



MOCLI60725

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

REPÉRAGE DU RISQUE SUICIDAIRE ET INTERVENTIONS INFIRMIÈRES – HÔPITAL

Consignes : Se référer à la PRO-10237 Prévention, gestion et intervention auprès des personnes à risque suicidaire

Pensez-vous au suicide actuellement?	☐ OUI	☐ NON
Si OUI, vérifier le degré de planification (COQ)		
Comment : _____		
Où : _____		
Quand : _____		
Avez-vous pensé au suicide dans les derniers mois?	☐ OUI	☐ NON

Avez-vous fait une tentative de suicide dans la dernière année?	☐ OUI	☐ NON

Le repérage est positif si l'utilisateur répond « Oui » à une ou plusieurs des questions

- ☐ **Repérage positif** : Poursuivre à l'étape « déterminer les mesures de protection requises ».
- ☐ **Repérage négatif** : Demeurer à l'affût des facteurs de vulnérabilité, particulièrement lors de moments critiques. Procéder à nouveau au repérage au besoin.

DÉTERMINER LES MESURES DE PROTECTION REQUISES		
Mesures normales si tous les éléments suivants	Mesures étroites si deux éléments ou plus	Mesures constantes si un élément ou plus
☐ Absence de scénario de suicide (COQ) ☐ Absence d'intoxication ☐ Absence d'impulsivité/agitation ☐ Présence d'un filet de sécurité qui soit fiable/capable de s'occuper de la situation ☐ Ouverture à recevoir de l'aide	☐ Présence d'un scénario de suicide (COQ) partiel ou complet, mais non imminent (dans plus de 48 heures) ☐ Présence d'intoxication mais la personne est toujours cohérente ☐ Présence d'impulsivité/agitation ou la personne pourrait le devenir (mais toujours en contact avec la réalité). ☐ Absence d'un filet de sécurité qui soit fiable/capable de s'occuper de la situation. ☐ Absence d'ouverture à recevoir de l'aide	☐ Tentative de suicide en cours. ☐ Présence d'un scénario de suicide (COQ) complet et imminent (dans moins de 48 heures). ☐ Présence d'intoxication et la personne est incohérente ou une intervention médicale est requise. ☐ Présence d'une perte de contact avec la réalité. ☐ Présence de perte de contrôle ou manifeste des comportements agressifs.

MESURES DE PROTECTION ET INTERVENTIONS INFIRMIÈRES	
☐ MESURES GÉNÉRALES	Mobiliser un proche : ☐ Proche avisé avec le consentement de l'utilisateur Informar des ressources : ☐ Coordonnées du 1 866 appelle (277-3553) remises à l'utilisateur
☐ MESURES NORMALES	Référence pour une intervention complète dans les 72 heures ☐ Référence transmise aaaa/mm/jj

Signature de l'infirmière : _____

Date : _____ aaaa/mm/jj

MESURES DE PROTECTION ET INTERVENTIONS INFIRMIÈRES (suite)	
☐ MESURES ÉTROITES	☐ Risque de dangerosité ¹ identifié selon motif raisonnable et probable de croire, en considérant les antécédents et facteurs contributoires associés : ☐ Automutilation ☐ Fugue ☐ Abus substances ☐ Toxicomanie ☐ Impulsivité ☐ Absence autocritique ☐ Autre : _____ ☐ Demande de consultation en santé mentale <u>ou</u> référence à un intervenant formé afin de demander une intervention complète « mesures étroites » (24 à 48 h) ☐ Référence transmise <u>aaaa/mm/jj</u> ☐ À l'urgence, prise en charge médicale rapide (P2). Médecin avisé à <u>hh:mm</u> Conduites transmises aux membres de l'équipe : ☐ Aviser médecin si changement de l'état mental <u>ou</u> au niveau du risque de dangerosité ☐ Assurer une surveillance étroite (aux 15 minutes minimalement) ☐ Accompagner l'utilisateur lors de tous les déplacements ☐ Mettre en place les interventions selon le risque de dangerosité (jaquette d'hôpital, usager à vue, etc.) Préciser : _____ Objets dangereux : ☐ Mise en consigne ¹ des objets dangereux. ☐ CLI-60076 complété
☐ MESURES CONSTANTES	☐ Risque de dangerosité ¹ identifié selon motif raisonnable et probable de croire, en considérant les antécédents et facteurs contributoires associés : ☐ Automutilation ☐ Fugue ☐ Abus substances ☐ Toxicomanie ☐ Impulsivité ☐ Absence autocritique ☐ Autre : _____ ☐ Demande de consultation en santé mentale <u>ou</u> se référence à un intervenant formé afin de procéder à l'intervention complète en précisant « mesures constantes » (immédiate) ☐ Référence transmise <u>aaaa/mm/jj</u> ☐ À l'urgence, prise en charge médicale rapide (P2). Médecin avisé à <u>hh:mm</u> Conduites transmises aux membres de l'équipe : ☐ Aviser médecin si changement de l'état mental <u>ou</u> au niveau du risque de dangerosité ☐ Assurer une surveillance constante, même si l'utilisateur est accompagné par un proche ² ☐ Accompagner l'utilisateur lors de tous les déplacements ☐ Mettre en place les interventions selon le risque de dangerosité (jaquette d'hôpital, usager à vue, etc.) Préciser : _____ ☐ Objets dangereux : ☐ Mise en consigne ¹ des objets dangereux. ☐ CLI-60076 complété
DOCUMENTATION	- Inclure dans les <i>Notes infirmières</i> les éléments de l'évaluation, minimalement chaque 8 h - Inclure au PTI la fréquence des surveillances déterminée par l'équipe traitante <u>ou</u> au moins q 8 h

- Pour toutes situations nécessitant de restreindre les droits et libertés de l'utilisateur, se référer aux documents d'encadrement suivants :
 - Procédure PRO-10274 Fouille et Saisie pour les usagers.
 - Procédure PRO-10237 Annexe F – Liste des objets présentant un danger potentiel pour les usagers suicidaires en centres hospitaliers.
 - Procédure PRO-10022 Utilisation exceptionnelle des mesures de contrôle.
- Se référer à la procédure PRO-10072 Modalités d'application d'une surveillance constante pour un usager en milieu hospitalier.

NOTES OU INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

PRÉPARATION DU CONGÉ
☐ Information transmise à l'intervenant qui prend la relève en externe Préciser : _____
☐ Proches impliqués dans la préparation du congé, avec le consentement de l'utilisateur
☐ Proches sensibilisés au retrait des objets à risque élevé de dangerosité dans le milieu de vie de l'utilisateur (médicament, armes à feu, etc.)
☐ Coordonnés du service d'intervention téléphonique remises : 1 866 appelle (277-3553)
☐ Centre de crise informé du congé de l'utilisateur (si usager était référé par ce dernier)

Signature de l'infirmière : _____

Date : aaaa/mm/jj