RISQUES

Facteurs individuels

Antécédents suicidaires personnels,
Problèmes de santé mentale (troubles affectifs, abus et dépendance à l'alcool et aux drogues, troubles de personnalité, etc.),
Faible estime de soi, sentiment de désespoir ou d'impuissance,
Tempérament impulsif, colérique, agressif,
Style cognitif rigide.

• **Facteurs familiaux**

Violence, abus physiques, psychologiques ou sexuels dans la vie du sujet,
Relation conflictuelle entre les parents et le sujet,
Pertes et abandons précoces,
Problèmes de toxicomanie et d'alcoolisme chez les parents,
Négligence de la part des parents,
Conflits familiaux et désorganisation familiale,
Problèmes de santé mentale d'un ou des parents.

• **Facteurs psychosociaux**

Difficultés économiques persistantes,
Isolement social et affectif,
Séparation et perte récente de liens importants, deuil,
Victimisation, intimidation,
Difficultés scolaires, professionnelles,
Difficulté avec la loi,
Présence de problèmes d'intégration sociale

URGENCE

Probabilité et de l'imminence d'un suicide

Faible :

pense au suicide, pas de scénario précis, simples flashes

Moyen : scénario envisagé, mais reporté

Élevé : planification claire, passage à l'acte prévu pour les jours à venir

DANGEROUSITÉ

Niveau d'élaboration du scénario suicidaire

Létalité du moyen prévu

Comment? quand? où? questions posées de façon directe

Niveau de souffrance

désarroi ou désespoir, repli sur soi, isolement relationnel, sentiment de dévalorisation ou d'impuissance, sentiment de culpabilité

Degré d'intentionnalité

idées envahissantes, rumination, recherche ou non d'aide, attitude par rapport à des propositions de soins, dispositions envisagées ou prises en vue d'un passage à l'acte (plan, scénario)

Éléments d'impulsivité

tension psychique, instabilité comportementale, agitation motrice, état de panique, antécédents de passage à l'acte, de fugue ou d'actes violents

Élément précipitant

conflit, échec, rupture, perte, etc.

Présence de moyens létaux à disposition

armes, médicaments, etc.

Qualité du soutien de l'entourage proche

capacité de soutien ou inversement renforcement du risque

Références

1) Perogamvros L, Chauvet I, Rubovszky G. **[When should a patient in suicidal crisis be referred to the emergency ward?]**. Rev Med Suisse. 2010 Aug 25;6(259):1555-7.

[PMID: 20873436] [[ScienceDirect](#)]

2) Harmer B, Lee S, Duong TvH, Saadabadi A. **Suicidal Ideation**. Treasure Island (FL) : 2022.

[PMID: 33351435] [[ScienceDirect](#)]

3) Coshal S, Saunders J, Matorin AA, Shah AA. **Evaluation of Depression and Suicidal Patients in the Emergency Room.** Psychiatr Clin North Am. 2017 Sep;40(3):363-377. doi: 10.1016/j.psc.2017.05.008.

[[PMID: 28800795](#)] [[DOI: 10.1016/j.psc.2017.05.008](#)] [[ScienceDirect](#)]

4) HAS. **La crise suicidaire : reconnaître et prendre en charge,** 2020. [Lien](#)