



Echelle d'intention suicidaire de Beck (SIS – Suicide Intent Scale)

Nom :	Prénom :
Sexe :	Âge :
Date de passation :	Clinicien:
Score :	

Instructions

I : CIRCONSTANCES OBJECTIVES LIÉES A LA TENTATIVE DE SUICIDE

1 - Isolement

- 0 Quelqu'un de présent
- 1 Une personne est proche ou en contact visuel ou vocal (téléphone par exemple)
- 2 Isolement total (personne à proximité, pas de contact visuel ou vocal

2 - Moment choisi

- 0 Intervention probable
- 1 Intervention improbable
- 2 Intervention très improbable

3 - Précautions prises contre la découverte et/ou l'intervention d'autrui

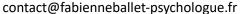
- 0 Aucune précaution prise
- 1 Précautions passives (telles qu'éviter les autres sans empêcher leur intervention : Seul dans sa chambre, porte non fermée à clé)
- 2 Précautions actives (porte fermée à clé...)

4 - Appel à l'aide pendant ou après la tentative

- 0 A averti de son geste, une personne pouvant le secourir
- 1 A contacté quelqu'un sans l'avertir spécialement de son geste
- 2 N'a contacté ou averti personne









2 rue Guillaume Apollinaire 69330 MEYZIEU





5 - Dispositions anticipant la mort (actes préparatoires, par exemple : Testament, cadeaux, assurance vie...)

- 0 Aucune
- 1 A pris quelques dispositions ou a pensé les prendre
- 2 A pris toutes ses dispositions ou a fait des plans définitifs

6 - Lettre d'adieu

- 0 Pas de lettre
- 1 Lettre écrite mais déchirée ou jetée
- 2 Présence d'une lettre

II - PROPOS RAPPORTES PAR LE PATIENT

1 - Appréciation de la létalité du geste par le patient

- 0 Pensait que son geste ne le tuerait pas
- 1 N'était pas sûr que son geste le tuerait
- 2 Était sûr que son geste le tuerait

2 - Intention de mort

- 0 Ne voulait pas mourir
- 1 Incertain ou mélange des deux
- 2 Voulait mourir

3 - Préméditation

- 0 Aucune, geste impulsif
- 1 Suicide envisagé moins d'une heure avant la tentative
- 2 Suicide envisagé moins d'un jour avant la tentative
- 3 Suicide envisagé plus d'un jour après la tentative : 3

4 - Position actuelle vis-à-vis de la tentative

- 0 Patient heureux de s'en être sorti :0
- 1 Patient incertain ou mélange des deux
- 2 Patient désolé d'avoir survécu

III- DANGEROSITÉ

1 - Issue prévisible (selon le patient) dans les circonstances du scénario choisi (Exemple : Si quelqu'un n'était pas venu lui porter secours ?)

- 0 Issue favorable certaine
- 1 Mort improbable
- 2 Mort probable ou certaine

2 - La mort serait-elle survenue en l'absence d'intervention médicale?

- 0 Non
- 1 Incertain :1
- 2 Oui



Echelle d'intention suicidaire de Beck (SIS – Suicide Intent Scale)

Caractéristiques

✓ Type d'évaluation : Hétéro-Evaluation

✓ Nombre d'items : 12

✓ Temps de passation : 10 minutes ✓ Auteur(s) : *BECK A.T.* , 1974

Objectif du test

La Suicide Intent Scale (SIS) est un instrument d'auto-évaluation destinée à aider les praticiens à évaluer la sévérité de l'idéation suicidaire d'un patient et à repérer un risque de passage à l'acte. Elle s'adresse aux adultes à partir de 17 ans.

Elle est la seule échelle qui ne s'intéresse qu'à **l'évaluation de la tentative de suicide qui vient d'avoir lieu**. Elle sert à évaluer l'intensité du désir de mort du patient au moment de sa tentative de suicide. Elle a une valeur prédictive du risque de suicide abouti ultérieur (mais non du risque de nouvelle tentative de suicide).

La version initiale a été élaborée par A.T. BECK en 1974 et comporte 20 questions, divisée en 3 sections. Elle a été revue par D. W. PIERCE en 1977, qui en a fait une version à 12 questions, divisée en 3 sections :

- Les circonstances de la tentative de suicide (6 questions)
- Les propos rapportés par le patient (self report) (4 questions)
- Deux questions sur la létalité évaluée par le médecin

Cotation

La SIS est composée de 12 items qui évaluent, sur une échelle de 0 à 3 : les raisons de vivre ou de mourir, la durée et la fréquence des pensées suicidaires, l'anticipation d'une réelle tentative, le degré de préparation...

Evaluation

0 à 3 : Intentionnalité faible
4 à 10 : Intentionnalité moyenne
11 à 25 : Intentionnalité forte