

## Annexes

Protocole d'examen systématique pour suicidants et autopsie psychologique

### I . Anamnèse

#### Données sociodémographiques

**Espace d'entretien** : .....

•Age : moins 15ans  ; 16-20 ; 21-25  ; 26-30 ; 31-35  ; 36-40 ; 41-45 ; 46-50 ; 51-55 ; 56-60  ; 61 et plus

•Sexe : F  M

•Situation familiale : Marié (é)  ; Célibataire  ; Veuf (ve) ; divorcé (é)

•Nombre d'enfants de l'intéressé (e) :

•Niveau scolaire de l'intéressé (e) : Aucun  ; Primaire  ; Moyen  ; Second  ; université

•Fonctions : lycéen  ; étudiant  ; chômeur  ; ouvrier  ; enseignant  ; Agent ; beznassi  ; femme au foyer ; fonctionnaire ; autres .....

•Profession des parents :

•Père..... Mère.....

•Parents vivent ensemble ; divorcés ; séparés ; décédé (s).....

•Nombre de frères et sœurs : .....

•Nombre de personnes sous le même toit : .....

•Logement (type et confort)

•Quartier habité : .....

Ville ..... Douar ..... Village ..... ; Wilaya .....

#### Données relatives au passage à l'acte :

Moyen utilisé :.....

Raison invoquée par le patient.....:

Raisons invoquées par l'entourage .....

Moment du passage à l'acte : nuit... jour .... Fin d'après midi .....

Récidive .....

Prise de médicaments : la personne est-elle sous traitement médicamenteux, si oui lesquels. (Hypnotiques, neuroleptiques, tranquillisants, autre .....

**A-Evènements récents** (causes invoquées par le patient ou l'entourage) :

**1-Echec manifeste :**

a-sentimental

b-professionnel

c-scolaire

d-perte d'emploi

e) - relationnel

.....

**2-Solitude récente :**

a-deuil

b-transplantation

c-éloignement de la famille

d-déménagement

e-divorce

f- séparation

.....

**3-Tension émotive :**

a) conflit professionnel

b) conflit familial : dispute avec parents  ; avec frère  ; avec sœur

c) Conflit avec belle famille  ; avec mari/épouse  ; violence conjugale

d) - surmenage

e) - harcèlement sexuel

f) - succès mal assumé

g) - humiliation

h) -ségrégation entre fille et garçon au sein de la famille

.....

i) -expérience sexuelle culpabilisée

.....

j) - autres.....

**4-Fatigue :**

- a-épuisement physique
- b-maladie organique
- c-grossesses répétées
- d-promiscuité bruyante (voisinage nombreux et désagréable)
- e-poly famille (plusieurs ménages sous le même toit)
- f- malnutrition
- .....

**5-Conflit lié à la vie affective :**

- a-ressentiment  (préciser .....) )
- b-jalousie  (préciser .....) )
- c-révolte non exprimée  (préciser .....) )
- d-passion (suicide preuve d'amour)
- e- autre .....

**6-Mobiles délirants :**

- a-complot supposé (les voisins, famille, ...),
- b-persécution (sensitif),
- c-préjudice (vieillard),
- e-jalousie
- .....

**B-Comportements**

**Durant la semaine ou mois précédents (phase prémonitoire) :**

**-Du patient :**

- a-fragilisation relationnelle, isolement
- b-désintérêt pour l'avenir, absence de projets
- c-découragement systématique
- e-pas de vision de la vie à long terme
- f-laisser aller vestimentaire et capillaire
- g-repliement
- h-tristesse
- i- fugue
- j- abandon ou dons d'objets, testament.
- .....

**-De l'entourage :**

a-absent

b-hostile

c-agacé

d-indifférent

e-incitatif, pervers

f-antécédents récents, familial, proche, avec risque de contagion mimétique .

.....

**C- Traits de la personnalité :**

a-impulsivité

b-émotivité

c-démonstration

e-dépendance

f- schizoïdie

g- autres.....

**D-Symptômes récents touchant :**

a-appétit : anorexie ; boulimie  ; sélectif

b- poids : perte importante de poids ; prise importante de poids  ;

c-sommeil : insomnie  ; hypersomnie

d- sociabilité : peur des autres  ; difficulté à entrer en contact   
manque de confiance en soi , peur des critiques

.....

e- sexualité : absence de désir  ; frigidité/ impuissance ; besoins sexuels excessifs  ; autre

.....

f-cognition (activité intellectuelle) abolie, asthénie mentale  ;  
lenteur ; sans cesse en action  ; autre

.....

**E-Sentiments à l'égard :**

**-De soi :**

a-dépréciation

b-auto-accusation

c- incapacité, échec

d- incurabilité

e- impuissance face à des conditions difficiles (violence familiale ou conjugale, carences affectives, etc.) .....

**-Du monde extérieur :**

a- agressivité

b- persécution  (par une ou des personnes de l'entourage

c- ensorcellement, magie noire, mauvais œil, etc.

.....

c- fin du monde

d- étrangeté.....

(Ces symptômes se regroupant parfois en véritable thématique délirante et mélancolique.)

e- indifférence

f- injustice, hogra, trop de contrôle

g- violences

h- rejet

**II- Bilan**

C'est un véritable examen psychiatrique et psychologique complet, centré sur l'actualité du sujet, de ses vécus et des événements réels le concernant.

**1-Reprendre les principaux éléments de l'anamnèse :**

a- leur persistance et leur intensité ;

b- l'apparition d'autres troubles

.....

**2-Bilan réactualisé de la dépression :**

a-souffrance,

b-désespoir,

c-découragement.....,

**3-Résonance, en cas de passage à l'acte :**

a-culpabilisation

b-soulagement

c-déception

e-satisfaction

f-froideur

e-rationalisation

**4-Circonstance de l'acte suicidaire ou des préparatifs :**

a)impulsion  .....

b)évaluation du risque réelle du désir de mort .....

c) préméditation : l'acte a-t-il été préparé à l'avance ?

. heure, date et lieu, .....

. appel avant ou après (à qui ? .....

**. un flacon est-il laissé par le patient bien en vue?**

.....

Le risque de récurrence impose une connaissance soigneuse des rapports familiaux.

**5-Réactions de l'entourage :**

Personnes présentes auprès du patient .....et leurs réactions :

a-indifférence  .....

b-dramatisation  .....

c-culpabilisation outrancière  .....

e-absence ou présence

f- l'entourage familial représente-t-il un élément de sécurité pour l'avenir ? (L'entourage vit le passage à l'acte comme un reproche, comme une agression, comme un message, etc. ?).....

**Le bilan doit tenir compte bien entendu :** de l'âge, du moyen utilisé, de la pathologie mentale éventuelle, de la mise en route d'un traitement antidépresseur, de la dimension religieuse, de l'insertion sociale, familiale, de situations spécifiques (mère célibataire, veuvage récent, violences conjugales ou familiales, déficit financier) du caractère contagieux des conduites suicidaires, surtout dans certains groupes (armées, prisons, centres de rééducation, groupe de jeunes,...). Des conditions socioéconomiques (chômage, pas de logement, précarité, vétusté, etc.) et en particulier les liens sociaux et affectifs (carences affectives, parents rejetant, hostiles, relation à la fratrie, au conjoint et entourage).

