

ATENCIÓ PRESENCIAL A PACIENTS AMB IDEACIÓ DE SUÏCIDI

Quan som a consulta i detectem ideació suïcida...



Expliquem que és una situació greu i que li hem de fer unes preguntes directes al respecte. I parlem amb la paraula "suïcidi", sense eufemismes ni sinònims.



Mostrem interès genuí i no relativitzem. La persona acostuma a estar molt preocupada, angoixada. Si està molt serena, pot ser un factor de risc afegit.



PASSOS A SEGUIR:

1

Avaluar obertament/directament el risc de suïcidi actual

Freqüència i intensitat de la ideació, motiu, mètode i accessibilitat al mateix, lloc, dia. Valoració estat anímic (culpa, desesperança...).



2

Identificar la presència de factors de risc

Intents previs, pla d'autolesió definit, depressió, abús de substàncies, canvi radical de la conducta, abandonament del tractament farmacològic, pèrdua significativa o trauma recent, canvis familiars o socials, si s'ha acomiadat dels seus (carta, missatge, Instagram...), si pensa que estaran millor sense ell o ella.



3

Intervenir (arbre de decisions)



I ENS PREGUNTEM: Actualment hi ha risc de temptativa?

➤ **NO**

Continuem la intervenció psicològica amb normalitat i tornem a explorar estat d'ànim en properes sessions.

➤ **SÍ**

RISC BAIX:

- Potenciar estratègies d'afrontament davant el malestar.
- Cercar i reforçar factors de protecció psicològica.

RISC MIG:

- Establir mesures de control i de protecció amb un **contracte terapèutic** on s'especifiqui la necessitat d'estar protegit o protegida durant X temps.
- Establir un **pla de seguretat**, on definim:
 - Factors de risc (tornar al punt 2)
 - Espais segurs
 - Persones a qui demanar ajuda
 - Llocs on acudir per demanar ajuda
 - Telèfons d'emergència

RISC ALT:

- Comunicar la necessitat de contactar amb una persona familiar o amiga.

SI EL O LA PACIENT **SÍ QUE DONA EL SEU CONSENTIMENT** PER AVISAR:

- Informar la família/amistat de la necessitat de suport i protecció.
- Demanar la recollida del o la pacient en el nostre centre i el seu trasllat immediat a un centre sanitari (Hospital, CUAP o CSMA).
- Assegurar l'assistència a control psiquiàtric.

*IMPORTANT:

*SI EL O LA PACIENT **NO DONA EL SEU CONSENTIMENT** PER AVISAR:

- Explicar-li la seva desprotecció i convèncer la persona de la importància i necessitat d'anar acompanyat o acompanyada al centre sanitari.
- Si hi ha probabilitat de suïcidi **IMMINENT**, informar la persona que procedirem a activar el dispositiu d'emergència. **Activem el servei (061).**