Formulaire administratif
Spécificités par direction

1. Information générale	
DIRECTION :	DPJASP
POINT DE SERVICE, INSTALLATION OU TERRITOIRE :	Équipe petite enfance CISSS MO
GESTIONNAIRE :	Patricia Quirion

2. Niveau d'implication	***Détecter 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 Infirmière et infirmière clinicienne, agente administrative
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 (voir section 3). Dans l'éventualité où la ou les personnes identifiées à la section 3 ne sont pas disponibles pour procéder au repérage, veuillez référer l'usager au centre de prévention du suicide suivant : Maison sous les arbres, Le Tournant, centre de prévention suicide, 1-866-APPELLE

3. Niveau d'implication	***Repérer la personne vulnérable au suicide***
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLES :	Infirmières et infirmières cliniciennes
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 (voir section 4). Dans l'éventualité où la ou les personnes identifiées à la section 4 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 : Maison sous les arbres et Le Tournant

4. Niveau d'implication	***Intervenir auprès de la personne à risque suicidaire***
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLE :	Infirmières , infirmières cliniciennes
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 : Maison sous les arbres 2 Bd D'Anjou, Châteauguay, et Le Tournant 414 salaberry valleyfield

5. Autres informations à spécifier

4

6. Signature

NOM (EN LETTRES MOULÉES) : Patricia Quirion

SIGNATURE : X Patricia Quirion

DATE : 2023-3-29