

2. Partage des pratiques – déstigmatiser et prévenir le suicide chez les jeunes

08/12/2025

1

1

A. Dispositif Vigiteens et dispositif 3114

08/12/2025

2

2

Prévention des conduites suicidaires chez les mineurs

Pre Fabienne Ligier, Dre Louise Pimpaud



*Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

3

Pourquoi en parler ?

- **Mortalité** par suicide = des morts majoritairement « évitables »
- Tentative de suicide = **morbidité** ++ : 3% des ado de 17 ans ont fait une TS (7% vie entière)
- **Réitération suicidaire** : «Crescendo de Suicidalité » (*Wong*)
- Conduites suicidaires dans l'enfance et l'adolescence : une clinique spécifique pour un phénomène trans-diagnostique, voire a-diagnostique
- **Une Stratégie Nationale et globale de Prévention du Suicide (SNPS)**
 - Professionnels pour repérage et réponses adaptées
 - Grand public pour repérage, faire tomber le tabou inhérent à cette question et orientation adaptée
- ... (Importance économique)

Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

4

Epidémiologie du suicide

- En 2021 : **8951** décès par suicide (CepiDc-Inserm)
- Taux brut de décès par suicide France entière : 12,5/100 000 habitants
=> 4,1/100 000 chez les 15-24 ans / 0,3/100 000 chez les 14 ans et moins
- En chiffres bruts : **499 décès** pour les 15-24 ans, **15** pour les 1-14 ans (**= 510 en tout en 2022**)

Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

5

Epidémiologie du suicide

- **En diminution** : de 9,7/100 000 à 4,1/100 000 habitants, mais...
- Part du suicide dans la mortalité générale supérieure chez les jeunes :
 - **1^{ère} cause** de mortalité des **25-34 ans**
 - **2^{ème} cause** suite AVP chez les **15-24 ans**
 - 73% de garçons (**SR de 3** chez les hommes)
 - 46% par pendaison

© Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

6

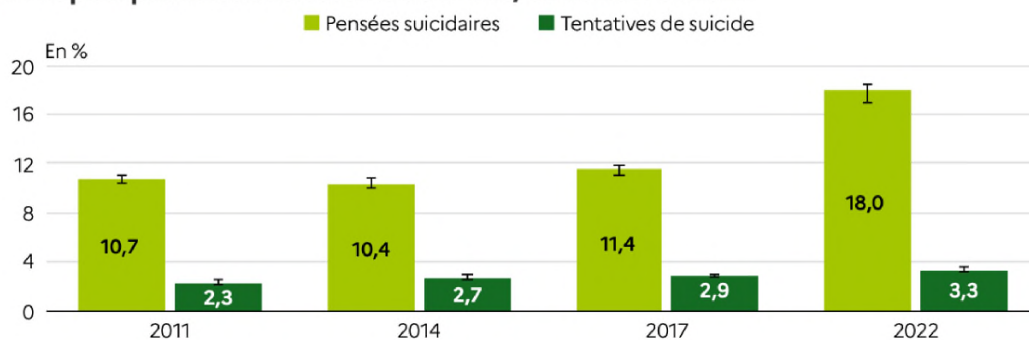
Du côté des tentatives de suicide

- Environ **100 tentatives de suicide (TS) par jour chez les 15-24 ans** (pas de recensement chez les 14 ans et moins ...)
- A 17 ans : 3,3% ont fait au moins une tentative de suicide avec un passage aux urgences
- Idées suicidaires assez fréquentes : 18% des adolescents sur les 12 derniers mois (ESCAPAD)
- 79% de filles, 15 ans en moyenne, au printemps
- A domicile, le soir, moins le mercredi et les fins de semaine, moins pendant les vacances scolaires (cf. pression scolaire et sociale)

• Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

7

Graphique 1 • Pensées suicidaires et tentatives de suicide ayant entraîné un passage à l'hôpital parmi les adolescents de 17 ans, entre 2011 et 2022



Note • Les bornes de l'intervalle de confiance à 95 % sont représentées par les barres verticales. La prévalence des pensées suicidaires chez les adolescents de 17 ans en 2022 a une probabilité de 95 % de se situer entre 17,4 % et 18,6 %.

Lecture • En 2022, 18,0 % des adolescents de 17 ans déclarent avoir eu des pensées suicidaires au cours des douze derniers mois précédant l'enquête.

Champ • France métropolitaine, adolescents de 17 ans.

Source • Escapad 2011, 2014, 2017, 2022 (OFDT).

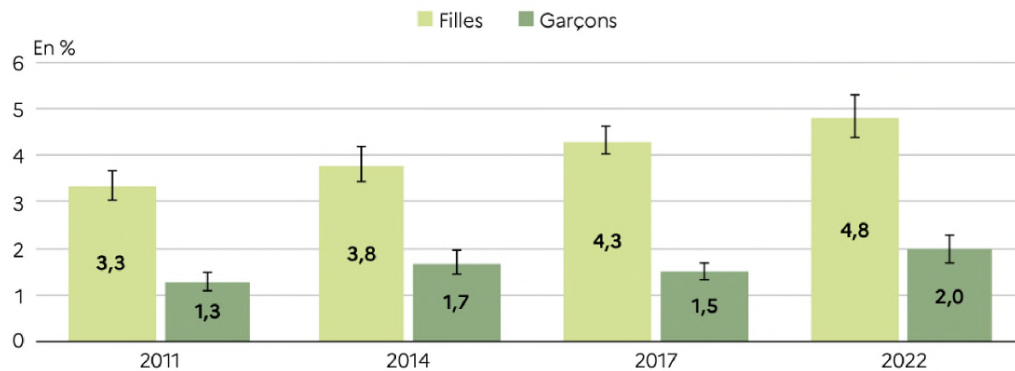
• <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2025-02/Fiche%20%20-%20Pens%C3%A9es%20suicidaires%20et%20tentatives%20de%20suicide%20parmi%20les%20adolescents%20fran%C3%A7ais%20de%2017%20ans.pdf>

• %20Pensées%20suicidaires%20et%20tentatives%20de%20suicide%20parmi%20les%20adolescents%20français%20de%2017%20ans.pdf

• Assises de la Pédiatrie _ Reims _ 05/12/2025

8

Graphique 3 • Tentatives de suicide ayant entraîné un passage à l'hôpital au cours de la vie parmi les adolescents de 17 ans, selon le genre, entre 2011 et 2022



Note • Les bornes de l'intervalle de confiance à 95 % sont représentées par les barres verticales. La prévalence des tentatives de suicide chez les garçons de 17 ans en 2011 a une probabilité de 95 % de se situer entre 1,1 % et 1,5 %.

Lecture • En 2022, 4,8 % des filles et 2,0 % des garçons de 17 ans déclarent avoir fait au cours de leur vie au moins une tentative de suicide les ayant menés à l'hôpital.

Champ • France métropolitaine, adolescents de 17 ans.

Source • Escapad 2011, 2014, 2017, 2022 (OFDT).

<https://drees.solidarites-sociales.gouv.fr/>

*Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

Stratégie Nationale de Prévention du Suicide, version jeunes

Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

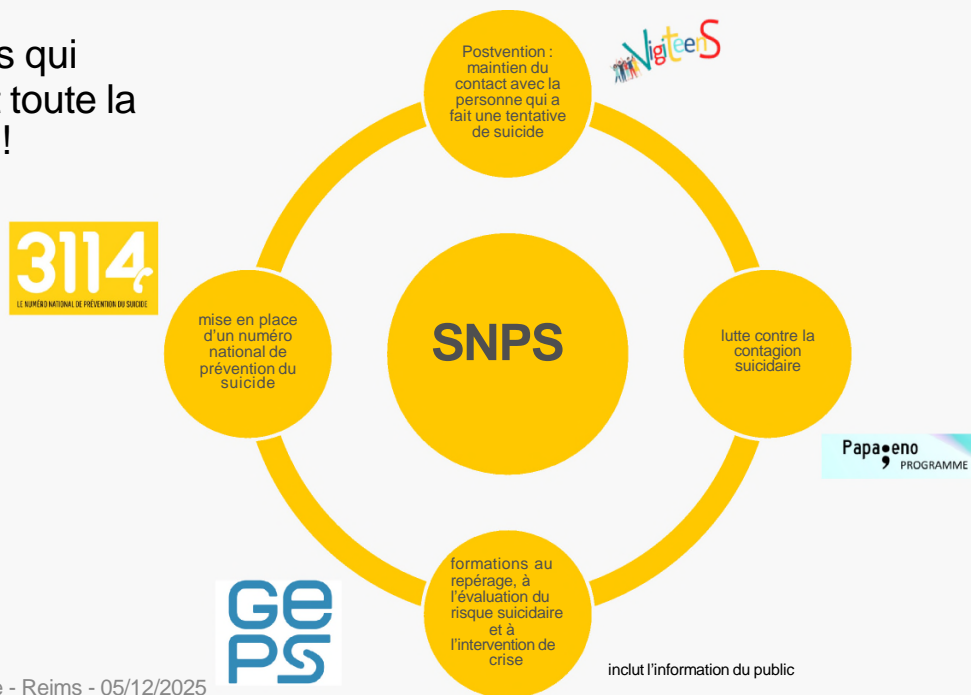
Stratégie nationale de prévention du suicide (SNPS)

- Une question de Santé Publique
- Une instruction qui a fait l'objet d'une actualisation récente, en juillet 2022, au niveau de la DGS
(https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/instruction_dgs_sp4_2022_171_du_06072022.pdf)
- Représentée par un ensemble d'actions intégrées à déployer de façon coordonnée, synergique et territorialisée

Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

11

Des actions qui concernent toute la collectivité !



•Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

12

Les ressources nationales / Grand Est

- Un **recours aux soins facilité** : urgences, consultations sans rendez-vous dans les CMP, Maison Des Adolescents...
- Le numéro national de prévention du suicide : **3114**, Nancy pour le Grand Est
- **VigiteenS** : Nancy, Reims, Strasbourg
- Des **formations** à la prévention du suicide sur les 3 niveaux

• Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

13

Axe 1 : Le numéro national de prévention du suicide



- Guichet privilégié d'entrée dans les dispositifs de prévention du suicide.
- Sur tout le territoire : hexagone et Outre-Mer – 18 centres
- 24h/24, 7j/7
- Service assuré par des professionnels de soins spécifiquement formés à la prévention du suicide (infirmiers, psychologues)
- Confidentiel et gratuit



• Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

14

3114

3114 : ses missions

mise en place
d'un numéro
national de
prévention du
suicide

- Permettre à toute personne suicidaire d'accéder rapidement par téléphone ou tchat (prochainement) à un service professionnel d'écoute, d'information, d'évaluation, d'intervention et d'orientation
- Prendre en charge les appels de la régulation du Centre 15 qui ont été identifiés comme relevant de la prévention, de la prise en charge ou de l'orientation des personnes suicidaires
- Apporter des conseils à l'entourage des personnes suicidaires
- Apporter des conseils à des professionnels de santé ou autre
- Une écoute pour les personnes endeuillées par suicide

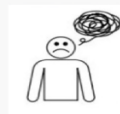
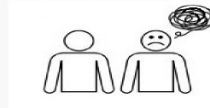
•Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

15

Qui peut appeler le **3114** ?



La personne suicidaire

L'entourage, les proches
Amis, collègues

Les personnes endeuillées

Les professionnels en contacts
avec les personnes en détresse

•Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

16

Articulation 3114 / Education Nationale, pédiatres, médecins traitants

- Qui peut appeler le 3114 ? – les IDE, les médecins, les enseignants, les CPE, le personnel encadrant, les surveillants, les élèves (ayant des IDS ou pour un ami qui a des IDS), les parents
- Il est possible de nous appeler lorsqu'il y a une inquiétude face à des propos émis sur les réseaux sociaux (PHAROS)
- Le 3114 va faire l'évaluation avec les éléments apportés par le professionnel et savoir quelle serait les différentes orientations possibles
 - Le 3114 peut demander à avoir l'élève au téléphone pour faire l'évaluation des IDS, lui donner des informations par rapport à sa situation et l'orienter également
- Le 3114 peut être amené à vous appeler pour un.e élève qui a des IDS

• Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

3114

17



Prévenir la réitération suicidaire, spécifiquement pour les adolescents

maintien du
contact avec la
personne qui a fait
une tentative de
suicide

R45 : Pour chaque enfant ou adolescent sortant d'un séjour hospitalier ou des urgences après une tentative de suicide, il est préconisé E... l'inclusion dans un dispositif de veille et de recontact adapté aux enfants et adolescents suicidants.

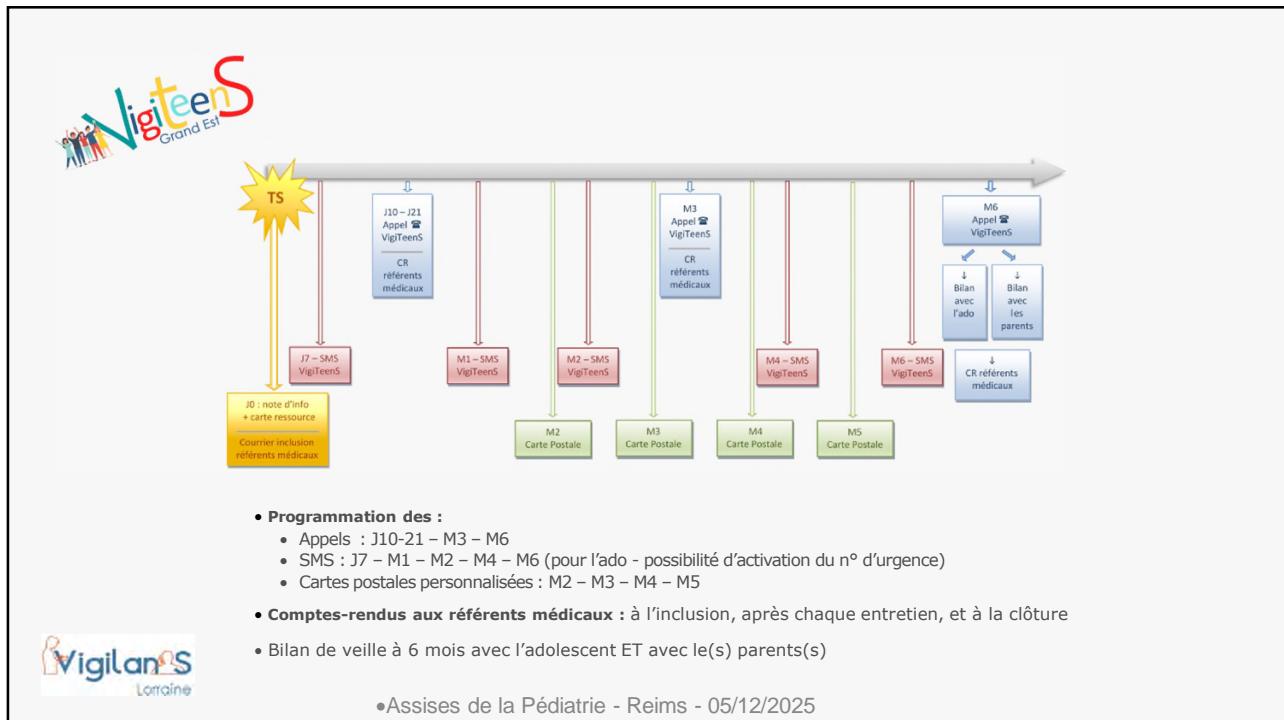
HAS. Idées et conduites suicidaires chez l'enfant et l'adolescent : prévention, repérage, évaluation, prise en charge 9 septembre 2021

- En appui du dispositif Vigilans existant
- En l'adaptant à la singularité de l'adolescence et à la spécificité de sa clinique
- En complément des / d' :
 - soins déjà proposés
 - autres dispositifs d'urgence, tels que le 3114 (complémentarité ++)

=> Un dispositif de veille qui se veut « **pro-actif** », qui va soutenir le soin psychothérapique structuré et « **aller vers** » l'adolescent et sa famille

• Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

18



19

Pour bénéficier du dispositif VigiteensS

POUR LE PROFESSIONNEL:
Feuille de demande d'entrée par FAX ou
•MAIL

VigiteensS
FAX : 02 83 85 20 94 ou
MAIL : vigiteens@cam-lorraine.com
(A utiliser depuis une messagerie sécurisée)

Identité du sujet : Nom d'usage : _____
Nom de naissance (à remplir) : _____
Prénoms : _____ Sexe : ☐ M ☐ F ☐
Date de naissance : _____
Via seul : ☐ Oui ☐ Non ☐ En couple : ☐ Oui ☐ Non ☐
Adresse complète : _____

COUS POSTAL : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ COMMUNE : _____
TELEPHONE 1 : _____ TELEPHONE 2 : _____
AUTRES TELEPHONES (un proche si possible) : _____

ADRESSE MAIL : _____

MEDICIN TRAITANT : _____
NOM : _____ LIEU D'EXERCICE : _____
PRETRAITANT : _____
NOM : _____
Prévenance : ☐ oui ☐ non ☐ Message(s) sur la TS : ☐ oui ☐ non ☐
Cause(s) TS (comment) : _____ Association(s) : ☐ oui ☐ non ☐
Prise en service de rééducation : ☐ oui ☐ non ☐ TS par pendaison : ☐ oui ☐ non ☐
Date d'entrée à l'hôpital : _____ Date de sortie des hôpitaux : _____
Accompagnement durant le séjour : ☐ OUI ☐ NON
Si oui, lequel : _____
Contacte de suite : ☐ mentionner les grandes lignes du «compte rendu de veille» (plan de suivi personnalisé, adresses des points de soins, etc.)

MENTION OBLIGATOIRE POUR LES PATIENTS MINEURS
Accompagné(e) par un(e) parent(s) : ☐ OUI ☐ NON ☐
Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____
Fonction(s) des personnes du service ayant pris en charge et donné la carte ressource au patient : _____

SERVICE : _____

Centre de Prévention du Suicide Grand Est
20, Avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny - 51100 REIMS
Tél : 03 83 85 20 94 - Fax : 03 83 85 20 94

ADO+ PARENTS = accords
Urgence au moins 1 tuteur légal
Notification du caractère
confidentiel des appels,
Situation clinique inquiétante :
appels aux parents

Carte Ressource Prévention
VigiteensS
0 800 00 18 10 Service & appel gratuits

En dehors des heures d'ouverture de VigiteensS,
la nuit, le week-end, les jours fériés
Contactez le 3114
En cas d'urgence, appelez le 15 (SAMU)

3114 **ars** **HOPITAUX**

POUR LE PATIENT MINEUR:
Feuille d'information + carte ressource

NOTE D'INFORMATION
Information sur le dispositif de veille « VigiteensS »

Vous êtes bénéficiaire du dispositif de veille « VigiteensS ».

Ce programme de prévention vise à prendre en compte les besoins de vos proches dans les moments de crise, par courrier, SMS et par téléphone. De plus, une « carte ressource » continuera à vous être adressée à l'adresse de vos proches, ainsi qu'à leur domicile.

Quand les besoins de vos proches, nous nous rendons personnellement par téléphone au moins deux fois par semaine pour vous accompagner. Ces entretiens servent à évaluer les besoins de vos proches et à leur proposer des solutions. Si vous présentez des difficultés, les différentes possibilités d'aide et de prise en charge seront discutées avec vous et, si vous le souhaitez, nous pourrions programmer des appels supplémentaires ou fournir des points de contact.

A chaque appel, votre médecin traitant recevra le message de votre contact - si ce n'est pas de votre contact - et sera en mesure de vous accompagner.

Vos proches seront contactés dans les 48 heures, si vous ne les contactez pas vous-même. Nous pourrions également vous contacter si vous présentez des difficultés.

En dehors des heures d'ouverture de VigiteensS, nous pouvons appeler le 3114. VigiteensS, appelé le soir, pendant la nuit, le week-end, les jours fériés et en cas d'urgence.

Ce service est gratuit.

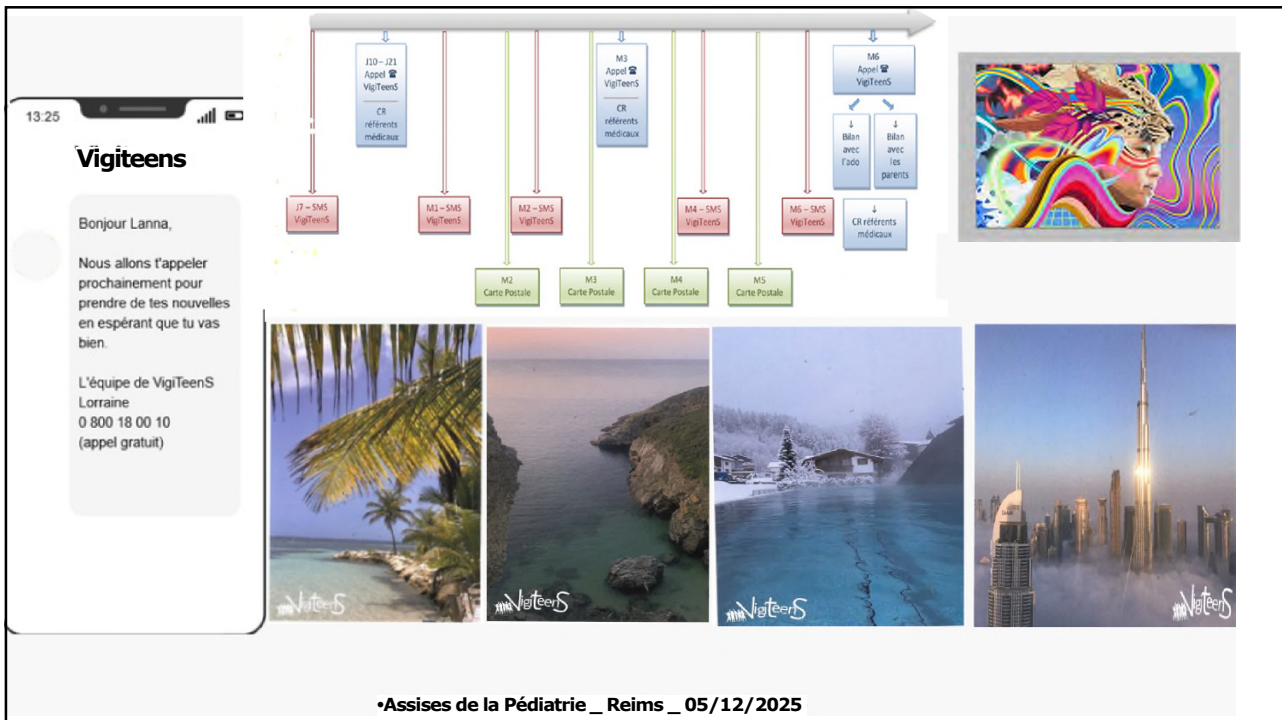
Professeur Fabienne LEGIE et l'équipe de VigiteensS

Centre de Prévention du Suicide Grand Est
20, Avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny - 51100 REIMS
Tél : 03 83 85 20 94 - Fax : 03 83 85 20 94


Assises de la Pédiatrie - Reims - 05/12/2025

41

20



21

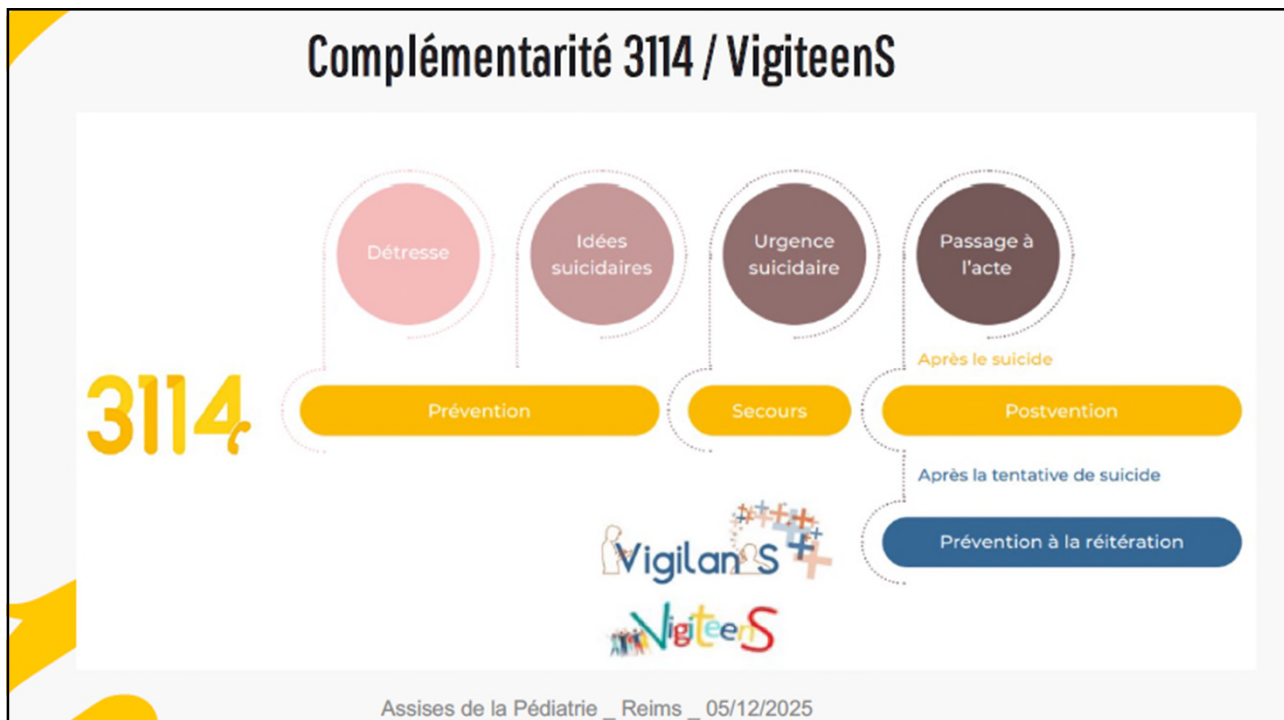


maintien du contact avec la personne qui a fait une tentative de suicide

- Très bonne acceptabilité (96%)
- Entrées faites dans le dispositif pour 92% des ado suicidants passés sur l'Hôpital d'Enfants de Nancy et par l'Hôpital Américain du CHU de Reims.
- Appels aboutis >> depuis le passage du planning en 10h
- Beaucoup d'appels entrants de la part des adolescents
- Parfois à l'aube/lors d'un passage à l'acte suicidaire
- Equipe qui travaille en confiance
- Qui a été « agréablement » surprise même par l'investissement du dispositif par les plus jeunes, leur maturité...

20

22



23

Des formations !

- Élément clé de l'approche intégrée
- Structurer le repérage des personnes à risque = proposer le plus précocement possible des solutions adaptées
- Actualisation de la formation au repérage, à l'évaluation et à l'intervention auprès des personnes à risque suicidaire réalisée en 2019 par le CEPS, avec le soutien du Ministère des Solidarités et de la Santé

formations au repérage, à l'évaluation du risque suicidaire et à l'intervention de crise

GEPS

24

3 rôles = 3 fonctions, à articuler entre elles

formations au
repérage, à
l'évaluation du
risque suicidaire
et à
l'intervention de
crise

- **La sentinelle**, qui est capable de repérer et d'orienter la personne (vers un évaluateur, vers un intervenant de crise, le 3114 ou le SAMU) = un membre de la communauté
- **L'évaluateur**, qui peut faire une évaluation clinique du potentiel suicidaire de la personne, et l'orienter vers le soin ou toute autre solution adaptée à ses besoins = un soignant MCO
- **L'intervenant de crise**, qui a une fonction d'évaluation clinique du potentiel suicidaire, mais qui a aussi des connaissances spécifiques pour désamorcer une crise suicidaire, éviter un passage à l'acte, et orienter la personne vers un accompagnement adapté = un soignant du champ de la psy

25



Merci pour votre attention



26