou réseau impliqué et se tient responsable : ► Nom : _____			
► Lien : _____		Coordonnées : _____	
<input type="checkbox"/> Peur de la mort ou de mourir en douleur et souffrance		<input type="checkbox"/> Engagé dans son travail ou à l'école	
<input type="checkbox"/> Autres : _____			
Signature de l'intervenant/professionnel :			Date : ANNEE - MOIS - JOUR HH:MM







# Section – Page 3

- Un carré = une évaluation
- Un x par critère, les critères n'ont pas nécessairement tous le même poids
- On peut mettre des 0 lorsque l'information n'est pas connue (même avec peu d'info, il faut une cote globale!)
- Ne pas établir un niveau de risque entre deux paliers (par exemple rouge pâle!)
- Permet d'établir le niveau de risque global
- C'est ce niveau qui aurait une validité inter juge!



Nom de l'utilisateur :				N° dossier :								
V = Vert J = Jaune O = Orange R = Rouge												
Date (AAAA/MM/JJ) :												
Heure (HH/MM) :												
Niveaux de risque	Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)	Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)	Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)
Idées suicidaires												
Durée des idées												
Intention suicidaire												
Planification												
Obsession des idées												
Tension émotionnelle												
Accepter de l'aide												
Létalité												
Accès au moyen												
Facteurs additionnels												
Niveau de risque global												
Signature												

V = Vert J = Jaune O = Orange R = Rouge												
Date (AAAA/MM/JJ) :												
Heure (HH/MM) :												
Niveaux de risque	Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)	Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)	Absent (V)	Faible (J)	Modéré (O)	Élevé (R)
Idées suicidaires												
Durée des idées												
Intention suicidaire												
Planification												
Obsession des idées												
Tension émotionnelle												
Accepter de l'aide												
Létalité												
Accès au moyen												
Facteurs additionnels												
Niveau de risque global												
Signature												

Jour / Mois (JJ/MM) :							
Heure (HH/MM) :							
Élevé (R)							
Modéré (O)							
Faible (J)							
Absent (V)							
Initiales							





# J'ai fait mon éval... Quoi d'autre!

- L'idée c'est d'intervenir pour stimuler la partie de la personne qui veut vivre :
  - Continuer d'écouter (pour que la personne ait de l'espace pour chercher et trouver ses solutions)
  - Communiquer (porter attention particulière aux points de transition)
  - Filet et plan de sécurité
  - Résolution : 514-351-9592
  - Urgence?
  - Connaître vos outils en amont!

# Quelques mots sur la souffrance des soignants...

- Plusieurs réactions émotives peuvent affecter la personne soignante
- Porter attention à ses propres comportements
- Réfléchir en amont à sa propre posture face au suicide
- Être sensible à ses propres limites et les nommer



# Prochaines étapes

- Diffusion aux équipes
- Chaîne de communication :





# Référence

- Lebel, G., Ste-Marie, R., Boudrias, N., & Montreuil, M. (2018). Cadre de référence du Guide d'évaluation de la personne à risque suicidaire (GÉRIS). CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal.



**CIUSSS**  
**de l'Est-de-l'Île-de-Montréal**

**[www.ciuss-estmtl.gouv.qc.ca](http://www.ciuss-estmtl.gouv.qc.ca)**

*Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal*

Québec 