

## FICHE SYNTHÈSE – PRINCIPES D'INTERVENTIONS

### POSTURE DANS L'INTERVENTION

#### ÉMOTIONS QUE PEUT VIVRE L'INTERVENANT

- Inconfort/malaise;
- Inquiétude;
- Incompréhension;
- Confusion;
- Anxiété;
- Sentiment d'incompétence, etc.

#### FAUSSES CROYANCES

- Ne se suicident pas, car elles ne sont pas capables d'actualiser leurs gestes suicidaires;
- Ont déjà vécu leur vie, donc il est normal qu'elles veuillent mourir;
- Décident souvent de ne plus manger ni prendre leur médication, donc rien ne sert de s'inquiéter;
- Souffrent toutes de dépression, il n'est donc pas nécessaire de se préoccuper de leur situation;
- Peuvent difficilement être aidées. Ainsi, je ne peux rien faire en tant qu'intervenant pour aider ou soulager cette clientèle, etc.

Identifier ses préjugés permet d'éviter les biais affectifs et personnels dans l'analyse et permet de demeurer plus objectif face à ses interventions en décrivant la réalité le plus fidèlement possible (Blondin Ruel, Rock-André, 2023).

### PRINCIPES CLINIQUES

<p><b>Adopter une vision non standardisée et innovante face à l'intervention</b></p> <p>→ Recherche de solution; → Ajuster aux besoins de l'utilisateur.</p>	<p><b>Laisser des empreintes émotionnelles positives</b></p> <p>→ Intervenir dans le calme et respect; → Utilisez des techniques de diversion lors de situation d'anxiété ou malaise.</p>	<p><b>Assurer la sécurité et appliquer des mesures de protection adaptées</b></p> <p>→ Réviser les mesures de sécurité; → Éviter mesures plus strictes que nécessaire.</p>	<p><b>Écoute centrée sur la personne, ses besoins et axées sur le moment présent</b></p> <p>→ Exprimer dans l'ici et maintenant; → L'intervention augmente-t-elle le bien-être de la personne.</p>
<p><b>Repérer les caractéristiques qui augmentent les risques</b></p> <p>→ Type de diagnostic, stade de la maladie; → Présence SCPD ou autres.</p>	<p><b>Les besoins non répondus peuvent conduire à une grande détresse</b></p> <p>→ Troubles de comportements (reliés ou non à des SCPD); → Comportements suicidaires.</p>	<p><b>Les capacités de la personne peuvent fluctuer rapidement</b></p> <p>→ Être attentif aux changements d'attitudes et comportements.</p>	<p><b>Tenter d'obtenir le consentement de la personne</b></p> <p>→ Avant d'échanger avec un proche.</p>
<p><b>Reconnaître la détresse et valider le vécu émotionnel</b></p> <p>→ Réagir au contenu émotif; → Ne pas minimiser ce qui est dit.</p>	<p><b>Considérez les manifestations associées au suicide, même si insensées ou inoffensives</b></p> <p>→ Le moyen envisagé même si inoffensif signifie une souffrance à investiguer.</p>	<p><b>Considérer le proche aidant et les membres de l'entourage</b></p> <p>→ Impliquez-les dans le plan d'intervention et le plan de sécurité à moins d'indices de maltraitance.</p>	<p><b>Susciter l'espoir</b></p> <p>→ Explorer les raisons de vivre; → Solutions pour alléger la détresse dans l'ici et maintenant.</p>
<p><b>Adapter la communication</b></p> <p>→ Éviter questions qui font appel à la mémoire ex. : vous souvenez-vous? »; → Utiliser un langage simple; → Valider les modalités d'interaction.</p>	<p><b>S'adapter au caractère unique de chaque situation</b></p> <p>→ Intéressez-vous à son histoire présente et passée.</p>	<p><b>Adopter une attitude de collaboration et d'inclusion de la personne</b></p> <p>→ Valider les capacités plutôt que de présumer; → Faites participer la personne pour favoriser le sentiment de confiance.</p>	<p><b>Recueillir l'information auprès de différentes sources</b></p> <p>→ Cela amène une autre perspective; → Favorise une compréhension globale de la personne.</p>
<p><b>Miser sur le travail en équipe interprofessionnelle</b></p> <p>→ Favorise la continuité des interventions.</p>	<p><b>Réévaluer le risque suicidaire</b></p> <p>→ Changements possibles : évolution et répercussion du TNC, milieu de vie, réseau.</p>		

Réf. : Intervenir auprès de la personne à risque de suicide vivant avec un trouble neurocognitif (TNC) Guide de soutien à la pratique | 2e édition

CISSS des Laurentides, juin 2025

Document préparé par le service des pratiques professionnelles, DSMER

## ENTRER EN RELATION AVEC LA PERSONNE AVEC UN TNC

Comprendre la détresse de la personne **au-delà des mots/maux**

Reconnaitre les facteurs de risque permet de repérer plus facilement les comportements et paroles associés à la détresse qui peuvent amener au suicide.

<p><b>Privilégier un endroit approprié pour l'intervention</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Endroit calme, rassurant;</li> <li>→ Réduire les distractions ou entrecouper la conversation.</li> </ul>	<p><b>Valider rapidement la détresse</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Dès les premiers signes.</li> </ul>	<p><b>Utiliser une approche adéquate</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Prendre posture non menaçante;</li> <li>→ Approcher de face à la hauteur des yeux.</li> </ul>	<p><b>Informar la personne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Expliquer ce qui se passe et pourquoi;</li> <li>→ Être attentif aux signaux.</li> </ul>
<p><b>Adopter une attitude d'ouverture</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Propice aux confidences pour diminuer la détresse et craintes.</li> </ul>	<p><b>Respecter le rythme de la personne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Faites preuve de patience;</li> <li>→ Assurez-vous d'avoir assez de temps.</li> </ul>	<p><b>Être attentif au niveau de stress</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Recourir à l'approche SCPD : faire diversion, valider les émotions.</li> </ul>	<p><b>Déterminer des stratégies apaisantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Être et parler avec des gens avec qui elle se sent bien;</li> <li>→ Écouter de la musique;</li> <li>→ Manipuler un objet, etc.</li> </ul>

### MESURES DE PROTECTION : PRATIQUES À PROMOUVOIR POUR SOUTENIR LE JUGEMENT CLINIQUE ET STRATÉGIES D'INTERVENTION

<p><b>Être attentif au moyen projeté même si anodin</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Objets dangereux : ciseau, ustensile, lame rasoir, sac de poubelle, etc.;</li> <li>✦ Objets qui permettent de se pendre : ceinture robe de chambre, literie, cloche d'appel, crochet au mur, fil électrique, etc.;</li> <li>✦ Meubles surélevés;</li> <li>✦ Se jeter devant voiture lors de sortie;</li> <li>✦ Empoisonnement avec produits de nettoyage, médicaments prescrits ou non, drogue, etc.</li> </ul>	<p><b>Sécuriser l'environnement</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Sécuriser les fenêtres;</li> <li>✦ Évaluer le risque de sorties extérieures seul;</li> <li>✦ Retrait d'objets dangereux pour empêcher ou réduire le geste suicidaire.</li> </ul> <p>Retirer les moyens si nécessaire en tentant préalablement d'obtenir le consentement de la personne plutôt que de simplement prendre les effets et les retirer sans explication, car elle peut le percevoir comme une punition.</p>	<p><b>Utiliser des interventions appropriées</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ La diversion et le recadrage qui permettent de réduire une fixation sur ses idées et créer un état d'esprit plus positif.</li> </ul>	<p><b>Encourager la présence ou implication des proches</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Permet de faciliter les interventions;</li> <li>✦ Assure une surveillance;</li> <li>✦ Contribue à la compréhension de certains comportements et de l'état de la personne.</li> </ul>
<p><b>Favoriser le travail interprofessionnel</b></p>	<p><b>Connaître les coordonnées des ressources en prévention suicide</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Se référer à la procédure prévention du suicide de votre milieu.</li> </ul>		