

# RAPPORT D'ACTIVITÉ

SUR L'UTILISATION DU FIR  
RÉSEAUX DE SANTÉ PACA



2023

# Sommaire



|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>PAGE 1</b>     | Fiche d'Identité DER ASMA  |
| <b>PAGE 2</b>     | Ressources Humaines  |
| <b>PAGE 3</b>     | Organisation interne   |
| <b>PAGE 4-5</b>   | CPOM 2021 / 2023 / Résultats attendus  |
| <b>PAGE 6-7</b>   | Fonctionnement du dispositif de veille   |
| <b>PAGE 8</b>     | Inclusions 2023 : Quelles évolutions ?   |
| <b>PAGE 9-10</b>  | Inclusions 2023 : Parcours de soins des ados                                   |
| <b>PAGE 11</b>    | Suivi ASMA et parcours de soins  |
| <b>PAGE 12</b>    | L'extension du dispositif  |
| <b>PAGE 13</b>    | 2023 : Réseau & Partenariat  |
| <b>PAGE 14</b>    | Mission Appui à la Coordination et parcours complexes                          |
| <b>PAGE 15</b>    | Focus sur les adolescents récidivistes   |
| <b>PAGE 16-17</b> | Participation à la stratégie nationale et multimodale de prévention du suicide |
| <b>PAGE 18-22</b> | Pôle formation et sensibilisation  |
| <b>PAGE 23-24</b> | Projets en cours & perspectives 2024   |
| <b>PAGE 25</b>    | Évaluation du réseau   |
| <b>PAGE 26</b>    | 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, pédopsychiatre libéral

**Trésorier:** Mme Émilie TOUCHOT, conseillère solidarités, santé, égalité femmes hommes, handicap, séniors - Mairie de Marseille

Mme Christine DUCHESNE, médecin scolaire

Dr Laure LETREUT, pédopsychiatre, CH Valvert

Mme Coralie GAUBERT, cadre supérieure de santé au CH Valvert

MDA 13 Nord représentée par Mme Clémentine GUILLET, Directrice

Mr Jean-Marc HENRY, psychiatre, chef de service des urgences psychiatriques de La Timone et coordonnateur du CRPS

Mme Michèle BLANC PARDIGON, pédiatre, présidente du Codeps13

2

### PROMOTEUR

Dr David SOFFER

Immeuble le Noilly,

146, Rue Paradis

13006 Marseille

mail: david.soffer@asma.care

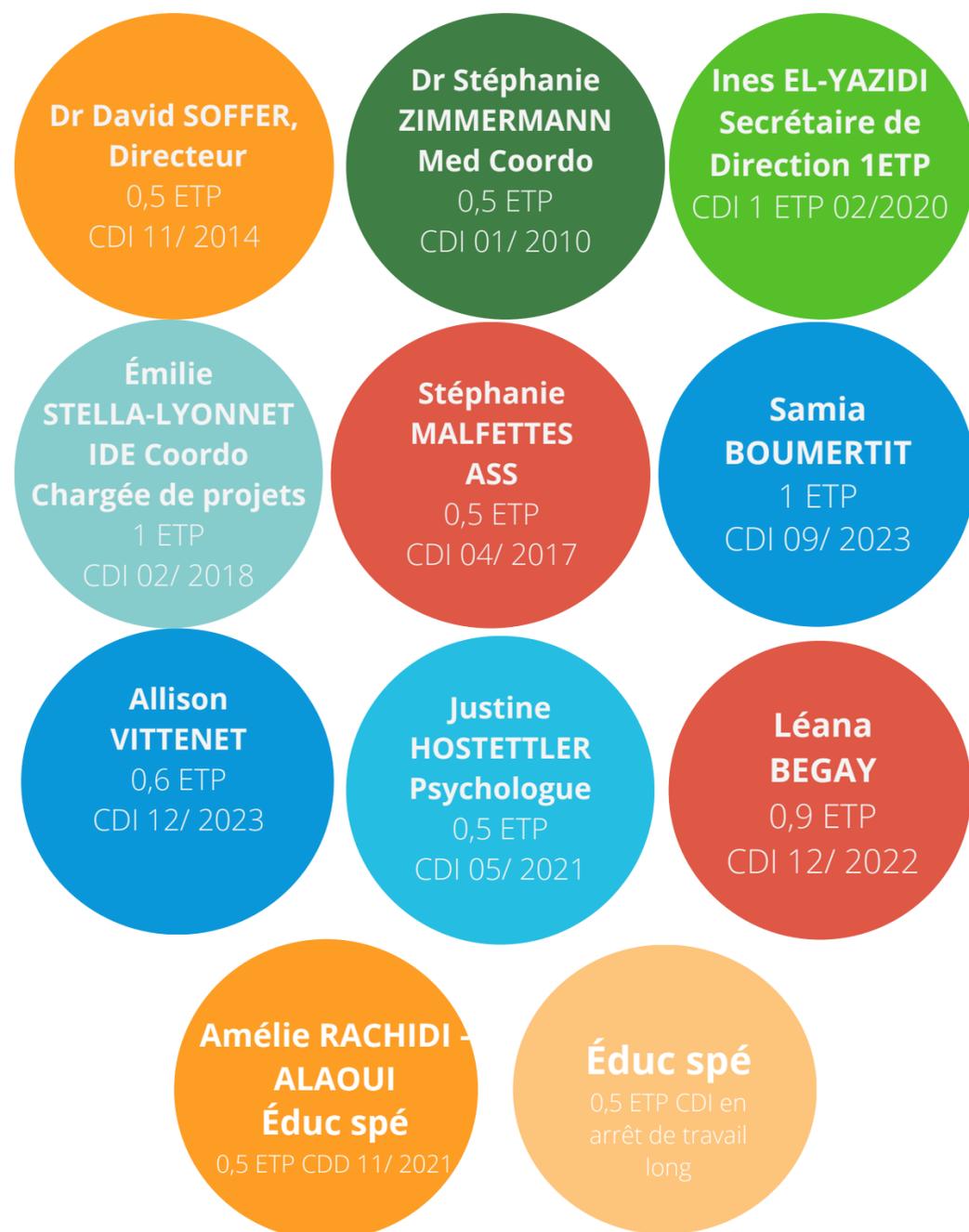
Tel: 04 91 76 70 40

Le CA s'est réuni 5 fois en 2023, l'Assemblée Générale s'est tenue le 12 avril 2023. Les CR de ces instances sont disponibles et archivés. Depuis 2014, le Directeur du réseau assure l'interface entre le CA et l'équipe.



# Ressources humaines

## 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 **2023**, nous avons recruté, accueilli et formé plusieurs professionnels. Ces **recrutements** ont eu lieu dans le cadre d'un surcroît d'activité. Chaque nouvel arrivant a bénéficié d'un temps de **Formation d'Adaptation à l'Emploi** (tutorat, formations évaluation du risque suicidaire et de la gestion de crise.). Au vu des recrutements à venir dans le cadre du CPOM 2024-2026, nous continuons à **améliorer ce processus d'accompagnement** des nouveaux arrivants afin de **faciliter leur intégration** au sein de l'équipe et **garantir ainsi la qualité** de la veille et de l'ensemble des actions d'ASMA. Il s'agit d'un enjeu important de prévention des risques psychosociaux afin de ne pas épuiser l'équipe et de **sécuriser les professionnels** actuellement en poste (la formation est chronophage ++, elle augmente la charge de travail et mentale). Le processus d'accueil et de Formation d'Adaptation à l'Emploi participe à **fidéliser les professionnels recrutés**. Dans le cadre de la Qualité de Vie au Travail, il semble nécessaire d'y accorder de l'attention et de poursuivre le travail engagé, tout comme celui sur la durée du temps de travail ainsi que celui des conditions d'exercice.

## Conditions de travail

L'augmentation des effectifs nous a conduit à **sécuriser le cadre de travail par la mise en place d'un accord d'entreprise** sur le temps de travail. La réflexion a été conduite pendant plusieurs mois. L'accord a été **voté à l'unanimité** en Décembre 2023.

Il vient valider un **temps de travail hebdomadaire de 38h** et la **mise en place de RTT** pour les professionnels. Il permet également de poser le **télétravail comme une possibilité** à hauteur de 20% du temps de travail du salarié, sous réserve de continuité de service, et notamment de l'activité de veille.

373  
heures de  
formation  
pour l'équipe

L'année 2023 a été marquée par la mise en place d'une nouvelle plateforme d'appel, de notre emménagement dans de nouveaux locaux et de participation à la constitution du CRPS. (Centre Régional de Prévention du Suicide). Ce sont des étapes importantes dans l'histoire et le développement d'ASMA qui sont venues "bousculer" nos organisations et installer de nouvelles pratiques. Le changement demande à l'équipe une grande disponibilité, de l'adaptabilité et de la créativité. Il est aujourd'hui nécessaire de stabiliser nos organisations et l'équipe.

## PERMANENCE TÉLÉPHONIQUE ET NOUVELLE PLATEFORME D'APPELS / SMS

Les horaires de la veille téléphonique ont été légèrement décalés (9h30-19h) afin de s'adapter au public adolescent. Des urgences peuvent être prises en charge par le réseau pour les adolescents inclus.

Les professionnels peuvent nous contacter à tout moment durant ces horaires pour des questions concernant un.e ado.

En dehors de nos horaires d'ouverture, nous incitons les adolescent.e.s à prendre contact avec le 3114, si ils en ressentent le besoin. L'équipe du centre de Marseille nous transmet alors l'information.

La continuité est assurée pendant les périodes de congés.

La mise en place de cette nouvelle plateforme d'appels et SMS a produit une modification des pratiques de l'équipe de veille.

Si les contacts sortants sont toujours assurés par le référent.e, les contacts entrants (appel et surtout SMS) sont traités dans leur contexte (urgence ou non) par les veilleurs de permanence. Si ce changement apporte une plus grande réactivité, une réponse plus adaptée au contexte, il impose de développer des méthodes de transmission d'informations et des temps de relève.

Le renforcement de ces échanges entre veilleur.e.s, a rendu nécessaire des temps de partage autour de la pratique et de la clinique.

Afin de répondre au mieux aux besoins de l'équipe, l'équipe de coordination assure une continuité sur l'ensemble de la semaine.

Enfin, les temps de réunions hebdomadaires et la supervision permettent ce travail réflexif.



## RÉUNIONS D'ÉQUIPE ET DE COORDINATION

L'équipe de veille se réunit de façon hebdomadaire les vendredis matins, sont abordés:

- les nouvelles inclusions et les demandes
- les situations complexes
- l'organisation interne
- le suivi des projets en cours

Cette réunion est un temps important pour l'équipe qui se réunit au complet, en présentiel (sauf exception).

L'équipe de coordination se réunit, à minima, 1 fois/ quinzaine. les jeudis matins, et à chaque fois que nécessaire.



## 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 a fait le choix de garder le même superviseur.

Par ailleurs, l'équipe bénéficie de temps de formations en lien avec l'adolescence et la suicidologie.

Plus particulièrement, chacun est formé au module évaluation de la formation organisé par le Codeps 13. Nous regrettons de ne pouvoir former les professionnels d'ASMA à l'intervention de crise alors qu'ils y sont régulièrement confrontés dans le cadre des appels.



# 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.

- 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.



### OPÉRATIONNEL 2



### OPÉRATIONNEL 3



### 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.

### 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.

# Résultats Attendus

Augmentation  
du nombre de rencontres / Infos avec les  
pros de l'éducation et du social



Limitation du nombre d'ados  
perdus de vue inférieur à 10%



Maintien des liens avec structures  
partenaires et formalisation de nouveaux  
partenariats



Maintien du nombre de rencontres avec  
les professionnels du sanitaire



220 inclusions par an d'ici la fin du CPOM



Augmentation du nombre de médecins  
traitants ayant connaissance de l'existence  
d'ASMA



Autonomisation des acteurs dans le  
repérage précoce des signes de  
mal-être



Au moins 3 réunions du COMADO  
par an



Amélioration  
du repérage et orientation précoce  
par les médecins traitants



Maintien du taux de récurrences  
inférieur à 15%



Participation active au réseau  
de formateurs  
« Prévention de la crise suicidaire »



Amélioration des connaissances des  
professionnels sur les questions  
de mal-être et de suicide



Taux de veilles abouties supérieur à 85%



Temps de rencontre avec Vigilant's PACA.



Amélioration du repérage des 16-18 ans



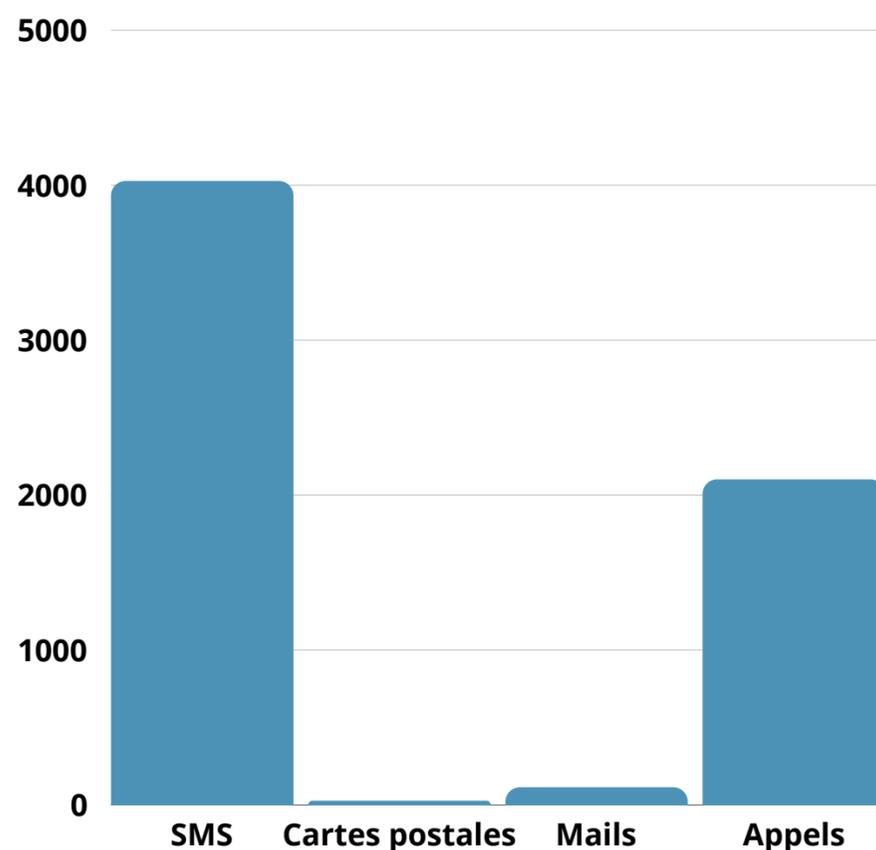
# Fonctionnement du dispositif de veille (1)

## 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

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.



### Moyens de contacts à disposition

Le graphique ci-contre vient illustrer les **moyens de recontact utilisés** dans le cadre de la veille "téléphonique". On peut aisément se rendre compte que le **SMS est notre moyen privilégié de communication** avec les ados.

Au fil des années et de l'**évolution du dispositif**, nous avons **adapté notre pratique aux usages des ados** afin d'améliorer nos liens. Nous utilisons d'ailleurs très souvent les **emojis**. 🌈🐦🌸😊

Nous envoyons peu de cartes postales à ce jour mais nous envisageons de développer cette pratique à chaque passage en veille passive.

DEMANDE D'ENTRÉE VIA FORMULAIRE EN LIGNE SECURISE.

À J0, SMS de présentation du référent + lien vidéo de présentation du dispositif de veille.

J10 :  
Evaluation URD (Urgence- Risque - Danger) + orientation et adhésion au parcours de soin.

Veille renforcée à M1-M2 et M3. (Majoration du risque suicidaire). Evaluation URD + parcours de soin.

Contact M6-M9  
Evaluation URD + parcours de soin.

Fin de la « veille active » à M9. Envoi des questionnaires parents et adolescents.

**46** VEILLE PASSIVE. Possibilité de ré-inclusion si besoin.

# Fonctionnement du dispositif de veille (2)

Liens avec les adolescents, leurs proches et les professionnels qui les entourent.

**3.6**  
/ados

**Nb de contacts entrants**  
(Sens Partenaires / Ados / Parents vers ASMA)  
En légère augmentation par rapport à 2022

**10.6**  
/ados

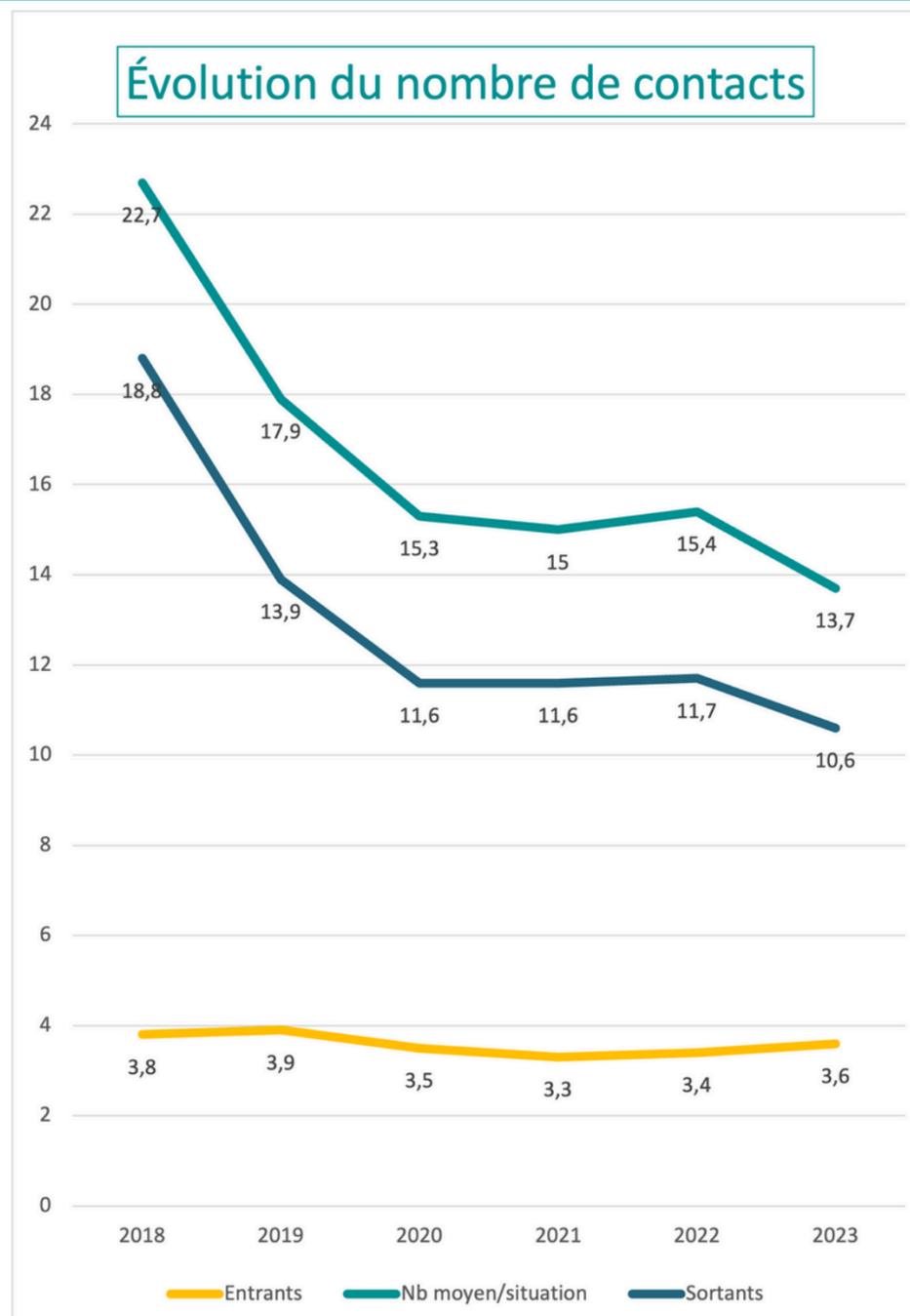
**Nb de contacts sortants**  
(Sens ASMA vers Partenaires / Ados / Parents)  
En légère baisse par rapport à 2022

**8.3**  
/ados

**Nb moyen de contact avec les ados.**  
En baisse par rapport à 2022 et mais semblable à 2021

**13.7**  
/ados

**Nb moyen de contacts par situation.**  
(Tout moyen et tout interlocuteur confondu)  
En baisse par rapport à 2022



**87.9%**

**Nb de veilles ABOUTIES sur l'année 2022**  
En baisse de 10% par rapport à 2022

**4**

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, soit environ 1%.

(1) Les données du graphique ont été calculées par rapport à la file active 2023, à savoir 534 adolescents.

(2) Les variations observés sont liés à une évolution de l'outil métier. La modalité de décompte du nombre de contacts est plus conforme à la réalité.

La baisse des veilles abouties s'explique de la même façon.

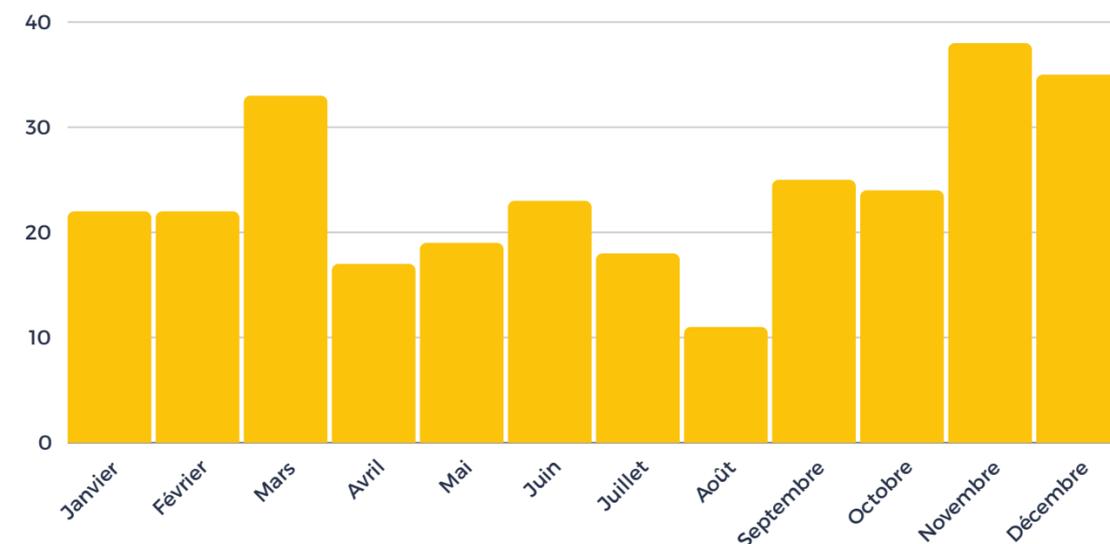
# Inclusions 2023: Quelles évolutions ?

## Évolution mensuelle des inclusions

**288** adolescents ont été **inclus** en 2023.

On peut noter une **stabilité du nombre d'inclusions** par rapport à 2022, ainsi qu'une **stabilité de notre file active**. Cette stabilité vient d'une part confirmer l'utilisation du dispositif ASMA mais aussi nos **difficultés de pénétrance dans les départements (notamment le Vaucluse et les Hautes Alpes)**.

Comme les années précédentes, le graphique ci-dessous illustre une **baisse** remarquable du nombre d'inclusions sur les **vacances scolaires**. L'évolution mensuelle du nombre d'inclusions est assez similaire à celle de l'année 2022, avec un pic au mois de mars, et sur le 1er trimestre de l'année scolaire.



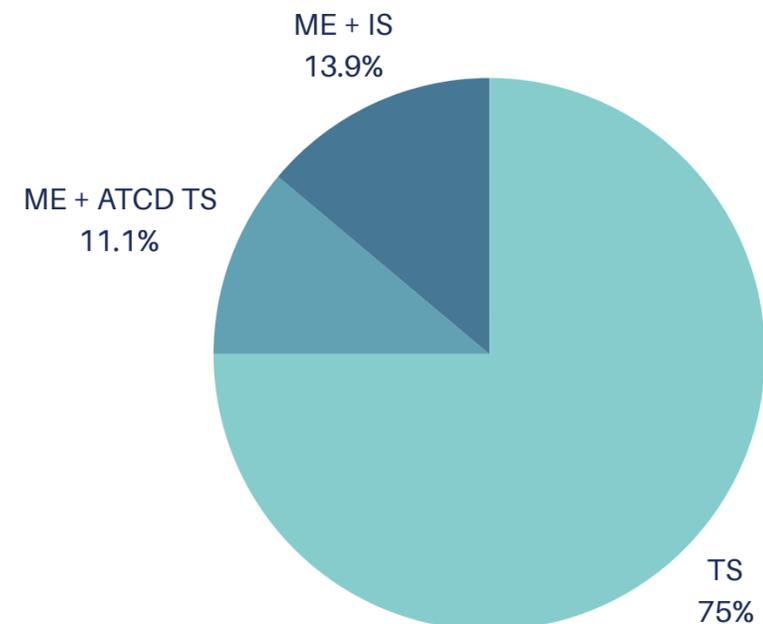
## Motifs d'inclusion

Mal-Être: 40 / 288

Tentative de Suicide: 216 / 288

Mal-être avec Antécédents de TS: 32/ 288

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 2023, 132 adolescents inclus sont concernés, soit 45,8 % .**

Nous pensons supprimer ce GHR qui ne semble plus être adapté au regard de littérature scientifique actuelle.

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

**247**

patients inclus au cours des années précédentes et ayant bénéficié d'au moins une action du réseau en 2023. **Stable par rapport en 2022**

**321**

Demandes d'inclusions en 2023 (19 n'ont pas abouti, refus Non indication, prise de contact impossible) En hausse de 8,8%/ 2022

**535**

C'est la file active 2023. **Stable par rapport à 2022**

**95%**

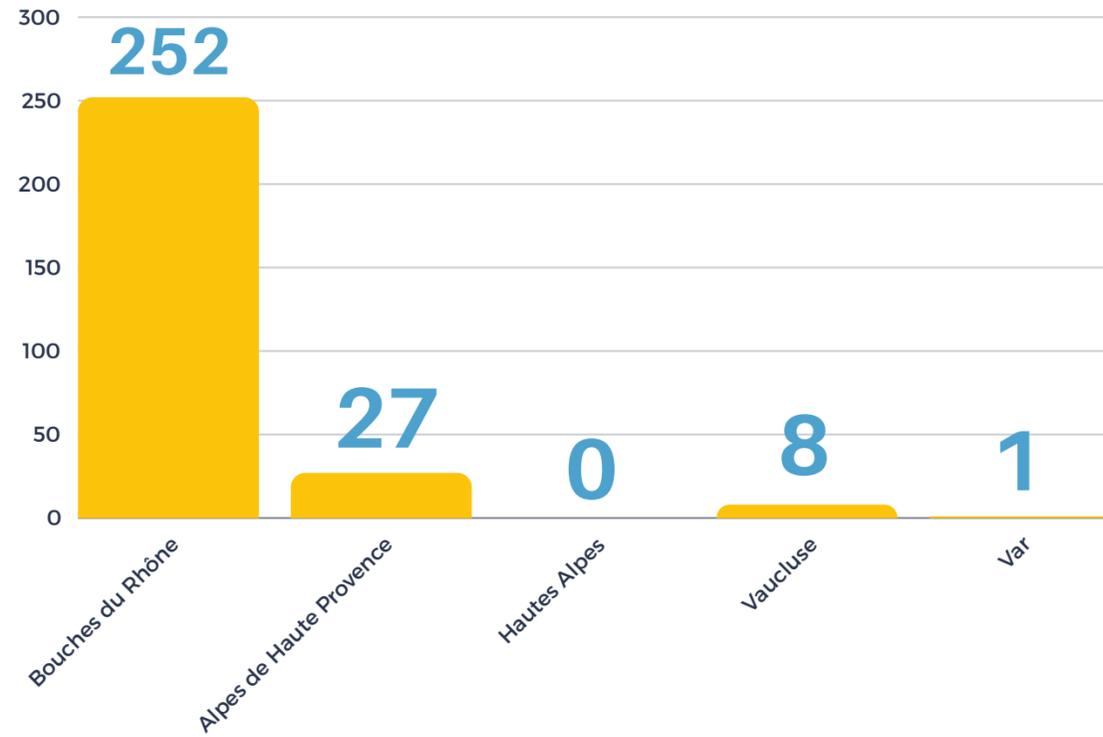
Le taux de patients qui ont dit OUI à une intervention par ASMA

**483**

File active au 31 Décembre 2022 + **18,7 %**

Les informations concernant cette rubrique sont complétées en Annexe I.

# Inclusions 2023 : parcours de soins des ados (1)

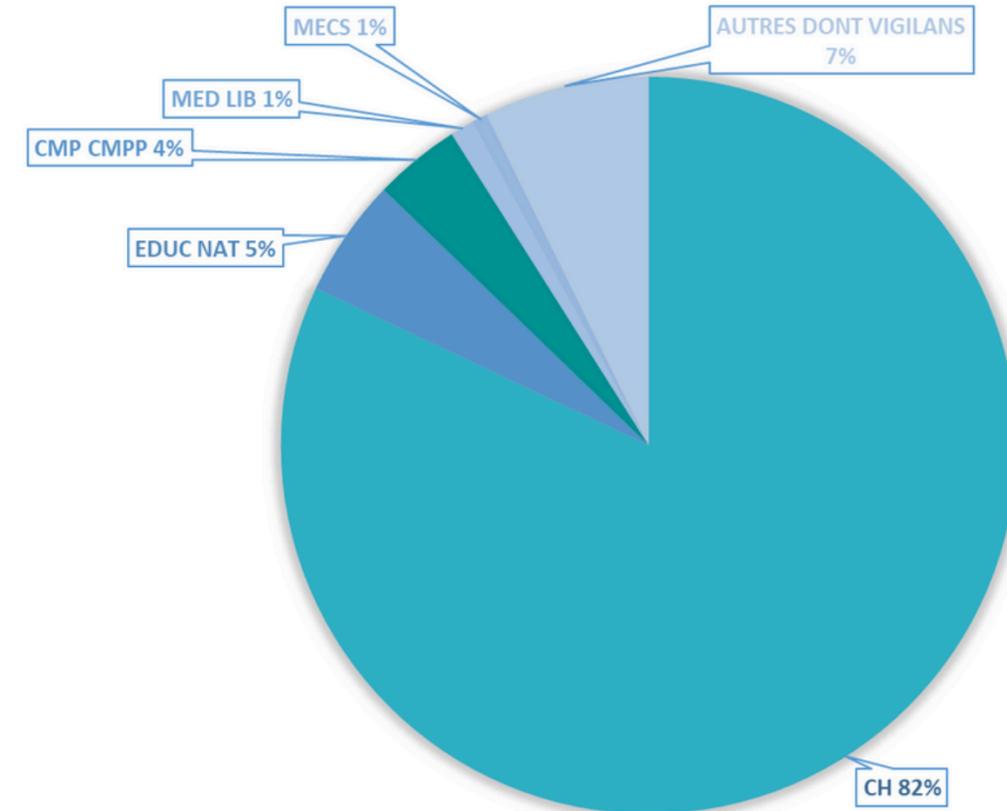


Les services d'urgence des **Centres Hospitaliers restent nos principaux adresseurs** avec 237 adolescents (soit 82%) orientés sur ASMA pour l'ensemble des territoires concernés. A ce jour, c'est encore dans les **Bouches-du-Rhône que notre taux de pénétrance est le meilleur** avec 102 adolescents orientés depuis la Timone et 80 depuis le CH d'Aix en Provence, Les **difficultés à s'implanter sur certains territoires**, persistent notamment les Hautes-Alpes et le Vaucluse, d'où **l'importance d'animer et entretenir le travail partenarial**.

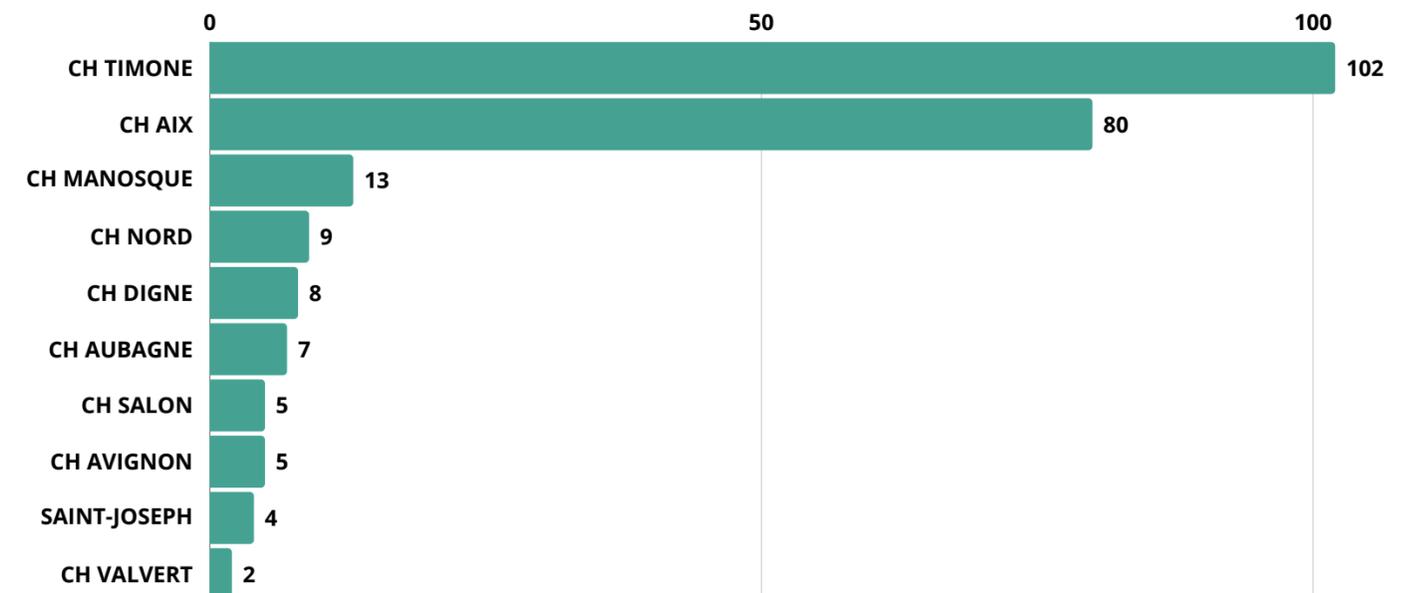
Le nombre d'inclusions depuis:

- les services de **l'Éducation Nationale**, est stable (**5% en 2023, 4,9% en 2022, 1,4% en 2021**).
- les services **sociaux et médico-sociaux**, est en **augmentation** (MECS / CMPP): 5% vs 2% en 2021.
- les **professionnels libéraux**, est stable et **faible**. Nous espérons que le travail de lien en cours et à venir avec les DAC, les CPTS et les MDS pourra avoir une influence sur la connaissance du DER par les libéraux.

## Principaux adresseurs

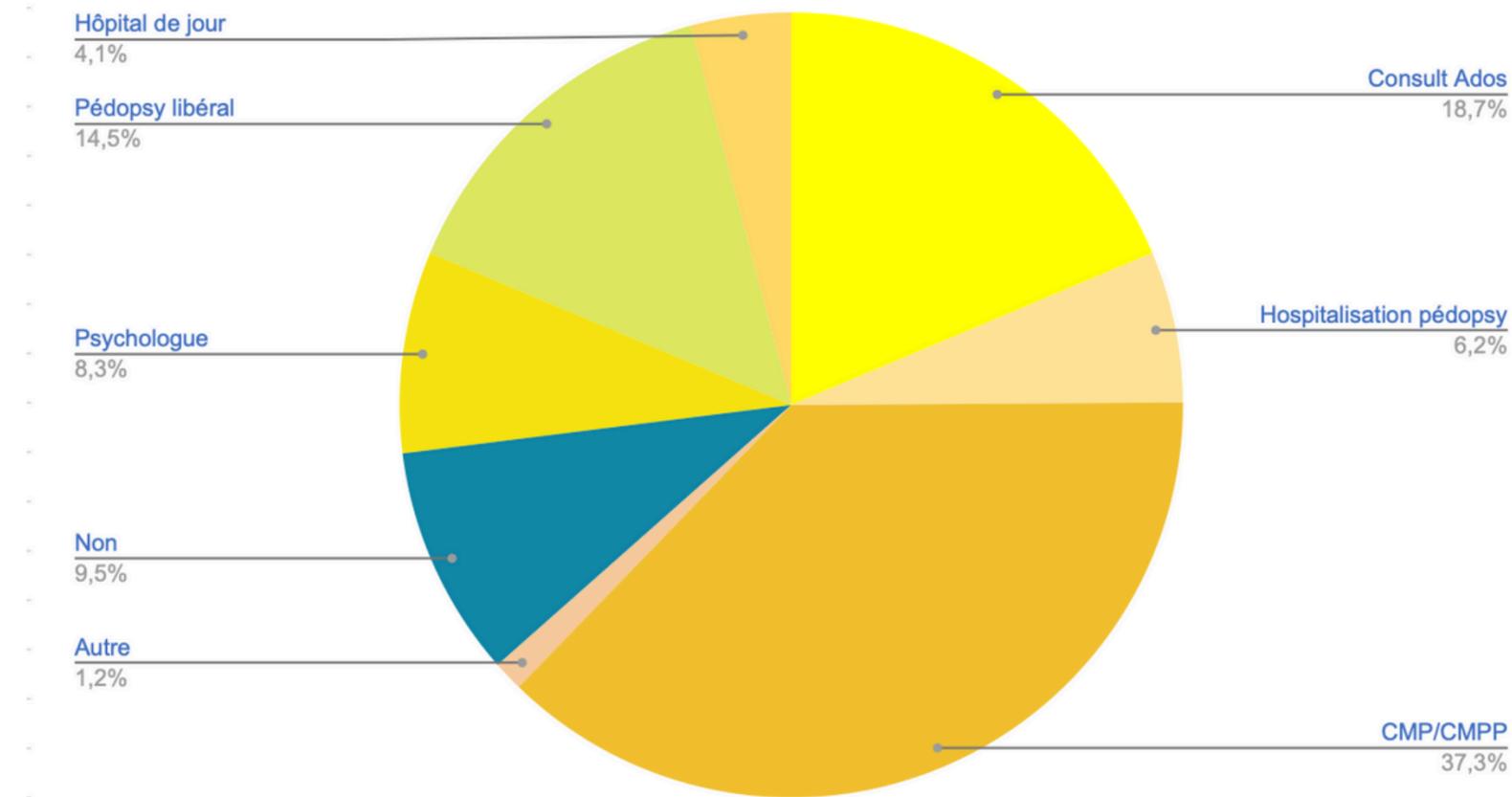


## Origine des inclusions depuis les CH



# Inclusions 2023 : parcours de soins des ados (2)

## Orientations dans le parcours de soins



Dans notre file active, le taux d'adolescents orientés vers un service d'urgence est en baisse. Cette diminution doit faire l'objet d'une attention particulière.

À la **sortie d'hospitalisation, 90,5% d'entre eux se sont vu proposer une orientation** dans un parcours de soins, (96,1% en 2022, 95,1% en 2020 et 95,7% en 2021). Ce chiffre **en baisse** est préoccupant et renforce l'**importance** de la mission de **coordination des parcours** et d'**accompagnement à la mise en œuvre du suivi thérapeutique** par notre l'ASMA.

**90,8%**

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

**84%**

Pourcentage d'adolescents hospitalisés en pédiatrie à l'inclusion.

**81,4%**

Hospitalisation de plus de 48h.

# Suivi ASMA et parcours de soins:

Le graphique ci-contre illustre le suivi ASMA et le suivi dans le parcours de soins des ados ayant été inclus en 2022. Il suit la même **tendance que les années précédentes**.

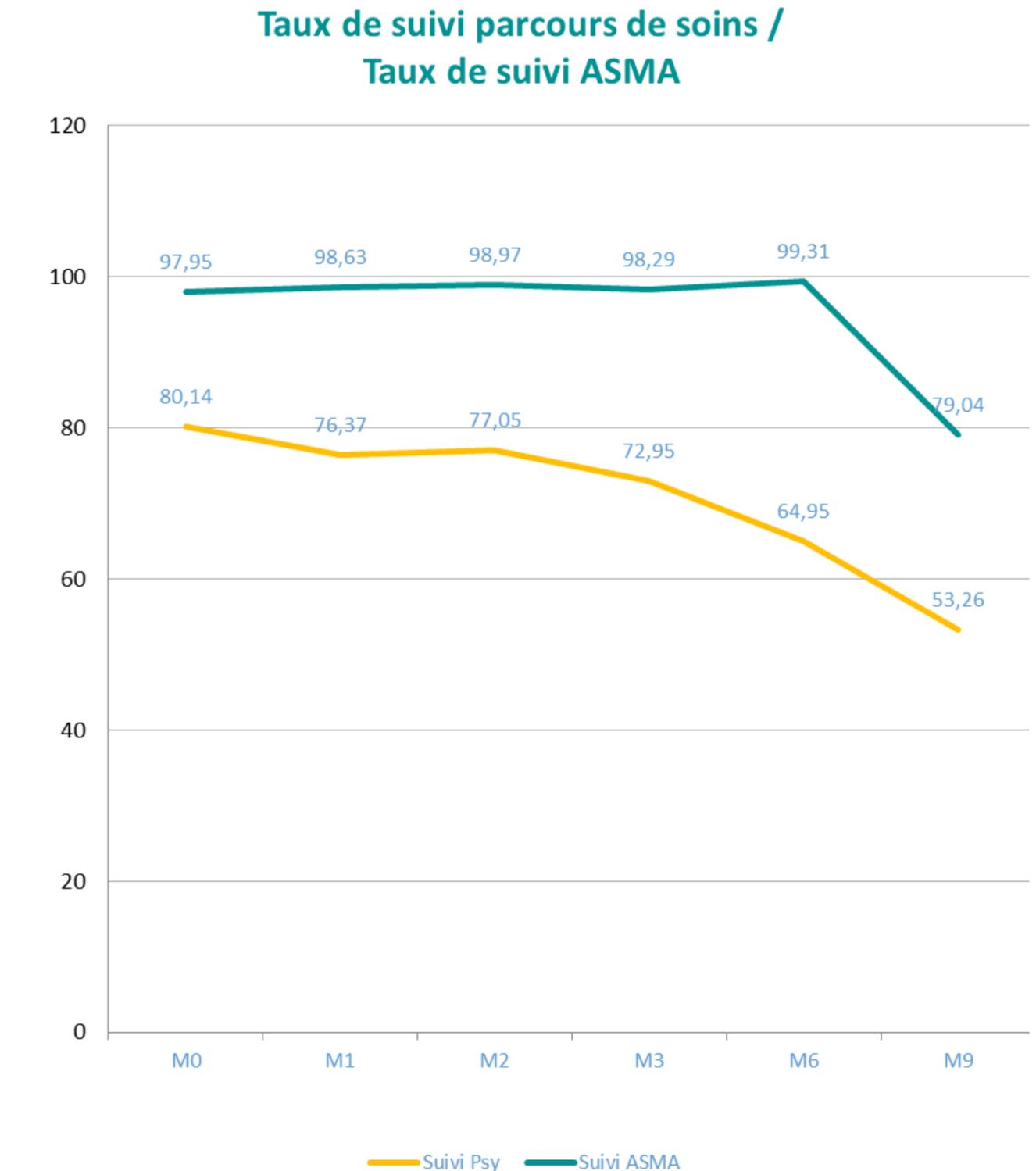
L'inscription dans le parcours de soins diminue continuellement durant les 9 mois de veille active alors que la veille se poursuit.

**Au bout de 9 mois, environ 1 adolescent sur 2 est encore suivi dans le cadre thérapeutique** et près de 80% reste en contact au bout des 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**.

**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.**





# 204

RENCONTRES

PARTENAIRES DÉVELOPPEMENT

PARTENARIAL

# 30

ACTIONS DE SENSIBILISATION

FORMATION

POST-VENTION

# 890

PROFESSIONNELS

SENSIBILISÉS EN PACA

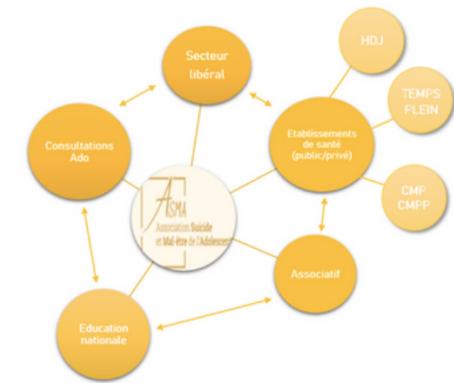
# 806

APPELS PARTENAIRES

## 2023 : Réseau & Partenariat

En 2023, les rencontres partenariales suivantes ont été maintenues :

- L'équipe de pédopsychiatrie de liaison et des équipes de pédiatrie de la Timone au staff social, 1 fois par semaine
- La MDA de Marseille et la MDA 13 Nord 1 fois par trimestre.
- Les équipes de liaison et celle du CMP Adolescent du Centre Hospitalier d'Aix en Pce, 1 fois par mois.
- La clinique l'Escale et l'unité Le passage de la clinique des 3 cyprès, 1 fois par trimestre.
- Les équipes du DSA et de la consultation Pythéas 2 fois par an.



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

Nous sommes également intervenus auprès d'**étudiants en formation initiale** (IDE / IDE puériculteurs.trices notamment).

ASMA est membre du bureau de la **Fédération régionale des dispositifs de ressources et d'Appui à la Coordination des parcours de santé (FACS Sud)** et a activement participé à la signature du 1er CPOM de la FACS. Cette implication nous permet d'ores et déjà d'envisager des liens avec les DAC de la région Sud.

Depuis cette année, ASMA est également **membre du CA du Codeps 13**.

### Les médecins traitants : vers les Maisons de Santé?



Le **taux de déclaration du médecin traitant est en baisse** chez nos patients inclus en 2023 : **57,6%** (2022: 78,9% (2021 = 61,6% / 2020: 63%). Nous constatons qu'un grand nombre d'adolescents consultent en Maison de Santé.

81,3% (135) ont accepté que nous informions leur MT à qui nous avons adressé un **courrier**. Nous ne sommes pas convaincus de l'efficacité de ce moyen (tout comme les équipes Vigilant's qui se questionnent également sur la manière de contacter les MT).

Nous prévoyons donc de prendre contact et d'**aller à la rencontre des médecins dans les maisons de Santé** à compter de 2024.

### 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.

### Liens avec les structures d'exercice coordonnés

L'année dernière, nous avons prévu de prendre contact avec les CPTS, et d'établir par ce moyen, des liens avec les professionnels libéraux.

Dans ce contexte, nous avons participé au **Club CPTS organisé par l'ARS le 22 Juin 2023**.

Nous sommes également en contact avec le Codeps 13 pour une journée à venir en 2024 pour le département des BDR.

# Mission Appui à la Coordination et parcours complexes :

Appel de S, une Adolescente hébergée en foyer avec des Idées suicidaires prégnantes.

S a **“besoin d’aide”** et **“des idées pour se suicider”**.

Elle a trouvé le **contact d’ASMA sur internet** et demande à être **hospitalisée**.

Au vu de l’évaluation du Risque, l’équipe d’ASMA propose de faire un point avec l’éducateur spécialisé présent sur le foyer, la psychologue du foyer est sollicitée.

Un rappel sur la crise suicidaire et les conditions d’intervention des pompiers est effectué.

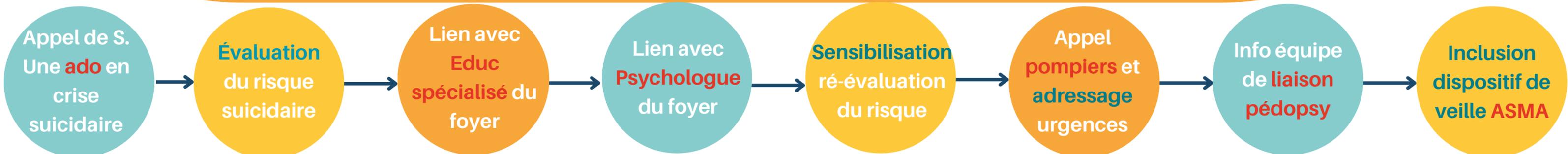
Le lendemain, lors du point avec la psychologue sur la situation de S, nous convenons ensemble d’appeler les pompiers pour un transfert aux urgences de la Timone. L’équipe d’ASMA informe la pédopsychiatrie de liaison de l’arrivée de S et nous convenons de l’entrée de S au sein du dispositif de veille.

**S donne son consentement** après des explications adaptées.

L’équipe d’ASMA sera informée de la sortie de S et de son retour au sein du foyer par la psychologue.

**+ 20%**  
**d’appels**  
**par rapport**  
**à 2022**

- **42 %** Professionnels de l’**Éducation Nationale** (IDE, ASS, CPE et Directeur d’établissement).
- **21 %** Professionnels de l’**ASE et PJJ**
- **14 %** Professionnels du **secteur Médico-social** (MDA, consult Ado...)
- **20 %** **Parents et d’amis d’ados** en état de mal-être.
- **3%** nous ont été orientés par le **3114**



# Focus sur les adolescents récidivistes

26

Adolescents ont **récidivé** parmi ceux inclus pour Tentative de Suicide en 2022.

11,1%

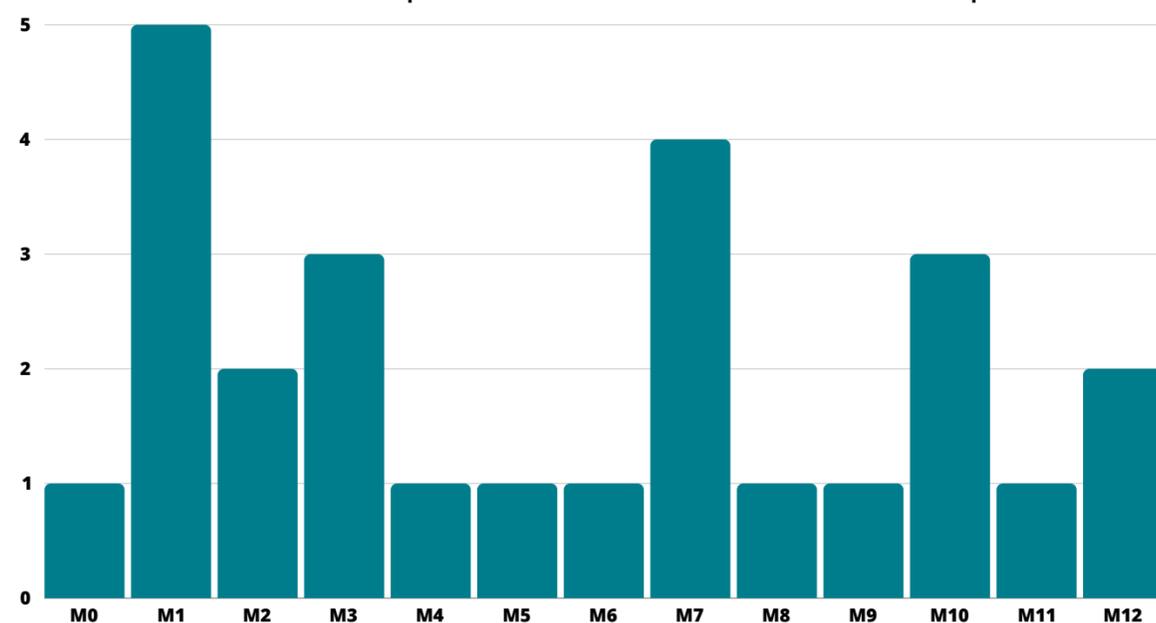
Le **taux d'ados qui ont récidivé**. Pour rappel ce taux était de 15,2 % en 2022 et 14,4 % en 2021.

Le taux de récurrences chez les adolescents inclus en 2022 est notablement inférieur à celui des années précédentes. .

A retenir :

- ce sont des **filles dans 100% des cas**.
- 16 d'entre elles sont classées dans le **Groupe à Haut Risque** (NB: En lien avec la littérature, cet indicateur est actuellement en discussion et ne sera peut-être pas reconduit sur l'année 2024, cf page 22).
- **7 sont multirécidivistes** (soit environ 1 sur 4) et **8 d'entre elles avaient un antécédant de TS avant l'inclusion** au sein d'ASMA.
- Toutes ont **adhéré au dispositif** de veille et ont répondu personnellement à nos contacts.
- 18 d'entre elles étaient **suivies par un professionnel de la santé mentale au moment de l'inclusion et au 17 au moment de la récurrence**.
- **Pour 21 d'entre elles, la 1ere récurrence a eu lieu entre M0 et M6 dont 15 entre M0 et M3.**
- Le graphique ci-dessous vient illustrer les moments auxquelles les jeunes ont récidivé durant l'année. Il vient renforcer l'idée que le **risque de réitération suicidaire est majoré durant les 3 mois qui suivent le 1er passage à l'acte. (11/26)**

Périodes de veilles à laquelle les adolescents ont récidivé pour la 1ere fois



**41,3**  
vs 13,7 en  
moyenne

Nbre de contacts entrants et sortants en moyenne pour les ados qui font une ou plusieurs récurrences

**16/26**

Présentent un trouble psychiatrique diagnostiqué

# Participation à la stratégie nationale et multimodale de prévention du suicide (1)



## ACTION 1 : VIGILAN'S: GARDER LE CONTACT

Nous renforçons continuellement nos liens avec Vigilans.

En 2023, nous avons continué à participer au recueil national des **données statistiques** afin de participer à l'amélioration de **l'efficience de tels dispositifs et de développer les connaissances sur le public cible.**

ASMA a également participé aux **RETEX** (retours d'expériences) régional et national des équipes Vigilans.

À chacune de ces occasions, **ASMA a présenté une intervention sur les spécificités de la veille auprès des adolescents.**

ASMA a également partagé son expérience sur les **rôles et missions** du médecin coordonnateur et du coordonnateur paramédical dans le cadre d'un **groupe de travail** dédié à la rédaction des fiches de poste pour Vigilans.

En 2024, David Soffer participera à un groupe de travail dédié aux **spécificités théoriques et pratiques dans le cadre de la veille auprès des adolescents.** Les centres Vigilans qui incluent

des adolescents, admettent qu'il **est difficile de veiller un ado comme on veille un adulte.**

L'équipe a également rejoint les locaux du **CRPS, Centre Régional de Prévention du Suicide.** Ce rapprochement vient consolider le maillage autour des adolescents de 16 à 18 ans.



## ACTION 2 : FORMATION EN PRÉVENTION DE LA CRISE SUICIDAIRE

En 2023, ASMA a formé un **4ème membre** de son équipe en tant que **formateurs.** Il est donc actuellement possible pour l'équipe de constituer un **binôme de formateurs Évaluation** et un **binôme de formateurs Sentinelles.**

**Par ailleurs, 2 des formateurs participent à l'animation de Retours d'Expérience** des personnes formées dans les Bouches du Rhône.

Les 3 formateurs formés à la date de la **journée**

**régionale des formateurs organisée par le CRES PACA y ont participé.** Emilie Stella-Lyonnet est **membre du COFIL** d'organisation de cette journée annuelle.

## ACTION 3: PRÉVENIR LA CONTAGION SUICIDAIRE



En 2023, la médecin coordonnateur et la cheffe de projet ont toutes 2 étaient **formées au média-training** par l'équipe du programme Papageno dans l'intention de **"circonscrire le risque de contagion en cas de crise"** et de **dispenser des messages préventifs** sans aucun risque d'effet de contagion.

Cette formation permet à l'équipe d'ASMA de pouvoir répondre à la **sollicitation de plus en plus importante du dispositif sur les questions de prévention du suicide et du mal-être des jeunes.** Le Dr David Soffer a été interviewé à 5 reprises pour la radio et la télévision, et à plusieurs reprises, l'équipe

ASMA intervient sur l'ensemble des axes fixés dans l'action 6 de la Feuille de route en santé mentale et psychiatrie de 2018 et dans l'Instruction du 06 Juillet 2022, actualisant la stratégie multimodale de prévention du suicide.

d'ASMA a répondu à la presse écrite. (cf annexe III).

## Le web et les réseaux sociaux

Consciente de la nécessité d'**intervenir sur les réseaux sociaux** pour apporter de **l'aide, des informations sur les ressources et repérer** des personnes vulnérables, l'équipe d'ASMA a pour projet de recruter un chargé de communication en 2024.

## La postvention

L'équipe est intervenue dans **2 établissements scolaires** afin d'accompagner les professionnels, **restreindre les répercussions et éviter un effet de contagion** après le passage à l'acte d'un élève.

# Participation à la stratégie nationale et multimodale de prévention du suicide (2)



## Un outil régional au service de la prévention du suicide

### ACTION 4 : CRÉER UN NUMÉRO NATIONAL DE PRÉVENTION DU SUICIDE

Les équipes d'ASMA et du 3114 travaillent ensemble au sein du CRPS. Nos 2 équipes conduisent des **interventions communes** auprès de professionnels. Nous avons notamment réalisé une présentation lors de la **journée de l'écoute organisée par SOS Amitié** en novembre 2023.

Par ailleurs, **chacune des 2 équipes est engagée à améliorer la connaissance de nos dispositifs**. ASMA parle du 3114 à chacune de ces interventions et distribue des cartes, plaquettes et affiches 3114.

Enfin, nos liens au sein du CRPS permettent des **échanges de pratiques** et d'ores et déjà quelques **orientations d'ados au sein d'ASMA via le 3114**.

Depuis le 3 février 2023, le Centre Régional de Prévention du Suicide est désormais mis en place en Paca.

Objectif principal :  
Réduire le nombre de suicides et de TS dans la région.

4 objectifs opérationnels ont été définis :



1

Permettre aux personnes suicidaires d'accéder rapidement à un service professionnel d'écoute, d'information, d'évaluation et d'orientation

2

Prendre en charge les appels que les régulateurs du centre 15 ou d'autres dispositifs d'aide à distance ont identifié comme relevant de la prévention, de la prise en charge ou de l'orientation des personnes suicidaires.

3

Apporter des conseils à l'entourage et des avis spécialisés aux professionnels.

4

Faire le lien avec les structures relais de prévention du suicide du champ social, médico-social et associatif.



# Pôle formation 2023

**SENSIBILISATION DES  
PROFESSIONNELS**

**CAFÉ DU RÉSEAU**

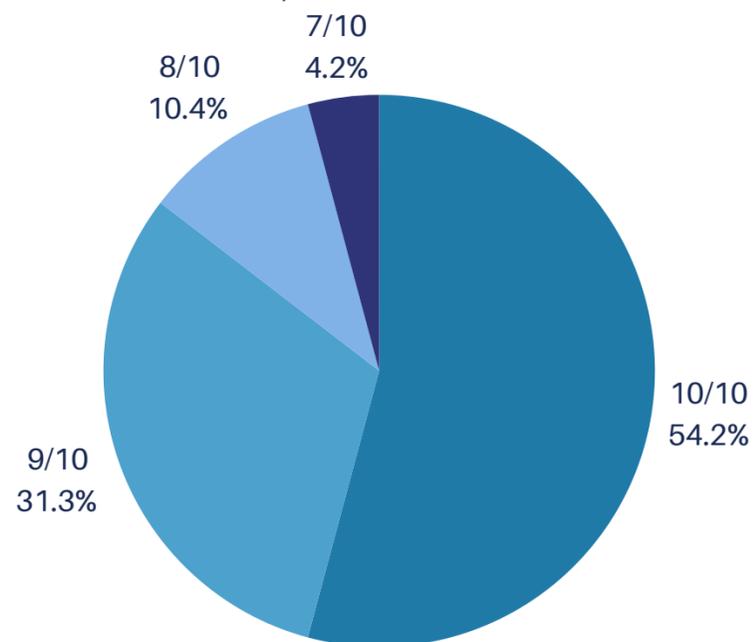
**BIEN OU QUOI ?**

**JOURNÉE  
INTERPROFESSIONNELLE**

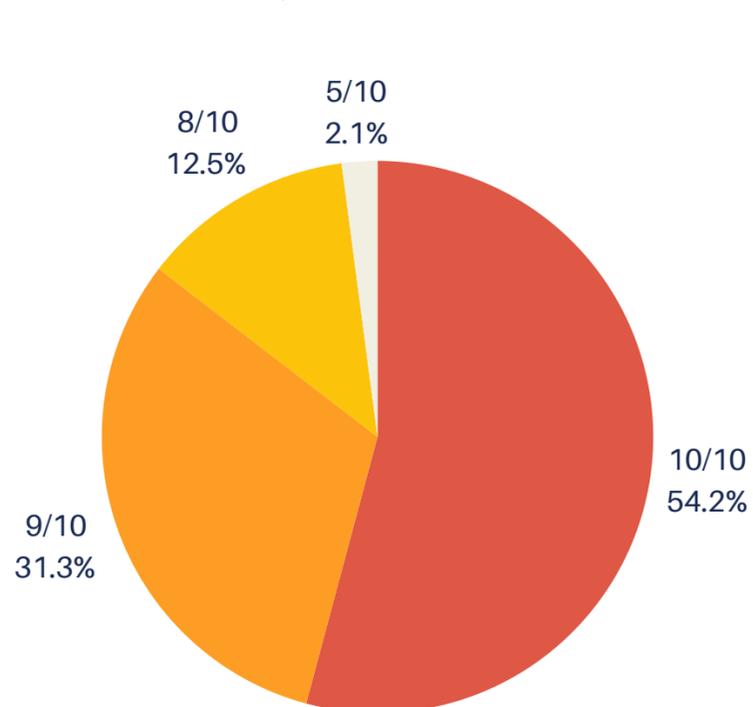
# Focus sur le Pôle Formation et Sensibilisation

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

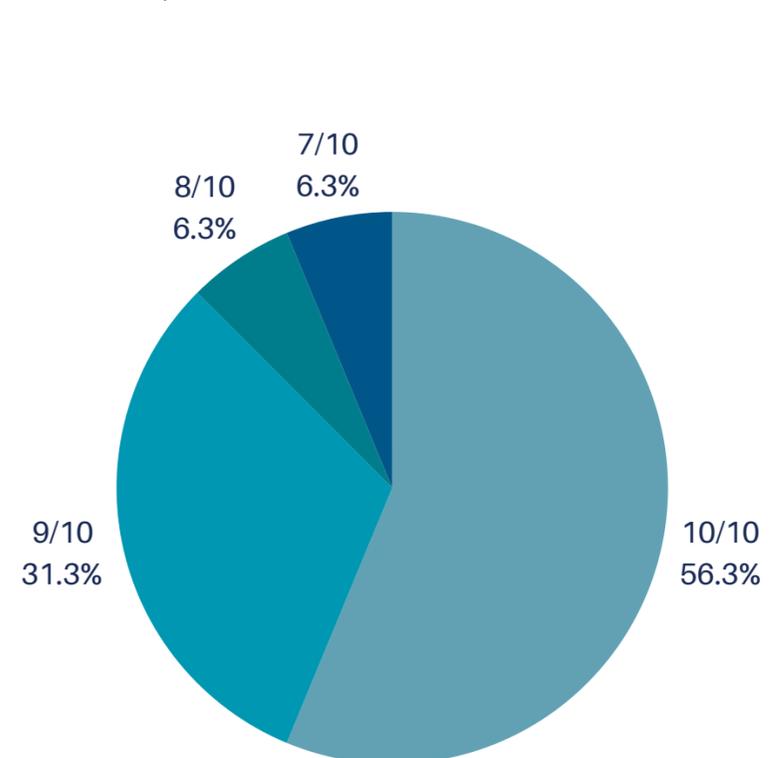
Intérêt des actions de sensibilisation et prévention pour la pratique des professionnels  
(Toutes catégories confondues / Sur une échelle de 0 à 10)



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



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



## 690

Professionnels sensibilisés  
(hors colloque)

## 9/10

Satisfaction globale

## Quelques retours des participants

STAGE FAE ASS EN  
Formation très intéressante et formateurs de qualité.

STAGE FAE IDE EN  
Formation très intéressante, très bien expliquée, d'une grande aide pour notre pratique.

IDE Coordo de bassin EN:  
Intervention intéressante afin de créer du lien avec la structure.  
Apport de connaissances importantes.

Prof collègue:  
Trop courte!  
Très intéressant.  
Indispensable!

Prof collègue:  
Une équipe de formateurs dans le professionnalisme et l'empathie.

**JOURNEE  
INTERPROFESSIONNELLE**

## "Adolescence et psychotraumatisme: quelles trajectoires et modalités d'accompagnement?"

- La journée interprofessionnelle nous permet de participer :
- à l'amélioration des **connaissances des professionnels** sur les questions de mal-être et de suicide
  - au développement d'un **réseau de professionnels**, en tissant du lien entre eux
  - à la **formation et la sensibilisation** des professionnels de la santé du territoire

Cette année, nous avons dû bloquer le nombre d'inscriptions et changer de lieu d'accueil, car les 120 places proposées ont été saisies en 72 heures.

Le programme de la journée se trouve en annexe page V. Voici les principaux résultats de l'enquête de satisfaction :

*"Les interventions ont amené des réflexions cliniques pointues mais abordées de manière très accessible, étayées de vignettes c'est toujours plus parlant. Cela m'a permis de pousser ma réflexion sur le trauma et surtout m'a fait réfléchir sur mon positionnement auprès des élèves et des famille... Très très intéressant."*

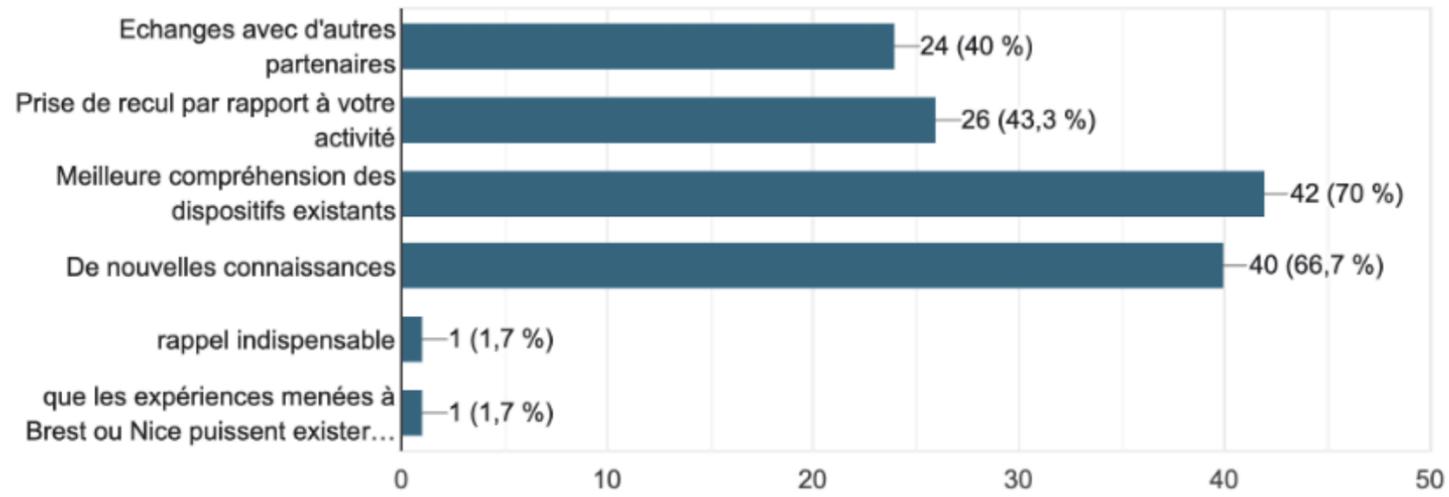
*"Un grand merci pour cette journée très instructive avec un accueil de premier ordre!"*

« Interventions au top! »  
"Surtout sur les vignettes cliniques; et la parole sur le travail d'équipe."

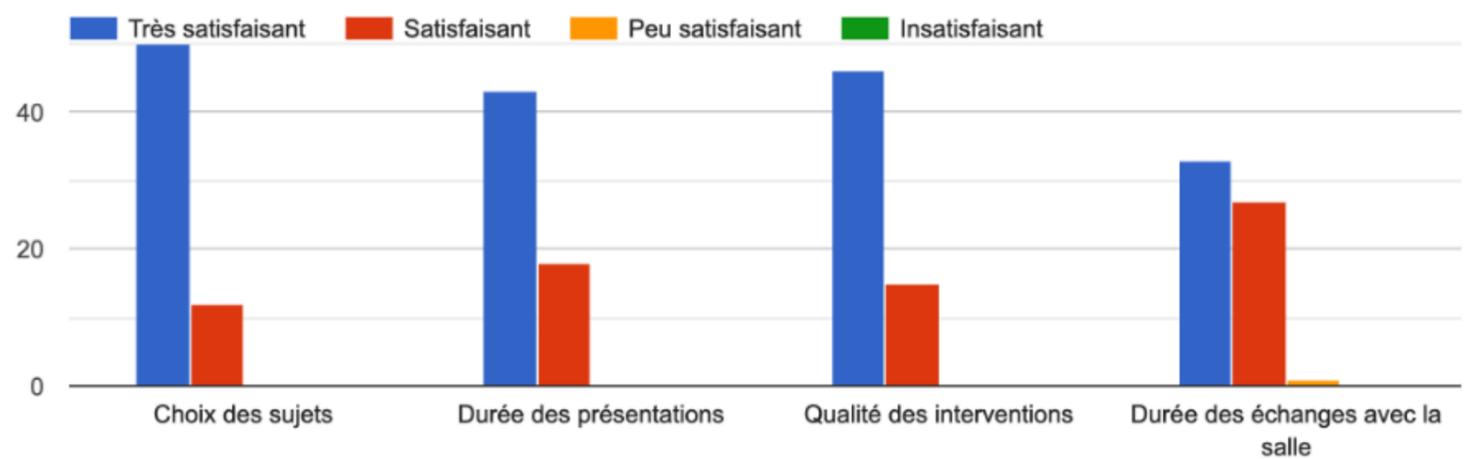
**Qualité de la table ronde**  
Très satisfaisante : 34%  
Satisfaisante: 61%

**Qualité Globale**  
Très satisfaisante : 67%  
Satisfaisante: 33%

Quels ont-été pour vous les apports principaux de cette journée?  
60 réponses



Comment évaluez-vous les interventions de la matinée ?



Cette 2ème édition a eu lieu en Mars 2023 (invitation en annexe VI)

- Contexte pénurie de carburant : **55 inscrits mais 25 participants** issus de l'EN, MDA, libéral, CMP, espace santé jeunes, pairs-aidants, services sociaux.
- **100% des participants ont évoqué le fait de revenir pour pour une prochaine édition.**

**Atelier d'intelligence collective** selon la méthode du world café qui a permis d'harmoniser la pratique lors de la rencontre d'un.e ado qui présente des idées suicidaires.

Voici la situation qui a été discutée par les personnes présentes lors des 1er et 2eme tour de table (*les membres de l'équipe ASMA s'étaient glissés dans chacune des tables*).

**Marie est une adolescente de 14 ans. Depuis quelques temps, elle s'isole et dort peu. Aujourd'hui, elle vous dit qu' « elle aimerait que ça s'arrête, que vivre ne sert à rien ». Elle dit avoir ce type de pensées qui reviennent depuis quelques temps. Que faites-vous?**

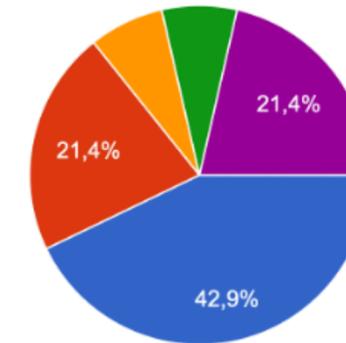
Pour affiner la réflexion, la question a été approfondie lors d'un 3eme tour:

**Concrètement, selon vous, quelles sont les actions à déployer pour accompagner Marie à traverser cette période?**

Le temps accordé à la restitution a permis à chaque table d'exposer ses propositions. Nous avons pu **faire émerger des éléments communs pour définir ensemble une conduite à tenir tout en apportant des éléments théoriques complémentaires.**

Intérêt(s) pour la pratique

14 réponses



- Faire connaissance avec d'autres professionnels
- Développer son réseau d'actions
- Approfondir ses connaissances théoriques sur la prise en charge des ados
- Découvrir des outils utiles à la pratique
- Favoriser une culture commune dans l'accompagnement des adolescents
- Autre



# Pôle formation

## BIEN OU QUOI ?

### JOUER POUR PRÉVENIR LE SUICIDE DES JEUNES : "BIEN OU QUOI ?"

En 2023, ASMA a obtenu l'**agrément académique** de l'Académie d'Aix-Marseille (cf annexe IV) pour une expérimentation auprès de **8 établissements pilotes**. Les **16 professionnels** concernés bénéficieront d'une **1ère journée de formation en Février 2024**. Suivront ensuite des sessions de jeu co-animées au sein des établissements.

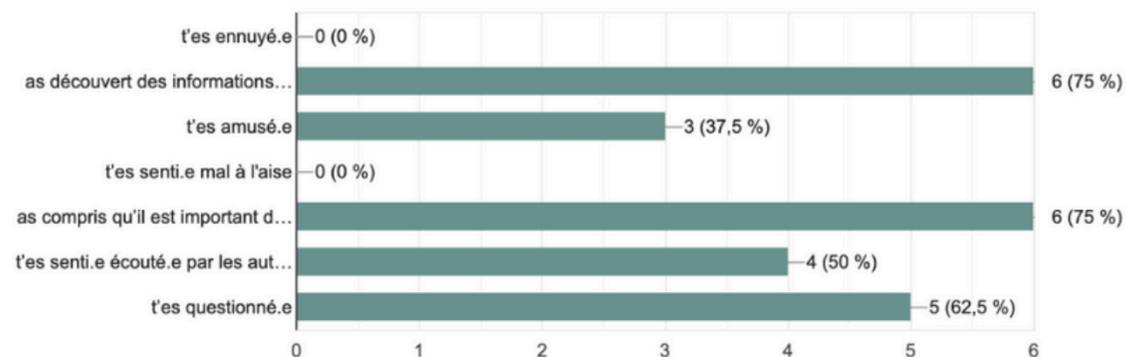


### Un test en situation pour réajuster

En 2023, ASMA a obtenu l'**agrément académique** de l'Académie d'Aix-Marseille (cf annexe IV) pour une expérimentation auprès de **8 établissements pilotes**. Les **16 professionnels** concernés bénéficieront d'une **1ère journée de formation en Février 2024**. Suivront ensuite des sessions de jeu co-animées au sein des établissements.

En attendant des résultats plus approfondis sur l'efficacité de l'action et de son intérêt pour les publics cibles (jeunes et professionnels), nous avons réalisé un **test en situation auprès de jeunes** dans le cadre d'un partenariat avec la section voile de l'ASSPTT de Marseille. Le schéma ci-contre fait retour de l'intérêt de jouer à "Bien ou Quoi?" pour les 8 participants.

Au cours de la partie, tu....  
8 réponses



L'évaluation réalisée auprès des jeunes a également permis de montrer que chacun d'eux avait **découvert au moins 2 nouvelles ressources en santé mentale** et que chacun avait **intégrer les messages clés diffusés** via le jeu.

Au cours de la partie, **les échanges se sont fluidifiés et la parole a mieux circulé dans le groupe**.

Ce moment **nous a permis de réajuster des éléments**, notamment dans la phase de Briefing.

### Une soirée pour présenter, sensibiliser et essayer

L'évènement, initialement prévu pour la **Journée Mondiale de la Santé Mentale le 10 Octobre**, a eu lieu, pour des raisons sanitaires, au sein des locaux du CRPS le 05 Décembre.

Nous avons accueilli environ **60 professionnels d'horizons différents** (ASE, Code(p)s, PJJ, Éducation Nationale, ARS, MDA notamment).

L'équipe d'ASMA a pu remercier la **Fondation Crédit Agricole** pour son soutien et organiser **un parcours de 4 ateliers créés autour du jeu**, dans un objectif de sensibilisation:

- Stand de **présentation d'ASMA et diffusion de la vidéo** de l'ARS.
- **"Saurez-vous à qui vous adresser?"** basé sur les cartes culture générale.
- **"Saurez-vous quoi répondre à un ado?"** basé sur la pratique de la veille et les messages clés.
- **"Une partie, ça vous tente?"** pour tester le jeu en situation.

Le **3114** était également présent sur un stand pour accueillir les professionnels présents et diffuser des informations sur le numéro national de prévention du suicide.

# Projets en cours & Perspectives 2024 (1)

## IDÉES

### "BIEN OU QUOI?"



#### ÉVALUATION ET ESSAIMAGE

En 2024, nous espérons pouvoir obtenir des fonds pour poursuivre le projet. Nous avons d'ores et déjà répondu à l'appel à projet PAEJ de l'ARS.

Nous avons établi un **plan d'évaluation** et nous souhaitons pouvoir y **associer un étudiant de Master** sur l'année scolaire 2024-2025.

Les résultats de cette évaluation nous permettront de savoir si l'action est **efficace** et s'il est pertinent de **poursuivre son essaimage**.

Si tel est le cas, nous poursuivrons avec **10 établissements** sur l'ensemble de l'Académie Aix Marseille dont au moins la moitié dans les Quartiers Prioritaires de la Ville.

Par ailleurs, nous avons entamé des discussions avec les **MDA** pour envisager que les professionnels qui y exercent puissent être formés et en capacité d'animer des sessions au sein des établissements du secondaire.

Nous avons également échangé à ce sujet avec les référents PTSM afin de peut-être pouvoir inscrire l'action dans certaines **fiches actions du PTSM**.

Si nous en avons le temps, nous souhaitons également pouvoir **communiquer lors du congrès du GEPS** au sujet de cette action de prévention.

### DÉVELOPPER UN PLAN DE COMMUNICATION

#### RÉTROSPECTIVE 2023



#### FILM D'ANIMATION

Cette vidéo a systématiquement été envoyée aux ados au moment de leur demande d'entrée. Elle **présente le dispositif avant la prise de contact par le référent.e**.

Les retours des ados à son sujet sont favorables et nous incite à continuer à l'envoyer.

#### le court-métrage d'animation a :

- aidé à **comprendre l'action du dispositif : 60%**
- été **soutenant / aidant : 26,7%**
- permis de savoir à **l'ado qu'il.elle n'est pas seul.e : 33,3%**
- **pas servi à grand chose... : 13,3%**



#### NEWSLETTER

Nous avons adressé **5 lettres d'information** en 2023 et notre liste de diffusion s'est étendue à plus de **800 contacts**.

Nous prévoyons de poursuivre l'envoi d'une lettre d'info en 2024 mais nous envisageons de **repenser la fréquence** afin de ne pas inonder les boîtes mails de nos partenaires et d'avoir une **action plus ciblée**.



#### VIDÉO DE PRÉSENTATION ASMA

Dans le cadre des actions autour de la prévention du suicide et de la journée mondiale du 10 Septembre 2023, l'ARS PACA a permis à ASMA le tournage d'un film de présentation du dispositif de veille et de "Bien ou Quoi?".

La vidéo est **disponible en ligne sur le site de l'ARS**:

<https://www.paca.ars.sante.fr/asma>

CF annexe VII

#### À VENIR EN 2024



#### RECRUTEMENT D'UN.E CHARGÉ.E DE COMMUNICATION

Dans le cadre de nos échanges avec l'ARS pour le CPOM 2024-2026, nous souhaitons pouvoir recruter une personne dont l'activité sera dédiée à la communication d'ASMA.

Notre objectif principal est de **développer une communication responsable, éthique et porteuse de messages de prévention** auprès des publics cibles (professionnels et adolescents).

Nous envisageons de nous rendre **sur les réseaux sociaux** pour permettre le repérage d'**adolescents vulnérables** et diffuser des messages de prévention.



**ALLER CHERCHER LES ADOS VULNÉRABLES SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX**



**DIFFUSER DES MESSAGES DE PRÉVENTION RESPONSABLES EN ÉTANT PRÉSENTS SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX**



**ÉTABLIR UN PLAN DE COMMUNICATION PRENANT EN COMPTE LES DATES CLÉS DE LA PRÉVENTION DU SUICIDE**



**À TERME, DÉVELOPPER UNE COMMUNICATION CRPS**

# Projets en cours & Perspectives 2024 (2)

## IDÉES

### AMÉLIORER LA PÉNÉTRANCE DU DER SUR LE TERRITOIRE

#### POUR SUIVRE LES ACTIONS DE FORMATION ET SENSIBILISATION



#### LA JOURNÉE INTER- PROFESSIONNELLE 2024

En 2024, nous projetons une journée interprofessionnelle sur le thème de **L'école**. Celle-ci devrait avoir lieu en fin d'année. Face au succès de la journée de 2023, nous pensons réitérer une ouverture à 250 places.



#### LES CAFÉS DU RÉSEAU

Dans le cadre de **l'animation territoriale**, en partenariat avec les délégations territoriales ARS et les acteurs du PTSM, nous souhaiterions pouvoir **développer l'action café du réseau** et en organiser au moins un par département d'ici la fin du futur CPOM.



#### L'ACADÉMIE DE NICE

Nous avons instauré la participation d'ASMA dans le cadre de la **Formation d'Adaptation à l'Emploi des IDE et ASS** de l'académie d'Aix-Marseille. Il sera intéressant d'envisager d'étendre cette action au sein de l'académie de Nice. En attendant, une **intervention auprès des IDE et ASS du Var** est programmée.

#### DÉVELOPPER UN RÉSEAU D'ASSOCIATIONS AMIES

#### PARTICIPER AUX CONSEILS D'ADMINISTRATIONS

ASMA est **membre du bureau de la FACS SUD** et a **intégré le CA du Codeps13**. Nous espérons développer et renforcer des liens en proposant des interactions entre les CA. Par ailleurs, nous travaillons à renforcer les liens avec des associations de chaque département de la région.

#### CYCLE DE PRÉVENTION DÉDIÉ AUX DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES

Nous proposons d'organiser un **cycle de sensibilisation dédié aux professionnels** exerçant auprès d'adolescents. Nous avons constitué un COPIL qui s'est réuni pour la 1ère fois en Janvier 2024. Il est composé du **planning familial, du 3114, de Plus fort, de Lève les yeux, d'Arca Sud et d'ASMA**. Chaque entité proposera une intervention de sensibilisation auprès des professionnels et présentera ses actions de préventions.

#### RECRUTER DES ANIMATEURS TERRITORIAUX

Dans le cadre des échanges avec l'ARS pour le CPOM 2024-2026 et afin de répondre à la **demande croissante** et aux **besoins de travail partenarial pour améliorer la pénétrance**, nous projetons le recrutement de 4 postes équivalent temps plein dont la moitié de l'activité sera dédiée à l'animation territoriale dans chacun des départements. Cette proposition permettra

aux acteurs de chaque territoire d'avoir un interlocuteur privilégié. (cf Annexe 7 page VIII : proposition organigramme.)

#### DE LA PRÉDICTION DU RISQUE SUICIDAIRE À LA PRISE EN COMPTE DES BESOINS.

Nous avons **questionné la place de la prédiction dans la prévention de la récurrence** au travers du dispositif de veille. Les **recherches ont été effectuées à partir d'articles scientifiques, du matériel clinique d'ASMA, ainsi que les pratiques des veilleuses**. Elles nous ont permis de redéfinir notre place et opérer un changement de paradigme. Le système de GHR (groupe à hauts risques) et le caractère "TS violente" ou "non-violente" laissent place à **une classification des passages à l'acte** (impulsif, scénarisé, délirant) ainsi qu'**une réponse fondée sur les besoins des adolescents** et la posture clinique des veilleuses.

#### SÉCURISER LES DONNÉES

En fin d'année, nous avons initié une analyse des risques de cybersécurité et de conformité numérique. Pour cela nous avons sollicité l'équipe CAPSI du GRADeS PACA innovation e-Santé Sud. Une mission flash a été conduite en Janvier 2024. A l'issue un plan d'action à court terme et à moyen terme a été préconisé. Il est en cours de mise en œuvre, il concerne des aspects organisationnels ( politiques, procédures) et des aspects techniques de sécurité. Rappelons que les données sont hébergées chez un HDS agréé par l'ANS.



#### DES ANIMATEURS TERRITORIAUX PAR DÉPARTEMENT



#### DÉVELOPPER UN RÉSEAU D'ASSOCIATIONS AMIES



#### PASSER DU GROUPE À HAUT RISQUE (GHR) AU GROUPE À HAUT BESOINS (GHB)

# Évaluation du réseau

## Du côté des Ados :

- **95,6%** se souviennent de leur correspondant.
- **88,6%** pensent que leur correspondant est suffisamment à l'écoute et disponible.
- **7%** pensent que le dispositif est "insuffisant » (plusieurs ont soulevé l'intérêt d'avoir un répondant la nuit malgré l'orientation vers le 3114 systématique depuis 2023)
- **9,8%** le trouvent « envahissant ».

*“ Je remercie du fond du cœur ASMA, pour votre écoute et votre soutien. En seulement quelques mois, je suis passé(e) du pire, au meilleur. Merci d'être là, continuez ainsi ”*

*“ Ce dispositif a été génial, même si je ne souhaitais pas forcément parler mais avoir une personne soutenant à mes côtés m'a aidé ! ”*

*“ Désolé pour les non réponses que je vous ai laissées, merci beaucoup quand même ! ”*

*“Merci d'avoir été présente dans ce parcours. Vous avez été géniale! Je vous souhaite une bonne continuation même si vos petits messages vont me manquer ;) “*

## Du côté des Parents :

*“ Beaucoup de bienveillance et d'écoute. Merci au programme ASMA ”*

*“ Je les remercie mille fois.”*

*“ Merci pour votre soutien indispensable quand le sol se dérobe sous vos pieds. Merci pour votre bienveillance.”*

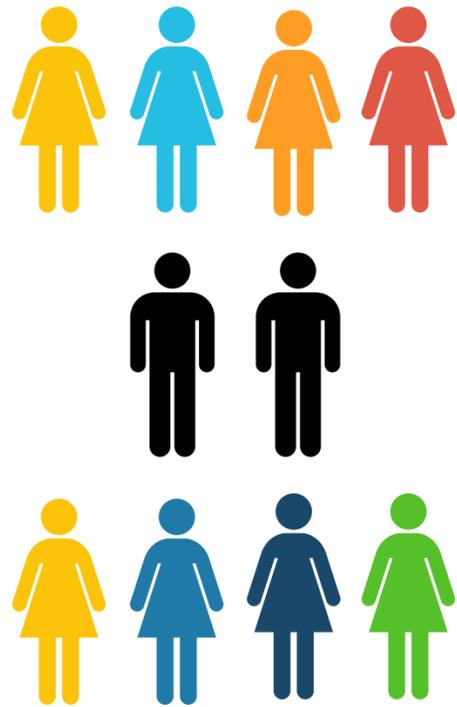
- **98,4%** se souviennent du dispositif ASMA.
- **97,3%** se souviennent de son rôle.
- **89,2%** trouvent que le dispositif a répondu à leurs attentes.
- **95,6%** se rappellent du correspondant qui les appelait.
- **88,2%** ont trouvé le correspondant disponible à l'écoute.

# Annexes



|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <b>ANNEXE 1 -<br/>PAGE I ET II</b> | Données épidémiologiques : Profil des ados                              |
| <b>ANNEXE 2<br/>PAGE III</b>       | Articles de presse  |
| <b>ANNEXE 3<br/>PAGE IV</b>        | Agrément académique   |
| <b>ANNEXE 4<br/>PAGE V</b>         | Journée interprofessionnelle - Vendredi 10 NOVEMBRE 2023                |
| <b>ANNEXE 5<br/>PAGE VI</b>        | Programme - Café du Réseau #2   |
| <b>ANNEXE 6<br/>PAGE VII</b>       | Vidéo de présentation ASMA / "Bien ou quoi?" en partenariat avec l' ARS |
| <b>ANNEXE 7 -<br/>PAGE VIII</b>    | Proposition organigramme CPOM 2024-2026                                 |

# 1 -Données épidémiologiques : Profil des ados



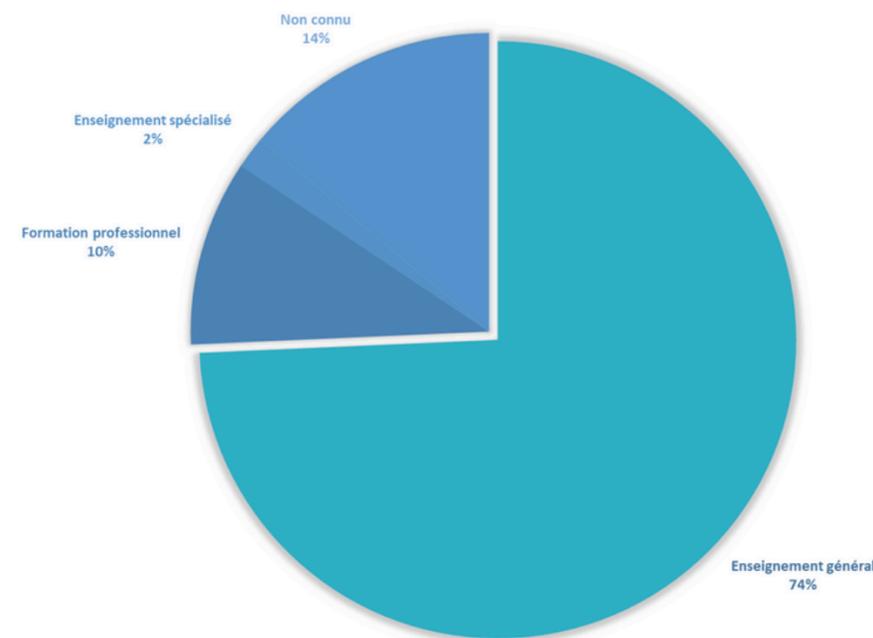
## SEX RATIO

**81,6%** des adolescents inclus sont des **filles**. Une proportion stable comparée aux années précédentes (86.9% en 2021, 87,3% en 2022)

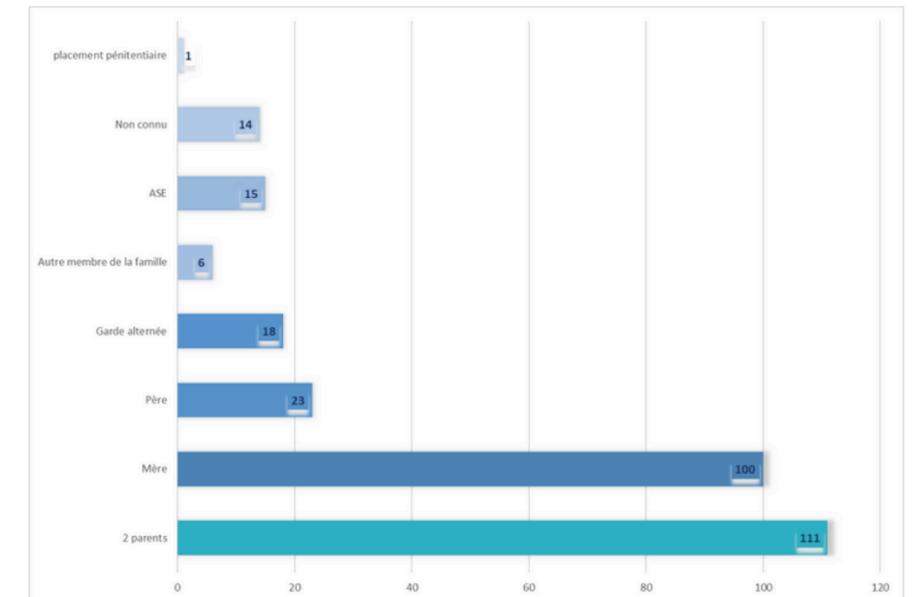
## ÂGE MOYEN

**14,4 ans**  
Celui-ci est identique depuis 5 ans.

## SCOLARITÉ (SUR 288 ADOS INCLUS)



## LIEUX DE VIE (SUR 288 ADOS INCLUS)



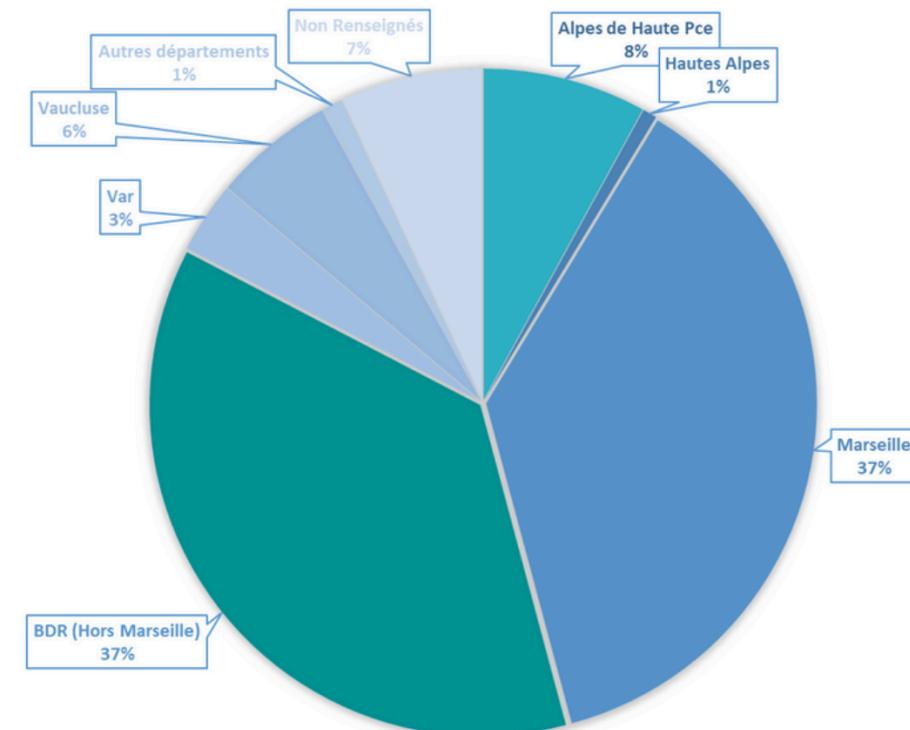
## COMMUNES DE RÉSIDENCE

Les Bouches du Rhône représentent 74% des communes de résidence des adolescents inclus au sein du dispositif. Parmi eux, la moitié résident sur Marseille. Cela représente une augmentation de 11% par rapport à 2022.

Les adolescents domiciliés dans le 84, 83, 04 et 05 représentent 18% des adolescents inclus. Pour autant, seulement 12% nous ont été adressés depuis ces territoires.

6% d'entre eux passent donc par des services hors de leur département de résidence.

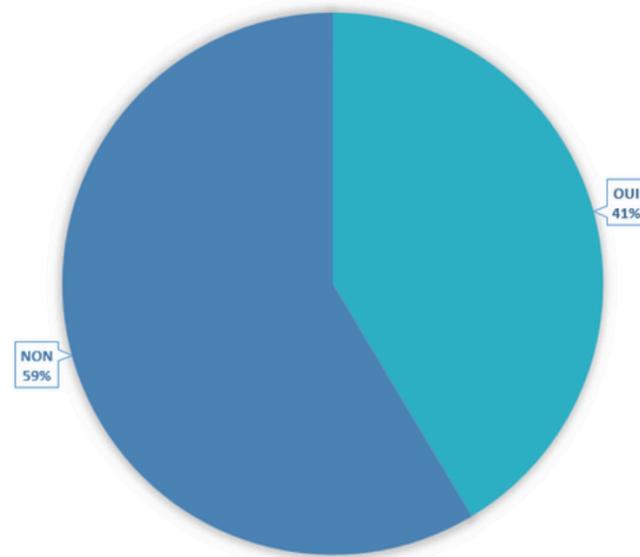
Exemple : adolescents domiciliés dans le 84, à Pertuis, adressés à ASMA depuis les urgences d'Aix-en-Provence dans le 13.



# 1 -Données épidémiologiques : Profil des ados(2)

## ANTÉCÉDENTS AU MOMENT DE L'INCLUSION

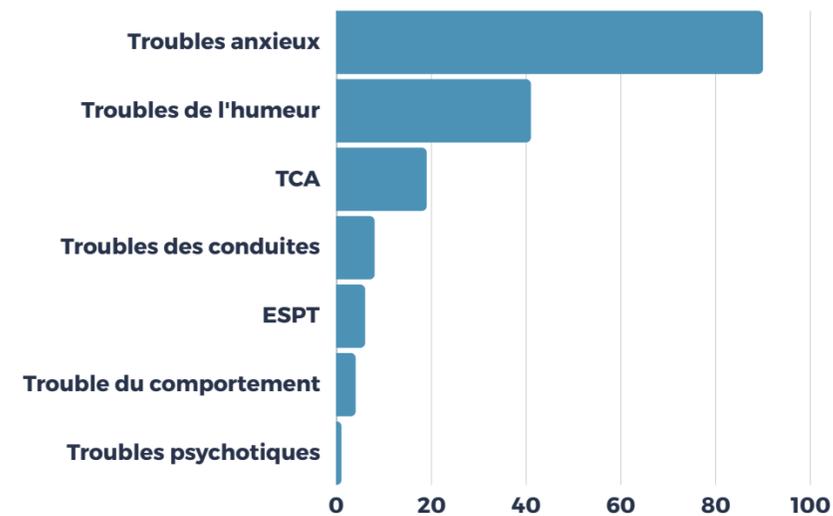
### TENTATIVE DE SUICIDE VIE ENTIÈRE



le nombre d'adolescents inclus au sein du dispositif ayant déjà réalisé une TS est stable: 41%  
2022 (43%), 2021 (40%)et 2020 (37,1%).

## ATCD PSYCHIATRIQUE(S)

Parmi les adolescents concernés par un antécédant psychiatrique (48% des adolescents admis en 2023), on retrouve le diagnostic ci-dessous. NB : certains adolescents présentent plusieurs troubles.



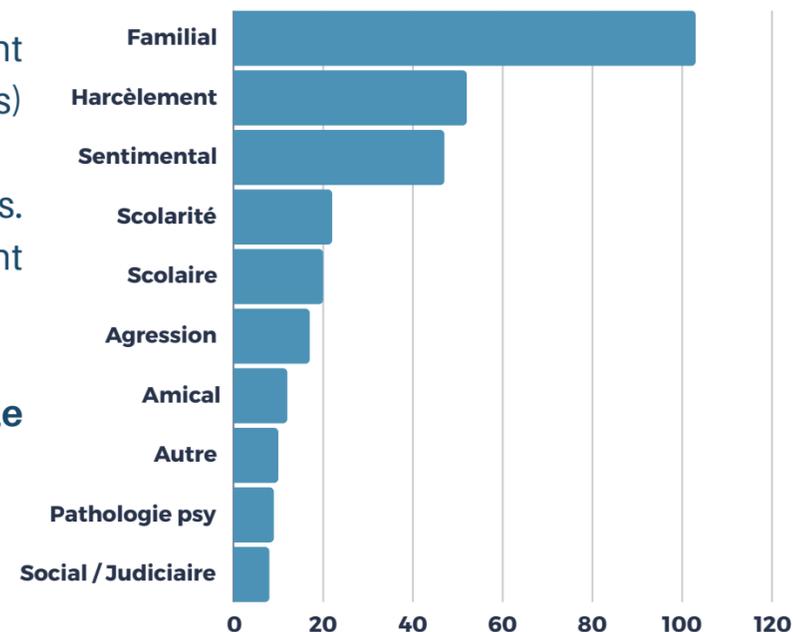
- Parmi eux, ;
- 68.2 % de troubles anxieux
  - 51.3 % de troubles de l'humeur
  - 0.7 % de troubles des conduites
  - 21.4 % TCA
  - 3,3 % TSA

## FACTEURS DÉCLENCHANTS ALLÉGUÉS

213 ados sur les 288 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).

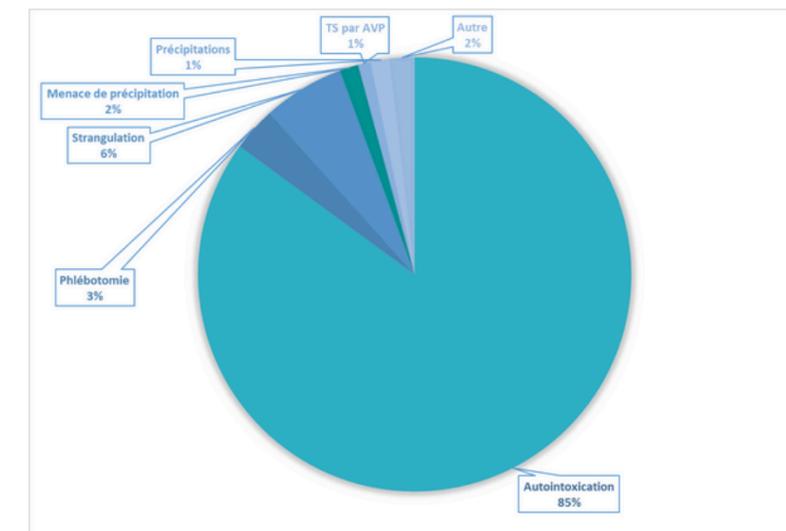
Depuis 2018, le **facteur familial est le facteur le plus allégué** par les ados.



## MODALITÉS DE PASSAGE À L'ACTE

Sur 214 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** comme sur les 6 années précédentes .  
Sur les 182 auto-intoxications, 179 sont des IMV. Les 3 autres sont des ingestions de produits toxiques.



# 2- Articles de presse



## Journée mondiale de prévention du suicide : harcèlement scolaire, réseaux sociaux, isolement... 5 questions sur l...

Ces derniers mois, plusieurs suicides d'adolescents ont rappelé le difficile combat contre le harcèlement à l'école. À l'occasion de la Journée mondiale de prévention du suicide, le pédopsychiatre David Soffer...

•3 France 3 Provence-Alpes-Côte d'Azur / S



### Mal-être : sensibiliser par le jeu

L'Association suicide et mal-être de l'adolescent (Asma) a présenté le 5 décembre à Marseille dans les locaux du Centre Régional de Prévention du Suicide Paca, un jeu de plateau collaboratif qui encourage de façon...

espaceinfirmier.fr

## Un lieu pour une vigilance accrue contre le suicide

Le Centre régional de prévention du suicide a été inauguré à Marseille

Intervenir en amont, tant qu'il est encore temps. Accompagner de près des personnes en souffrance, très vulnérables sur le plan psychique. Le premier Centre régional de prévention du suicide (CRPS) a été inauguré hier à Marseille, à la veille de la Journée nationale de prévention du suicide. « Nous faisons partie des pays européens où le taux de suicide reste très important, constate avec une certaine amertume Sébastien Debeaumont, directeur général adjoint de l'Agence régionale de santé (ARS) Paca, alors qu'il reste une mortalité évitable ».

Financée par l'ARS, en lien avec l'AP-HM, cette structure regroupe dans un même lieu les dispositifs de lutte contre le suicide et la récurrence ainsi que les dispositifs Vigilans et Asma. Avec le "secours" du 31 14, une ligne téléphonique ouverte 7 jours sur 7 et 24h/24. L'équipe du 31 14 est constituée d'un médecin et de sept infirmiers diplômés d'État, spécialement formés pour assurer ces missions.

"L'idée consiste à intervenir le plus tôt possible, à faire de la prévention, à offrir une accessibilité territoriale", décrypte d'une voix posée le Dr Jean-Marc Henry, chef du service des urgences psychiatriques de l'AP-HM, responsable régional de Vigilans et médecin coordonnateur du CRPS. "Les métiers de veille téléphonique et de réponse à l'urgence ont beaucoup de choses en commun, estime de son côté le Dr David Soffer, pédopsychiatre, directeur d'Asma. Nous avons à nous enrichir mutuellement et nous sommes heureux d'être regroupés dans un même lieu". Chaque année, ce sont 14 500 personnes en région, dont environ 5 000 dans les Bouches-du-Rhône, qui tentent de mettre fin à leurs jours. Le suicide cause plus de morts que les accidents de voiture (8 500). Il reste la première cause de décès chez les 15-35 ans. Et la dégradation de



Financée par l'ARS, cette structure regroupe les dispositifs de lutte contre le suicide et la récurrence. / PHOTO VALÉRIE VREIL

**SOS Amitié toujours fidèle au poste**  
Association d'aide par l'écoute, SOS Amitié est reconnue d'utilité publique depuis 1967. Son premier objectif, mais non exclusif, est la prévention du suicide. L'écoute des personnes est anonyme, confidentielle et gratuite. En 2021, le poste d'écoute de Marseille a pris 6471 appels, l'année dernière, en 2022, 7745, soit une hausse de 19%. C'est l'une des raisons pour lesquelles l'association a besoin d'écouteurs. Mais à ce besoin s'en ajoute un autre : les dons financiers. L'association rémunère en effet les psychologues qui assurent les formations. Elle est à la recherche aujourd'hui de 1 500€ pour pouvoir boucler ses objectifs. Un numéro d'appel (gratuit) : 09 72 39 40 50.

**Le 31 14, un numéro de téléphone à retenir**  
Dans le droit fil de la feuille de route santé mentale et psychiatrie de 2018, le Secour de la Santé a confirmé la mise d'un numéro national de prévention du suicide. Le 31 14 est entré en service le 1er septembre 2021. Gratuit, accessible sur 7, 24h/24, de porte quel que soit le point de contact national, il a une prise en charge des personnes ayant des idées suicidaires. Un numéro d'appel (gratuit) : 09 72 39 40 50.

la situation chez les plus jeunes reste une source d'inquiétude. Selon le CRPS Paca, la hausse du nombre de passage aux urgences pour "geste suicidaire, idée suicidaire ou pour trouble de l'humeur est supérieure à la moyenne chez les collégiens et chez les lycéens". "On sait que le risque baisse avec le temps mais il ne disparaît jamais totalement, observe en expert le Dr Henry. Notre rôle consiste à veiller sur cette crise suicidaire. Nous accompagnons ces personnes dans des moments difficiles et sensibles". La crise liée au Covid a-t-elle accentué le phénomène lié aux tentatives de suicide ? L'Observatoire national du suicide, dans un rapport publié au mois de septembre, semble limiter l'impact de la pandémie sur les personnes à risques. "Malgré une hausse des symptômes d'anxiété, de dépression et des problèmes de sommeil identifiés dès les premières semaines de l'épidémie, les décès par suicide semblent avoir diminué pendant les épisodes de confinement de 2020". En revanche, à

### LES OBJECTIFS DU CRPS PACA

Le Centre régional de prévention du suicide (CRPS) se fixe pour mission principale de réduire le nombre de suicides et de tentatives de suicide. Quatre missions principales lui sont assignées. Le CRPS a d'abord pour but de permettre à des personnes suicidaires d'accéder dans des délais brefs à un service professionnel d'écoute, d'information, d'évaluation et d'orientation. Il vise également à prendre en charge les appels que les régulateurs du centre 15 ou d'autres dispositifs d'aide à distance identifient comme relevant de la prévention, de la prise en charge ou de l'orientation des personnes. Les notions de conseils à l'entourage de la personne en souffrance et des avis spécialisés aux professionnels sont également prises en compte. Le CRPS assure enfin le lien avec les structures de prévention du suicide du champ social, médico-social et associatif.

Un jeu pour mieux prévenir le suicide chez les adolescents

Intro :

Le 7 janvier dernier, le jeune Lucas, 13 ans, harcelé depuis des mois, se suicidait. Chaque année, en France, plus de 300 jeunes mettent fin à leurs jours. ASMA, réseau pionnier né à Marseille, est engagé depuis deux décennies sur la prévention du suicide chez les adolescents. Le 6 décembre dernier, les pédopsychiatres Gilbert Fabre et David Soffer, à la tête de ce réseau, dévoilaient le jeu « Bien ou Quoi ? En parler peut tout changer » à un aréopage de professionnels et d'institutionnels. Cet outil est déployé dans 8 établissements scolaires pour une première phase d'expérimentation.

Texte :

Dans les locaux accueillants du CRPS, psychiatres, pédopsychiatres et psychologues, infirmiers, responsables d'établissements scolaires, professionnels du Conseil départemental et l'ASE, de la DPJJ, des Maisons des Adolescents, du CRES PACA et du CODEPS 13 sont invités à jouer. Autour du plateau, entre trois et six joueurs parcourent 31 cases d'un mois, avec cinq personnages confrontés à des situations de la vie quotidienne. Plusieurs réponses sont proposées à chaque fois, avec bonus et ressources. « C'est un jeu de plateau dans lequel les joueurs jouent ensemble et non les uns contre les autres, précise le David Soffer. On a conçu les scénarios, une équipe de jeux de société nous a aidés à matérialiser les parcours. »

Comprendre et prévenir le suicide des jeunes Dossier

entretien avec le Dr David Soffer

## « Asma met en œuvre des actions afin de diminuer le risque de récurrence suicidaire chez l'adolescent »



David Soffer

L'Association pour la prévention du suicide et du mal-être chez l'adolescent (Asma) a pour mission principale d'assurer une veille par des contacts réguliers auprès des adolescents qui ont eu un passage à l'acte de suicide, afin de prévenir la récurrence. Elle agit sur la région Sud depuis vingt ans. Rencontre avec David Soffer, pédopsychiatre et directeur d'Asma.

© 2023 Publié par Elsevier Masson SAS

Mots clés – adolescent ; association ; prévention ; suicide ; suivi

"Asma implements actions to decrease the risk of suicidal recidivism in adolescents". The main mission of the Association for the Prevention of Suicide and Ill-being in Adolescents (Asma) is to ensure regular contact with adolescents who have committed suicide in order to prevent recidivism. It has been active in the southern region for twenty years. Meeting with David Soffer, child psychiatrist and director of Asma.

© 2023 Published by Elsevier Masson SAS

Keywords – adolescent; association; follow-up; prevention; suicide

Gwénaëlle Ménez  
Chargée de projets

Comité départemental d'éducation et de promotion de la santé des Bouches-du-Rhône, 25B avenue Jules-Cantini, 13006 Marseille, France



# 3-Agrément académique

**ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

Service Vie Scolaire

Aix-en-Provence, le 23 juin 2023

Le Recteur de la région académique Provence-Alpes-Côte-d'Azur  
Recteur de l'Académie d'Aix-Marseille  
Chancelier des universités

Service vie scolaire  
Références : ER/AB 23-06-2023  
Affaire suivie par :  
Aurélie Brihmat  
Tél : 04 42 91 71 64  
Mél : [agrément.academique@ac-aix-marseille.fr](mailto:agrément.academique@ac-aix-marseille.fr)  
Rectorat  
Place Lucien Paye  
13621 Aix-en-Provence Cedex 01

**VU** les articles D551-1 à D551-6 de la Section 1 du Chapitre Premier du Titre V du Livre Cinquième du Code de l'Éducation,  
**VU** les articles D551-10 à D551-12 de la Section 2 du Chapitre Premier du Titre V du Livre Cinquième du Code de l'Éducation,  
**VU** le Décret n°2014-590 du 6 juin 2014 relatif à certaines commissions à caractère consultatif relevant du ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche  
**VU** l'arrêté ministériel du 23 février 1993 (BO n° 9 du 4 mars 1993)  
**APRES** délibération du Conseil Académique des Associations Educatives Complémentaires de l'Enseignement Public (CAAECEP) dans sa séance du 2 juillet 2021,

**ARRETE**

**Article premier** : L'agrément est accordé aux associations suivantes pour une durée de cinq ans :

- **Association ASMA**  
(35 rue Estelle 13001 Marseille)
- **Association Les perles de la Côte bleue**  
(29 rue Joliot Curie 13960 Sausset-les-pins)
- **Association Original Rockerz**  
(13 rue Vincent Leblanc 13002 Marseille)
- **Association Agence de voyages imaginaires**  
(117 Traverse Bovis 13016 Marseille)
- **Association Estello Aubanenco**  
(Maison de la vie associative Allée R Govi 13400 Aubagne)

**ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

Service Vie Scolaire

Aix-en-Provence, le 23 juin 2023

**CAAECEP du 23 juin 2023**

**Type d'agrément accordé aux associations pour leur concours à l'enseignement public**

| Nom de l'association          | Agrément type 1<br>Interventions pendant le temps scolaire - article D551-1 | Agrément type 2<br>Activités éducatives en dehors du temps scolaire - article D551-1 | Agrément type 3<br>Contribution au développement de la recherche pédagogique, à la formation des équipes pédagogiques et des autres membres de la communauté éducative - article D551-1 |
|-------------------------------|---|--|---|
| ASMA                          | X   |  | X   |
| Perles de la Côte bleue       | X   | X  | X   |
| Original Rockerz              | X   | X  |   |
| Agence de voyages imaginaires | X   |  |   |
| Estello Aubanenco             | X   | X  |   |
| La compagnie des autres       | X   |  |   |
| Horizon multimédia            | X   | X  | X   |

**Article D551-2 de la Section Un (Agrément des associations complémentaires de l'enseignement public) du Chapitre Premier du Titre V (Activités périscolaires, sportives et culturelles) du Code de l'Éducation**

« L'agrément est accordé après vérification du caractère d'intérêt général, du caractère non-lucratif et de la qualité des services proposés par ces associations, de leur compatibilité avec les activités du service public de l'éducation, de leur complémentarité avec les instructions et programmes d'enseignement ainsi que de leur respect des principes de laïcité et d'ouverture à tous sans discrimination. »

# 4- Journée interprofessionnelle - Vendredi 10 NOVEMBRE 2023

ASMA - JOURNÉE INTERPROFESSIONNELLE  
VENDREDI 10 NOVEMBRE 2023



## ADOLESCENCE & PSYCHOTRAUMATISME : QUELLES TRAJECTOIRES ET MODALITÉS D'ACCOMPAGNEMENT ?

8H30 - 12H30

### 8H30 - 9H00 : Accueil des participants

9H00 - 9H10 : ouverture de la journée par le Dr Gilbert FABRE, président d'ASMA  
MATINÉE MODÉRÉE PAR LE DR JEAN-MARC HENRY, AP-HM, VIGILANS PACA

9H15-10H15

### Psychotraumatisme de l'enfant : une problématique contemporaine?

Pr Florence ASKENAZY  
Professeure de Pédopsychiatrie au CHU de Nice



10H15 - 10H45 : Pause café

10H30-11H30

### Psychotraumatisme complexe : enjeux conceptuels et limites

Pr Guillaume BRONSARD  
Professeur de pédopsychiatrie au CHU de Brest



11H30 - 12H30

### Trauma. complexe et attachement : une question de lien

Mme Nathalie BRUNEAU  
Psychologue clinicienne au CHU de Brest



12H30 - 14H00 : Pause déjeuner libre

## QUELS INTERLOCUTEURS ? QUELS TERRITOIRES ?

14H00 - 16H30

### TABLE RONDE



CMPP Départemental : Prise en charge de l'état de stress post-traumatique  
*Dr Florence PUTTO, Pédopsychiatre, Directrice, Marseille*



L'accompagnement de l'adolescent suicidaire et sa famille : prise en charge du psychotraumatisme :  
*Mme Alexandrine SANCHEZ, Psychologue clinicienne, "Vivre en famille", la Seyne-sur-mer*



Les antennes du CRP, quels projets de soins?

*Dr MARION DUBOIS, Psychiatre, CRP Marseille*  
*Mme Alicia LAHOSSINE, Psychologue clinicienne, CRP Vaucluse*  
*Dr CAMILLE ROSSI, Psychiatre, CUMP Toulon*



16H30 : Conclusion de la journée



Pour toute question complémentaire, vous pouvez contacter le secrétariat d'ASMA  
au 04 91 76 70 40 ou par e-mail : [equipe@asma.care](mailto:equipe@asma.care)



# 5- Programme - Café du Réseau #2



## Café du Réseau #2

le 21 mars 2023  
de 14h à 17h

**Renforcer nos liens**  
**Améliorer notre inter-connaissance**  
**Co-construire un réseau d'échanges et de partage**  
**Créer un référentiel commun**



**Enrichir la réflexion commune**  
**Analyser nos pratiques.**



Attestation de formation remise à l'issue de la demie-journée.

**Retrouvons-nous autour d'un café studieux au:**



**Centre International des Arts en Mouvement (CIAM)**  
4181, route de Galice  
13290 AIX-EN-PROVENCE  
Parking sur place et proximité des autoroutes

# 6- Vidéo de présentation ASMA / "Bien ou quoi?" en partenariat avec l'ars

Agence Régionale de Santé



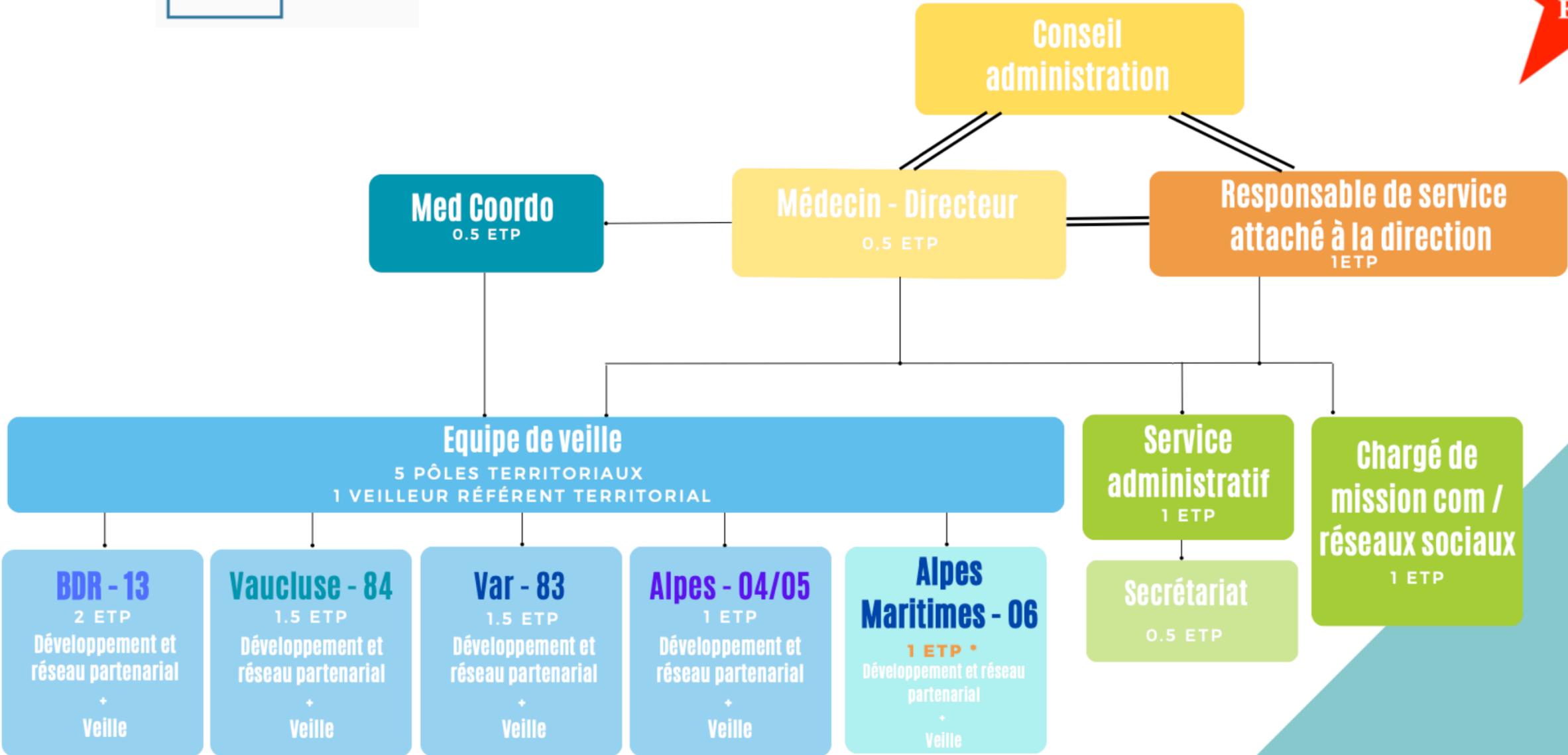
**A visionner**  
**en cliquant ici**

# 7- Proposition organigramme CPOM 2024-2026



## ORGANIGRAMME PRÉVISIONNEL ASMA

11,5 ETP



NB : 0.5 ETP veille = 35 à 40 adolescents accompagnés + appels entrants appui à la coordination

ALPES MARITIME: 1 ETP \* EN RECRUTEMENT ÉCHELONNÉ  
0.5 ETP EN 2025 ET 0.5 ETP EN 2026

..... Liens fonctionnels  
==== Liens de Délégation