

Peut-on prévenir les suicides en établissement ?

ANALYSER ET PREVENIR LES SUICIDES ET LES TENTATIVES DE SUICIDE

Dr Xavier RICHOMME

Coordinateur Médical, QUAL'VA

Conseiller médical, Direction Santé Mentale & Addictologie, RAMSAY SANTE





Idées reçues

« Nous avons tout fait, **normalement.** »

« Un patient qui veut se suicider, **il va toujours réussir.**

Il n'y a pas grand-chose à faire pour lutter contre cela... »

« Parler de suicide à un patient, ça risque de **lui donner des idées...** »

« Moi, je n'évalue que **les patients à risque** »

Le suicide en
établissement

Quelle réalité ?



Analyse des actes suicidaires en établissement



NEVER EVENTS Ramsay Health Care
Signalement de EI (Plateforme GERIMED)

679 actes suicidaires en ES Santé mentale

	2020	2021	2022	2023
Tentatives de Suicides	159	154	177	151
Suicides	10	10	13	5
Mode op prédominant	Pendaison	Pendaison	Pendaison	Pendaison

Analyses systémiques (Outil ACRES)

- Sous déclaration des tentatives de suicide
- Peu d'analyse sur les TS, en moyenne 5%
- Analyse difficile (Remise en question difficile, outil « généraliste »)



Analyse de la base de signalement des EIGS remontés à l'HAS

795 Actes suicidaires retenus

soit 20,3% des déclarations

Ajustement de variables:

- Évitabilité , complexité, activité concernée, lieu de survenue, diagnostic

Analyse quantitative

Analyse qualitative

Revue bibliographique (2010 à 2021)

Limites de l'analyse:

- Basée sur la déclaration des professionnels et l'analyse faite par eux
- Sous déclaration nationale des EIGS
- Pas de déclaration de suicides dans le secteur ambulatoire

Le suicide en établissement

Dans la population générale

Mortalité pour
100 000 habitants
Europe **10,2**

Sexe ratio
4♂/ 1♀

Mortalité pour
100 000 habitants
France **13,4**

Diminution du taux de 1/3 en 10 ans

10 000 suicides par an
200 000 tentatives

Soit 28 suicides /jour
Et 685 tentatives



Pendaison



Arme à feu



Médicament



Saut
Grande hauteur

En établissement de santé

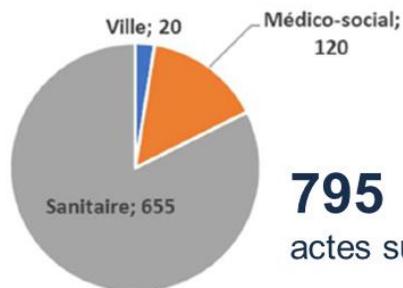
Pas de registre...Estimations ?

HP: **36 à 250 suicides /100 000 adm**

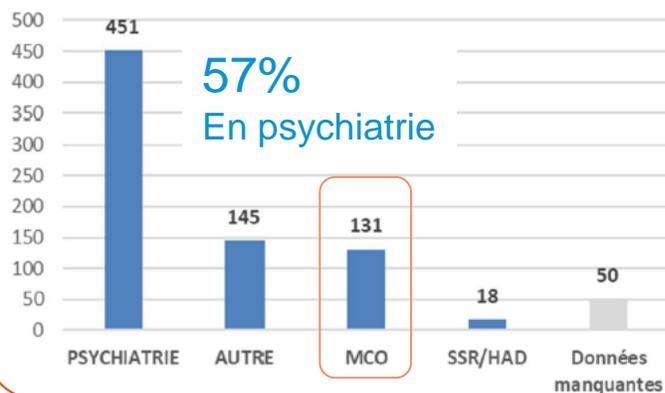
HG: 2 suicides /100 000 admissions

Ramsay santé: 17-35/100 000 admissions

Suicide et tentative de suicide
= la première cause de
déclaration des EIGS (**20,3%**)



795
actes suicidaires



Contexte
pathologique



Evitable
61%
(sous estimé +++)



Situation clinique
et sociale



Pendaison 53%
Saut Gde hauteur
Médicament
Arme à feu

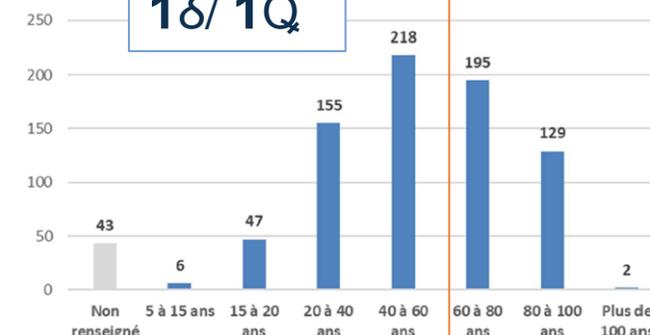


La nuit 72%
WE et JF : Pas significatif

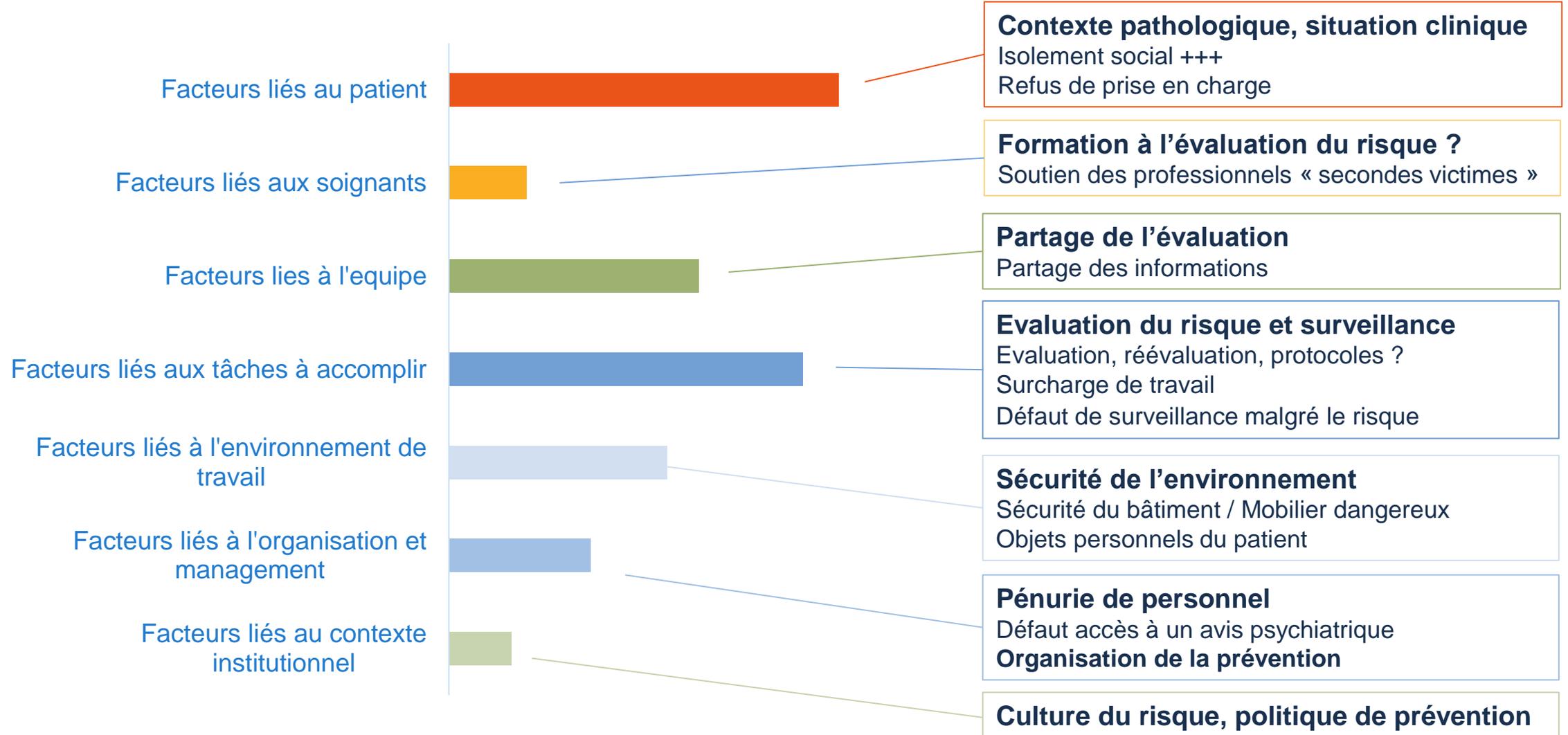


Sexe ratio
1♂/ 1♀

41%



ANALYSE SYSTEMIQUE DES ACTES SUICIDAIRES





Peut-on prévenir les actes suicidaires en établissement ?

Des politiques « Zéro Suicide » exemplaires

Veteran's Health Administration, USA

Check-Liste visant à réduire les moyens d'accès aux gestes suicidaires
Passage de 4,2 pour 100 000 admissions à **0,74** et maintien depuis 7 ans



Magellan Health Services, en Arizona
Clinique Henry Ford, Détroit (Michigan)

Ontario & Quebec, Ca

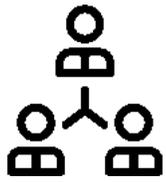
Politique « Zero suicide » à l'échelle de l'Etat.
Sensibilisation, formations, recommandations, outils et procédures
Réduction de 80% du nombre de gestes suicidaires



Zero Suicide: An international declaration for better healthcare, 2016

Australia, Denmark, French Polynesia, Hong Kong, Japan, Malaysia, Netherlands, New Zealand, Taiwan, United Kingdom, United State, Canada, Chine

Une ambition : tendre vers « Zéro suicide »



Communautés
de pratiques

Réunions
de sensibilisation



Dépistage systématique
Evaluation des besoins individuels
et de la situation
Partage de l'évaluation
Protocolisation des CAT



Immobilier
Mobilier
Effets personnels



Postvention
Soutien aux professionnels
Plan de sécurisation personnalisé
Dispositif Vigilans ou équivalent



Formation des professionnels
Analyse des gestes suicidaires (suicides
et tentatives de suicide +++)
Analyse systémique adaptée
RETEX réguliers



En pratique pour les professionnels ?

Sécuriser l'environnement

- **Diagnostic** des pratiques et mesure de la culture sécurité
- **Audit immobilier et mobilier** + Gestion des effets personnels
- **Sensibilisation et formation** des professionnels (dont nouveaux arrivants)

Evaluer les besoins individuels

- **Dépistage** systématique et **évaluation** complémentaire du risque à l'entrée
- **Réévaluation** régulière (Echelle RSD) (Inclus dans le dossier patient informatisé)
- **Prise en compte** évolution clinique **et** sociale +++
- **Partage** des évaluations et conduites à tenir en réunion multidisciplinaire

Gérer l'évènement

- **Procédures partagées** en cas d'acte suicidaire (Postvention)
- **Plan Personnalisé de Prévention Individuelle** des patients
- **Soutien psychologique des soignants** (pairs aidants ? Association psy ? Equipe Op Psy ?...)

S'améliorer sans cesse

- **Traçabilité** de tous les gestes suicidaires et analyse systémique
- **Retours d'expérience** intra et inter établissement (Fiche RETEX + Webinaires)
- **Audit des pratiques** (Indicateurs)

Feuille de route nationale

pour l'amélioration de la sécurité des patients et des résidents 2023-2025

AXE 4: Priorités identifiées en 2025

Action 4 : Améliorer la prévention du risque suicidaire

Sécuriser l'environnement

Aider les établissements à **sécuriser l'environnement** (immobilier et mobilier) en proposant une grille d'évaluation qui permettrait de mettre en place un plan de sécurisation de l'établissement

DGOS, DGS
membres du GT

Evaluer le besoin individuel

Procéder à un **repérage systématique** du risque suicidaire en trois questions (dont en MCO) et **outiller les professionnels pour aider**, une fois le risque dépisté, à orienter, évaluer, suivre et, le cas échéant, prendre en charge les patients à risque

DGOS; DGS
partenaires
(GEPS, ANFH, Pôle national du 3114, etc.)

Gérer l'évènement

Promouvoir des **interventions post gestes suicidaires** (tentative de suicide ou suicide abouti) : Plan de Prévention Personnalisé, Vigilans, Postvention collective

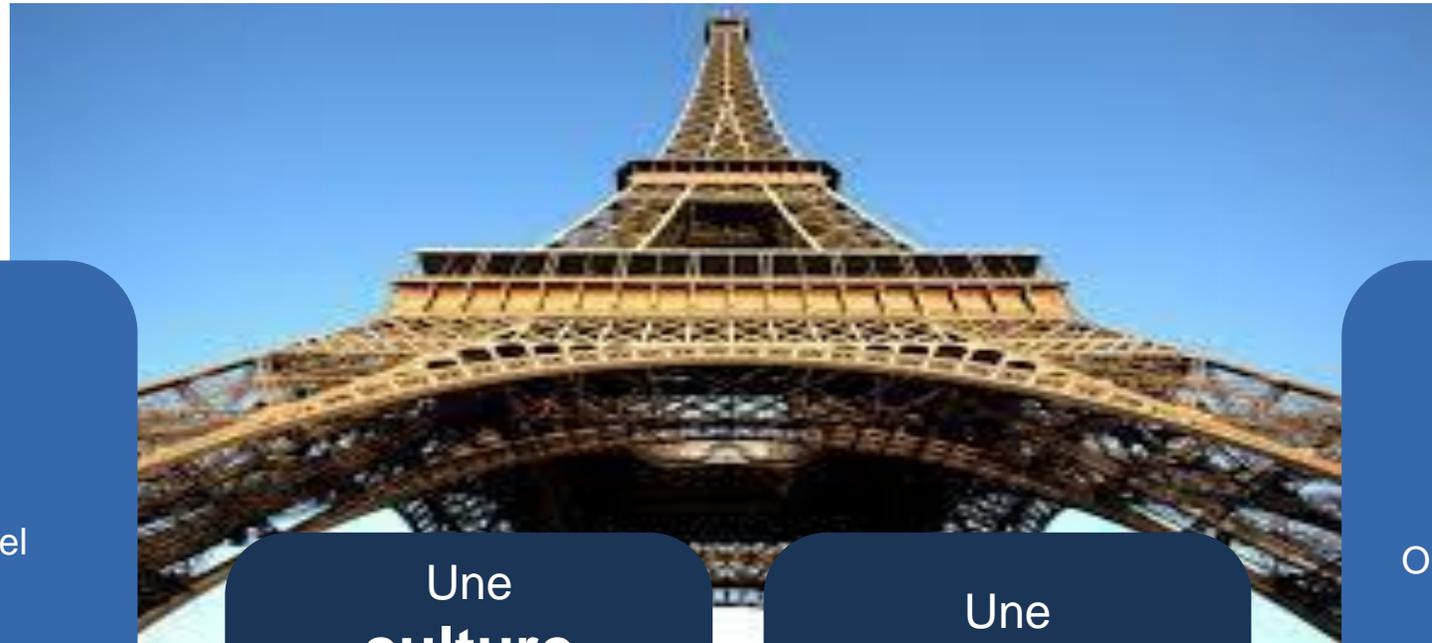
DGS
Partenaires
(GEPS, Mission nationale d'appui Vigilans, Papageno,...)

S'améliorer sans cesse

Sensibiliser et outiller les professionnels de santé à la **déclaration systématique** des gestes suicidaires (en particulier les tentatives de suicide) et les aider à les **analyser** de façon non culpabilisante

FORAP

Une démarche qui repose sur 4 piliers



Une politique

Soutien institutionnel
Axe stratégique
Feuille de route
Charte
Partenariats
Projet d'établissement

Une culture commune

Sensibilisation,
Formations +++
Retours d'expérience
Nouveaux arrivants

Une organisation

Parcours Usager +++
Equipe opérationnelle ?
Référénts (Binôme)
Prévention, Postvention
Soutien psy +++

Des outils

Politique suicide
Outil dépistage et évaluation
Audit environnemental
Plan Protection Indiv
Outils de sensibilisation
Aide à l'analyse systémique

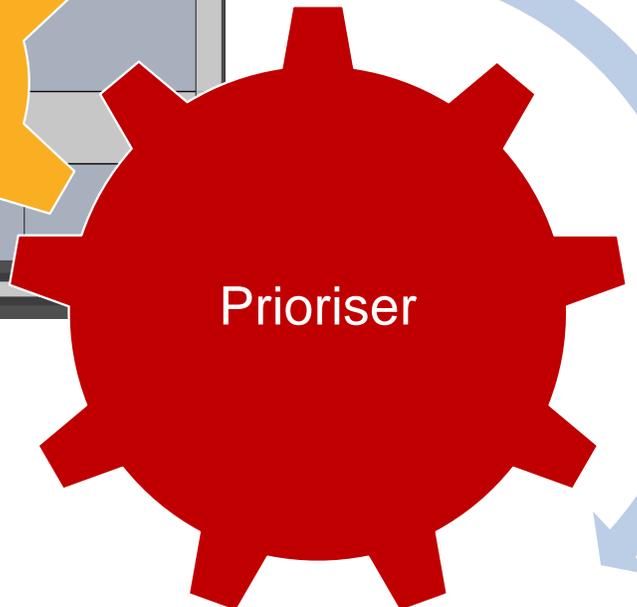
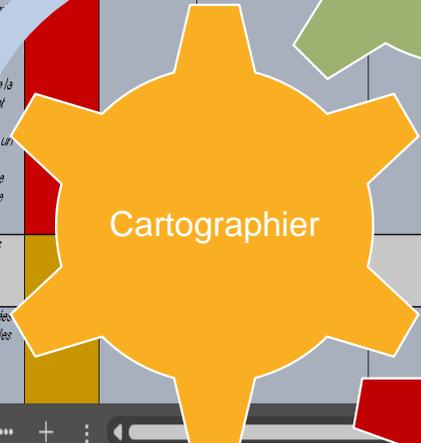
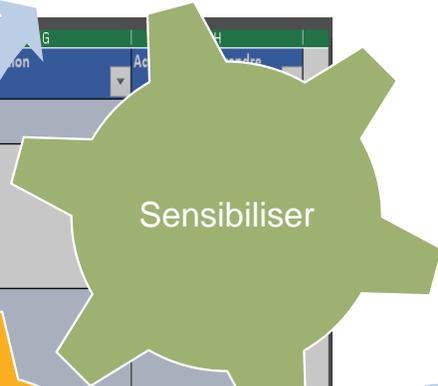


Des outils pour aider les professionnels



Un outil d'audit immobilier et mobilier

N°	Site/Item	Questions	Justifications	Priorisation	Indentification ?	Indentification ?	Indentification ?
				Incontournable / Recommandé / A discuter	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON
1	MURS						
2	2) Photos/Tableaux	5.a. Les cadres et les revêtements des tableaux sont-ils fabriqués dans un matériau incassable? 5.b. Les cadres sont-ils fixés aux murs à l'aide de vis ou d'ancres inviolables? 5.c. Les cadres sont-ils accrochés de manière à ne pas pouvoir être utilisés.	<i>Fas de verre ; pas d'arêtes vives ; cadres en bois uniquement ; pas de cadres en métal ; fixation au mur ; peut également être sans cadre ; plus c'est petit, mieux c'est ; les images sûres sont encouragées pour le milieu.</i>				
3	3) Prises électriques	6.a. Le nombre et l'emplacement des prises électriques dans la pièce sont-ils adéquats ? 6.b. Les prises et les interrupteurs sont-ils recouverts de plaques métalliques fixées par des vis inviolables ? 6.c. Les boîtes électriques sont-elles encastrées ? 6.d. Toutes les prises sont-elles équipées d'un disjoncteur différentiel de fuite à la terre (DDFT) ?	<i>Prises de courant protégées par un disjoncteur de fuite à la terre, non suffisant de prises de courant / cordons électriques courts / équipements munis de prises de courant doivent être placés à l'écart de la prise murale ; les cordons doivent être trop courts pour être enroulés autour de la prise ; les prises doivent être fixées à un point d'ancrage suspendu. Si la prise est utilisée pour un équipement, elle doit être protégée.</i>				
4	5) Bords de mur	Des protections d'angle sont-elles présentes sur tous les bords du mur ? Les cornières sont-elles fixées à l'aide de vis inviolables ?	<i>Les bords et les angles des murs doivent être protégés par des cornières.</i>				
5	6) Plinthe en vinyle	Si elles sont utilisées, les plinthes en vinyle sont-elles fixées au mur de manière à ne pas pouvoir être facilement enlevées et utilisées comme une arme ?	<i>Les plinthes en vinyle sont utilisées dans de nombreux bâtiments. Elles doivent être fixées au mur. Recherchez les sections qui se détachent ou qui présentent des</i>				



Murs, plafonds, fenêtres, portes...
Placards, meubles, plomberie...
Chambres, salles de bains
Chambre d'isolement
Salle à manger
Salle de soins

Un outil de sensibilisation et formation



UN OEIL AVERTI PEUT SAUVER UNE VIE

Chambre des erreurs et des bonnes pratiques
mise en scène par Qual'va
Réseau Normand Qualité Santé

COMMENCER ▶

Quels sont les 6 objets dangereux qui devraient être retirés en priorité de cette trousse de toilette ?

Quels sont les 6 objets dangereux qui devraient être retirés en priorité de cette trousse de toilette ?

Objets à risque de coupure :

- Rasoirs jetable et coupe-choux
- Ciseaux
- Miroir de poche
- Verre à dent

Objet à risque de strangulation :

- Câble électrique du sèche cheveux

La tondeuse seule n'est pas un objet à risque mais soyez vigilants sur l'accès au câble de recharge. Selon le niveau de risque identifié et le scénario évoqué par l'utilisateur, une réflexion doit être menée sur chacun des objets notamment le coupe-ongle et la pince à épiler qui peuvent être coupants ou utilisés pour retirer des vis.

Un établissement virtuel
Des mises en situations
Des débriefings et conseils
Des liens utiles



Trouvez l'erreur dans ce couloir afin de pouvoir accéder à la première chambre.

Quels sont les points forts et/ou les points faibles de cette fenêtre ?

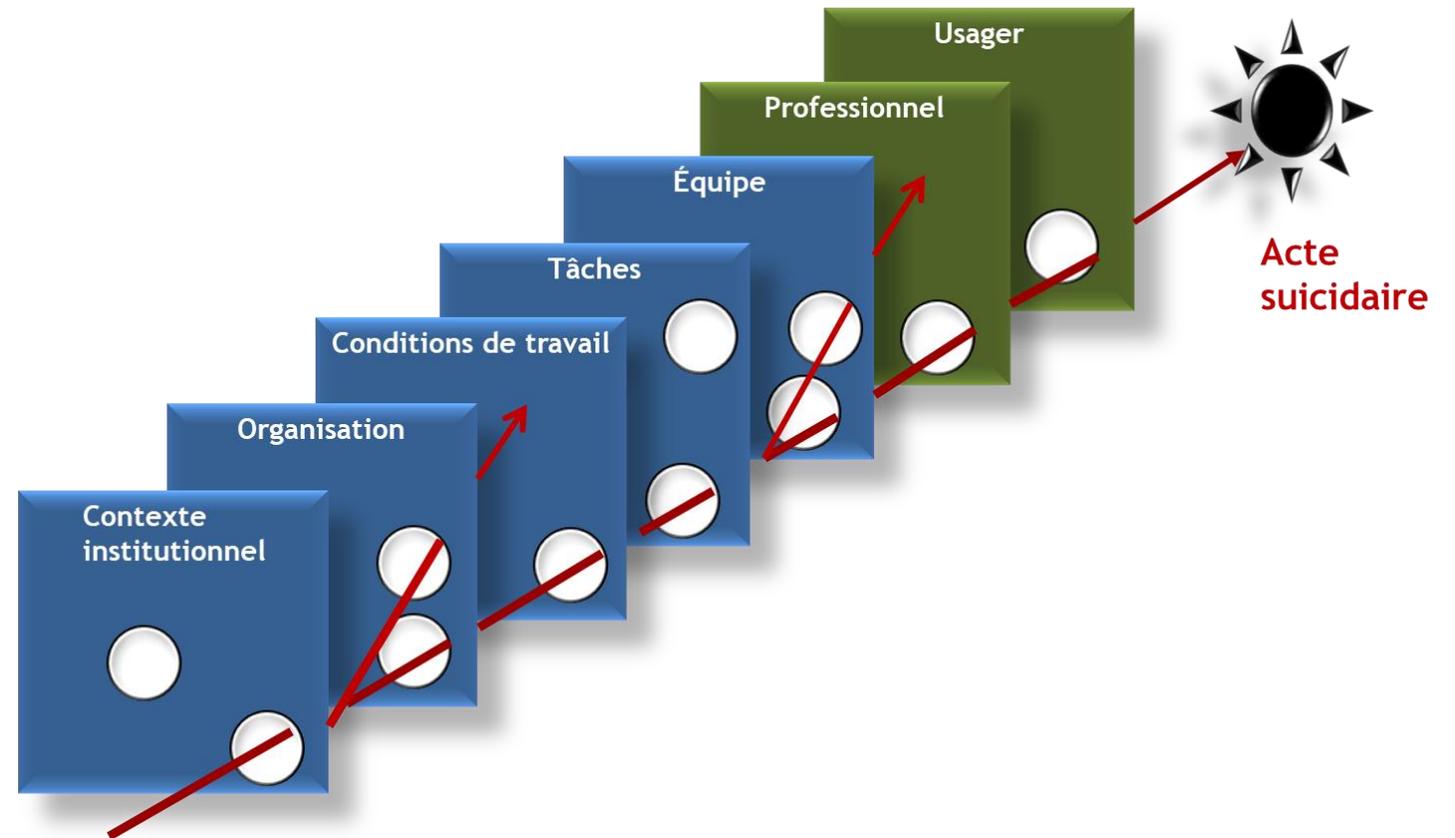
Le système de sécurisation idéal est la poignée de fenêtre amovible car cela ne peut pas être fracturé par l'utilisateur.

<https://view.genially.com/6634d654ef60e00014588b6f>

Une aide à l'analyse des actes suicidaires

Aide au questionnement sur

- Le contexte pathologique
- Le contexte social
- L'évaluation des besoins
- La réponse aux besoins
- La réévaluation régulière
- La sécurisation de l'environnement
- L'organisation générale
- La culture de prévention
- La formation des professionnels
- La gestion de l'acte suicidaire
- La postvention
- ...





Merci de votre attention

Image créée par IA...