

# Repérer les personnes à risque pour mieux agir

**Objectif : Repérer les personnes susceptibles d'être impactées par le suicide d'un usager afin de mettre en place des actions permettant de prévenir au mieux certains risques.**

## Pourquoi repérer ?

Le repérage des personnes à risque est une **étape clé de la démarche de postvention**. Cette étape permet d'**établir les priorités d'actions** à mettre en œuvre parmi l'ensemble des personnes touchées par le suicide.

## Comment repérer ?

### 1/ Repérer à plusieurs

Il est important de **ne pas rester seul** dans la mise en place d'une démarche de postvention. Réaliser l'étape de repérage à plusieurs professionnels permet de réunir un maximum d'informations et d'objectiver une situation difficile.

Il convient donc de **rassembler plusieurs professionnels** déjà sur place afin de procéder à l'identification des personnes à risque.

### 2/ Repérer les personnes à risque

Les conséquences d'un suicide en institution vont au-delà de la seule sphère familiale et peuvent **impacter directement ou indirectement toute personne membre de l'établissement**.

La manière dont les personnes vont être affectées sera différente selon plusieurs critères tels que :

- Le niveau de proximité avec le défunt ou avec le geste suicidaire
- Une vulnérabilité déjà existante
- Une exposition directe ou indirecte à l'évènement.

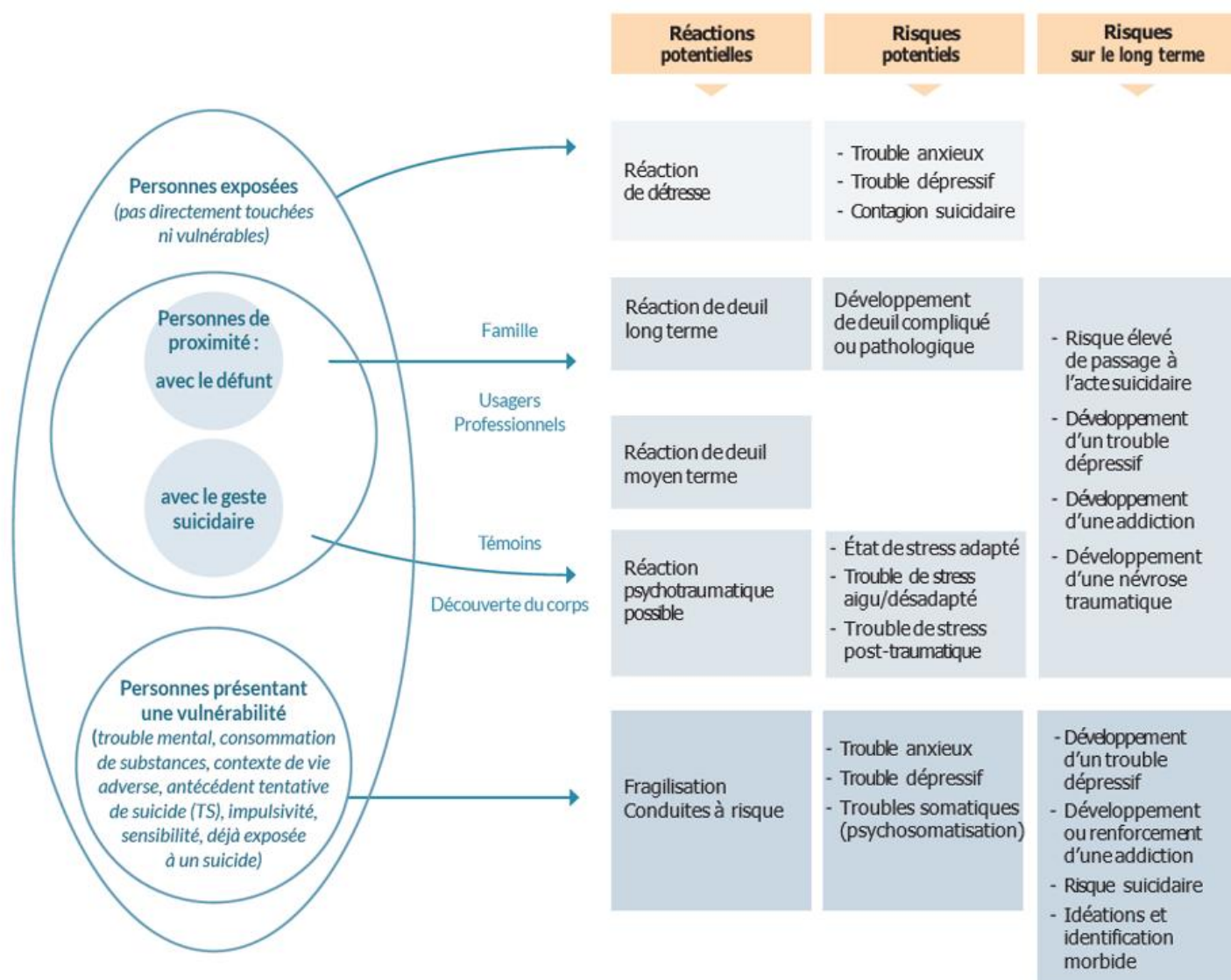
Les tableaux ci-après permettent donc de comprendre **quelles sont les réactions potentielles observables au sein de l'institution**.

**Le repérage de ces répercussions sur la santé physique et mentale dans le temps, à l'aide des tableaux suivants, contribuera à ajuster au mieux les pratiques professionnelles.**

#### Voir la partie

« Constituer une équipe de coordination de la postvention » dans la **Fiche Repère 2**  
« Comprendre les étapes d'une démarche de postvention pour mieux l'anticiper ».

Repérer les personnes exposées pour ajuster les actions à produire :



### 3/ Rester attentif aux « signaux »

Il est préconisé **d'être vigilant et de réévaluer cette étape de repérage** afin de réajuster les actions en fonction de leur évolution dans le temps. Cela permet également d'identifier d'éventuelles réactions différées.



#### Focus sur les réactions institutionnelles et groupales

Un suicide peut impacter une équipe au niveau institutionnel et générer une forme de « **confusion** » **organisationnelle** qui va perturber le fonctionnement habituel.

Cet événement peut également **fragiliser la cohésion groupale** et générer des tensions et conflits au sein de l'équipe en partie liés à une dynamique de recherche de responsable, d'autant plus si le climat était déjà conflictuel.

Un climat délétère peut affecter les capacités des personnes à faire face au drame et augmenter leur détresse.

## Pourquoi agir ?

Les actions de postvention visent à :

- **Soulager la détresse** des personnes endeuillées par suicide
- **Repérer certains troubles** de santé mentale et **réduire le risque de contagion suicidaire**
- Promouvoir un retour progressif vers le **fonctionnement normal de l'institution**.

## Comment agir ?

### 1/ Adopter une approche proactive

Une fois les personnes à risque identifiées, il est essentiel de **porter une attention toute particulière** à leurs éventuelles réactions.

Il est recommandé de ne pas attendre que les personnes repérées se manifestent d'elles-mêmes, mais plutôt de **les approcher de manière proactive** en exprimant certaines préoccupations à propos de leur bien-être et de les encourager à demander de l'aide, voire au besoin de réaliser des actions de prévention tertiaire.

### 2/ Agir selon le public et à tous les niveaux

En fonction du public (famille, usagers/patients, professionnels) et des risques identifiés, il convient d'établir des priorités d'actions à mettre en œuvre selon :

- Les ressources internes/externes préalablement identifiées.
- Les différents niveaux d'actions possibles : individuel, groupal et institutionnel.

Il est préconisé d'apporter de l'aide prioritairement :

- 1 Aux personnes de proximité (endeuillées et/ou témoins de l'évènement)** : Soutien psychologique immédiat et sur le long terme.  
Selon leurs réactions face au suicide : prise en charge psychotraumatique et/ou psychothérapie de deuil.
- 2 Aux personnes exposées** : Au long terme, des mesures de sensibilisation et des dispositifs de dépistage systématique des complications psychopathologiques et addictologiques peuvent être mis en place.
- 3 Aux personnes vulnérables** : Vigilance et soutien selon besoin.

### Quelques préconisations

Il convient de :

- Choisir à plusieurs toutes actions à mettre en place.
- Ne pas annoncer d'éventuelles interventions si leurs mises en œuvre ne sont pas certaines.
- Ne pas impliquer des professionnels directement touchés par l'évènement dans la mise en place de ces actions.

Vous trouverez ci-après un tableau proposant des pistes d'actions selon les publics et les niveaux d'action.

Pour en savoir plus  
sur les ressources  
mobilisables, se référer  
à la **Fiche Repère 2**  
« Comprendre les étapes  
d'une démarche de  
postvention pour  
mieux l'anticiper ».

Pistes d'actions selon les publics et les niveaux d'action :

	Agir au niveau individuel	Agir au niveau groupal	Agir au niveau institutionnel
<b>Famille</b>	<p>Annoncer le décès avec chaleur et compassion</p> <p>Diffuser des ressources (dépliants, brochures...) sur la thématique du deuil</p> <p>Informar sur les possibilités de soutien ou de prise en charge en externe et/ou en interne</p>	<p>Proposer un espace d'échange (Ex : groupe de parole / de soutien)</p>	<p>Identifier les ressources internes et externes</p> <p>Être vigilant sur la qualité de l'annonce</p> <p>Laisser la possibilité aux familles de revenir (Ex : si besoin de parler au(x) professionnel(s) qui réalisai(en)t le suivi de l'utilisateur)</p>
<b>Usagers, patients</b>	<p>Proposer la possibilité de reparler de l'évènement aux professionnels</p>	<p>Annoncer le décès</p> <p>Proposer des espaces de parole et d'échanges (Ex : debriefing, defusing groupe de soutien)</p>	<p>Identifier les ressources internes et externes</p> <p>Proposer une commémoration</p>
<b>Professionnels</b>	<p>Proposer la possibilité de reparler de l'évènement à son responsable</p> <p>Suggérer des aménagements individuels</p> <p>Encourager à consulter un professionnel de santé de confiance (Ex : médecin généraliste)</p>	<p>Proposer la possibilité de reparler de l'évènement aux professionnels</p>	<p>Identifier les ressources internes et externes</p> <p>Développer la reconnaissance et le soutien de la hiérarchie</p> <p>Favoriser le soutien par les pairs</p> <p>Manifester de la solidarité interprofessionnelle (Ex : faire appel à des professionnels d'un autre service pour prêter mains fortes, augmenter les temps de pause)</p> <p>Préserver les repères institutionnels</p>

**Le Centre de Prévention du Suicide de Lyon** est une structure ressource qui peut vous conseiller.

Contact :  
04 37 91 51 20  
cps@ch-le-vinatif.fr

► Pour connaître toutes les structures dédiées au champ de l'accompagnement du deuil et de la postvention et de la prévention du suicide sur le territoire Auvergne-Rhône-Alpes, se référer au site internet : [www.mon-bot-prevention.com](http://www.mon-bot-prevention.com) réalisé par l'Institut régional Jean Bergeret et avec le soutien de l'ARS.

## Pour en savoir plus...

### Annnonce du décès

- Agir ensemble pour la santé mentale au travail. (2012). *Accompagner un événement traumatique en milieu de travail : un guide pour agir*. Charente-Maritime. Page 6.

### Repérage des personnes à risque

- Nicolas, C., Notredame, C.-E., Séguin, M. (2017). *Déploiement d'actions ou de stratégies de postvention : une revue systématique de la littérature*. Rapport de recherche soumis à l'AQPS. Page 13.

### Actions et prises en charge

#### Débriefing :

- Crise (2008). *La postvention : Les stratégies de postvention et leur efficacité*. [www.criseapplication.uqam.ca/theme6.asp?partie=partie2\\_1](http://www.criseapplication.uqam.ca/theme6.asp?partie=partie2_1)
- Gerin-Lajoie S. (2010). *Les orientations régionales de postvention*. Québec, Canada : Agence de la santé et des services sociaux de la Gaspésie Îles de la Madeleine. Direction de santé publique. Page 16.

#### Defusing (ou ventilation) :

- Lhuillier P. (2016). *L'intervention psychologique immédiate ou Defusing*. Consulté sur : [www.eveil-formation.com/IMG/pdf/defusing.pdf](http://www.eveil-formation.com/IMG/pdf/defusing.pdf)
- Crise (2008). *La postvention : Les stratégies de postvention et leur efficacité*. Consulté sur : [www.criseapplication.uqam.ca/theme6.asp?partie=partie2\\_2](http://www.criseapplication.uqam.ca/theme6.asp?partie=partie2_2)

#### Groupe de soutien :

- Crise (2008). *La postvention : Les stratégies de postvention et leur efficacité*. Consulté sur : [www.criseapplication.uqam.ca/theme6.asp?partie=partie2\\_4](http://www.criseapplication.uqam.ca/theme6.asp?partie=partie2_4)

#### Accompagnement du deuil :

- Costantino, C., Ferreira, É. & Nys, C. (2013). Accompagner les soignants confrontés au suicide en institution. *Cliniques*, 5(1), 184-197. doi:10.3917/clin.005.0184.
- Dambry S. (2018). *La postvention auprès des endeuillés par suicide : revue de la littérature, perspectives*. Thèse d'exercice : Médecine. Psychiatrie : Université Lille 2.

#### Ressources en ligne pour les personnes endeuillées :

- Le deuil après suicide : explications et conseils : <https://phare.pads.fr/fiche-deuil-apres-suicide>
- Plateforme d'accompagnement au deuil : <https://mieux-traverser-le-deuil.fr>
- Répertoire « Accompagnement du deuil et postvention » : [www.institutbergeret.fr/conduites-suicidaires/](http://www.institutbergeret.fr/conduites-suicidaires/)

### Voir les fiches Repères 1 et 2

- Fiche Repère 1 « Les enjeux de la postvention dans les établissements de santé et médico-sociaux ».
- Fiche Repère 2 « Comprendre les étapes d'une démarche de postvention pour mieux anticiper ».