



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

État des lieux des pratiques pour le dépistage du risque suicidaire chez l'adolescent et l'adolescente par les internes en médecine générale en Midi-Pyrénées

Dre Marine PLANCHAND

4 décembre 2025

Directeur de thèse Pr POUTRAIN Jean Christophe



UNIVERSITÉ TOULOUSE III PAUL SABATIER – FACULTÉ DE SANTÉ



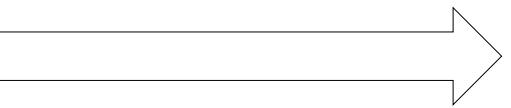
MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Pas de lien d'intérêt
Pas de conflit d'intérêt



1. Introduction

MAL ÊTRE CHEZ L'ADOLESCENT.E



DÉPISTAGE

- 13-20% troubles psychologiques
- 1/10 idées suicidaires l'année passée ⁽¹⁾
- Suicide 2ème cause de mortalité
→ *seul 50% avec dépression*

Pourquoi ? ○ Diminuer la morbi-mortalité sans risque

Par qui ? ○ Par les médecins généralistes

Comment ? ○ **BITs test** recommandé depuis sep. 2021 par la HAS ⁽²⁾



Quelles sont les pratiques pour le dépistage du risque suicidaire chez les adolescents et adolescentes des internes en médecine générale en Midi- Pyrénées ?

(1) Observatoire national du suicide (2018)

(2) HAS Recommandations bonne pratique. (2021)



#CNGE2025 www.congrescnge.fr

MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

1. Introduction

BITS TEST

Thème	Question	Réponse	Cotation
Insomnie	As-tu souvent des insomnies, des troubles du sommeil ? Des cauchemars ?	Insomnies, troubles du sommeil Cauchemars	1 point 2 points
	Te sens-tu stressé.e par le travail scolaire ou bien l'ambiance familiale ? Par les deux ?	Stress scolaire ou familial Stress scolaire et familial	1 point 2 points
Brimades	As-tu été récemment brimé.e ou maltraité.e à l'école, ou par téléphone ou internet ? Et en dehors de l'école ?	A l'école, par téléphone ou internet En dehors de l'école	1 point 2 points
	Fumes-tu parfois du tabac ? Tous les jours ?	Tabagisme infra-quotidien Tabagisme quotidien	1 point 2 points

Positif à partir de 3/8



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

2. Méthologie

TYPE D'ÉTUDE ET POPULATION SOURCE

Étude observationnelle / analyse quantitative descriptive



INCLUSION

- Internes médecine générale
- Faculté médecine Toulouse
- Au moins un SASPAS

EXCLUSION

- Questionnaire incomplet
- Questionnaire non anonyme
- Interne 1ère, 2ème année ou ayant fini

LE QUESTIONNAIRE

1- Description population
• 4 questions

2- Ressentis et expériences
• 4 à 6 questions

3- Évaluation des pratiques
• 14 questions

4- Évaluation des connaissances des recommandation
• 4 questions

5- Évaluation des freins et aides au dépistage
• 2 questions

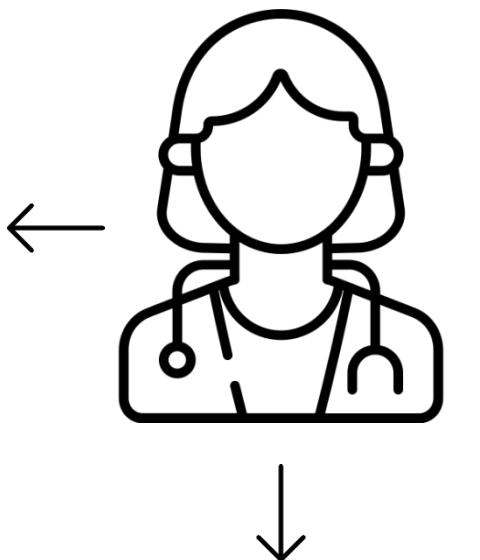
3. Résultats

POPULATION ÉTUDIÉE

72 répondant.e.s (49,6% population cible)

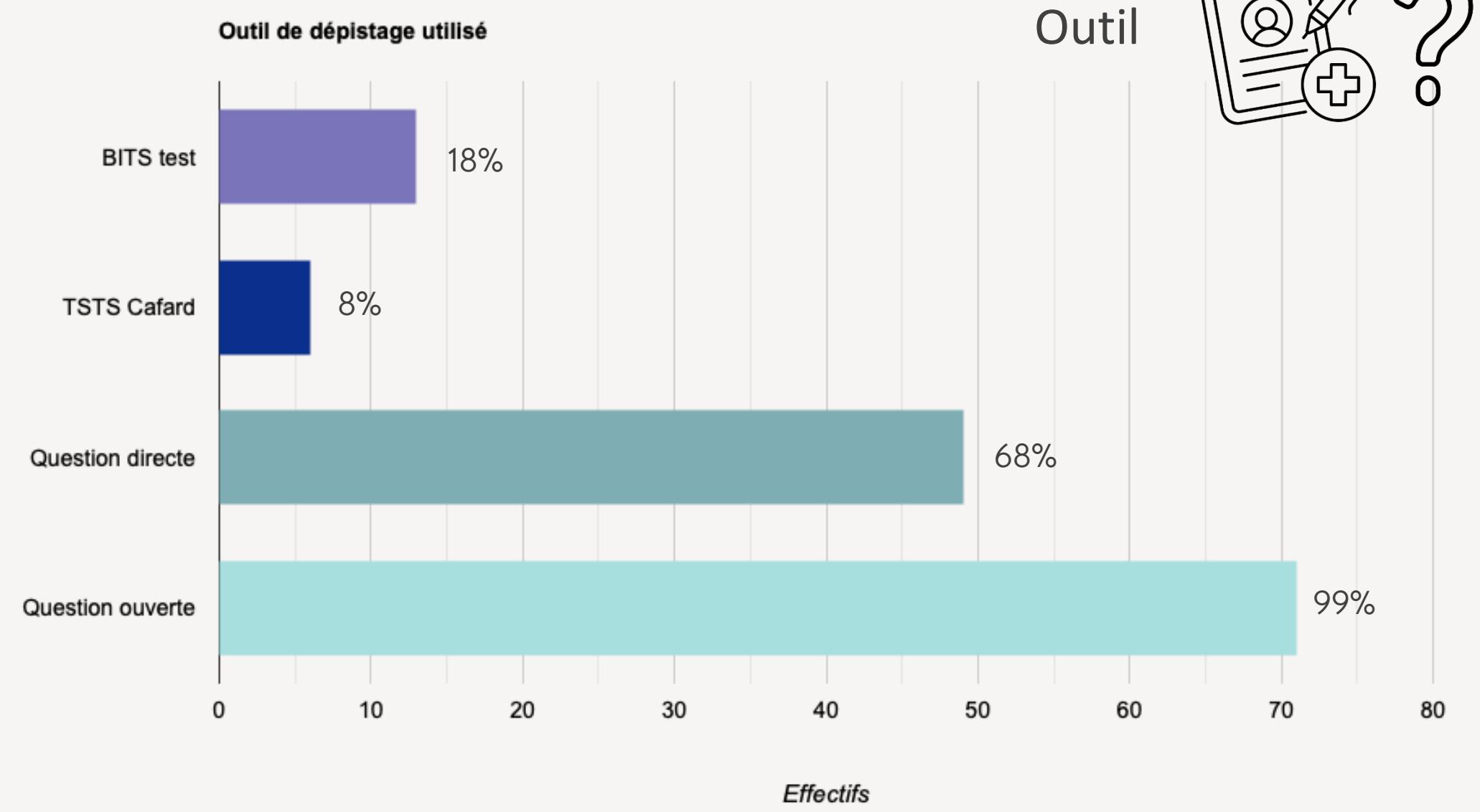
Aucun questionnaire exclu

Femmes
entre 25 et 29 ans
en SASPAS 2



64% stage psy/pédopsy
75% pratique dépistage
85% pratique PEC
65-75% pas/peu à l'aise

PRATIQUES

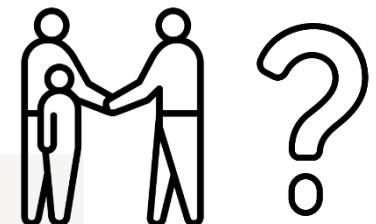




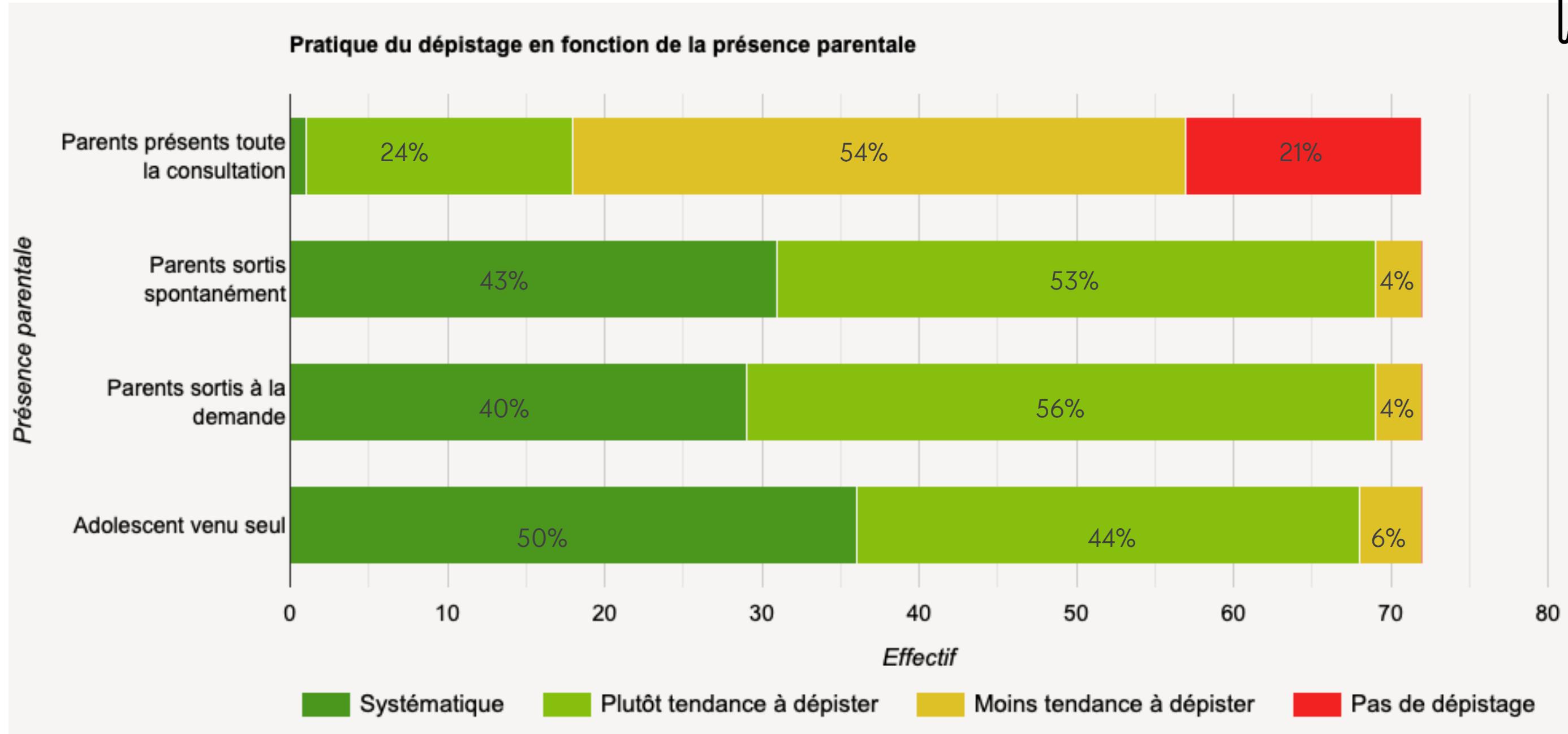
3. Résultats

PRATIQUES

Parents

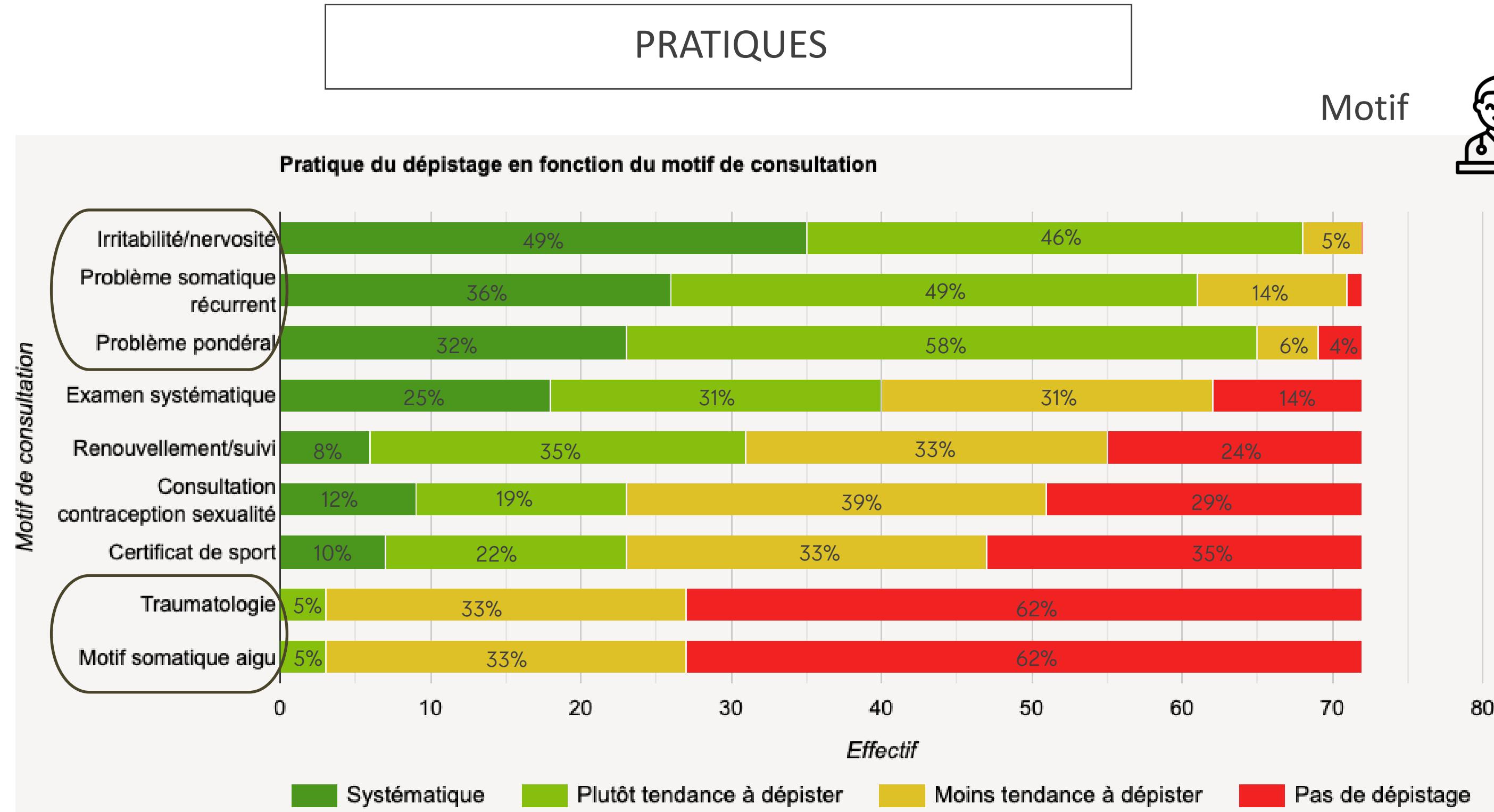


Pratique du dépistage en fonction de la présence parentale





3. Résultats



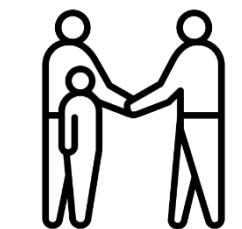


3. Résultats

CONNAISSANCES



	BITS	TSTS Cafard	Question directe	Question ouverte	Ne sait pas
Recommandation outil n(%)	20 (27,8%)	11 (15,3%)	6 (8,3%)	5 (6,9%)	30 (41,7%)



	Absence parents	Présence parents	Pas d'importance	Ne sait pas
Recommandation présence parents n(%)	53 (73,6%)	1 (1,4%)	12 (16,7%)	6 (8,3%)



	A chaque consultation	Motif aigu	Examen systématique	Si suspicion	Une fois par an	Ne sait pas
Recommandation fréquence n(%)	13 (18,1%)	0	4 (5,6%)	28 (38,9%)	17 (23,6%)	10 (13,6%)

3. Résultats

CONNAISSANCES & PRATIQUES

		Reco BITS connue (n=20)	Reco BITS non connue (n=52)	n	p	test
Pratique BITS	oui	7 (35%)	6 (12%)	13	0,037	Fisher
	non	13 (65%)	46 (88%)	59	-	
Pratique TSTS cafard	oui	1 (5 %)	5 (9,6%)	6	1,00	Fisher
	non	19 (95%)	47 (90%)	66	-	
Pratique question ouverte*	oui	20 (100%)	51 (98%)	71	-	-
	non	0 (0%)	1 (1,9%)	1	-	
Pratique question directe	oui	11 (55%)	38 (73%)	49	0,14	Chi2
	non	9 (45%)	14 (27%)	23	-	

Connaissance du BITS et pratique de dépistage

Score de connaissance et pratique de dépistage

		Moyenne score/3 (écart-type)	Médiane score (Q25-75)	min	max	n	p	test
Pratique BITS	oui	1,77 (0,927)	1,00 [1,00 – 3,00]	1,00	3,00	13	0,012	Wilcoxon
	non	1,07 (0,612)	1,00 [1,00 – 1,00]	0	2,00	59	-	
Pratique TSTS cafard	oui	0,833 (0,408)	1,00 [1,00 – 1,00]	0	1,00	6	0,19	Wilcoxon
	non	1,23 (0,740)	1,00 [1,00 – 2,00]	0	3,00	66	-	
Pratique question ouverte*	oui	1,20 (0,729)	1,00 [1,00 – 2,00]	0	3,00	71	-	-
	non	1,00 (-)	1,00 [1,00 – 1,00]	1,00	1,00	1	-	
Pratique question directe	oui	1,10 (0,653)	1,00 [1,00 – 1,00]	0	3,00	49	0,18	Wilcoxon
	non	1,39 (0,839)	1,00 [1,00 – 2,00]	0	3,00	23	-	

3. Résultats

EXPÉRIENCES & PRATIQUES

		Stage : oui (n=46)	Stage : non (n=26)	n	p	test
Pratique BITS	oui	9 (20%)	4 (15%)	13	0,76	Fisher
	non	37 (80%)	22 (85%)	59	-	
Pratique TSTS cafard	oui	5 (11%)	1 (3,8%)	6	0,41	Fisher
	non	41 (89%)	25 (96%)	66	-	
Pratique question ouverte*	oui	45 (98%)	26 (100%)	71	-	-
	non	1 (2,2%)	0 (0%)	1	-	
Pratique question directe	oui	29 (63%)	20 (77%)	49	0,23	Chi2
	non	17 (37%)	6 (23%)	23	-	

Expérience en stage et pratique de dépistage

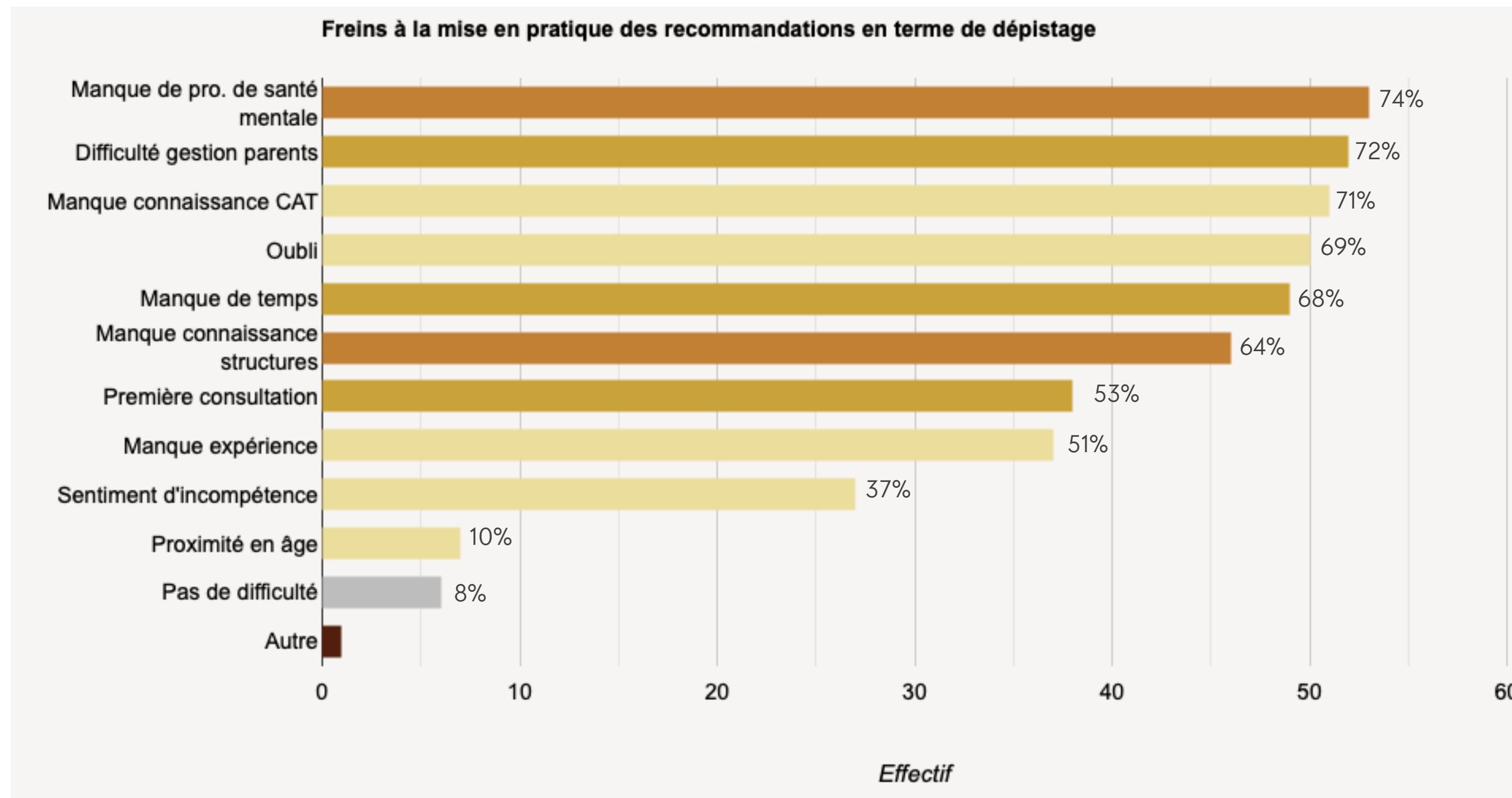
Expérience dépistage et pratique de dépistage

		Pratique dépistage : oui (n=54)	Pratique dépistage : non (n=18)	n	p	test
Pratique BITS	oui	12 (22%)	1 (5,6%)	13	0,16	Fisher
	non	42 (78%)	17 (94%)	59	-	
Pratique TSTS cafard	oui	4 (7,4%)	2 (11%)	6	0,64	Fisher
	non	50 (93%)	16 (89%)	66	-	
Pratique question ouverte*	oui	53 (98%)	18 (100%)	71	-	-
	non	1 (1,9%)	0 (0%)	1	-	
Pratique question directe	oui	42 (78%)	7 (39%)	49	<0,010	Chi2
	non	12 (22%)	11 (61%)	23	-	



3. Résultats

FREINS





4. Discussion

CONNAISSANCE & PRATIQUE

Connaissance
du BITS test



- Augmente pratique
- Améliore ressenti
- 25% connaissent reco
= 35% l'utilisent

Usage du BITS test

- Augmente score connaissance *
Statistiquement significatif
- Augmente pratique
- Améliore ressenti

Expérience
en stage

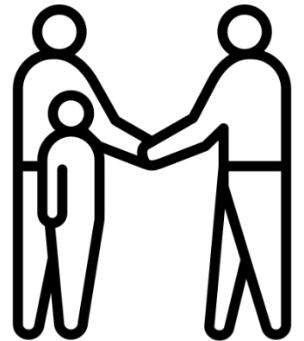


- Augmente connaissances
Confirmé dans la littérature (3)
- Augmente usage BITS et ? directe*
Statistiquement significatif
- Améliore ressenti *
Statistiquement significatif
Confirmé dans la littérature (4)



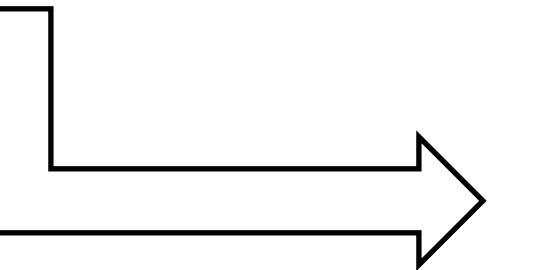
4. Discussion

PRÉSENCE PARENTALE



Parents présents = moins de dépistage

Retrouvé dans la littérature (5)



Un temps seul à seul systématique (6)

Rappel secret medical préalable

Se mettre d'accord avant la restitution (7)

(5) Girard (2018)

(6) Hawton et al. (2012)

(7) HAS (2014)



4. Discussion

MOTIF

Certains motifs inquiètent...

Irritabilité/nervosité, problématiques pondérales et problématiques somatiques récurrentes

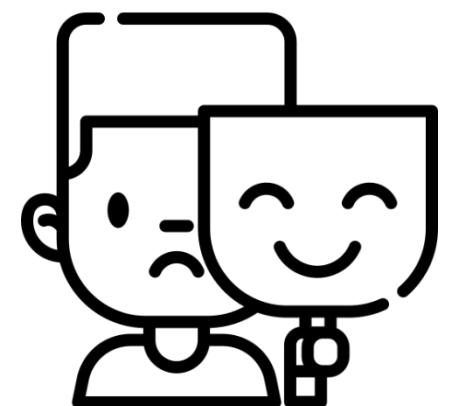
- Signaux de mal être (8)



... quand d'autres prennent toute la place

Traumatologie et motif somatique aigu

- 25% des consultations
- Manque de temps ou d'inquiétude ?



6% motif psychologique

Parmi les autres motifs : 17% difficulté psychologique (9)

→ Dépistage systématique



4. Discussion

FORCES & LIMITES

FORCES +

- Complet
- Recrutement
- Innovant

LIMITES -

- Limite temporelle
- Limite géographique
- Déclaratif

OUVERTURE

AMÉLIORER

LES PRATIQUES ?



→ FMI, FMC, stages (4ème année MG)



→ Protocoles locaux



→ Consult + longue
→ Temps systé. sans parents



→ Mention carnet de santé
→ Majoration €

MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



5. Conclusion

PRATIQUES DE L'INTERNE



- Presque tous utilisent la question ouverte
- BITS : 1/4 connaissance et 1/5 usage



- Majoritairement peu à l'aise en pratique



- Pratique influence par présence parentale et motif



TAKE HOME MESSAGE

Cercle vertueux entre connaissances et pratiques
Encourager l'apprentissage et l'utilisation du BITS test



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Merci pour votre attention



#CNGE2025 www.congrescng.fr



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

11-13 ans

ÉTAT PSYCHO-AFFECTIF

★ Symptômes dépressifs (humeur triste, déprimée ou désespérée, perte d'intérêt ou de plaisir, idées suicidaires, scarifications...) non oui

Symptômes anxieux (Irritabilité, besoin excessif d'être rassuré, TOC, plaintes somatiques, peur du regard des autres, évitemen...) non oui
★ Sentiment de harcèlement non oui

Si autres signes de mal être préciser :.....

★ Consommation de : tabac alcool cannabis autre

Test de langage réalisé : non oui

Si oui lequel :

Résultat : normal à refaire

Bilan orthophonique demandé après vérification de l'audition

★ Nombre d'heures de sommeil par nuit :

Difficultés d'endormissement et/ou réveils nocturnes : non oui

Nombre d'heures passées devant un écran par jour :

Contrôle du contenu et images visionnées : non oui

Utilisation des écrans dans un objectif précis pour réaliser une tâche limitée dans le temps : jamais rarement la plupart du temps

En dehors de l'école, activité physique (jeux, loisirs actifs...)

<1h 1 à 3h >à 3h

Pratique hebdomadaire d'un sport : non 1 à 2 fois 3 fois ou plus

Si oui lequel

15-16 ans

ÉTAT PSYCHO-AFFECTIF

★ Symptômes dépressifs (humeur triste, déprimée ou désespérée, perte d'intérêt ou de plaisir, idées suicidaires, scarifications...) non oui

Symptômes anxieux (Irritabilité, besoin excessif d'être rassuré, TOC, plaintes somatiques, peur du regard des autres, évitemen...) non oui
★ Sentiment de harcèlement non oui

Si autres signes de mal être, préciser :.....

★ Consommation de : tabac alcool cannabis autre

L'alimentation est-elle un sujet de désaccord ? non oui

★ Nombre d'heures de sommeil par nuit :

Difficultés d'endormissement et/ou réveils nocturnes : non oui

Nombre d'heures passées devant un écran par jour :

Contrôle du contenu et images visionnées : non oui

Utilisation des écrans dans un objectif précis pour réaliser une tâche limitée dans le temps : jamais rarement la plupart du temps

En dehors de l'école, activité physique (jeux, loisirs actifs...)

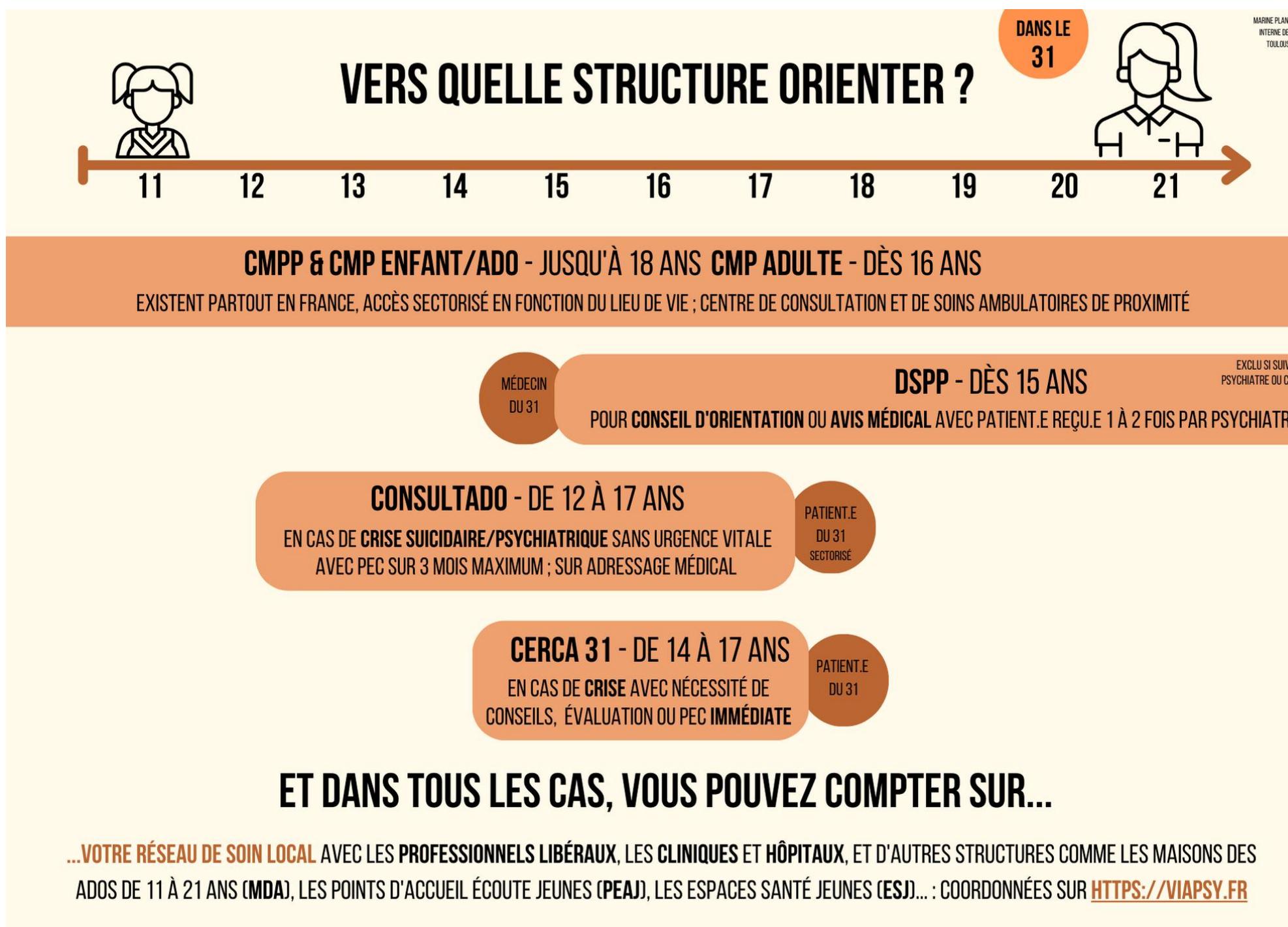
<1h 1 à 3h >à 3h

Pratique hebdomadaire d'un sport : non 1 à 2 fois 3 fois ou plus

Si oui lequel

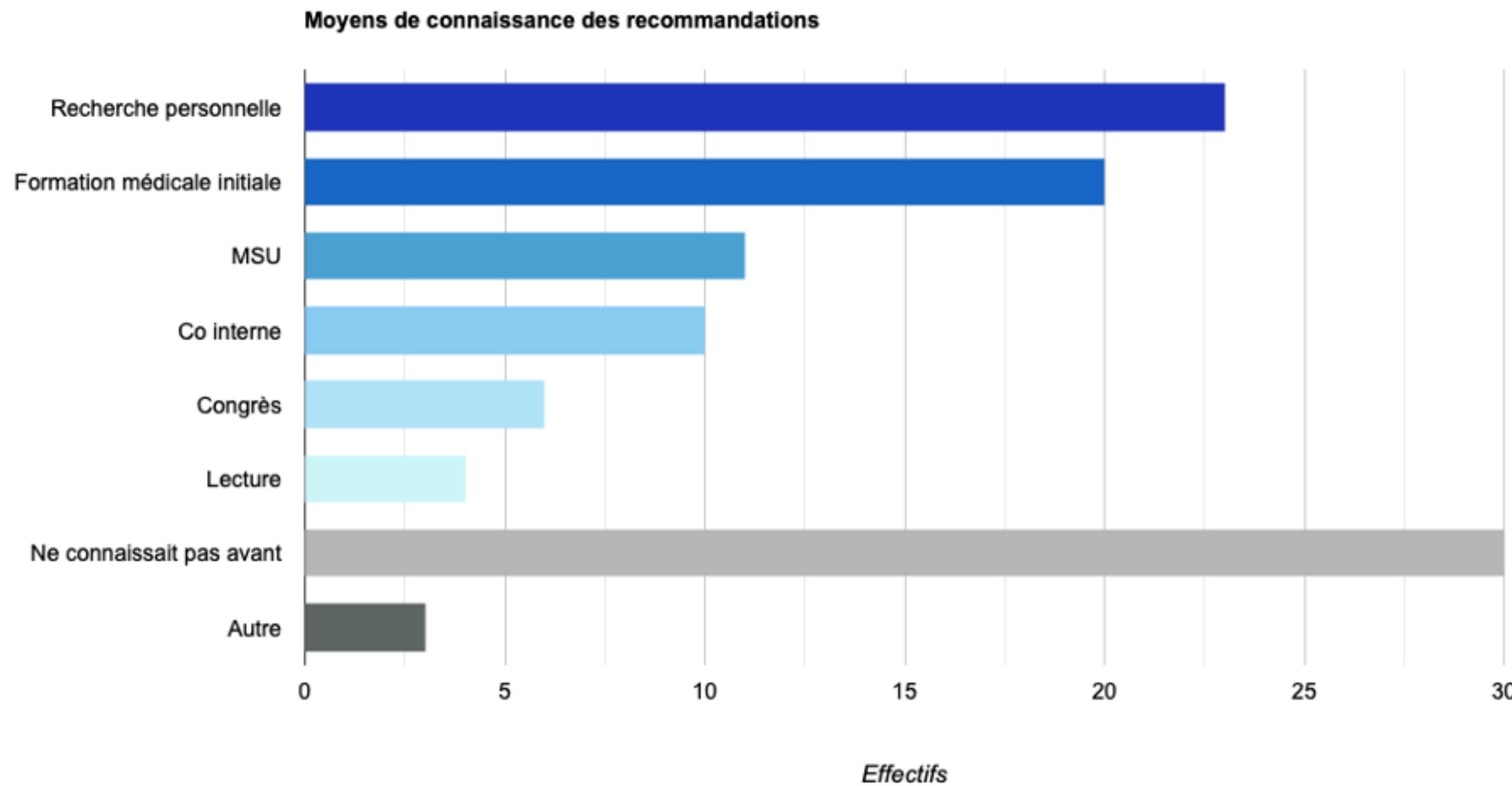


MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



Infographie
jointe en fin de
questionnaire

Annexes





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025