



Un programme national de prévention  
de la récurrence suicidaire

# Chiffres clefs du suicide en France

- 9000 morts / an
- 200 000 T.S / an
- 25 décès / jour
- 1<sup>ère</sup> cause de mortalité chez les 25 – 34 ans
- 2<sup>ème</sup> cause de mortalité chez les 15 – 25 ans
- 5% population adulte déclare avoir **pensé** à se suicider dans l'année
- 7% déclaraient avoir fait une **tentative de suicide** dans leur vie
- 3% des **adolescents** déclaraient avoir fait une **tentative de suicide** au cours de leur vie ayant nécessité une hospitalisation
- Avec un atcdt suicidaire le risque de mourir par suicide dans l'année en cours est multiplié par 40.
- 43% des personnes ayant fait une TS en referont une autre, les 2/3 dans les 6 premiers mois, la moitié dans les 3 mois
- La TS= facteur de risque de suicide

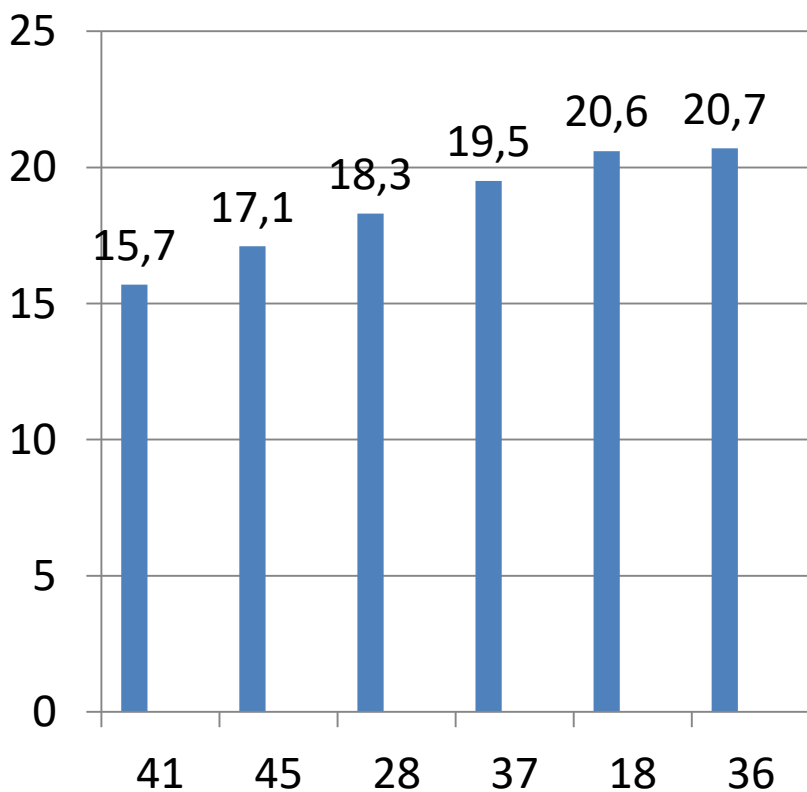
# Région CVL

- Taux de suicide > au niveau national  
18,3/100000 16,7/100000 (2015)
- 7<sup>ième</sup> position des régions (brtg; pl, normd, hts def; nv aq, bourg/fc), mais taux de suicide chez la femme++++
- 1<sup>ière</sup> position chez les 30/34 ans 24,8% des suicides
- La majorité des suicides: de 25 à 59 ans
- Cependant diminution des suicides et des hospi pour suicide
- 1/3 des récives dans le premier mois

# Chiffres CVL 2015

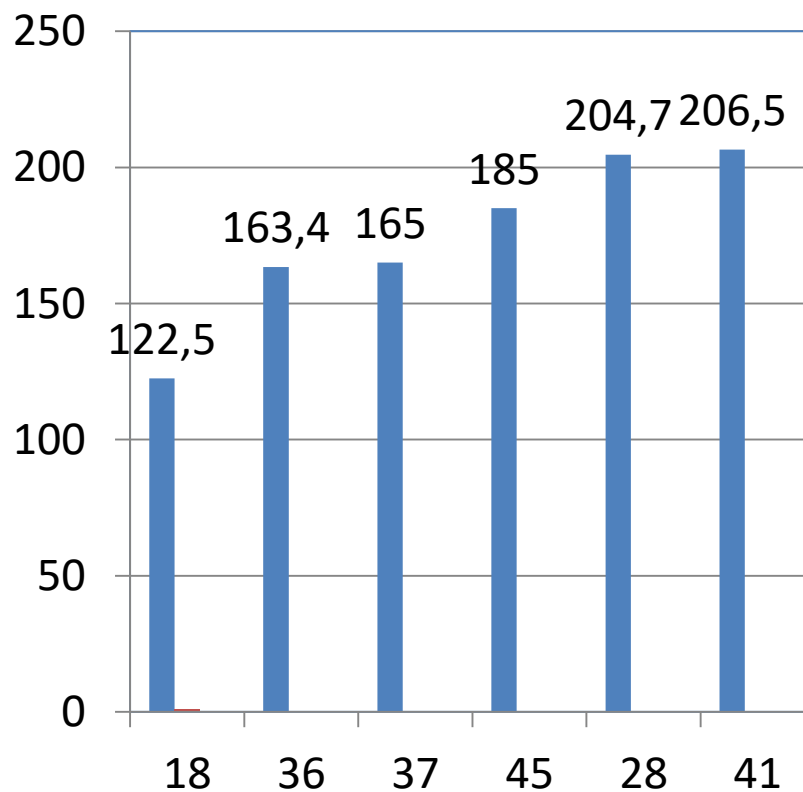
## Mortalité par suicide

Taux régional: 18,3/100000



## Hospitalisations pour TS

Taux régional: 175,4/100000



# Stratégie nationale

- Feuille de route pour la santé mentale et la psychiatrie présentée par le Ministère de la Santé le 28 juin 2018 :
  - Maintien du contact
  - Formation au repérage et à l'intervention de crise
  - Prévention de la contagion suicidaire (Programme Papageno)
  - Numéro national dédié
  - Meilleure information du public
  - Généralisation de VigilanS à l'ensemble du territoire national

# VigilanS ?

- **VigilanS** est un dispositif de veille destiné aux personnes ayant réalisé un geste suicidaire
- **VigilanS** survient en plus des protocoles de soins déjà existant
- **VigilanS** est en place depuis 2015 à Lille, le but est de s'étendre progressivement sur tout le territoire

# Concepts de Vigilans

- Outil de **prévention**: diminution des TS de 20% si au moins 45% d'inclusion; diminution du taux de suicide à un an : 0,7% pour les patients du dispositif( Lille) au lieu de 1 à 2 % sans le dispositif
- Outil de veille de la récurrence suicidaire: maintenir un lien sans être intrusif, quelque soit l'âge du patient qui sort de l'hôpital pour suicide, mais pas que...
- Ce n'est pas un dispositif de suivi thérapeutique

# Objectifs de Vigilans

- Maillage sanitaire
- Contribuer à une baisse de la morbi-mortalité suicidaire
  - Ex Lillois :
    - 30 % de récurrence suicidaire
    - 10 % de mortalité par suicide
- Maintenir un contact
  - Pro-actif
  - Régulier
  - Inscrit dans une durée définie
  - Personnalisé
- Soutenir et coordonner la trajectoire de soin
  - S'appuyer sur l'existant
  - Limiter les « perdus de vue »





# Equipe actuelle

- 1 (etp) médecin coordonnateur
  - Dr Florence DUBOIS-CARMAGNAT
- 4 (2,5 etp) VigilansSeurs
  - 2 Psychologues (à mi-temps)
  - 1 Infirmier
- 1 (etp) secrétaire médicale
- 0,2 etp cadre
- Cette équipe est rattachée au pôle psychiatrie et addictologie

# Déploiement

- Automne 2021 : Indre et Loire
- 2022:Extension à la Région centre Val de Loire

Favoriser le maillage territorial



# LA VEILLE

- Tout patient ayant fait une tentative de suicide, quelque soit l'âge
- Durée de veille de **6 mois**
- Entretiens téléphoniques + contacts écrits personnalisés
- **2 temps forts** de recontact téléphonique pour tous les patients :
  - J10 – J20
  - 6 mois
- Envoi de la carte postale :
  - Rappeler l'existence du dispositif
  - Maintenir le lien
  - Eviter les appels M6 avec un faible taux de réponse car perçus comme trop tardifs et avec peu d'intérêts par les patients
- Si récurrence **pendant la veille**, réintégration **depuis J1**

# Numéro vert

**Uniquement pour les patients inclus dans le dispositif**

Ne doit pas être diffusé pour tous les patients suicidaires

- **Lundi au vendredi de 9h30 à 17h30** (sauf jours fériés)
- **Hors ouverture, message téléphonique avec orientation vers le 15 si crise suicidaire sévère**

# Plus simplement...

## Jour 1 :

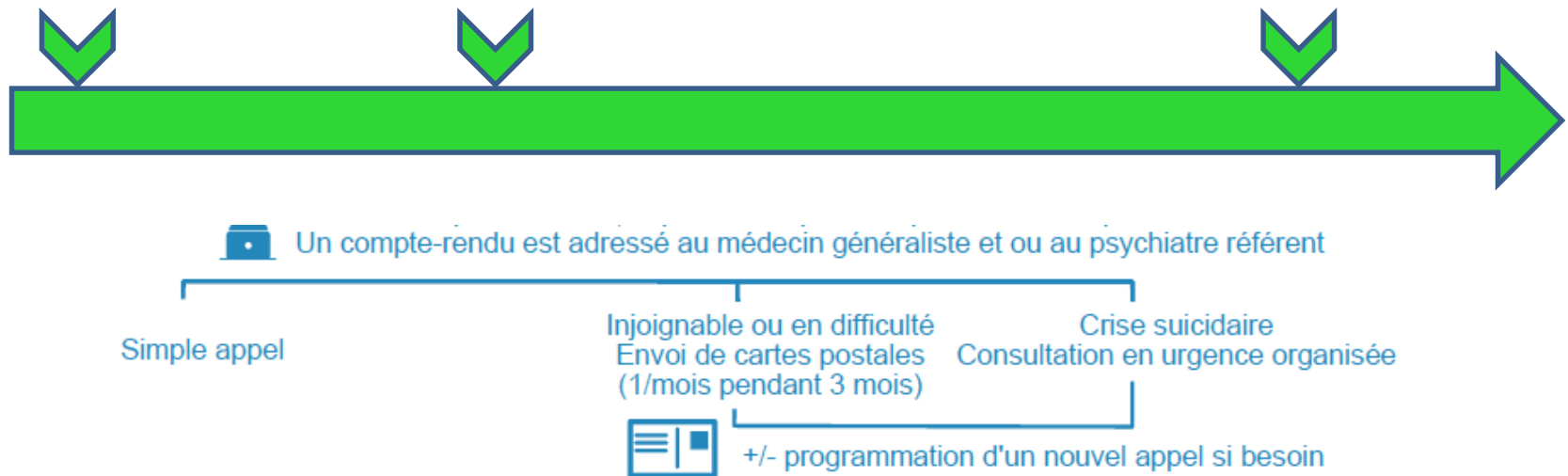
- Carte ressource donnée
- Médecin informé
- Numéro dédié

## Jour 10/20 :

- Patients à facteurs de risques recontactés

## A 6 mois :

- Tous les patients sont recontactés
- Arrêt de la veille si tout va bien



**Si récurrence suicidaire : le patient réintègre le dispositif au Jour 1**

# Partenariat et réseau

- **Contacts pluri-annuels**
- Un **numéro dédié** aux professionnels
- Des **actions de communication, de coordination formation** auprès de vos équipes en Centre Val de Loire
  - X Repérage de la crise suicidaire
  - X Intervention de crise
- Un meilleur **recueil des données épidémiologiques** concernant les patients suicidants

# Quelques chiffres

- Au 23 février 2022: 140 patients dans le dispositif
- Au 31 décembre 2021: 81 patients ( 32 mineurs et 49 majeurs) dans le dispositif
- Au 31 décembre: 67 visites de centre
- Au 31 décembre: 50 appels entrants et 253 appels sortants



# Développement géographique

- A compter du 18 octobre 2021: les urgences psychiatriques, la pédopsychiatrie de liaison du CHRU de Tours
- A compter du 15 novembre 2021: psy de liaison adulte CHU, service ado et services de psy, Elsa, cliniques privées

# 2022

- Loches, chinon, Amboise/Chateaurenault
- Bourges : première rencontre mars 2022
- Chateauroux: première rencontre mars 2022
- Orléans: en attente de réponse
- Dreux: premier contact pris, rdv à fixer
- Vendôme: à contacter
  
- ville ouverte par département d'ici fin 2022



Merci pour votre attention