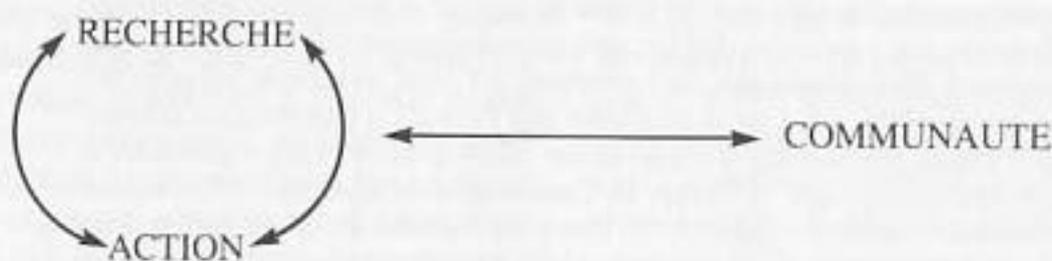


ERRATUM

Dans le premier numéro de Notre Revue, quelques omissions importantes ont sérieusement amputé l'excellent article de M. Pierre Morissette sur le *Centre de Recherche et de Prévention du Suicide de Québec*. Nous assumons toute la responsabilité de ces erreurs tout à fait involontaires et nous prions, M. Morissette et nos lecteurs de bien vouloir nous en excuser. Nous tentons de

corriger de notre mieux ces fautes regrettables en publiant les compléments nécessaires à l'intégrité du texte présenté par M. Morissette. Nous espérons ainsi donner satisfaction à l'auteur et à nos lecteurs.

Au bas de la page 42, la boucle rétroactive dont parle l'auteur doit s'illustrer de la façon suivante:



A la fin du texte, le tableau I, la figure I et la bibliographie n'apparaissent pas. Nous les publions intégralement.

TABLEAU I

Comparaison entre la population d'utilisateurs du C.R.P.S. et de la population à suicide réussi, selon les variables âge, sexe, méthode utilisée et zone de résidence. Région du Québec-Métropolitain. Période: janvier 1976 - janvier 1980.*

1 — AGE	UTILISATEURS	SUICIDES (réussis)
1 - 14	1,3%	1,1%
15 - 20	11,2%	10,1%
21 - 25	21,2%	17,4%
26 - 31	21,6%	20,2%
32 - 39	19,4%	15,4%
40 - 49	14,1%	16,0%
50 - 59	8,1%	11,8%
60 et +	2,8%	8,1%
TOTAL:	100 % (N = 779)	100 % (N = 357)
MOYENNE:	32,5	36,0
DEV. STAND:	12,0	14,6

MEDIANE: 30,1 32,6
 MODE: 30,0 26,0

CHI-DEUX: 27,57
 DEG. LIBERTE: 5 (p < .001)
 TEST F: 17,5 (p < .001)
 SOMME DES CARRÉS: Inter-groupe: 2991.14 D.L. 1 M.C. 2891.14

2 —	SEXE	UTILISATEURS	SUICIDES (réussis)
	Homme	37,6%	72,5%
	Femme	62,4%	27,5%
	TOTAL:	100 % (N = 897)	100 % (N = 357)

CHI-DEUX: 127,82
 DEG. LIBERTE: 1 (p < .001)

3 —	METHODE	UTILISATEURS**	SUICIDES (réussis)
	Arme à feu	1,9%	31,3%
	Pandaison	1,6%	19,4%
	Noyade	1,3%	14,1%
	Intox. monox. carb.	,3%	3,7%
	Intox. médic.	34,5%	17,5%
	Intox. alcool	0,0%	,8%
	Regurg. alimentaire	0,0%	,3%
	Chute	1,6%	4,5%
	Exp. prolongé au froid	0,0%	,8%
	Train	0,0%	,3%
	Immolation	0,1%	,3%
	Lacération	9,8%	2,0%
	Arme blanche	0,3%	,6%
	Autre méthode	4,1%	3,4%
	Plusieurs méthodes	3,1%	1,1%
	Aucune	40,8%	0,0%
	TOTAL:	100 % (N = 680)	100 % (N = 357)

CHI-DEUX: 485,33
 DEG. LIBERTE: 5 (p < .001)

4 —	ZONE DE RESIDENCE	UTILISATEURS**	SUICIDES (réussis)
	Louis-Hébert	23,2%	16,9%
	Chauveau	11,8%	13,0%
	Donnacona	0,5%	3,6%
	Québec	40,2%	34,9%
	Orléans	10,6%	11,4%

Jean-Talon	8,6%	12,7%
La Malbaie	0,3%	2,4%
Autre	4,6%	5,1%
TOTAL:	100 % (N = 592)	100 % (N = 332)

CHI-DEUX: 30,76
DEG. LIBERTE: 7 (p < .001)

* Pour la population d'utilisateurs, cette période couvre septembre 1978 à septembre 1980. Le programme a démarré en septembre 1978.

** Il s'agit de la méthode utilisée à la dernière tentative.

FIGURE 1

CENTRE DE PREVENTION DU SUICIDE — FEUILLE D'EVALUATION

Nom du bénéficiaire: _____

Contacts autres qu'avec le patient:

Nom _____ Lien _____ Tél.: _____

Nom _____ Lien _____ Tél.: _____

Problème actuel (suite):

Autres questions à investiguer (il est important d'avoir tous les renseignements suivants):

Au cours de la dernière année, la personne a-t-elle subi une perte? oui _____ non _____

Durant l'appel, la personne a-t-elle fait des menaces homicides? oui _____ non _____

Alcoolisme antécédent: aucun _____ moyen _____ élevé _____ (non constant) _____

Alcoolisme actuel (et au cours des derniers mois): aucun _____ moyen _____ élevé _____ (non constant) _____

Traitement en alcoologie: aucun _____ progrès senti _____ aucun progrès senti _____

Antécédents d'abus de drogues fortes (ou médicaments): aucun _____ moyen _____ élevé _____ (non constant) _____

Types et quantités de drogues (ou médicaments) utilisées par le passé:

Planification du suicide (au moment du contact; si oui, menaces, préparatifs, méthode actuelle, lieu, détails; idéation suicidaire récente):

Antécédents suicidaires (nombre de tentatives antérieures; temps depuis la première tentative; méthode, gravité de la tentative; si plusieurs tentatives, investigateur chacune):

Traitement médical ou psychiatrique actuel ou antérieur (depuis combien de temps? quel hôpital, quel professionnel? le patient a-t-il senti un progrès?):

Risque _____ Urgence _____ associé clinique _____ no _____
 (1 à 9) (1 à 9) superviseur _____ no _____
 directeur _____

BIBLIOGRAPHIE

- ATKINSON, S.M. On the sociology of suicide. *Sociological Review*, 1968, 16 (1), p: 83-92.
- BAGLEY, C. The evaluation of a suicide prevention scheme by an ecological method. *Social Science Medicine*, 1968, 2, p: 1-14.
- BRIDGE, P.T., S.G. POTKIN, W.W.K. ZUNG and B.J. SOLDI. Suicide prevention centers: Ecological study of effectiveness. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 1977, 164 (1), p: 18-24.
- CHARRON, M.F. Le suicide: statistiques québécoises. Rapport préliminaire non publié. Service des études épidémiologiques, *Ministère des Affaires Sociales, Gouvernement du Québec*, 1981.
- CAMPAGNA, J.L. La prévention à la croisée des chemins. *Le cahier du psychologue québécois*, automne 1980.
- CAMPAGNA, J.L. Implementation and evaluation of a suicide prevention program in Quebec. Thèse non-publiée. *California School of Professional Psychology*, 1976.
- CAMPBELL, D.T. Reforms as experiments. *American Psychologist*, 1969, 24 (4), p: 409-429.
- CAPLAN, G. and H. GRUNEBAUM. Perspectives on primary prevention: A review. *Archives of General Psychiatry*, 1967, 17, p: 331-346.
- CAPLAN, G. *Principles of preventive psychiatry*. New York, Basic Books, 1964.
- DIGGORY, J.D. Calculation of some costs of suicide prevention using certain predictors of suicide behavior. *Psychological Bulletin*, 1969, 71 (5), p: 373-386.
- DUBLIN, L.I. *Suicide: A sociological and statistical study*. New York, Random House, 1963.
- FARBEROW, N.L. *Suicide*. Morristown, General Learning Press, 1974.
- FARBEROW, N.L. The vital process in suicide prevention: Group psychotherapy as a community of concern. *Life-Threatening Behavior*, 1972, 2(4), p: 239-251.
- FARBEROW, N.L. Suicide prevention in the seventies. Task force, research in suicide for Center for studies of suicide prevention. *National Institute of Mental Health*, 1970.

- FARBEROW, N.L. Suicide prevention: A view from the bridge. *Community Mental Health Journal*, 1968, 4 (6), p: 469-474.
- FARBEROW, N.L. and E.S. SHNEIDMAN. The cry for help. New York, McGraw-Hill, 1961.
- FOX, R. Evaluation aspects of a national suicide prevention programs. In B. COMSTOCK and R. MARIS (eds). Proceedings of the Eighth Annual Meeting of the American Association of Suicidology. St. Louis, American Association of Suicidology, 1976, p:123-127.
- GOTTLEIB, B.H. The primary group as supportive milieu: applications to community psychology. *Papier non-publié*. Université de Guelph, 1977.
- HAIM, A. Les suicides d'adolescents. Paris, Payot, 1969.
- HENDIN, H. *Suicide and Scandinavia*. New York, GRUNE and STRATTON, 1964.
- KIEV, A. New directions for suicide prevention centers. *Life Threatening Behavior*, 1972, 2(3) p: 189-193.
- L'ABBE, R. Analyses statistiques et coûts-bénéfices sur le suicide et les tentatives de suicide au Québec. *Département des Affaires Sociales, Gouvernement du Québec*, 1975.
- LITMAN, R.E. Suicide prevention: Evaluating effectiveness. *Life Threatening Behavior*, 1971, 1(3), p: 155-162.
- MANN, J. Time-Limited Psychotherapy. *Commonwealth Fund Book*, Harvard University Press, 1978.
- MOREAU, D. La psychologie communautaire: hier, aujourd'hui et demain. *Mémoire de maîtrise inédit*, Université de Montréal, 1973.
- MORISSETTE, P. Une évaluation de programme: le Centre de Recherche et de Prévention du Suicide de Québec. *Essai non-publié*. Université Laval, 1980.
- STENGEL, E. Self-destructiveness and self-preservation. *Bulletin of Menninger Clinic*, 1962, 26(1), p: 7-17.
- SUCHMAN, E.A. *Evaluative Research*. New York, Russell Sage Foundation, 1967.
- TUCKMAN, J. and R. ZIEGLER. A comparison of single and multiple note writers among suicides. *Journal of Clinical Psychology*, 1968, 24 (2), p: 179-180.
- VAN DE VALL, M. Utilization and methodology of applied social research: Four complementary models. *The Journal of Applied Behavioral Sciences*, 1974.