



# RAPPORT D'ACTIVITÉ

## 2024

Sur l'utilisation du FIR  
réseaux de santé PACA



# SOMMAIRE

## SOMMAIRE

**ASMA EN 2024** 1

**LA VEILLE** 12

**L'ANIMATION TERRITORIALE** 25

**SATISFACTION DES USAGERS** 39

**PROJETS ET PERSPECTIVES** 43

**ANNEXES** 45





Association Suicide  
et Mal-être de l'Adolescent



# ASMA EN 2024

ASMA EN 2024

**FIGHE D'IDENTITÉ ET  
COMPOSITION DE L'ÉQUIPE**

**2**

**RESSOURCES HUMAINES:  
QUELLE ANNÉE !**

**4**

**COMMUNICATION INTERNE ET  
TRANSMISSIONS D'ÉQUIPE**

**7**

**CPOM 2024-2026**

**9**

# FIGHE D'IDENTITÉ

## THÉMATIQUE :

Amélioration de la prise en charge psychique après une tentative de suicide et Prévention du risque de réitération suicidaire chez les adolescents (- de 18 ans).

Depuis 2002.



### ◆ STATUT

Association Loi 1901

### ◆ SIGNATURE CPOM

4 janvier 2024  
Avenant : 26 novembre 2024

### ◆ PROMOTEUR

Dr David SOFFER  
Immeuble le Noilly,  
146, Rue Paradis  
13006 Marseille  
mail: david.soffer@asma.care  
Tel: 04 91 76 70 40

### ◆ SIRET

443 512 355 00035

### ◆ FIR 2024

708 110 €

## MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Président:** Dr **Gilbert FABRE**, pédopsychiatre libéral

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

- Mme **Christine DUCHESNE**, médecin scolaire
- Mme **Coralie GAUBERT**, cadre supérieure de santé au CH Valvert
- Dr **Laure LETREUT**, pédopsychiatre, 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

Le CA s'est réuni 3 fois en 2024, l'Assemblée Générale s'est tenue le 4 juin 2024.

Les CR de ces instances sont disponibles et archivés.

Les membres du CA ont également reçu en entretien individuel les membres de l'équipe qui l'ont souhaité.

Depuis 2014, le Directeur du réseau assure l'interface entre le CA et l'équipe.

# COMPOSITION DE L'ÉQUIPE AU 31 DÉCEMBRE 2024

## DIRECTION - COORDINATION

### Médecin coordinateur

Stéphanie ZIMMERMANN  
CDI - 0,5 ETP  
date d'entrée  
01/ 2010

### Médecin directeur

David SOFFER  
CDI - 0,5 ETP  
date d'entrée  
11/ 2014

### Responsable de service - Attachée de direction

Émilie STELLA-LYONNET  
CDI - 1 ETP  
date d'entrée  
02/ 2018

## SERVICE ADMINISTRATIF

### Secrétariat

Gwladys GEORGES  
CDI - 0.8 ETP  
date d'entrée 06/2024

### Secrétariat

Dalia CHEICKH-AISSA  
CDI - 0.6 ETP  
date d'entrée 02/ 2024

### Chargé de mission communication réseaux sociaux

Souhil LEMOUCHI  
CDI - 1 ETP  
date d'entrée 02/2024

## ÉQUIPE DE VEILLE

### Missions veille + animation territoriale

13

### SAMIA BOUMERTIT

CDI - 1 ETP  
date d'entrée - 09/ 2023

84

### Chantal CARRARESI

CDI - 1 ETP  
date d'entrée - 02/ 2024

83

### Marine AVONDE

CDI - 1 ETP  
date d'entrée - 05/ 2024

04-05

### Ismahale HENNOUNI

CDI - 1 ETP  
date d'entrée - 02/ 2024

### Mission veille

### Stéphanie CAVALLIN

Veilleuse  
CDI - 0,5 ETP  
date d'entrée - 08/ 2017

### Stéphanie MALFETTES

ASS  
CDI - 0,5 ETP  
date d'entrée 04/ 2017

### Rosalie PETTER

Veilleuse  
CDI - 0,5 ETP  
date d'entrée - 07/ 2024

### Allison VITTENET

Veilleuse  
CDI - 0.6 + 0.2 ETP mission  
date d'entrée 12/ 2023

### Christophe CHAUSSE

CDI - 0.5 ETP 2025-2026  
date d'entrée - 05/ 2024

# RESSOURCES HUMAINES QUELLE ANNÉE !

L'année 2024 aura été marquée par une augmentation importante des effectifs de l'équipe d'ASMA afin de répondre aux nouveaux objectifs du CPOM. **Au 31 décembre, l'équipe est composée à 70% de professionnels recrutés dans l'année en ou en fin d'année 2023.**

Les restructurations et les changements opérés ont conduit 3 professionnelles à quitter la structure par rupture conventionnelle. Les conditions de travail ont été questionnées par des sollicitations auprès de la médecine du travail. A la demande de la direction, le Conseil d'Administration a engagé une démarche d'entretiens auprès de tous les salariés qui l'ont souhaité. Des conclusions ont été rendues avec des propositions d'axes de travail et des pistes d'améliorations, **la plupart, déjà engagée, ont permis une sécurisation du cadre de travail pour les salariés de la structure.**

## ACCOMPAGNEMENT À LA PRISE DE POSTE ET FORMATIONS

Chaque professionnel recruté s'est vu remettre un **livret d'accueil** (cf. annexe p.48) et a pu bénéficier d'un temps de **Formation d'Adaptation à l'Emploi et d'une période de tutorat dans ses fonctions de veille** (cf programme FAE ci-dessous). De plus, selon leur qualification, tous les professionnels ont participé aux formations **sentinelles et évaluation de crise suicidaire**. L'équipe d'encadrement développe également un **programme de formation clinique interne sur l'adolescence** qui a débuté en Septembre 2024 et qui se poursuit en 2025.

Formation de 3 jours (21h) conduite par les professionnels d'ASMA (cadre de santé, médecin coordonateur et veilleur.euse en poste).  
Notions théoriques sur l'adolescence la prévention du suicide  
Pratique de la veille téléphonique auprès des adolescents  
Échanges de pratiques

En 2024, l'équipe d'ASMA a bénéficié de 562 heures de formation.

### Formation d'Adaptation à l'Emploi des veilleurs.euses / animateurs.trices territoriaux.ales



FORMATION DE 3 JOURS (21H) CONDUITE PAR LES PROFESSIONNELS D'ASMA (CADRE DE SANTÉ, MÉDECIN COORDONATEUR ET VEILLEUR.EUSE EN POSTE)

NOTIONS THÉORIQUES SUR L'ADOLESCENCE - LA PRÉVENTION DU SUICIDE

PRATIQUE DE LA VEILLE TÉLÉPHONIQUE AUPRÈS DES ADOLESCENTS / ÉCHANGES DE PRATIQUE.

#### OBJECTIFS

- Permettre au nouvel arrivant d'acquérir les connaissances nécessaires à sa pratique professionnelle.
- Faciliter l'intégration du nouvel arrivant dans l'équipe et son adaptation au poste.
- Permettre au nouvel arrivant de comprendre et d'intégrer la stratégie multimodale et globale de prévention du suicide.
- Accompagner le nouvel arrivant dans le développement des compétences nécessaires à l'accompagnement, au repérage et à l'orientation précoce des adolescents en crise suicidaire et/ou en état de mal-être grave.

#### CONTENUS :

##### Jour 1 / 7h

##### Matinée :

- L'adolescence : aspects somatiques et psychologiques.

##### Après-midi :

- La prévention du suicide à l'échelle :
  - Internationale (OMS)
  - Nationale (Stratégie multimodale et globale)
  - Régionale (présentation du PRS, du projet ASMA)

##### Jour 2 / 7h

##### Matinée :

- Repérage et orientation précoce de l'adolescent en situation de mal-être
- La crise suicidaire

##### Après-midi :

- Pratique de la veille téléphonique auprès des adolescents
- Acteurs de la prise en charge et de l'accompagnement des adolescents

##### Jour 3 / 7h

##### Matinée :

- Notions de base sur l'évaluation du risque suicidaire et la gestion de l'urgence

##### Après-midi :

- Prise en main et utilisation de la plateforme métier (demande d'entrée, veille téléphonique, recontact, utilisation répertoire...)

#### MÉTHODES :

- Partage d'expériences, interactions, et réflexivité
- Apports théoriques / PPT
- Livret d'accueil / tutoriels vidéos.
- Tutorat

# RESSOURCES HUMAINES QUELLE ANNÉE !

En octobre, 4 membres de l'équipe se sont rendus au congrès du GEPS à Saint Etienne "*Génération Z, la prévention du suicide à l'épreuve des jeunes contemporaines*", dont la thématique concernait particulièrement le travail de l'équipe d'ASMA. D'ores et déjà, l'équipe d'encadrement s'emploie à penser le plan de formation 2025 afin de faciliter la montée en compétences des professionnels de l'équipe et sécuriser chacun.e dans ses fonctions.

Les salarié.e.s continuent également à bénéficier d'un **temps nécessaire de supervision** toutes les 6 semaines environ. Un choix a été fait de réaliser 1 séance sur 3 en l'absence de l'encadrement permettant ainsi aux membres de l'équipe une prise de parole plus libre.

Pour les 4 professionnelles recrutées au poste d'**animatrice territoriale, un accompagnement spécifique** a été mis en place. Il a permis aux acteurs des départements, d'identifier chaque référent territorial. A partir du développement d'un **outil de travail collaboratif**, une **cartographie** a été élaborée, elle permet le suivi des rencontres avec reporting des activités dans chacun des territoires.

Des points d'étapes sont régulièrement faits avec l'encadrement pour définir les objectifs du déploiement d'ASMA en fonction des spécificités des territoires. Tous les 2 mois une réunion est organisée pour un analyse globale.

A cette heure, les professionnelles ont pris de l'assurance, elles ont gagné en autonomie et se voient déléguer de plus en plus de rencontres.

Enfin, une d'entre elles réalise son stage de Master 2 *Management des activités de santé*, au sein d'ASMA, tutorée par la responsable de service, cadre de santé.

## CONDITIONS DE TRAVAIL

Nous avons mis en place une organisation et un planning permettant d'assurer **la continuité de la veille de 9h30 à 19h**. Afin de sécuriser le cadre de travail des professionnels, la permanence est à minima assurée **par 2 personnes et une astreinte d'encadrement** est mise en place pour chaque jour de la semaine.

Le télétravail, bien que toujours d'actualité, a été repensé au regard de cette sécurisation de l'environnement pour les professionnels : il n'est possible qu'à condition que 2 veilleurs.euses soient au sein des locaux du CRPS. En effet, la présence facilite les échanges, la gestion de crise et la gestion de situations complexes.

Il est également important de rappeler que les fonctions de veille téléphonique sont assurées sur un maximum de 0,5 ETP du temps de travail afin d'éviter un épuisement lié à cette pratique exigeante. Les salarié.e.s recruté.e.s à un temps de travail supérieur, exercent en parallèle d'autres fonctions (animation territoriale notamment).

# RESSOURCES HUMAINES QUELLE ANNÉE !

## JOURNÉE D'ÉQUIPE

Nous avons organisé une journée de cohésion en Juillet qui s'est déroulée en 2 temps :

- un **temps de travail dédié au partage d'informations et aux transmissions** d'équipe afin d'assurer la continuité des accompagnements (cf page 8, procédures "Gestion et suivi des SMS" et "Gestion des transmissions et des pastilles bleues et rouges".
- un **temps de cohésion** d'autour d'une activité ludique qui a permis à notre "jeune" équipe de mieux se rencontrer.



# COMMUNICATION INTERNE ET TRANSMISSIONS D'ÉQUIPE

L'augmentation de la taille de l'équipe et la nouvelle organisation de la veille téléphonique depuis notre plateforme d'appel a imposé une réflexion sur nos modalités de communication et de transmissions d'informations afin d'assurer une continuité efficiente de nos missions et particulièrement de la veille téléphonique auprès des adolescents.

## COMMUNICATION INTERNE

Nous avons repensé notre communication interne ce qui a conduit à :

**1 - Réduire la durée et structurer notre réunion du vendredi en 2 temps : un rapide flash info de la semaine (incluant un point communication) et un temps clinique.**

### 2 - Créer d'autres temps de réunion

- Une réunion de fonctionnement trimestrielle en présence si possible du Conseil d'Administration, à laquelle l'ensemble de l'équipe est convié.
- Une réunion d'animation territoriale tous les 2 mois en présence de l'équipe de coordination et des animatrices territoriales.
- Une réunion équipe de coordination et direction tous les 15 jours.
- Un point hebdomadaire de l'équipe de direction.
- Un point communication entre le chargé de réseaux et communication et la direction tous les 15 jours.

**Les réunions cliniques, de fonctionnement et d'animation territoriale font l'objet d'un ordre du jour et d'un compte-rendu accessibles à tous.tes.**

**L'augmentation en nombre et la diminution en temps de ces moments d'échanges semblent avoir un impact favorable sur la qualité des interactions au sein de l'équipe.**

# COMMUNICATION INTERNE ET TRANSMISSIONS D'ÉQUIPE

## TRANSMISSIONS PATIENTS

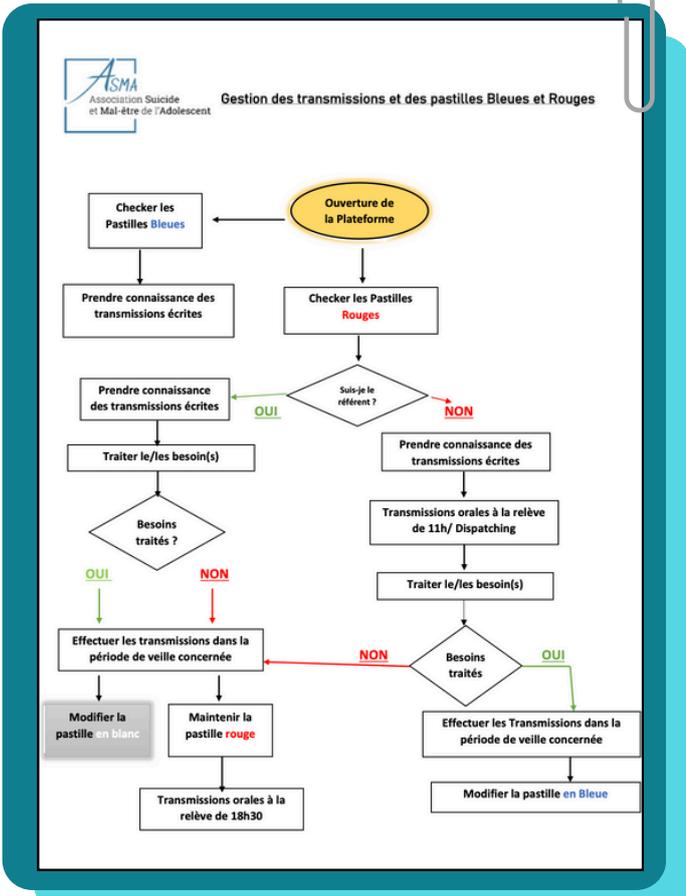
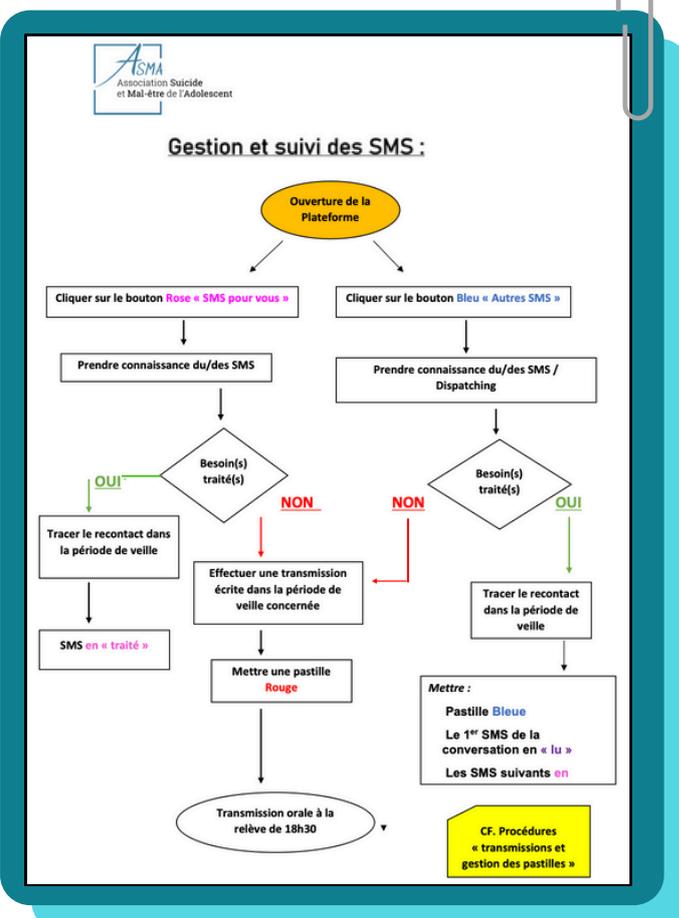
Notre journée d'équipe 2024 a permis d'améliorer la **qualité de nos transmissions** et conduit à la création d'un outil "pastilles" dans notre logiciel, permettant d'informer un veilleur ou l'ensemble de l'équipe en cas de transmissions nécessaires à la continuité et la sécurité de la veille téléphonique.

Il est ressorti de ce travail 2 procédures et la mise en œuvre de 2 temps de relève quotidiens pour l'équipe: à 11h et à 18h30. Ces moments favorisent la communication informelle au sein de l'équipe. Ils permettent de diminuer le risque de pertes d'informations et d'évoquer des situations complexes de patients.

**Ils ont probablement un effet bénéfique sur la diminution des risques psycho-sociaux.**



Ce travail se poursuivra en juillet 2025, lors de notre deuxième journée annuelle d'équipe. Nous avons fait le choix de travailler sur la qualité et l'harmonisation de nos écrits professionnels.



# CPOM 2024 - 2026

## OBJECTIF PRINCIPAL

Le Dispositif Expert Régional (D.E.R) ASMA a pour objectif principal de prévenir le suicide des adolescents et de participer activement à la mise en oeuvre de la stratégie de prévention du suicide globale (OMS) et nationale (feuille de route en santé mentale et psychiatrie)

1

### OPÉRATIONNEL 1

Assurer la veille du risque suicidaire et de la réitération auprès des enfants et adolescents à risque sur une période de 9 mois après la tentative de suicide.

2

### OPÉRATIONNEL 2

Organiser la coordination du parcours de soins et apporter un appui aux professionnels de santé dans la prise en charge afin de limiter les ruptures de parcours.

3

### OPÉRATIONNEL 3

Améliorer le repérage des enfants/adolescents ayant réalisé une TS ou à risque suicidaire par un partenariat territorial renforcé avec les services des urgences pédiatriques ou adultes, les unités pédopsy des établissements de santé, les professionnels de santé de ville (notamment les médecins généralistes et pédiatres), les CMP et CMPP, et le personnel de l'éducation nationale.

4

### OPÉRATIONNEL 4

Conduire des actions d'information et de sensibilisation des professionnels du parcours de santé de l'ado, renforcer le développement des connaissances et l'amélioration des pratiques professionnelles.

5

### OPÉRATIONNEL 5

Travailler en complémentarité et collaboration étroite avec Vigilant's et participer la remontée des données et suivi des indicateurs nationaux et régionaux.



## PUBLIC CIBLE

Enfants (mineurs de moins de 18 ans) ayant réalisé une tentative de suicide ou en crise suicidaire avec antécédents de TS.



## TERRITOIRE CONCERNÉE

Le CPOM 2024-2026 vise une couverture totale de la région PACA d'ici fin 2026 et dans les Alpes maritimes à compter de 2025.

# OBJECTIFS ATTENDUS CPOM



Résultats atteints



Résultats en cours d'atteinte



Résultats non atteints

## 1 Disposer d'une gouvernance et d'instances opérationnelles

D'ici 2026 : 3 nouveaux membres au sein du CA. 

1 représentant de l'Éducation Nationale, 1 de l'ASE, 1 par département   
  


 Actions transversales pour chaque veilleur

 ODJ / CR de l'ensemble des réunions

 Actualisation des fiches de poste

 Mise en place du télétravail en fonction des besoins et de l'activité du service

## Mettre en œuvre une organisation et un management fonctionnel favorisant la cohésion et dynamique d'équipe **2**

Création d'un livret d'accueil 

## 3 Couvrir le territoire régional

En 2024, au moins 15 adolescents sont entrés dans le dispositif depuis le 84 

Maintien du nombre d'adolescents depuis le 13 

Au moins 20 adolescents sont entrés dans le dispositif depuis le 83 

Maintien de la pénétrance dans le 04 

 Recrutement des animateurs territoriaux pour chaque département

 Amélioration du reporting des données

 Groupe de travail vigilanS - ASMA - SPF

 Affinement des données statistiques par département

## Assurer un pilotage et une animation régionale territoriale de la feuille de route **4**

# OBJECTIFS ATTENDUS CPOM

5

Garantir la lisibilité du DER dans le système de santé auprès des usagers, des professionnels, des partenaires

Augmentation du nombre de partenaires rencontrés



Augmentation des liens avec les DTARS



Améliorer la visibilité du DER en PACA



Mise en œuvre d'un plan de communication



Organisation d'événements communs au sein du CRPS



Amélioration du repérage et de l'orientation précoces



Présentation de vigilanS et du 3114 à chaque fois que possible



Amélioration des connaissances des acteurs en lien avec la prévention du suicide chez les adolescents

Apporter une expertise et un appui aux professionnels qui répondent à leurs besoins et attentes

6

7

Garantir la lisibilité du DER dans le système de santé auprès des usagers, des professionnels, des partenaires

Participation et ou mise en œuvre de réunions de synthèse dans le cadre de situations dites "complexes".



Augmentation du nombre d'adolescents adressés depuis Vigilant'S et 3114



Maintien du nombre d'adolescents dans le dispositif.



Augmentation du nombre d'appels pour soutien et appui à la coordination des professionnels.





Association Suicide  
et Mal-être de l'Adolescent



# LA VEILLE EN 2024

LA VEILLE EN 2024

FONCTIONNEMENTS

13

ENTRÉES : QUELLES ÉVOLUTIONS ?

17

PARCOURS DE SOINS DES ADOS

21

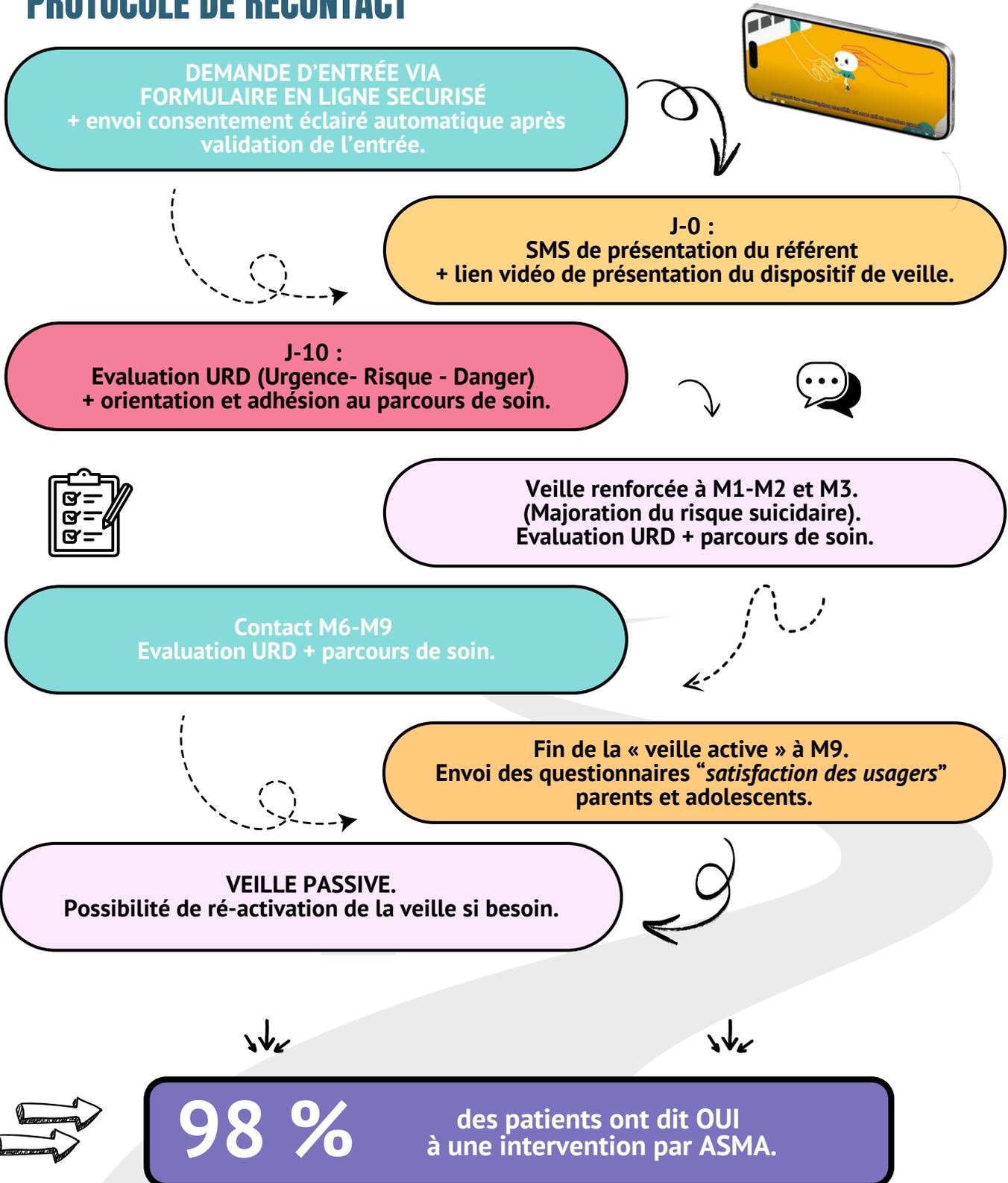
FOCUS SUR LES ADOS RÉITÉRANTS

23

# FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF DE VEILLE

## VEILLE DU RISQUE SUICIDAIRE ET VEILLE DU PARCOURS DE SOINS

### PROTOCOLE DE RECONTACT



# FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF DE VEILLE



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.

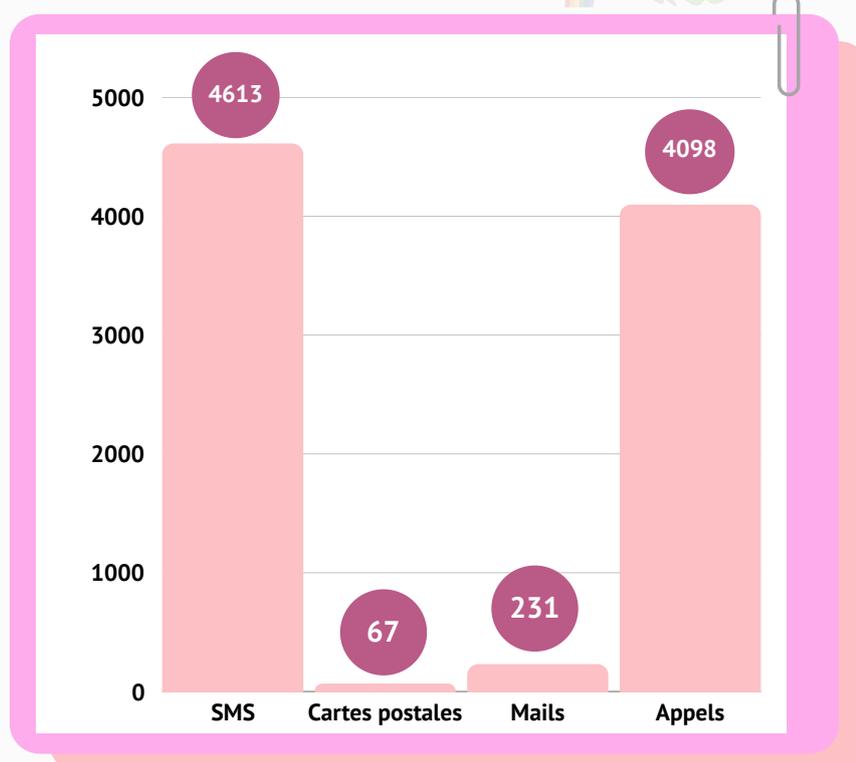
Le graphique ci-dessous vient illustrer les moyens de recontact utilisés dans le cadre de la veille "téléphonique".

On peut aisément se rendre compte que le **SMS est notre moyen privilégié** de communication avec les ados. Toutefois, l'**évaluation du risque suicidaire (URD) impose un échange téléphonique**.

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. 🌈🐦🌸

Cette année, nous avons augmenté le nombre d'envois de cartes postales. Les 67 cartes postales envoyées ont été très appréciées par les adolescents. Nous envisageons de poursuivre cette pratique.

## MOYENS DE CONTACTS À DISPOSITION



# FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF DE VEILLE

LIENS AVEC LES ADOLESCENTS, LEURS PROCHES ET LES PROFESSIONNELS QUI LES ENTOURENT.

3.7  
/ados

## Nombre de contacts entrants

(Sens Partenaires / Ados /  
Parents vers ASMA)  
Stable par rapport à 2023

10.3  
/ados

## Nombre moyen de contacts avec les ados.

En augmentation par rapport  
à 2023

17.4  
/ados

## Nombre moyen de contacts par situation.

(Tout moyen et tout interlocuteur  
confondu)  
En augmentation par rapport à 2023

13.2  
/ados

## Nombre de contacts sortants

(Sens ASMA vers Partenaires / Ados  
/ Parents)  
En augmentation par rapport à  
2023

5

## Entrées non effectives

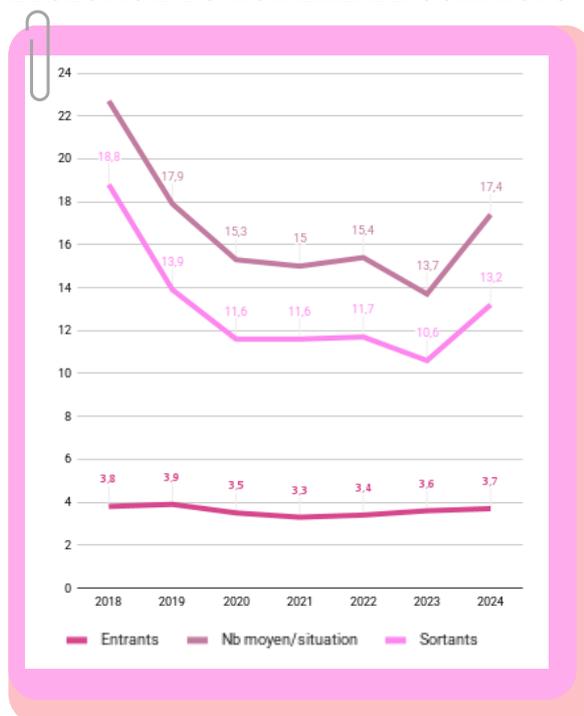
pour cause de : refus parents  
ou ados / Impossibilité de  
contact. Chiffre stable malgré  
l'augmentation de notre file  
active.

87,2 %

## Nombre de veilles abouties sur l'année 2024

Stable par rapport à 2023

## ÉVOLUTION DU NOMBRE DE CONTACTS<sup>1</sup>

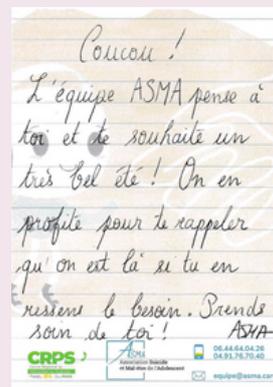
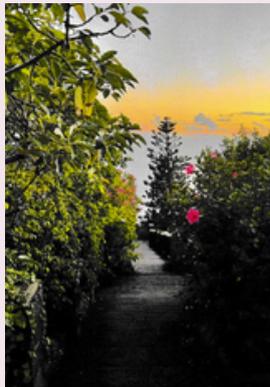


## 15 SORTIES ANTICIPÉES

5 perdus de vue soit environ (2%)  
6 refus Ados soit environ (2%)  
1 seul refus parents  
2 déménagements hors PACA

(1) Les données du graphique ont été calculées par rapport à la file active 2024, à savoir 647 adolescents.

# RETOUR CARTES POSTALES



✉ L'envoi de cartes postales s'inscrit dans une **démarche bienveillante et proactive**, en offrant une présence discrète mais significative. À l'ère du numérique, recevoir une carte postale est un **geste rare et précieux**.

Elle témoigne d'une attention particulière et d'une **continuité du lien**. Une carte, c'est un objet concret, unique, personnalisé et manuscrit, que l'adolescent peut toucher, relire et conserver comme **un rappel que quelqu'un pense à lui**.

Parfois, cette carte permet une reprise de contact avec l'adolescent et ses parents en l'absence de réponse aux appels et aux SMS et apporte des informations sur le parcours de vie et de santé des adolescents.



ASMA

## EXEMPLES DE MESSAGES RECUS



*"Je vais beaucoup mieux, je profite des vacances merci de me le demander, cela me touche vraiment. J'ai bien reçu votre carte et elle m'a fait énormément de bien. J'espère que vous allez bien vous aussi."*

*"Merci beaucoup pour votre carte postale ça me fait vraiment plaisir, c'est trop gentil 🍷 !! je passe de bonnes vacances! j'espère que vous passez un bon été également !"*

*"Coucou, je viens de recevoir votre carte postale. Mercii beaucoup cela m'a fait tres plaisir ! passez un bon ete aussi a bientôt ❤️❤️ "*

*"Bonjour j'espère que vous allez bien votre carte postale m'a fait très plaisir je vous remercie ça m'a beaucoup fait sourire j'espère que vous avez passé de bonnes vacances ❤️"*

*Bonjour ASMA j'ai reçu la carte. Je l'adore !!*

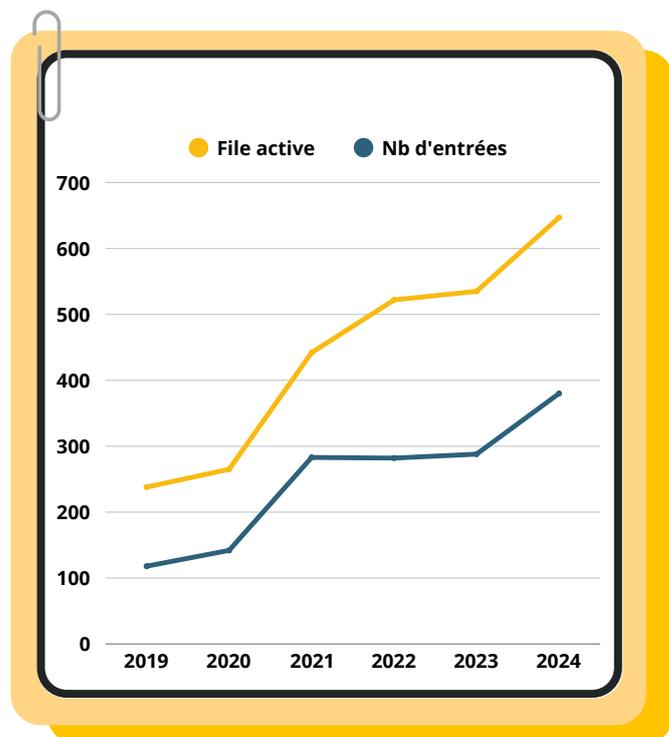
*Merci beaucoup pour votre carte ça m'a fait beaucoup plaisir 🌸*

ASMA, toujours là pour toi.

# ENTRÉE 2024 : QUELLES ÉVOLUTIONS ?

## ÉVOLUTION FILE ACTIVE ET NOMBRE D'ENTRÉES ANNUELLES

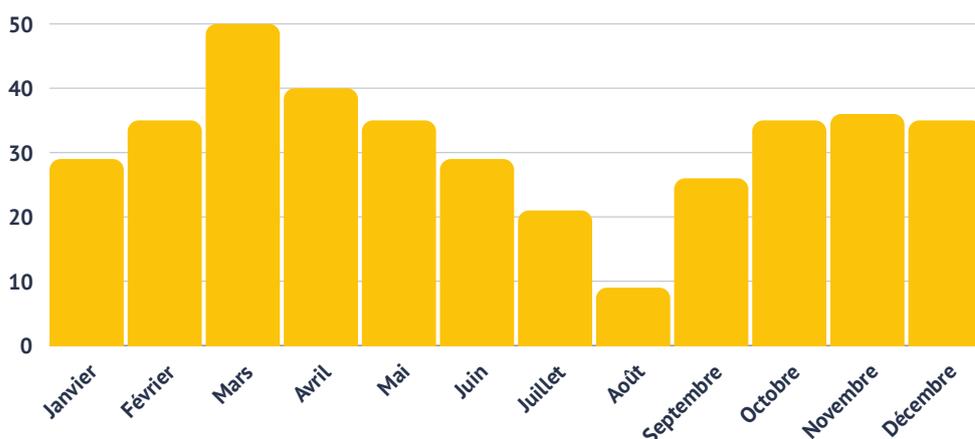
**380** Entrées dans  
le dispositif en 2024



On note une **augmentation significative** du nombre d'entrées, ainsi que de la file active comparé à 2023.

Cette augmentation met en évidence l'amélioration de la **visibilité du dispositif ASMA**.

Nous continuons toutefois à regretter un faible nombre d'entrées dans les départements du Vaucluse et des Hautes Alpes.



Comme les années précédentes, le graphique ci-dessus illustre une baisse remarquable du nombre d'entrées pendant les vacances scolaires.

L'évolution mensuelle du nombre d'entrées avec un pic au mois de mars, et sur le 1er trimestre de l'année scolaire est assez similaire à celle des années 2023 et 2022.

# ENTRÉE 2024 : QUELLES ÉVOLUTIONS ?

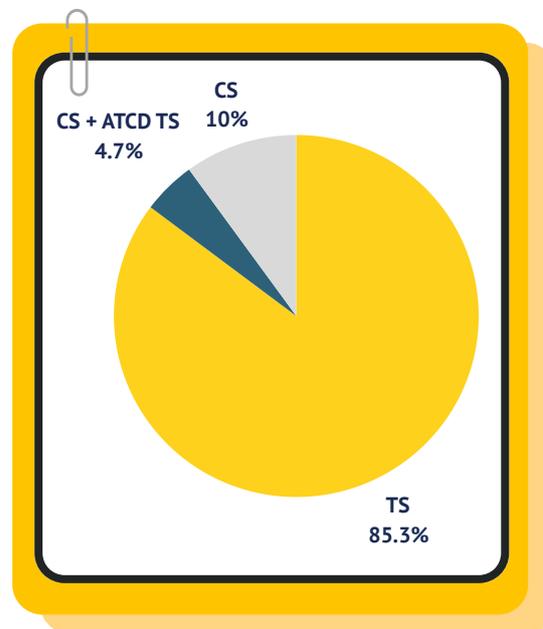
## MOTIFS D'ENTRÉE DANS LE DISPOSITIF

Nous avons révisé nos critères d'entrée dans le dispositif de veille afin de les clarifier auprès des partenaires.

**Nous ne parlons plus de mal-être mais de crise suicidaire.**

Par ailleurs, nous avons réduit le délai de l'antécédent de TS à 1 mois pour **harmoniser nos pratiques avec le dispositif Vigilans** et pour éviter un afflux massif de demandes que nous aurions eu à refuser.

De fait, **la part des adolescent.e.s inscrits pour TS a augmenté de 10% en 2024.**



## DONNÉES CHIFFRÉES SUR LA POPULATION CONCERNÉE PAR LES ACTIONS D'ASMA

267

Patients inclus au cours des années précédentes et ayant bénéficié d'au moins une action du réseau en 2024. En légère augmentation rapport à 2023.

Demandes d'entrées en 2024. 41 n'ont pas abouti, majoritairement car hors critères d'entrée.

421

647

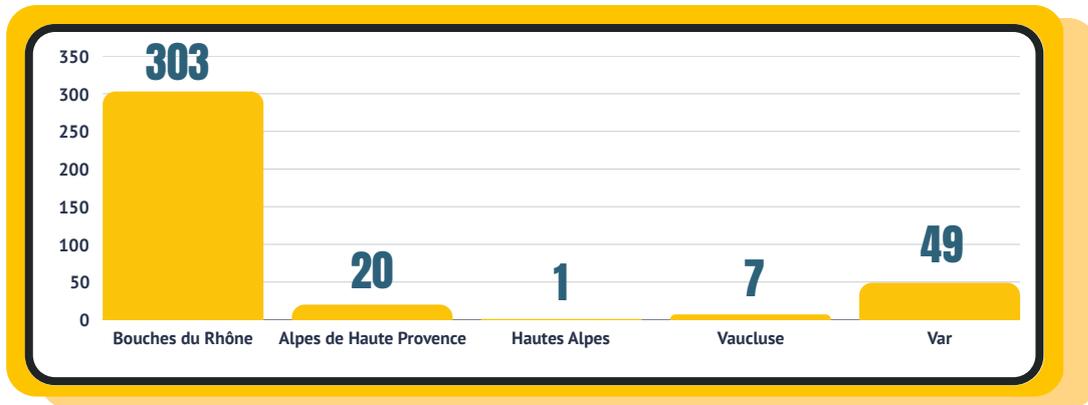
File active en 2024.  
+21% par rapport à 2023

File active au 31 Décembre 2024  
+ 26% par rapport à 2023

610

Les informations concernant cette rubrique sont complétées en Annexe I.

# ENTRÉE 2024 : PARCOURS DE SOINS DES ADOS



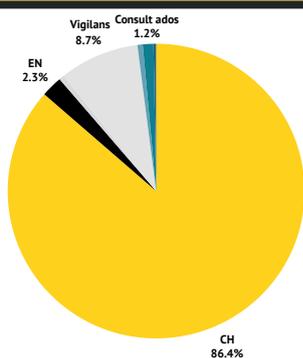
Les services d'urgence des **Centres Hospitaliers restent nos principaux adresseurs** avec 331 adolescents (soit 87,1%) orientés sur ASMA pour l'ensemble des territoires concernés. A ce jour, c'est encore dans les **Bouches-du-Rhône où notre couverture est sans doute la meilleure** avec 126 adolescents orientés depuis la Timone et 76 depuis le CH d'Aix en Provence. On note une augmentation du nombre d'entrées depuis Aubagne. Notre implantation dans le territoire du Var est efficace avec 49 adolescents adressés essentiellement depuis le CH de Ste Musse.

Toutefois, malgré des échanges répétés avec la délégation départementale ARS du Vaucluse et le CH de Montfavet, le nombre de demande d'entrée dans le Vaucluse demeure insuffisant. Il en est de même pour les Hautes Alpes où nous poursuivons nos efforts communs avec le 3114 et Vigilans.

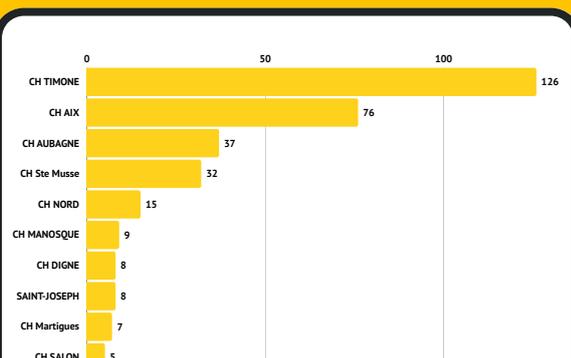
Le nombre d'entrées depuis:

- les services de l'**Éducation Nationale est stable**: les professionnels nous ont bien repéré et nous sollicitent régulièrement.
- **les professionnels libéraux**, est toujours très faible **malgré notre présence au club CPTS**. En fonction des territoires, des rencontres avec les Maison de Santé ont été programmées en 2025.
- le **dispositif Vigilans** est en légère augmentation. Il est le reflet des passages aux urgences adultes et varie en fonction de la capacité de ces services à proposer une entrée dans un dispositif de veille.

## PRINCIPAUX ADRESSEURS



## ORIGINE DES INCLUSIONS DEPUIS LES CH



# ENTRÉE 2024 : QUELLES ÉVOLUTIONS ?

## ORIENTATIONS DANS LE PARCOURS DE SOINS À LA SORTIE

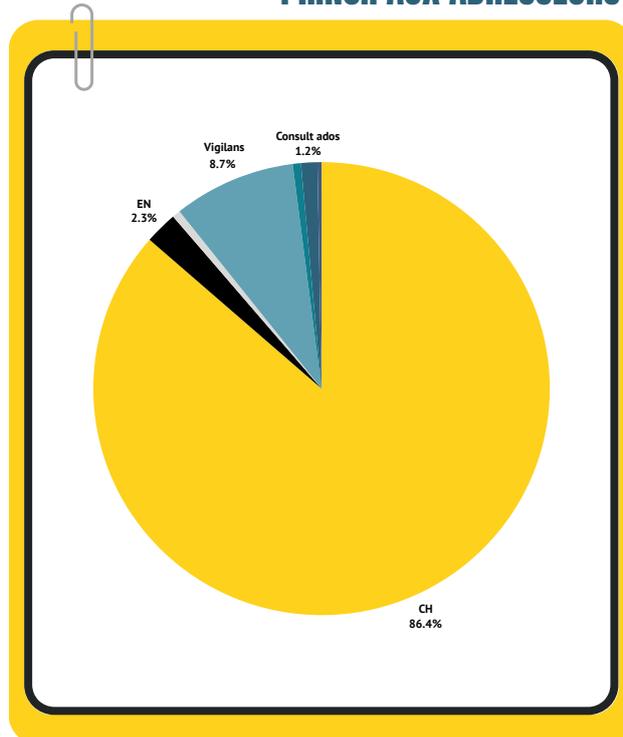
Le taux d'adolescents de notre file active qui passe par les urgences est en augmentation.

Le taux d'hospitalisations reste stable par rapport aux années précédentes (84% en 2023). Le taux d'hospitalisation de plus de 48h est en légère diminution cette année. A noter, qu'il est nettement plus faible pour les patients originaires du Var.

À la sortie d'hospitalisation, 95,3% des ados se sont vu proposer une orientation dans un parcours de soins, (90,5% en 2023, 96,1% en 2022, 95,1% en 2020 et 95,7% en 2021).

Ce taux élevé montre l'**effet de la veille sur la continuité des parcours de soin des adolescents**. Nous veillons systématiquement à ce que les préconisations de suivi thérapeutique posées à la sortie soient effectives, quand cela est nécessaire, nous intervenons pour faciliter leurs mises en œuvre.

### PRINCIPAUX ADRESSEURS



95 %

des adolescents admis dans le dispositif sont orientés vers un service d'urgence au moment de la TS et sont évalués\*.

pourcentage d'adolescents hospitalisés à l'entrée dans le dispositif.

83 %

73,5 %

des ados sont hospitalisés de plus de 48h.

# PARCOURS DE SOIN PAR ASMA EN SORTIE D'HOSPITALISATION



Sam, 15 ans, sans aucun antécédent psychiatrique et sans traitement, est entrée dans le dispositif après une IMV déclenchée par un harcèlement scolaire. Elle est admise dans un service d'urgence, hospitalisée 48h et orientée par la pédopsychiatrie de liaison vers le CMP de secteur sur lequel elle est sur liste d'attente.

## VIGNETTE CLINIQUE

Dès le premier appel, la maman partage son inquiétude devant l'absence de suivi pour sa fille, malgré ses demandes

ASMA se met en lien avec l'équipe de pédopsy de liaison.

ASMA recontacte la maman pour l'informer que la pédopsy de liaison va se remettre en lien avec elle.

L'interne de la pédopsy de liaison se met en lien avec l'ado et prévoit un entretien.

ASMA prend des nouvelles concernant la mise en place du suivi.

Mise en place de consultations par l'équipe de liaison de pédopsychiatrie en attendant un RDV au CMP de proximité.

**Sam se plaint de crises d'angoisse auprès de son référent**

ASMA contacte l'équipe de liaison de pédopsychiatrie pour avancer le rdv et pour prendre des nouvelles concernant le CMP.

La consultation avec l'équipe de liaison de pédopsychiatrie est avancé. Des temps d'HDJ (ateliers collectifs) sont programmés en attendant le 1er RDV au CMP de secteur.

Durant la période de veille suivante, ASMA prend des nouvelles et questionne le relai du suivi avec le CMP.

Sam a eu son 1er RDV en CMP. Le relai du suivi est assuré et l'adolescente est inscrite dans son parcours de soins.

# PARCOURS DE SOIN PAR ASMA EN SORTIE D'HOSPITALISATION



Le graphique ci-dessous illustre l'évolution du suivi ASMA et du suivi dans le parcours de soins des ados inclus en 2024.

Il suit la **même tendance que les années précédentes** mais nous constatons une **diminution plus importante de l'inscription dans le parcours de soins à partir de M3**. L'augmentation de notre file active sur des territoires éloignés d'un accès aux soins peut expliquer cette tendance.

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

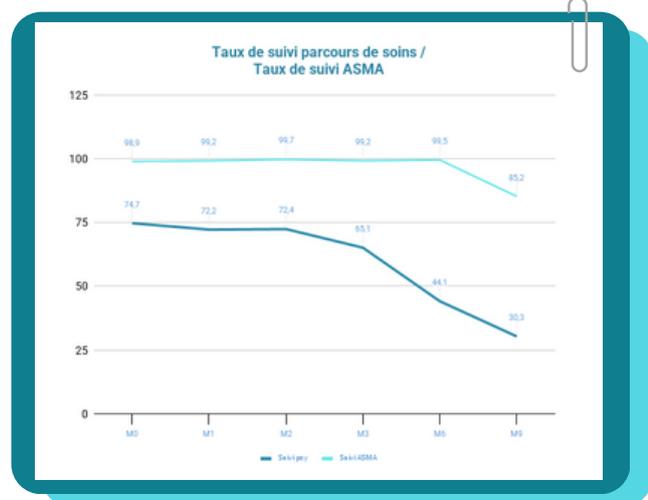
Au bout des 9 mois de veille, environ 1 adolescent sur 3 est encore suivi dans le cadre thérapeutique et près de 85% reste en contact avec ASMA.

Selon la période, 30 à 50% 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 un lien,**

C'est ce lien qui permet de **ré-activer le réseau autour de l'adolescent à chaque fois que sa situation** de santé le nécessite.

## TAUX DE SUIVI PARCOURS DE SOINS TAUX DE SUIVI ASMA



Léa 17 ans, est entrée dans le dispositif pour crise suicidaire déclenchée par une rupture amoureuse. Elle était déjà suivie en hôpital de jour avant l'entrée dans le dispositif et était sous antidépresseurs. A M9, elle a toujours des angoisses et se sent très mal.

- Lors de la période de veille, la **référente s'assure de l'inscription de Léa dans son parcours de soins** et du maintien de son suivi thérapeutique
- Léa **n'a pas revu son psychiatre "depuis un moment"** et n'arrive pas à reprendre rdv
- La référente lui propose son **aide pour la prise de rdv** ; elle accepte.
- La référente prend contact avec les professionnels de l'HDJ. Elle relate le besoin de reprendre le suivi et la difficulté pour Léa à prendre le RDV.
- Le **secrétariat de l'HDJ appelle l'ado** aussitôt ; un rdv est fixé rapidement
- La référente fait savoir qu'elle est dispo si besoin, elle **rajoute une période de veille supplémentaire afin de s'assurer du maintien du suivi** et informera Léa du passage en veille passive dans un moment plus adapté.

# FOCUS SUR LES ADOS REITERANTS

Selon les recommandations du programme Papageno, nous n'employons plus les termes de récidives / récidivistes et privilégions l'emploi des termes associés à "réitération".

16

Le nombre d'adolescents qui ont réitéré parmi ceux entrés pour tentative de suicide entre Janvier et Décembre 2023

6,75%

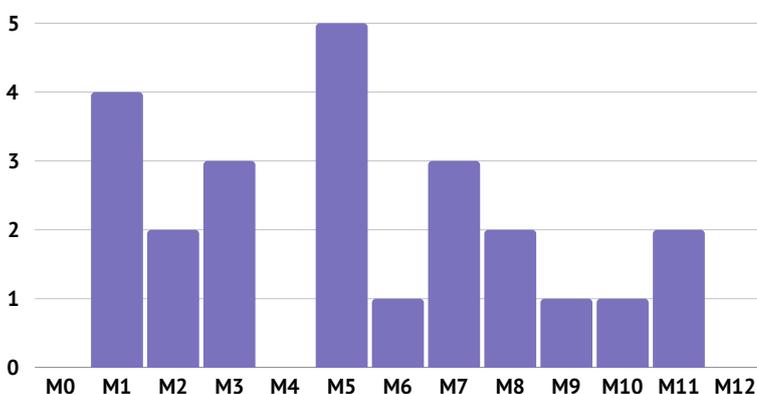
Le taux d'ados qui ont réitéré. Pour rappel ce taux était de 11,1% en 2023.

- Le taux de réitérations chez les adolescents inclus en 2023 a fortement diminué par rapport à l'année précédente :

## À RETENIR :

- Ce sont très **majoritairement des filles** (20/23)
- 3 d'entre eux ont réitéré à plusieurs reprises durant la période de veille qui a été rallongée.
- 5 d'entre eux présentent des antécédents de TS avant leur entrée dans le dispositif dont 3 à plusieurs reprises**
- 18 d'entre eux étaient suivis par un professionnel de la santé mentale au moment de l'entrée et au 11 au moment de la réitération.
- Pour 15 d'entre eux, la 1ère réitération a eu lieu entre M0 et M6 dont 9 entre M0 et M3.
- Le graphique ci-dessous vient illustrer les moments auxquels les jeunes ont réitéré durant l'année. On peut se rendre compte de l'importance du risque dans les mois qui suivent le 1er passage à l'acte.

## PÉRIODES DE VEILLES À LAQUELLE LES ADOLESCENTS ONT RÉITÉRÉ POUR LA 1ÈRE FOIS AU COURS DE LA 1ÈRE ANNÉE.<sup>1</sup>



48,5

Nombre de contacts entrants et sortants en moyenne pour les ados qui font une ou plusieurs récidives contre 17,4 en moyenne

14/23

présentent un trouble psychiatrique diagnostiqué, principalement un trouble de l'humeur.

# RÉACTIVATION DE LA VEILLE EN PÉRIODE DE "VEILLE PASSIVE"

Au neuvième mois de veille, le référent prévient l'adolescent que la "veille" devient "passive", ce qui signifie qu'il ne recevra plus systématiquement de SMS ou d'appels de la part d'ASMA mais qu'il peut en envoyer s'il en ressent le besoin.

En veille passive, le dossier de l'adolescent est archivé mais toutes les données sont conservées.

97 périodes de veilles passives soit 3% des veilles réalisées par l'équipe.

La veille est parfois réactivée, le plus souvent à la demande de nos partenaires, qui nous contactent par mail ou par téléphone lorsqu'un adolescent a réitéré. Le dossier est alors désarchivé et des périodes de veille sont ajoutées à M1, M2, M3 et M6,

En 2024, 18 dossiers ont été ré-activés

Il arrive parfois que les parents ou que les adolescents eux-mêmes reviennent vers nous.

## VIGNETTE CLINIQUE

- Chloé a 12 ans, elle est adressée par l'équipe de pédopsychiatrie de liaison, afin de mettre en place **le dispositif de recontact et de veille téléphonique**, suite à une crise suicidaire avec antécédents de tentative de défenestration
- Durant la période de **veille active**, le lien se crée avec Chloé ainsi qu'avec sa mère. Chacune sollicite l'équipe, plus particulièrement la référente, lorsque le besoin s'en fait sentir.
- Au cours de l'appel de la période de veille active (M9), la mère explique à la référente que "*Chloé ne va pas bien*", la référente ajoute alors une nouvelle période de veille active (M10) afin de ne pas passer en veille passive dans un moment de tension pour l'adolescente.
- Lors de l'appel à M10, Chloé présente une meilleure thymie et elle investit son suivi: l'adolescente et sa mère sont informées que l'équipe d'ASMA ne sera plus pro-active dans la prise de nouvelles, mais qu'il est **toujours possible de reprendre contact en cas de besoin : c'est le passage en "veille passive"**.
- Quelques temps plus tard, la mère de Chloé sollicite ASMA pour "*re-passer Chloé en veille active*". La référente la rappelle pour avoir des informations complémentaires et évaluer la situation.
- Chloé a fait une tentative de suicide par phlébotomie et a été admise aux urgences et hospitalisée 48 heures. **La veille est alors réactivée** pour une période de 6 mois.



Association Suicide  
et Mal-être de l'Adolescent



# L'ANIMATION TERRITORIALE EN 2024

L'ANIMATION TERRITORIALE

SPÉCIFICITÉS DES TERRITOIRES 26

LE TRAVAIL PARTENARIAL 30

MISSION APPUI À LA COORDINATION 33

SENSIBILISATION ET FORMATION 34

LA COMMUNICATION 37

# SPÉCIFICITÉS DES TERRITOIRES

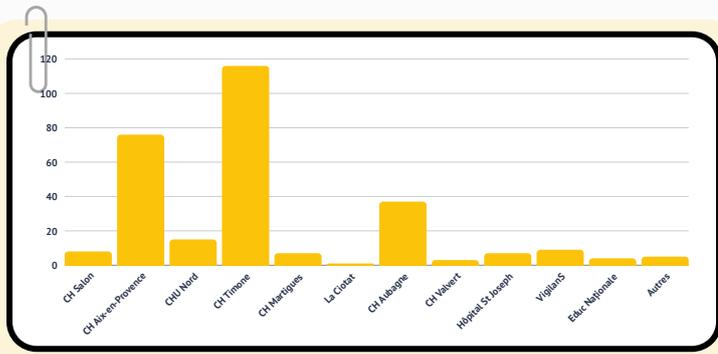
## BOUCHES DU RHÔNE - 13

Une visibilité et une lisibilité qui se confirment.

### → NOMBRE D'ENTRÉES



- 303 entrées depuis les Bouches du Rhône
- Même si le principaux adresseurs restent le CH de la Timone et le CH d'Aix en provence, on note une amélioration des demandes d'entrées sur le territoire Nord (Salon et Martigues) et sur le territoire Est (Aubagne et le CH Valvert).
- Ces liens sont à renforcer afin d'améliorer le pénétrance dans le 13



### RENCONTRES

**110** rencontres partenariales  
**547** professionnels dont  
**90** de l'éducation nationale



### PARTENARIATS

- Des rencontres dédiées à l'amélioration des parcours de soins des adolescents qui se pérennisent avec :
  - l'équipe de liaison de pédopsychiatrie de la Timone
  - l'équipe de liaison de pédopsychiatrie de l'hôpital d'Aix et le CMP Ado d'Aix.
  - Addiction Méditerranée.
  - La Maison Des Adolescents départementale
  - Le Dispositif Soins Adolescents du CH Valvert
  - La clinique de l'Escale.



### AXES DE DÉVELOPPEMENT POUR 2025

- Renforcement des liens avec le CH d'Arles, le CH de martigues et le CH de Salon
- Développement de rencontres régulières pour faciliter l'orientation des jeunes concernés dans le dispositif de veille téléphonique.

# SPÉCIFICITÉS DES TERRITOIRES

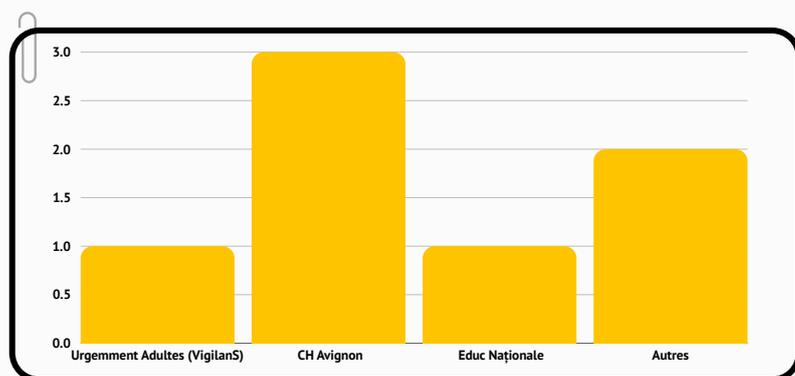
## VAUCLUSE - 84

Malgré nos rencontres avec la DT ARS 84 et les acteurs du territoire, ainsi que des actions communes avec les équipes VigilantS et 3114, le nombre d'entrée depuis le Vaucluse reste très faible. Nous travaillons à lever les freins.



### ➔ NOMBRE D'ENTRÉES

- En 2024, seulement 7 adolescents provenant de ce département sont entrés. Nous ne pouvons que déplorer l'absence d'effet de nos rencontres sur l'évolution du nombre d'entrées.
- A noter que le dispositif VigilantS peine également à implanter son action dans ce même département.



### RENCONTRES

**18** rencontres partenariales  
**358** professionnels rencontrés  
et sensibilisés

### PARTENARIATS

- Nous sommes allés à la rencontre de la Direction du CH Montfavet, des services d'urgences du CH Cavaillon et d'Apt.
- Nous sommes également en lien avec le CLSM d'Avignon et les professionnels du Codes 84 dans le cadre du PTSM.
- Grâce à ces échanges, nous avons pu participer au Colloque Santé Mentale des jeunes qui s'est tenu le 10/10/2024.
- Nous avons pu faire une présentation d'ASMA, accompagnés des professionnels du 3114 et de VigilantS, tenir un stand et animer des ateliers autour du développement des ressources en santé mentale grâce à notre outil : Bien ou Quoi?

### AXES DE DÉVELOPPEMENT POUR 2025

- Une rencontre commune avec le 3114, VigilantS et les acteurs du CH Montfavet se profile pour début 2025.
- De notre côté, nous continuons à travailler le partenariat avec les acteurs du médico-social et nous essayons de toucher les professionnels libéraux via les Maison de Santé Pluriprofessionnelles.

# SPÉCIFICITÉS DES TERRITOIRES

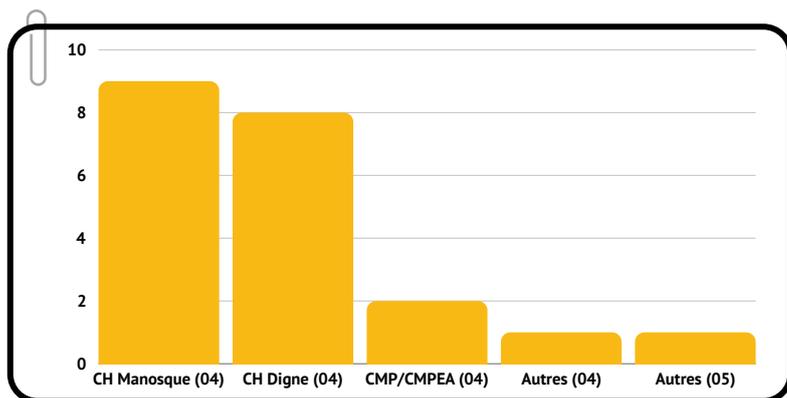
## HAUTES ALPES - 05 ET ALPES DE HAUTE PROVENCE - 04

Une organisation fonctionnelle dans les Alpes de Haute Provence (04) et une implantation difficile pour les dispositifs de veille dans les Hautes Alpes (05).



### → NOMBRE D'ENTRÉES

- Nous avons admis 20 adolescents des Alpes de Haute Provence (04) et malgré nos actions en lien avec la Délégation Territoriale de l'ARS, seulement 1 adolescent des Hautes Alpes du 05 en 2024 a été adressé.
- A noter que le dispositif Vigilans rencontre des difficultés semblables.



### RENCONTRES

**12** rencontres partenariales

**146** professionnels rencontrés et sensibilisés dont

**62** de l'éducation nationale

### 🔧 PARTENARIATS

- Nous avons repris contact avec les équipes des CMP et CMPEA de Manosque, l'animatrice territoriale devait assurer un point téléphonique régulier avec l'équipe de pédopsychiatrie de liaison de l'hôpital de Manosque. Son absence prolongée a fragilisé cette organisation.
- Malgré son absence, nous sommes allés à la rencontre des Infirmières de l'éducation nationale des 2 départements pour un temps de sensibilisation et nous avons rencontré à plusieurs reprises la Délégation Territoriale du 05 et la coordinatrice du PTSM. Nous espérons que nos échanges auront un impact sur la pénétrance du dispositif dans le territoire des Alpes.

### 💡 AXES DE DÉVELOPPEMENT POUR 2025

- Nous travaillons conjointement avec le 3114 et Vigilans pour développer la culture de la veille téléphonique auprès des acteurs hospitaliers du 05.
- En parallèle, nous poursuivons le travail de partenariat avec les acteurs du médico-social et nous envisageons de sensibiliser les professionnels libéraux via les Maisons de Santé Pluriprofessionnelles.
- Nous espérons retrouver en 2025 une animation territoriale dédiée au 04 et 05.

# SPÉCIFICITÉS DES TERRITOIRES

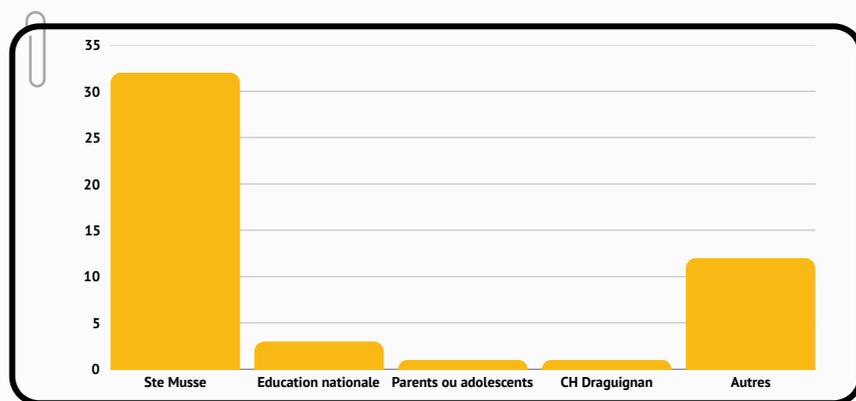
## VAR - 83

Depuis début 2024, des liens bien instaurés avec l'hôpital Sainte Musse et une première année d'activité efficiente.



### ➔ NOMBRE D'ENTRÉES

- Pour la première année, nous avons admis **49 adolescents du département du Var en 2024**



### RENCONTRES

**12** rencontres partenariales  
avec la pédopsychiatrie  
de liaison de Ste Musse.  
**148** PROFESSIONNELS DONT  
**78** de l'Éducation Nationale

### 🤝 PARTENARIATS

- Notre principal partenaire est la pédopsychiatrie de liaison de l'hôpital Ste Musse à Toulon avec 32 adolescents admis. Les professionnels de cet établissement nous font la quasi totalité des demandes d'entrée. Un appel téléphonique est organisé de façon hebdomadaire afin de faire un point sur les adolescents connus du dispositif et ceux dont la demande d'entrée a été faite récemment. Ce partenariat est un atout majeur puisque beaucoup de services orientent de fait vers la pédopsychiatrie de liaison de Toulon.

### 💡 AXES DE DÉVELOPPEMENT EN 2025

Plusieurs rencontres sont prévues :

- les psychologues CIO du Var seront sensibilisées par l'équipe ASMA
- ASMA sera présentée lors du colloque ORION à Hyères
- les équipes de l'unité temps plein de pédopsychiatrie Villa Nova à la Garde (CHS Pierrefeu) et d'ASMA prévoient de se rencontrer
- il est prévu de se rapprocher des acteurs du PTSM et des maisons de santé pluriprofessionnelles.

# LE TRAVAIL PARTENARIAL

LE CENTRE RÉGIONAL DE PRÉVENTION DU SUICIDE



Depuis plus d'un an, l'équipe d'ASMA a rejoint les équipes du 3114 et de VigilantS au sein du CRPS où chacun s'emploie à développer **une culture commune**.

Les liens entre les professionnels se sont renforcés lors de temps d'échanges informels ou formels. Une réunion de fonctionnement trimestrielle est organisée par l'encadrement des 3 équipes. Un point bi-mensuel est fait sur les temps de rencontres avec les partenaires, rencontres le plus souvent conjointes où les trois dispositifs sont systématiquement présentés.

## EN 2024 NOUS AVONS PARTICIPER ENSEMBLE A DES STANDS ET DES INTERVENTIONS ORALES

- Journée régionale organisée par la **FACS Sud**
- Journée de l'écoute co-organisée avec **SOS amitié**
- Évènement "Bien dans ma tête" organisé par le **Mucem**
- **Delta Festival**
- Journée organisée par la **CPTS des Baous** pour ses lycéens
- Colloque santé mentale des jeunes organisé par le **Codes 84** dans le cadre du PTSM
- Colloque santé mentale d'Arles organisé par le collectif **Santé vous bien**
- Rencontres avec le **DAC 05**, le **PTSM 05** et la **DT ARS 05**



# LE TRAVAIL PARTENARIAL



L'équipe d'ASMA a également conviée les équipes de Vigilans et du 3114 à participer au programme de formation clinique organisé en interne et aux soirées du cycle de prévention dédié aux déterminants de la santé mentale des jeunes afin de leur permettre d'approfondir leurs connaissances cliniques des adolescents.

## DES INTERACTIONS NÉCESSAIRES POUR LES ADOLESCENTS

# 3114

Chaque adolescent admis au sein du dispositif de veille est sensibilisé sur la possibilité de joindre le 3114 en dehors des horaires d'ouverture d'ASMA. L'information est régulièrement rappelée ainsi qu'à leurs parents ou responsables légaux. Inversement, lorsque les équipes du 3114 reçoivent l'appel d'un adolescent d'ASMA, elles en informent l'équipe de veille. Enfin, il est arrivé à 2 reprises qu'un adolescent soit orienté vers ASMA depuis les équipes du 3114.

## DES INTERACTIONS QUI PERMETTENT D'AMÉLIORER LA COUVERTURE POUR LES ADOLESCENTS



Afin de faciliter le process des demandes d'entrées par les services d'urgence adultes qui accueillent des jeunes de moins de 18 ans, nous avons décidé de proposer une orientation systématique sur Vigilans.

C'est en interne au sein du CRPS, que l'entrée vers ASMA de ces adolescents est effective. En 2024, Vigilans nous a réorienté 26 patients. D'ores et déjà, au 31 Mars 2025, ce sont 15 patients qui nous ont été adressés.

A l'inverse ASMA a adressé 2 patients à Vigilans qui ont déménagé au cours de l'année 2024 et changé de région.

Enfin, le Dr David Soffer participe au "Club des 5" qui regroupe 5 pédopsychiatres impliqués dans la recherche et l'harmonisation des pratiques autour de la veille téléphonique dédiée aux adolescents.



Le CRPS, c'est aussi des moments conviviaux, partagés, autour d'un repas dans une ambiance festive et musical !

# RÉSEAU & PARTENARIATS

En 2024, 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
- Les équipes de **liaison** et celle du **CMP Adolescent du Centre Hospitalier d'Aix en Pce**, 1 fois par mois.
- La **MDA de Marseille et la MDA 13 Nord** 1 fois par trimestre.
- La **clinique l'Escale** et l'unité **Le passage de la clinique des 3 cyprès**, 1 fois par trimestre.

A ces temps se sont rajoutés des rencontres avec :

- L'équipe du **DSA**, 1 fois par trimestre, fluidifiant ainsi les accompagnements des adolescents du territoire
- L'équipe de **pédopsychiatrie de liaison de l'hôpital Sainte Musse**, 1 fois par semaine par téléphone

Nous tissons également des liens avec les professionnels libéraux en développant les rencontres avec les **Maisons De Santé** et nous poursuivons l'envoi d'un **courrier à l'entrée dans le dispositif au médecin traitant** ainsi qu'au **réfèrent du suivi thérapeutique** et au réfèrent **social s'il y a lieu**.

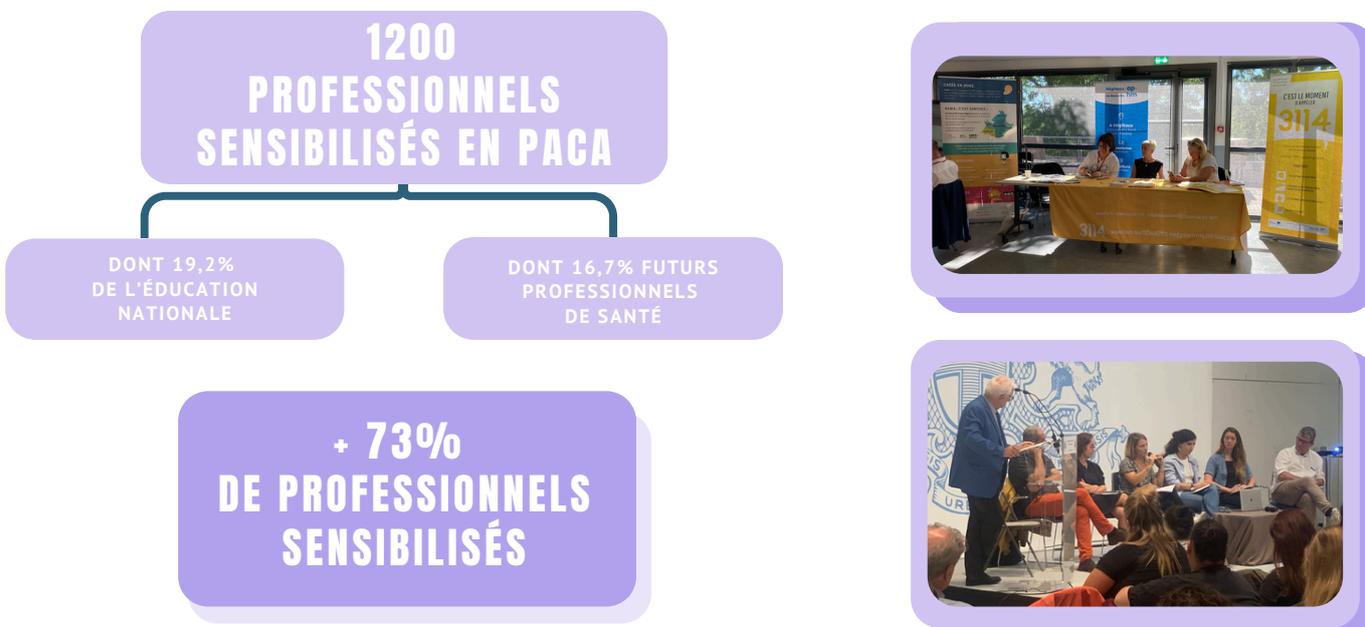


ASMA est membre du **bureau** de la Fédération régionale des dispositifs de ressources et d'Appui à la Coordination des parcours de Santé (**FACS Sud**) et a activement participé à la journée de la FACS Sud. ASMA est également membre du **CA du Codeps 13**.

L'équipe a participé au :

- **Jury académique Non au Harcèlement.**
- **COFIL** d'organisation de la journée des **formateurs du réseau Sentinelles**
- **Club CPTS.**

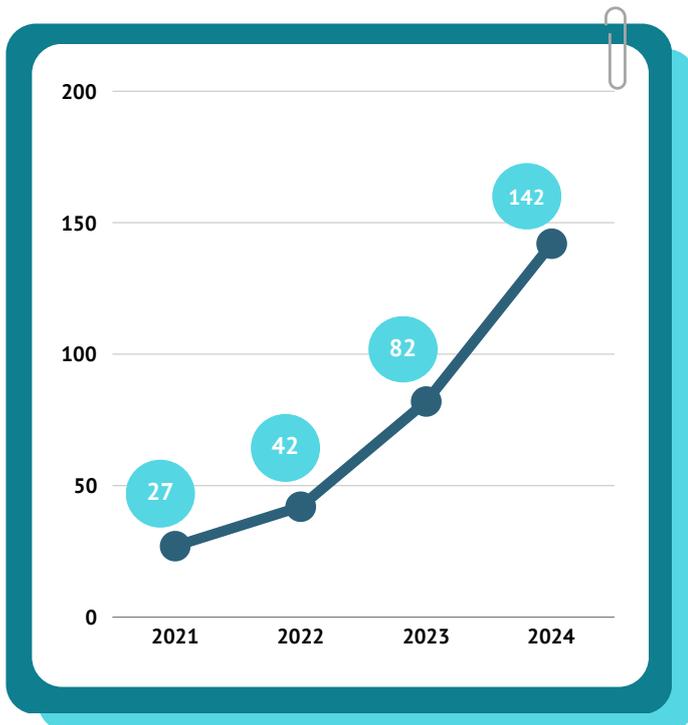
Enfin, le Dr David Soffer est intervenu lors du **colloque sur les écrans de la Ville de Marseille** et sur un **webinaire Santé mentale des jeunes** organisé par le CRES PACA.



# MISSION APPUI À LA COORDINATION : PARCOURS COMPLEXE

L'appui à la coordination pour les professionnels vise à **faciliter et fluidifier les parcours** des jeunes qui présentent une situation complexe avec la nécessité de faire intervenir plusieurs professionnels.

Dans ce cadre, ASMA peut réaliser une **évaluation**, proposer une **orientation** ainsi que des **ressources** pour le jeune à l'échelle du territoire et **faire le lien** avec les professionnels concernés.



**+ 73%**  
d'appels  
par rapport à  
2023

- **34,5 %** Professionnels de l'Éducation Nationale (IDE, ASS, CPE et Directeur d'établissement).
- **7 %** Professionnels de l'ASE et PJJ
- **14 %** Professionnels du secteur Médico-social (MDA, consult Ado...)
- **14 %** Parents et d'amis d'ados en état de mal-être.
- **6%** jeunes en situation de ME
- **24,5%** autres (3114, étudiants, journalistes...)

## VIGNETTE CLINIQUE

- Appel d'une **assistante sociale de MDS** au sujet de Maël, 13 ans, rencontrée en entretien suite à une suspicion de maltraitance intra-familiale, elle relève des idées suicidaires dans ses propos.
- L'adolescente est retournée au collège puis à son domicile.
- L'équipe d'**ASMA** propose à l'assistante sociale un appel commun avec Maël, afin de faire le **point sur la situation et affiner l'évaluation**.
- Au cours de l'appel, l'équipe d'ASMA recueille des éléments en faveur d'une urgence, car Maël présente un scénario à court terme (mois de 48h).
- Il est préconisé une **orientation vers le service d'urgences** le plus proche. Maël est d'accord et l'assistante sociale se propose de la retrouver à son domicile en attendant l'arrivée des secours afin qu'elle ne reste pas seule.
- L'équipe d'ASMA appelle le **père de Maël** (qui est en déplacement) afin de l'informer du besoin urgent pour sa fille d'être vue en consultation par des professionnels compétents et d'être orientée vers les urgences. Il ne lui est pas possible d'arriver rapidement, il la retrouvera sur place. L'ASS de la MDS qui est avec Maël est informée.
- ASMA appelle donc le **15**: Maël est transportée aux urgences où elle est reçue par l'**équipe de pédopsychiatrie de liaison** qui a été prévenue de son arrivée.
- A l'hôpital, Maël est évaluée et orientée vers un **suivi thérapeutique**. Une information préoccupante est rédigée.

# “BIEN OU QUOI ?” EN 2024

## UN PROJET SOUTENU PAR L'ARS PACA ET L'ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE

Un dispositif de sensibilisation pour les jeunes

2 PUBLICS CIBLES

Un dispositif de formation sur 2,5 jours pour les professionnels

### PROFESSIONNELS

Chaque établissement pilote sur l'année 2023-2024 a pu voir son binôme d'animateurs-référents formé et a été accompagné par l'équipe d'ASMA sur 2 séances de jeu auprès des élèves et au sein de l'établissement.

Chacun d'entre eux a pu recevoir un exemplaire du livret de l'animateur-référent qui reprend les éléments essentiels de la formation.

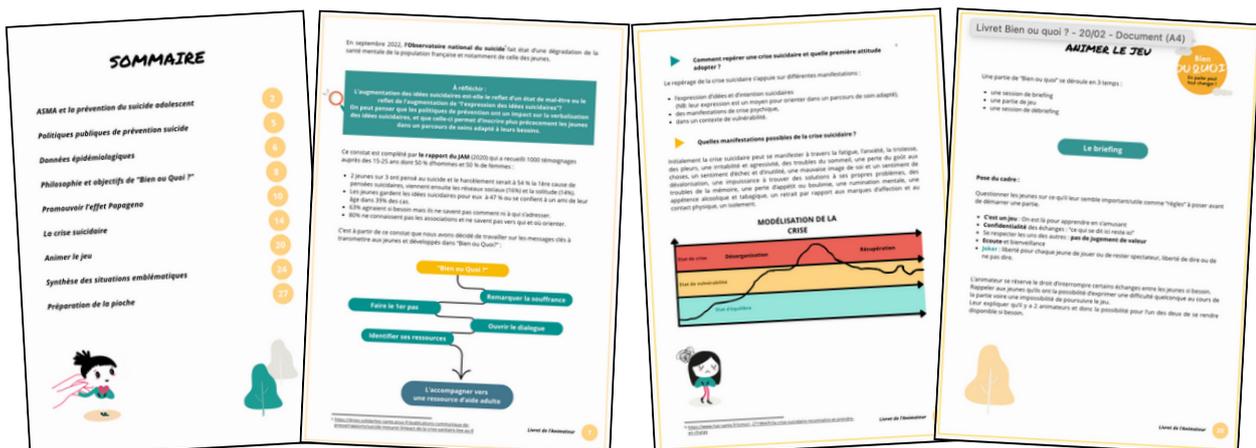
La 1/2 journée de RETEX n'a pas encore pu avoir lieu suite au retard pris par un des établissements en lien avec un arrêt de travail prolongé. Celle-ci est programmé pour le 24 Mars 2025.

### JEUNES

Développer les compétences psycho-sociales des jeunes :

- résoudre des problèmes
- prendre des décisions
- avoir une communication efficace
- développer des habiletés dans les relations
- avoir conscience de soi et de l'empathie pour les autres
- savoir gérer le stress et les émotions

Faciliter l'orientation précoce par le développement du travail partenarial et le renforcement du maillage autour des jeunes ainsi que par un apport de connaissances sur les personnes et lieux ressources.

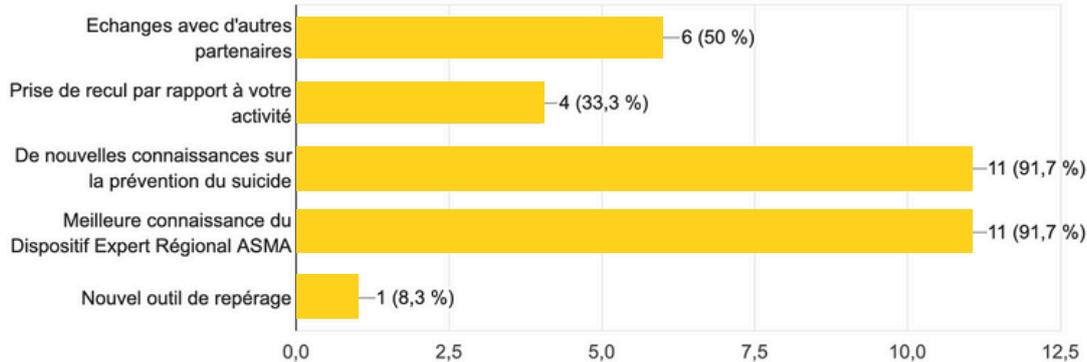


# “BIEN OU QUOI ?” EN 2024

Principaux retours de l'évaluation de la journée de formation par les professionnels :

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

12 réponses



*“Très beau projet, continuez sur cette voie et merci pour cette formation et votre accompagnement quotidien”*

*“Formation très enrichissante, nous avons tous les outils en main pour commencer idéalement”*

40 %

40% d'entre eux **ont appris l'importance d'aller parler à l'IDE et de ne pas garder le secret des idées suicidaires** d'un.e ami.e quand ils en sont dépositaires (15% le savait déjà avant la partie)

1/3 d'entre eux **ont appris qu'ils peuvent demander à un.u ami.e s'il a des idées suicidaires sans être dangereux** pour l'autre à condition d'en parler ensuite à un adulte compétent. (1/3 le savait avant la partie)

1/3

34 %

34% d'entre eux **ont appris à relier les numéros de téléphone ressource à leur utilité publique** (3018 vers lutte contre le harcèlement / 3114 vers prévention du suicide / 119 pour allo enfance en danger) et les ont appris durant la partie.

73% d'entre eux **découvrent de nouvelles ressources durant la partie** (avant la partie, 80% d'entre eux en connaissent et savent citer : l'IDE, l'hôpital (sans précision) et un "psy" (sans précision non plus). Après la partie, les 73% qui ont identifié de nouvelles ressources citent à 48,5% la MDA, à 27,7% le CMP et entre 15 et 20% le médecin traitant et les numéros 3114 / 118 / 119

73 %



# CYCLE DE PREVENTION

Cette action est née de la volonté de **réduire le risque de suicide chez les jeunes en agissant sur le repérage de signes en lien avec les déterminants de la santé mentale des jeunes**. Elle permet aussi de contribuer à la fluidité des parcours de santé des ados **en renforçant les liens interpersonnels des professionnels participants à ce cycle**.

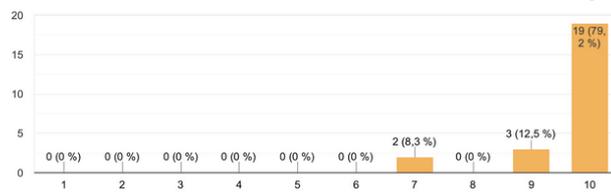
Les ateliers sont proposés une fois par mois en soirée, sur une durée de 2h30 afin de faciliter la venue des professionnels engagés sur le cycle. Un livret a été créé à l'usage des participants. Malgré l'absence de financements, le projet a créé l'envie de participer et nous avons pu regrouper, en plus d'**ASMA** et du **3114**, 5 acteurs majeurs de prévention dans leur domaine :

- Le **Planning familial** et le **Centre LGBTQIA+ Marseille** pour les questions liées aux problématiques de santé sexuelle et de genre.
- **Lève les yeux**, pour la question de la déconnexion des écrans
- **Plus fort**, pour la question du harcèlement et du développement des compétences psychosociales
- **Arca Sud** pour la question des addictions.

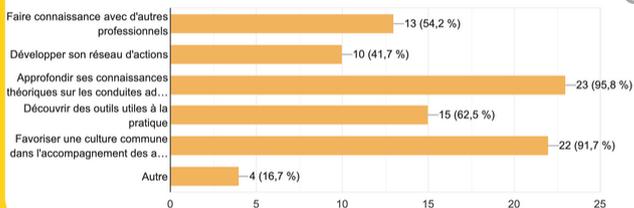
Nous espérons pouvoir poursuivre l'année prochaine et trouver des sources de financement de l'action. D'ores et déjà, les liens qui se sont créés entre les associations participantes renforcent notre **interconnaissance, facilitant ainsi l'orientation des adolescents dans leurs parcours de santé**.

En 2024, 2 soirées ont eu lieu: *"En parler peut tout changer"* avec ASMA et le 3114 et *"l'ado est accro"* avec ARCA Sud. Une **dynamique** se crée d'ores et déjà entre professionnels inscrits. Les retours sont très positifs et nous avons hâte de voir la suite.

Comment évaluez-vous l'intérêt de cette action de sensibilisation pour votre activité de 0 à 10? 24 réponses



Selon vous, quels sont le(s) Intérêt(s) pour votre pratique professionnelle? 24 réponses



**PROGRAMME DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES**  
NOVEMBRE 2024 - AVRIL 2025

**MARDI 19 NOVEMBRE 2024**  
17h30-20h00  
**3114**  
"En parler peut tout changer", ou comment développer les ressources en santé mentale des jeunes.

**MARDI 17 DÉCEMBRE 2024**  
17h30-19h30  
**ARCA Sud**  
"L'ado est accro?"  
Déconstruire les idées reçues sur les conduites addictives des jeunes.

**MARDI 21 JANVIER 2025**  
17h30-19h30  
**FOR**  
"Plus forts ensemble contre le harcèlement"

**MARDI 25 MARS 2025**  
17h30-19h30  
**Centre National de Prévention de la Santé Mentale**  
"Enjeux de genres / orientations sexuelles : Impact sur la santé mentale"

**MARDI 29 AVRIL 2025**  
17h30-20h00  
**Centre National de Prévention de la Santé Mentale**  
"Ecrans et santé mentale : relations troubles"

**FORMATION - CYCLE DE PRÉVEN**  
NOVEMBRE 2024 - AVRIL 2025

**DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES**  
**INFORMATIONS PRATIQUES**

**CRPS PACA**  
146 RUE PARADIS, 13006 MARSEILLE



# LA COMMUNICATION

## 1. INTRODUCTION : LA COMMUNICATION AU SEIN D'ASMA

En 2024, la communication d'ASMA a pris une place centrale pour renforcer la visibilité de l'association, sensibiliser le grand public et développer des outils adaptés aux adolescents, aux familles et aux professionnels.

Avec une approche digitale et terrain, nous avons structuré notre communication autour de plusieurs axes :

- Une présence renforcée au plus près des adolescents sur les réseaux sociaux, notamment sur Instagram, TikTok et LinkedIn
- Le développement de supports de communication adaptés aux différents publics.
- Une stratégie pour valoriser nos actions sur le terrain.
- Une coordination renforcée avec le 3114, l'AP-HM et le programme PAPAGENO pour garantir une communication responsable sur la prévention du suicide.
- Un suivi hebdomadaire avec la direction le lundi matin et auprès de l'équipe d'ASMA lors de la réunion du vendredi.

Cela permet une visibilité, une compréhension et un alignement des actions avec les objectifs fixés.

### DATES DE CRÉATIONS

#### LINKEDIN

26/03

#### INSTAGRAM

30/04

#### TIKTOK

25/11

## 2. DÉVELOPPEMENT DES SUPPORTS NUMÉRIQUES ET PAPIERS, ET OUTILS DE COMMUNICATION

(voir annexe)

### COMMUNICATION INTERNE

- Livret d'accueil
- Livrets d'accompagnements pour le jeu "Bien ou Quoi ?"
- Tutoriels vidéos
- Classeurs ressources

### COMMUNICATION EXTERNE

- Mise à jour des plaquettes à destination des adolescents, des familles et des professionnels.
- Création de supports spécifiques pour nos événements (affiches, flyers).
- Mise à jour du site internet avec des contenus actualisés.
- Production de contenus audiovisuels pour les réseaux sociaux.

### SUIVRE ASMA SUR LES RESEAUX SOCIAUX



### FOCUS SUR LA NEWSLETTER ASMA

En 2024, les newsletters bi-mensuelles ont obtenus un taux d'ouvertures moyen de 21% en 2024

un bon taux d'ouverture est généralement compris entre 15 et 25 %

# LA COMMUNICATION

## 3. STRATÉGIE DIGITALE ET RÉSEAUX SOCIAUX : UN LEVIER ESSENTIEL

La présence d'ASMA sur les réseaux sociaux s'est intensifiée, avec une ligne éditoriale pensée pour chaque plateforme :

### INSTAGRAM ET TIKTOK



- Sensibilisation auprès du public adolescent
- Promotion de ressources disponibles
- Mise en avant des numéros d'urgences
- Présentation des lieux et structures d'accueil
- Analyse des contenus critiques

### LINKEDIN



- Mise en avant des événements ASMA
- Relai d'informations institutionnels
- Partage d'articles et d'études
- Renforcement du réseau professionnel
- Veille informationnelle

### 📌 Zoom sur le calendrier de l'avent ASMA :

Le Calendrier de Noël ASMA était une campagne de sensibilisation numérique lancée en décembre 2024 sur TikTok et Instagram. Chaque jour, une ressource utile en santé mentale était présentée dans une courte vidéo ou un visuel pour informer et sensibiliser les jeunes sur différents aspects de la santé mentale.

### @ Objectifs :

- Mieux faire connaître les dispositifs d'aide existants (comme le 3114, 3018 ou le 119).
- Mettre en avant les lieux d'accueil sur le territoire comme la M.D.A.
- Lever les tabous autour de la santé mentale en apportant des informations concrètes et accessibles.
- Engager les jeunes en utilisant un format ludique et régulier.

### ✅ Résultats :

- Une vidéo sur le 3114 a dépassé 1 000 vues sur TikTok.
- Sur Instagram, la campagne a atteint +3700 vues, dont 65% de non-abonnés, ce qui montre une bonne portée au-delà de la communauté existante.
- Une meilleure reconnaissance des dispositifs de prévention par les jeunes et les familles.

Le calendrier de l'Avent a été un succès, tant en termes de visibilité que d'interaction, et a permis de renforcer l'engagement d'ASMA auprès de son public cible.

En 2024, un travail de recherche a été lancé sur la plateforme TikTok, visant à identifier les différents profils d'adolescents en crise suicidaires, ainsi que le type de contenus présents.

Nous envisageons, dès 2025, des actions ciblées de repérage, de prévention et de soutien adaptées à ce public vulnérable.





Association Suicide  
et Mal-être de l'Adolescent

# SATISFACTION DES USAGERS



SATISFACTION DES USAGERS

PAROLES D'ADOS

40

DU COTÉ DES PARENTS

41

POINT DE VUE DES PROFESSIONNELS

42

# PAROLES D'ADOS

96,5 %

se souviennent d'ASMA

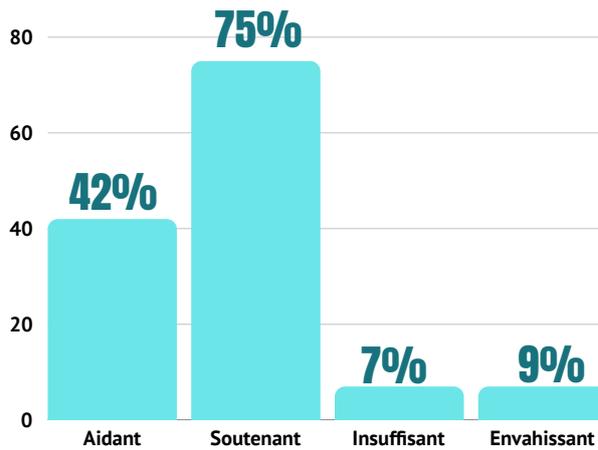
96 %

se souviennent  
du correspondant qui les appelait

89%

pensent que leur correspondant  
est suffisamment à l'écoute et disponible

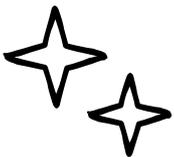
## LES ADOS TROUVENT LE DISPOSITIF ASMA :



*"Les professionnels sont présents, toujours à l'écoute, je me suis sentie en confiance, entre de bonnes mains et surtout soutenue"*



*"Je pense que ASMA est très bien car il appelle de eux mm et ça peut aider les ado qui osent pas appeler quand ils vont mal"*



*"vous m'avez énormément aidé, merci beaucoup  pour ma part j'avais un peu du mal à me confier par téléphone mais le fait de recevoir du soutien régulièrement me faisait du bien"*



*"Je n'aimais pas avoir leur appel mais lorsque le cycle c'est arrêté j'aurai voulu que cela continue encore"*



*La personne qui m'a suivie était adorable, complètement à l'écoute et super aidante. Je remercie le système de m'avoir soutenue et apporté une aussi grande aide*

*Ce dispositif était génial, même si je ne souhaitais pas forcément parler mais avoir une personne soutenant à mes côtés m'a aidé ! Merci pour tout"*



# DU COTÉ DES PARENTS

97,7 %

se souviennent  
d'ASMA

96,3 %

se souviennent  
de son rôle

94,9 %

trouvent que le dispositif  
a répondu à leurs  
attentes.

89,3 %

ont trouvé le  
correspondant disponible  
et à l'écoute

*"Un accompagnement adapté pour ma fille qui a répondu spontanément  
aux appels et sms reçus de l'Asma.*



*Un réel soutien en tant que parent face à une situation à laquelle on n'est jamais préparé,  
c'est rassurant de savoir que l'on peut joindre un professionnel  
qui sait se rendre disponible et à l'écoute.*

*Un seul mot : Merci"*

*"Un véritable soutien en complément des suivis psy et hôpital.  
Une relation de confiance entre ma fille et sa référente."*



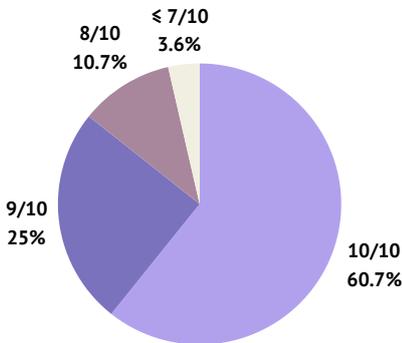
*"Dispositif intelligent, pertinent, professionnels compétents,  
c rassurant de savoir qu'Asma existe.*



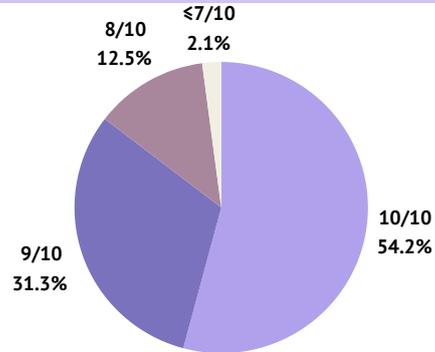
*Votre posture et votre manière de communiquer sont adaptées."*

# POINT DE VUE DES PROFESSIONNELS

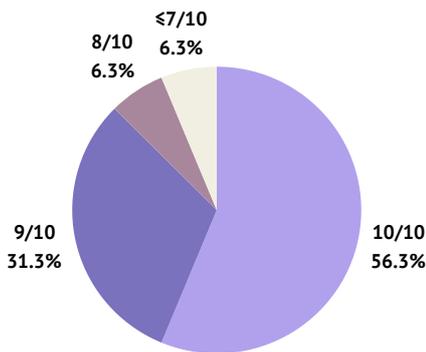
DEPUIS 2021, ASMA EST DÉTENTRICE D'UN NUMÉRO D'ORGANISME DE FORMATION AUPRÈS DE LA DIRECCTE PACA.



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)



100% des professionnels estiment que l'intervention d'ASMA est utile pour leur pratique quotidienne.

## QUELQUES RETOURS DES PARTICIPANTS

IDE EN

*"Très bonne rencontre avec ASMA et appui indispensable pour les IDE scolaires"*

CPE EN

*"Très bénéfique notamment dans les apports théoriques. Très intéressant et enrichissant"*

IDE EN

*"C'était très bien et m'a permis de moins stresser avec les élèves."*

CPE EN

*"Intervention intéressante durant laquelle j'ai appris beaucoup et qui va me servir au sein de mon collège"*

ASS EN.

*"J'ai découvert l'association durant cette journée et je trouve que le plus grand nombre d'entre nous devrait pouvoir être informé de son existence dès le début de sa carrière dans la région afin d'avoir une interface de professionnels pouvant nous accompagner. Merci encore aux intervenants."*



Association Suicide  
et Mal-être de l'Adolescent



# PROJETS ET PERSPECTIVES

---

PROJETS ET PERSPECTIVES



# PROJETS ET PERSPECTIVES

*Etablir des liens avec les partenaires des Alpes Maritimes.*

*Améliorer la couverture dans le Vaucluse et les Hautes-Alpes.*

*Veiller à la mise en conformité RGPD.*

*Renforcer la sécurité informatique.*

*Organiser une journée interprofessionnelle ASMA en fin 2025.*

*Reconduire le cycle de prévention autour des déterminants de la santé mentale.*

*Développer le repérage des ados en crise suicidaire sur les réseaux sociaux*

*Proposer des ateliers "Yoga" pour les jeunes lors de forums santé mentale.*

*Stabiliser l'équipe et assurer sa montée en compétences.*

*Poursuivre l'action "Bien ou Quoi?"*



Association Suicide  
et Mal-être de l'Adolescent



# ANNEXES

## ANNEXES

**DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES :  
PROFIL DES ADOS**

**46**

**LIVRET D'ACCUEIL ET LISTE  
DES TUTORIELS VIDEOS**

**48**

**PLAQUETTES DU DISPOSITIF**

**50**

**PAGES COMMUNICATION**

**51**

# Données épidémiologiques : Profil des ados

## SEX RATIO



85,2 %

### SEX RATIO

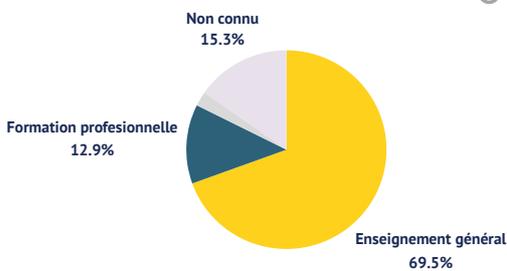
85,2% des adolescents inclus sont des filles. Une proportion stable comparée aux années précédentes (85,2% en 2023, 86,9% en 2021, 87,3% en 2022)

14,7 ans

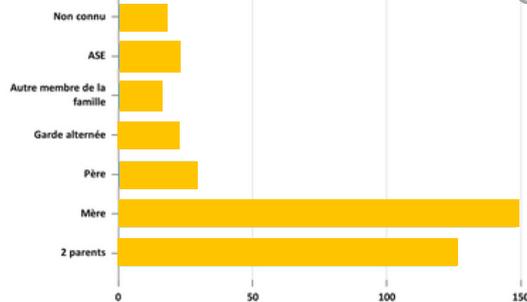
### ÂGE MOYEN

En augmentation par rapport à 2023 14,7 ans  
Celui-ci est identique depuis 5 ans.

## SCOLARITÉ (SUR 288 ADOS INCLUS)



## LIEUX DE VIE (SUR 288 ADOS INCLUS)



## COMMUNES DE RÉSIDENCE

72,1%

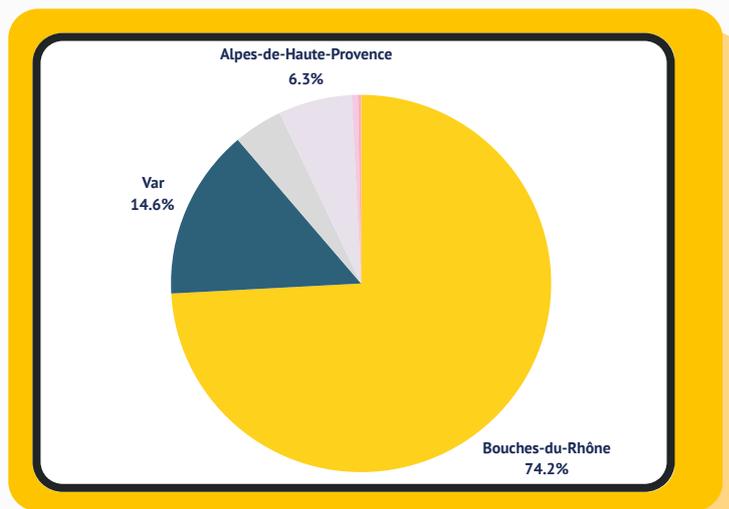
Les **Bouches-du-Rhône** représentent **72,1%** des communes de résidence des adolescents inclus au sein du dispositif. **8%** des adolescents qui sont domiciliés hors BDR passent par les CH des BDR.

Les adolescents **domiciliés dans le 84, 83, 04 et 05** représentent **26,5%** des adolescents **inclus**. Pour autant, seulement **12%** nous ont été adressés depuis ces territoires.

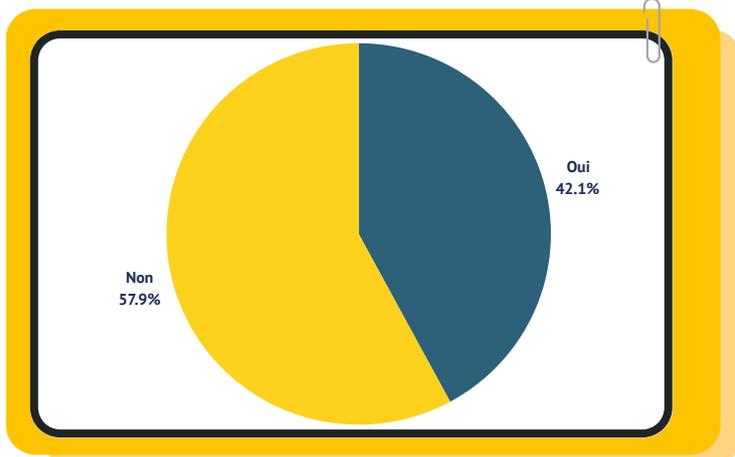
26,5%

6%

**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.



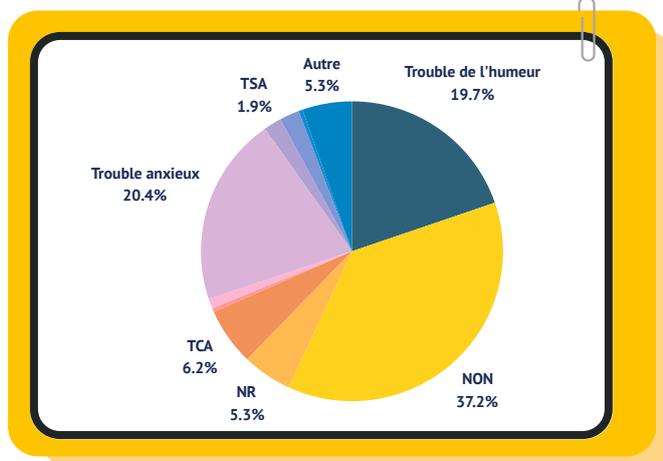
## ANTÉCÉDENTS AU MOMENT DE L'INCLUSION



Le nombre d'adolescents inclus au sein du dispositif ayant déjà réalisé une TS est stable: 42,1%

2023 (41%), 2022 (43%), 2021 (40%) et 2020 (37,1%).

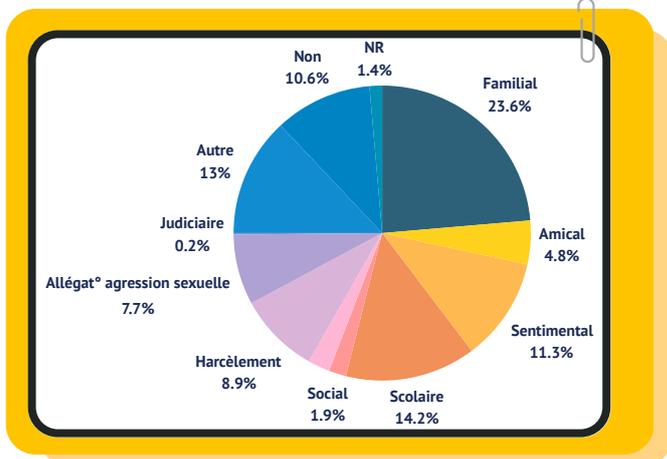
## ATCD PSYCHIATRIQUE(S)



Parmi les 380 adolescents inclus dans le dispositif, 205 sont concernés par au moins un antécédent psychiatrique, ce qui représente 53,9% des adolescents (48% des adolescents admis en 2023), on retrouve le diagnostic ci-dessous.

NB : certains adolescents présentent plusieurs troubles.

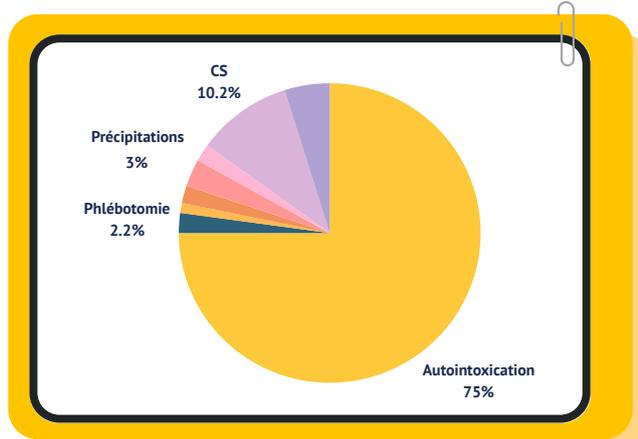
## FACTEURS DÉCLENCHANTS ALLÉGUÉS



318 ados sur les 380 entrés 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 380 adolescents qui sont entrés 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 7 années précédentes. 279 PAA sont des IMV. Il n'y a pas eu d'ingestion de produit toxique.

# LIVRET D'ACCUEIL



## Sommaire

1. Présentation d'ASMA
2. Notre équipe
3. Espace de travail
4. Mes outils au quotidien

## Modalités pratiques de la veille

### PREMIER CONTACT

- ASMA prend contact avec l'adolescent et sa famille pour présenter le dispositif de veille téléphonique et expliquer les modalités de suivi.
- Les consentements nécessaires sont obtenus avant l'entrée dans le dispositif.

### ATTRIBUTION D'UNE RÉFÉRENT.E

- Un référent est attribué à la situation de l'adolescent. Il est l'interlocuteur privilégié tout au long de la veille.
- Ce référent reste en contact régulier avec l'adolescent, sa famille, et les professionnels impliqués. En son absence, la continuité est assurée par l'ensemble de l'équipe.

### PROTOCOLE DE VEILLE

- Mensuelle pendant les trois premiers mois (M1, M2, M3).
- Trimestrielle jusqu'à la fin de la veille (M6 et M9), totalisant au moins cinq contacts sortants.
- En dehors de ces contacts et si besoin, l'adolescent, la famille, et les partenaires peuvent solliciter l'équipe pluridisciplinaire.
- En fonction de l'évaluation du risque suicidaire et des besoins de l'adolescent, les périodes de veille peuvent être renforcées.

3114

- En dehors des heures d'ouverture de la plateforme, l'adolescent, la famille et les partenaires peuvent contacter le 3114 à tout moment.

## CPOM 2024-2026



CONTRAT PLURIANNUEL  
D'OBJECTIFS ET DE MOYENS  
2024-2026  
DISPOSITIF EXPERT RÉGIONAL ASMA

### Article 1 : Objet du CPOM

- Assurer la veille du risque suicidaire et de la récurrence auprès des enfants et adolescents à risque sur une période de 9 mois après la tentative de suicide.
- Organiser la coordination du parcours de soins et apporter un appui aux professionnels de santé dans la prise en charge afin de limiter les ruptures de parcours.
- Améliorer le repérage des enfants/adolescents ayant réalisé une tentative de suicide ou à risque suicidaire par un partenariat territorial renforcé avec les services des urgences pédiatriques ou adultes, les unités pédiatriques des établissements de santé, les professionnels de santé de ville (notamment les médecins généralistes et pédiatres), les CMP et CMPP, et le personnel de l'éducation nationale.
- Conduire des actions d'information et de sensibilisation des professionnels du parcours de santé de l'ado, renforcer le développement des connaissances et l'amélioration des pratiques professionnelles.
- Travailler en complémentarité en collaboration étroite avec Vigilan's et participer à la remontée des données et suivi des indicateurs nationaux et régionaux.

## Le CRPS



Le Centre Régional de Prévention du Suicide (CRPS PACA), inauguré le 3 février 2023 et financé par l'ARS PACA, est un lieu dédié à la prévention du suicide et à la réduction des récurrences suicidaires. Coordonné par le Dr Jean-Marc Henry, psychiatre à l'AP-HM, ce centre rassemble 3 dispositifs principaux : la ligne d'écoute nationale 3114, Vigilan's et ASMA.

Le 3114 est une ligne d'écoute gratuite, confidentielle, et accessible 24/7, mise en place pour prévenir le suicide. Elle offre une écoute, une évaluation, une orientation et une intervention par des professionnels formés, aidant les personnes en détresse et les professionnels de santé.

Vigilan's PACA est un dispositif de veille téléphonique pour les personnes suicidantes. Il permet une évaluation continue du risque suicidaire et coordonne les recours disponibles pour les patients, contribuant à la réduction des récurrences.

Le CRPS PACA représente un lieu d'échange et de collaboration entre professionnels de santé, acteurs associatifs et structures sociales pour réduire le nombre de suicides en région PACA, notamment à Marseille.



## L'équipe de coordination

David  
SOFFER

Émilie  
STELLA-  
LYONNET

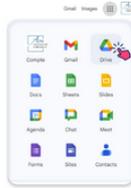


Stéphanie  
ZIMMERMANN



## Google Drive

- Google Drive est une plate-forme de partage de fichiers, que vous pouvez utiliser comme espace de stockage sécurisé.
- Elle contient tous vos documents, mais également les ressources utilisées et partagées par l'équipe ASMA.
- Pour y accéder, cliquez sur les applications Google, et sélectionnez "Drive".



• Pour accéder aux différents dossiers d'ASMA, cliquez sur "Drive partagé". Dans cet espace, vous aurez accès aux 4 dossiers suivants :

- Animation territoriale
- Communication
- Pale formation
- Recherche réflexion clinique bibliographie

## La plateforme

### Tutoriels



La plateforme ASMA est un espace de travail commun, pour et à destination de tous les membres de l'équipe. Inclusions, veilles, suivis, mails ou encore contacts, elle le point centrale de nos activités.

Afin de vous approprier cet espace, veuillez consulter via le lien suivant les tutoriels d'accès et de résolution de problèmes, mis à jour régulièrement.

### Accès aux tutoriels

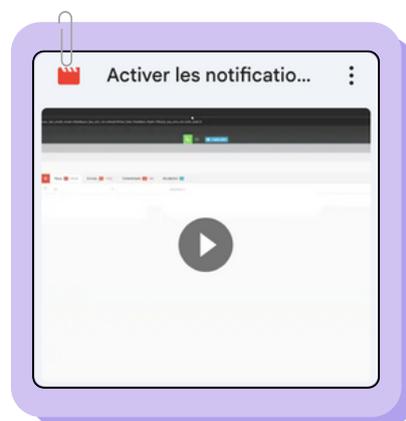
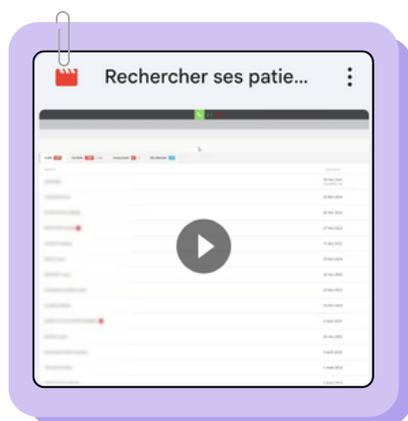
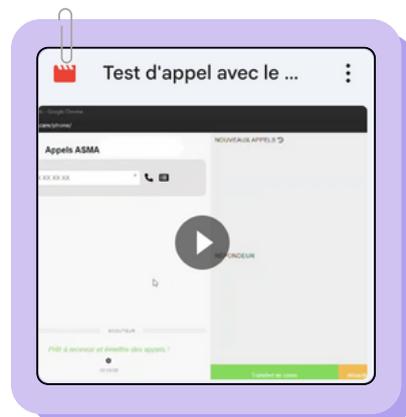
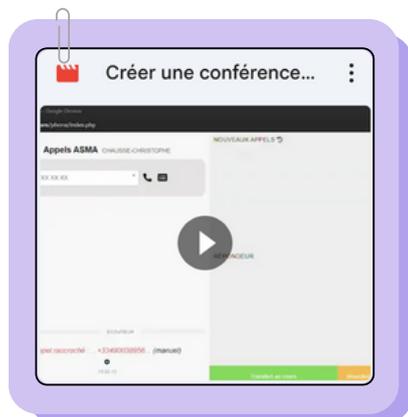
Pour accéder aux tutoriels, cliquez ici, ou scannez le QR code suivant.



## Lexique

- **A.E.M.O.** Action Éducative en Milieu Ouvert
- **A.E.D.** Aide Éducative à Domicile
- **A.E.J.** Accueil Éducatif de Jour
- **ARS** Agence Régionale de Santé
- **A.T.** animateur territorial
- **A.T.D.** Antidépresseurs
- **A.S.E.** Aide Sociale à l'Enfance
- **C.A.E.** Centre d'Action Éducative
- **C.A.M.S.P.** Centre d'action médico-sociale précoce
- **C.A.T.T.P.** Centres d'accueil thérapeutique à temps partiel
- **C.C.A.S.** Centre Communale d'Action Sociale
- **CEF** Centre Éducatif Fermé
- **C.E.O.A.** Centre d'Évaluation et d'Observation pour Adolescents
- **CLS.** Contrat locaux de Santé
- **C.M.P.** Centre médico-psychologique
- **C.M.P.P.** Centre médico-psycho-pédagogique
- **C.P.O.M.** Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens
- **C.P.T.S.** Communautés Professionnelles Territoriales de Santé
- **C.R.I.P.** Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes du Département
- **C.S.A.P.A.** Centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie

# TUTORIELS VIDEOS



## LISTE DES TUTORIELS VIDEOS

- *Présentation staff*
- *Activer les notifications visuelles d'appel en navigation privée*
- *Activer une période de veille*
- *Ajouter un contact*
- *Consulter le journal d'appel dans le module d'appel*
- *Fusionner et corriger un contact*
- *Rechercher ses patients*
- *Test d'appel avec le module d'appel ouvert*
- *Transfert d'appel*
- *Ajouter un recontact*
- *Créer une conférence téléphonique et mettre en relation les participants*
- *Envoyer un SMS quand le contact n'est pas repertorié*
- *Remettre une inclusion en demande*

# PLAQUETTES DU DISPOSITIF



## PLAQUETTES PARTENAIRES

### QUI SOMMES-NOUS ?

**OBJECTIFS**

- Limiter le taux de réitération chez les ados.
- Améliorer le repérage et l'orientation précoce des adolescents en état de mal-être.
- Participer au développement des connaissances et à la diffusion des bonnes pratiques.

**RAPPORT D'ACTIVITÉ**

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

### SUIVEZ-NOUS

@ASMA\_TE\_PARLE

ASMA - DISPOSITIF EXPERT RÉGIONAL

SCANNEZ LE QR CODE

equipe@asma.care

196, rue Paradis  
Immeuble Nelly Paradis  
13006 MARSEILLE

ars CRPS 3114

Association Suicide et Mal-être de l'Adolescent

### PARTENAIRES

**VEILLER POUR PRÉVENIR LE SUICIDE**

www.asma.care

### QUI SOMMES-NOUS ?

Un Dispositif Expert Régional (DER) en prévention du risque suicidaire chez l'adolescent.

Le Centre Régional de Prévention du Suicide (CRPS) avec VigilanS et le 3114. Financé par l'ARS pour le territoire PACA, en collaboration avec les acteurs de l'hôpital, du médico-social et de la ville.

### LA VEILLE

C'est garder le contact pour renforcer le sentiment que quelqu'un est toujours disponible.

La veille permet une diminution de 30% du risque de réitération suicidaire (Santé Publique France, 2023). L'orientation dans un dispositif de recontact est un indicateur dans le dernier manuel de certification des établissements de santé (H.A.S.)

### EN PRATIQUE

Pendant plusieurs mois, l'équipe ASMA maintient le lien avec l'ado, sa famille et les partenaires qui l'entourent.

**DEMANDE D'ENTRÉE**  
<https://extranet.asma.care>

Pour tout adolescent de moins de 18 ans qui a tenté de se suicider au cours du mois ou qui est évalué par un professionnel compétent en crise suicidaire avec un antécédent de TS récent.

**DES QUESTIONS ?**  
06 44 64 04 26

L'équipe est joignable du lundi au vendredi en horaires de journée. En dehors, vous pouvez contacter le 3114 avec qui nous sommes en lien.

### L'APPUI À LA COORDINATION

Tout professionnel peut nous contacter pour :

- Évaluer une situation à risque suicidaire.
- Envisager ensemble une orientation adaptée.
- Mettre en place des actions de sensibilisation et de prévention.

### L'ÉQUIPE D'ASMA

**DIRECTION COORDINATION**

David SOFFER  
Médecin psychiatre - Directeur

Émilie STELLA-LYONNET  
Responsable de service - Attachée de direction  
06.46.68.24.14

Stéphanie ZIMMERMANN  
Médecin coordinateur  
06.79.39.02.38

**VEILLE ANIMATION TERRITORIALE**

Animatrices territoriales & Veilleuses

Marine AVONDE (83)  
Samia BOUMERTIT (13)  
Chantal CARRARESI (84)  
Ismahale HENNOUNI (04-05)

Stéphanie CAVALLIN  
Christophe CHAUSSE  
Stéphanie MALFETTES  
Rosalie PETTER  
Allison VITTENET

**SECRETARIAT, COMMUNICATION ET RÉSEAUX**

Secrétariat  
04.91.76.70.40

Chargé de mission communication et réseaux sociaux  
Souhli LEMOUCHI

## PLAQUETTES PARENTS

### QUI SOMMES-NOUS ?

- Né en 2002, 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 sommes là pour l'adolescent, sans l'enfermer. Nous créons et entretenons un lien sincère avec lui.
- Si vous en ressentez le besoin, nous sommes aussi disponibles pour échanger.

### NOS MISSIONS

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

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

### SUIVEZ-NOUS

@ASMA\_TE\_PARLE

ASMA - DISPOSITIF EXPERT RÉGIONAL

SCANNEZ LE QR CODE

06.44.64.04.26

ars CRPS 3114

Association Suicide et Mal-être de l'Adolescent

### PARENTS

**VEILLER POUR PRÉVENIR LE SUICIDE**

www.asma.care

### LA VEILLE EN PRATIQUE

Votre enfant est accompagné par des professionnels de santé qui nous font confiance.

### QUI VEILLE ?

Une équipe de professionnels du secteur sanitaire et social, un référent en contact avec votre adolescent pendant plusieurs mois.

### QUAND ?

Le référent prend des nouvelles de 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 qui l'entourent.

L'équipe de veilleurs est disponible du lundi au vendredi de 9h30 à 18h30.

**3114**

Numéro national de prévention du suicide. Disponible 24h/24 et 7jours/7. Professionnels de santé joignables en dehors des horaires d'ASMA. Numéro gratuit.

### COMMENT ?

De préférence par appel téléphonique, si besoin par SMS, mais aussi par mails ou cartes postales.

Nos objectifs : rester en lien avec votre enfant, avoir de ses nouvelles, être un soutien pour lui.

Rappelez lui ; chaque fois qu'il en ressent le besoin, il peut nous contacter.

Nous ne remplaçons pas le suivi thérapeutique de votre enfant.

Nous ne sommes pas un service d'urgence.

**EN CAS D'URGENCE**

**POMPIERS 18**  
**SAMU 15 OU 112**

**15** **112** **18**

VOUS TROUVEREZ PLUS D'INFORMATIONS SUR NOTRE SITE INTERNET : [WWW.ASMA.CARE](http://WWW.ASMA.CARE)

### L'ÉQUIPE D'ASMA

**DIRECTION COORDINATION**

David SOFFER  
Médecin psychiatre - Directeur

Émilie STELLA-LYONNET  
Responsable de service - Attachée de direction  
06.46.68.24.14

Stéphanie ZIMMERMANN  
Médecin coordinateur  
06.79.39.02.38

**VEILLE PROFESSIONNELS DU SECTEUR SANITAIRE ET SOCIAL**

Marine AVONDE  
Samia BOUMERTIT  
Chantal CARRARESI  
Stéphanie CAVALLIN  
Christophe CHAUSSE  
Ismahale HENNOUNI  
Stéphanie MALFETTES  
Rosalie PETTER  
Allison VITTENET

**SECRETARIAT ET COMMUNICATION**

Secrétariat  
04.91.76.70.40

Chargé de mission communication et réseaux sociaux  
Souhli LEMOUCHI

## PLAQUETTES ADOLESCENTS

### 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

**SCAN ME!**

Tu traverses un moment difficile de ta vie. Nous veillerons sur toi pendant les mois à venir afin de te soutenir et de prévenir un passage à l'acte.

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

### SUIS-NOUS SUR LES RÉSEAUX !

@ASMA\_TE\_PARLE

06.44.64.04.26

ars CRPS 3114

Association Suicide et Mal-être de l'Adolescent

### ADOLESCENTS

**VEILLER POUR PRÉVENIR LE SUICIDE**

www.asma.care

### LA VEILLE EN PRATIQUE

### QUI ?

Le Référent : c'est la personne qui prend de tes nouvelles.

De ton côté, tu peux appeler l'équipe quand tu le souhaites.

### QUAND ?

Une fois par mois pendant 3 mois puis tous les 3 mois.

De 9h30 à 18h30. Du lundi au vendredi.

N'hésite pas à laisser un message, un membre de l'équipe te rappellera.

### COMMENT ?

Par téléphone, si besoin par SMS, mais aussi par mails et cartes postales : tous les moyens sont bons pour te joindre !

Tu trouveras plus d'informations sur le site internet : [www.asma.care](http://www.asma.care)

*Nous ne remplaçons pas ton suivi thérapeutique, en revanche nous sommes en lien avec les professionnels qui t'accompagnent.*

**EN CAS D'URGENCE**

**POMPIERS 18**  
**SAMU 15 OU 112**

**3114**

24h/24, 7j/7 : le numéro national de prévention du suicide.

Allo Enfance en danger  
[www.allo119.gouv.fr](http://www.allo119.gouv.fr)  
Joignable 24h/24  
Numéro gratuit

E-Enfance 2018  
[www.e-enfance.org](http://www.e-enfance.org)  
Ouvert 7j/7 jusqu'à 23h  
Numéro gratuit

### ÉQUIPE DE VEILLEURS COMPOSÉE DE PROFESSIONNELS DU SECTEUR SANITAIRE ET SOCIAL

Allison  
Chantal  
Christophe  
Ismahale  
Marine  
Samia  
Rosalie  
Stéphanie  
Stéphanie

ET SI BESOIN DES DOCTEURS D'ASMA

L'équipe est joignable sur ce numéro unique :

**06 44 64 04 26**

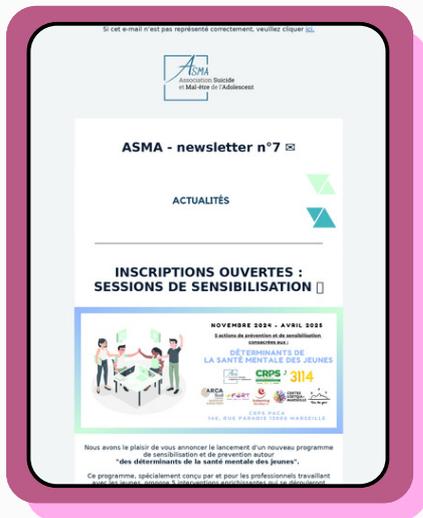
PLAQUETTES DU DISPOSITIF

50

# LA COMMUNICATION



## NEWSLETTER BIMENSUELLES



## POSTS SUR LES RESEAUX SOCIAUX



🧠 "Tu as le droit de faire une pause" 🧠

Il est essentiel de se rappeler que prendre du temps est important ❤️ Que ce soit pour gérer le stress, prendre du recul ou simplement respirer, chaque pause compte pour maintenir une bonne santé mentale.

Chez ASMA, nous encourageons les jeunes et les moins jeunes à écouter leur corps et leur esprit. Faire une pause, c'est se donner la chance de mieux repartir. 🧑🏻‍🦯 📱 🗣️

Alors, aujourd'hui, prends un moment pour toi. Une petite pause peut faire une grande différence. 🌱

[#SantéMentale](#) [#Prévention](#) [#PauseBienÊtre](#) [#ASMA](#) [#PrendreSoinDeSoi](#) [#BienÊtreMental](#) [#bienetre](#) [#instagood](#) [#tips](#) [#marseille](#)



[ VIDÉO 🎥 ]

🎧 Découvrez Christophe, veilleur chez ASMA 🎧

► Nous vous invitons à rencontrer Christophe, l'un de nos veilleurs dévoués chez ASMA. Dans cette interview, Christophe nous parle de son rôle essentiel, de ses tâches quotidiennes, et des raisons qui l'ont poussé à rejoindre notre équipe.

📝 Au cœur de son métier, Christophe veille à assurer un suivi personnalisé des adolescents en difficulté, tout en maintenant un lien précieux avec eux et leur entourage.

📞 Sa mission ? Veiller à maintenir un lien constant avec ces jeunes et leurs familles, tout en collaborant étroitement avec les professionnels de santé pour coordonner les soins et prévenir les récurrences.

🌟 Plongez dans le quotidien d'un veilleur engagé et découvrez pourquoi Christophe a choisi de faire partie de l'aventure ASMA.

[#marseille](#) [#santémentale](#) [#mentalhealth](#) [#preventionsuicide](#) [#santé](#) [#reels](#) [#interview](#)

# LA COMMUNICATION



... Comme tout sujet sensible, le suicide est entouré d'idées reçues qui circulent dans la rumeur populaire, dans les médias, sur les réseaux sociaux, ou dans les productions artistiques.

▶ Aprioris moraux ou idées reçues, ces représentations sont des freins tant pour les personnes concernées que pour ceux qui pourraient apporter de l'aide.

[#préventionsuicide](#) [#preventionsuicide](#) [#prévention](#) [#santementale](#) [#santementale](#) [#santé](#) [#aide](#) [#mythe](#) [#réalité](#) [#realité](#) [#idéesreçues](#) [#marseille](#)

**ASMA - Dispositif Expert Régional**  
267 abonnés  
4 mois · 🌐

26/11/24 : Retour sur le 3<sup>e</sup> séminaire FACS Sud 🌟

Hier, nous avons eu le plaisir de participer au 3<sup>e</sup> séminaire FACS Sud, qui s'est tenu à l'Espace Charles Trenet de Salon-de-Provence. Cet événement, placé sous le signe de la coopération entre dispositifs de coordination de la région PACA, a rassemblé de nombreux acteurs engagés dans l'amélioration des parcours de santé.

📌 Au programme :

- Une plénière sur le rôle des dispositifs DAC, DSR et DER dans les parcours de vie des patients, animée par des experts du territoire.
- Des ateliers enrichissants, sur l'articulation entre les dispositifs, les outils numériques pour le partage d'informations ou encore les enjeux de l'e-santé.
- Un focus sur les questions éthiques, la communication entre acteurs et les stratégies de partenariats pour renforcer l'efficacité des actions sur le terrain.

📌 Un stand dédié à la prévention

Aux côtés du CRPS, nous avons tenu un stand pour présenter nos actions et nos outils de prévention en santé mentale, notamment auprès des jeunes. Ce fut l'occasion d'échanger avec les participants et de partager nos ressources pour renforcer la coordination des parcours de vie.

📌 L'équipe d'ASMA tient à saluer l'organisation de cet événement par la FACS Sud et remercie l'ensemble des intervenants pour la qualité des échanges. Ces moments de réflexion collective sont essentiels pour continuer à innover et à coordonner les efforts dans le domaine de la prévention et de la santé mentale.

[#SantéMentale](#) [#Prévention](#) [#Coordination](#) [#FACS](#) [#RégionSud](#) [#SantéPublique](#)



**ASMA - Dispositif Expert Régional**  
267 abonnés  
4 mois · Modifié · 🌐

[ 📅 19/11 : RETOUR SUR LA PREMIÈRE SESSION DU CYCLE DE PRÉVENTION ]

Hier soir, la première session du cycle de sensibilisation dédiée aux déterminants de la santé mentale des jeunes s'est tenue dans nos locaux au CRPS PACA, en collaboration avec le [3114](#).

📌 La session a été inaugurée par un discours du Dr **SOFFER DAVID**, directeur d'ASMA, qui a rappelé l'importance de la prévention et de la sensibilisation auprès des professionnels.

📌 L'équipe d'ASMA et celle du [3114](#) étaient présentes pour accompagner les participants dans cette réflexion essentielle. Ce premier atelier, intitulé "En parler peut tout changer", a mis en lumière les ressources et les pratiques pour lever les tabous sur la santé mentale et le mal-être chez les adolescents.

💡 Merci aux intervenants, aux participants et à tous ceux qui œuvrent pour faire de ces sessions un moment d'apprentissage et de partage !

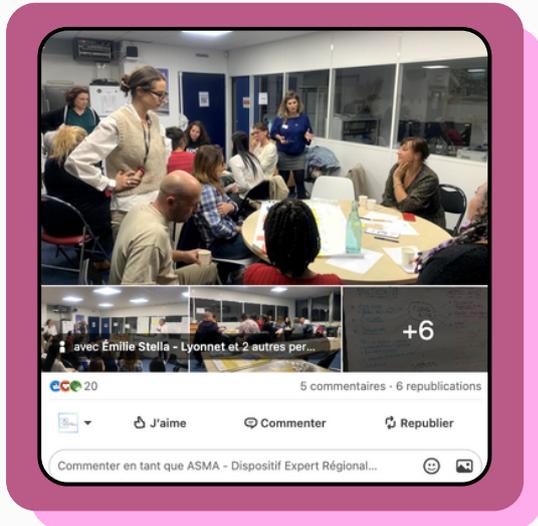
📅 Prochaine session :

📅 Mardi 17 décembre 2024, de 17h30 à 19h30

📌 Thème : "L'ado est accro ?"

Une thématique essentielle pour comprendre et agir face aux conduites addictives chez les jeunes, organisée par [ARCA-Sud](#).

[#SantéMentale](#) [#Prévention](#) [#ASMA](#) [#CRPS](#) [#3114](#) [#Sensibilisation](#)





[asma.care](http://asma.care)

