

Tentative de suicide du patient jeune (15 - 25 ans)

Check list des éléments importants devant figurer dans les procédures locales

- Le patient doit bénéficier d'un premier entretien avec un psychiatre dans les 24 heures suivant son admission ou dès que son état le permet
- Ce psychiatre coordonne les interventions ultérieures
- En l'absence d'une filière identifiée pédopsychiatrie, le mineur est vu par un psychiatre adulte
- Tout patient mineur ayant fait une tentative de suicide doit être hospitalisé dans une structure adaptée

- Lorsque le patient ayant entre 18 et 25 ans ne souhaite pas rester et en l'absence d'une intoxication médicamenteuse ou éthylique, l'utilisation d'une **échelle d'intentionnalité suicidaire** (ex: Beck 1974 p78) permet de sécuriser la sortie contre avis médical

Notes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Echelle d'intentionnalité suicidaire de Beck

I - CIRCONSTANCES OBJECTIVES LIEES A LA TENTATIVE DE SUICIDE

1 - Isolement		
	Quelqu'un de présent :	0
	Une personne est proche ou en contact visuel ou vocal (téléphone par exemple) :	1
	Isolement total (personne à proximité, pas de contact visuel ou vocal) :	2
2 - Moment choisi		
	Intervention probable :	0
	Intervention improbable :	1
	Intervention très improbable :	2
3 - Précautions prises contre la découverte et/ou l'intervention d'autrui		
	Aucune précaution prise :	0
	Précautions passives (telles qu'éviter les autres sans empêcher leur intervention : Seul dans sa chambre, porte non fermée à clé) :	1
	Précautions actives (porte fermée à clé...) :	2



4 - Appel à l'aide pendant ou après la tentative		
	A averti de son geste, une personne pouvant le secourir :	0
	A contacté quelqu'un sans l'avertir spécialement de son geste :	1
	N'a contacté ou averti personne :	2
5 - Dispositions anticipant la mort (actes préparatoires, par exemple, Testament, cadeaux, assurance vie...)		
	Aucune :	0
	A pris quelques dispositions ou a pensé les prendre :	1
	A pris toutes ses dispositions ou a fait des plans définitifs :	2
6 - Lettre d'adieu		
	Pas de lettre :	0
	Lettre écrite mais déchirée ou jetée :	1
	Présence d'une lettre :	2

II - PROPOS RAPPORTES PAR LE PATIENT

1 - Appréciation de la léthalité du geste par le patient		
	Pensait que son geste ne le tuerait pas :	0
	N'était pas sûr que son geste le tuerait :	1
	Etait sûr que son geste le tuerait :	2
2 - Intention de mort		
	Ne voulait pas mourir :	0
	Incertain ou mélange des deux :	1
	Voulait mourir :	2
3 - Préméditation		
	Aucune, geste impulsif :	0
	Suicide envisagé moins d'une heure avant la tentative :	1
	Suicide envisagé moins d'un jour avant la tentative :	2
	Suicide envisagé plus d'un jour après la tentative :	3



4 - Position actuelle vis-à-vis de la tentative		
	Patient heureux de s'en être sorti :	0
	Patient incertain ou mélange des deux :	1
	Patient désolé d'avoir survécu :	2
III- DANGEROUSITE		
1 - Issue prévisible (selon le patient) dans les circonstances du scénario choisi (Exemple : Si quelqu'un n'était pas venu lui porter secours ?)		
	Issue favorable certaine :	0
	Mort improbable :	1
	Mort probable ou certaine :	2
2 - La mort serait-elle survenue en l'absence d'intervention médicale ?		
	Non :	0
	Incertain :	1
	Oui :	2

Intentionnalité faible : 0 à 3

Intentionnalité moyenne : 4 à 10

Intentionnalité forte : 11 à 25