

Guide d'évaluation de la suicidalité

IDÉES SUICIDAIRES	• Avez-vous des idées suicidaires actuellement? • Quand ces pensées ont-elles commencées? • Pouvez-vous préciser ces pensées? • Qu'est-ce qui est à l'origine de ces pensées? (événements précipitants, changements d'humeur...) • Ces idées sont-elles associées à certaines émotions? (colère, culpabilité, honte, désespoir...) • Ces idées reviennent-elle souvent? Vous sentez-vous envahi par ces idées? Vous sentez-vous en contrôle? • (En présence d'éléments psychotiques) Vous arrive-t-il d'entendre des voix? À quoi ressemblent-t-elles? Que disent-elles? Vous donnent-elles des ordres? Comment réagissez-vous à ces voix?
ACCESSIBILITÉ AUX MOYENS	• Avez-vous pris des informations sur certaines méthodes? • Avez-vous actuellement accès au moyen envisagé? • Avez-vous facilement accès à des médicaments ou des produits dangereux? • Avez-vous facilement accès à des armes à feu ou d'autres types d'armes?
INTENTION / LÉTALITÉ	• Avez-vous fait des préparatifs spéciaux en vue de votre suicide (ex. : rédaction d'une lettre, mise en ordre de ses affaires, saluer certaines personnes, dons d'objets significatifs, etc) • Croyez-vous que le moyen que vous envisagez sera efficace? • Avez-vous pris des mesures pour ne pas être découvert? • Souhaitez-vous mourir ou mettre fin à votre souffrance? • (S'il y a eu tentative) Aviez-vous planifié votre geste ou encore s'agissait-il d'un geste impulsif? Pourquoi la tentative n'a-t-elle pas fonctionné? Avez-vous demandé de l'aide? • (Après le geste) Est-ce vous qui avez demandé de l'aide? Comment vous sentez-vous du fait d'être encore en vie? (regrets, soulagement, indifférence...)
TENTATIVES ANTÉRIEURES	• Avez-vous déjà posé des gestes dangereux pour votre vie? Comment cela s'est-il passé? (circonstances, moyen utilisé, pensées, conséquences...) • Que recherchiez-vous en posant ce geste? • Aviez-vous consommé des drogues ou de l'alcool? • En quoi est-ce que la situation actuelle est similaire? • Avez-vous fait d'autres tentatives suicidaires? Si oui, combien et comment? À quand remonte la dernière fois? Ont-elles nécessité une hospitalisation ?
SÉCURITÉ DES AUTRES	• Y a-t-il des personnes que vous croyez responsables de ce qui vous arrive? • Y a-t-il d'autres personnes à qui vous pensez faire du mal? • Y a-t-il des personnes que vous souhaiteriez amener avec vous?
PROTECTION CONTRE LE PASSAGE À L'ACTE	• Qu'est-ce qui vous a empêché de passer à l'action jusqu'à maintenant? • Y a-t-il quelque chose que vous pouvez faire pour diminuer ces idées ou une personne avec laquelle vous vous sentez plus en sécurité? • Vous avez dit que vous n'avez pas concrétisé vos idées suicidaires par le passé à cause de X. Jusqu'à quel point ce facteur a de l'importance en ce moment?

Source : Regroupement des directrices de soins infirmiers des centres hospitaliers psychiatriques (2006). *Prévention et gestion des conduites suicidaires en milieu hospitalier psychiatrique*, Montréal, Hôpital Rivière-des-Prairies, Service des communications.