

# Annexe b : Dépistage des risques de suicide

## Formulaire d'évaluation critique — Lignes directrices\*

### évaluation du risque

#### PARTIE A : DANGER POUR SOI-MÊME

Idées suicidaires \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- À l'heure actuelle, pensez-vous à vous faire du mal ou avez-vous des pensées suicidaires ?
- Si oui, pouvez-vous m'en parler ? (Tentez d'obtenir des précisions.)
- Est-ce que ces pensées deviennent de plus en plus fréquentes et de plus en plus intenses ?
- Au cours des 48 dernières heures, avez-vous beaucoup pensé à vous suicider ou à vous faire du mal ? Ou est-ce que ces pensées sont passagères ?
- Comment réagissez-vous à ces pensées ? Est-ce que vous les ruminez, ou essayez-vous de vous changer les idées, de vous distraire ?

*Des pensées suicidaires actives, intenses, qui sont de plus en plus fréquentes et durent longtemps témoignent d'un risque accru.*

Plan de suicide \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- Passez-vous beaucoup de temps à planifier la façon dont vous vous ferez du mal ou vous vous suiciderez ?
- Avez-vous un plan précis ?
- Tentez d'obtenir le plus de précisions possibles (lieu, moment, moyens).
- Avez-vous prévu une date précise pour vous faire du mal ou vous suicider ?
- Est-ce qu'il y a quelque chose qui vous retient (p. ex., famille, amis, convictions religieuses, animal de compagnie) ?

*Un plan bien défini augmente le risque.*

Faisabilité du plan \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- Avez-vous accès aux moyens prévus dans votre plan ? (Par exemple, avez-vous un fusil ou pouvez-vous en obtenir un ?)
- Si le plan suppose une surdose, demandez à votre client quelles pilules il entend prendre et où elles se trouvent. Demandez-lui également s'il en a fait une provision.
- Évaluez l'emplacement des moyens (p. ex., où se trouvent les pilules, le fusil, la corde, etc. ?)

*Plus le plan est réalisable, plus le risque est grand.*

\* Élaboré par Sandra Cushing, M.Serv.Soc., et Susan Boyd, B.Serv.Soc., Alcohol, Drug and Gambling Services, Social and Public Health Services Division, Hamilton et municipalité régionale de Hamilton-Wentworth. Reproduit avec l'autorisation des auteurs.

Préparatifs

\_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- Essayez d'obtenir des précisions sur les tentatives antérieures. (Qu'est-ce que le client a fait ?)
- Combien avez-vous fait de tentatives par le passé ? Qu'est-ce qui est arrivé ? Qui vous a trouvé ? Avez-vous eu besoin de soins médicaux ?
- Avez-vous parlé à quelqu'un de vos tentatives de suicide ?
- Avez-vous essayé de les cacher aux autres ?
- Aviez-vous l'intention de vous suicider ou était-ce un accident ?
- Demandez également au client s'il a déjà posé des gestes ou eu des comportements dangereux qui ont menacé sa vie (p. ex., actes non intentionnels ou risqués) ?
- Évaluez la létalité des tentatives précédentes ou des gestes ou comportements dangereux.
- Quelles sont les différences ou les similitudes entre le plan actuel et les tentatives passées ?

*Les tentatives sérieuses ou faites isolément augmentent le risque.*

Hallucinations de commande

\_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- Entendez-vous des voix ou voyez-vous des choses ou des personnes qui vous ordonnent de vous faire du mal ou de vous suicider ?
- Recevez-vous des messages (p. ex. de sources internes ou externes — radio ou télévision) ?
- Si oui, qu'est-ce que la voix vous dit ? C'est la voix de qui ? Qu'est-ce que vous voyez ?
- À quelle fréquence la voix ou la vision se manifeste-t-elle ?
- D'autres personnes sont-elles impliquées ?
- Que ressentez-vous par rapport à cette voix ou à cette vision ? (Avez-vous peur ? Cette voix est-elle méprisante ?)

*Si la personne connaît des hallucinations qui lui ordonnent de se faire du mal ou de se suicider, il faut l'hospitaliser ou lui prodiguer des soins médicaux immédiatement pour assurer sa sécurité. Une personne peut être admise contre son gré à l'hôpital si elle est incapable de prendre cette décision.*

Antécédents de la famille ou du réseau social

\_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- Est-ce que des membres de votre famille, des amis ou des connaissances se sont déjà suicidés ou ont déjà fait des tentatives sérieuses de suicide ?
- Si oui, quand ?

- Comment se sont-ils suicidés ?

*Le risque augmente si des membres de la famille, des amis ou des connaissances du client se sont suicidés, surtout si le suicide est récent.*

## PARTIE B : DANGER POUR LES AUTRES

Pensées meurtrières  Oui  Non

- À l'heure actuelle, pensez-vous à faire du mal à quelqu'un ou à tuer quelqu'un ?
- Pouvez-vous m'en parler ? (Tentez d'obtenir des précisions.)
- À propos de qui avez-vous ces pensées ?
- Quelle distance y a-t-il entre vous et ces personnes ? Combien de temps vous faudrait-il pour les trouver ?
- Y a-t-il quelqu'un avec vous maintenant ? (Évaluez si cette personne est en danger.)
- Combien de temps passez-vous à penser à faire du mal à ces personnes ou à les tuer ? Ces pensées sont-elles passagères ?
- Est-ce que vous vous êtes imaginé(e) en train de mettre votre plan à exécution ?
- Vos pensées deviennent-elles de plus en plus intenses ?

Pensées violentes  Oui  Non

Plan

Tentez d'obtenir le plus de précisions possible.

Qui est impliqué ?

Quand prévoyez-vous mettre votre plan à exécution ?

Quels moyens (armes, etc.) votre plan prévoit-il ? Ces moyens sont-ils en place ?

*Évaluez également les idées générales de violence et de colère. (P. ex., ces pensées ont-elles rapport à un traumatisme ou à des mauvais traitements ? Comment le client exprime-t-il la violence ou la colère ?)*

Faisabilité du plan  Oui  Non

1. Les personnes à qui vous voulez faire du mal ou que vous voulez tuer sont-elles accessibles ? Ou avez-vous plutôt envie de vous venger de quelqu'un dont vous avez perdu la trace ou que vous êtes incapable de localiser ?
2. Avez-vous des armes ou des moyens de mettre le plan à exécution ? (Le client peut-il obtenir facilement les moyens ou les armes nécessaires ?)

3. Avez-vous commencé à suivre cette personne (p. ex., la harceler) ? (Le client connaît-il les habitudes de la personne ?)
4. Si vous suivez cette personne, portez-vous des armes sur vous ?

Antécédents de violence \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

1. Avez-vous déjà commis des actes de violence envers quelqu'un ? (Si le client répond « oui », tentez d'obtenir des précisions : Que s'est-il passé ? À quel moment est-ce arrivé ? Qui était impliqué ? Quelles ont été les conséquences ? Le client a-t-il eu des remords ?)
2. Avez-vous déjà été victime de violence ou de mauvais traitements ?
3. Avez-vous déjà été accusé ou reconnu coupable de violence (voies de fait) (Quand ? Quelle était la nature de l'infraction ? etc.)

Peurs des conséquences \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

1. Êtes-vous inquiet de ce qui ce passera si vous mettez à exécution votre plan de faire du mal à une personne ou de la tuer ? (P. ex., conséquences judiciaires, incarcération, effets sur l'autre personne et sa famille, remords.)

Hallucinations de commande \_\_\_\_\_ Oui \_\_\_\_\_ Non

- Entendez-vous des voix (internes ou externes) ou voyez-vous des personnes qui vous ordonnent de faire du mal à une autre personne ou de la tuer ?
- Si oui, d'où ces voix ou ces visions proviennent-elles ?
- Qu'est-ce qu'elles vous disent ?
- Reconnaissez-vous la voix que vous entendez ou la personne que vous voyez ?
- Comment faites-vous face aux voix que vous entendez ou à vos visions ?
- Depuis combien de temps entendez-vous les voix ou avez-vous ces visions ? Est-ce qu'elles s'intensifient ? (Les entendez-vous ou les voyez-vous plus souvent ? Plus longtemps ?)

*En cas d'hallucinations de commande, les risques de blessures à d'autres personnes sont très élevés. Une évaluation psychiatrique ou des soins médicaux immédiats devraient être obtenus. Si la personne refuse, il peut être nécessaire de la faire hospitaliser contre son gré.*

Évaluation globale du risque pour les autres :

Aucun Faible Modéré Élevé

- Le risque est élevé si la personne a établi un plan clair, si elle dispose des moyens nécessaires et si elle a accès aux personnes à qui elle veut faire du mal ou qu'elle veut tuer.

- Les hallucinations de commande présentent également un risque élevé. Elle peuvent pousser la personne à agir impulsivement, même si elle n'a pas de plan clair ni d'accès aux moyens nécessaires ou aux personnes visées.
- Des antécédents de violence et l'absence de remords ou de peur des conséquences augmentent encore plus le risque.

*Il n'y a aucun risque ou le risque est faible lorsque les pensées meurtrières sont davantage fondées sur la colère et que la personne n'a pas de plan d'action, qu'elle ne dispose pas des moyens nécessaires pour passer à l'acte et qu'elle n'a pas accès aux personnes à qui elle veut faire du mal ou qu'elle veut tuer.*

Le client :

est en colère	est agité
est anxieux	est paranoïaque ou délire
hallucine	est désorienté
est cohérent	est indifférent
est triste	est incohérent
est labile*	est éveillé
a changé de poids	a des problèmes de sommeil
est alcoolique	est désespéré ou toxicomane
s'est auto-mutilé	a des troubles alimentaires

\*Labile : d'humeur changeante (p. ex., passe rapidement de la tristesse à la colère).

Détails : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Évaluation du risque :

Danger pour soi-même	_____	Oui	_____	Non
Idées suicidaires	_____	Oui	_____	Non
Plan de suicide	_____	Oui	_____	Non
Moyens de réaliser son plan	_____	Oui	_____	Non

Préparatifs faits  Oui  Non  
 Tentatives précédentes  Oui  Non  
 Hallucinations de commande  Oui  Non  
 Antécédents dans la famille, chez ses amis et connaissances  Oui  Non  
 Retrait, isolement  Oui  Non  
 Orientation future  Oui  Non  
 Danger pour les autres  Oui  Non  
 Pensées meurtrières  Oui  Non  
 Pensées actuelles de violence  Oui  Non  
 Moyens de mettre le plan à exécution  Oui  Non  
 Antécédents de violence  Oui  Non  
 Peur des conséquences  Oui  Non

Sommaire de l'évaluation du risque

Soi	Aucun	Faible	Modéré	Élevé
Autres	Aucun	Faible	Modéré	Élevé
Veut de l'aide	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

Détails et plan d'action : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_