



# Le risque suicidaire en ergothérapie

Décembre 2024 -

Dans le cadre de l'UE 3.2 S1 et en facultatif pour l'UE 3.6 S3



# Objectifs pédagogiques

Expliquer la problématique  
du risque suicidaire.

Différencier les  
composantes de l'évaluation  
de la crise suicidaire.

Délimiter la place de  
l'ergothérapeute dans la  
gestion de la crise suicidaire

# Préambule

Le suicide est un sujet qui est parfois sensible voire tabou.

L'équipe pédagogique est à votre écoute si vous éprouvez des difficultés avec cette thématique.

# Sommaire

1. Définitions
2. Quelques chiffres
3. Facteurs de risques
4. La conduite à tenir
5. Les éléments à rechercher
6. Communiquer avec une personne qui a des idées suicidaires
7. Formuler une demande efficace
8. Se préserver en tant que professionnel

# A votre avis ?

Il faut être courageux pour se suicider.

Une personne qui pense au suicide ne le dira pas.

Le suicide est un problème de jeunes.

Une personne qui a des idées suicidaires doit être hospitalisée.



# Définitions

- ▶ Suicide abouti: Mort auto infligée avec la preuve (explicite ou implicite) de la volonté de décéder.
- ▶ Tentative de suicide: Comportement auto agressant avec une issue non fatale et la preuve (explicite ou implicite) que la personne voulait mourir.
- ▶ Idées suicidaires (ou idéations suicidaires): Penser au suicide comme moyen de sa propre mort.
- ▶ Crise suicidaire: Période où le suicide devient la solution pour une personne pour mettre fin à sa souffrance actuelle. Durée de tension de 6 à 8 semaines.

# Quelques chiffres

- ▶ 1ere cause de mortalité chez les 25 - 34 ans.
- ▶ 2eme cause de mortalité chez les 15-24 ans.
- ▶ En 2022: 9 200 décès enregistrés en France (soit 1 suicide abouti par heure). En comparaison 3550 décès suite à un AVP.
- ▶ Les hommes plus concernés (3/4).
- ▶ 200 000 TS par an.
- ▶ Risque augmente avec l'âge, plus fortement pour les hommes.
- ▶ Personnes de plus de 75 ans particulièrement à risque ainsi que les 45 - 54 ans.
- ▶ Environ 50% par pendaison.

# Facteurs de risques

Pathologies  
psychiatriques  
(dépression,  
troubles bipolaire...)

Tempérament  
impulsif

Problème de santé  
physique grave ou  
handicap, perte  
d'autonomie

Histoire de vie  
difficile

Antécédents de TS  
ou avoir été exposé  
à un suicide

Addictions





# La conduite à tenir

- ▶ **Evaluer** le potentiel suicidaire selon les informations recueillies
- ▶ Réfléchir avec la personne sur ce qu'elle doit faire de façon précise avec un temps défini et facile à réaliser
- ▶ Faire le point sur les personnes qu'elle peut contacter (selon le lieu): Médecin traitant, professionnels de la santé mentale mais aussi famille proche, amis, 3114, SOS Amitié
- ▶ **Transmettre l'information à un professionnel spécialisé** ou accompagner le patient dans cette démarche (lien de confiance) Ne jamais garder le secret même si c'est la demande du patient.

# Les éléments à rechercher

## Urgence

Probabilité de  
décéder dans les  
48 h

Scénario ?  
Planification ?

## Dangerosité

Létalité du moyen ?

Accessibilité ?

## Risques

Facteurs de  
protection

Facteur précipitant  
et facteurs de risques

Attention à la levée d'inhibition qui survient 10 à 15 jours après l'introduction d'un traitement antidépresseur.

# Communiquer avec une personne qui a des idées suicidaires

- ▶ Être calme et à l'écoute
- ▶ Ne pas émettre de jugement, même si vous n'êtes pas d'accord
- ▶ Poser des questions ouvertes
- ▶ Résumez ou reformulez les paroles afin de vérifier la bonne compréhension
- ▶ Ne pas sous estimer les propos suicidaires

## A NE PAS FAIRE:

Débattre sur le suicide

Evoquer des anciennes TS comme quelque chose de « raté » ou « échec »

# Formuler une demande efficace

Parfois une hospitalisation est nécessaire... même sans le consentement de la personne.

Voici une technique (parmi d'autres) qui peut participer à convaincre le patient: **JEEPP**

**J**e

**E**mpathie

**E**motions (les siennes et celle de l'autre)

**P**récis

**P**ersistance (ou technique du disque raillé)

Par exemple:

Je suis inquiète pour vous. Je comprends que l'hospitalisation soit quelque chose de difficile à envisager. J'ai peur de vous voir vous mettre en danger et je pense que cela vous fait peur également. C'est important que vous puissiez être hospitalisé pour que vous puissiez être aidé et protégé. Je sais que c'est une décision compliquée mais elle est nécessaire pour votre bien et vous sentir mieux.

# Se préserver en tant que professionnel

Des situations parfois difficiles à gérer pour les professionnels...



## Ressources au niveau étudiant:

- ▶ Service de santé de l'université
- ▶ Equipe pédagogique
- ▶ Pairs étudiants

## Ressources au niveau professionnel:

- ▶ Equipe pluridisciplinaire
- ▶ APP
- ▶ Dispositif 3114 (toutes questions en lien avec le suicide)
- ▶ Santé au travail

## Ressources au niveau personnel:

- ▶ Prévoir des activités significatives
- ▶ Pratiquer des techniques de relaxation
- ▶ Partager son ressenti à d'autres personnes (dans le respect du secret professionnel)
- ▶ Pratiquer une activité physique
- ▶ Avoir un sommeil régulier et une alimentation équilibrée