

6. Evaluer une crise suicidaire

Pour pouvoir évaluer une crise suicidaire il faut être attentif à repérer les signes dont l'association témoigne de la présence d'une crise suicidaire. Il est bien à savoir que questionner la personne sur ses idées suicidaires est loin de renforcer le risque de suicide, elle ne peut que favoriser l'expression des troubles de la crise psychique. L'évaluation de risque suicidaire doit être un réflexe systématique notamment en psychiatrie. Le plan à adopter est en trois parties. Risque, urgence et dangerosité.

a) Evaluation du Risque : L'évaluation de la présence d'un risque suicidaire est basé sur les éléments suivants:

- Les antécédents suicidaires personnels;
- diagnostique de troubles mentaux et affectifs;
- diagnostique d'addiction (abus ou dépendance);
- diagnostique de faible d'estime de soi;
- tempérament et style cognitif de l'individu (impulsivité, colère, agressivité...).
- Les antécédents suicidaires dans la famille;
- violence, abus physiques, psychologiques, sexuels...
- Situation économique;
- recherche d'éléments déclencheurs (décès, séparation, changement brut...);
- isolement social.
- difficulté dans le développement (scolaire, professionnel...);
- difficulté avec la loi

-recherche de présence de facteurs de protection (la résilience, le soutien familial et social...)

b) Evaluation de l'urgence: L'évaluation de l'urgence est basé sur les éléments suivants:

- Le niveaux de souffrance du sujet est élevé à travers la présence de plusieurs facteurs de risque;
- un degré d'intentionnalité élevé (envisage un scénario de suicide, prise de disposition en vue d'un passage à l'acte);
- absence d'alternatives que le suicide;
- le sujet communique ses intentions à d'autres personnes soit directement ou indirectement;
- l'impulsivité (tension psychique, comportement intolérable, agitation, crise de panique, violence...);
- Il faut également rester attentif au syndrome suicidaire de Ringel (calmé apparente, attitude de retrait, diminution de la réactivité émotionnelle, agressivité...).

Urgence faible	Urgence moyenne	Urgence élevée
Bonne alliance thérapeutique	Est isolé	Très isolé
Parle et communique	Besoin d'aide exprimé directement ou	Dépression ou agitation-douleurs omniprésentes

	indirectement	
Cherche des solutions à ses problèmes	Ne voit pas d'autres recours que le suicide	Le sentiment d'avoir tout fait ou tout essayé
Pense au suicide sans scénario suicidaire précis	Envisage un scénario dont l'exécution est reportée	A un accès directe et immédiat à un moyen de se suicider
Envisage encore d'autres moyens pour sarmenter la crise	Envisage le suicide avec une intention claire	Décide avec un passage à l'acte planifié et prévu dans les jours qui viennent
N'est pas anormalement troublé mais psychologiquement souffrant	Présent un équilibre émotionnel fragile	Coupé de ses émotions, rationalisant sa décision ou au contraire très émotif, agité ou anxieux.

c) Evaluation de la dangerosité : L'évaluation de la dangerosité une risque suicidaire est basé sur les éléments suivants:

- Accès au moyens considérés;
- Dangerosité létale (mortelle) du moyen considéré.