

RAPPORT D'ACTIVITÉ

SUR L'UTILISATION DU FIR
RÉSEAUX DE SANTÉ PACA



2022



Sommaire



PAGE 1	Fiche d'Identité Réseau ASMA
PAGE 2	L' équipe pluridisciplinaire
PAGE 3	Organisation interne
PAGE 4-5	CPOM 2021 / 2023
PAGE 6-7	Fonctionnements du dispositif de veille
PAGE 8	Inclusions 2022 : Quelles évolutions ?
PAGE 9	Inclusions 2022 : Parcours de soins des ados
PAGE 10	Focus sur les départements concernés par l'extension
PAGE 11	2022 : Réseau & Partenariat
PAGE 12	Mission Appui à la Coordination : Parcours complexes
PAGE 13	Mission Appui à la Coordination : Soutien aux professionnels
PAGE 14	Focus sur les adolescents récidivistes
PAGE 15-16	Participation à la stratégie multimodale de prévention du suicide
PAGE 17	Focus sur le pôle formation et sensibilisation
PAGE 18	Journée inter-professionnelle 2022
PAGE 19-20	Projets en cours & perspectives
PAGE 21	Évaluation du réseau
PAGE 22	Annexes

FICHE D'IDENTITÉ

Association Suicide et
Mal-être Adolescent

Association Loi 1901

SIRET:
443511235500027

Depuis
2002

Signature CPOM.
15 Juillet 2021

FIR 2021 / 2022 & 2023:
344 853 €

THÉMATIQUE:

Amélioration de la prise en charge psychique après une tentative de suicide et Prévention du risque de récurrence suicidaire chez les jeunes adolescents.

1

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président: Dr Gilbert FABRE

Trésorier: Mme Émilie TOUCHOT

Dr Alexandre HAYEK, pédopsychiatre, clinique l'Escale

M. Carmelo FRANCHINA, ancien directeur MDA

Mme Christine DUCHESNE, médecin scolaire

Mme Dominique CHACHIGNON, psychologue pédiatrie hôpital Nord

Dr Laure LETREUT, pédopsychiatre DSA

Mme Coralie GAUBERT, cadre supérieure de santé au CH Valvert

MDA 13 Nord représentée par Mme Clémentine GUILLET, Directrice

Mme Mary BOISGIBAUT, psychologue

Mme Nathalie BRUNEAU, psychologue, ex directrice de la MDA Marseille.

2

PROMOTEUR

Dr David SOFFER

Hôpital Salvator.

249 Boulevard de Ste Marguerite

13009 Marseille

mail: david.soffer@asma.care

Tel: 04 91 76 70 40

Le CA s'est réuni 4 fois en 2022 et en Assemblée Générale le 05 Avril 2022. Les CR de ces instances sont disponibles et archivés.
Depuis 2014, le Directeur du réseau assure l'interface entre le CA et l'équipe.

Dr David SOFFER,
Directeur
0,5 ETP
CDI 11/ 2014

Dr Stéphanie ZIMMERMAN
N
Med Coordo
0,5 ETP
CDI 01/ 2010

Ines EL-YAZIDI
Secrétaire de
Direction 1ETP
CDI 0,5 ETP 02/2020
1ETP 05/ 2021

Émilie STELLA-LYONNET
IDE Coordo
Chargée de projets
0,5 ETP
CDI 02/ 2018

Stéphanie Malfettes
ASS
0,5 ETP
CDI 04/ 2017

Sophie CARMINATI
IDE
0,5 ETP
CDI 09/ 2022

Justine HOSTETTLER
Psychologue
0,5 ETP
CDI 05/ 2021

Amélie RACHIDI - ALAOUI
Éduc spé
0,5 ETP CDD 11/ 2021

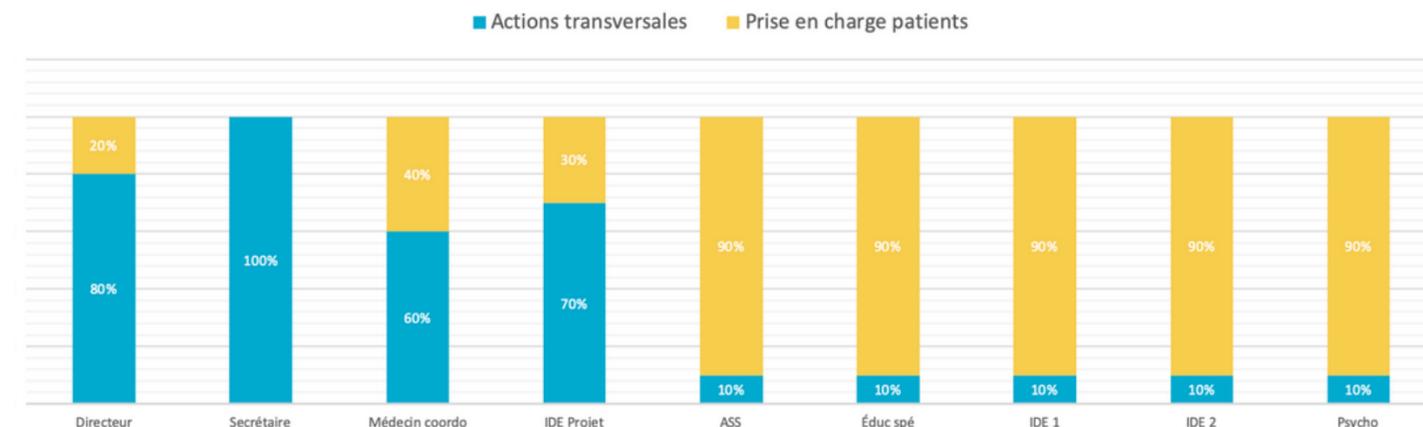
Armelle BOISSIN
IDE
0,5 ETP
CDI 07/ 2021

L'équipe pluridisciplinaire



La **diversité des compétences** permet de proposer les solutions les plus adaptées aux besoins des adolescents . Elle permet également d'avoir un domaine d'expertise plus vaste et de développer un langage commun avec l'ensemble de nos partenaires

Au cours de l'année **2022**, nous avons recruté, accueilli et formé plusieurs professionnels. Ces **recrutements** ont eu lieu dans le cadre d'un surcroît d'activité, en remplacement d'un arrêt de travail prolongé et du départ de Laurence LEGENDRE. La **fiche de poste « veilleur »** a facilité les recrutements et **clarifié les missions attendues pour les nouveaux arrivants.**



Nous constatons une **augmentation de la charge de travail en lien avec l'administration, le développement associatif et la mission d'appui à la coordination.** Ainsi, nous avons conduit en fin d'année une réflexion sur notre organisation. Celle-ci devrait aboutir à une restructuration des rôles et missions au sein de l'équipe de coordination. Elle questionne également les besoins en ETP dans le cadre de ces fonctions.

Organisation Interne

L'année 2022, dans la continuité de 2021, a permis de valider le **processus de Formation d'Adaptation à l'Emploi** mis en place pour les veilleurs au cours de l'année de 2021.

Nous regrettons toutefois que les formations « intervention de crise » ne soient pas accessibles à nos équipes qui se retrouvent à intervenir par téléphone auprès des adolescents. Nous avons donc monté une formation en interne destinée à faire **monter l'équipe en compétence**.

D'autres fonctionnements restent inchangés, notamment notre réunion hebdomadaire le vendredi.



PERMANENCES / ASTREINTES DE COORDINATION

L'accueil téléphonique est ouvert du lundi au vendredi de 9h à 18h30.

Des urgences peuvent être prises en charge par le réseau pour les adolescents inclus.

La **continuité est assurée** pendant les périodes de congés.

Du lundi au vendredi, une **astreinte téléphonique en soutien et appui à l'équipe** est assurée par l'équipe de coordination.



PROCESSUS ACCUEIL ET INTÉGRATION

Pour chaque nouvel arrivant, nous avons :

- Réalisé un **entretien d'accueil** avec le Directeur
- Réalisé un entretien avec les coordinatrices sur les **aspects plus "pratiques"** de l'emploi / **supervision** si besoin.
- **Formation accélérée** à la prévention du suicide et à l'**intervention téléphonique en crise suicidaire**.
- Mise en place d'un **tutorat** avec les veilleurs (observation des pratiques/ mise en oeuvre en présence d'un tuteur, débriefings des 1ers rappels)
- **Formation à l'évaluation** de la crise suicidaire
- **Entretien à 6 mois** environ / rapport d'étonnement



RÉUNIONS HEBDOMADAIRES

La cellule de coordination se réunit de façon **hebdomadaire** les vendredis matins. Nous y abordons:

- **Nouvelles inclusions**
- **Situations complexes**, de rupture de parcours
- **Organisation** interne
- **Suivi de projets** en cours

Le lien avec les IDE de Salon et d'Avignon est entretenu par visioconférence. et 1x/ mois en présentiel.



SUPERVISION / FORMATIONS

L'équipe bénéficie d'un temps de **supervision mensuel pour l'analyse des pratiques professionnelles** ainsi que pour une régulation si besoin. L'équipe fait le choix de garder le même superviseur.

125
heures de
formation
reçues pour
l'équipe

CPOM 2021-2023



OBJECTIF PRINCIPAL :

Le réseau ASMA vise à améliorer la prise en charge psychique et le suivi des enfants (mineurs de moins de 18 ans) ayant réalisé une Tentative de Suicide (TS) ou présentant des Idées Suicidaires (IS), et contribuer au soutien des pratiques professionnelles ainsi qu'à la diffusion des connaissances relatives à la lutte contre le suicide des enfants et adolescents.



OPÉRATIONNEL 1

Assurer la **veille du risque suicidaire** et de la récurrence auprès des enfants et adolescents à risque et **organiser** une prise en charge et **un parcours de santé** adaptés



OPÉRATIONNEL 2

- Apporter un **appui aux professionnels de la santé** pour les aider dans la prise en charge et la coordination afin de limiter les ruptures dans le parcours de santé

- **Harmoniser les pratiques professionnelles**
- Informer et **sensibiliser** les professionnels de la santé du territoire.



OPÉRATIONNEL 3

Développer des connaissances et des outils pour les professionnels intervenant dans le parcours de santé des enfants/adolescents souffrant de mal être et à risque suicidaire.

CPOM 2021-2023

TERRITOIRE CONCERNÉ :

Le CPOM 2021-2023 vise:

- une couverture totale du département des Bouches du Rhône.
- Une extension aux départements du Vaucluse, des Alpes de Haute Provence et des Hautes Alpes pour une couverture de chacun de ces 3 départements.



OPÉRATIONNEL 4

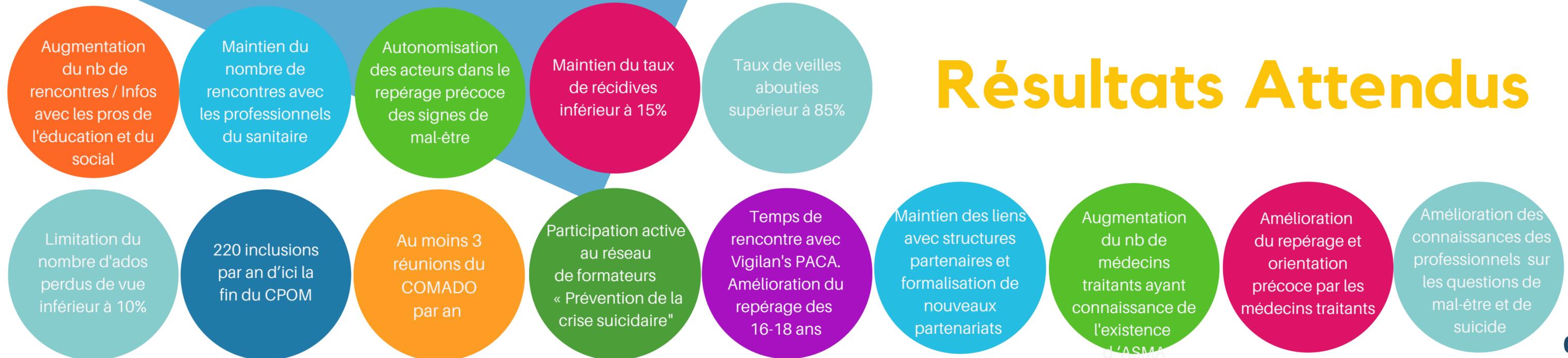
Définir et **mettre en œuvre** les articulations et **collaborations** avec le dispositif **Vigilan'S**



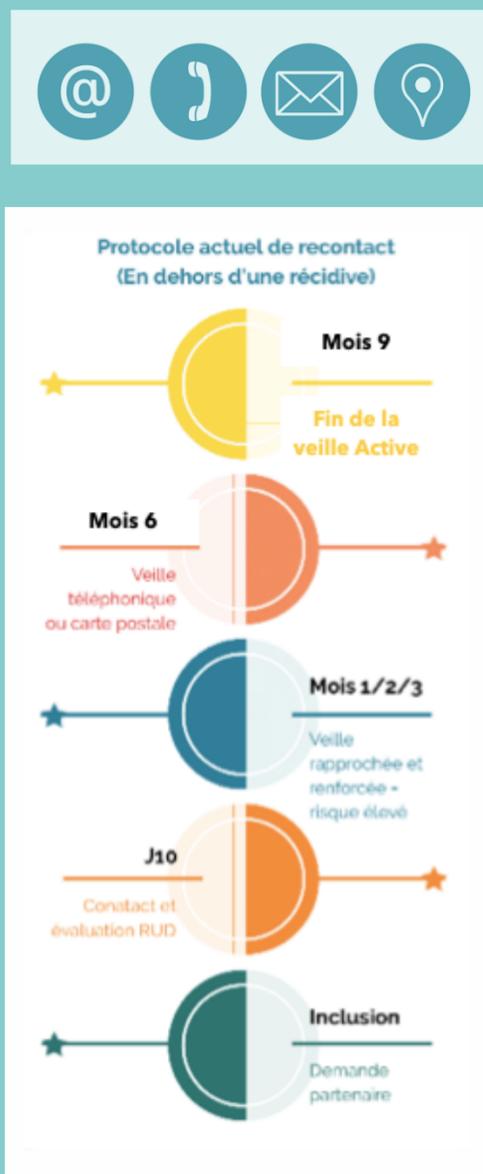
OPÉRATIONNEL 5

Consolider l'**ancrage territorial** dans les **Bouches-du-Rhône** et **étendre les actions du réseau** aux départements du Vaucluse, les Alpes de Haute-Provence et les Hautes Alpes

Résultats Attendus



La veille est un dispositif à la fois original et subtil, qui vise à rester en contact avec la personne sans l'envahir, à créer et entretenir un lien sincère et honnête sans se substituer au suivi thérapeutique. Elle vient en soutien et renfort du système de soins, principal support thérapeutique, en participant à la continuité des parcours de soins et en évitant toute rupture de suivi.



Fonctionnements du dispositif de veille (1)

Veille du risque suicidaire et veille du Parcours de soins

Le protocole de recontact:

Les adolescents sont inclus dans le réseau pour une durée de 9 mois:

- **Nouveau:** À J0, nous leur adressons un SMS de présentation avec un lien vers une vidéo que nous avons créée à leur intention pour présenter ASMA et faciliter leur adhésion au dispositif. (cf page 19 + annexe 1 p.l)
- J10 : évaluation systématique du RUD (Risque - Urgence - Danger)
- Veille renforcée pendant les 3 premiers mois (majoration du risque suicidaire) : contacts à M1-M2 et M3
- Contacts suivants (sauf GHR) : M6 et M9
- Fin de la « **veille active** » à M9. Envoi des questionnaires parents et adolescents.
- Passage en « **veille passive** » .

A chaque période de veille: **Évaluation RUD / Recherche de l'inscription dans un parcours de soins / Rappel disponibilité de la part du référent .**

Chaque contact peut être réalisé par téléphone, SMS ou envoi de carte postale. En cas d'arrêt des soins, nous nous assurons qu'il ait eu lieu en concertation avec les professionnels . Au besoin, nous sollicitons et réactivons le réseau pour tenter de ré-inscrire l'adolescent dans une prise en charge adaptée à son état de santé.

La veille passive:

Lors de notre dernier contact, nous annonçons à l'ado et sa famille la fin de nos appels systématiques (veille active). Toutefois, nous leur rappelons qu'ils peuvent à tout moment, joindre le dispositif afin de renouer le contact s'il en ressent le besoin (veille passive).

36
appels

Fonctionnements du dispositif de veille (2)

Liens avec les Adolescents, leurs proches et les professionnels qui les entourent

3.4
/ados

Nb de contacts entrants
(Sens Partenaires / Ados /
Parents vers ASMA)

Stable par rapport à 2021

11.7
/ados

Nb de contacts sortants
(Sens ASMA vers Partenaires
/ Ados / Parents)

Stable par rapport à 2021

9.0
/ados

**Nb moyen de contact avec
les ados.**

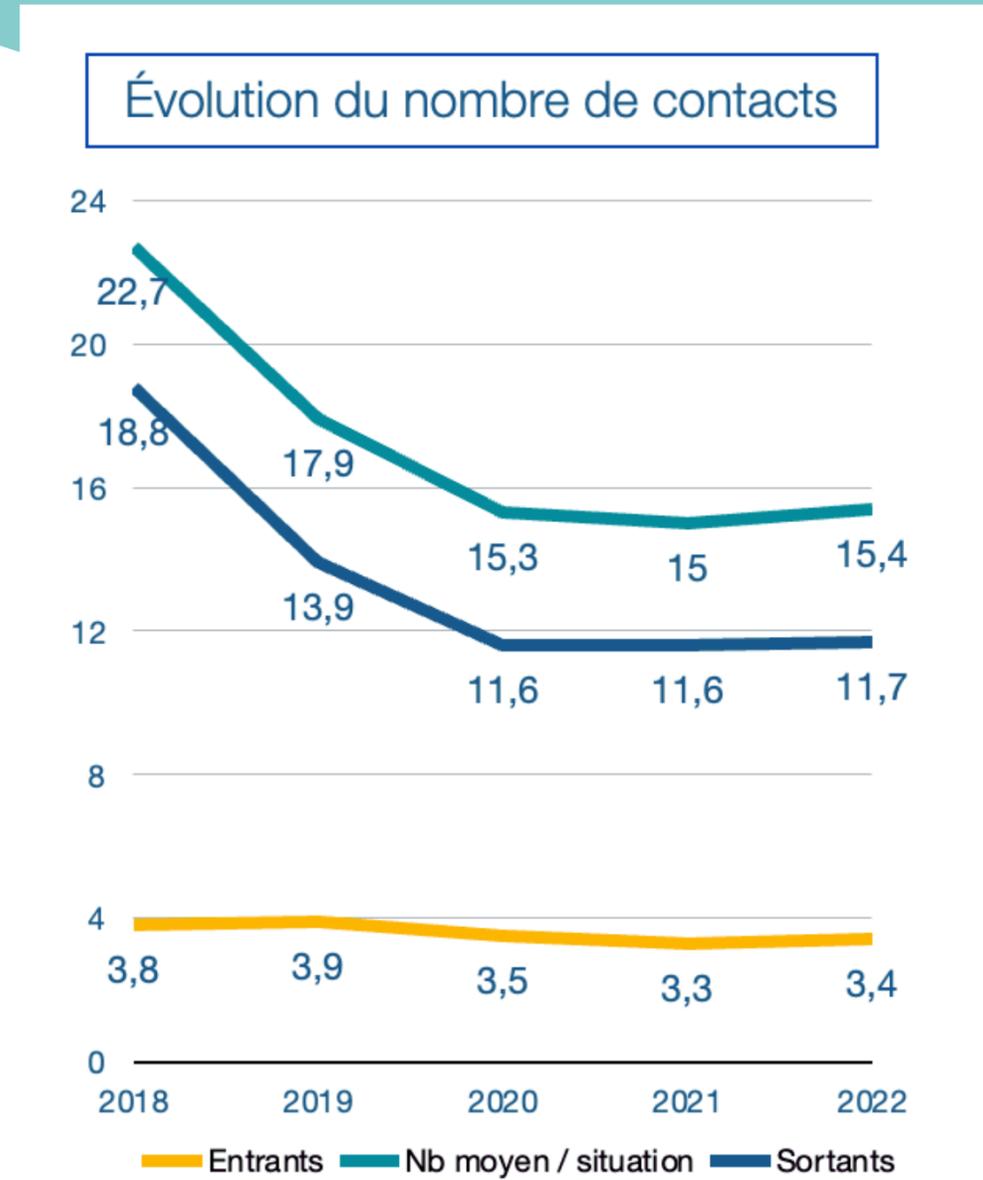
Stable par rapport à 2021

15.4
/ados

**Nb moyen de contacts par
situation.**

(Tout moyen et tout
interlocuteur confondu)

Stable par rapport à 2021



95,6
%

**Nb de veilles ABOUTIES
sur l'année 2021**

Stable par rapport à 2021 et
2020

11

Ados non inclus (**inclusion
non effectives**) pour cause de:
Hors territoire / Refus parents
ou ados / Impossibilité de
contact

5
ados

Perdus de vue au cours des 9
mois de la période de veille
active

(1) Les données du graphique ont été calculées par rapport à la file active 2022, à savoir 524 adolescents.

Inclusions 2022: Quelles évolutions ?

Évolution mensuelle des inclusions

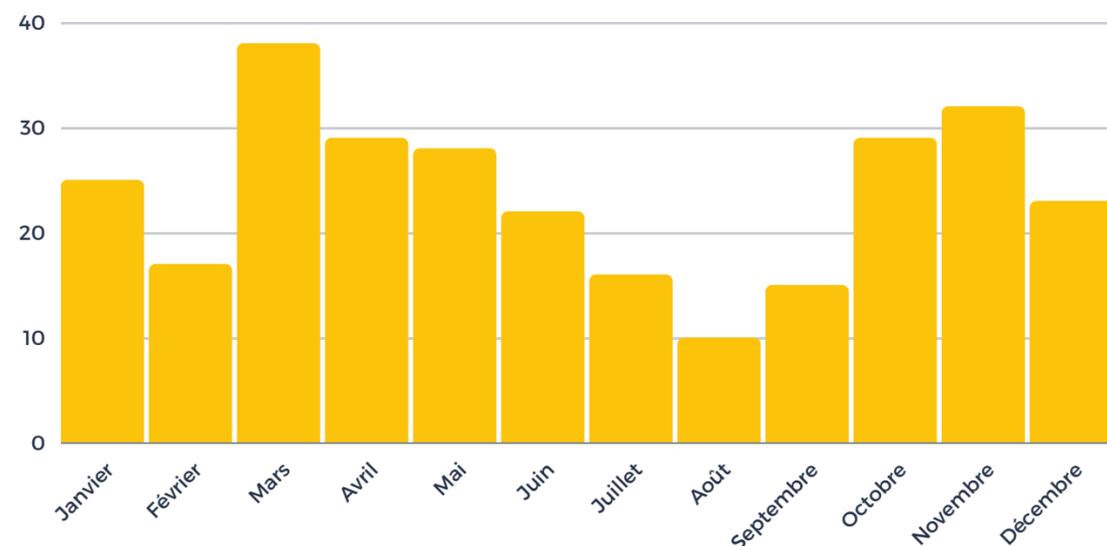
284 adolescents ont été **inclus** en **2022**.

Le 1er trimestre, avec notamment le mois de Mars a connu un pic d'inclusions exceptionnel qui nous a conduit à renforcer provisoirement les effectifs.

Nous avons constaté une augmentation de notre pénétrance sur le nord des Bouches du Rhône et les Alpes de Haute Provence. Paradoxalement, nous avons observé une diminution des inclusions adressées par l'hôpital de la Timone. Elle s'expliquerait par un turnover important au sein des équipes de pédopsychiatrie, avec un impact sur l'adressage des adolescents concernés au sein du dispositif de veille.

Cette **stabilité du nombre d'inclusions ne doit pas occulter l'augmentation de la file active de 14,4%** conséquence de l'augmentation très importante des inclusions en post COVID.

Comme les années précédentes, on note une **baisse** remarquable du nombre d'inclusions sur les **vacances scolaires**.



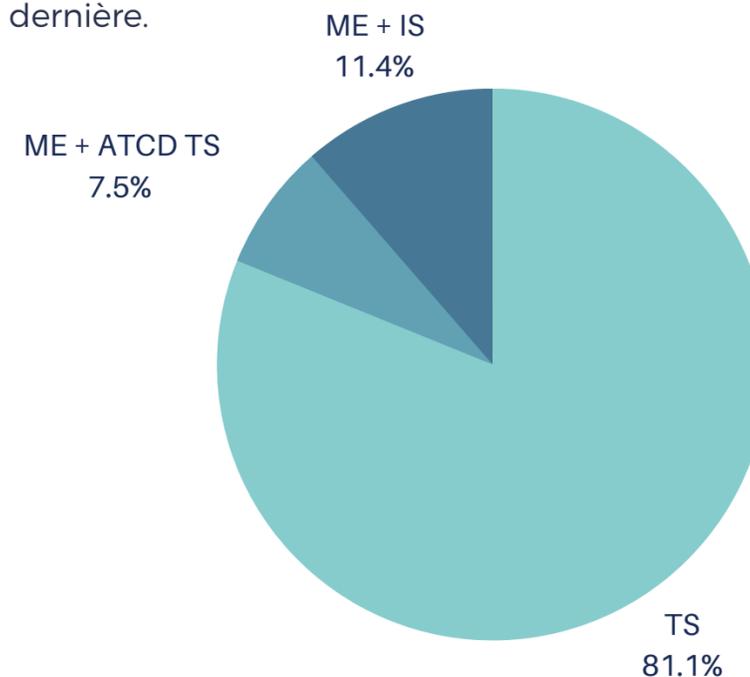
Motifs d'inclusion

Mal-Être: 32 / 284

Tentative de Suicide: 228 / 284

Mal-être avec Antécédents de TS: 21/ 284

Ces chiffres sont stables par rapport à l'année dernière.



Groupe à Haut Risque

Pour rappel, nous avons défini un GHR parmi nos adolescents. Celui-ci a été pensé et constitué en fonction de facteurs favorisant proximaux ou distaux du risque suicidaire.

En 2022, 143 adolescents inclus sont concernés, soit 50,3 %. Ce chiffre est en augmentation par rapport aux 2 années précédentes (Pour rappel, 39,1 % en 2020 et 45.8 % en 2021).

Données chiffrées sur la population concernée par les actions d'ASMA

240

patients inclus au cours des années précédentes et ayant bénéficié d'au moins une action du réseau en 2022.

+50.9%

295

Demandes d'inclusions en 2020 (11 n'ont pas abouti pour refus parent / Non indication / Impossibilité de prise de contact)

524

C'est la file active 2021 **+14,4 %** par rapport à 2021

99,2%

Le taux de patients qui ont dit OUI à une intervention par ASMA

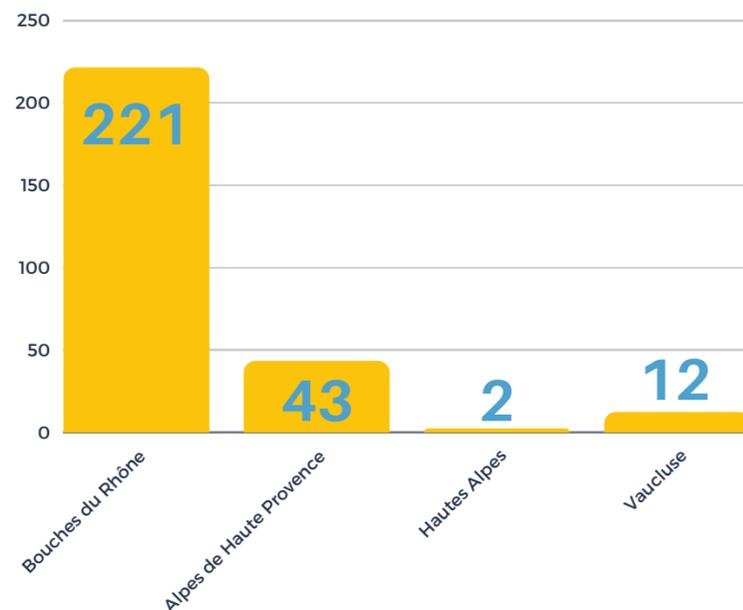
406

File active au 31 Décembre 2021 **+ 24,5 %**

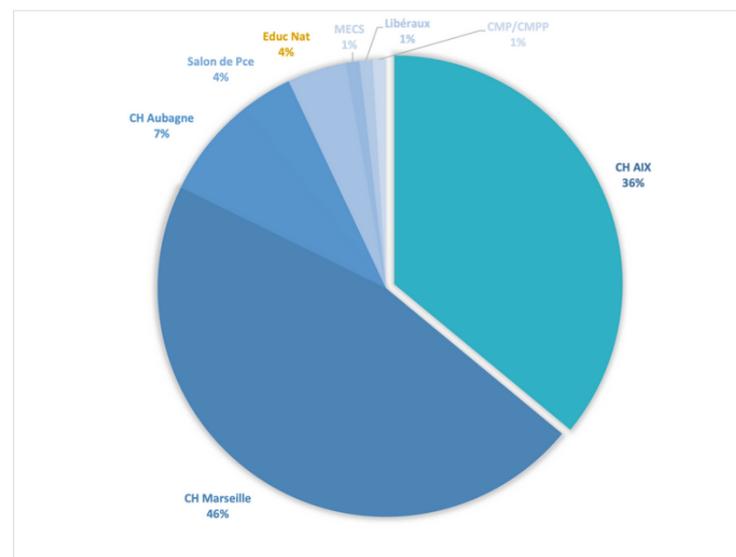
Les informations concernant cette rubrique sont complétées en Annexe 2 pages II et III

Inclusions 2022 : parcours de soins des ados

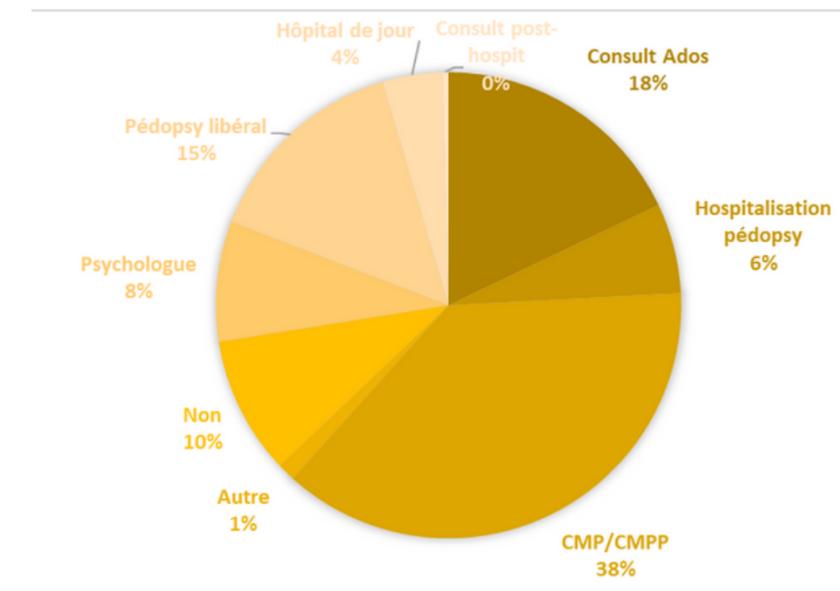
Portes d'entrée dans le réseau



Bouches du Rhône



Orientations dans le parcours de soins



Malgré une diminution de 44% du nombre de patients adressés, l'hôpital de la **Timone reste la principale porte d'entrée du réseau** avec 87 adolescents inclus depuis les urgences pédiatriques et 6 depuis les urgences adultes (**soit 32,7 % du nombre total d'inclusions vs 44,7% en 2021**). En revanche, on note une forte augmentation du nombre d'adolescents qui nous ont été adressés depuis le **CH d'Aix en Provence (27%** du nombre total d'inclusions) et depuis les **Alpes de Haute Provence (15%** du nombre total d'inclusions).

Il est également intéressant de noter l'**augmentation du nombre d'inclusions depuis les services de l'Éducation Nationale (4,9% vs 1,4% en 2021)** ainsi que celles provenant du dispositif **Vigilan's (3,9% en 2022)**.

Nous avons inclus **53 adolescents dans le cadre de l'extension du dispositif dont 45 inclusions depuis les départements des Alpes.**

Le taux d'adolescents qui **passent par l'hospitalisation dans notre file active est stable** (pour rappel 91% en 2020 et 96% en 2021) et 81,5% d'entre eux sont alors hospitalisés **plus de 48h**, conformément aux recommandations professionnelles. Les **16-18 ans** qui passent par les services adultes ne bénéficient pas de cette possibilité.

À la **sortie d'hospitalisation, 96,1% d'entre eux se sont vu proposer une orientation** dans un parcours de soins (Stable 95,1% en 2020 et 95,7% en 2021)

95%

des adolescents inclus sont orientés vers un service d'urgence au moment de la TS et sont évalués.

87,5%

Pourcentage d'adolescents hospitalisés en pédiatrie à l'inclusion

81,5%

Hospitalisation de plus de 48h



Focus sur les départements concernés par l'extension

130

Professionnels rencontrés
84/04/05

Le Nord des BDR (13)

8 inclusions depuis le territoire Salonais

2 inclusions depuis la clinique de l'Escale

77 inclusions depuis le CH Aix en Pce

Au total, 87 inclusions sur ce territoire, soit **30,6% de nos inclusions sur l'année.**

La majorité d'entre elles sont réalisées à partir du CH d'Aix en Pce. Notre partenariat avec la MDA13 Nord s'est poursuivi au-delà du départ de Laurence LEGENDRE. Un point mensuel est réalisé avec les équipes de liaison et le CMP d'Aix. Nous restons attentifs au maintien de nos liens avec la MDA13 Nord et le CH d'Aix.

Le Vaucluse (84)

12 inclusions depuis le Vaucluse

Difficulté de pénétrance +++

Recrutement 0,5 ETP Infirmière

Nous avons inclus **12 adolescents** depuis le département du Vaucluse **bien en deçà de nos prévisions de 60 inclusions** établies à partir des données démographiques de ce département (source INSEE).

Ces difficultés de pénétrance nous a conduit à **relancer les acteurs** au cours du dernier trimestre.

Nous prévoyons de **retourner à la rencontre des équipes** de pédopsychiatrie, confrontées à d'important turn-over des et comptons sur le **soutien de la délégation départementale de l'ARS.**

Nous sommes en revanche en lien avec le DTPJJ pour une **adaptation de la veille en milieu carcéral.**

Sur les départements des **Alpes**, nous sommes en revanche **en-dessus de nos prévisions** avec 43 adolescents inclus depuis les Alpes de Hautes Provence et 2 depuis les Hautes Alpes (soit **45** pour 30 prévues). **L'adhésion est forte depuis le département des Alpes de Haute Provence** et nous prévoyons de renforcer nos liens avec le 05. Une analyse plus fine est à prévoir en particulier s'agissant des filières de soins car la démographie de ses 2 départements est semblable.

Au final, nous avons inclus 57 adolescents dans le cadre de l'extension, soit 58,9% de nos prévisions.

Les Alpes (04 & 05)

43 inclusions depuis les Alpes de Haute Provence
2 depuis les Hautes Alpes

Pénétrance hétérogène entre 04 et 05

Recrutement 0,5 ETP Psychologue

180

RENCONTRES
PARTENAIRES

650

PROFESSIONNELS
SENSIBILISÉS EN PACA

855

APPELS PARTENAIRES



201

MÉDECINS TRAITANTS
INFORMÉS
PAR COURRIER

2022 : Réseau & Partenariat



En 2022, les rencontres partenariales suivantes ont été maintenues :

- L'équipe de **pédopsy de liaison et des équipes de pédiatrie** de la Timone au staff social, 1 fois par semaine
- La **MDA 13 Nord** par l'intermédiaire de notre correspondant ASMA (Convention de partenariat), 1 fois par semaine
- Les équipes de **liaison** et celle du **CMP Adolescent du Centre Hospitalier d'Aix en Pce**, 1 fois par mois.
- Le **Comité Adolescents (COMADO)** 1 fois par trimestre.
- La **clinique l'Escale** et l'unité **Le passage de la clinique des 3 cyprès**, 1 fois par trimestre.

Nous avons activement participé à la mise en oeuvre de la formation au repérage et à l'intervention en crise suicidaire en lien avec le **CRES PACA** et le **CODEPS 13 et 04** et développé des actions de sensibilisation auprès des professionnels de la **DDEC** et de **l'Education Nationale**.

Nous sommes également intervenus auprès **d'étudiants en formation initiale** et souhaitons développer cet axe.

ASMA est membre du CA de la **Fédération régionale des dispositifs de ressources et d'Appui à la Coordination des parcours de santé (FACS Sud)** et participe activement à sa structuration.

Les médecins traitants

Le **taux de déclaration du médecin traitant est en augmentation : 78,9%** (2021 = 61,6% / 2020: 63%).

10,2% des patients ont refusé que nous informions le médecin traitant de la tentative de suicide et de l'inclusion au sein d'ASMA. (stable par rapport à 2020 : 10% et 2021: 9%). Pour les 89,8% qui ont accepté, nous avons adressé un courrier d'information au MT, soit 201 courriers envoyés.

Liens avec les professionnels du suivi

À l'inclusion et en cas de changement de suivi durant la période de veille active, nous adressons **un courrier au(x) professionnel(s) et structure(s) référent(es)** du suivi psychique de l'adolescent.

Lorsque le jeune est confié, nous adressons également un courrier au **référent social** de sa situation.

Tisser du lien avec les professionnels libéraux : vers les CPTS ?

Dans le contexte actuel de manque de médecins généralistes et psychiatres, nos **difficultés à conduire des actions et à orienter auprès des professionnels de ville** persistent. Ce constat général pousse à réfléchir à de nouvelles modalités d'action auprès de ce public. Nous prévoyons de prendre contact avec les **CPTS** et **d'établir, par ce moyen, des liens avec les professionnels libéraux.**

Mission Appui à la Coordination: Parcours complexes

"Le parcours de santé est dit complexe lorsque l'état de santé, le handicap ou la situation sociale du patient rend nécessaire l'intervention de plusieurs catégories de professionnels de santé, sociaux ou médico-sociaux.". Code de la Santé Publique.

Chez ASMA, nous sommes très régulièrement confrontés à ces situations et nous exerçons des fonctions d'appui aux professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux.

Le graphique ci-contre illustre le suivi des ados ayant été inclus en 2021. Il **suit la même tendance que pour les années 2021, 2020 et 2019.**

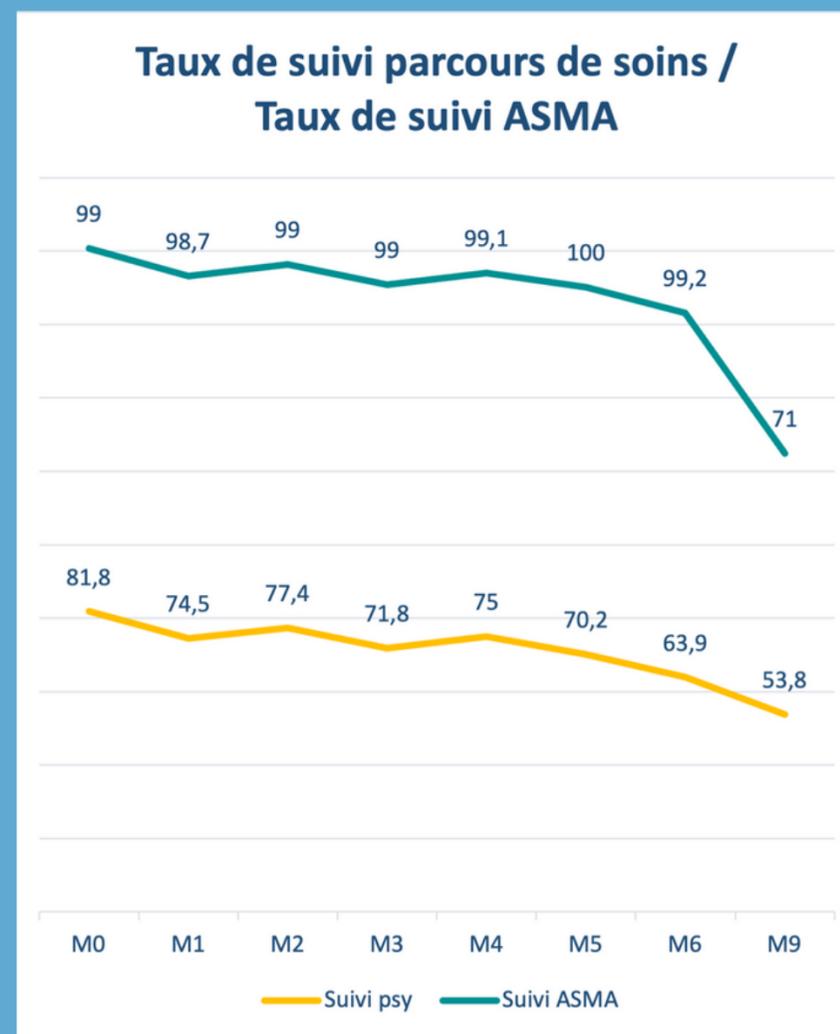
L'inscription dans le parcours de soins diminue continuellement durant les 9 mois de veille active, suivant la même tendance qu'en 2019, 2020 et 2021.

Au bout de 9 mois, environ 1 adolescent sur 2 est encore suivi dans le cadre thérapeutique. Chez ASMA, nous avons des nouvelles d'environ 9 ados / 10 pendant 6 mois et 3 ados/4 à 9 mois.

Selon la période 20 à 30% des adolescents inclus et qui par ailleurs, ne sont pas inscrits dans un parcours thérapeutique (par refus ou parce qu'ils n'en ressentent pas le besoin) restent en contact avec leur référent sur la période de veille active. I

Sans se substituer au suivi, le recontact et la veille permettent de ne pas perdre de vue les adolescents et de maintenir le lien,

C'est ce lien qui permet de pouvoir ré-activer le réseau autour de l'adolescent à chaque fois que sa situation de santé le nécessite (cf vignette clinique)



Cloé, 16 ans, a été incluse au sein du dispositif pour une IMV à la demande d'une clinique privée au sein de laquelle elle a été hospitalisée 6 semaines en temps plein et dorénavant en Hôpital de Jour.

Cloé vit dans un contexte familial soutenant et est entourée sur le plan amical. Bonne élève, elle est actuellement déscolarisée mais a repris ses entraînements de volley.

Au niveau de ses ATCD et facteurs de risque, on note un épisode de harcèlement scolaire en CM2 et un épisode anxio-dépressif pendant la période COVID.

Cloé souffre d'un trouble anxio-dépressif et de TCA pour lesquels elle est suivie par une psychiatre libérale depuis 2 ans. C'est elle qui l'avait orientée sur une hospitalisation.

Cloé se livre facilement et a d'ailleurs très vite adhéré à la veille d'ASMA. Elle évoque ses idées suicidaires avec sa référente (Stephanie) et sait solliciter les professionnels qui l'entourent à ce sujet.

A plusieurs reprises, elle a contacté Stéphanie pour lui demander de l'aide et du soutien. Jusqu'à peu, les échanges ont permis de désamorcer la crise et d'apporter une réponse adaptée. La clinique a d'ailleurs proposé une hospitalisation séquentielle en remplacement de l'HDJ.

Les parents sont présents et disponibles à chaque sollicitation de Stéphanie. Ils ont fait appel à la MDA pour du soutien qui s'est mise en lien avec ASMA pour renforcer les liens autour de cette famille.

Il y a peu, Stéphanie a reçu un message évoquant des conduites à risque avec l'alcool et les médicaments. Elle l'a recontactée et a adopté une démarche préventive à cet égard.

Quelques jours plus tard, Cloé envoie ce message: *"Je vous envoie ce message car j'ai fortement envie de prendre des médicaments. Je ne sais plus quoi faire je suis fatiguée de cet état et de ces idées permanentes"*.

Stéphanie échange quelques SMS avec elle afin de lui permettre de ventiler ses émotions, de formuler la crise et d'évaluer le DUR qui vient mettre en évidence un danger imminent de passage à l'acte suicidaire. Stéphanie essaie de passer un contrat moral avec Cloé mais celle-ci verbalise « *Je n'y crois plus* ».

Suite à cet échange, et malgré le refus de Cloé, Stéphanie prend contact avec les parents afin d'évoquer son inquiétude, la nécessité de faire un point rapide avec le psychiatre et de se rendre aux urgences.

Bien qu'ayant évoqué qu'*"elle n'aurait pas du lui en parler"*, Cloé remercie Stéphanie depuis les urgences pendant l'après-midi. Elle comprend sa démarche et ne lui en veut pas.

Le père adresse également un message à Stéphanie pour la remercier de son suivi et de son soutien. Le psychiatre a préconisé une hospitalisation en urgence. Cloé est au CAP 48 et sera hospitalisée dès le lendemain en pédiatrie.

Mission Appui à la Coordination: Soutien aux professionnels

En 2022, nous avons recensés **plus de 80 appels** concernant des **situations d'adolescents non inclus** dans le dispositif pour lesquels ASMA est intervenu en **soutien aux professionnels**.

Très majoritairement, il proviennent de:

- Professionnels de **l'Éducation Nationale à 80%** (Infirmier.e.s, Assistant.e.s de Service Social et Directeur d'établissement).
- Professionnels de **l'Aide Sociale à l'Enfance**
- Professionnels de **l'Action sociale**.
- **Parents** en difficultés avec leur enfant en état de mal-être.

Dans la plupart des situations, nous accompagnons le professionnel à **affiner l'évaluation du risque suicidaire** et nous proposons une **orientation** adaptée. Si besoin, nous contactons les professionnels pour **faciliter l'adressage** de l'adolescent concerné.

Appel d'une **chefe d'établissement de l'enseignement privé catholique**, inquiète au sujet d'une adolescente ayant des idées suicidaires et qui, selon la mère, aurait fait une TS au sein du collège.

Point sur la situation à l'école fait avec la professionnelle. **Mise en lien avec la mère et l'adolescente** elle-même pour **évaluation DUR** (Danger - Urgence - Risque).

Avec accord, orientation de l'adolescente vers un **pédopsychiatre de ville** - Accompagnement à la **prise de RDV** dans la semaine et orientation de la mère (en difficulté avec sa fille) vers la **Maison des familles** pour écoute et soutien =/- groupe de parents.

Appel d'une **IDE scolaire** au sujet d'une possible situation de **contagion suicidaire dans une classe** d'un collège rural.

Une des adolescente est déjà inclus au sein du dispositif de veille, 2 autres ont réalisé des TS récentes et **l'équipe** pédagogique, administrative et soignante de l'établissement est à la fois **inquiète et dépassée** par la situation.

Mise en lien avec l'IDE référente technique du département pour faire le point sur ce qui a été mis en place / **RDV avec la principale de l'établissement** + **IDE scolaire** pour gestion de la contagion et veille sur les autres élèves.

2022:
Augmentation du nombre d'appels recensés dans le cadre de l'appui à la coordination
+ 60%

AUTRES ACTIONS MISES EN OEUVRE AVEC CET ÉTABLISSEMENT:

- **Inclusions** depuis l'IDE scolaire **des 2 jeunes concernés** par une TS qui n'étaient pas inclus dans le dispositif de veille.
- Mise en lien avec la **MECS / psychologue** pour faire le lien au sujet d'un des adolescents concernés
- Journée de sensibilisation au repérage des adolescents en état de mal-être et prévention du suicide pour **l'ensemble de l'équipe** (cf Témoignages annexe 3 p.IV)

Focus sur les adolescents récidivistes

36

Adolescents ont récidivé parmi ceux inclus pour Tentative de Suicide.

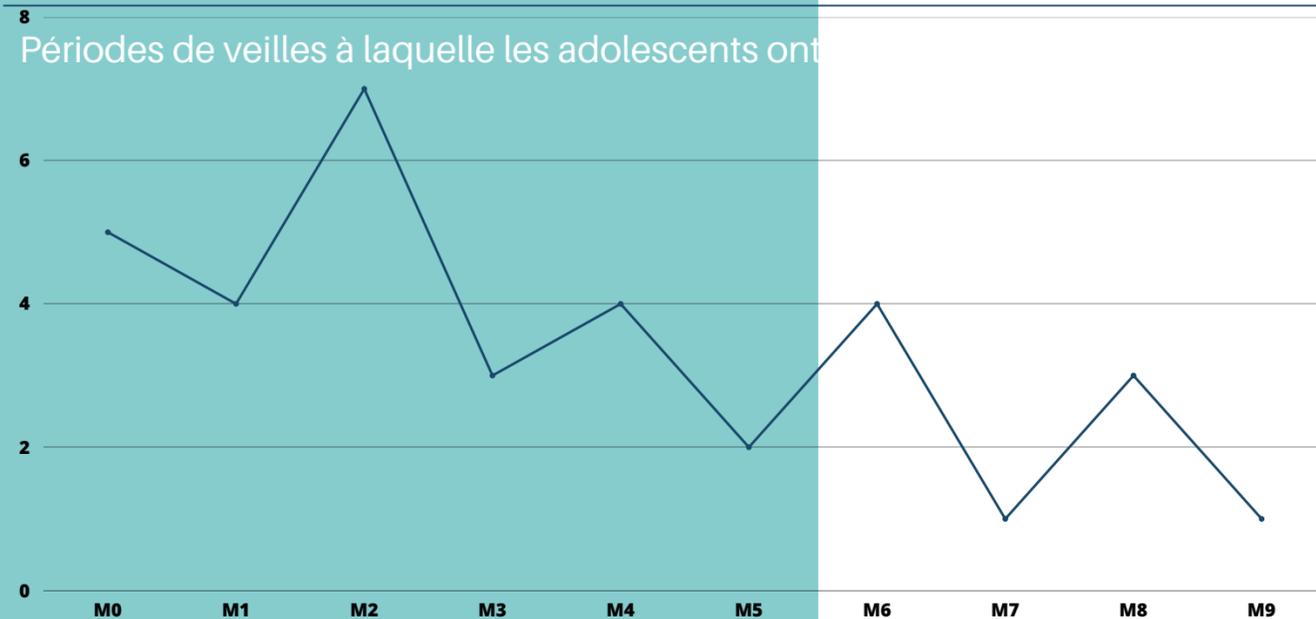
15,2 %

Le taux d'ados qui ont récidivé. Pour rappel ce taux était de 14,4 % en 2021.

Le taux de récidives chez les adolescents inclus en 2021 a légèrement augmenté par rapport à ceux inclus en 2020.

A retenir:

- ce sont des **filles dans 83,3 % des cas**, donnée à mettre en lien avec le sex ratio (cf annexe 2)
- 17 d'entre eux sont classés dans le **Groupe à Haut Risque (47,2%** : En diminution /rapport 2021)
- **16,7 % sont multirécidivistes**
- tous ont **adhéré au dispositif** de veille et ont répondu personnellement à nos contacts.
- 29 d'entre eux étaient **suivis par un professionnel de la santé mentale au moment de l'inclusion et au moment de la récidive.**
- **Pour 21 d'entre eux, la 1ère récidive a lieu entre M0 et M3,**
- Pour 10 d'entre eux, elle a eu lieu entre M3 et M6 et pour 5 d'entre eux, elle a eu lieu entre M6 et M9.
- Cela vient bien illustrer le **risque majoré de récidive dans les mois qui suivent immédiatement la TS.** (cf graphique ci-dessous)



34,2
vs 15,4 en
moyenne

Appels en moyenne
toutes personnes et
sens confondus
**Situations
chronophages**

19/36

Présentent un trouble
psychiatrique
diagnostiqué

Participation à la stratégie multimodale de prévention du suicide



LES LIENS AVEC VIGILAN'S ET LE NUMÉRO NATIONAL DE PRÉVENTION

Dans le cadre de l'objectif opérationnel 4 du CPOM, nous continuons à **renforcer nos liens** avec l'équipe Vigilans PACA.

Nous participons au recueil national des **données statistiques** Vigilans ainsi qu'aux **RETour d'EXpérience** des équipes Vigilans.

Par ailleurs, l'année 2022 vient marquer le souhait de travailler conjointement par la mise en oeuvre opérationnelle du **projet de création et d'ouverture prochaine d'un Centre Régional de Prévention du Suicide**.

Les locaux ont été trouvés et les travaux d'aménagement débutés en cette fin d'année.

Le renforcement de nos liens nous permet notamment de **consolider le maillage autour des adolescents de 16 à 18 ans** qui passent par les services d'urgences et de soins adultes.



FORMATION EN PRÉVENTION DE LA CRISE SUICIDAIRE

3 membres de l'équipe sont formateurs en PACA dans le cadre de ce programme. Ils interviennent sur les modules **sentinelles et évaluation**, ainsi que pour les **Retours d'Expérience** des personnes formées dans les Bouches du Rhône et les Alpes de Haute Provence. En 2022, nos équipes ont participé à 4 sessions de formations.

Les 3 formateurs ont également participé à la **journée régionale des formateurs organisée par le CRES PACA**.

Emilie Stella-Lyonnet est **membre du COPIL** d'organisation de cette journée annuelle.

ASMA intervient sur l'ensemble des axes fixés par l'Instruction no DGS/SP4/2019/190 du 10 septembre 2019, actualisée le 06 Juillet 2022, relative à la stratégie multimodale de prévention du suicide



PROGRAMME PAPAGENO

Ce programme vise à **sensibiliser aux effets Werther et Papageno** du traitement du suicide dans les médias.

Lors de la journée « Prévenir le suicide : enjeux et moyens d'agir », organisée par le CRES PACA en partenariat avec l'ARS, David Soffer a participé à une présentation conjointe avec Nathalie Pauwels, chargée de déploiement. Celle-ci était intitulée : « **Le suicide, parlons-en. Mais pas n'importe comment !** »

Suite à une **sollicitation de sa part auprès d'ASMA**, nous sommes également intervenus conjointement pour **sensibiliser Mister Provence sur les messages qu'il pouvait porter et véhiculer auprès des publics**.

Participation à la stratégie multimodale de prévention du suicide

LA SENSIBILISATION DES PUBLICS : UN AXE FORT DE L'INTERVENTION D'ASMA



LES INFIRMIERS

Nous poursuivons notre partenariat avec l'IIFIP AP-HM et sommes cette année encore intervenus auprès des **étudiants infirmiers puériculteurs** dans le cadre de leur formation.



Nous avons également participé la formation des **étudiants en soins infirmiers dans le cadre du service sanitaire**. Nous aurons prochainement un rendez-vous pour essayer de déployer une spécificité « santé mentale » pour le service sanitaire des prochaines promotions des IFSI AP-HM.

Enfin, nous sommes intervenus auprès des **IDE de l'Éducation Nationale** dans le cadre:

- d'une réunion de bassin des IDE des **Bouches du Rhône**
- de la **Formation d'Adaptation à l'Emploi de la nouvelle promotion**.



LES ÉTABLISSEMENTS DE L'ENSEIGNEMENT PRIVÉ CATHOLIQUE

La rencontre programmée auprès des Chef.fe.s d' **établissements** de la DDEC a permis de renouveler l'expérience de co-construction d'une **procédure de prise en charge des adolescents en état de mal-être et à risque suicidaire au sein d'un collège/lycée privé**,

Nous avons ainsi pu travailler aux côtés de l'équipe pédagogique, administrative et éducative.

de l'établissement du collège Marghalan à Marseille.

Ce travail a conduit à une nouvelle rencontre en présence de l'Adjointe à la Direction

Diocésaine de Marseille - Veille et éducation inclusive ainsi que 2 de ses collaborateurs.

Nous **espérons que le travail engagé pourra se poursuivre** sur les années à venir et que la DDEC sera un partenaire dans le déploiement du jeu « *Bien ou Quoi? En parler peut tout changer.* » dont nous parlerons plus précisément p. 19.

L'équipe d'ASMA est également allée à la rencontre de l'équipe de l'établissement LACORDAIRE pour une **sensibilisation au repérage du mal-être et à la prévention du suicide** auprès de l'équipe.



LES TRAVAILLEURS SOCIAUX

La fin de l'année 2022 a été l'occasion d'une nouvelle rencontre avec les **services des quartiers mineurs de la prison du Pontet**.

Nous souhaitons pouvoir construire une action commune et **adaptée au public** des jeunes mineurs détenus.

Pour cela, il est prévu que nous intervenions lors de la prochaine CTI qui réunit l'ensemble des acteurs, notamment le service de santé de la prison.

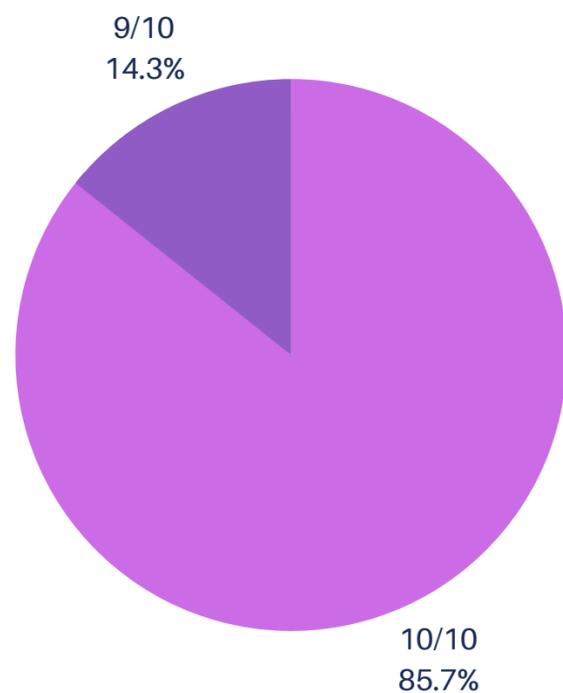
Nous sommes également intervenus auprès de l'équipe du **quartier mineurs de Luynes** pour une journée de sensibilisation au repérage du mal-être et à la prévention du suicide ainsi qu'auprès des **équipes de 2 MECS** et de l'ensemble des **Directeurs de la DIMEF**.

En 2023, nous souhaitons **prendre contact avec les instituts de formation des travailleurs sociaux pour intervenir dès la formation initiale** des professionnels du social.

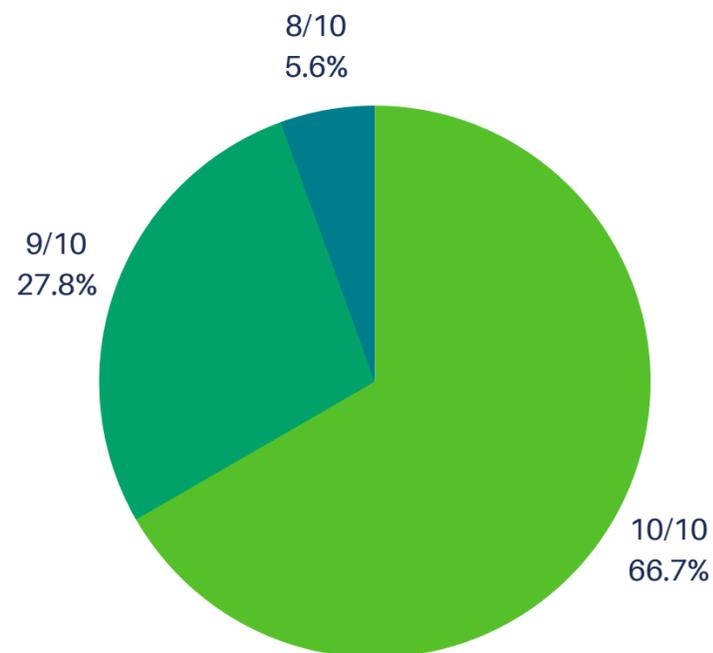
Focus sur le Pôle Formation et Sensibilisation

Depuis 2021, ASMA est détentrice un numéro d'organisme de formation auprès de la DIRECCTE PACA

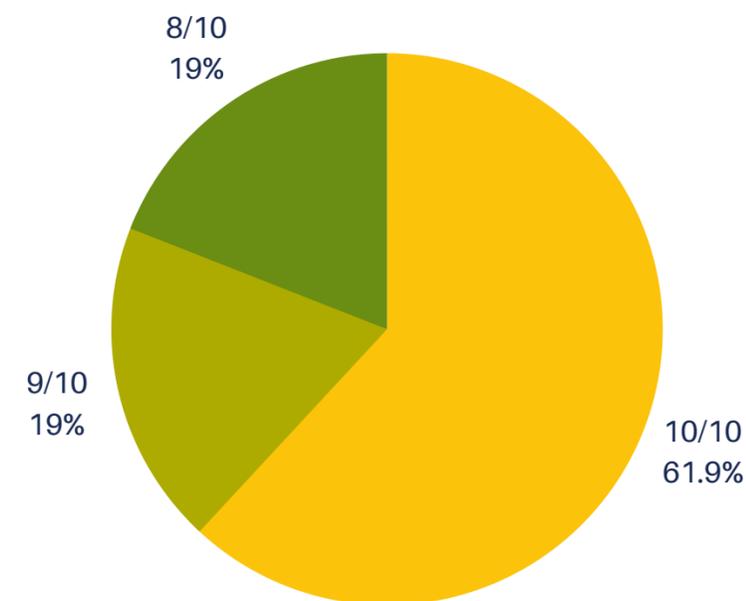
Intérêt des actions de sensibilisation et prévention pour la pratique des professionnels
(Toutes catégories confondues / Sur une échelle de 0 à 10)



Qualité des apports théoriques
(Toutes catégories confondues / Sur une échelle de 0 à 10)



Qualité des échanges et interactions avec les formateurs
(Toutes catégories confondues / Sur une échelle de 0 à 10)



446

Professionnels sensibilisés
(hors colloque)

9/10

Satisfaction globale

Prof collègue:
Très intéressant
et indispensable
à l'exercice de
mon métier

IDE EN:
Intervention
primordiale dans le
cadre de la prise de
poste

Quelques retours des participants

Principale:
La formation est
déculpabilisante
et repose sur une pratique
accessible et réalisable
immédiatement

IDE EN:
Beaucoup de
réponses concrètes
et utiles dans la
pratique

Prof collègue:
A permis des
changes
fructueux et
respectueux

Journée Inter-professionnelle 2022

"Le lien de la coordination: un espace de continuité des parcours de santé des adolescents?"

La crise COVID ayant mis à mal les rencontres professionnelles, nous avons eu en **Septembre 2022**, le plaisir de pouvoir à nouveau nous retrouver en présentiel pour **échanger autour de l'accompagnement des parcours de santé des adolescents**.

Dans le cadre de notre **mission de Dispositif expert régional**, cette action nous tient particulièrement à coeur puisqu'elle contribue à répondre à nos objectifs en :

- Améliorant les **connaissances des professionnels** sur les questions de mal-être et de suicide
- Participant au développement d'un **réseau de professionnels** et en tissant du lien entre eux
- Participant à la **formation et la sensibilisation** des professionnels de la santé du territoire.

La journée s'est déroulée en 2 temps (cf Programme en annexe.4 p.V) :

La matinée dédiée à **4 interventions théoriques et à des échanges avec la salle** en présence de :



MARION CHABERT

Directrice, Direction des soins de proximité



PR STÉPHANIE GENTILE

Professeure de médecine - Aix Marseille Université

Intervenante au sein du Master Coordinateur de parcours complexes de soins.



PR FABIENNE LIGIER

Professeure de pédopsychiatrie, Université de Lorraine.

Groupe d'Étude et de Prévention du Suicide (GEPS).



**JUSTINE HOSTETTLER, ÉMILIE STELLA-LYONNET.
DR STÉPHANIE ZIMMERMANN**

Équipe ASMA

L'après-midi pendant laquelle nous avons organisé le **1er Café du réseau**, atelier convivial d'intelligence collective basé sur une "méthodologie de discussion entre acteurs permettant de faire émerger d'un grand groupe des propositions concrètes et partagées par tous. Il permet la "pollinisation" des idées. ».

Cette **1ère édition a été accueillie très favorablement par les participants** et nous prévoyons d'ores et déjà d'**organiser la 2ème dans le courant du 1er semestre 2023**. Le **compte-rendu** de cette après-midi a été envoyé par mail à l'ensemble des participants et est consultable en annexe 5 p.VI.

120
participants :
Soins
Enseignement
Médico-Social
ASE

"De la matière pour repenser ma clinique"

« Au plus près de mes préoccupations professionnelles. »

Qualité Globale
Très satisfaisante : 61%
Satisfaisante: 39 %

Qualité des Interventions de la matinée
Très satisfaisante : 66%
Satisfaisante: 34%

Café du réseau
Très satisfaisant: 70%
Satisfaisant: 30 %

« A permis de faire la connaissance d'un très grand nombre de partenaires en très peu de temps !

"Très pertinent, à renouveler plus souvent !

Projets en cours

EMMÉNAGER AU SEIN DES LOCAUX DU CRPS PACA



Notre implication dans la réalisation du projet de création d'ouverture du **Centre Régional de Prévention du Suicide** s'inscrit dans notre volonté de renforcer nos liens avec Vigilans et le 3114, répondant ainsi à l'objectif opérationnel 4 du CPOM : « **Définir et mettre en œuvre les articulations et collaborations avec le dispositif Vigilans** ».

Financé par l'ARS et porté en partie par l'AP-HM, la structure regroupera en **un même lieu les équipes** des dispositifs de lutte contre la récurrence et de prévention du suicide **ASMA et Vigilans** ainsi que celle du numéro national de prévention du suicide, le **3114**.

Le **partage d'expérience et les synergies** à l'œuvre permettront d'**améliorer la qualité de la réponse aux patients et aux professionnels**.

L'objectif du CRPS étant de **contribuer à la diminution du nombre de suicide, de TS et de récurrences en PACA**.

Il se fixe **4 grandes missions** :

1. Permettre à des personnes suicidaires d'accéder dans des délais brefs à un service professionnel d'écoute, d'information, d'évaluation et d'orientation.
2. Prendre en charge les appels téléphoniques que les régulateurs du centre 15 identifieront comme de la prévention.
3. Donner des conseils à l'entourage ou à des professionnels concernés par des problématiques suicidaires.
4. Assurer le lien avec les structures du champ social, médico-social et sanitaire.

A cette heure, les travaux ont commencé et une convention est en cours d'écriture entre l'AP-HM et ASMA.

Nous avons hâte de pouvoir intégrer ces locaux et cette nouvelle dynamique dans notre pratique.

RE-DYNAMISER NOTRE COMMUNICATION

En 2022, nous avons commencé une réflexion sur notre communication.

Ce travail de longue haleine se poursuivra en 2023 et se compose comme suit :

UNE VIDÉO DE PRÉSENTATION MOTION DESIGN

Cette vidéo de quelques minutes a été pensée et co-créée par l'équipe et un graphiste. (cf annexe 1 p.1) Elle vise à **présenter le dispositif aux adolescents au moment de leur inclusion et avant la prise de contact par le.la référent.e**.

Chaque image et chaque mot a été réfléchi pour **s'adapter à tou.te.s, sans jugement et en toute neutralité**. Nous pensons qu'elle facilite la création du lien avec l'adolescent et qu'elle permet d'éviter les confusions avec les professionnels du suivi thérapeutique en insistant sur les **principes de subsidiarité et complémentarité**.



La vidéo est consultable en ligne <https://www.youtube.com/watch?v=O7qkWaDTkh4&feature=youtu.be>

DES NOUVELLES PLAQUETTES

Les plaquettes ont été revisitées et mises à jour par l'équipe d'ASMA.

Elles sont accessibles en ligne à l'adresse suivante et visibles en annexe 6 p. VII.



<https://www.asma.care/plaquettes>

LE SITE INTERNET ET LA NEWSLETTER

Nous avons déjà commencé à repenser l'**architecture de notre site en fonction des publics et des besoins**. Ce travail se poursuivra en 2023.

La **1ère lettre d'information d'ASMA** est en préparation. elle partira en Janvier 2023 et sera bimestrielle.



JOUER POUR PRÉVENIR LE SUICIDE DES JEUNES

« *Bien ou Quoi ? En parler peut tout changer.* » est un jeu de plateau collaboratif qui encourage, de façon ludique, la **diffusion des ressources en santé mentale**. En facilitant les échanges, le **partage d'expériences** ainsi que la **réflexion individuelle et collective**, « Bien ou Quoi ? » développe les **compétences psychosociales** des jeunes joueur.euses et **lève le tabou** sur les questions de mal-être. En cela, il est un **outil essentiel de la prévention du suicide**. (cf Annexe 7 p. VIII et IX).

Nous avons obtenu un financement de **25000€ auprès de la Fondation Crédit Agricole** pour le lancement, conduit avec la société de conseil en ludopédagogie Félix et Ludo, et nous espérons vivement pour **diffuser et essayer ce projet au sein de l'éducation nationale, la DDEC, les IFSI et les MDA** grâce à l'**obtention de financements dédiés**.

RENFORCER LES LIENS & DÉVELOPPER L'APPUI À LA COORDINATION

EN 2023, nous poursuivrons l'ensemble des actions que nous conduisons pour apporter des réponses aux objectifs opérationnels 2 et 3 du CPOM:

- **Apporter un appui aux professionnels de la santé pour les aider dans la prise en charge et la coordination afin de limiter les ruptures dans le parcours de santé**
- **Harmoniser les pratiques professionnelles**
- **Informer et sensibiliser les professionnels de la santé du territoire.**

-**Développer des connaissances et des outils pour les professionnels intervenant dans le parcours de santé des enfants/adolescents souffrant de mal être et à risque suicidaire.**

En dehors des rencontres partenaires et actions de sensibilisation auprès des publics, nous prévoyons:

LA JOURNÉE INTER-PROFESSIONNELLE 2023

Celle-ci devrait avoir lieu au cours du dernier trimestre 2023.

Dans leurs retours aux questionnaires de satisfaction de la journée du 30 Septembre 2022, plusieurs participants ont évoqué le souhait d'une journée centrée sur la question du **post-trauma en lien avec le risque suicidaire.**

Nous avons commencé à travailler en ce sens pour construire un pré-programme.



LES CAFÉS DU RÉSEAU

La 1ère édition qui a eu lieu l'après-midi de la journée inter-professionnelle nous encourage à poursuivre et renouveler ces ateliers d'intelligence collective en toute convivialité.

La 2ème édition est d'ores et déjà programmée. Elle aura lieu le **Mardi 21 Mars au CIAM** (Centre International des Arts en Mouvement) à **Aix en Provence.**

Nous espérons pouvoir accueillir une quarantaine de participant.e.s.



LA FACS SUD

ASMA adhère et est membre du conseil d'administration de la FACS Sud (Fédération régionale des dispositifs d'appui à la coordination en santé dont les objectifs sont:

- **Fédérer** les structures et les professionnels en participant à l'amélioration du parcours de santé dans son acception la plus large
- **Représenter régionalement** les acteurs auprès des institutions politiques et administratives.

- S'inscrire dans une **dynamique régionale** favorisant la reconnaissance et la valorisation des expériences et compétences et favoriser les **synergies.**
- Être **force de proposition** concernant le **rôle, les missions, et la place** des acteurs dans le domaine de l'appui et/ou de la coordination des parcours de santé et dans l'**organisation et l'évolution du système de santé.**

la FACS a organisé un séminaire le 10 novembre 2022: " La coopération entre acteurs de l'appui de la coordination... Où en est-on en PACA ?" et prévoit de renforcer son action en 2023.

Une nouvelle journée de séminaire est prévue.



ÉTENDRE ET ANCRER L'ACTIVITÉ DANS LES TERRITOIRES

LES ALPES & LE VAUCLUSE

Nous avons à **maintenir les liens établis dans le 04** et nous souhaitons essayer de mettre en place **rencontres régulières avec les structures** de soins.

Nous savons qu'il est également nécessaire de renforcer le travail partenarial dans le Vaucluse (notamment dans le Nord du département où nous n'avons pas encore pu nous rendre) et à

Perspectives

affiner l'analyse des **filières de soins du 84** pour établir des liens plus solides avec les structures de soins qui pourront inclure les adolescents dans le dispositif.

Nous comptons sur la rencontre prévue avec **les délégations territoriales des ARS** pour nous accompagner dans ce travail.

UNE EXTENSION SUR LE VAR

Afin de **poursuivre le développement régional débuté en 2020**, nous souhaitons, en accord avec l'ARS, étendre l'activité d'ASMA au département du Var afin :

- d'apporter le soutien du Dispositif Expert aux professionnels
- de veiller sur les adolescents du Var .

Comme précédemment dans les départements du 04, 05 et 84, nous débuterons cette action par l'analyse des filières de soins et la rencontre des acteurs de terrain.

SIGNER UN NOUVEAU CPOM POUR 2024-2026

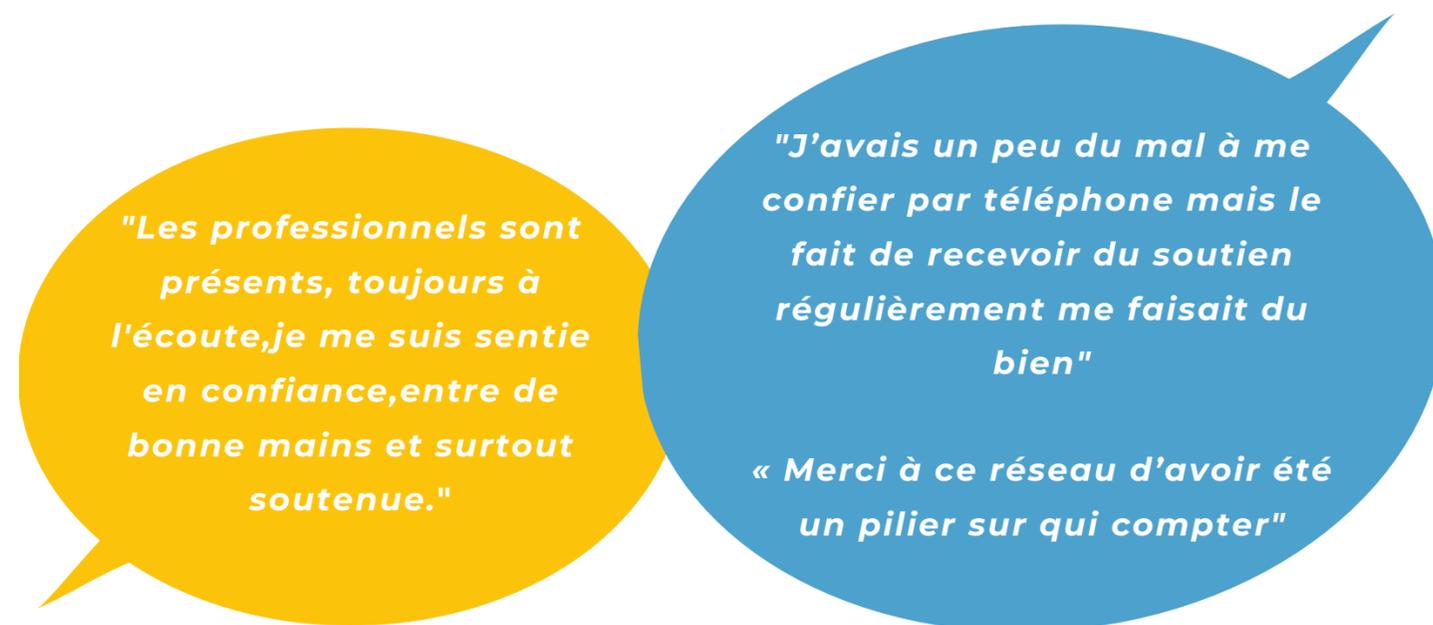
L'ensemble des activités conduites, des projets en cours et des perspectives du dispositif nous amènera à signer un **CPOM actualisé et adapté aux besoins des publics entre l'ARS et ASMA pour la 2024-2026.**

Évaluation du réseau

La **fin de la période de veille** est le moment pour nous d'**évaluer le vécu de notre action par les usagers**. Nous adressons systématiquement **deux questionnaires** de satisfaction : l'un est dédié à l'**adolescent** et l'autre à ses **parents**.

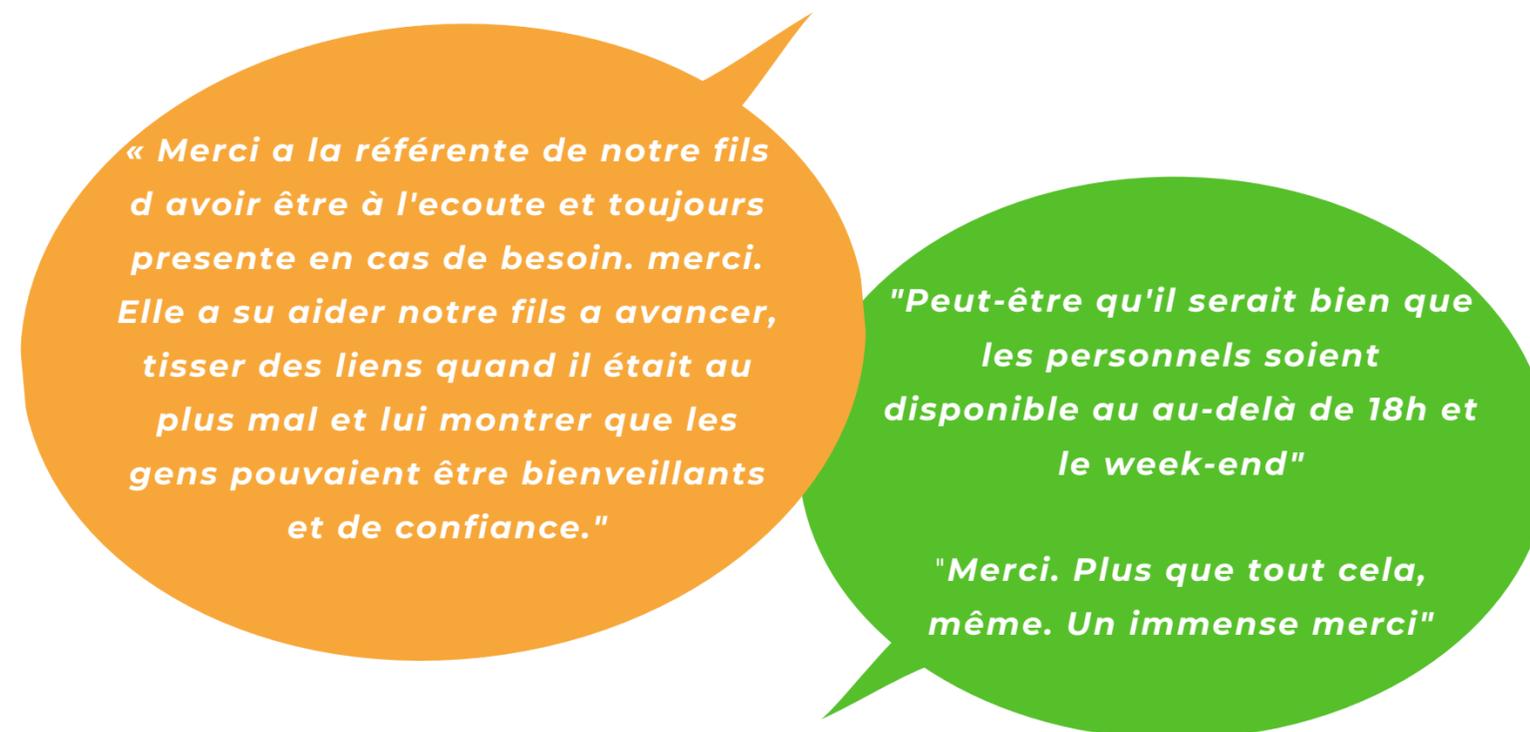
Cet envoi se fait par **mail** ou par **SMS** via un lien qui redirige vers un questionnaire **anonyme**.

Du côté des Ados :



- **96,1%** se souviennent de leur correspondant
- **89,1%** pensent que leur correspondant est suffisamment à l'écoute et disponible.
- **5,9%** pensent le dispositif "insuffisant"
- **8,2%** le trouvent « envahissant »

Du côté des Parents :



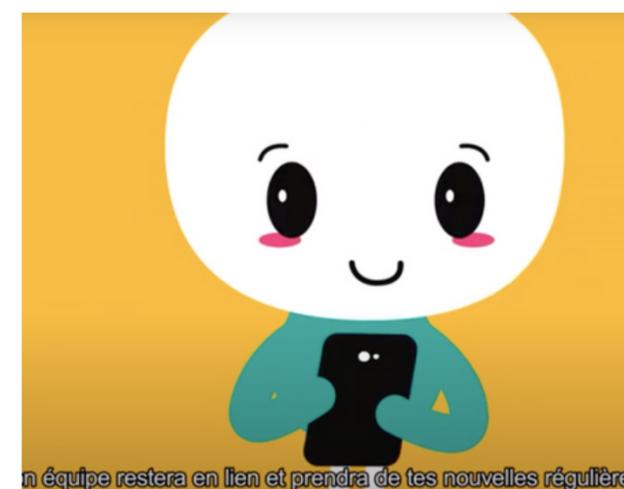
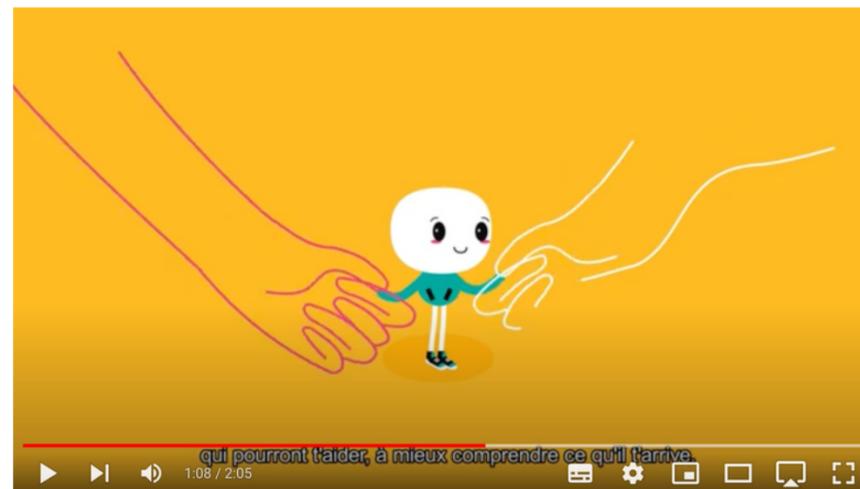
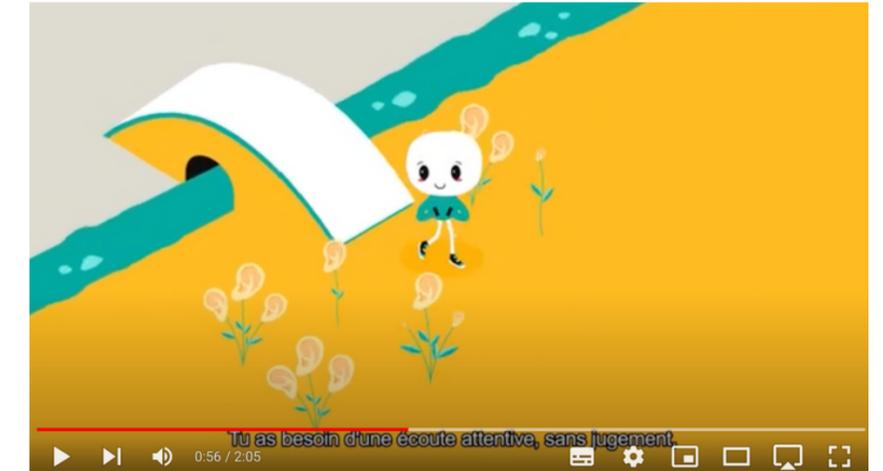
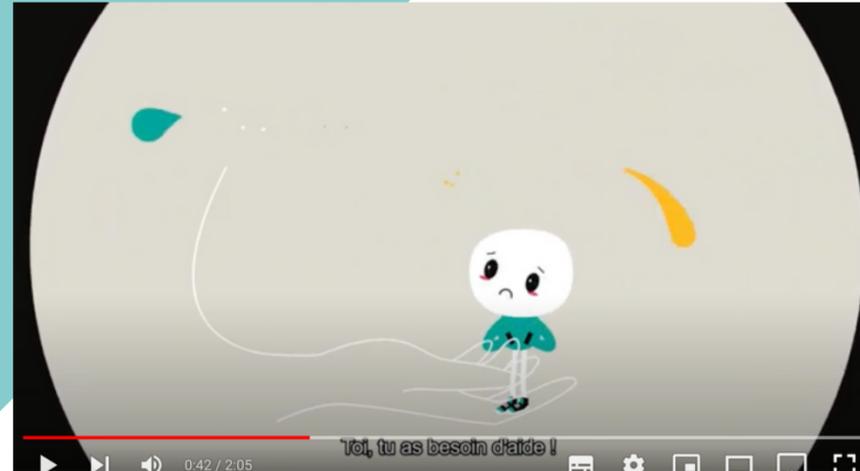
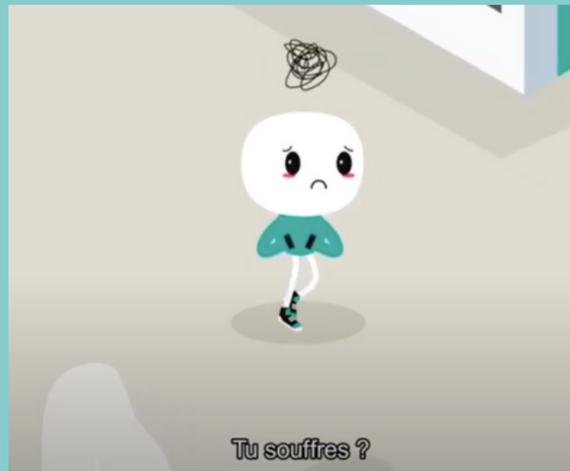
- **98,1%** se souviennent du dispositif ASMA
- **97,5%** se souviennent de son rôle
- **88,7%** trouvent que le dispositif a répondu à leurs attentes
- **95,6%** se rappellent du correspondant qui les appelait
- **88,8%** ont trouvé le correspondant disponible à l'écoute

Annexes



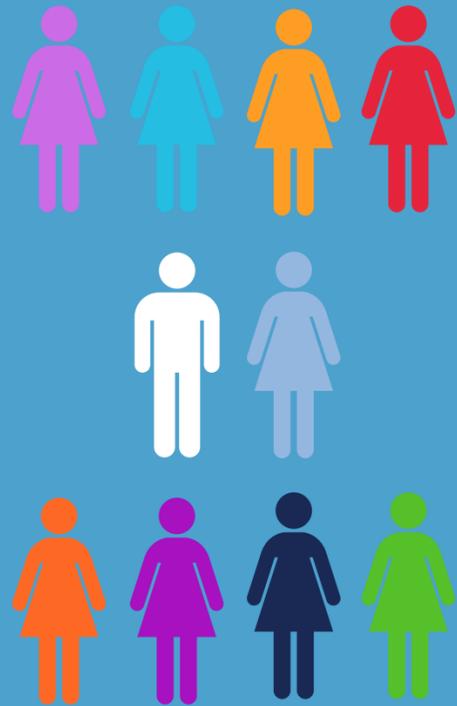
ANNEXE 1 - PAGE I	Vidéo de présentation du dispositif Motion Design
ANNEXE 2 PAGE II & III	Données épidémiologiques - Profil des adolescents
ANNEXE 3 PAGE IV	Témoignages de professionnels de l'Éducation Nationale : Principale & IDE référents techniques départemental et régional
ANNEXE 4 PAGE V	Programme de la journée inter-professionnelle du 30 septembre 2022
ANNEXE 5 PAGE VI	Compte-rendu du Café du Réseau #1
ANNEXE 6 PAGE VII	Les nouvelles plaquettes
ANNEXE 7 PAGE VIII & XI	"Bien ou Quoi ? " : En parler peut tout changer
ANNEXE 1 - PAGE I	Bilan comptable (A venir - En attente de validation Rapport financier Assemblée Générale du 12 avril 2023)

1-Vidéo de présentation du dispositif Motion design



Retrouvez la vidéo en entier:
<https://youtu.be/O7qkWwDTkh4>

2-Données épidémiologiques : Profil des ados



SEX RATIO

87,3% des adolescents inclus sont des **filles**. Soit environ 10% de plus que les années précédentes. (76% en 21020 / 78% en 2019 / 86.9% en 2021)

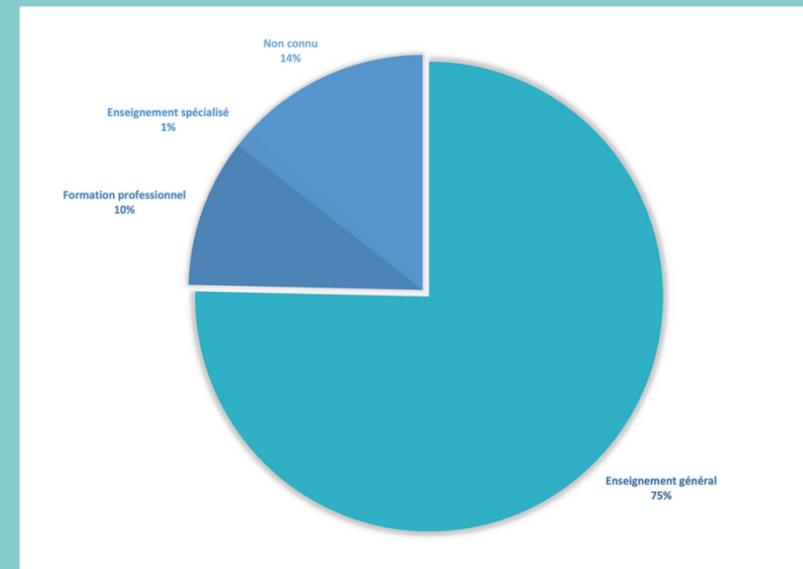
ÂGE MOYEN

14,6 ans

Celui-ci est identique à 2021, 2020, 2019 et 2018

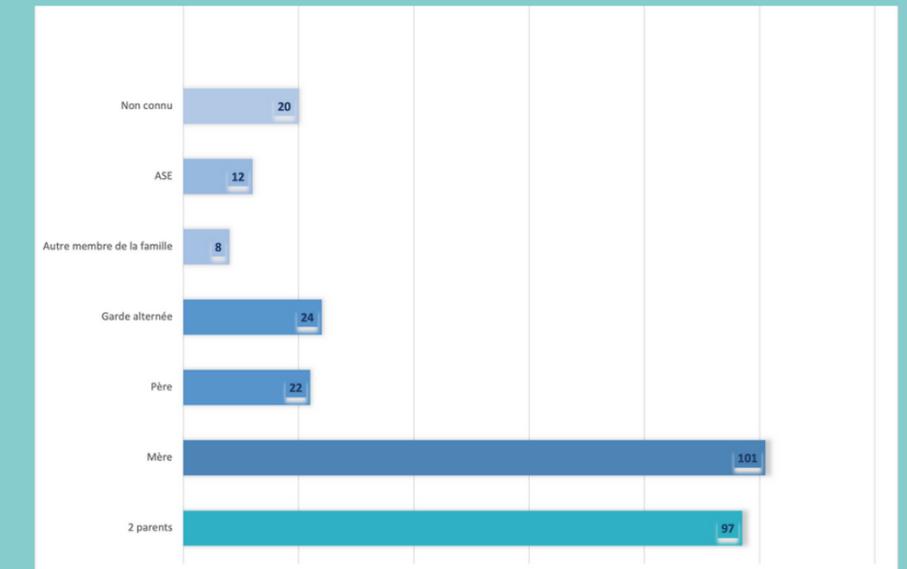
SCOLARITÉ

(SUR 284 ADOS INCLUS)



LIEUX DE VIE

(SUR 284 ADOS INCLUS)

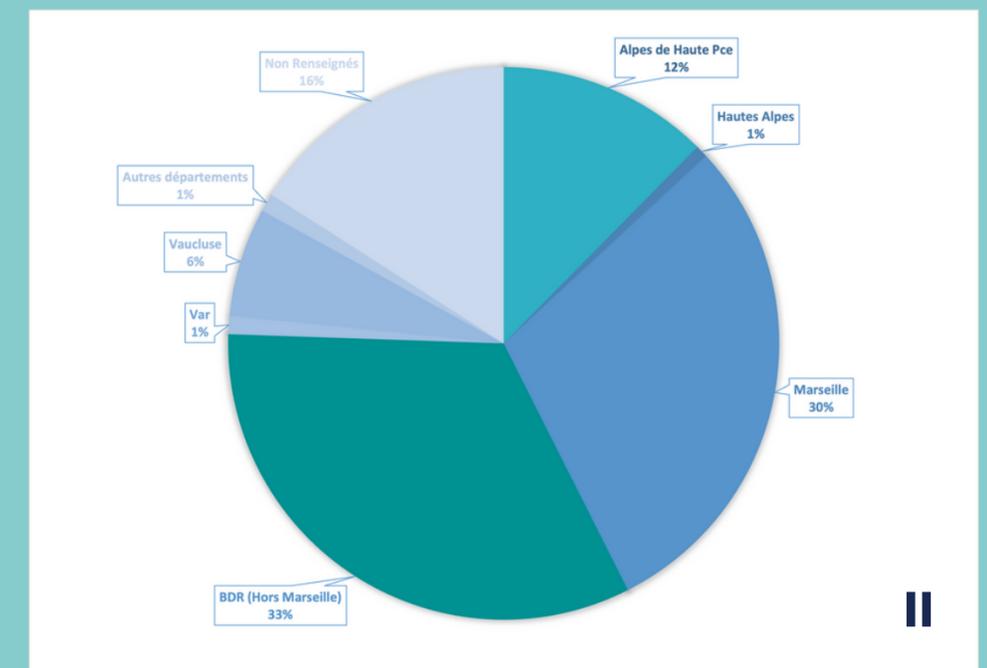


COMMUNES DE RÉSIDENCE

Les Bouches du Rhône représentent 63% des communes de résidence des adolescents inclus au sein du dispositif. Parmi eux, la moitié résident sur Marseille.

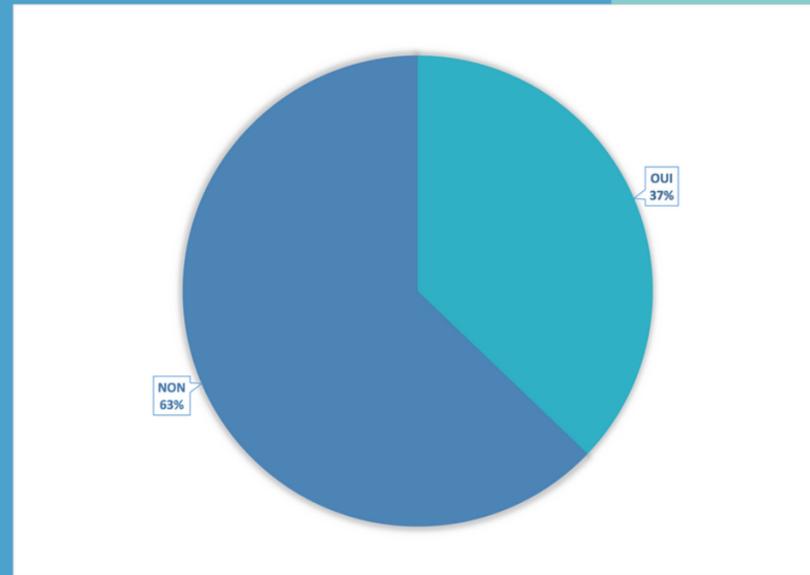
Les adolescents domiciliés dans le 84, 04 et 05 représentent 19% ce qui est corrélé avec le nombre d'adolescents inclus dans le cadre de l'extension sur le territoire PACA.

Nous avons réalisé des inclusions dans le Var, bien que hors de notre territoire mais les adolescents étaient soit en internat, soit suivis sur le plan thérapeutique, soit domiciliés par un de leur 2 parents sur les BDR, ce que nous avons retenus comme des critères de recevabilité. Par ailleurs, nous avons à travailler sur la complétude de nos dossiers, car 16% ne sont pas renseignés ce qui vient légèrement biaiser la réalité de cet état des lieux.



Données épidémiologiques : Profil des ados(2)

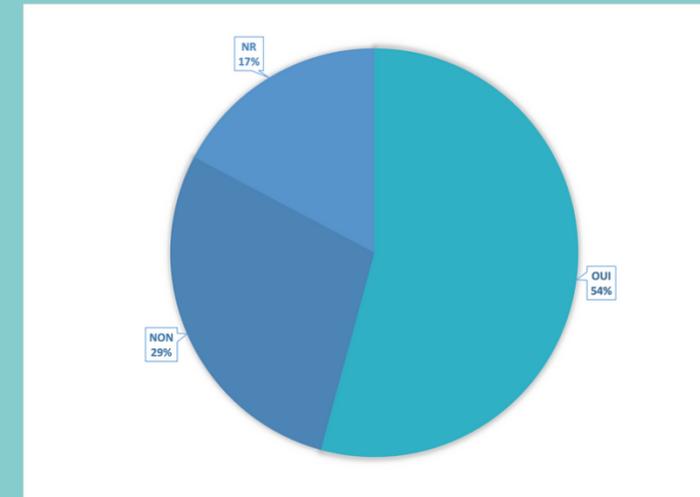
ANTÉCÉDENTS AU MOMENT DE L'INCLUSION TENTATIVE DE SUICIDE VIE ENTIÈRE



le nombre d'adolescents inclus au sein du dispositif ayant déjà réalisé une TS est stable: 43%
2019 (31,3%) et 2020 (37,1%),
2021 (40%)

ATCD PSYCHIATRIQUE(S)

Certains adolescents peuvent cumuler 2 ou plusieurs ATCD.
(NB= 65% de oui en 2021)



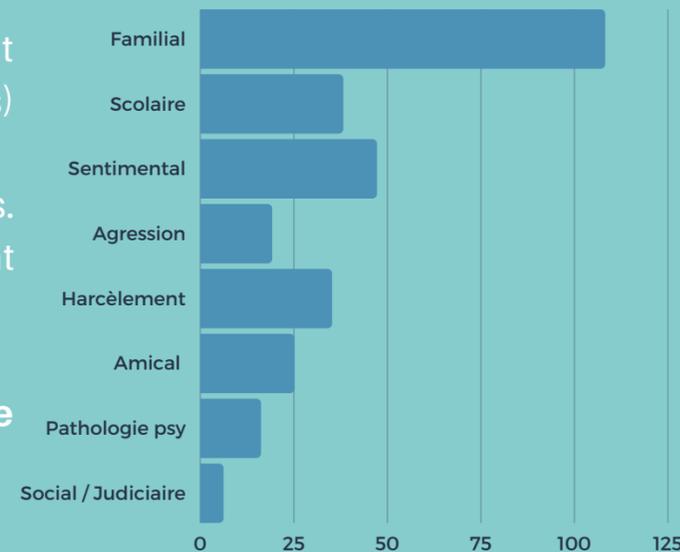
- Parmi eux, ;
- 68.2 % de troubles anxieux
 - 51.3 % de troubles de l'humeur
 - 0.7 % de troubles des conduites
 - 21.4 % TCA
 - 3.3 % TSA

FACTEURS DÉCLENCHANTS ALLÉGUÉS

204 ados sur les 284 inclusions ont allégué un ou plusieurs facteur(s) déclenchant(s).

Le graphique ci-contre évoque lesquels.
(NB: Les agressions alléguées sont d'ordre physiques ou sexuelles).

Depuis 2018, le **facteur familial** est le **facteur le plus allégué** par les ados.

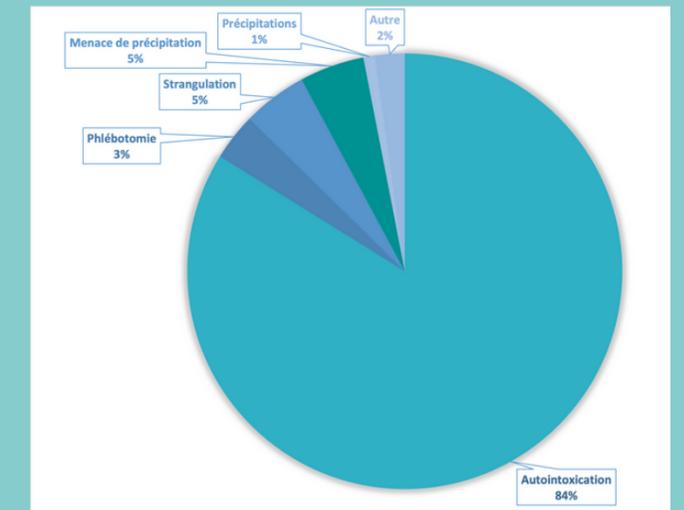


MODALITÉS DE PASSAGE À L'ACTE

Sur 231 adolescents inclus pour TS, voici les modalités de passage à l'acte répertoriées.

L' **Intoxication Médicamenteuse Volontaire (IMV)** reste le moyen de passage à l'acte **le plus fréquent** comm sur les 5 années précédentes .

Sur les 192 auto-intoxications, 188 sont des IMV. Les 4 autres sont des ingestions de produits toxiques.



3-Témoignages de professionnels de l'Éducation nationale : Principale et IDE référents techniques départemental et régional.



RÉGION ACADÉMIQUE
PROVENCE-ALPES-
CÔTE D'AZUR

Liberté
Égalité
Fraternité

Service Santé Social

Affaire suivie par :

Aix en Provence, le 30 novembre 2022

Sébastien JULIEN ICTR d'Aix-Marseille
Tél : 04 42 95 29 79
Mél : ce.sante@ac-aix-marseille.fr

1, Place Lucien Paye
13100 Aix-en-Provence

Objet : Témoignage de la qualité des interventions de l'association ASMA

Dans le contexte actuel, la santé mentale des nouvelles générations représente un enjeu sociétal majeur.

L'Association Suicide et Mal-être des Adolescents (ASMA) contribue par ses missions à l'amélioration de la prise en charge de la souffrance psychique des jeunes et constitue un partenaire ressource avec lequel les infirmières de l'Éducation nationale et de l'enseignement supérieur de l'Académie d'Aix-Marseille collaborent fréquemment dans le cadre de leur pratique professionnelle.

Outre son dispositif de veille téléphonique visant à prévenir la récurrence suicidaire des adolescents, dispositif qui constitue un suivi précieux lors de ces prises en charges spécifiques, l'association ASMA propose également des formations de qualité en direction des professionnels de santé de l'Éducation nationale.

Sérieuse, réactive et disponible, l'équipe de l'association ASMA livre toujours des interventions gages de qualité.

Sébastien JULIEN
Infirmier Conseiller Technique du
Recteur de l'Académie d'Aix-Marseille



ACADÉMIE
D'AIX-MARSEILLE

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Vaucluse

Service de Promotion de la Santé en Faveur des Élèves

Avignon, le 16 octobre 2022

Affaire suivie par :
Fabienne BONTEMPS-COLL
Tél : 04 90 87 85 79
Mél : fabienne.bontemps@ac-aix-marseille.fr

49 rue Thiers
84000 AVIGNON

ATTESTATION

Dans le cadre de la formation initiale des personnels infirmiers nouvellement recrutés, j'ai été amenée à contacter l'association ASMA.

Leurs interventions auprès des stagiaires ont été toujours très appréciées.

Au fil des années ASMA est devenue un partenaire incontournable de notre institution :

- Ressource sur les gestions de situation d'élèves en difficultés,
- Apport théorique et scientifique dans le domaine de la formation des professionnels de santé de l'éducation nationale.

Infirmière Conseillère Technique
Départementale

Fabienne BONTEMPS-COLL

Mme Nathalie CAMOIN
Principale – Direction

Seyne-les-Alpes, le 1 er mars 2023

Affaire suivie par :
Mathilde FEVRE, secrétariat de direction
Tél : 04 92 35 00 49
Mél : ce.0040021b@ac-aix-marseille.fr

Le Promenoir
04140 Seyne-les-Alpes

Témoignage :

Deux membres de l'association ASMA ont sensibilisé la communauté éducative à la prévention du suicide afin de déconstruire les mythes et réinterroger les idées préconçues.

Si l'apport théorique est nécessaire, la formation a permis aux stagiaires de

- Mieux comprendre le processus
- Mieux entendre la souffrance
- Développer l'écoute et l'attention face à des signes évocateurs de souffrance.

La formation est déculpabilisante et repose sur une pratique accessible et réalisable immédiatement.

On sort différents après ce temps qui a été vécu comme une chance car la problématique peut toucher au plus profond de soi.

Tous les participants ont été ravis par la prestation. Tout un chacun peut ou a pu être touché par la question du suicide parce qu'un voisin, un proche, une connaissance est passé à l'acte.

La formation a permis à l'équipe de se réunir sur une problématique souvent tue au sein de notre institution ou mal connue.

Ce temps a été également l'occasion de croiser les regards, de s'écouter et de se respecter autour de valeurs humaines.

C'est une formation intéressante et très enrichissante.

La principale

Nathalie CAMOIN



La principale, Mme CAMOIN Nathalie
Tél : 04 92 35 00 49
Mél : ce.0040021b@ac-aix-marseille.fr
Le Promenoir, 04140, Seyne-les-Alpes

1

4-Programme de la journée inter-professionnelle du 30 Septembre 2022

ASMA - JOURNÉE INTERPROFESSIONNELLE VENDREDI 30 SEPTEMBRE 2022



8H30 - 12H30

Le lien de la coordination: un espace de continuité des parcours de santé des adolescents?

8H30-9H: ACCUEIL DES PARTICIPANTS
9H-9H10: OUVERTURE DE LA JOURNÉE PAR LE DR GILBERT FABRE, PRÉSIDENT D'ASMA.

MATINÉE MODÉRÉE PAR DR TIPHAINE KROUCH, CHEF DE SERVICE
DISPOSITIF SOINS ADOLESCENTS - CH VALVERT



MARION CHABERT

Directrice, Direction des soins de proximité

Où en sommes-nous de la mission SACO en PACA?
Quelles attentes et orientations stratégiques de l'ARS?

9H10 - 9H30



PR STÉPHANIE GENTILE

Professeure de médecine - Aix Marseille Université
Intervenante au sein du Master Coordinateur de parcours complexes de soins.
Approche théorique de l'appui à la coordination dans les parcours de santé.

9H30 - 10H

Échanges avec la salle.

10H - 10H15

10H15 - 10H45: PAUSE



PR FABIENNE LIGIER

Professeure de pédopsychiatrie, Université de Lorraine.
Groupe d'Étude et de Prévention du Suicide (GEPS).

L'adolescent peut-il être un acteur autonome de son parcours de santé?
Intérêt de l'appui à la coordination auprès d'un public spécifique.
Intervention suivie de 15 minutes d'échanges avec la salle.

10H45 - 11H45



**JUSTINE HOSTETTLER, ÉMILIE STELLA-LYONNET,
DR STÉPHANIE ZIMMERMANN**

Équipe ASMA

Perceptions et ressentis des acteurs de l'appui à la coordination sur leur pratique professionnelle. Résultats de l'enquête conduite.
Quels liens avec notre pratique auprès des adolescents suicidants?
Intervention suivie de 15 minutes d'échanges avec la salle.

11H45 - 12H30

12H30 - 14H: PAUSE DÉJEUNER LIBRE

14H - 16H30

*Le Café du réseau:
Atelier participatif au service de la réflexion collective.*

14H - 16H15: APRÈS-MIDI ANIMÉE PAR L'ÉQUIPE D'ASMA.

Le world café est une méthodologie de discussion entre acteurs permettant de faire émerger d'un grand groupe, des propositions concrètes et partagées par tous. Il permet la "pollinisation" des idées.

La richesse de ce moment est liée à la pluralité des personnes, des idées et des points de vue. Nous comptons sur votre présence pour enrichir la réflexion et élargir notre connaissance interprofessionnelle.



OBJECTIFS

- Renforcer nos liens
- Améliorer notre connaissance les uns des autres
- Créer un réseau d'échanges et de partage
- Enrichir la réflexion commune
- Poursuivre la réflexion à l'issue de cette journée.



**MERCI DE CONFIRMER VOTRE PRÉSENCE À CET
ATELIER LORS DE VOTRE INSCRIPTION EN LIGNE**

A l'issue de cet après-midi de travail convivial, nous souhaitons apporter et partager des éléments de réponse à une problématique soulevée dans le cadre de l'enquête dont les résultats auront été présentés en matinée.

Une synthèse des éléments vous sera remise par la suite.

15H45 - 16H30 : RESTITUTION CAFÉ DU RÉSEAU
CONCLUSION DE LA JOURNÉE



La journée interprofessionnelle se déroulera au sein de
l'Espace Éthique Méditerranéen - Hôpital de la Timone à Marseille.
Pour toute question complémentaire, vous pouvez contacter le secrétariat d'ASMA
au 04 91 96 70 40 ou par mail equipe@asma.care

5-Compte-rendu du Café du Réseau #1

ASMA - JOURNÉE
INTERPROFESSIONNELLE
VENDREDI 30 SEPTEMBRE 2022



Retours du café du réseau #1



RAPPELS DES OBJECTIFS

- Renforcer nos liens
- Améliorer notre connaissance les uns des autres
- Créer un réseau d'échanges et de partage
- Enrichir la réflexion commune
- Poursuivre la réflexion à l'issue de cette journée.

Vos réponses aux questionnaires de satisfaction semblent montrer l'atteinte de ces objectifs et nous encouragent à poursuivre nos actions !

Vous avez été très satisfaits à 70% et satisfaits à 26,7% de cet après-midi.

Vous avez particulièrement apprécié :

- de pouvoir échanger avec d'autres partenaires (86%)
- d'améliorer votre compréhension des dispositifs existants (81%).

Dans vos commentaires et lors de la restitution vous avez également évoqué votre intérêt pour une répétition de cette modalité de rencontre.

Alors... Save the date!!!

CAFÉ DU RÉSEAU #2
MARDI 21 MARS 2023
14H - 17H
PLUS D'INFOS À VENIR

Vous trouverez ci-dessous la synthèse de nos échanges et les pistes de réflexion et actions proposées.

(En vert les réponses et projets d'ASMA en cours / En bleu, les idées de la salle)

N'hésitez pas à revenir vers nous et encore merci pour votre participation.

Nous espérons vous retrouver bientôt!

L'équipe d'ASMA

Rappel des questions posées :

-Dans votre pratique professionnelle, dans quelle(s) situation(s) faites-vous ou pouvez-vous faire appel à ASMA ?

-Dans votre pratique professionnelle, quel(s) espace(s) de continuité (existants ou non), pouvez-vous (ou pourriez-vous) proposer aux adolescents et/ou à leur entourage ? Les échanges ont été multiples et ont permis, à travers le partage d'expérience de rappeler les différents niveaux d'intervention d'ASMA :

1/ L'Appui à la coordination et l'aide à la prise de décision par ASMA :

Il est possible d'appeler ASMA pour obtenir une aide et un soutien en cas de doute face à une situation avec un adolescent. Cet appel peut apporter un étayage théorique et aider à la prise de recul. Il peut permettre :

- d'affiner l'EVALUATION (favoriser le repérage précoce ++ / Anticiper)
- de définir une ORIENTATION adaptée (la plus précoce possible / En cas de crise : Allo 15/18)
- de mettre en place un dispositif de VEILLE si la situation de l'adolescent le justifie (TS ou crise suicidaire).

Cet appui et ce soutien sont notés par les participants comme particulièrement important pour les professionnels isolés sur le territoire ou dans leur institution.

Rappel Importance de se présenter aux parents et adolescents :

- **Film d'animation ASMA** (motion design / possibilité de récupérer le lien en nous contactant pour diffusion une fois la présentation du dispositif de veille faite auprès de l'ado.
- **Diffusion des plaquettes** : envoi des nouvelles plaquettes aux partenaires présents et possibilité de les retrouver sur le site d'ASMA : www.asma.care

2/ Participation d'ASMA à la formation et à la sensibilisation des publics:

- ASMA propose des action(s) de SENSIBILISATION ET D'INFORMATION adaptée(s) aux besoins des professionnels qui nous contactent.

Ces actions peuvent toucher l'ensemble des publics sous des formats différents mais les actions vers les adolescents eux-mêmes, doivent être pensées et conduites avec prudence ++ afin d'éviter l'effet Werther.

- ASMA participe au dispositif SENTINELLES : travail en collaboration avec le CRES et les CODES.

Participation au déploiement du réseau et la réflexion sur son déploiement et sa mise en oeuvre.

NB: Des questions ont émergé dans la salle sur le lien avec les 1ers secours en santé mentale.

PROJET ASMA EN LIEN AVEC LA SENSIBILISATION ET LA FORMATION DES PUBLICS :

Co création avec les jeunes et une agence de ludopédagogie d'un jeu de plateau collaboratif dédié à la prévention auprès des jeunes et à la formation des professionnels.

Le projet sera essaimé à compter de 2023 auprès de l'éducation nationale et uniquement (dans un premier temps) dans le cadre d'une recherche-action afin de pouvoir évaluer l'efficacité du projet avant un essaimage plus large.

PROPOSITIONS ISSUES DES ÉCHANGES :

- Possibilité de développer et mettre en place des « boîtes à questions » au sein des établissements scolaires pour les jeunes.
- **Sensibilisation des parents** : Café des parents ? / Groupe de parole ? Importance des rôles et missions des MDA et des établissements scolaires en ce sens.
- **Possibilité de partenariats et de co-animation avec ASMA**. Prendre contact.

3/ La Nécessité de créer et renforcer les liens entre professionnels:

-Favoriser les échanges :

- Questionner la possibilité d'un LOGICIEL COMMUN à tous. (quid du secret partagé ??)
- Créer un ANNUAIRE/ une CARTOGRAPHIE DES PROFESSIONNELS ET STRUCTURES (envisager un annuaire des professionnels serait bien plus complexe ++ car turn-over important au sein des structures) . A noter qu'il existe la Carto Santé Jeunes et la Boussole des jeunes)
ASMA a commencé un recensement des structures dans le 13/04/05 et 84. Nous mettrons notre site à jour en ce sens en 2023. Possibilité de nous faire parvenir les coordonnées et spécificités de votre structure de soins / santé par mail au secrétariat à ines.elyazidi@asma.care)

- Avoir des RENCONTRES PLUS FREQUENTES : pour favoriser l'inter-connaissance / Proposition de speed-dating des professionnels / de renouveler le café du réseau de manière trimestrielle.

Suite à cette 1ère expérience de café du réseau, **ASMA a pris la décision de renouveler l'expérience**. Nous avons décidé de programmer **2 cafés/an si possible**. Le prochain devrait avoir lieu vers Aix en Provence pour faciliter la venue des professionnels du 84/04 et 05. Date prévue : **21 Mars 2023 après-midi**

4/ Éléments évoqués au sujet de la veille des adolescents :

- ASMA peut utiliser L'ENSEMBLE DES MOYENS DE COM pour contacter le jeune : mails / SMS / Téléphone / Cartes postales avec les adolescents déjà inclus.
- Mettre en place UNE VEILLE REACTIVE ET PRO-ACTIVE qui implique l'ensemble des professionnels pour permettre à chaque adolescent concerné de bénéficier du dispositif:
 - systématiser la demande d'inclusion en post-hospitalisation.
 - En tant que professionnel du parcours de santé de l'ado, s'assurer de la veille / contacter ASMA pour vérifier l'inclusion de l'adolescent dans dispositif de veille ++
 - Noter qu'ASMA peut « ré-activer la veille » si besoin et en fonction de l'évaluation.
- Éviter LES « PERDUS DE VUE » : ASMA peut « enquêter » lorsque l'adolescent ne répond plus et solliciter les professionnels.

5/ Les difficultés rencontrées par les professionnels :

- MANQUE DE RESSOURCES +++ :
 - Manque Médecin Traitant
 - Manque IDE et médecins dans les structures de soins
 - Manque de places d'hospitalisations ++
 - Réflexion sur la continuité pendant les fermetures de service
 - Questions autour de possibilité de développer des structures mixtes sanitaire et éducative.
 - Importance de développer l'Aller-vers.

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION ET À BIENTÔT

NOS MISSIONS

- Améliorer la prise en charge des adolescents suicidaires.
- Soutenir leur parcours de soins et renforcer l'adhésion au projet thérapeutique.
- Maintenir un contact avec eux et leur entourage.
- Assurer un lien avec les professionnels qui les accompagnent.

«Veiller, c'est rester en contact avec la personne sans l'envahir, créer et entretenir un lien sincère sans jamais se substituer au suivi thérapeutique.»

NOS OBJECTIFS

- Limiter le taux de récurrence chez les ados ayant réalisé une tentative de suicide.
- Améliorer le repérage et l'orientation précoce des adolescents en état de mal-être.
- Participer au développement des connaissances sur les états de mal-être et le suicide.

Secrétariat 9h - 17h
04 91 76 70 40

equipe@asma.care
Hôpital Salvator
249 Bd de Sainte Marguerite
13009 Marseille

www.asma.care






NOS MISSIONS

- Améliorer ta prise en charge
- Soutenir ton parcours de soins
- Maintenir un contact avec toi
- Assurer un lien avec les professionnels qui t'accompagnent

«Veiller, c'est rester en contact avec toi, sans t'envahir. C'est créer et entretenir un lien sincère entre nous, sans jamais nous substituer à ton suivi.»

SCAN ME!



Secrétariat 9h - 17h
04 91 76 70 40

equipe@asma.care
Hôpital Salvator
249 Bd de Sainte Marguerite
13009 Marseille

www.asma.care






QUI SOMMES-NOUS ?

Né en 2002, le réseau ASMA est un dispositif de veille qui a fait ses preuves dans la diminution du risque suicidaire. Notre action vise la prévention d'un (nouveau) passage à l'acte de votre enfant.

Nous lui proposons de toujours être là, sans l'envahir, en créant et en entretenant un lien sincère avec lui. Nous sommes également disponibles pour échanger avec vous si vous en avez ou ressentez le besoin.

Secrétariat 9h - 17h
04 91 76 70 40

NOS MISSIONS

- Améliorer la prise en charge de votre enfant
- Soutenir son parcours de soins
- Maintenir un contact avec lui (et vous)
- Assurer un lien avec les professionnels qui l'entourent

«Veiller, c'est rester en contact avec la personne sans l'envahir, créer et entretenir un lien sincère sans jamais se substituer au suivi thérapeutique.»

Secrétariat 9h - 17h
04 91 76 70 40

equipe@asma.care
Hôpital Salvator
249 Bd de Sainte Marguerite
13009 Marseille

www.asma.care






QUI SOMMES-NOUS ?

Né en 2002, ASMA est un dispositif original de veille (ou « recontact ») visant à la prévention du risque suicidaire chez l'adolescent. Constitué d'une équipe pluridisciplinaire, le réseau collabore avec de nombreux partenaires hospitaliers et de ville. Il est financé par l'ARS dans le cadre du Fond Régional d'Intervention.

Le rappel téléphonique, au cœur de notre travail, a prouvé son efficacité dans la diminution du taux de récurrence.

EN PRATIQUE :

Pendant 9 mois, un référent maintient le lien avec l'ado et sa famille par Téléphone, SMS, cartes postales et mails... Il est également en lien avec les professionnels intervenant auprès de lui. La veille est renforcée durant les 3 premiers mois, le risque de passage à l'acte étant plus important durant cette période. Le référent est joignable du Lundi au Jeudi de 10h à 19h et le Vendredi de 9h30 à 17h30, par l'adolescent et l'ensemble des personnes concernées par sa situation.

L'APPUI À LA COORDINATION

VOUS AVEZ UNE QUESTION? VOUS POUVEZ CONTACTER NOTRE SECRÉTARIAT DE 9H À 17H

Nous pouvons intervenir en soutien auprès des professionnels pour: Affiner l'évaluation du risque suicidaire Proposer une orientation adaptée Contacter les professionnels pour faciliter l'adressage des adolescents si besoin. Nous proposons également des interventions de sensibilisation et des ateliers de prévention adaptés aux besoins des partenaires, autour de la prise en charge de la crise suicidaire.

VOUS POUVEZ ADRESSER VOS DEMANDES D'INCLUSION VIA LA PAGE EXTRANET PARTENAIRES : [HTTPS://EXTRANET.ASMA.CARE](https://extranet.asma.care)

LA VEILLE

Il s'agit de transmettre aux personnes présentant un risque suicidaire le sentiment que quelqu'un est toujours présent quelque part pour eux. A votre demande nous pouvons inclure, après une évaluation pédopsychiatrique, tout adolescent de moins de 18 ans ayant fait une tentative de suicide dans les 3 derniers mois ou en état de mal-être avec antécédent de TS.

L'ÉQUIPE

David SOFFER - 07 64 07 41 72
Pédopsychiatre- Directeur

Inès EL YAZIDI - 04 91 76 70 40
Secrétaire de Direction

Émilie STELLA-LYONNET - 06 46 68 24 14
Infirmière coordinatrice

Stéphanie ZIMMERMANN - 06 79 39 02 38
Médecin coordinateur

Armelle BOISSIN - 06 64 91 47 09
Infirmière

Sophie CARMINATI - 06 65 74 96 95
Infirmière

Justine HOSTETTLER - 06 58 59 61 08
Psychologue

Stéphanie MALFETTES - 06 88 42 00 64
Assistante sociale

Amélie RACHIDI ALAOUI - 06 30 75 04 94
Éducatrice spécialisée

Léana BEGAY - 07 64 83 15 65
Psychologue




LA VEILLE EN PRATIQUE

QUI ?

Le Référent : c'est la personne avec qui tu restes en lien tout au long des neuf mois. De ton côté, tu peux appeler quand tu le souhaites.

QUAND ?

Il te contactera une fois par mois pendant 3 mois puis tous les 3 mois. De 10h à 19h du Lundi au Jeudi et de 9h30 à 17h30 le Vendredi.

N'hésites pas à laisser un message, ton référent te rappellera dès que possible.

COMMENT ?

Même si ton référent privilégie le téléphone, tous les moyens sont bons pour te joindre...

TU TROUVERAS PLUS D'INFORMATIONS SUR LE SITE INTERNET: WWW.ASMA.CARE

Nous ne remplaçons pas ton suivi thérapeutique mais nous sommes en lien avec les professionnels qui t'entourent.

EN CAS D'URGENCE

Pompiers 18 - Samu 112 depuis un téléphone portable

En dehors de nos horaires, tu peux être écouté par des professionnels formés en composant le numéro national de prévention du suicide.

Une ligne d'écoute est joignable 24h / 24. Allo Enfance en danger www.allo119.gouv.fr

L'ÉQUIPE

David SOFFER - 07 64 07 41 72
Pédopsychiatre- Directeur

Inès EL YAZIDI - 04 91 76 70 40
Secrétaire de Direction

Émilie STELLA-LYONNET - 06 46 68 24 14
Infirmière coordinatrice

Stéphanie ZIMMERMANN - 06 79 39 02 38
Médecin coordinateur

Armelle BOISSIN - 06 64 91 47 09
Infirmière

Sophie CARMINATI - 06 65 74 96 95
Infirmière

Justine HOSTETTLER - 06 58 59 61 08
Psychologue

Stéphanie MALFETTES - 06 88 42 00 64
Assistante sociale

Amélie RACHIDI ALAOUI - 06 30 75 04 94
Éducatrice spécialisée

Léana BEGAY - 07 64 83 15 65
Psychologue




LA VEILLE EN PRATIQUE

«Votre enfant a été pris en charge par des professionnels de santé qui nous font confiance.»

COMMENT ?

Nous privilégions le contact par téléphone mais aussi par SMS, mails, cartes postales... Notre objectif est de joindre votre enfant, d'avoir de ses nouvelles et d'être un soutien pour lui. Il peut nous solliciter à chaque fois qu'il en ressentira le besoin. Le référent peut également répondre à vos questions sur la prise en charge de votre enfant.

Nous ne remplaçons pas le suivi thérapeutique de votre enfant. Nous ne sommes pas un service d'urgence.

QUI VEILLE ?

Le référent : professionnel du secteur sanitaire et social, il reste en lien avec votre adolescent pendant 9 mois.

QUAND ?

Le référent contacte votre adolescent une fois par mois. Pendant 3 mois puis tous les 3 mois. S'il n'arrive pas à le joindre, il passera par vous ou par les professionnels de santé qui l'entourent pour avoir de ses nouvelles. Il est joignable du Lundi au Jeudi de 10h à 19h et le Vendredi de 9h30 à 17h30. (N'hésitez pas à laisser un message s'il n'est pas disponible immédiatement, il prendra toujours le temps de vous rappeler.)

EN CAS D'URGENCE

Pompiers 18 - Samu 15 ou 112 depuis un téléphone portable

En dehors de nos horaires, nous informons l'adolescent et sa famille qu'ils peuvent être écoutés par des professionnels formés en composant le numéro national de prévention du suicide...

VOUS TROUVEREZ PLUS D'INFORMATIONS SUR NOTRE SITE INTERNET : WWW.ASMA.CARE

L'ÉQUIPE

David SOFFER - 07 64 07 41 72
Pédopsychiatre- Directeur

Inès EL YAZIDI - 04 91 76 70 40
Secrétaire de Direction

Émilie STELLA-LYONNET - 06 46 68 24 14
Infirmière coordinatrice

Stéphanie ZIMMERMANN - 06 79 39 02 38
Médecin coordinateur

Armelle BOISSIN - 06 64 91 47 09
Infirmière

Sophie CARMINATI - 06 65 74 96 95
Infirmière

Justine HOSTETTLER - 06 58 59 61 08
Psychologue

Stéphanie MALFETTES - 06 88 42 00 64
Assistante sociale

Amélie RACHIDI ALAOUI - 06 30 75 04 94
Éducatrice spécialisée

Léana BEGAY - 07 64 83 15 65
Psychologue






7- « Bien ou Quoi ? En parler peut tout changer. » (1)



UN OUTIL DE SANTÉ PUBLIQUE :

Au niveau international, il reprend 2 stratégies de l'approche LIVE LIFE :

- « Favoriser les compétences psychosociales chez les adolescents ;
- À un stade précoce, identifier, évaluer, prendre en charge et suivre toute personne ayant des pensées et/ou un comportement suicidaire. »

À l'échelle nationale, le jeu s'inscrit dans le déploiement de la **stratégie multimodale de prévention du suicide** :

- Il apporte des ressources aux jeunes et permet de faciliter le repérage ; en cela il propose une « action ciblée pour lutter contre la contagion suicidaire »

Il vient « renforcer le partenariat » avec le milieu éducatif

- Il participe au repérage de possibles sentinelles, parmi le corps enseignant.

Au niveau régional, le projet s'inscrit dans le **Projet Régional de Santé 2018-2023** et dans le **CPOM signés entre l'ARS et ASMA** qui prévoit de Favoriser le repérage précoce des signes de mal-être

chez l'adolescent afin d'orienter le plus tôt possible dans un parcours de soins par :

- **Des actions de sensibilisation et d'informations auprès des professionnels des différents champs exerçant auprès des adolescents** (notamment les personnels éducatifs et de l'enseignement)
- **La création d'outils de sensibilisation** dédiés au public cible : les adolescents

Le jeu de plateau « Bien ou Quoi ? En parler peut tout changer » a été pensé et co-construit en vue de répondre à l'ensemble de ces objectifs. Ci-dessous, les objectifs auxquels il répond plus spécifiquement.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES :

REPÉRER : Favoriser le repérage des symptômes en participant au développement des connaissances des jeunes et des adultes à leur contact, sur les signes de mal-être et sur les possibilités d'action afin de faciliter ainsi leur inscription dans un parcours de soins.

COMMUNIQUER / ÉCHANGER ET ALERTE : Participer à la prévention du mal-être chez les jeunes en leur permettant de mobiliser et de développer lors de chaque partie les compétences psycho-sociales nécessaires à leur bien-être mental et au renforcement de leur capacité à alerter, à ne pas rester seul et à mobiliser les ressources.

ORIENTER : Développer le travail partenarial et entretenir le réseau entre professionnels afin de renforcer le maillage autour des jeunes et faciliter ainsi l'accès et l'adhésion aux parcours de soins des jeunes.

COMPÉTENCES PSYCHO-SOCIALES DÉVELOPPÉES :

Les compétences psycho-sociales qui seront travaillées par les jeunes dans le cadre de ce projet :

- Résoudre des problèmes
- Prendre des décisions
- Avoir une communication efficace
- Développer des habiletés dans les relations
- Développer la pensée critique et la créativité
- Avoir conscience de soi, de l'empathie pour les autres
- Savoir gérer le stress et les émotions.

« Bien ou Quoi ? En parler peut tout changer. » (2)



DEUX PUBLICS CIBLES:

Les professionnels éducatifs, les enseignants et les soignants de l'enseignement secondaire souvent en difficulté en face de jeunes avec des idées suicidaires.

En leur proposant de devenir les animateurs-référents de ce jeu, ils vont :

- **Monter en compétence**
- **Améliorer le repérage et l'orientation précoce** des signes de mal-être
- **Renforcer le partenariat et le maillage** autour des jeunes.

Les jeunes :

- **2 jeunes sur 3** ont déjà pensé au suicide et le harcèlement en est la 1ère cause d'où l'intérêt de conduire une **action au sein des établissements**
- **86% des jeunes** gardent les idées suicidaires pour eux ou se confient à un ami de leur âge, d'où l'intérêt de les **sensibiliser à parler et à s'adresser à une ressource adulte.**
- **63% agiraient si besoin**, d'où l'intérêt de leur apprendre **comment agir et leur donner des pistes d'actions pour le faire.**
- **80% ne connaissent pas les réseaux de prise en charge** et associations, d'où l'intérêt de leur **apporter des connaissances sur les ressources auxquelles ils peuvent s'adresser.**

LE JEU : MOYENS D'ACTION

- **Construit à partir d'un matériel recueilli lors d'ateliers** au sein d'un **hôpital de jour de pédopsychiatrie** et au sein d'une classe de **bac pro ASSP**,
- **Pensé et conçu avec un graphisme adapté** aux jeunes afin qu'ils puissent s'identifier sans aucune discrimination possible.
- Un **jeu de plateau collaboratif** dans lequel tou.te.s les joueurs.euses jouent ensemble contre le plateau et qui repose sur :

5 situations emblématiques de jeunes en état de mal-être visant l'acquisition de **compétences clés dans la prévention du suicide** :

1. **REMARQUER LA SOUFFRANCE DE L'AUTRE**
2. **FAIRE LE 1er PAS VERS L'AUTRE**
3. **OUVRIR LE DIALOGUE AVEC L'AUTRE**
4. **IDENTIFIER LES RESSOURCES DE L'AUTRE**
5. **L'ACCOMPAGNER VERS UNE RESSOURCE ADULTE**

- Des cartes culture générale qui apportent des **connaissances théoriques et des éléments factuels sur la prévention** du mal-être, ainsi que sur les **ressources accessibles** aux jeunes.
- Des cartes **événements et pouvoirs** qui renforcent l'aspect ludique et le dynamisme de la partie. Elles sont en lien avec les facteurs protecteurs ou favorisant du mal-être.
- Un **QR code** pendant et en fin de partie **qui renvoie vers la page « Je vais mal, à qui m'adresser ? »** de notre site internet. Il est possible de télécharger un document dédié au recensement des **ressources accessibles et disponibles pour les jeunes.**

FORMATION A L'ANIMATION :

- Des animateurs-référents en binôme pour ne pas être isolé face à un jeune en difficulté pendant une partie
- Une journée pour :
 - **Sensibiliser au repérage des adolescents en état de mal-être et à la prévention du suicide**
 - **Former en situation simulée** à la prise en main et à **l'animation du jeu** avec les phases de briefing/ jeu et débriefing
- Une charte destinée à encadrer le dispositif et un livret pour les adultes formés
- 2 premières sessions de jeu accompagnées par ASMA au sein des établissements
- Une disponibilité pérenne d'ASMA dans le cadre générale de la **mission d'appui à la coordination**
- 1 **journée de Retours d'EXpériences (REX) annuelle** afin de maintenir une **dynamique de réseau**, permettre **l'analyse des pratiques**, assurer **l'évaluation et les réajustements** éventuels.

DIFFUSION

ASMA est actuellement en discussion avec l'**Académie d'Aix-Marseille**, la **DDEC**, les **IFSI de l'AP-HM** dans le cadre du service sanitaire et prochainement les **MDA** pour diffuser le jeu et avec l'**ARS** pour obtenir des **financements dédiés.**