



Grille d'entrevue

Sélection des sentinelles

***À compléter par le responsable de la sélection lors de la rencontre avec la personne ciblée pour devenir sentinelle**

Identification de la personne

Nom et prénom : _____

Coordonnées de la personne

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Expériences personnelles et professionnelles avec la problématique du suicide

- Elle-même a pensé au suicide ou a fait une tentative de suicide (quand, comment, il y a combien de temps, issu de la crise, l'aide reçue, où elle en est aujourd'hui par rapport à cette expérience)?

- Un proche a pensé ou fait une tentative (si oui, lien avec elle, quand, où elle en est aujourd'hui par rapport à cette expérience)?

- Un proche s'est suicidé (si oui, lien avec elle, quand, où elle en est aujourd'hui par rapport à cette expérience)?

- Un membre de l'entourage (milieu de travail, de loisir, voisinage, etc.) a pensé au suicide, fait une tentative ou s'est suicidé (si oui, lien avec elle, quand, où elle en est aujourd'hui par rapport à cette expérience)?

- Comment comprend-elle qu'une personne en arrive à penser au suicide?

Motivation et capacité à devenir sentinelle

- Quelle est la motivation de la personne à devenir sentinelle (de s'être proposée ou d'avoir accepté l'invitation)?

- A-t-elle des craintes par rapport au rôle de sentinelle (au besoin lui expliquer)?

Conclusion de l'entrevue

Recommandez-vous cette personne à la formation de sentinelles? _____

Si non, pourquoi et que lui avez-vous proposé?

Signature du responsable de la rencontre : _____

Date : _____