

# Face à la crise suicidaire, quelles ressources ?

## Préambule

La rencontre avec une personne suicidaire est pour tout professionnel une situation critique. Face à une telle problématique, il n'y a pas de réponse univoque. Cependant, en termes de prévention, la relation entre le soignant et son patient est déterminante. C'est en effet à partir de ce qui est éprouvé dans la relation que le médecin peut percevoir le caractère insoutenable d'une souffrance existentielle qui risque, lorsque le patient se sent à bout de ressources, d'aboutir à un suicide. Le médecin généraliste, en tant qu'intervenant de première ligne et acteur de prévention, est idéalement placé pour interroger son patient sur la présence d'idéations suicidaires. Cette rencontre, en favorisant la reconnaissance de la souffrance, constitue un point de départ essentiel pour la mise en place d'un réseau de soins.

## La crise suicidaire

En cas de crise suicidaire aiguë et/ou de passage à l'acte, la rapidité de la prise en charge contribue à la prévention du suicide ou de la récurrence. En plus des soins somatiques, il convient d'entendre la souffrance suicidaire et de soutenir les questions qu'elle soulève. Le médecin généraliste n'a pas toujours le temps et/ou les moyens d'organiser le suivi psychosocial nécessaire. Dès lors, la Cellule d'Intervention Psychologique de Crise (CIPC) du Centre de Prévention du Suicide peut constituer une ressource pour le médecin généraliste. Elle propose une prise en charge rapide et gratuite.

## Procédure

- Le médecin généraliste, avec l'accord préalable de son patient, prend contact avec la CIPC au numéro suivant : 0491/37 06 72 (*messagerie en dehors des heures de bureau*).
- Un rendez-vous est pris avec le patient et/ou son entourage dans les trois jours maximum.
- La CIPC assure un/des entretien(s) de crise suivi(s) d'une réorientation, si nécessaire.
- La CIPC s'engage à informer le médecin de l'aboutissement de sa demande et de la réorientation éventuelle de son patient au terme de la prise en charge.

## Composition de l'équipe

- Quatre psychologues et une assistante sociale psychiatrique.

inform'ACTION

Ed. resp. : Stéphanie De Maere, Centre de Prévention du Suicide ASBL, Av. Winston Churchill 108 à 1180 Bruxelles

**Centre de Prévention du Suicide**  
Avenue Winston Churchill 108  
1180 Bruxelles

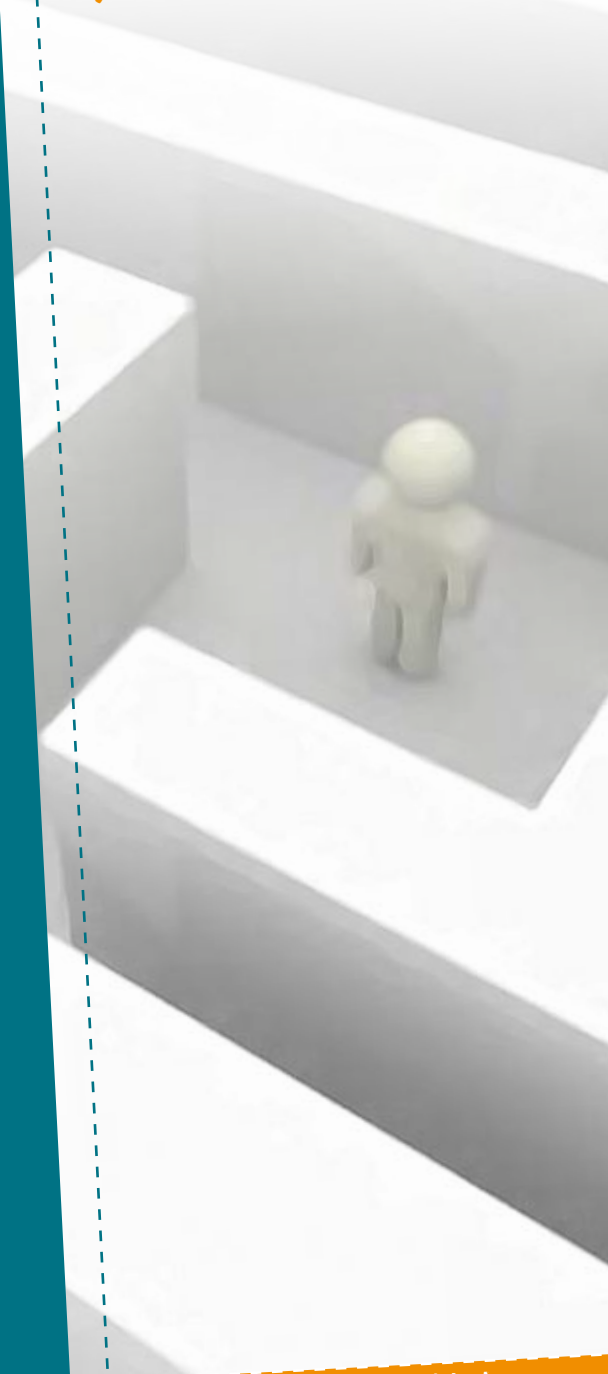
**02 650 08 69**  
[cps@preventionsuicide.be](mailto:cps@preventionsuicide.be)  
[www.preventionsuicide.be](http://www.preventionsuicide.be)

Le suicide

# Face à la crise suicidaire

## Quelles ressources pour le médecin généraliste ?

### La Cellule d'Intervention Psychologique de Crise (CIPC)

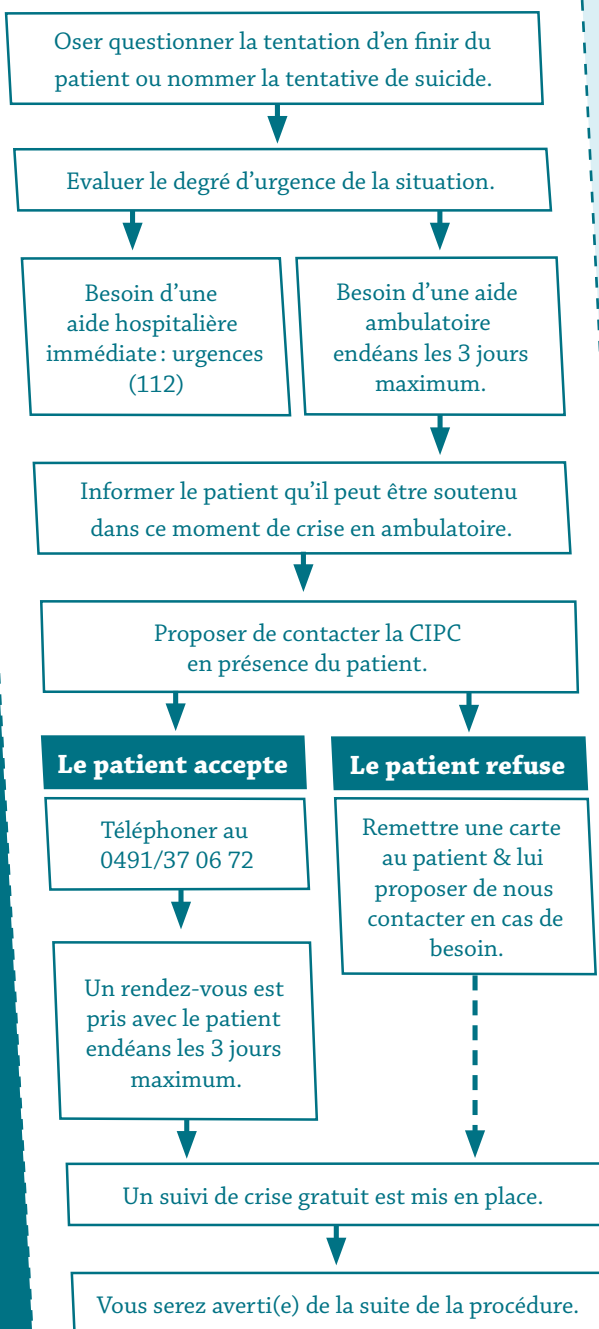


Avec le soutien de



[www.preventionsuicide.be](http://www.preventionsuicide.be)  
Une activité du Centre de Prévention du Suicide

## Face à un patient suicidaire ou ayant fait une TS ?



***Nous sommes également disponibles pour accompagner la famille et les proches de la personne en crise suicidaire.***

**Plus d'informations ?**  
**[www.preventionsuicide.be](http://www.preventionsuicide.be)**

### Comment identifier une personne suicidaire ?

- Message direct (ex : « Je veux en finir »).
- Message indirect (ex : « C'est trop dur, je n'en peux plus »).
- Allusion (ex : « J'ai fait mon testament »).
- Isolement, retrait.
- Consommation abusive d'alcool, de médicaments.
- Anxiété ou angoisse.
- Troubles du sommeil, de l'appétit.
- Suicide ou tentative de suicide dans la famille ou dans l'entourage.
- Haine de soi, culpabilité, auto-dépréciation, honte.
- Irritabilité, pessimisme, tristesse, découragement.
- Apathie.
- Manque d'énergie, de plaisir, de désir, d'intérêt.
- Pertes, ruptures : deuil, divorce, séparation, emploi.
- Indécision ou décision majeure soudaine.
- Vécu de solitude, d'abandon.
- Modification du rapport au corps (hygiène, tenue vestimentaire).
- Plaintes, douleurs somatiques répétées.
- Désir de mettre de l'ordre dans ses affaires, ses relations.
- Conduites à risque, accidents répétés.
- Hyperactivité ou extrême lenteur.
- Difficulté d'attention, de concentration, ...

### Attitudes à privilégier :

- Prendre au sérieux la souffrance.
- Favoriser son expression.
- Inviter à préciser des propos vagues ou allusifs.
- Aborder la question du suicide sans équivoque.
- Encourager la personne à se faire soutenir.
- L'associer autant que possible au traitement.

### Attitudes à éviter :

- Mettre en doute son intention.
- Comparer sa situation à une autre pour dédramatiser.
- Recourir à la morale pour la responsabiliser.
- Invoquer ses proches comme obligation à vivre.
- Positiver à tout prix.
- Inventorier toutes les « bonnes » raisons de ne pas se suicider.
- Se laisser gagner par le fatalisme.

