

Date :

Heure :



Etiquette patient

UDR Evaluation du potentiel suicidaire

RISQUES:			U.D.R			
DISTAUX	PROXIMAUX	DEVELOPPEMENTAUX		Risque	Urgence	Dangerosité
<input type="checkbox"/> atcdt perso psy <input type="checkbox"/> atcdt fam psy notamment deces par suicide <input type="checkbox"/> Maltraitance <input type="checkbox"/> evenement sde vie adverse <input type="checkbox"/> atcdt TS	<input type="checkbox"/> Trouble psy <input type="checkbox"/> trouble usage de substance <input type="checkbox"/> evenements de vie adverse <input type="checkbox"/> Isolement	<input type="checkbox"/> impulsivité <input type="checkbox"/> Tr de l'attachement <input type="checkbox"/> Tr de perso				
URGENCE						
<i>(probabilité de mourir dans les 48heures): Plan COQ (Comment Où Quand)</i>						
Pas d'idée suicidaire Pas de plan précis Flash sans intention	→	FAIBLE	Faible			
Plan partiellement défini Pensées récurrentes	→	MODEREE				
Solutions autres que le suicide présente Scénario établi Pensées quotidiennes Planification de passage à l'acte dans les 24/48h Absence d'alternative	→	ELEVEE				
DANGEROUSITE						
du scénario suicidaire:						
Moyens			Modéré			
<input type="checkbox"/> IMV <input type="checkbox"/> alcool <input type="checkbox"/> Utilisation objet tranchant <input type="checkbox"/> Pendaison <input type="checkbox"/> Noyade <input type="checkbox"/> Arme à feu <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> Immolation <input type="checkbox"/> Ingestion/inhalation autres produits	Moyen léthal identifié et accessible	ELEVEE				
	Moyen léthal identifié et non accessible	MODEREE				
Volonté manifeste de ne pas être retrouvé	Pas de moyen identifié					
<input type="checkbox"/> Oui		FAIBLE				
Facteurs de protection			Sévère			
<input type="checkbox"/> Sentiment de responsabilité vis-à-vis de son entourage <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> stratégies de coping efficaces						