

Nom du patient : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_

**R.U.D**  
 Guide de soins de l'estimation du risque suicidaire

Facteurs de Risque : Modèle intégratif			Facteurs protecteurs																		
Primaires (individuels)	Secondaires (sociaux)	Tertiaires (épidémio)																			
<input type="checkbox"/> Pathologie psy: Dépression (risque x20), psychose, toxicomanie, éthyliisme. <input type="checkbox"/> ATCDP/F de suicide <input type="checkbox"/> Difficulté à gérer le stress <input type="checkbox"/> Impuissance/perde d'espoir <input type="checkbox"/> Impulsivité/agressivité <input type="checkbox"/> Maladie somatique	<input type="checkbox"/> Cohésion familiale : Manque de cohésion, séparation/abandon, perte d'un proche, violence physique/sexuelle. <input type="checkbox"/> Difficultés économiques <input type="checkbox"/> Difficultés judiciaires <input type="checkbox"/> Anomie, isolement social : chômage, lois, ... <input type="checkbox"/> Religion	<input type="checkbox"/> Sexe masculin  <input type="checkbox"/> Âge > 75 ans	<input type="checkbox"/> Sentiment de responsabilité vis-à-vis de sa famille : Enfants au domicile, grossesse. <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Bonne capacité à résoudre les problèmes <input type="checkbox"/> Soutien social <input type="checkbox"/> Relation thérapeutique positive																		
Trois niveaux d'Urgence (probabilité de mourir dans les 48h) : Plan "COQ" (comment-où-quand)			R.U.D (valable à un instant T pour une situation précise)																		
Pas de plan précis <input type="checkbox"/> Flashes sans intention <input type="checkbox"/>			→	Faible <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">Risque</th> <th style="width: 25%;">Urgence</th> <th style="width: 25%;">Danger</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Faible (+)</b></td> <td style="text-align: center;">&lt; 6 FdR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Moyen (++)</b></td> <td style="text-align: center;">6 à 14 FdR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Élevé (+++)</b></td> <td style="text-align: center;">&gt; 14 FdR</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Risque	Urgence	Danger	<b>Faible (+)</b>	< 6 FdR			<b>Moyen (++)</b>	6 à 14 FdR			<b>Élevé (+++)</b>	> 14 FdR		
	Risque	Urgence	Danger																		
<b>Faible (+)</b>	< 6 FdR																				
<b>Moyen (++)</b>	6 à 14 FdR																				
<b>Élevé (+++)</b>	> 14 FdR																				
Plan partiellement défini <input type="checkbox"/> Pensées récurrentes <input type="checkbox"/> Engagement à ne pas passer à l'acte, solution(s) de secours <input type="checkbox"/>			→	Moyen <input type="checkbox"/>																	
Plan défini <input type="checkbox"/> Pensées quotidiennes <input type="checkbox"/> Menace de passage à l'acte en 24-48h <input type="checkbox"/> Absence d'alternative autre que le suicide <input type="checkbox"/>			→	Élevé <input type="checkbox"/>																	
Dangereusité du scénario suicidaire :																					
Létalité du moyen :    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Accessibilité :    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>																			
			<b>Élevé (+++)</b>																		

POUSSET N. Évaluation d'une intervention de sensibilisation à la gestion de la crise suicidaire auprès des médecins généralistes libéraux. [Internet]. [Tours]: Faculté de Médecine de Tours; 2014. Disponible sur: [http://www.applis.univ-tours.fr/scd/Medecine/Theses/2014\\_Medecine\\_PoussetNicolas.pdf](http://www.applis.univ-tours.fr/scd/Medecine/Theses/2014_Medecine_PoussetNicolas.pdf)

<b>R.U.D</b> (valable à un instant T pour une situation précise)			
	<b>Risque</b>	<b>Urgence</b>	<b>Danger</b>
<b>Faible (+)</b>	< 6 FdR	Pense au suicide sans scénario précis	Moyen non déterminé
<b>Moyen (++)</b>	6 à 14 FdR	Scénario envisagé mais reporté	Moyen envisagé non accessible immédiatement
<b>Élevé (+++)</b>	> 14 FdR	Projet immédiat. Planification claire, passage à l'acte prévu dans les jours à venir	Moyen déterminé accessible immédiatement (Arme chargée au domicile, corde achetée)

⇒ Ceci est un guide de remplissage et de la CAT

<b>Actions</b>
Suivi par MG en ambulatoire.
Si <b>pas de danger imminent</b> et <b>collaboration thérapeutique</b> : Prise en charge par psychiatre en ambulatoire dans les meilleurs délais
Si <b>danger grave non immédiat</b> et <b>refus de collaboration</b> : Entreprendre soins psychiatriques sur demande d'un tiers ( <b>SPDT</b> )
Si <b>danger grave immédiat</b> et <b>collaboration</b> : Adresser la personne au C.H par ambulance
Si <b>danger grave immédiat</b> et <b>refus de collaboration</b> : Recours à l'agent de la paix pour transport en C.H ( <b>SPDRE</b> )