

# Gérer l'épisode suicidaire - Plan Prévention Suicide – Épisode : PPS-E

**Quand?** Lorsqu'une personne amène des inquiétudes quant à un risque suicidaire

Nom, Prénom :	Date du PPS-E :
Nom de la personne gérant l'épisode :	Lien avec l'utilisateur :

<p><b>Information à recueillir :</b> Indicateurs sur lesquels appuyer votre <b>jugement clinique</b> quant à l'épisode suicidaire et au danger de passage à l'acte.</p> <p>Facteurs proximaux pouvant augmenter le danger ou protéger <u>dans la situation actuelle</u></p> <p><b>Facteurs de risque de l'épisode :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antécédents de MAAS (lesquels, quand?), Comportement suicidaire ou décès (par suicide ou non) dans l'entourage (moins d'1 an), Niveau d'impulsivité / agressivité, Troubles mentaux et troubles associés (TGC, TDAH, etc.), Type et niveaux de DI et TSA, Relations interpersonnelles négatives ou isolement, Comportements de prise de risque ou de blessure, État de désorganisation actuel, État d'intoxication actuel, Désespoir, exaspération, découragement (court, moyen terme), Capacité de planification (en général et du geste suicidaire).</li> </ul> <p><b>Facteurs de protection de l'épisode :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Options variées d'expression (besoins, émotions, frustrations, demande d'aide), et de résolution de problèmes, Présence de soutien lors des événements prévisibles ou stressants, Raisons de vivre, Ambivalence par rapport au suicide, Soutien social</li> </ul> <p><b>Moments critiques liés aux MAAS actuelles :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronicisation d'une situation d'impuissance, Accumulation d'évènements (même mineurs en apparence) Évènements majeurs prévisibles, Évènements affectifs majeurs imprévus,</li> </ul> <p><b>Exigences du milieu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inadéquation entre les capacités actuelles de la personne et les demandes du milieu.</li> </ul> <p><b>Conséquences de l'épisode de MAAS sur les relations, les activités, les émotions, les cognitions, l'entourage, etc.</b></p>	<p>Observer</p> <p>Décider</p> <p>Agir</p>	<p><b>Observer :</b> Information recueillie</p> <p>Sources : Questions à l'utilisateur, observations, questions à des intervenants ou des proches, dossier de l'utilisateur</p>
		<p><b>Décider :</b> Décision issue du processus d'estimation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Y-a-t-il un danger de passage à l'acte prévisible si la personne est laissée seule?</li> <li>- Y-a-t-il un danger de passage à l'acte prévisible dans les prochains jours?</li> <li>- La personne a-t-elle des idées suicidaires sérieuses?</li> <li>- La situation peut-elle changer rapidement pour la personne?</li> </ul>
		<p><b>Agir :</b> Intervenir pour gérer l'épisode suicidaire en fonction des besoins de la personne</p> <p>Assurer la sécurité Réduire le risque de passage à l'acte suicidaire Suivi étroit Susciter l'espoir Trouver des solutions au problème immédiat Prendre les MAAS au sérieux (ne pas banaliser ni minimiser)</p>
		<p><b>Conclure le processus de gestion de l'épisode suicidaire :</b></p> <p>S'assurer que la personne comprend et qu'elle se sent à l'aise avec les conclusions de l'estimation et le plan d'action mis en place</p> <p><b>Vérifier avec la personne comment elle se sent par rapport à ses idées</b> suicidaires, aux changements qu'il y a eus, au plan d'action :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Confort de la personne avec le plan d'action (qui inclut les solutions), Volonté et mobilisation de la personne par rapport au plan d'action (collaboration), Capacité de la personne à mettre en œuvre le plan d'action, Aide à apporter à la personne pour mettre en place le plan d'action (comment l'aider? Qui fera quoi? Quand?), Moments critiques à surveiller dans les heures, jours, semaines qui suivent, État des idées suicidaires, État du plan suicidaire.</li> </ul> <p><b>Vérifier les effets potentiels d'avoir abordé les questions concernant les MAAS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vérifier comment la personne se sent d'avoir parlé de ses MAAS, Explorer ce qui l'a aidée et ce qui a pu rendre la personne mal à l'aise, Effectuer un recadrage si la personne a des difficultés avec la discussion sur le suicide, Renforcer les facteurs de protection, Souligner les bonnes stratégies d'adaptation, Valider la demande d'aide, Souligner les forces et qualités, Rappeler les raisons de vivre, Indiquer que vous êtes content que la personne ne pense plus (ou moins) au suicide en ce moment, que c'est une bonne chose pour elle.</li> </ul>