**Kit Prévention du risque suicidaire chez les personnes âgées en ESSMS**

**Groupe de travail SRA Grand Est – Prévention du risque suicidaire chez les personnes âgées en ESSMS**

**OUTIL 1 : REPÉRAGE PRÉCOCE DES SIGNES DE DÉPRESSION**

**ET IDENTIFICATION DES SIGNAUX D’ALERTE**

****

 **Pistes d’utilisation**

L’objectif de cet outil est d’aider les professionnels\* à repérer, lors de leur accompagnement quotidien, tout signe de dépression chez une personne âgée. C’est un **outil d’aide à l’identification du risque**.

Il permet ainsi de formaliser :

- les éléments recueillis dans le cadre de l'histoire de vie de la personne,

- les observations (comportement, signes physiques, signes physiologiques...) faites lors de l'accompagnement du quotidien,

et d'identifier (par ces observations), la présence éventuelle de signes de dépression et/ou de signaux d'alerte.

\* équipe soignante (IDE, AS-AMP, AVS-AHS…) et/ou paramédicale - médicale *(si présente)*.

NB : outil pouvant être renseigné de façon pluridisciplinaire, selon les ressources disponibles en interne ou externe intervenant auprès de la personne.

**Recommandations et exemples d’utilisation** :

➜dans les premiers temps suivants l’admission *(période de fragilité, pouvant être déstabilisante pour le résident)*, dans le cadre d’une surveillance précoce dès l’entrée.

➜au cours du séjour, à la suite d’un évènement marquant pour la personne *(*\**ex : perte d’un être cher, d’un animal, décès d’un voisin de chambre, date « anniversaire » d’un évènement particulier, dégradation de l’état de santé / perte d’autonomie, annonce d’une maladie ou d’une rechute…)*.

NB : Ce support n’a pas pour vocation à servir de questionnaire pour mener un échange avec la personne.

**Prérequis** : il est important de chercher à connaître la personne ; pour ce faire, le recueil de son histoire de vie est indispensable.