

ASPP HDF – Journée thématique  
Urgences, vous avez dit urgence ...

# Une adolescente suicidaire aux urgences

---

**Dr François A.M. Jean**

Praticien Hospitalier – CH de Calais



**BORDEAUX  
POPULATION  
HEALTH** | Research  
Center - U1219

# Conflit d'intérêt

---

Aucun

# Problématique

---

- Urgence<sup>1</sup>
- Urgence psychiatrique
- Particularités pour les adolescents

1) Académie de médecine, s. d.

# Plan

---

- Généralités
- Cas clinique
- Orientation
- Accord de soins
- Evaluation
- Prise en charge
- Refus de soins

# Plan

---

- **Généralités**
- Cas clinique
- Orientation
- Accord de soins
- Evaluation
- Prise en charge
- Refus de soins

# Généralités : Motifs et Diagnostics

---

- Etude CPOA à Paris<sup>1</sup>
  - Patients de 15 à 18 ans, 2 712 passages
  - Motifs de consultation :
    - Idéation dépressive 22 %
    - Angoisses 19 %
    - Idéation suicidaire 18 %
    - Conduites suicidaires et auto-agressives 10 %
  - Codes diagnostics :
    - Trouble de l'humeur 34 %
    - Troubles névrotiques, liés à un facteur de stress, somatoformes 24 %

# Généralités : urgence ressentie vs urgence vraie

---

- Urgence ressentie<sup>1</sup>
- Urgence vraie<sup>1</sup>
- Perception pour adolescents
  - Adolescent
  - Parents / entourage

# Généralités : Nature de l'urgence

---

- Rapport de la cours des comptes mars 2023<sup>1</sup>
  - ↘ du nombre de pédopsychiatres : 3 113 en 2010 à 2 039 en 2022
  - ↘ du nombre de lits en pédopsychiatrie
  - ↗ des délais de consultations
  - => Urgence par défaut de soins et aggravation
  - => Urgence par défaut de recours
  - => ↗ 51,5 % de passages aux urgences 2016 à 2021



# Généralités : Risque suicidaire

---

- Illustration de l'urgence pédopsychiatrique
  - Urgence extrême<sup>1</sup>
  - Motif de consultation fréquent adolescence

1) Académie de médecine, s. d.

# Plan

---

- Généralités
- **Cas clinique**
- Orientation
- Accord de soins
- Evaluation
- Prise en charge
- Refus de soins

# Enoncé 1

---

- **Bertrude**
- Jeune fille
- 15 ans
- En 2<sup>nd</sup> générale
- Résultats scolaires faibles
- Danse contemporaine x2/s
- Vit chez parents, agents immobiliers
- 1 sœur de 13 ans

# Énoncé 2

---

- Des copines vont voir le professeur de français à la fin du cours.
- Bertrude a posté sur un réseau social :  
« Cette lune noire scelle mon trépas.  
Je m'en vais vers les limbes.  
Thanatos m'enlace et Hadès m'accueille.  
Merci à ceux qui m'ont aimé. Adieu. »
- Le professeur accompagne Bertrude voir l'infirmière du lycée

# Plan

---

- Généralités
- Cas clinique
- **Orientation**
- Accord de soins
- Evaluation
- Prise en charge
- Refus de soins

# Enoncé 3

---

- L'IDE scolaire reçoit Bertrude.
- L'IDE scolaire se pose la question :

Si je parle de suicide, vais-je inciter Bertrude à un passage à l'acte suicidaire ?

**Non<sup>1</sup>**

# Enoncé 4

---

- L'IDE scolaire interroge Bertrude sur :
  - idées de mort actuelles
  - idées suicidaires actuelles
  - une conduite suicidaire récente (3 derniers jours)

# Ask Suicide-Screening Questions (ASQ)<sup>1</sup>

---

## Questionnaire ASQ

1. Au cours des dernières semaines, as-tu souhaité être mort ?
2. Au cours des dernières semaines, as-tu eu le sentiment qu'il serait préférable, pour toi ou ta famille, que tu sois mort ?
3. Au cours de la dernière semaine, as-tu eu des pensées suicidaires ?
4. As-tu déjà essayé de te suicider ?

Si le patient répond oui à l'une des questions ci-dessus, il est demandé de lui poser la question supplémentaire suivante :

5. As-tu l'intention de te suicider en ce moment ?



# Énoncé 5

---

- Bertrude répond :
  - idées de mort : « Il faut bien mourir un jour. »
  - idées suicidaires : « Ça dépend. C'est un tout. C'est global. »
  - conduites suicidaires : « Rien à vous dire. »

# Choix 1

---

- Que doit faire l'IDE scolaire :
  - rien
  - prévenir les parents de l'histoire
  - orienter vers le CMP infanto-juvénile
  - orienter vers les urgences
  - appeler le 15
  - appeler le 31 14

# Choix 1

---

- Que doit faire l'IDE scolaire :
  - rien
  - **prévenir les parents de l'histoire**
  - orienter vers le CMP infan
  - **orienter vers les urgences**
  - **appeler le 15 ?**
  - **appeler le 31 14**

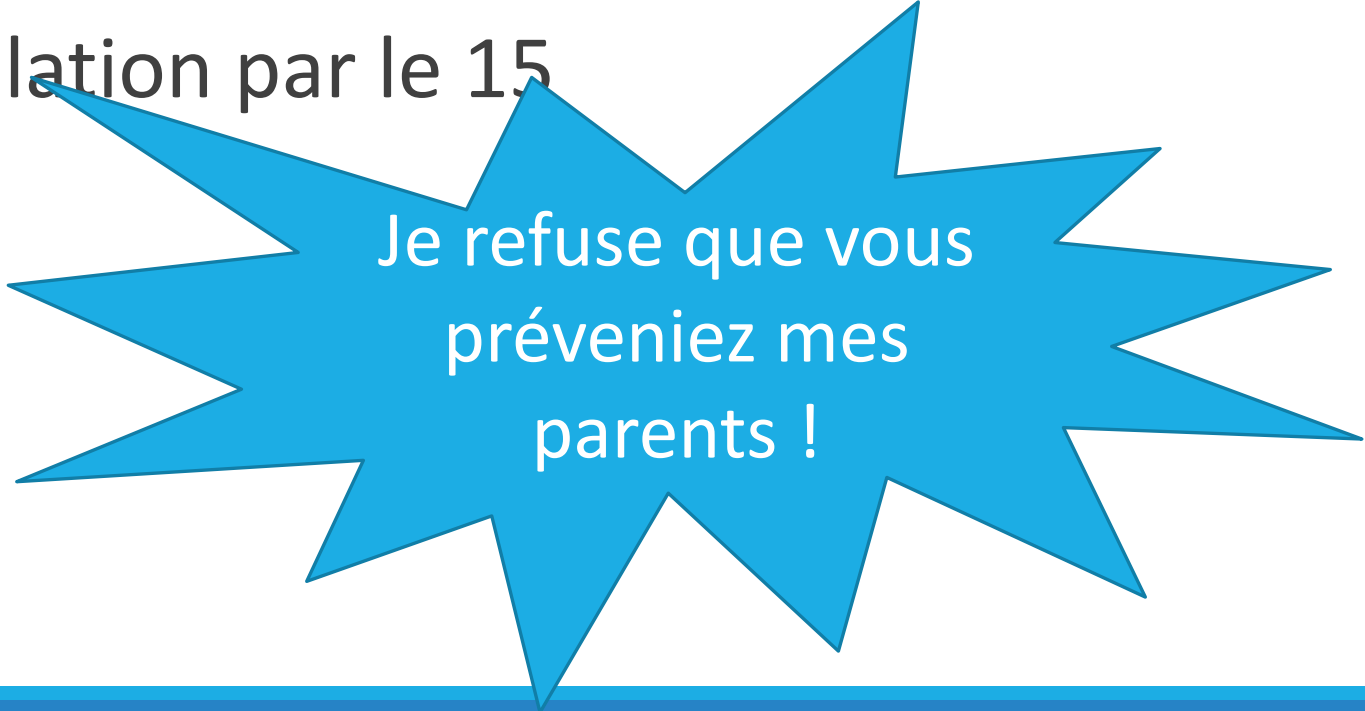


Urgence, pas  
toujours évidente

# Enoncé 6

---

- Après appel du 31 14
- Orientation vers les urgences
- Après régulation par le 15



Je refuse que vous  
préveniez mes  
parents !

# Plan

---

- Généralités
- Cas clinique
- Orientation
- **Accord de soins**
- Evaluation
- Prise en charge
- Refus de soins

# Choix 2

---

- Que doit faire l'IDE scolaire :
  - Appeler les parents contre l'avis de Bertrude
  - Lui proposer d'appeler un adulte de son choix
  - Ne prévenir personne

# Choix 2

---

- Que doit faire l'IDE scolaire
  - Appeler les parents contre l'avis de Bertrude
  - **Lui proposer d'appeler un adulte de son choix<sup>1</sup>**
  - Ne prévenir personne

# Article L1111-5 du code de la santé publique

---

- Par dérogation à l'[article 371-1](#) du code civil, le médecin ou la sage-femme peut se dispenser d'obtenir le consentement du ou des titulaires de l'autorité parentale sur les décisions médicales à prendre lorsque l'action de prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement ou l'intervention s'impose pour sauvegarder la santé d'une personne mineure, dans le cas où cette dernière s'oppose expressément à la consultation du ou des titulaires de l'autorité parentale afin de garder le secret sur son état de santé. Toutefois, le médecin ou la sage-femme doit dans un premier temps s'efforcer d'obtenir le consentement du mineur à cette consultation. Dans le cas où le mineur maintient son opposition, le médecin ou la sage-femme peut mettre en œuvre l'action de prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement ou l'intervention. Dans ce cas, le mineur se fait accompagner d'une personne majeure de son choix.



# Article L1111-2 du code de la santé publique

---

- Obligation d'information des titulaires autorité parentale

# Énoncé 7

---

- Bertrude demande à ce que son petit ami de 18 ans Clotaire soit la personne qui l'accompagne pour ses soins.
- Elle refuse d'aller aux urgences.
- Elle refuse que vous préveniez ses parents.

# Article 223-6 du code pénal

---

- Non assistance à personne en danger

# Article L226-2-2 du code de l'action sociale et des familles

---

- Pas de secret professionnel pour la protection des mineurs
- Secret partageable avec parents

# Énoncé 8

---

- Bertrude change d'avis et donne son accord pour que ses parents soient prévenus.
- Les parents ne répondent pas.
- Peut-on l'adresser aux urgences ?



# Article R4127-42 du code de la santé publique

---

- « En cas d'urgence, le médecin doit donner les soins nécessaires. »

# Énoncé 9

---

- Bertrude est amenée aux urgences par les pompiers.

# Plan

---

- Généralités
- Cas clinique
- Orientation
- Accord de soins
- **Evaluation**
- Prise en charge
- Refus de soins



# Enoncé 10

---

- A son arrivée aux urgences, Bertrude est reçue par l'IDE d'accueil.
- L'IDE d'accueil demande au Psychiatre couvrant les urgences d'intervenir.
- Le psychiatre demande à ce que la patiente soit évaluée par un urgentiste et que les parents soient informés qu'une évaluation psychiatrique va être faite.

# Enoncé 11

---

- Une urgentiste vient évaluer Bertrude.
- Elle ne répond pas aux questions de l'urgentiste.
- L'urgentiste retrouve une trace bleu circulaire au niveau du cou à l'examen.
- Au bilan sans le TP au
- L'urgentiste décrit pendant 24h et les examens complémentaires.

Et si le Psychiatre avait vu la patiente ?

# Enoncé 12

---

- Le lendemain, le protocole N-acétylcystéine prend fin.
- Le bilan sanguin a confirmé une intoxication au paracétamol.
- La psychiatre couvrant les urgences évalue la patiente.
- La mère est présente.

# Choix 3

---

- Quelles modalités d'évaluation faut-il choisir ?
  - entretien avec Bertrude seule
  - adapter l'évaluation au niveau développemental de Bertrude
  - entretien sur son brancard, au milieu du couloir
  - entretien avec la mère
  - appel au père
  - appel IDE scolaire

# Choix 3

---

- Quelles modalités d'évaluation<sup>1</sup> faut-il choisir ?
  - **entretien avec Bertrude seule**
  - **adapter l'évaluation au niveau développemental de Bertrude**
  - entretien sur son brancard, au milieu du couloir
  - **entretien avec la mère**
  - **appel au père**
  - **appel IDE scolaire**

# Evaluation de la crise suicidaire<sup>1</sup>

---

- Evaluation de l'urgence suicidaire
  - niveau de souffrance
  - critique
  - intentionnalité
  - scénario
  - facteurs dissuasifs
- Evaluation de la vulnérabilité suicidaire
  - facteurs de risque
  - facteurs protecteurs

# Ok mais influence du profil ?

---

- Profil 1 : adolescente de 17 ans, antécédent de 1 TS par pendaison avec arrêt cardio-respiratoire, transsexuelle, rejetée par sa famille, a des idées suicidaires
- Profil 2 : adolescente de 15 ans, antécédent de 1 TS par IMV 3 comprimés il y a 2 mois, dispute avec mère au sujet d'aller en discothèque, a des idées suicidaires
- Profil 3 : adolescente de 16 ans, antécédent d'acte suicidaire par précipitation interrompue il y a 4 ans, mère TU alcool, rupture ce jour avec petite amie, a des idées suicidaires

# Enoncé 13

---

- Bertrude est dans l'opposition et élude vos questions.
- L'entourage n'apporte pas d'élément contributifs.



# Comment faire ?

---



# Comment faire ?

---



# Echelles

---

- « L'évaluation de la crise suicidaire de l'enfant et de l'adolescent procède d'une démarche clinique. Des outils validés d'évaluation standardisée [...] peuvent en guider la conduite, mais ne sauraient s'y substituer. »<sup>1</sup>
- Columbia Suicide Severity Rating Scale<sup>1</sup>
- Protocole Columbia<sup>2</sup>

# Protocole Columbia

<b>Toujours poser les questions 1 et 2</b>	<b>Dernier mois</b>	
1) Avez-vous souhaité être mort(e) ou vous endormir et ne jamais vous réveiller ?	Risque faible	
2) Avez-vous réellement pensé à vous suicider ?	Risque faible	
<b>Si OUI à la question 2, posez les questions 3,4,5 et 6. Si NON, passer à la question 6.</b>		
3) Avez-vous pensé à la manière dont vous vous y prendriez ?	Risque moyen	
4) Avez-vous eu des pensées de ce genre et l'intention de passer à l'acte ?	Risque fort	
5) Avez-vous commencé ou fini d'élaborer un scénario détaillé sur la manière dont vous voulez vous suicider ? Avez-vous l'intention de mettre ce scénario à exécution ?	Risque fort	
<b>Toujours poser la question 6.</b>	<b>Dans la vie</b>	<b>3 derniers mois</b>
6) Avez-vous fait quoi que ce soit, commencé quoi que ce soit, ou préparé quoi que ce soit pour mettre fin à vos jours	Risque moyen	Risque fort

# Plan

---

- Généralités
- Cas clinique
- Orientation
- Accord de soins
- Evaluation
- **Prise en charge**
- Refus de soins

# Choix 4

---

- Quelle prise en charge ?
  - Hospitalisation en urgence
  - Traitement sédatif par HYDROXYZINE
  - Tenue sécurisée
  - Inventaire complet
  - Surveillance renforcée
  - Sorties du service
  - Inclusion dans Vigilans
  - Accord parental pour ces mesures

# Choix 4

---

- **Hospitalisation en urgence**
- **Traitement sédatif par HYDROXYZINE**
- **Tenue sécurisée**
- **Inventaire complet**
- **Surveillance renforcée**
- **Sorties du service**
- **Inclusion dans Vigilans**
- **Accord parental pour ces mesures**

# Plan

---

- Généralités
- Cas clinique
- Orientation
- Accord de soins
- Evaluation
- Prise en charge
- **Refus de soins**



# Enoncé 14

---

- Bertrude refuse l'hospitalisation.
- La mère l'accepte.

# Choix 5

---

- Que faites vous ?
  - Vous faites une ASPDT
  - Vous demandez l'avis du père
  - Vous pouvez ne pas tenir compte de l'avis de Bertrude

# Choix 5

---

- Vous faites une ASPDT
- **Vous demandez l'avis du père**
- **Vous pouvez ne pas tenir compte de l'avis de Bertrude**



Accord des 2 parents.

# Enoncé 15

---

- Vous appeler le père qui refuse l'hospitalisation.
- Vous estimez qu'il y a un risque vital imminent.
- La mère est d'accord avec l'hospitalisation.



Que faire ?

# Signalement

---

- Pour protection enfance
- Signalement et pas information préoccupante car **danger imminent**
- Article 226-14 du code pénal
- Exception au secret médical

# Ordonnance de placement provisoire pour soins<sup>1</sup> (OPP soins)

---

- Signalement au procureur républicain
  - appel
  - email avec écrit (succinct et direct)
  - appel
- Avis médical circonstancié médecin extérieur établissement
  - appeler 15 pour en trouver
  - citer les articles 375-3 et 375-9 du code civil
  - situation clinique sans diagnostic

# Résumé

# Résumé

---

- Différents concepts pour urgences
- Particularités de l'adolescence illustrées
- Niveau clinique
- Niveau juridique



# Ressources

---

- Idées et conduites suicidaires chez l'enfant et l'adolescent : prévention, repérage, évaluation et prise en charge – Recommandation de bonne pratique – Haute autorité de Santé<sup>1</sup>
- 31 14 – Je suis un professionnel<sup>2</sup>

# Références

---

3114. (s. d.). 3114—*Je suis professionnel*. Consulté 21 octobre 2023, à l'adresse <https://3114.fr/je-suis-professionnel/>
- Académie de médecine. (s. d.). *Dictionnaire médical : Urgence*. Consulté 21 octobre 2023, à l'adresse <https://www.academie-medecine.fr/le-dictionnaire/index.php?q=urgence>
- ANAES. (1998). *Prise en charge hospitalière des adolescents après une tentative de suicide*.
- Article 223-6—*Code pénal—Légifrance*. (s. d.). Consulté 27 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000037289588#:~:text=Quiconque%20pouvant%20emp%C3%AAcher%20par%20son,75%20000%20euros%20d](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000037289588#:~:text=Quiconque%20pouvant%20emp%C3%AAcher%20par%20son,75%20000%20euros%20d)
- Article 226-14—*Code pénal—Légifrance*. (s. d.). Consulté 27 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000044394223](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000044394223)
- Article L226-2-2—*Code de l'action sociale et des familles—Légifrance*. (s. d.). Consulté 31 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000006796908](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000006796908)
- Article L1111-2—*Code de la santé publique—Légifrance*. (s. d.). Consulté 24 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000041721051](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000041721051)
- Article L1111-5—*Code de la santé publique—Légifrance*. (s. d.). Consulté 24 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000031927576](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000031927576)
- Article R4127-42—*Code de la santé publique—Légifrance*. (s. d.). Consulté 24 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000043588175](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000043588175)
- Articles 375 à 375-9—*Code civil—Légifrance*. Consulté 22 octobre 2023, à l'adresse [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section\\_lc/LEGITEXT000006070721/LEGISCTA000006150091/](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006070721/LEGISCTA000006150091/)
- Cours des comptes. (2023). *La pédopsychiatrie, un accès et une offre de soins à réorganiser, communication à la commission des affaires sociales de l'Assemblée nationale*.
- Dao, V., Barruel, D., Dauriac-Le Masson, V., Silva, J., Gourevitch, R., & Pham-Scottez, A. (2023). Les adolescents aux urgences psychiatriques : Motifs de consultation, diagnostics psychiatriques et orientation. *Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence*, 71(4), 159-166. <https://doi.org/10.1016/j.neurenf.2023.03.002>
- HAS. (2021). *Idées et conduites suicidaires chez l'enfant et l'adolescent : Prévention, repérage, évaluation, prise en charge*. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3288864/fr/idees-et-conduites-suicidaires-chez-l-enfant-et-l-adolescent-prevention-reperage-evaluation-et-prise-en-charge](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3288864/fr/idees-et-conduites-suicidaires-chez-l-enfant-et-l-adolescent-prevention-reperage-evaluation-et-prise-en-charge)
- The Columbia Lighthouse Project*. (s. d.). The Columbia Lighthouse Project. Consulté 24 octobre 2023, à l'adresse <https://cssrs.columbia.edu/the-columbia-scale-c-ssrs/about-the-scale/>

# Sources

---

- images libres de droit : <https://pixabay.com/fr>

Merci de votre attention.

ASPP HDF – Journée thématique  
Urgences, vous avez dit urgence ...

# Une adolescente suicidaire aux urgences

---

**Dr François A.M. Jean**

Praticien Hospitalier – CH de Calais



**BORDEAUX  
POPULATION  
HEALTH** | Research  
Center - U1219