

## Contenu

### 1ère demi-journée

- Approches du phénomène suicidaire à l'adolescence
- Mises en situation
- Epidémiologie

### 2ème demi-journée

- La crise suicidaire
- Compréhension étiopathogénique

### 3ème demi-journée

- La prévention
- La prise en charge

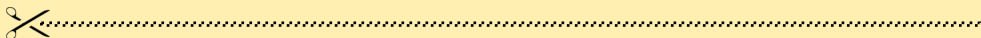
## Intervenants

- Patrick GENVRESSE, pédopsychiatre des hôpitaux, directeur de la MdA14
- Jérôme CHANTRIAUX, psychologue à la MdA14

## Contact & Inscription

### **Bulletin d'inscription à nous retourner :**

Maison des Adolescents du Calvados  
A l'attention de Sabrina DELAUNAY, Chargée de projet  
9 place de la Mare - 14000 CAEN  
Tél. : 02 31 15 25 24 - [sabrina.delaunay@maisondesados14.fr](mailto:sabrina.delaunay@maisondesados14.fr)



### **Inscription - Formation « Mal être et harcèlement à l'adolescence »**

#### **Cochez SVP le choix de la date :**

- mardi 13 et mercredi 14 octobre
- mercredi 4 et jeudi 5 novembre

**Nom, prénom, fonction :** .....

**Organisme :** .....

**Adresse :** .....

**CP et ville :** .....

*Seules les personnes disposant d'une inscription validée par la MdA14 seront acceptées.*



## Formation

# "Adolescents, idées de mort et suicide"

La Maison des Adolescents du Calvados propose  
2 sessions de formation en 2015 :

**Mardi 13 et mercredi 14 octobre  
ou  
Mercredi 4 et jeudi 5 novembre**

Salle de formation de la Maison des Adolescents du Calvados  
9 place de la Mare - 14000 CAEN

*La formation "Adolescents, idées de mort et suicide"  
s'inscrit dans les axes prioritaires de santé publique bas-normande.  
Elle est financée par l'Agence Régionale de Santé.*

## Quelques repères...

Les tentatives de suicide chez les adolescents (la frange 15-24 ans notamment) sont très nombreuses, trop, dans les pays à haut niveau de développement socio-économique et démocratique. On dit même que c'est à cet âge que **l'on tente le plus** de se suicider. Or, par essence, plus les tentatives sont nombreuses, plus le risque léthal est important.

Pourquoi les adolescents ont si souvent recours à la remise en cause de leur intégrité physique et psychique jusqu'à vouloir se faire disparaître ? S'agit-il d'une modalité expressionnelle particulière de la souffrance à cet âge ? La souffrance est-elle particulièrement intense à l'adolescence ou s'agit-il d'une accointance singulière entre le processus d'adolescence, la conceptualisation de la mort et le courant sociétal ambiant ?

Les adolescents conviennent dans diverses études (INSERM - Marie Choquet) d'être "*confrontés à des idées de mort*" : "quelquefois" dans près de 30% des cas, "souvent" pour à peu près 10% d'entre eux. Qu'est-ce qui fait donc la césure, la rupture entre les adolescents qui attestent avoir parfois des idées de mort et ceux qui passent à l'acte ?

Autant de questions sociétales, psychodynamiques et cliniques que nous aborderons lors de cette formation autour du grand enjeu de la prévention.

Sur le plan diagnostique, qu'en est-il de la notion de "dépressivité" et de la dépression, dont on sait qu'il s'agit d'une psychopathologie fréquemment évoquée lors de passages à l'acte suicidaire. Dans un registre plus phénoménologique, certains cliniciens rapprochent certains gestes suicidaires à l'adolescence de conduites de dépendance : comment peut-on comprendre cette hypothèse ? Quant au registre des consommations abusives, on le sait, l'alcool ou autres substances psychotropes ont un effet précipitant pour un passage à l'acte.

Enfin une autre question essentielle concerne la prise en compte thérapeutique des suicidaires et la prévention des récurrences (dont on sait qu'elles surviennent dans **30 à 50 % des cas dans les 6 mois, sans prise en charge**).

Quelle forme d'accompagnement thérapeutique proposer ? Y aurait-il "une bonne conduite" de soins à systématiser ?

On avance que l'hospitalisation est nécessaire et qu'elle est le socle de la prise en charge première des conduites suicidaires : pourquoi, comment ? Qu'en est-il exactement ? Quelle est la place faite à l'entourage du suicidant dans l'accompagnement thérapeutique de celui-ci ?

Voilà, rapidement brossé, le programme d'une formation que nous souhaitons interactive, faite d'apports, d'échanges, d'expériences cliniques et de discussions.

Dr Patrick GENVRESSE  
Directeur de la MDA14

## Objectifs de la formation

- Aborder la psycho-dynamique du processus adolescent, en repérer les enjeux-clés et les mettre en perspective avec les idées de suicide à cet âge.
- Pointer les principaux facteurs de risque et de vulnérabilité et la notion de traumatisme psychique.
- Développer les compétences des professionnels en matière de repérage d'état pré-suicidaire chez l'adolescent. Faire la part entre un état suicidaire dans le cadre d'une impasse processuelle et la psychopathologie, notamment la dépression.

## Compétences visées

A l'issue de la formation, chaque stagiaire sera en capacité :

- d'envisager la possibilité que les idées de mort à l'adolescence sont relativement fréquentes.
- de reconnaître un état pré-suicidaire à cet âge et prendre les dispositions nécessaires au plan thérapeutique.

## Public

- Professionnels de l'éducation, du social, de l'éducatif, du médico-social, de la santé, de la justice, bénévoles, en contact avec le public adolescent.

## Coût, dates et horaires

- Formation prise en charge par l'ARS
- La première formation : **mardi 13 octobre (14h-17h) & mercredi 14 octobre (9h-12h/14h-17h)**
- La seconde formation : **mercredi 4 novembre (9h-12h/14h-17h) & jeudi 5 novembre (9h-12h)**
- Effectif limité par session : 35 participants