

Suicide Intervention Response Inventory (V1)

Neimeyer R.A. & MacInnes, 1981¹

L'inventaire des réponses en intervention auprès d'une personne suicidaire est conçu pour évaluer la capacité des paraprofessionnels (ainsi que des professionnels) à reconnaître et à répondre aux déclarations suicidaires. (Neimeyer R.A. & MacInnes, 1981)

Il comprend 25 items, dont chacun représente un extrait d'une séance de conseil, et deux réponses potentielles. L'utilisateur doit classer les réponses à chaque extrait de 3 (hautement approprié) à -3 (hautement inapproprié).

Le SIRI a été créé par Robert Neimeyer, et validé par Neimeyer & Hartley en 1986. Il est actuellement utilisé dans le cours de suicide LivingWorks, qui enseigne la gestion avancée des cas de suicide.

Les éléments suivants représentent une série d'extraits de séances de counseling. Chaque extrait commence par une expression du sujet concernant un aspect de la situation à laquelle il ou elle fait face, suivi de deux réponses possibles de l'aidant à la remarque de l'aidé.

Vous devez évaluer combien chaque réponse est appropriée ou inappropriée vis-à-vis de l'aidé :

Dans la colonne vous devez attribuer une note de -3 à +3, correspondant à ces critères.

Assurez-vous de répondre à chaque élément et essayez de ne pas laisser des blancs.

3	+3: réponse hautement appropriée
2	+2: Réponse appropriée
1	+ 1: réponse marginalement appropriée
0	0: Ni approprié ni inapproprié
-1	- 1: Réponse marginalement inappropriée
-2	-2: Réponse inappropriée
-3	-3: Réponse très inappropriée

1. « *J'ai décidé d'appeler ce soir parce que je me sens vraiment comme si je pouvais me faire du mal . . . J'ai pensé au suicide* »

Aidant A: Vous dites que vous êtes suicidaire, mais qu'est-ce qui vous perturbe vraiment?	
Aidant B: Pouvez-vous m'en dire plus sur vos pensées suicidaires?	

2. « *Et maintenant, en plus de tout le reste, ma santé décline aussi. Sans mon mari à mes côtés pour prendre soin de moi , c'est juste comme si c'était la fin du monde pour moi. »*

Aidant A: Essayez de ne pas trop vous en préoccuper. Tout ira bien.	
Aidant B: Vous devez vous sentir plutôt seule et avoir peur de ce qui pourrait arriver.	

3. « *Mais mes pensées ont été si terribles. . . Je ne pourrais jamais les dire à quelqu'un* »

Aidant A : Vous pouvez me le dire. Je suis un professionnel. et j'ai été formé pour être objectif à propos de ces choses.	
Aidant B : Certaines de vos idées vous semblent si effrayantes que vous imaginez que d'autres pourraient être choqués de savoir que vous pensez à de telles choses.	

¹ In Antoon A Leenaars ; John T. Maltzberger & Robert A. Neimeyer (1994) *treatment of suicidal people* , ed Taylor & Francis group, NY

4. « Personne ne peut comprendre le genre de douleur que j'ai enduré. Parfois, je sens juste que je dois me faire du mal, alors je me coupe les poignets. »

Aidant A: C'est comme si vous avez tellement souffert que couper vos poignets est le seul moyen de soulager cette douleur.	
Aidant B: Mais vous êtes si jeune, vous avez tellement de chose à vivre. Comment pouvez vous penser à vous tuer?	

5. « Qui êtes vous de toute façon? Êtes-vous un docteur? Comment pouvez vous savoir ce que j'ai traversé? Vous avez probablement toujours eu la vie facile ».

Aidant A: Alors vous vous demandez si je peux comprendre ce que vous ressentez.	
Aidant B: Vous ne me donnez même pas une chance. J'ai eu une vie assez dure aussi, vous n'êtes pas le seul à avoir connu des moments difficiles.	

6. « Ma vie n'a plus de valeur depuis que ma femme, Emma, est décédée il y a quatre ans. Les enfants sont grands et mariés maintenant, et j'ai pris ma retraite de mon travail aux chemins de fer il y a déjà un moment. Maintenant, il me semble juste que je serais mieux mort. »

Aidant A: Mais essayez de penser à ce qu'Emma voudrait pour vous. Elle voudrait que vous continuiez à mener une vie active, n'est-ce pas?	
Aidant B: On dirait que tout s'est écroulé autour de vous quand Emma est décédée . . . Mais que s'est-il passé récemment pour aggraver les choses, pour vous faire croire que mourir est la seule issue?	

7. « J'ai vraiment besoin d'aide. . . C'est juste que ... » [la voix se brise: silence]

Aidant A: Il doit être difficile pour vous de parler de ce qui vous perturbe.	
Aidant B: Continuez. Je suis là pour vous écouter parler.	

8. « Lorsque vous résumez mon problème comme ça, ça me semble moins confus et pas si effrayant. »

Aidant A: Je vois. Ça ne va pas si mal après tout. Ce n'est certainement pas quelque chose qui vous ferait envisager de mettre fin à vos jours, n'est-ce pas ?	
Aidant B: Parfois, parler de problèmes les rend un peu plus clairs. Je pense que vous vous rendez compte à quel point vos sentiments suicidaires étaient dangereux. C'est pourquoi vous avez décidé de me contacter.	

9. « Vous étiez supposé m'aider, mais vous n'avez fait qu'empirer les choses. »

Aidant A: Je suis désolé. J'essayais seulement d'aider.	
Aidant B : vous semblez très en colère.	

10. « Comment pourriez-vous m'aider? Avez-vous déjà voulu vous tuer? »

Aidant A: On dirait que vous vous inquiétez de savoir si je peux comprendre et vous aider.	
Aidant B: Bien sûr. J'ai parfois pensé au suicide. Mais j'ai toujours trouvé des solutions plus réalistes à mes problèmes.	

11 . « Je ne sais pas . . . toute cette affaire avec ma femme m'atteint vraiment. (Sanglots) J'essaye tellement de ne pas pleurer »

Aidant A: Pensez-vous que la raison pour laquelle il est difficile pour vous de pleurer, c'est parce que vous êtes un homme?	
Aidant B: Avec toute la souffrance que vous ressentez, il doit être impossible de contenir ces larmes.	

12 . « *Comment puis-je croire encore en Dieu ? Aucun Dieu ne laisserait jamais cela m'arriver : je n'ai jamais rien fait pour mériter ce qui est arrivé.* »

Aidant A: les choses sont allé si mal qu'il est difficile de voir du sens dans les choses qui vous sont arrivées.	
Aidant B: Eh bien. Les voies du Seigneur sont impénétrables. Peut-être que c'est sa façon de tester votre foi.	

13. « *Je ne sais pas pourquoi je vous appelle. Ma famille est financièrement à l'aise, et mon mari passe beaucoup de temps avec moi, même s'il a un réussi sa carrière de droit. Même mes enfants vont bien. Ils obtiennent de bonnes notes à l'école et ont beaucoup d'activités avec leurs amis. Mais rien ne semble m'intéresser. La vie est juste d'un ennui...* » -

Aidant A: Considérant tout ce qu'il vous arrive, vos problèmes ne peuvent pas être aussi graves. Essayez de vous concentrer davantage sur les aspects positifs de votre situation.	
Aidant B: Donc, même si les choses semblent aller bien d'un côté, la vie semble tout de même assez déprimante, même s'il est difficile de dire exactement pourquoi.	

14. « *Je dois raccrocher maintenant. Ma mère rentre bientôt et je ne veux pas qu'elle sache que je vous ai parlé.* »

Aidant A: D'accord, mais si vous continuez à vous sentir suicidaire, n'oubliez pas que vous pouvez toujours rappeler.	
Aidant B: Très bien. mais d'abord je veux que vous me promettiez que vous ne ferez rien pour vous faire du mal avant de me rappeler et de parler avec moi. Voulez-vous répéter cette promesse?	

15. « *Est-ce vrai? que beaucoup de gens ressentent la même chose? Je pensais que j'étais le seul à avoir des idées aussi terribles et honteuses.* »

Aidant A: Non, il y a beaucoup de gens qui souffrent d'une maladie mentale. Mais avec un traitement approprié par un médecin qualifié, certains de ces patients peuvent guérir.	
Aidant B: C'est vrai. Vous n'êtes pas le seul à avoir des pensées suicidaires. Et vous pouvez recevoir de l'aide pour traverser cette crise, comme d'autres ont pu être aidés.	

16. « *Je me sens si seul, si fatigué. (pleurant) Il n'y a vraiment plus rien à y faire.* »

Aidant A: Vous semblez si seul, si malheureux. Vous sentez-vous suicidaire?	
Aidant B: Allez, allez... Les choses ne peuvent pas être si mauvaises.	

17 . « *(au téléphone) Il est difficile de parler ici, avec tous ces gens.* »

Aidant A: Cela vous aiderez si je posais des questions?	
Aide B: Pourquoi ne rappelez-vous pas une autre fois quand vous pourrez parler plus facilement?	

18 . « *J'ai un pistolet pointé sur ma tête en ce moment, et si vous ne m'aidez pas. je suis vais appuyer sur la gâchette!* »

Aidant A: Vous semblez contrarié.	
Aidant B: Je veux que vous posiez l'arme pour que nous puissions parler.	

19 . « *Pourquoi devriez-vous vous soucier de moi, de toute façon?* »

Aidant A: J'ai été formé pour prendre soin des gens. C'est mon travail.	
Aidant B: Parce que je pense que votre mort serait un terrible gâchis, et cette situation m'importe puisque vous envisagez le suicide. Vous avez besoin d'aide pour traverser cette période critique.	

20. « *Je déteste vraiment mon père! Il n'a jamais montré d'amour pour moi, juste un profond mépris.* »

Aidant A: Vous devez vraiment être en colère contre lui de ne pas être là quand vous avez besoin de lui.	
Aidant B: Vous ne devriez pas ressentir les choses de cette façon. Après tout, il est votre père, et il mérite un peu de respect.	

21. « *Je ne pense pas qu'il y ait vraiment quelqu'un qui s'intéresse que je sois vivant ou mort.* »

Aidant A: On dirait que vous vous sentez plutôt isolé.	
Aidant B: Pourquoi pensez-vous que plus personne ne se soucie de vous?	

22. « *J'ai déjà essayé d'aller voir un psychologue une fois, mais cela n'a pas aidé. . . Rien de ce que je pourrais faire maintenant ne changera qui que ce soit* »

Aidant A: Vous devez voir le bon côté! Il doit sûrement y avoir quelque chose vous pouvez faire pour améliorer les choses, n'est-ce pas?	
Aidant B: Ok, donc vous vous sentez désespéré, comme si même un thérapeute ne pouvait pas vous aider. Mais quelqu'un d'autre a-t-il déjà été aidant? Peut-être un ami, un parent, un professeur ou un aumônier?	

23. « *Mon psychiatre me dit que j'ai une névrose d'angoisse. Pensez-vous que c'est ce qui ne va pas chez moi?* »

Aidant A: J'aimerais savoir ce que cela signifie pour vous, dans la situation actuelle. Qu'est-ce que vous ressentez à propos de votre problème?	
Aidant B: Je ne suis pas sûr d'être d'accord avec ce diagnostic. Peut-être que vous devriez chercher d'autres avis psychologiques, juste pour être certain.	

24. « *Je ne peux parler à personne de ma situation. Tout le monde est contre moi.* »

Aidant A: Ce n'est pas vrai. Il y a probablement beaucoup de gens qui se soucient de vous si vous leur donniez seulement une chance.	
Aidant B: Il doit être difficile de trouver de l'aide quand il est si difficile de faire confiance aux gens..	

25. *[La voix est perturbée. pas clair au téléphone.]*

Aidant A: Vous semblez très fatigué. Pourquoi n'allez vous pas dormir un peu et me rappeler demain matin?	
Aidant B: Au son de votre voix vous semblez endormi. Avez-vous pris quelque chose?	

Cotation SIRI1 :

SIRI 1 - Le SIRI implique l'utilisation d'une grille de cotation indiquant laquelle des réponses est la plus appropriée des deux. Tant que l'utilisateur du test a indiqué la réponse correcte comme étant plus adaptée, il marque un point. Si il a coté les deux réponses comme étant identiques, comptez-les comme une réponse incorrecte.

Un score plus élevé indique une meilleure capacité d'intervention en cas de suicide.

Grille de cotation :

1: B	2:B	3:B	4:A	5:A	6:B	7:A	8:B	9:B	10:A
11:B	12:A	13:B	14:B	15:B	16 : A	17:A	18:B	19:B	20:A
21:A	22:B	23:A	24:B	25:B					

Cotation SIRI 2 :

Pour coter la version révisée du SIRI (SIRI-2), calculez simplement la différence (en tenant compte du signe) entre la note du répondant pour chaque item et la note moyenne attribuée par le groupe d'experts en suicidologie, comme indiqué sur le tableau suivant.

Le score total sur le SIRI-2 représente donc l'écart total entre les cotes individuelles et celles des panélistes pour tous les éléments.

L'item 14 s'est avéré être psychométriquement ambigu dans l'étude de validation, et il est donc recommandé son exclusion du SIRI-2.

Contrairement au SIRI original, dont les scores vont de 0 à 25, avec des scores plus élevés représentant des degrés plus élevés de compétence, les scores sur la version révisée couvrent une gamme beaucoup plus large et représentent les degrés de variation d'un hypothétique score idéal.

Par conséquent, les scores plus élevés traduisent une compétence *moindre* (et pas l'inverse) dans la reconnaissance de réponses aidantes et facilitatrices face à un individu suicidaire.

Mean Ratings (and Standard Deviations) of Appropriateness of Response Options in Items on the Suicide Intervention Response Inventory Form 2 by Panel of Experts

Response option	M	SD	Response option	M	SD
1A	-2.71	.49	13A	-2.57	.54
1B	1.86	.38	13B	2.29	.95
2A	-2.71	.49	15A	-2.57	.79
2B	1.86	.69	15B	2.14	.69
3A	-2.14	1.07	16A	2.14	.69
3B	2.14	.38	16A	-2.86	.38
4A	1.29	1.11	17A	1.57	1.27
4B	-2.71	.49	17B	-1.71	.95
5A	2.43	.54	18A	-2.00	1.41
5B	-2.71	.49	18B	1.43	1.72
6A	-2.00	1.16	19A	-2.29	.76
6B	2.57	.53	19B	1.57	.54
7A	2.00	.86	20A	2.00	1.41
7B	-1.29	1.70	20B	-2.86	.38
8A	-2.29	.49	21A	1.86	1.35
8B	2.14	.90	21B	-1.57	.79
9A	-1.29	1.50	22A	-2.71	.49
9B	1.29	1.80	22B	1.43	1.62
10A	2.29	.76	23A	1.57	1.40
10B	-2.43	.98	23B	-2.57	.54
11A	-2.42	.54	24A	-2.43	.79
11B	2.43	.79	24B	2.14	.69
12A	2.00	.82	25A	-2.57	.79
12B	-3.00	.00	25B	2.43	.79