



Fabienne Ballet
Psychologue clinicienne

Suicide Ideation Attribution Scale (SIDAS)

Traduction française : Gauvin, G., Bardou, C. & Côté, L.P

Nom : Prénom :

Sexe : Âge :

Date de passation :

Score :

Commentaire :
.....
.....
.....
.....
.....



2 rue Guillaume Apollinaire 69330 MEYZIEU



contact@fabienneballet-psychologue.fr



07 61 70 66 26



www.fabienneballet-psychologue.fr



Instructions

Nous aimerions mieux comprendre comment vous vous êtes senti(e) au cours du dernier mois.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous eu des pensées suicidaires ?												
Jamais	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	Toujours
2. Au cours du dernier mois, à quel point avez-vous été en contrôle de ces pensées ?												
Aucun contrôle	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	Complètement en contrôle
3. Au cours du dernier mois, à quel point avez-vous été proche de faire une tentative de suicide ?												
Pas du tout proche	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	J'ai fait une tentative
4. Au cours du dernier mois, dans quelle mesure vous êtes-vous senti(e) tourmenté(e) par des pensées ?												
Jamais	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	Extrêmement
5. Au cours du dernier mois, à quel point les pensées suicidaires ont-elles interféré avec votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes telles que le travail, les tâches ménagères ou les activités sociales ?												
Jamais	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	Extrêmement

Note. Si vous avez sélectionné « 0 -Jamais », passez à la fin du questionnaire



Suicide Ideation Attribution Scale (SIDAS)

Traduction française : Gauvin, G., Bardou, C. & Côté, L.P

Caractéristiques

- ✓ Type d'évaluation : Auto-Evaluation
- ✓ Nombre d'items : 5
- ✓ Temps de passation : 5 minutes
- ✓ Van Spijker, B.A.J., Batterham, P.J., Cleave, A.L., Farrer, L., Christensen, H., Reynolds, J. & Kerkhof, A.J.F.M. (2014).

Objectif du test

La Suicide Ideation Attribution Scale (SIDAS-FR) peut être utilisée comme outil de repérage du risque suicidaire et d'estimation de la sévérité des pensées suicidaires. Elle s'adresse à la population générale.

L'échelle est composée de 5 items (Likert 0-10 points), chacun ciblant un attribut des idéations suicidaires :

- * 1. Fréquence
- * 2. Contrôlabilité
- * 3. Proximité de la tentative,
- * 4. Détresse associée aux idéations
- * 5. Interférence avec les activités quotidiennes

Cotation

Le score total au SIDAS-FR correspond à la somme des 5 items

Le score est renversé pour l'item 2 – contrôlabilité (10 = 0; 9 = 1; [...] ; 0 = 10)

Si l'item 1 est scoré « 0 - Jamais », le questionnaire se termine et un score total de 0 est attribué.

Le score total varie entre 0 et 50. Un score plus élevé reflète des idéations suicidaires plus sévères

Seuils d'interprétation recommandés (Adolescentes et adultes)

- * **0 → Absence d'idéations suicidaires**
- * **1-12 -- >Idéations suicidaires de sévérité faible**

A des idéations suicidaires actuellement, mais semble pouvoir les contrôler et ne pas présenter un danger de passage à l'acte à court terme. Doit tout de même être évalué et sa détresse doit être prise en charge.

- * **13-19 → Idéations suicidaires de sévérité moyenne**

A des idéations suicidaires sérieuses actuellement ou dans le dernier mois. N'a probablement pas fait de tentative de suicide récemment. Doit pouvoir communiquer avec un intervenant, mais peut probablement attendre quelques heures.

- * **20-50 → Idéations suicidaires de sévérité élevée**

A très probablement fait une tentative de suicide dans le dernier mois et présente actuellement des idéations suicidaires fréquentes, difficilement contrôlables, lui provoquant une détresse élevée et ayant un impact important sur sa vie Doit pouvoir communiquer avec un intervenant rapidement, sans délai d'attente.