



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Prévenir le suicide

**Comment ouvrir le dialogue avec le patient,
repérer les facteurs de risque et évaluer
le risque suicidaire ?**

Yohann Vergès, médecin généraliste,
MCA - DUMG Toulouse



Liens d'intérêt



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

**La mauvaise question,
c'est surtout celle
qu'on ne pose pas**

**En parler, même
brièvement, c'est
déjà thérapeutique**





#CNGE2025 www.congrescng.fr

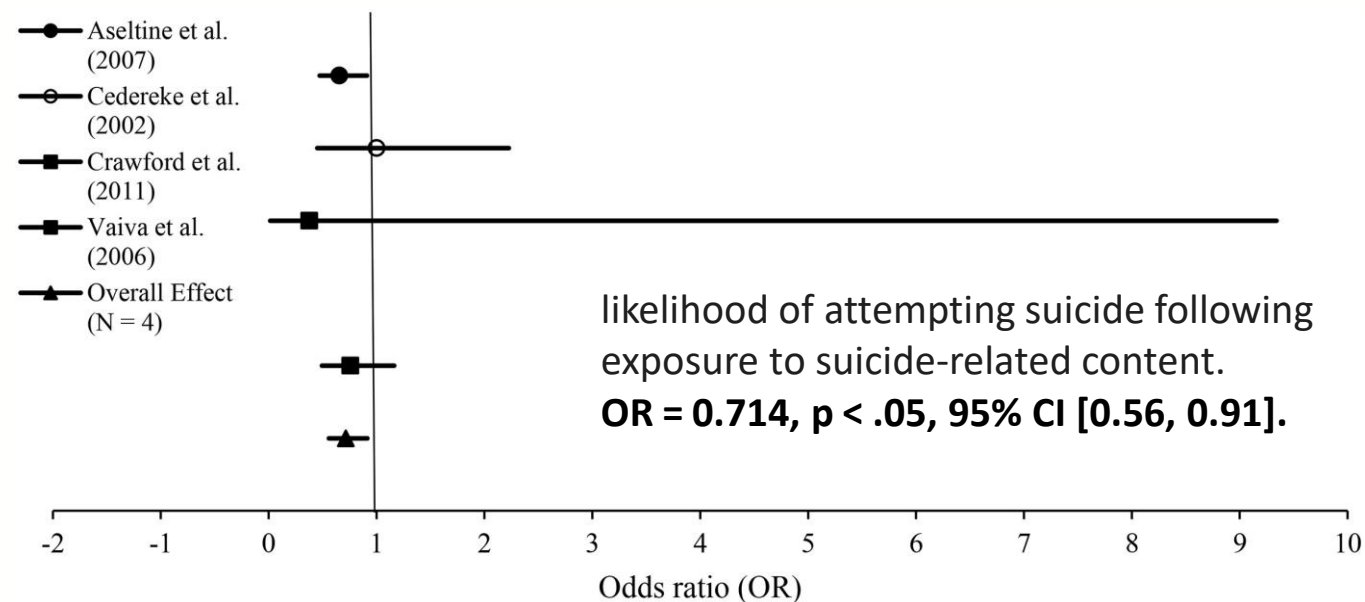


MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Poser la question réduit le risque



Blades CA, Stritzke WGK, Page AC, Brown JD. The benefits and risks of asking research participants about suicide: A meta-analysis of the impact of exposure to suicide-related content. Clin Psychol Rev. 2018 Aug;64:1-12. doi: 10.1016/j.cpr.2018.07.001. Epub 2018 Jul 5. PMID: 30014862.



Quand ?

**Trouble
psychique**



**ARRÊTS
FRÉQUENTS**



**> 1 consultation
par Mois OR = 5.88,
95% CI [5.47, 6.32].**

**Multiples
symptômes
somatiques**

Alothman D, Lewis S, Fogarty AW, Card T, Tyrrell E. Primary care consultation patterns before suicide: a nationally representative case-control study. *Br J Gen Pract.* 2024 Jun 27;74(744):e426-e433. doi: 10.3399/BJGP.2023.0509. PMID: 38331442; PMCID: PMC11157587.

Öberg NP, Lindström SP, Bergqvist E, Ehnvall A, Sellin T, Stefenson A, Sunnqvist C, Waern M, Westrin Å. Last general practitioner consultation during the final month of life: a national medical record review of suicides in Sweden. *BMC Prim Care.* 2024 Jul 15;25(1):256. doi: 10.1186/s12875-024-02498-y. PMID: 39010009; PMCID: PMC11247819.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Quand ?

Facteurs de Risque : Modèle intégratif		
Primaires (individuels)	Secondaires (sociaux)	Tertiaires (épidémio)
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pathologie psy: Dépression (risque x20), psychose, toxicomanie, éthylisme.<input type="checkbox"/> ATCDP/F de suicide<input type="checkbox"/> Difficulté à gérer le stress<input type="checkbox"/> Impuissance/perte d'espoir<input type="checkbox"/> Impulsivité/agressivité<input type="checkbox"/> Maladie somatique	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cohésion familiale : Manque de cohésion, séparation/abandon, perte d'un proche, violence physique/sexuelle.<input type="checkbox"/> Difficultés économiques<input type="checkbox"/> Difficultés judiciaires<input type="checkbox"/> Anomie, isolement social : chômage, lois, ...<input type="checkbox"/> Religion	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sexe masculin<input type="checkbox"/> Âge > 75 ans



#CNGE2025 www.congrescng.fr



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

Quel outil ?

Tableau 1. Outils d'évaluation du risque suicidaire et leurs caractéristiques - Administration ne nécessitant aucun clinicien ou professionnel de la santé mentale













															
Outil	Administration	Entrevue/observation	Nbre d'éléments	Accessibilité à l'évaluation	Faisabilité	Usages potentiels		Types d'établissement			Population visée		Durée de l'évaluation (minutes)	Résultat mesuré en lien avec le suicide	
	Auto-déclaration				Évaluation globale	Dépistage	Psychiatrique			Non psychiatrique	Enfants et adolescents	Adultes	Personnes âgées		
							MH	CE	SU						
Échelle Columbia d'évaluation de la gravité du risque suicidaire (Columbia Suicide Severity Rating Scale, C-SSRS)	✓	✓	Variable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		< 10	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires; Tampons de protection/Connexité
Échelle d'évaluation des pensées suicidaires chez les personnes âgées (Geriatric Suicide Ideation Scale, GSIS)	✓	✓	31	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		5-10	Désir d'entreprendre des actes suicidaires
Répertoire des raisons de vivre (Reasons for Living Inventory, RFL)	✓		48	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	Tampons de protection Connexité
Échelle modifiée d'évaluation des pensées suicidaires (Modified Scale for Suicide Ideation, MSI-M)		✓	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	< 10	Désir et intention d'entreprendre des actes suicidaires; Tampons de protection/Connexité
Questionnaire sur les comportements suicidaires (Suicidal Behaviors Questionnaire, SBQ)	✓		34 (court formulaire de 4 éléments)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	5	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Échelle d'évaluation des intentions suicidaires (Suicide Intent Scale, SIS)		✓	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	5-10	Désir et intention d'entreprendre des actes suicidaires
Auto-déclaration concise de dépistage des risques en matière de santé (Concise Health Risk- Tracking Self-Report, CHRT-SR)	✓	✓	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	< 5	Désir et intention d'entreprendre des actes suicidaires
Questionnaire sur la santé du patient (PHQ-9)	✓		9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	< 5	Désir d'entreprendre des actes suicidaires
Répertoire des motifs pour les tentatives de suicide (Inventory of Motivations for Suicide Attempts, IMSA)	✓		50 (4 éléments additionnels)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	< 10	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires

Tableau 2. Outils d'évaluation du risque suicidaire et leurs caractéristiques - Administration par un clinicien ou professionnel de la santé mentale

															
Outil	Administration	Nbre d'éléments	Accessibilité	Faisabilité	Usages potentiels		Types d'établissement			Population visée			Durée de l'évaluation (minutes)	Résultat mesuré en lien avec le suicide	
	Auto-déclaration	Entrevue/observation			Évaluation globale	Dépistage	Psychiatrique			Non psychiatrique	Enfants et adolescents	Adultes	Personnes âgées		
							MH	CE	SU						
Échelle Beck d'évaluation des pensées suicidaires (Beck Scale for Suicide Ideation, BSI)	✓	✓	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5-10	Désir et intention d'entreprendre des actes suicidaires
Échelle Beck de mesure du désespoir (Beck Hopelessness Scale, BHS)		✓	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	5-10	Désir d'entreprendre des actes suicidaires
Échelle Inter-RAI de mesure de la gravité des comportements d'automutilation (Inter-RAI Mental Health Severity of Self-harm Scale)		✓	Variable	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Variable	Algorithme prédictif sur le risque d'automutilation
Liste de vérification pour les milieux de soins de santé mentale (Mental Health Environment of Care Checklist, MHECC)			114	✓		✓	✓		✓			✓		Variable	Facteurs de risque dans le milieu de soins
Évaluation globale du risque de suicide par le personnel infirmier (Nurses' Global Assessment of Suicide Risk, NGASR)		✓	15	✓		✓	✓	✓	✓			✓		5-10	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Échelle SAD PERSONS modifiée (Modified SAD PERSONS Scale)		✓	10	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5-10	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Échelle de mesure de l'impact de la suicidabilité – Gestion, Évaluation et planification des soins (Scale for Impact of Suicidality – Management, Assessment and Planning of Care, SIS-MAP)			108	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		20	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires; Tampons de protection/Connexité
Échelle de mesure de la probabilité du suicide (Suicide Probability Scale)	✓		36	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5-10	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Outil d'évaluation du risque de suicide (Tool for the Assessment of Suicide Risk, TASR)		✓	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		10-15	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires; Tampons de protection/Connexité
Questions de dépistage Ask Suicide (Ask Suicide-Screening Questions, ASQ)		✓	4	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		+ 5	Désir et intention d'entreprendre des actes suicidaires
Dépistage en santé comportementale (Behavioral Health Screen, BHS)	✓		61 éléments de base	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5-10	Désir et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Questionnaire HEADS-ED		✓	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			5	Désir et intention d'entreprendre des actes suicidaires
Modules d'évaluation du risque de suicide imminent (Modular Assessment of Risk for Imminent Suicide, MARIS)	✓	✓	33		✓	✓		✓	✓			✓		+ 10	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Questionnaire ED-SAFE sur la sécurité des patients (ED-SAFE Patient Safety Screener)		✓	3	✓		✓			✓	✓	✓			+ 5	Désir et capacité d'entreprendre des actes suicidaires
Évaluation du risque de suicide, en cinq étapes et 7 étapes (Suicide Assessment Five-Step Evaluation and Triage, SAFE-T)		✓	Variable	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	+ 20	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires; Tampons de protection/Connexité
Formulaire CAMS sur le statut de risque de suicide (Suicide Status Form, SSF)	✓	✓	Variable	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		20-30	Désir, intention et capacité d'entreprendre des actes suicidaires; Tampons de protection/Connexité

Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP), Commission de la santé mentale du Canada (CSMC). Trousse d'évaluation du risque suicidaire Ressource pour les travailleurs et les organisations de soins de santé Janvier 2021

Seyedsalehi, A., Bailey, J., Ogonah, M.G.T. *et al.* Prediction models for self-harm and suicide: a systematic review and critical appraisal. *BMC Med* **23**, 549 (2025). <https://doi.org/10.1186/s12916-025-04367-6>



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Quels mots ?

- 1- Vous sentez-vous malheureux et sans soutien ?
- 2- Vous sentez-vous désespéré (dans une situation sans issue) ?
- 3- Vous sentez-vous incapable de faire face au quotidien ?
- 4- Ressentez-vous le fardeau de l'existence ?
- 5- Pensez-vous que la vie ne vaut pas la peine d'être vécue ?
- 6- Souhaitez-vous vous suicider ?

OMS. La prévention du suicide indication pour les médecins généralistes, Genève 2001,
http://www.who.int/mental_health/media/en/57.pdf

- « Vous me parlez d'insomnie / de souffrance. Parfois, quand la douleur ou la souffrance s'accumulent, des gens ont des pensées de tout arrêter. Est-ce que c'est déjà arrivé pour vous ? »
- « Beaucoup de personnes dans votre situation me disent qu'elles ont eu des idées noires, des pensées de mort. Et vous ? »
- « Vous pouvez en parler avec moi, ce n'est pas un sujet tabou. »



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Parler, c'est déjà un traitement actif, pas juste un préambule

« Psychothérapie de soutien »





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

RENCONTRE AVEC LA PERSONNE EN CRISE

ETABLIR UN LIEN DE CONFIANCE

- Respect et non-jugement
- Être le témoin de la souffrance
- Ne pas chercher/proposer de solutions toutes faites
- Accepter les envies de mort, coexistantes avec le désir de vivre
- Transmettre l'espoir

Dorogi Y, Kapp C, Henchoz P, Salathé C, Boson A, Perez S, Prada P, Bornand L, Saillant S, Michaud L. RENCONTRE et PILOT : nouvelle approche de la souffrance suicidaire [RENCONTRE and PILOT : a new approach to suicidal suffering]. Rev Med Suisse. 2025 Sep 17;21(931):1642-1646. French. doi: 10.53738/REVMED.2025.21.931.47772. PMID: 40963308.



**MEETT Centre de Conventions
& Congrès de**

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Centrer sur les ressources et les besoins





#CNGE2025 www.congrescngc.fr

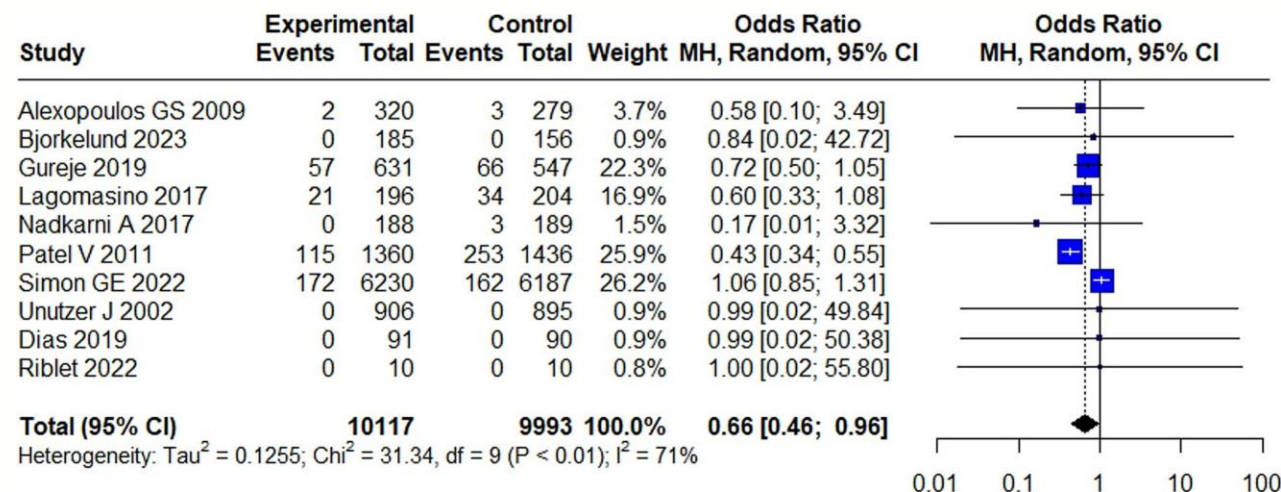


MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Ne pas rester seul
Travailler en
équipe



Effectiveness of a collaborative care intervention in reducing suicidal behavior.

Ko W, Jeong H, Yim HW, Lee SY. Collaborative care interventions to reduce suicidal behavior among patients with depression or at risk of suicide in primary-care settings: A systematic review and meta-analysis. J Affect Disord. 2025 Apr 1;374:141-149. doi: 10.1016/j.jad.2025.01.012. Epub 2025 Jan 7. PMID: 39788378.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

4 composantes clés à intégrer dans les interventions brèves en médecine générale

**Entretien
motivationnel**

**Plan de
sécurité**

**Contacts
réguliers et
structurés**

**Soins
collaboratifs**

www.infosuicide.org

Younesi P, Haas C, Dreischulte T, Schmitt A, Gensichen J, Lukaschek K; POKAL-Group.
Brief interventions for suicidal ideation in primary care: a systematic review. BMC Prim Care.
2025 May 15;26(1):167. doi: 10.1186/s12875-025-02848-4. PMID: 40375159; PMCID: PMC12080141.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

**La mauvaise question,
c'est surtout celle qu'on
ne pose pas**

**En parler, même
brièvement, c'est déjà
thérapeutique**

**Centrer sur les ressources
et les besoins**

NUMÉRO NATIONAL DE PRÉVENTION DU SUICIDE

3114

Écoute professionnelle
et confidentielle
24h/24 · 7j/7
Appel gratuit

www.3114.fr

Ministère
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION
Financé par
l'Union européenne
NauGenerationEU

Travailler en équipe