

Comment évaluer ?

Evaluer

Les conclusions de la conférence de consensus de 2000 (1) : Évaluer systématiquement le risque suicidaire chez le patient déprimé selon 6 éléments permettant le classement en degré d'urgence

(1) Conférence de consensus. La crise suicidaire : reconnaître et prendre en charge. 19 et 20 octobre 2000.

Consultez <http://www.anaes.fr/>

SIIMPLE

1. • Le niveau de **souffrance**
2. • Le degré d'**intentionnalité**
3. • Les éléments d'**impulsivité**
4. • Un éventuel élément **précipitant**
5. • La présence de moyens **létaux**
6. • La qualité du soutien de l'**entourage** proche

1. Evaluer le risque

Les facteurs de risque sont des sources de souffrances durables et insoutenables

Facteurs de risque suicidaire dans le cadre du travail : pertes, rejets, menaces

2. Evaluer l'urgence

Selon l'ANAES

Urgence forte	Urgence moyenne	Urgence faible
<p>une personne qui :</p> <ul style="list-style-type: none">– est décidée ; sa planification est claire et le passage à l'acte est prévu pour les jours qui viennent– est coupée de ses émotions, elle rationalise sa décision ou, au contraire, elle est très émotive, agitée ou troublée– se sent complètement immobilisée par la dépression ou, au contraire, se trouve dans un état de grande agitation– dont la douleur et l'expression de la souffrance sont omniprésentes ou complètement tues– a un accès direct et immédiat à un moyen de se suicider : médicaments, armes à feu, etc.– a le sentiment d'avoir tout fait et tout essayé– est très isolée.	<p>une personne qui :</p> <ul style="list-style-type: none">– a un équilibre émotionnel fragile– envisage le suicide et dont l'intention est claire– a envisagé un scénario suicidaire, mais dont l'exécution est reportée– ne voit d'autre recours que le suicide pour cesser de souffrir– a besoin d'aide et exprime directement ou indirectement son désarroi.	<p>une personne qui :</p> <ul style="list-style-type: none">– désire parler et est à la recherche de communication– cherche des solutions à ses problèmes– pense au suicide, mais n'a pas de scénario suicidaire précis– pense encore à des moyens et à des stratégies pour faire face à la crise– n'est pas anormalement troublée, mais psychologiquement souffrante– a établi un lien de confiance avec un praticien.

3. Evaluer la dangerosité

	Dangerosité
Accès direct et facile à des moyens fortement létaux	élevée
Létalité possible, accès possible	moyenne
Moyens faiblement létaux	faible

Granier E. Idées noires et tentatives de suicide : réagir et faire face. Odile Jacob, avril 2006.

