

**Questionnaire pour la vague 3 du panel**  
**sur la prise en charge de la dépression en médecine de ville**  
**Version finale du 13 septembre 2011**

Bonjour, je m'appelle X, je vous appelle suite au courrier que vous avez du recevoir, concernant la troisième vague du panel.

Tout d'abord, je voudrais vous demander si vous avez bien reçu l'Etude et Résultats sur la vaccination contre la grippe A/H1N1 ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

- Si non :

Consigne enquêteur : il vous a été adressé avec la lettre d'annonce de cette nouvelle enquête

- Si oui :

Avez-vous eu le temps de le lire ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

Êtes-vous satisfait de ce retour d'information ?

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

La troisième vague du panel est consacrée à la prise en charge des troubles de santé mentale et plus particulièrement de la dépression. Ce questionnaire porte sur la **population adulte** uniquement, à l'exclusion des personnes âgées, qui feront l'objet d'une prochaine vague.

**2 Au cours de l'année écoulée, à quelle fréquence avez-vous pris en charge des patients pour (présentation aléatoire) :**

	Chaque semaine	Chaque mois	Moins souvent	Jamais
<b>2.1 Une souffrance psychique</b>				
<b>2.2 Un état dépressif</b>				
<b>2.3 Un trouble anxieux</b>				
<b>2.4 Un trouble bipolaire</b>				
<b>2.5 Une schizophrénie</b>				
<b>2.6 Une addiction à l'alcool</b>				
<b>2.7 Une addiction à une substance illicite</b>				

**3. Au cours des 5 dernières années, un de vos patients :**

3.1 A-t-il fait une tentative de suicide <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

3.2 S'est-il suicidé <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

## VIGNETTE CLINIQUE

**Je vais maintenant vous exposer un cas clinique fictif de dépression. Je vous demanderai par la suite quelle prise en charge vous envisageriez si vous receviez ce patient en consultation.**

**Cas n°1** : Un homme âgé de 40 ans, **ouvrier**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel faible dans la vie quotidienne (il poursuit son activité professionnelle)**. Il n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°2** : Un homme âgé de 40 ans, **ouvrier**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel sévère dans la vie quotidienne (il n'est plus en mesure de travailler)**. Il n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°3** : Un homme âgé de 40 ans, **cadre supérieur**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel faible dans la vie quotidienne (il poursuit son activité professionnelle)**. Il n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°4** : Un homme âgé de 40 ans, **cadre supérieur**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel sévère dans la vie quotidienne (il n'est plus en mesure de travailler)**. Il n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°5** : Une femme âgée de 40 ans, **ouvrière**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel faible dans la vie quotidienne (il poursuit son activité professionnelle)**. Elle n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°6** : Une femme âgée de 40 ans, **ouvrière**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel sévère dans la vie quotidienne (il n'est plus en mesure de travailler)**. Elle n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°7** : Une femme âgée de 40 ans, **cadre supérieur**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel faible dans la vie quotidienne (il poursuit son activité professionnelle)**. Elle n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Cas n°8** : Une femme âgée de 40 ans, **cadre supérieur**, vient vous voir en consultation pour un premier épisode de plus de trois semaines, de tristesse, de troubles du sommeil et de perte d'appétit. Votre examen indique un état dépressif, avec un **retentissement fonctionnel sévère dans la vie quotidienne (il n'est plus en mesure de travailler)**. Elle n'a pris aucun médicament, déclare une faible consommation d'alcool et vous ne trouvez

aucune cause somatique, traumatique ou liée à des événements récents dans son travail ou sa vie privée qui pourrait expliquer cette dépression.

**Dans ce cas précis :**

**4. Au cours de la consultation, poseriez-vous des questions (test pilote) :**

4.1 Pour rechercher une addiction autre qu'à l'alcool ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

4.2 Pour rechercher une autre pathologie mentale que la dépression ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

4.4 Sur la présence actuelle d'idées suicidaires ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**5. Finalement, votre examen ne fait apparaître ni idées suicidaires, ni autre pathologie mentale ou somatique. Prenez-vous ce patient en charge ?**

<sub>1</sub> Oui, seul ou en collaboration avec un professionnel spécialisé : **Aller à Q8**

<sub>2</sub> Non, je l'adresse à un confrère pour prise en charge thérapeutique.

**→ Si réponse NON à Q5 : Pour quelles raisons ?**

5.1 Parce que vous considérez que la prise en charge de la dépression relève du spécialiste

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

5.2 Car vous manquez de temps

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

5.3 Car vous ne vous sentez pas à l'aise dans la prise en charge de la dépression

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**6. Proposez-vous au patient de l'adresser à : (1 seul choix possible) Consigne enquêteur :**

**Lire les propositions**

<sub>1</sub> Un psychiatre libéral

<sub>2</sub> Un psychologue libéral

<sub>3</sub> Un psychothérapeute libéral, ni psychiatre ni psychologue

<sub>4</sub> Un professionnel du CMP

<sub>5</sub> Un confrère généraliste

<sub>6</sub> Vous laissez le patient choisir

**7. Donnez-vous au patient le nom d'un professionnel que vous connaissez ?**

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**→ Aller à la Q10**

**8. Si réponse OUI à Q5 :**

**Que faites-vous ?** (consigne enquêteur : lire d'abord les 3 propositions avant de demander au médecin de choisir l'une d'entre elles seulement, une seule réponse possible)

- <sub>1</sub> Vous suivez l'évolution du trouble et proposez au patient de le revoir d'ici quelques semaines
- <sub>2</sub> Vous débutez vous-même une prise en charge thérapeutique, sans prendre d'avis
- <sub>3</sub> Vous commencez par prendre un avis avant de débiter une prise en charge thérapeutique
- <sub>4</sub> NSP (item à ne pas lire)

**→ SI REPONSE 1 à Q8:**

Consigne enquêteur, lire « Vous revoyez le patient 2 à 3 semaines après. Son état n'a pas changé. Que faites-vous ?

- <sub>1</sub> Vous débutez vous-même une prise en charge thérapeutique, sans prendre d'avis

**→ Aller à la question 8.1**

- <sub>2</sub> Vous commencez par prendre un avis avant de débiter une prise en charge thérapeutique

**→ Aller à la question 9c**

**→ SI REPONSE 2 à Q8, aller à la question 8.1**

**→ SI REPONSE 3 à Q8, aller à la question 9c**

**→ SI REPONSE NSP à Q8, aller à la question 8.1**

**→ SI REPONSE 3 à la Q8 : Q9c**

**9c. Auprès de quel type de professionnel prenez-vous un avis ?** (1 seul choix possible)

- <sub>1</sub> Un psychiatre libéral
- <sub>2</sub> Un psychologue libéral
- <sub>3</sub> Un psychothérapeute libéral ni psychiatre ni psychologue
- <sub>4</sub> Un confrère généraliste
- <sub>5</sub> Un professionnel du CMP

**9.1 C Sur quoi prenez-vous un avis ?** (plusieurs choix possibles)

9.1 C\_A Sur le diagnostic : Oui/non

9.1 C\_B Sur la prise en charge : Oui/non

**→ Si réponse (oui ou NSP) à Q9.1C\_A ET (non ou NSP) à Q9.1C\_B :**

Lire la consigne « le professionnel confirme le diagnostic de dépression ». Puis aller à Q8.1

→ **SI REPONSE 2 ou NSP A Q8**

**8.1 Réalisez-vous une psychothérapie de soutien ?** <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**8.2 Proposez-vous au patient de lui prescrire un traitement médicamenteux ?**

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**Si oui, lequel (plusieurs réponses possibles) :**

8.2.1 Un antidépresseur <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

8.2.2 Un anxiolytique (tranquillisant) <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

8.2.3 « Un hypnotique (sommifère) » <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**8.4 Proposez-vous au patient de l'adresser à un professionnel pour une psychothérapie ?**

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

→ **Si OUI à Q8.4:**

**8.4.1 Proposez-vous au patient de l'adresser à (1 seul choix possible) :**

- <sub>1</sub> Un psychiatre libéral
- <sub>2</sub> Un psychologue libéral
- <sub>3</sub> Un psychothérapeute libéral, ni psychiatre ni psychologue
- <sub>4</sub> Un professionnel du CMP
- <sub>5</sub> Un confrère généraliste
- <sub>6</sub> Vous laissez le patient choisir

**8.4.2 Donnez-vous au patient le nom d'un professionnel que vous connaissez ?**

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**8.4.3 Quel type de psychothérapie conseillez-vous au patient ? (1 seul choix possible)**

- <sub>1</sub> Aucun en particulier
- <sub>2</sub> Une thérapie d'orientation psychanalytique
- <sub>3</sub> Une thérapie cognitivo-comportementale
- <sub>4</sub> Autre

## COLLABORATION ENTRE LE MEDECIN GENERALISTE ET LES PROFESSIONNELS SPECIALISES

Nous allons maintenant parler de la collaboration entre les médecins généralistes et les professionnels spécialisés de santé mentale :

**10 Dans la prise en charge des patients présentant un état dépressif, pensez-vous que la collaboration entre médecins généralistes et professionnels spécialisés en santé mentale :**

10.1 Permet d'améliorer l'accès aux soins ? <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

10.2 Permet d'améliorer la prise en charge ? <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

10.3 Permet d'améliorer vos compétences ? <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

**11 Pour vous, travailler en collaboration avec un professionnel spécialisé signifie concrètement (Plusieurs choix possibles) :**

11.1 Lui demander avis, conseil sur des patients <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

11.2 Lui adresser des patients <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

11.3 Être informé en retour sur vos patients de la part de ce professionnel spécialisé

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

11.4 Réaliser une prise en charge « conjointe » de patients

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui





**17. Je vais maintenant vous demander de vous remémorer le dernier patient adulte de moins de 65 ans que vous avez reçu en consultation pour un état dépressif récent.**

**Concernant ce patient (à lire par l'enquêteur) :**

- 17.1 S'agissait-il : <sub>1</sub> D'un homme <sub>2</sub> D'une femme
- 17.2 Avait-il <sub>1</sub> 18-29 ans <sub>2</sub> 30-49 ans <sub>3</sub> 50-64 ans
- 17.3 S'agissait-il d'un patient que vous suiviez habituellement <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non
- 17.4 Ce patient exerçait il une activité professionnelle ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.5 Etait-il dans une situation économique précaire ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

**Concernant l'épisode de dépression (à lire par l'enquêteur)**

- 17.6 Cet épisode était-il survenu dans un contexte familial difficile ou à la suite d'un événement familial ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.7 Etait-il survenu dans un contexte professionnel difficile ou à la suite d'un événement en lien avec le travail ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.8 Le patient souffrait-il d'une maladie somatique grave? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.9 A votre connaissance, ce patient avait-il déjà été suivi par un professionnel spécialisé en santé mentale ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.10 S'agissait-il, à votre connaissance, d'un premier épisode de dépression <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.11 La dépression était-elle sévère ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.12 Le patient a-t-il exprimé, à un moment ou un autre de cet épisode, des idées suicidaires <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP
- 17.13 Le patient vous a-t-il demandé explicitement un traitement médicamenteux ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non
- 17.14 Pour établir le diagnostic de dépression, avez-vous utilisé un outil diagnostique (consigne enquêteurs : comme un questionnaire ou les critères diagnostiques de la classification internationale des maladies) <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

**Concernant la prise en charge de cet épisode (à lire par l'enquêteur)**

- 17.15 Avez-vous pris en charge vous-même ce patient ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non, je l'ai adressé à un spécialiste → **Aller à Q 18**

**→ SI OUI à la Q17.15 :**

17.15.1 Lui avez-vous prescrit (**plusieurs réponses possibles**) : **pilote**

17.15.1 Un antidépresseur ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

17.15.2 Un anxiolytique (tranquillisant) <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

17.15.3 Un hypnotique (sommifère) ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

17.15.4 Un neuroleptique sédatif ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**17.16 Avez-vous demandé un avis concernant ce patient auprès d'un professionnel spécialisé ?**

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non **→ Si non : Aller à Q 17.17**

**→ Si OUI à Q 17.16 :**

**17.16.1 A quel type de professionnel ? (un seul choix possible)**

- <sub>1</sub> Un psychiatre libéral
- <sub>2</sub> Un psychologue libéral
- <sub>3</sub> Un psychothérapeute libéral ni psychiatre ni psychologue
- <sub>4</sub> Un professionnel du CMP
- <sub>5</sub> Un confrère généraliste

**17.16.2 Avez-vous demandé un avis concernant (plusieurs réponses possibles) :**

17.16.2 Le diagnostic ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

17.16.3 La prise en charge ? <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non

**17.17 Avez-vous proposé une hospitalisation ?**

<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

**→ Si OUI à Q17.17 : Pour quel(s) motif(s) ?**

17.17.1 Présence d'un risque suicidaire <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

17.17.2 Forme sévère de dépression <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

17.17.3 Présence de symptômes psychotiques associés <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

17.17.4 Impossibilité de maintenir les contacts nécessaires à la réassurance du patient  
<sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

17.17.5 Insuffisance de réponse au traitement <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

Nous allons maintenant vous poser des questions d'ordre plus général

**18 Pensez-vous qu'il y a actuellement une sur-prescription d'antidépresseurs en France ?**

<sub>1</sub> Pas du tout d'accord <sub>2</sub> Plutôt pas d'accord <sub>3</sub> Plutôt d'accord <sub>4</sub> Tout à fait d'accord

**19 Dans votre pratique, proposez-vous à un patient présentant une dépression d'intensité légère à modérée (administration aléatoire)**

19.1 Un traitement médicamenteux seul d'emblée

<sub>1</sub> Jamais <sub>2</sub> Parfois <sub>3</sub> Souvent <sub>4</sub> Très souvent

19.2 Un traitement médicamenteux seul puis, éventuellement, une psychothérapie

<sub>1</sub> Jamais <sub>2</sub> Parfois <sub>3</sub> Souvent <sub>4</sub> Très souvent

19.3 Une psychothérapie seule d'emblée

<sub>1</sub> Jamais <sub>2</sub> Parfois <sub>3</sub> Souvent <sub>4</sub> Très souvent

19.4 Une psychothérapie seule puis, éventuellement, un traitement médicamenteux

<sub>1</sub> Jamais <sub>2</sub> Parfois <sub>3</sub> Souvent <sub>4</sub> Très souvent

**20 Dans votre pratique, proposez-vous à un patient présentant une dépression d'intensité sévère (administration aléatoire)**

20.1 Un traitement médicamenteux seul d'emblée

<sub>1</sub> Jamais <sub>2</sub> Parfois <sub>3</sub> Souvent <sub>4</sub> Très souvent

20.2 Un traitement médicamenteux seul puis, éventuellement, une psychothérapie

<sub>1</sub> Jamais <sub>2</sub> Parfois <sub>3</sub> Souvent <sub>4</sub> Très souvent

**21. Etes-vous d'accord avec les propositions suivantes concernant les psychothérapies (ordre aléatoire)**

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
21.1 Elles constituent un traitement de la dépression, au même titre que les médicaments				
21.2 Seules, elles sont efficaces pour traiter un état dépressif d'intensité légère ou modérée				
21.4 Elles conviennent davantage aux patients ayant un niveau d'éducation élevé				
21.5 Dans les dépressions d'intensité légère à modérée, le rapport entre les bénéfices et les risques est meilleur pour les psychothérapies que pour les antidépresseurs				
21.6 Tous les types de psychothérapies sont efficaces pour traiter la dépression				

**22 Selon vous, quels sont les freins à la prise en charge des patients atteints de dépression en psychothérapie ? (ordre aléatoire)**

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
22.1 Le non remboursement des consultations de psychologues et de psychothérapeutes				
22.2 Des délais trop longs pour obtenir un rendez-vous auprès des psychiatres				
22.3 Des délais trop longs pour obtenir un rendez-vous auprès des psychologues ou psychothérapeutes				
22.4 La difficulté pour les médecins à se repérer parmi les différents types de psychothérapie				
22.5 La réticence des patients à suivre une psychothérapie				

## EVALUATION DU RISQUE SUICIDAIRE

**Nous allons maintenant aborder les problématiques de suicidalité chez les patients présentant un état dépressif.**

**23. Etes-vous d'accord avec les affirmations suivantes concernant le passage à l'acte suicidaire : (ordre aléatoire)**

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
23.1 Le fait de questionner un patient sur ses idées de suicide peut favoriser le passage à l'acte				
23.2 On ne peut pas faire grand-chose face à une personne décidée à mettre fin à ses jours				
23.3 Les patients qui parlent de suicide ne passent pas souvent à l'acte				

**24. Dans votre pratique, chez un patient présentant un état dépressif, posez-vous des questions pour rechercher (ordre aléatoire)**

	Jamais	Parfois	Souvent	Très souvent
24.1 Des idées de suicide				
24.2 Une intentionnalité de passage à l'acte suicidaire				
24.3 Un plan suicidaire				
24.4 Une mise en ordre de ses affaires par le patient				
24.5 La rédaction d'une lettre par le patient				

**25. Quelles difficultés rencontrez-vous pour évaluer le risque suicidaire chez un patient ? (ordre aléatoire)**

25.1 Le manque de formation sur ce sujet <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

25.2 Le fait de ne pas oser aborder la question du suicide avec les patients <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

25.3 Des difficultés de « savoir faire » sur la façon d'aborder le sujet avec les patients <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

25.4 Le manque de temps pour le faire <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>3</sub> NSP

**Q25.5 Vous estimez-vous efficace dans la prise en charge des états dépressifs ?**

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

**Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur votre formation**

**26. Avez-vous suivi une formation sur le diagnostic et/ou la prise en charge de la dépression ?**

<sub>1</sub> oui, au cours des 3 dernières années <sub>2</sub> Oui, il y a plus de 3 ans <sub>3</sub> Non, jamais

**27 Est-ce que vous vous sentez suffisamment formé sur le diagnostic et/ou le traitement de la dépression ?**

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

**→ Si OUI ou PLUTOT OUI, aller à la Q30**

**→ Si Non ou PLUTOT Non, aller à la Q29**

**29. Souhaiteriez-vous suivre une formation sur (plusieurs réponses possibles)**

29.1. Les différents types de psychothérapie et leurs indications <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

29.2. La pratique de la psychothérapie de soutien par le médecin généraliste <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

29.3. Quand et vers qui orienter un patient atteint de dépression ? <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

29.4 La gestion des demandes des patients de médicaments psychotropes <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

**30. Avez-vous suivi une formation sur le repérage et la prise en charge de patients présentant un risque suicidaire ?**

<sub>1</sub> Oui, au cours des 3 dernières années <sub>2</sub> Oui, il y a plus de 3 ans <sub>3</sub> Non, jamais

**31. Est-ce que vous vous sentez suffisamment formé sur le repérage et l'évaluation de la crise suicidaire ?**

<sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Plutôt non <sub>3</sub> Plutôt oui <sub>4</sub> Oui

**→ Si OUI ou PLUTOT OUI, aller à la Q33**

**→ Si Non ou PLUTOT Non, aller à la Q32**

**32. Souhaiteriez-vous suivre une formation sur :**

- 32.1 Les « savoir-faire » pour aborder la problématique de la suicidalité avec le patient <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui
- 32.2 Les outils de repérage de la crise suicidaire en médecine générale <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui
- 32.3 L'évaluation de la dangerosité/l'urgence de la crise <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui
- 32.4 Comment intervenir, alerter et orienter une personne lors d'une crise suicidaire, selon le degré d'urgence et la dangerosité <sub>1</sub> Non <sub>2</sub> Oui

**CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES DU MEDECIN ET ETAT DE SANTE**

**Je vais maintenant vous poser quelques questions vous concernant :**

**33. Y-a-t-il, parmi vos proches, quelqu'un qui présente ou a présenté un état dépressif ?**

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>9</sub> NSP/NR

**35. Avez-vous personnellement souffert d'un état dépressif au cours de votre vie ?**

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>9</sub> NSP/NR

**36. Avez-vous déjà consulté un professionnel spécialisé en santé mentale ?**

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>9</sub> NSP/NR

**37. Avez-vous déjà suivi une psychothérapie et/ou une psychanalyse au cours de votre vie ?**

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>9</sub> NSP/NR

**38. Avez-vous pris un traitement par antidépresseur au cours de votre vie ?**

- <sub>1</sub> Oui, au cours des 12 derniers mois
- <sub>2</sub> Oui, il y a plus de 12 mois
- <sub>3</sub> Non, jamais
- <sub>4</sub> Ne sait pas/ne veut pas répondre (consigne enquêteur: ne pas citer)

**40. Participez-vous à un réseau formalisé en santé mentale ?**

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> Non <sub>9</sub> NSP/NR