

1. Information générale	
DIRECTION :	DPJASP
POINT DE SERVICE, INSTALLATION OU TERRITOIRE :	Hopital Anna-Laberge- PAvillon naissance
GESTIONNAIRE :	Geneviève Reid

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 ICASI, Infirmière, inf aux, aide de service et 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 : La maison sous les arbres

3. Niveau d'implication	Repérer la personne vulnérable au suicide
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLES :	ICASI
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 : La maison sous les arbres

4. Niveau d'implication	Intervenir auprès de la personne à risque suicidaire
TITRES D'EMPLOI RESPONSABLE :	TS reponsable de la liaison en santé mentale
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 : La maison sous les arbres

5. Autres informations à spécifier

6. Signature

**NOM (EN LETTRES
MOULÉES) :**

Geneviève Reid

X



Gestionnaire responsable

SIGNATURE :

DATE :

2023-07-17