

Evaluer l'urgence

Quelles questions poser ?

1. Questionner progressivement
Est-ce que vous avez des idées noires ?
2. Etre précis, prononcer le mot suicide
Est-ce que vous pensez au suicide ?
3. Evaluer l'urgence
Est-ce que vous savez comment vous pourriez vous suicider ?
Est-ce que vous avez pensé au moment où vous pourriez vous suicider ?

**La personne a répondu OUI
aux 2 dernières questions**

Urgence forte

Consultation spécialisée en urgence



**1. Demander une consultation en urgence
au service d'urgences psychiatriques**

CHU de Clermont-Fd :

Du lundi au vendredi de 8h à 16h :

04 73 754 780

En dehors de ces horaires : appeler le **15**

**2. Faire accompagner la personne à la
consultation**

Ou

Hospitalisation en milieu spécialisé

La personne a envisagé un
scénario suicidaire
Mais n'a pas programmé le
moment

Urgence moyenne

- Programmer un nouvel
entretien la semaine suivante
- s'assurer d'un soutien
rapproché : coopération du
sujet, entourage proche et
disponible

La personne n'a pas envisagé
de scénario suicidaire
Elle continue à chercher des
solutions à ses problèmes

Urgence faible

Prise en charge ambulatoire :

Objectifs du suivi:

- maintenir une vigilance : la vigilance de l'entourage est
nécessaire pendant les douze mois suivant une crise suicidaire
- aider à définir et mettre en place des alternatives valables
au projet suicidaire, en s'appuyant sur les éléments positifs de
la vie et de la personnalité du patient.

Attention danger :

1. **Amélioration trompeuse ou précaire** : Quand un patient
devient subitement calme, il ou elle peut avoir pris la décision
de se suicider et de fait se sent calme une fois cette décision
prise.
2. **Déni** : Des patients ayant une intention de se tuer peuvent
délibérément nier toute intention.

