

# Dépistage de la suicidalité à l'adolescence : outil et exercices pratiques

**Anne Meynard & Dagmar Haller**

Unité des Internistes Généralistes et Pédiatres

Faculté de Médecine Genève

Groupe Médical, Lancy

Unité Santé Jeunes, HUG



# Objectifs de l'atelier

- Situer le rôle du médecin généraliste dans le repérage en cabinet des adolescents suicidaires
- Découvrir un outil de repérage de la suicidalité à l'adolescence
- Se familiariser avec l'usage de cet outil à l'aide d'exercices pratiques



Un/e adolescent vous fait  
part d'idées suicidaires lors  
d'un entretien.....



[http://www.ciao.ch/f/sante/infos/51de86cc7b7fab5e186f251ba837d224/10-4-envie\\_de\\_suicide-que\\_faire/](http://www.ciao.ch/f/sante/infos/51de86cc7b7fab5e186f251ba837d224/10-4-envie_de_suicide-que_faire/)

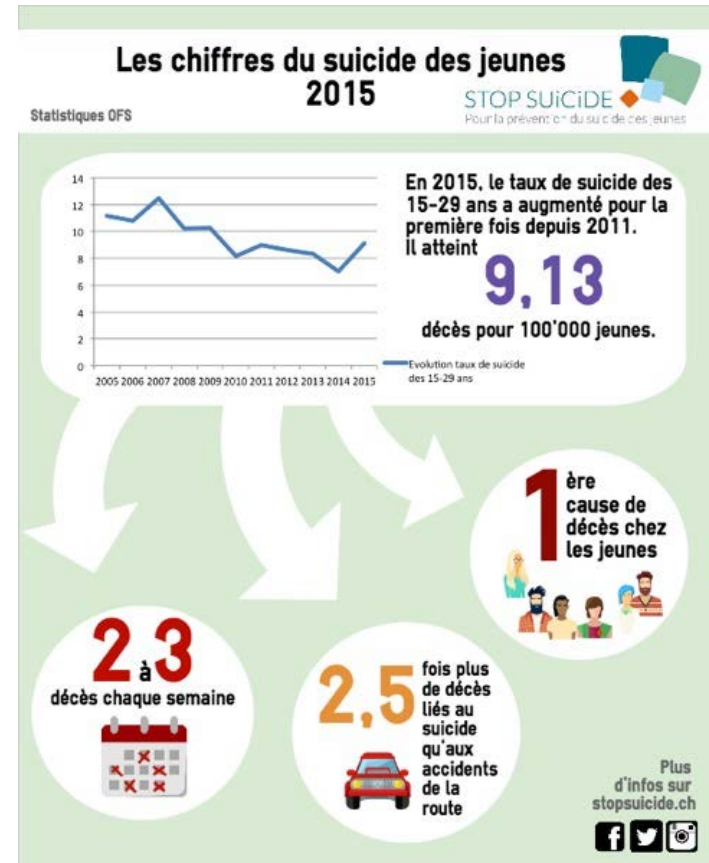
# Comportements autodommageables (Self Harm)

- Environ 10% des adolescents
- Souvent passe inaperçu
- Risque récurrence en particulier si : dépression, questionnements orientation sexuelle, abus sexuels et expériences de vie difficiles
- Risque suicide augmenté
  - En particulier si récurrence, trouble psychique

Hawton K et al. **Self-harm and suicide in adolescents.** *Lancet.* 2012;379:2373-82  
Arensman E et al. **The iceberg model of self-harm.**  
*Lancet Psychiatry.* 2018;5(2):100-101

# Mortalité par suicide en Suisse chez les 15-29 ans

- 1<sup>ère</sup> cause de décès chez les jeunes (+/- à égalité avec les accidents)
- 2.5 fois plus de décès liés au suicide qu'aux accidents de la route
- 2 à 3 décès par semaine en Suisse
- Suisse parmi top ten de prévalence chez jeunes



# Repérage du suicide en MPR

- MPR: contexte important pour le dépistage des conduites suicidaires, mais difficile de le faire
- En 2004, outil de dépistage: TSTSCafard.
- Recommandation française (HAS): utilisation du TSTSCafard avec tout adolescent vu en médecine générale



Stene-Larsen K, Reneflot A. Contact with primary and mental health care prior to suicide: A systematic review of the literature from 2000 to 2017. *Scand J Public Health*. 2017:1403494817746274

# Repérage du suicide en MPR



- Usage TSTSCafard= complexe
- 2012-2018: Développement et validation par une équipe internationale d'une version simplifiée et mise à jour:  
**le test BITS**



Binder P, et al. Screening for adolescent suicidality in primary care: the bullying-insomnia-tobacco-stress test. A population-based pilot study. *Early Interv Psychiatry* 2016

Binder P. et al. The BITS (Bullying-Insomnia-Tobacco-Stress) test to identify adolescents with suicidal ideas or previous attempts: an international study in primary care. *Under review*

# Test BITS

Centré sur 4 types de symptômes dont la présence est associée avec la suicidalité

## **Plaintes / symptômes internalisés:**

Biologiques: sommeil et cauchemars

Psychologiques: stress familial et/ou scolaire

## **Plaintes / symptômes externalisés:**

Sociaux: harcèlement et bagarres

Comportement choisi: tabagisme

Binder P, et al. Screening for adolescent suicidality in primary care: the bullying-insomnia-tobacco-stress test. A population-based pilot study. *Early Interv Psychiatry* 2016



# BITS test

## (Bullied, Insomnia, Tobacco, Stress)

As-tu été **Brimé** ou maltraité dans ton établissement scolaire y compris par téléphone ou Internet?

non =0

oui =1

=2 hors l'établissement scolaire ?

As-tu souvent des **Insomnies** ou des troubles du sommeil ? Des cauchemars?

non =0

oui =1

des cauchemars =2

Fumes-tu du **Tabac** ?

non =0

oui,  
irrégulièrement =1

tous les jours =2

Te sens-tu **Stressé** par le travail scolaire ou bien l'ambiance familiale ?

non =0

oui =1

=2 par les deux ?

## H.E.A.D.S.S.S.

### Anamnèse psychosociale chez les adolescents

**H** abitat (logement, situation familiale)

**E** ducation (scolarité : apprentissages/relations sociales ; travail)

**A** ctivités / **A** limentation (sports et activités de loisirs/ habitudes alimentaires, image, estime de soi)

**D** rogues (usage et mésusage : tabac, alcool, drogues illicites, médicaments,..)

**S** exualité (identité, orientation, attentes, comportements)

**S** tress/**S** anté mentale/ **S** uicide (humeur, anxiété, dépression, conduites suicidaires, gestes autoagressifs)

**S** écurité (prises de risque, prévention des accidents)

Adapté de Goldenring, J.M., Getting into adolescent heads: An essential update. Contemporary Pediatrics, 2004(21): p.64/

Unité santé Jeunes, Département de l'enfant et de l'adolescent et Département de médecine communautaire et de premier recours HUG /Unité des internistes généralistes et pédiatres, Faculté de médecine

Bullying  
Insomnia?  
Tobacco ?  
Stress ?



# Le BITS test

Thème	1 point	2 points	score
<b>B rimades</b>	à l'école	hors école	••
<b>I nsomnies</b>	fréquentes	cauchemars	••
<b>T abac</b>	irrégulier	quotidien	••
<b>S tress</b>	scolaire OU familial	ET	••

Score max 8 points;

Score de 3:

risque augmenté, justifiant interrogation sur idées suicidaires

# Défis pour la prévention du suicide et des comportements autodommageables

- Compréhension
- Intervention: ( rôle crucial des MPR)
  - Favoriser l'accès aux soins et diminuer la stigmatisation
  - Améliorer la transition des jeunes vulnérables des services de pédopsychiatrie aux services de psychiatrie adulte
- Prévention

# A vous de jouer!

Bullying  
Insomnia?  
Tobacco ?  
Stress ?



UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE

FACULTÉ DE MÉDECINE

INTERNISTES GÉNÉRALISTES & PÉDIATRES  
MÉDECINE DE PREMIER RECOURS



# BITS test

## (Bullied, Insomnia, Tobacco, Stress)

As-tu été **Brimé** ou maltraité dans ton établissement scolaire y compris par téléphone ou Internet?

non =0

oui =1

=2 hors l'établissement scolaire ?

As-tu souvent des **Insomnies** ou des troubles du sommeil ? Des cauchemars?

non =0

oui =1

des cauchemars =2

Fumes-tu du **Tabac** ?

non =0

oui,  
irrégulièrement =1

tous les jours =2

Te sens-tu **Stressé** par le travail scolaire ou bien l'ambiance familiale ?

non =0

oui =1

=2 par les deux ?

# Conclusion

- Commentaires sur le jeu de rôle
- Souhaits de formation pour la suite?



# Quelques références

- Binder P, Heintz AL, Tudrej B, Haller DM, Vanderkam P. **L'approche des adolescents en médecine générale. Première partie: l'adolescent, cet inconnu.** *Exercer* 2018; 141:122-32
- Binder P, Heintz AL, Tudrej B, Haller DM, Vanderkam P. **L'approche des adolescents en médecine générale. Deuxième partie: évaluer, accompagner.** *Exercer* 2018; 142:169-81
- Hawton K et al. **Self-harm and suicide in adolescents.** *Lancet* 2012;379:2373-82





# Nous vous remercions pour votre attention!

**Contact:**

**Dr Anne Meynard : [anne.meynard@unige.ch](mailto:anne.meynard@unige.ch)**

**Prof. Dagmar Haller: [dagmar.haller-hester@unige.ch](mailto:dagmar.haller-hester@unige.ch)**

