

# **Recherche sur le suicide au Canada**

## **Aperçu descriptif**

### **LISTE DE RÉFÉRENCES À JOUR**

**Projet réalisé pour Santé Canada**

**Le 15 février 2004**

**Réalisé par :**

## Introduction

Une analyse documentaire intitulée *Recherche sur le suicide au Canada : Aperçu descriptif* (White, 2003) a été préparée comme document de référence en vue de l'Atelier sur la recherche sur le suicide, tenu par l'Unité de la promotion de la santé mentale (Santé Canada) et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies (Instituts de recherche en santé du Canada). À la suite d'une demande formulée par les participants à l'atelier, Santé Canada a accepté de préparer une deuxième bibliographie qui vient compléter l'analyse documentaire et brosse un portrait plus détaillé de la recherche sur le suicide au Canada.

La bibliographie mise à jour résulte d'une collaboration entre le Centre for Suicide Prevention de Calgary et le Centre de recherche et d'intervention sur le suicide et l'euthanasie (CRISE) de Montréal. Chacun de ces organismes possède une vaste bibliothèque de documents de recherche et d'information. La bibliothèque du CRISE se compose d'ouvrages en français et celle du Centre for Suicide Prevention d'ouvrages en anglais.

Mises ensemble, ces deux bibliographies offrent un point d'accès aux travaux de recherche sur le suicide publiés entre 1985 et 2003.

## Méthodologie et paramètres

Beaucoup d'efforts ont été déployés pour faire en sorte que la liste de références mise à jour constitue un ajout exhaustif à l'analyse originale de White. Les travaux de recherche ont été réalisés en fonction des paramètres mis au point pour le premier document et des précisions apportées aux lignes directrices à la suite des recommandations formulées par Santé Canada.

Le Centre for Suicide Prevention et le CRISE ont effectué de nombreuses recherches, notamment au moyen de leurs bases de données internes, de PubMed, de PsycInfo, de Medline, de résumés analytiques, et des bases ERIC et FRANCIS. Les recherches ont été effectuées par sujets, mots clés et auteurs. On a d'abord dressé des listes préliminaires et sélectionné par la suite les éléments à inclure en fonction des critères suivants :

- articles de recherche publiés dans une revue dotée d'un comité de lecture;
- travaux publiés entre 1985 et décembre 2003;
- travaux de recherche portant sur le Canada, dont les auteurs peuvent être d'un autre pays;
- recherche axée principalement sur le suicide.

On a exclu les éléments ne respectant pas ces critères, c'est-à-dire les analyses documentaires, les documents théoriques, les examens basés sur des données probantes, les chapitres d'ouvrages, les articles soumis à des bulletins, les lettres au rédacteur en chef et les ouvrages non publiés. On a également mis de côté les travaux effectués par des chercheurs canadiens qui ne portaient pas sur le suicide au Canada. De plus, les travaux sur le suicide assisté, l'euthanasie et l'automutilation ont été exclus.

White (2003) a défini et organisé le document et les références au moyen des catégories suivantes :

- Recherche biomédicale
- Recherche clinique
- Services et systèmes de santé
- Santé des populations et déterminants socioculturels
- Information sur la santé et épidémiologie
- Développement des connaissances et recherche sur les politiques

Les références présentées dans la mise à jour sont également classées sous ces catégories. On a déterminé la catégorie la plus appropriée pour chaque ouvrage au moyen des définitions fournies dans le document original et de l'information tirée du résumé de la recherche.

**Sachez la qualité de la conception de la recherche, la rigueur méthodologique et les conclusions des références n'ont fait l'objet d'aucun examen ni d'aucune évaluation.**

## **Contrôle de la qualité**

On a systématiquement pris des mesures pour assurer la qualité de la liste de références mise à jour. On a comparé les listes de références en français et en anglais afin d'éviter les chevauchements, d'abord entre elles, puis avec la première bibliographie de White. On a éliminé les références en double, puis on a fusionné les deux listes. Chaque référence a été examinée afin d'assurer sa conformité aux critères d'inclusion. On a comparé chaque référence avec le document publié afin d'en vérifier l'exactitude. Lorsqu'il n'existait aucune version publiée, on a effectué la vérification au moyen de bases de données externes ou de tables des matières en ligne.

## RÉFÉRENCES BIOMÉDICALES

## RÉFÉRENCES CLINIQUES

# **RÉFÉRENCES SUR LES SERVICES ET SYSTÈMES DE SANTÉ**

**RÉFÉRENCES SUR  
LA SANTÉ DES POPULATIONS ET  
LES DÉTERMINANTS SOCIOCULTURELS**

**RÉFÉRENCES SUR  
L'INFORMATION SUR LA SANTÉ ET L'ÉPIDÉMIOLOGIE**

**RÉFÉRENCES SUR  
LE DÉVELOPPEMENT DES CONNAISSANCES ET LA  
RECHERCHE SUR LES POLITIQUES**