

GRILLE D'ESTIMATION DE LA DANGEROUSITÉ D'UN PASSAGE À L'ACTE SUICIDAIRE

IDENTIFICATION DE L'USAGER

Numéro de dossier : _____

Nom / prénom de l'utilisateur : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____
(année) (mois) (jour)

ESTIMATION DE LA DANGEROUSITÉ D'UN PASSAGE À L'ACTE SUICIDAIRE © SAM et CDC-IUD

(modifications interdites – À utiliser avec la pondération)

Exploration des critères

Travail sur l'ambivalence et le repositionnement

Planification du suicide

Pas de
planification

V J O R

Passage à l'acte imminent / en cours

Idéations:

Planification:

Préparatifs:

Tentative de suicide

Aucune
tentative

V J O R

Tentative récente

Combien: Quand est la dernière:

Contexte:

Perception actuelle:

Capacité à espérer un changement

Capacité
d'espérer

V J O R

Grand désespoir

Raison de vivre / Espoir:

Usage de substances

Consomme
peu ou pas

V J O R

Abus grave de substances

Intoxication actuelle:

Détails:

Capacité à se contrôler

Contrôle

V J O R

Forte impulsivité

Perception de contrôle du client:

Observations:

Présence de proches

Présence
d'un proche

V J O R

Seul-e et isolé-e

Habite avec:

Liens affectifs / filet:

Capacité à prendre soin de soi

Prend soin
de lui-d'elle

V J O R

Se laisse aller

Sommeil: Alimentation:

Médication:

Suivi:

Plan d'action établi avec la personne:

Prescription(s) pour se protéger ou investir sa vie

Estimation finale

Absence
d'indice de
danger

Indices de
danger (faible)

Danger grave
à court terme

Danger grave
et imminent

Enjeux/Moments critiques à venir:

Nom de l'intervenant (lettre moulées)

Signature

Date (aaaa/mm/jj)