



LE RISQUE SUICIDAIRE CHEZ LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP : optimiser la prise en charge d'enfants et d'adultes en situation de handicap

Le mot suicide « le meurtre de soi-même » a été utilisé pour qualifier l'acte délibéré de mettre fin à sa propre vie. C'est souvent une mort violente (l'expression mort violente signifie une mort résultant de l'emploi de la force ou d'un traumatisme brusque). Dans certains cas la mort peut survenir suite à un refus de soins, de s'alimenter ou de s'hydrater, ou de se mettre en danger, on parle d'équivalent suicidaire. On utilise classiquement la définition du sociologue Émile Durkheim, le suicide équivaut à « tout cas de mort qui résulte directement ou indirectement d'un acte positif ou négatif accompli par la victime elle-même et qu'elle savait devoir produire ce résultat ». Le suicide touche environ 1 millions de personnes chaque année sur terre, en France environ 10500 personnes décèdent par suicide. Bien que le chiffre absolu diminue, les taux (définitions) restent élevés 20% de ces décès surviennent chez des personnes de plus de 65 ans. Bien que le pourcentage des décès par suicide représente une faible part des causes de décès de plus de 65 ans, cela reste un drame humain pour le suicidé qui dans la quasi-totalité des cas était en souffrance psychique.

CONTEXTE : Un suicide reste un geste traumatisant, responsable d'un impact psychologique dans l'entourage soignant, familial, amical associés parfois à des troubles psychiques induit par cette situation. Le suicide résulte de la coexistence de facteurs événementiels, familiaux, sociaux et psychopathologiques, somatiques... L'abord est pluridisciplinaire (psychologique, sociologique, médicale, environnementale ...). Dans certains cas (environ 20%) la dimension du suicide du sujet âgé dépasse la pathologie psychiatrique. Le suicide de la personne âgée semble alors une réaction à une situation difficile : isolement solitude, maladie physique, difficultés économiques, bouleversements des habitudes, perte de repères, perte de l'estime de soi, lassitude à surmonter les difficultés, les deuils répétés, à l'image sociale de la vieillesse.

OBJECTIFS :

- Comprendre le processus suicidaire
- Identifier les facteurs à risque et savoir les évaluer
- Mettre en œuvre des modalités de prévention
- Mettre en œuvre des modalités d'accompagnement adaptées aux problématiques rencontrées

Programme

- **JOUR 1 :** Approche épidémiologique du suicide
- Recommandations de la Haute Autorité de Santé
- Le processus suicidaire
- **JOUR 2 :** La crise suicidaire : conceptualisation
- Le repérage et l'évaluation de la crise suicidaire
- Les modes opératoires (l'intoxication, la pendaison, la noyade, l'immolation, le saut dans le vide, les tentatives de suicide, le passage à l'acte)
- Les modalités de prévention
- **JOUR 3 :** Les modes d'intervention, le suivi de crises suicidaires
- Les modalités d'accompagnement (identifier, comprendre et prévenir)
- Eléments de compréhension des facteurs à risque et des facteurs protecteurs
- Les facteurs à risque (dépression, troubles cognitifs, troubles de la personnalité, maladies psychiques, la fragilité...)

Public :

- Professionnels du secteur social et médico-social,
- Professionnels du secteur sanitaire et social
- Tous professionnels confrontés à la problématique suicidaire des personnes qu'ils accompagnent et désireux de produire de la compréhension pour prévenir ces situations.

DEVIS A LA DEMANDE

- sur le site www.eests.org (dossier d'inscription à télécharger)
- par mail à formationcontinue@eests.org

Informations Complémentaires.



Durée

3 JOURS, soit 18 heures, à titre indicatif

Offre personnalisée en fonction des besoins



Lieu

EN INTRA à la demande

OU

EESTS Lille Métropole :
22 rue Halévy – 59000 LILLE
03.20.93.76.16

TARIF



DEVIS SUR DEMANDE
Offre personnalisée en fonction des besoins



Modalités et délais d'accès

Inscription auprès de l'EESTS Lille sur le site www.eests.org

Demande par mail à formationcontinue@eests.org ou contact téléphonique au 03.20.93.23.32.



Méthodes pédagogiques mobilisées

- Approche théorique du processus suicidaire
- Apports théoriques de veille professionnelle
- Echanges d'expériences
- Situations problèmes/échanges de pratiques d'accompagnement



Modalités d'évaluation

- Questionnaire de positionnement
- Apports théoriques et conceptuels
- Apports méthodologiques
- Questionnaire de satisfaction



Accessibilité

Accessibilité des locaux aux personnes en situation de handicap moteur et sensoriel (ascenseur, ergonomie des salles, boucle audio-magnétique pour les sourds et mal entendant, plan de circulation et d'accès en niveau 0, guidage braille et audio guidage, mise aux normes PMR des salles de cours et des toilettes, etc...)

Pour nous faire part d'éventuels besoins spécifiques, en cas de reconnaissance Travailleur Handicapé ou en cas de troubles nécessitant un aménagement, nous en informer à l'adresse referenthandicap@eests.org.



Voie d'accès

FORMATION CONTINUE



Intervenants

Les intervenants qui accompagnent et encadrent les professionnels et adultes en formation sont des professionnels issus des champs de l'action sociale et médico-sociale, des formateurs chercheurs, des psychologues, des directeurs d'établissements, et des cadres pédagogiques de notre centre de formation.

Tous sont hautement qualifiés et répondent aux exigences qualité et de certification.



Contact

formationcontinue@eests.org

