



unité de psychologie clinique
des situations de handicap



Centre hospitalier
universitaire vaudois



UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

FACULTÉ DE PSYCHOLOGIE
ET DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

PROSPECT

Monitoring Within-Person Dynamics in Adolescents Hospitalized for Acute Suicidal Distress: Protocol for an Intensive Longitudinal Study

Laura Nigro, PhD Student

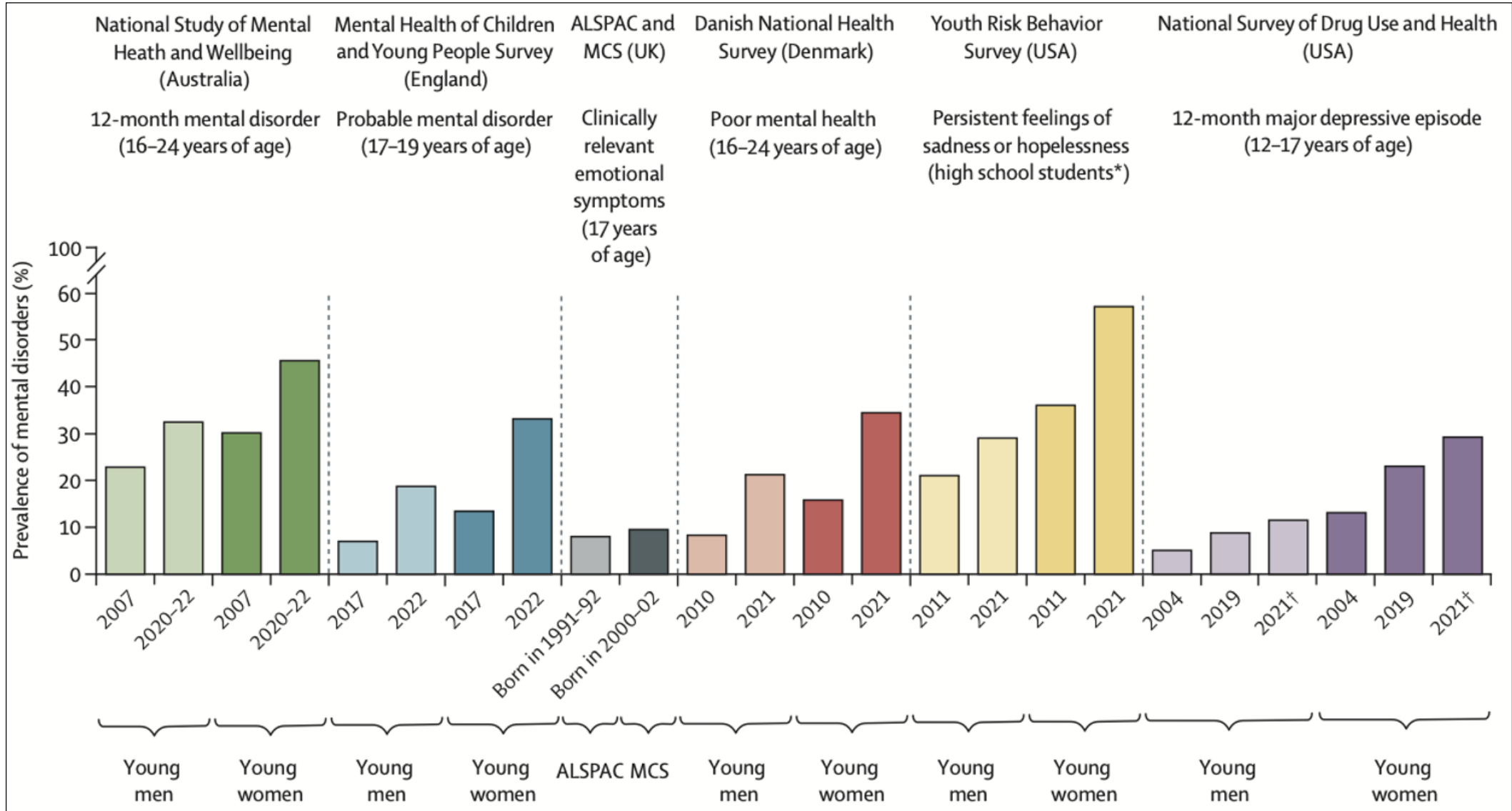
Pre. Maude Schneider, Principal Investigator (PI)

Pr. Marco Armando, Principal Investigator (PI)

Konstantin Drexler, Post-Doctoral researcher

24.11.2025

The teen mental health crisis



The teen mental health crisis - Hospitalisation

University College London

Significant rise in mental health admissions for young people in last decade | UCL News - UCL

There was a 65% increase in the number of children and young people being admitted to general acute medical wards in hospitals in England...



January 2025

Santé mentale à Genève

Hausse massive des hospitalisations psychiatriques des jeunes

Les séjours à l'hôpital ont augmenté de 27% dans le canton entre 2020 et 2021 parmi la population âgée de 10 à 24 ans.

June 2025

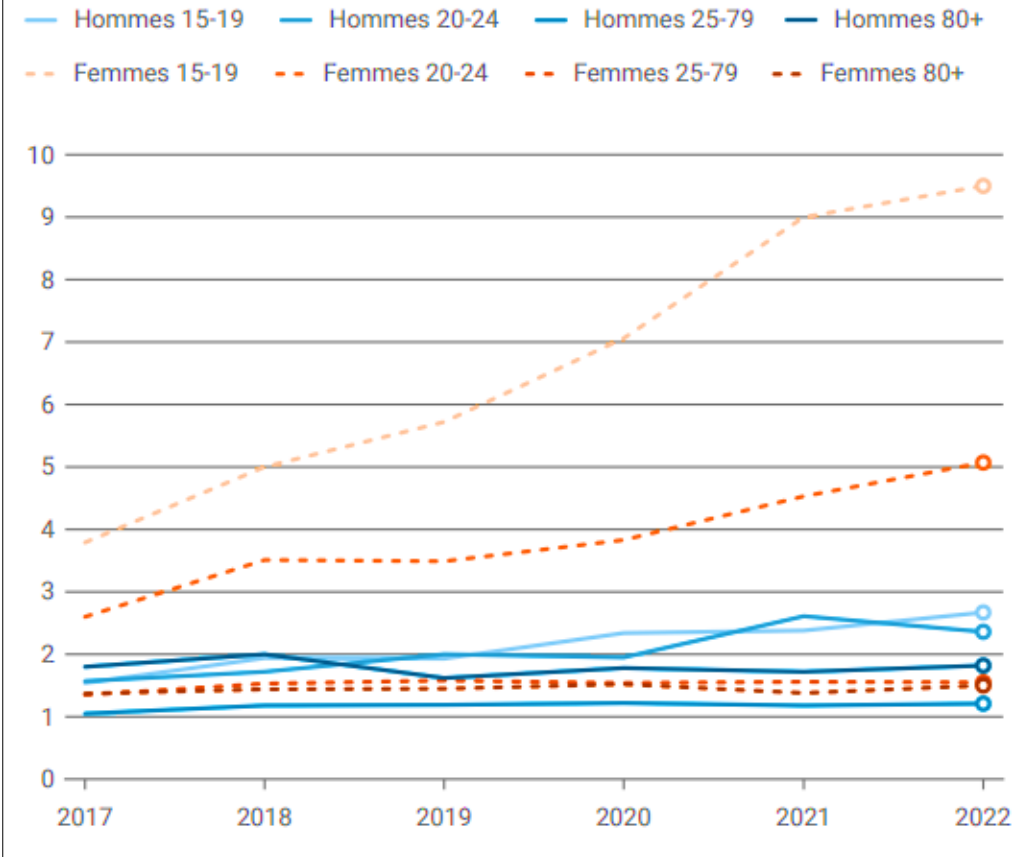
The New York Times

Hospitals Are Increasingly Crowded With Kids Who Tried to Harm Themselves, Study Finds

Hospitalizations for pediatric suicidal behavior increased by 163 percent over an 11-year period, an analysis of millions of hospital admissions in the United States found.

March 2023

Hospitalisations (pour 1 000 habitantes ou habitants) à la suite d'une tentative de suicide présumée, selon l'âge et le sexe

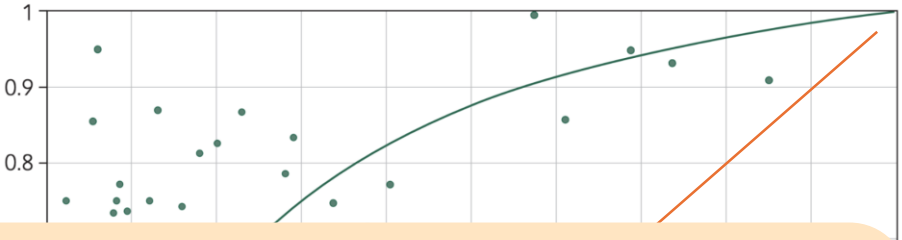


Données Obsan, Suisse, 2024

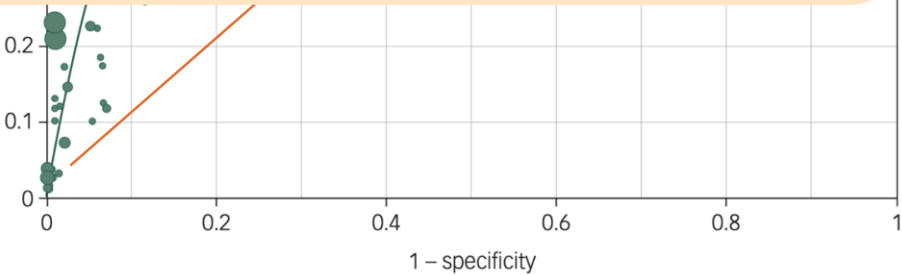
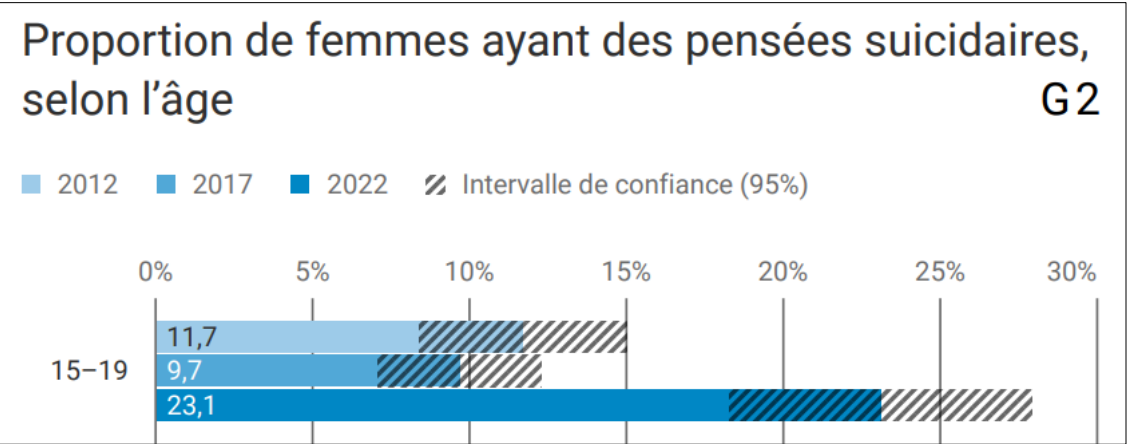
The teen mental health crisis – Suicidality



Courbe moyenne des modèles (ROC)



From prediction to comprehension: how can we better understand suicidal distress?



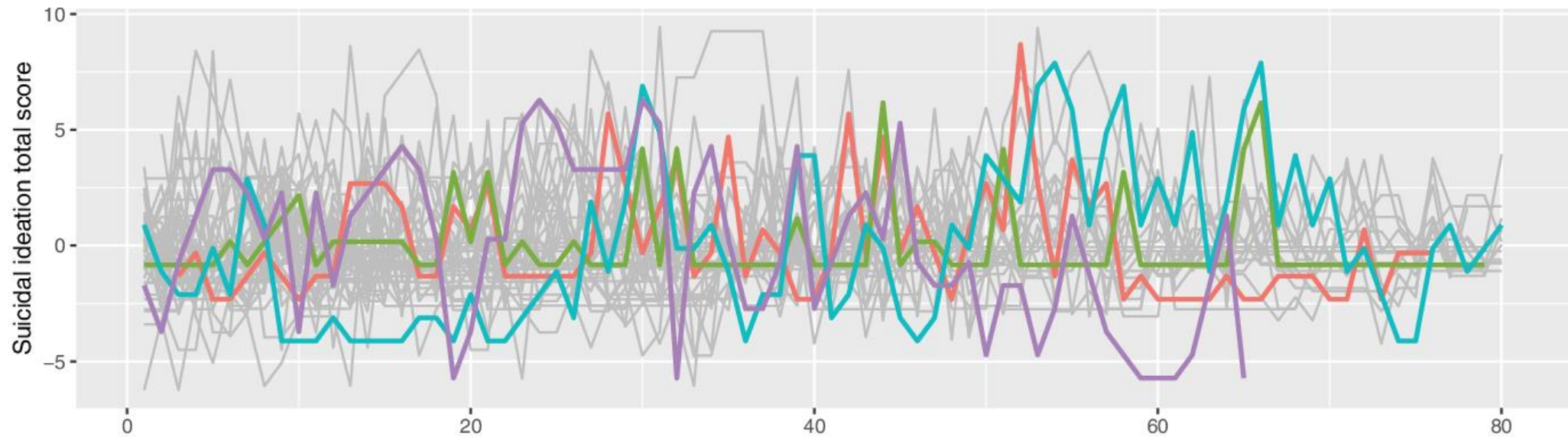
Corke et al., 2021

- Voir également les méta-analyses de: Franklin et al., 2017; Kusuma et al., 2022 ; Grover et al., 2023 - qui confirment la précision prédictive limitée.

— Paradigm shift: Rethinking traditional approaches

Suicidal thoughts have long been studied as a *static* phenomenon

But ...



Kleinman et al. (2017)

— New methodologies

... to capture fluctuations :

Ecological Momentary Assessment (EMA)

- Repeated self-assessments via smartphone
- Several times a day, in daily life
- Real-world context measurement of thoughts, emotions, and behaviors

EMA provides a unique opportunity to explore the dynamic course of suicidal experience (Al-Dajani & Czyz 2024; Czyz et al., 2018; Glenn et al., 2022; Kivelä et al., 2024)

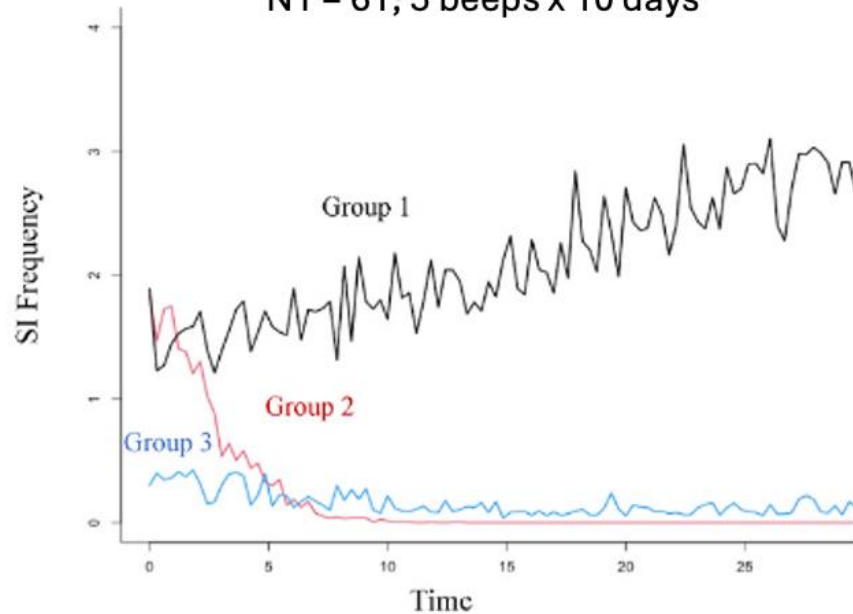




Macro-level dynamics: Latent longitudinal profiles

Hospitalization

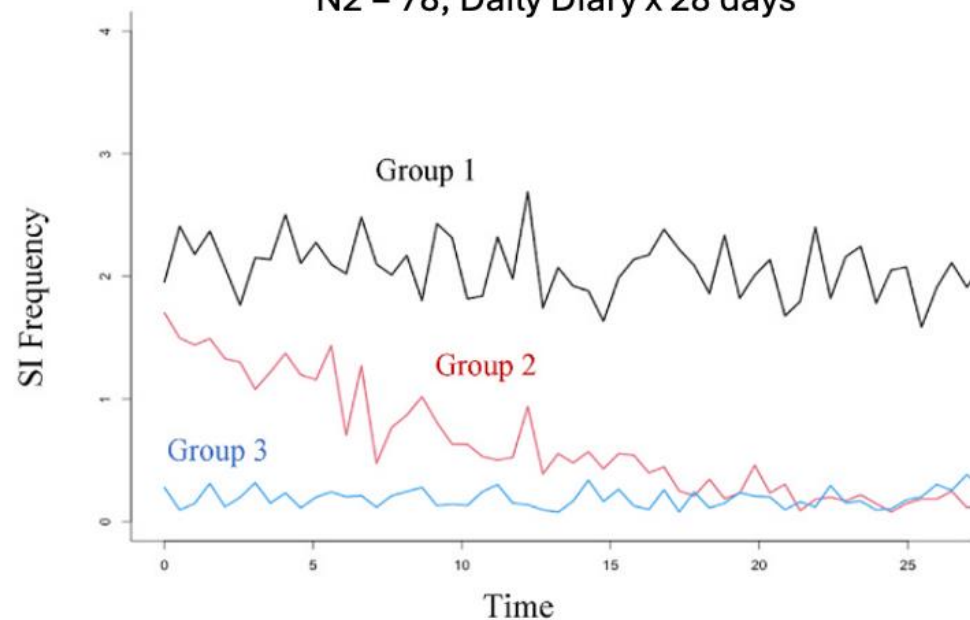
N1 = 61; 5 beeps x 10 days



Group 1 **Persistent SI** N = 18 with 276 obs
Group 2 **Declining SI** N = 3 with 25 obs
Group 3 **Low SI** N = 40 with 542 obs

Follow-up ambulatory care

N2 = 78; Daily Diary x 28 days



Group 1 **Persistent SI** N = 24 with 430 obs
Group 2 **Declining SI** N = 12 with 276 obs
Group 3 **Low SI** N = 42 with 924 obs

Czyz et al. (2022)



Independant samples !

— Theoretical Framework: Three recent « ideation-to-action» suicidal models

Intra-interpersonal factors leading...

- Thwarted Belongingness
- Perceived Burdensomeness
- Hopelessness

Interpersonal Psychological Theory of Suicide
(**IPTS**; Joiner, 2005; Van Orden et al., 2010)

- Defeat (*moderator : coping*)
- Entrapment (*mod. : thwarted belongingness, perceived burdensomeness, hopelessness, disconnectedness*)

Integrated Motivational-Volitional Model
(**IMV**; O'Connor, 2011)

- Pain (*diff. forms : perception of being a burden, low belonging, feelings of defeat and entrapment, ...*)
- Hopelessness
- Pain > Connectedness

Three-Step Theory
(**3ST**; Klonsky & May, 2015)

to suicidal ideation

- Acquired capability for suicide
- Impulsivity (*IMV specific*)

to suicidal behavior.



Micro-level dynamics:

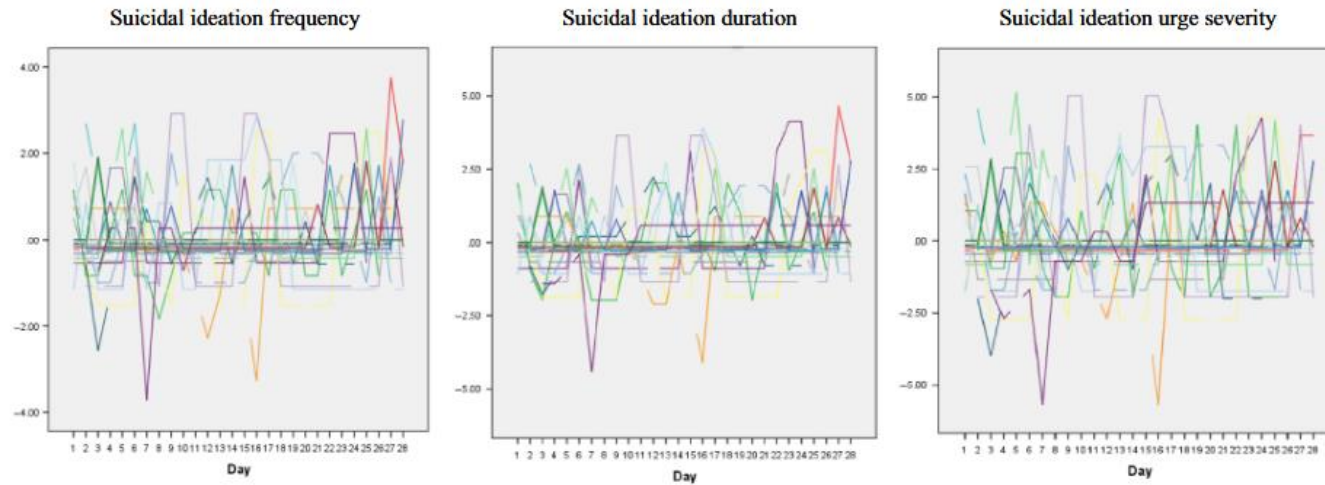


Figure 1 Ideation time-series plots. Note: Variables are group-mean centered [Colour figure can be viewed at wileyonlinelibrary.com]

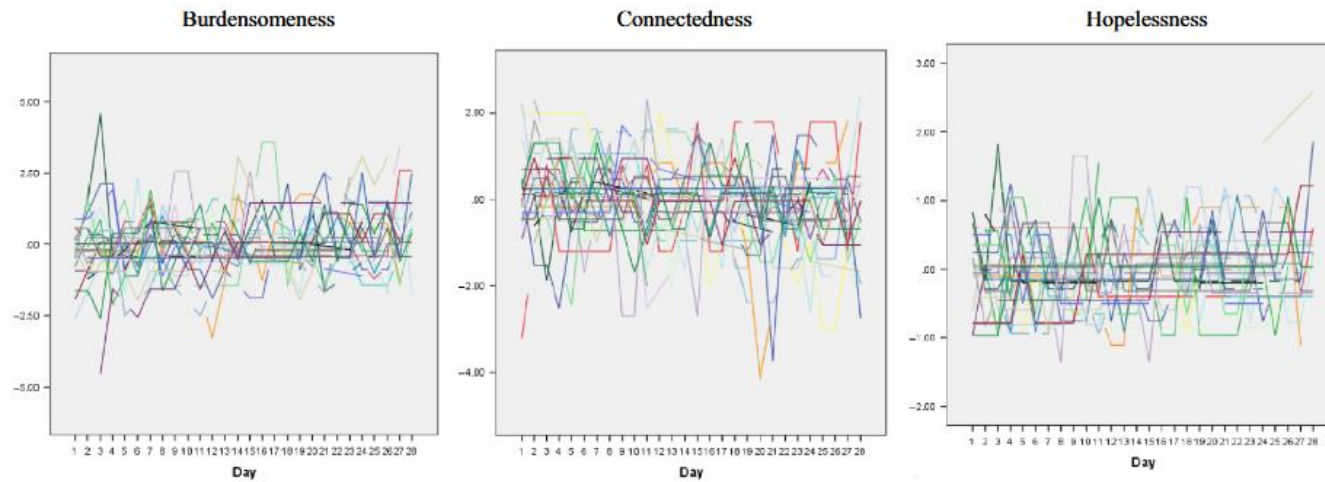
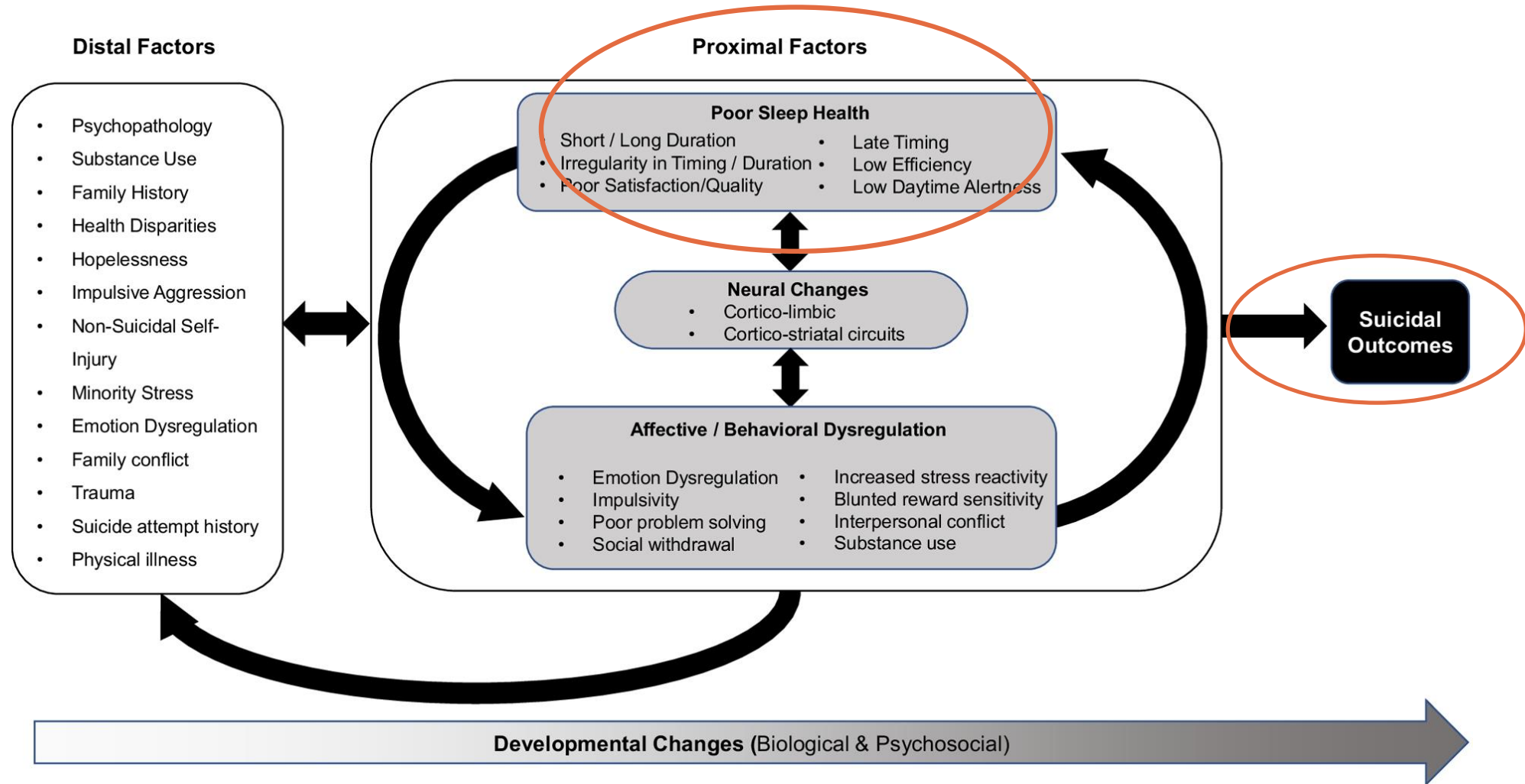


Figure 2 Predictors time-series plots. Note: Variables are group-mean centered [Colour figure can be viewed at wileyonlinelibrary.com]

- Still heterogeneous results
- Only 1/per day
- Pop post-hospitalisation !

Bio-psycho-regulatory factors: Sleep

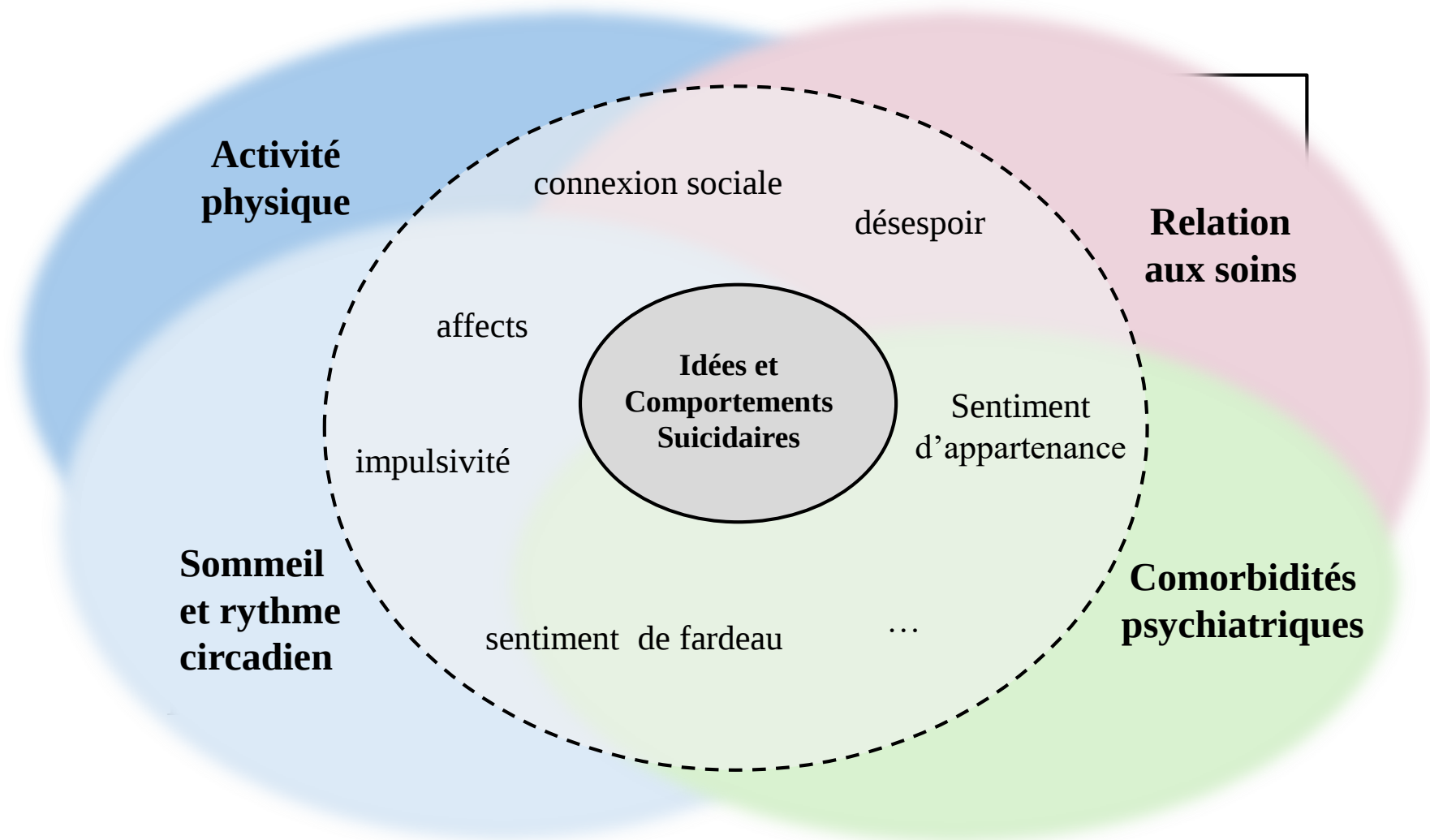


Objectives PROSPECT

Better understanding of STBs trajectories:

- across critical hospital transitions (macro-level)
- through moment-to-moment changes (micro-level)

and of the mechanisms underlying suicidal distress among adolescents hospitalized in psychiatry.



Setting

A short, horizontal orange line positioned directly beneath the word "Setting".

Source et collecte des données

- CHUV (Centre Hospitalier Universitaire Vaudois) -
- UHPA (Unité d'Hospitalisation Psychiatrique pour Adolescents)

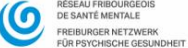


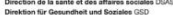
- Formation de 2 jours
- Formation reconduite plusieurs fois par an
- Lausanne (Vaud), Marin (Neuchâtel), Martigny (Valais) ou Posieux (Fribourg)
- S'INSCRIRE

PRÉVENTION DU SUICIDE: RENCONTRER ET ACCOMPAGNER

Dès 2025, la formation "Faire face au risque suicidaire" devient "Prévention du suicide: rencontrer et accompagner". Ce nouveau titre reflète une approche repensée de l'accompagnement des personnes en souffrance suicidaire.









Project set-up

A short, thick orange horizontal line positioned directly beneath the word "Project" in the title.

— Chronologie



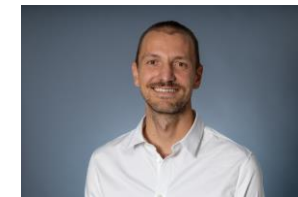
Dr. Konstantin Drexler



Sept. 2024
Conception de l'étude



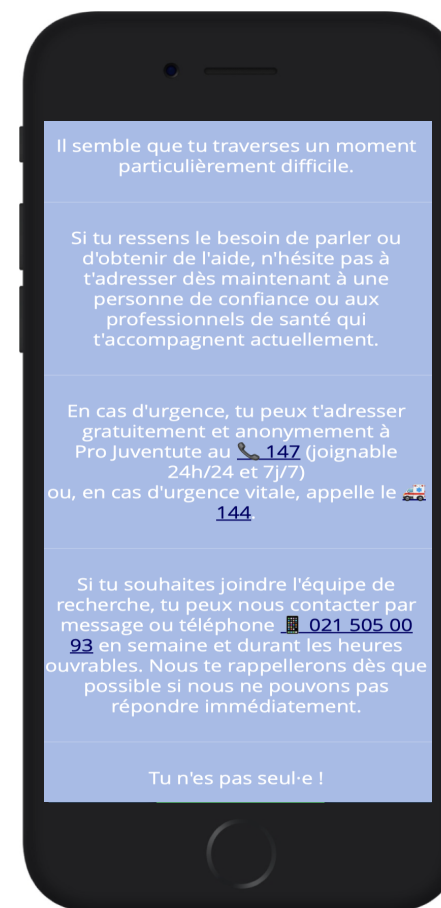
— Chronologie



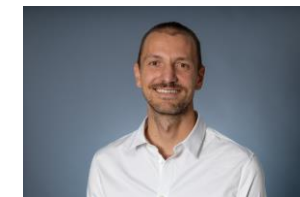
Dr. Konstantin Drexler

Sept. 2024
Conception

Déc. 2024 – 2025
Clinical Collaboration and co-
design with young inpatients



— Chronologie



Dr. Konstantin Drexler



Sept. 2024
Conception

Déc. 2024 – 2025
Clinical collaboration and co-
design with young inpatients

2025
Completion of study
instruments and protocol



Smartphone de l'étude verrouillé



Capteur de mouvement –
Modèle GENACTIVE

CHUV **UNIVERSITÉ DE GENÈVE**

FAIRE LE CHOIX DE PARTICIPER À UNE ÉTUDE

Si tu as entre 14 et 18 ans et que tu parles bien français, collabore à notre recherche sur la souffrance suicidaire et ses mécanismes

PROCEDURE :

- Tu seras invité-e à remplir des questionnaires à ton arrivée, à ta sortie, et 10 jours après ton retour chez toi...
- ... De répondre à de courtes questions sur ton téléphone plusieurs fois par jour, pendant et après ton séjour à l'UHPA...
- ... Et de porter une montre pendant toute la durée de l'étude qui mesurera ton rythme de sommeil.

Tes données seront traitées de façon confidentielle et seules les personnes autorisées y auront accès !

THANK YOU!

"Grâce à toi, on pourra mieux comprendre ce que vivent les Jeunes en souffrance suicidaire et, ainsi, offrir un meilleur soutien à ceux qui en ont besoin"

+ un bon d'une valeur de 100.- te sera remis à la fin de ta participation !

Si tu es intéressé-e, contacte un professionnel de l'UHPA, qui nous mettra en relation pour te fournir plus d'informations et répondre à tes questions, sans engagement de ta part.

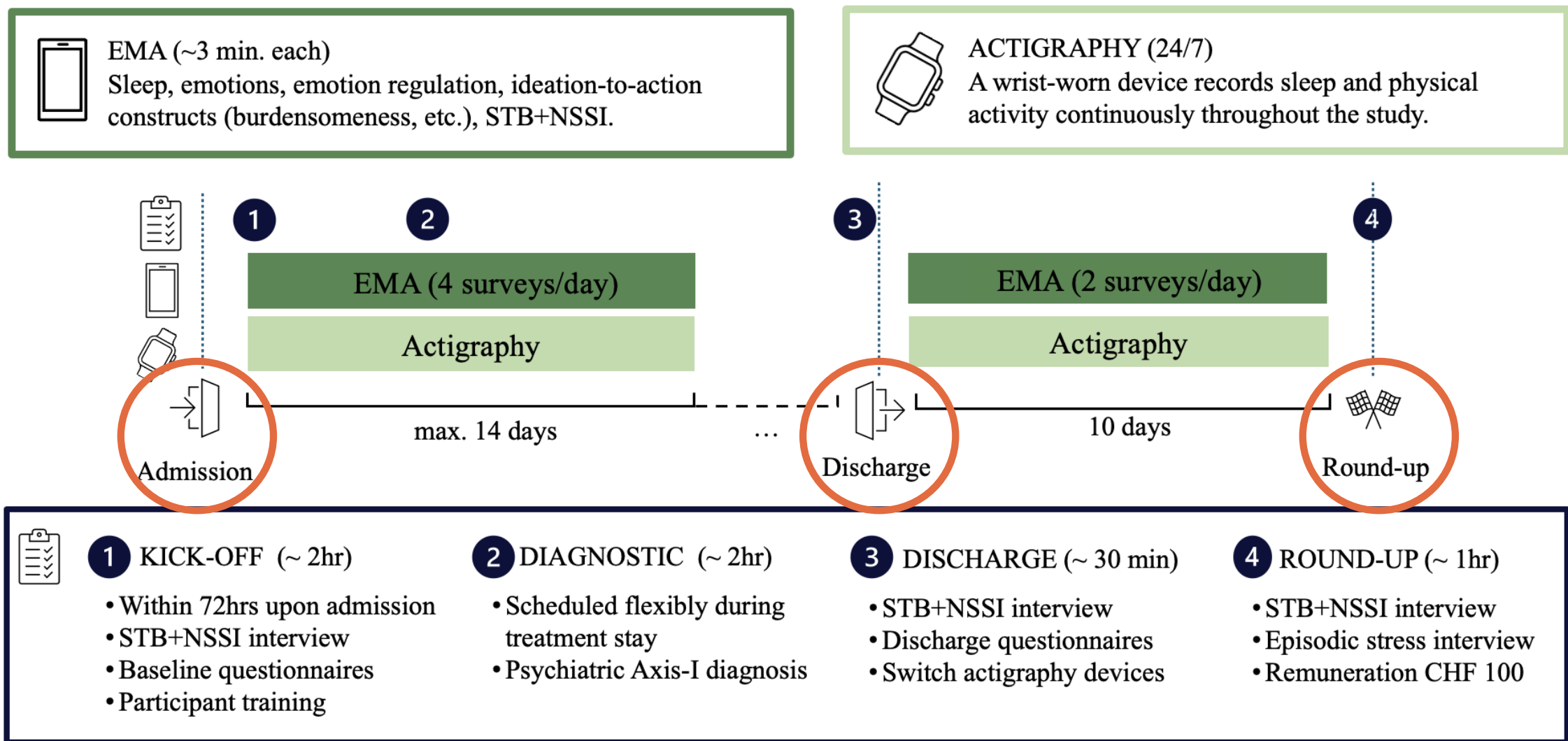
CONTACTS :

prospect@chuv.ch, Unité d'hospitalisation psychiatrique pour adolescents (UHPA), Av. Pierre-Decker 5, 1011 Lausanne

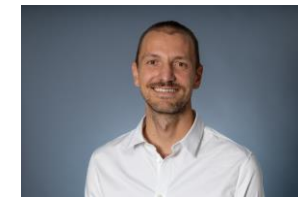
+123-456-7890

V1.0 - 10.04.2025

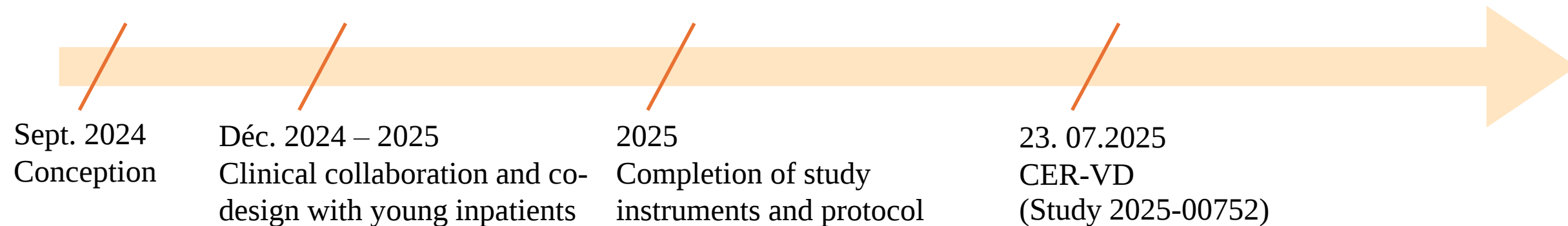
Protocole



— Chronologie

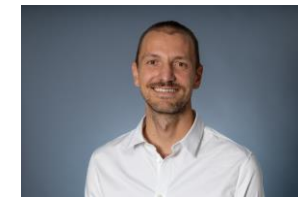


Dr. Konstantin Drexler

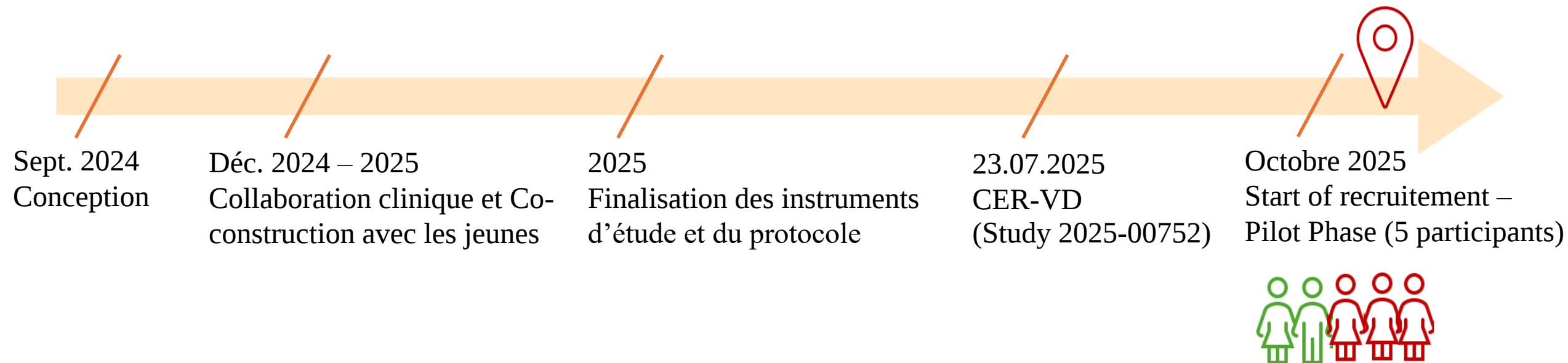


CER-VD
Commission cantonale
d'éthique de la recherche
sur l'être humain

— Chronologie



Dr. Konstantin Drexler



Merci pour votre attention !

Principal Investigators (PI) :



Prof. Maude Schneider,
Professeure Associée



Prof. Marco Armando,
Médecin Adjoint

En collaboration avec l'UHPA du CHUV:

Pre. Kerstin von Plessen

Dre. Carole Kapp

Dr. Laurent Michaud



Dr. Alberto Forte,
Médecin Associé



Romain Gallien,
Infirmier chef de l'unité de soins

Appareils



Smartphone d'étude

- reçoit un SMS 4/jour avec lien vers les questionnaires (2-3 minutes)
- les autres fonctions sont verrouillées
- l'appareil reste à l'UHPA
- nous anticipons les cycles de batterie



Capteur de mouvement (actimètre)

- sur la main non-dominante
- étanche (juste éviter les bains chauds)
- non connecté
- batterie longue durée
- pour les peaux sensibles: bandage

PETIT RAPPEL

Informations principales

- 4 SMS par jour pendant 10 jours: Le SMS contient toujours un lien qui t'ouvre la page vers le questionnaire.
- Entre 8h45 et 22h00, aléatoirement
- Fenêtre de 1 heure pour répondre
- 2 rappels toutes les 10 minutes
- 📱 Les SMS de l'étude sont envoyés : sur le téléphone de l'étude ET une sur ton téléphone personnel.
 - ➡ À l'hôpital : tu réponds seulement sur le téléphone de l'étude (ignore celle de ton perso).
 - ➡ En sortie : tu réponds sur ton téléphone perso



DES QUESTIONS ?
UN PROBLÈME TECHNIQUE ?

PROSPECT@CHUV.CH



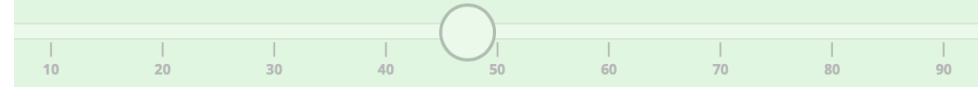
But : Essaie de répondre le plus souvent que tu peux !
Si tu es occupé dans un moment important tu peux ignorer.

Réponses: lorsque c'est indiqué « en ce moment », bien répondre par rapport au moment présent, s'interroger « en ce moment, je me sens... »

nt, ...

me sens comme un fardeau pour les autres

fortement



Change the slider above to set a response

, ...

je pense à me suicider.

fortement



Change the slider above to set a response

e moment, ...

j'ai envie de me faire du mal, mais PAS dans le but de mourir.

PAS du tout

fortement



Change the slider above to set a response

Depuis le dernier beep,

j'ai fait face à mes idées suicidaires en ...

must provide value

- ☐ parlant à un ami ou un pair
- ☐ parlant à un parent ou un membre de la famille
- ☐ parlant à un thérapeute, conseiller ou médecin
- ☐ faisant quelque chose de relaxant
- ☐ me distrayant avec autre chose
- ☐ me disant quelque chose de calmant ou positif
- ☐ pensant aux raisons de vivre
- ☐ je n'ai pas eu de pensées suicidaires.
- ☐ aucune de ces choses

Depuis le dernier beep, ...

j'ai tenté de me faire du mal mais SANS vouloir mourir.

must provide value



Affects

p.ex. En ce moment, je me sens triste

ICS

p.ex. En ce moment, je pense à me suicider

Régulation des ICS

p.ex. Depuis le dernier beep, j'ai fait face aux pensées suicidaires en parlant à un ami

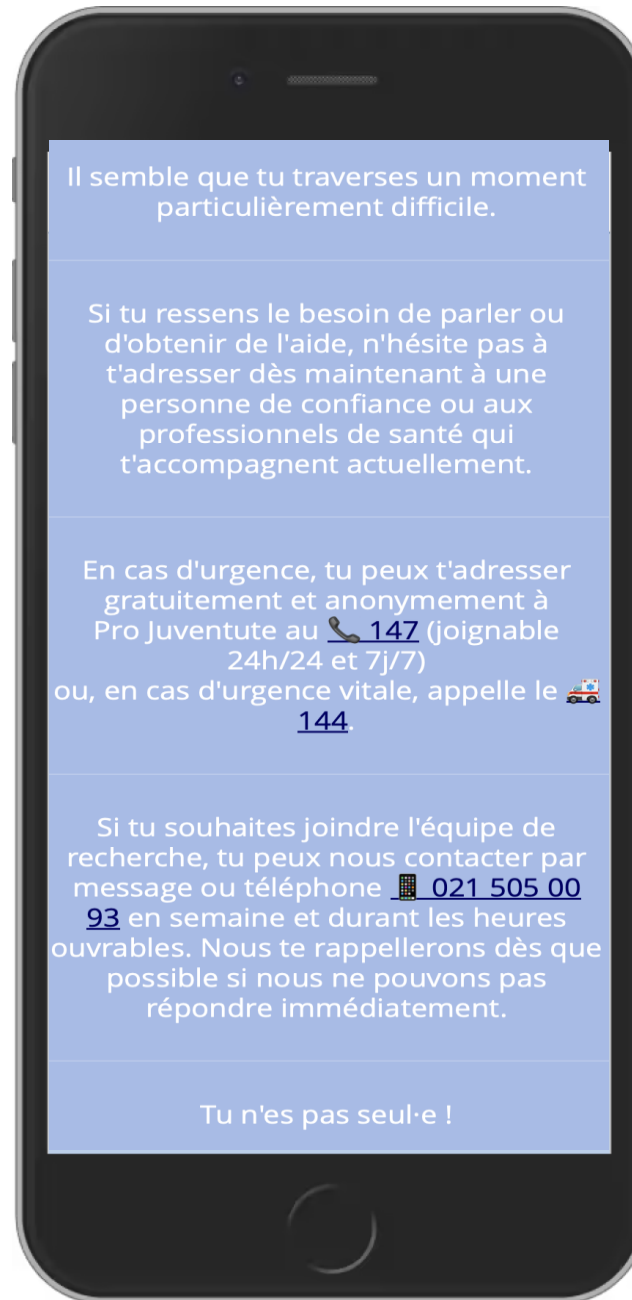
Facteurs psychologiques

p.ex. En ce moment, je me sens inutile

Contexte

p.ex. En ce moment, je suis en présence de ...

Protocole de sécurité



Thème	Échelle	Dossier	Kick-off	Séance diag.	Sortie	Round-up
Fonctionnement psychosocial	HoNOSCA (déjà réalisé)	x				
Troubles psychiatriques	K-SADS (coordination avec médecins assistant.e.s)			x		
Trouble de personnalité Borderline (+ automutilation)	CI-BOR-A			x		
Suicidalité	CSSR-S		x		x	x
Capacité acquise de passage à l'acte suicidaire	ACCS		x			
Symptômes prodromiques	PQ16		x			
Alcool et substances	DEP-ADO		x			
Impulsivité	UPPS-P		x			
Chronotype	MTCQ		x			
Dépression	PHQ-9		x			
Anxiété	GAD-7		x			
Coping anti-suicidaire	ECSTUS		x			
Souffrance/douleur psychologique	UP3		x			
Sentiment de défaite et enfermement	SDES		x			
Besoins interpersonnels (Thwarted belongingness and perceived burdensomeness)	INQ		x			
Désespoir	BHS		x			
Connexion sociale	SCS-R		x			
Confiance épistémique	ETMCQ		x		x	
Alliance thérapeutique	HAQ				X	
Activité physique	IPAQ-SF		x			
Trouble de sommeil	PROMIS-Ped-SD		x			
Stress épisodique	YLSI					x