Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Formulaire administratif
Spécificités par direction (version simplifiée)

Information générale	
DIRECTION :	Direction des services multidisciplinaires de santé et de services sociaux (DSMSSS)
POINT DE SERVICE, INSTALLATION OU TERRITOIRE :	Volet Qualité et évolution de la pratique (QEP) (pour cliniques de réadaptation DSM ; soins spirituels et bénévoles - voir document Spécificités par direction propre à ces secteurs)
GESTIONNAIRE :	Catherine Besner

Niveau d'implication 1	***Détection des indices de vulnérabilité au suicide***
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLES :	Tous les employés, médecins, stagiaires et bénévoles du secteur, formés ou non en prévention du suicide APPR, Agent(e)s administratifs(tives), gestionnaires
SUIVI REQUIS À CE NIVEAU :	Suite à la détection d'indices de vulnérabilité chez un usager, il est nécessaire de le référer à un intervenant habileté à faire le repérage. Dans l'éventualité où la ou les personnes identifiées à la section suivante ne sont pas disponibles pour procéder au repérage, veuillez référer l'usager au centre de prévention du suicide suivant : appel au 811 option 2 ou 1866-277-3553 (APPELLE) pour déterminer le CPS de référence

Niveau d'implication 2	***Repérage du risque suicidaire***
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLES :	sans objet
SUIVI REQUIS À CE NIVEAU :	Lorsque le repérage du risque suicidaire est positif, il est nécessaire de référer l'usager à un intervenant habileté à faire l'intervention complète. Dans l'éventualité où la ou les personnes identifiées à la section suivante ne sont pas disponibles pour procéder à l'intervention complète dans les délais requis (selon les mesures de protection requises), veuillez orienter, recommander ou accompagner l'usager au centre de prévention du suicide suivant : sans objet

Niveau d'implication 3	***Intervention complète en prévention du suicide***
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLE :	sans objet
SUIVI REQUIS À CE NIVEAU :	Dans l'éventualité où la ou les personnes identifiées à cette section ne sont pas en mesure d'effectuer le type de suivi requis (suivi courte durée ou suivi étroit), il demeure essentiel d'accompagner l'usager au centre de prévention du suicide suivant : sans objet

Autres informations à spécifier
possibilité référence au PAE pour les collègues

Signatures			
NOM (EN LETTRE MOULÉES) :	Catherine Besner		
SIGNATURE :	X 	**DATE** :	2026-03-16