

AIDE-MÉMOIRE EN SOUTIEN À VOTRE JUGEMENT CLINIQUE EN PRÉVENTION DU SUICIDE CHEZ LES ENFANTS DE 5 À 13 ANS

Analyser le risque suicidaire tout en suscitant l'espoir et la recherche de solutions



Tout en analysant le risque suicidaire chez l'enfant, vous aurez l'occasion de susciter chez lui l'espoir que la situation va s'améliorer. Vos interventions en ce sens peuvent contribuer à réduire le risque suicidaire. L'étape d'analyse du risque suicidaire s'actualise donc sous la forme d'un échange dynamique fluide avec l'enfant et son entourage et vise aussi à favoriser la recherche de solutions.

Éléments à considérer pour analyser le risque suicidaire

● Questions pour soutenir le jugement clinique

● Pistes d'intervention

DÉSIR DE MOURIR ET SENS DONNÉ À LA MORT ET AU SUICIDE

- Quelle est l'intention derrière les paroles et les gestes suicidaires de l'enfant?
- Que comprend-il de la mort et de son impact sur lui et son entourage?
 - Universelle
 - Irrévocable ou irréversible
 - Inévitable
 - Cessation des fonctions biologiques
- **Aborder et nuancer avec respect et non-jugement les croyances face à la mort et au suicide.**
Tenir compte de :
 - Son niveau de développement
 - Sa réalité socio-culturelle
 - Ses expériences de vie

SOUFFRANCE ACTUELLE DE L'ENFANT

- Quels sont les problèmes, préoccupations qui accentuent ou causent la détresse de l'enfant actuellement?
 - Intimidation
 - Rejet
 - Pertes
 - Échecs
 - Conflits
 - Placement en centre jeunesse ou en famille d'accueil
 - Passage au tribunal
 - Sanction disciplinaire
- **Aider l'enfant à identifier ses émotions.**
 - Désespoir
 - Honte
 - Humiliation
 - Impuissance
 - Colère
 - Frustration
 - Peur
 - Sentiment d'être un fardeau, d'être inutile ou dans une impasse
- **Identifier avec l'enfant ce qui l'aide ou pourrait l'aider à diminuer la souffrance.**

SCÉNARIO ET ANTÉCÉDENTS D'IDÉES OU DE GESTES SUICIDAIRES

- Comment se manifestent les idées et les gestes suicidaires chez l'enfant?
- L'enfant a-t-il déjà pensé au suicide ou fait une tentative dans le passé?
- L'enfant a-t-il un scénario? Lequel?
- Est-ce que des moyens létaux sont accessibles?
- **Normaliser le fait qu'il peut arriver à des enfants de penser à la mort ou au suicide, sans laisser entendre que c'est une option.**

CAPACITÉ DE L'ENTOURAGE À ASSURER LA SÉCURITÉ ET PROMOUVOIR LE BIEN-ÊTRE

- Quelle est la nature des relations de l'enfant avec les adultes significatifs de son entourage?
 - Harmonieuses, empreintes de confiance
 - Tendues, conflictuelles
- Quelle est la réaction de l'entourage face à la situation?
- L'entourage est-il capable d'assurer la sécurité de l'enfant?
- Est-ce que l'entourage présente des vulnérabilités :
 - Idées ou gestes suicidaires présents ou passés
 - Problème de santé mentale ou d'abus de substances
 - Situation de violence conjugale ou familiale
- **Aider l'enfant à identifier les adultes de son entourage qui pourront l'aider à surmonter la situation actuelle :**
 - Ses parents
 - Sa famille d'accueil de proximité
 - Son enseignant
 - Un membre de sa famille élargie
 - Un intervenant de son milieu de vie
- **Aider l'entourage à identifier ses besoins et à obtenir l'aide nécessaire :**
 - Répit
 - Suivi psychosocial ou psychologique
 - Soutien dans le rôle parental

LIEN DE CONFIANCE ET COLLABORATION DANS LES INTERVENTIONS

- L'enfant et son entourage sont-ils mobilisés dans la démarche pour aller mieux?
- **Rappeler à l'enfant son importance et sa valeur, lui exprimer l'importance qu'il retrouve un bien-être et le plaisir d'être là (vivant).**

CONDITIONS, ÉTATS ET PENSÉES QUI PEUVENT ACCROÎTRE LE RISQUE

- Quels sont les conditions, états et pensées qui pourraient accroître le risque suicidaire et leurs impacts sur les manifestations associées au suicide?
 - Anxiété, état dépressif
 - Impulsivité, agressivité
 - Maladie, douleur chronique, traitement pharmacologique
 - TDAH – TSA
 - Consommation de substances (alcool, drogue), usage problématique des réseaux sociaux ou jeux vidéo
 - Faible capacité d'adaptation, faible estime de soi
 - Pensée négative, dévalorisante, catastrophique, invalidante
- **Aider l'enfant à identifier les moments d'exception, les moments où ses conditions, états ou pensées ont moins d'emprise sur lui et sur ses idées suicidaires.**

TRAUMAS ET ÉLÉMENTS DE L'HISTOIRE FAMILIALE QUI PEUVENT ACCROÎTRE LE RISQUE

- Est-ce que les idées ou gestes suicidaires de l'enfant peuvent être influencés par des traumas ou des événements tels que :
 - Décès par suicide
 - Décès, blessure grave ou maladie
 - Expérience d'immigration ou d'exil
 - Traumatisme historique ou intergénérationnel (ex. : parents ou grands-parents ayant fréquenté un pensionnat autochtone)
 - Exposition à la violence
 - Maltraitance, négligence, abus sexuel ou physique
- **S'il y a lieu, explorer avec l'enfant et l'entourage les impacts des traumas ou événements de l'histoire familiale sur la situation actuelle et sur la présence d'idées suicidaires.**

FORCES ET RESSOURCES QUI PEUVENT CONTRIBUER À PROTÉGER L'ENFANT

- Qu'est-ce qui contribue à protéger l'enfant dans la situation actuelle?
 - Forces
 - Capacités, stratégies qui ont déjà fonctionné
 - Entourage
- **Aider l'enfant à identifier ses raisons de vivre et susciter chez lui l'espoir que les choses s'améliorent.**
- **Rechercher des solutions ou stratégies qui ont déjà fonctionné dans d'autres circonstances. En suggérer, au besoin.**

Intervenir immédiatement pour assurer la sécurité de l'enfant si :

- L'enfant est blessé;
- Une tentative est en cours, quelle que soit la létalité du moyen utilisé;
- L'enfant menace de se tuer maintenant et un moyen légal ou présentant un risque de blessure lui est accessible;
- L'enfant est agité ou désorganisé; il agit de manière agressive, violente, imprévisible, ou incontrôlable.

Gestes à poser

- Rester avec l'enfant ou s'assurer qu'une personne de confiance assure sa surveillance;
- Contacter le parent (ou le tuteur légal);
- S'assurer que le parent (ou le tuteur légal) accompagne immédiatement l'enfant vers l'urgence hospitalière;
- Appeler les secours (911);
- Selon le milieu et l'état de l'enfant, utiliser des mesures de sécurité en vigueur (ex. : retrait dans une pièce calme avec l'accompagnement d'un adulte).