

Rapport d'intervention de suicide

NOTEZ que ce rapport doit être :

- compléter la journée de l'intervention de concert avec la direction
- compléter pour chaque élève évalué
- garder confidentiel dans les dossiers de travail social
- ne jamais être placé dans le DSO de l'élève
- compléter par la sentinelle/le travailleur social de l'école de concert avec la direction

Nom de l'élève : _____	Niveau scolaire : _____
Enseignant : _____	
Parent(s)/tuteur(s) : _____	Téléphone/Cellulaire : _____

A. Inquiétudes qui ont mené à l'évaluation

1. Évaluation complétée par : _____ *Date de l'incident* : _____

2. Événements précurseurs/déclencheurs

3. Les sources de soutien, stratégies de gestion, ressources d'appui personnelles :

SOURCES DE SOUTIEN	STRATÉGIES	RESSOURCES

4. **Est-ce que l'élève a un plan de suicide ?** Oui Non

- Contact avec le travailleur social pour consultation
- Contact avec le superviseur direct
- Contact avec la direction de l'école
- Contact avec la surintendance des Services à l'élève
- Contact avec la surintendance de l'école
- Contact avec les parent(s)/tuteur(s) pour une mise à jour de la situation.

ℳ. Plan d'intervention

1. Monitoring seulement ➔ Parent informé
- Besoin de suivis additionnels ➔ Recommandation faite aux parents pour d'autres évaluations
 Recommandation faite aux parents pour d'autres suivis (*travailleuse sociale, conseillère en comportement, partenaires communautaires, infirmière en santé mentale*)
- Action immédiate ➔ L'élève doit aller à l'hôpital
 Communication avec l'équipe de crise mobile de la région, si applicable
 Appel à la police/Ambulance
 Appel à l'Aide à l'enfance si les parents ne s'engagent pas au plan de protection ou que le personnel ne réussit pas à les rejoindre.

2. **Mise à jour**

Date : _____

Nom du travailleur social/de la sentinelle

Signature