



CENTRE DE FORMATION
Centre Hospitalier de Thuir

N° Activité : 91 66 01 580 66

N° SIRET : 26660001400010

Code NAF : 86410Z

Tél : 04 68 84 65 16

Fax : 04 68 84 65 63

centreformation@ch-thuir.



Formation : **LA CRISE SUICIDAIRE** - Module I « Repérages de la dynamique suicidaire et intervention de crise »

PUBLIC

Personnels soignants exerçant au contact de personnes en situation de crise suicidaire (8 à 15 pers)

RESUME

Destinée aux professionnels souhaitant acquérir les postures, méthodes, techniques et outils issus des Sciences Humaines, Sociales et Cognitives nécessaires à la prise en charge des suicidants, cette formation vient renforcer l'accent mis sur la relation à *l'Autre* dans un cadre de soin et de thérapeutique en santé mentale.

Elle propose des outils novateurs, pratiques et concrets issus de la suicidologie et de recherches fondamentales et cliniques en Sciences Humaines Sociales et Cognitives (SHS&C), pensés par et pour les soignants.

Cette formation vise à contextualiser le geste suicidaire (épistémologie, sociologie et histoire) et questionner les représentations de la mort « volontaire ». Un travail est proposé sur la relation au suicidant pour repérer dans une stratégie préventive les facteurs de risques et les facteurs de résilience, pour ensuite ajuster la relation thérapeutique à la crise suicidaire et penser les différentes stratégies d'intervention du professionnel au regard d'outils cliniques concrets investis au cours d'études de cas expérimentales et qualitatives en travail individuel ou de groupe restreint.

OBJECTIF

Tout en confortant le **savoir** empirique et les acquis **méthodologiques** des soignants, il s'agit de renforcer la **réflexion**, **l'analyse** et la mise en place de **techniques**, **outils** et **postures** en assurant la prise en charge de personnes en situation de **crise suicidaire**.

Les séquences et modules pédagogiques offrent un espace assurant des allers et retours entre approche théoricoclinique, empirisme et subjectivité.

L'espace ouvert a pour but d'amener les professionnels de santé - dans le contexte sécurisé de la formation - à innover, créer et prendre le risque de s'exposer et de s'exercer à de nouvelles conceptualisations et compréhension des paradigmes de *l'Autre* afin de mieux repérer dans un premier temps les **déterminants multimodaux de la crise suicidaire**, pour dans un second, **intervenir** de façon efficiente **auprès du suicidant et de son entourage**.

Dans un climat **bienveillant et non-jugeant**, les professionnels pourront mettre en place des approches spécifiques assurant la conduite d'un soin technique de la relation au suicidant, efficient et singulier, favorable à l'autonomisation du patient au regard de son problème de santé.

PEDAGOGIE

Les outils utilisés dans cette formation sont en lien avec de nombreux travaux de recherche en SHSC & en **suicidologie** dans le cadre du laboratoire **anthropoleis** et du **Geps**, au regard des bonnes pratiques professionnelles et de différentes approches (Sciences et Techniques médicales et paramédicales, Sociologie et Anthropologie de la santé, Psychologie sociale, Sociologie clinique, approche systémique de l'Ecole de Palo Alto).

L'expérimentation de ces divers dispositifs s'appuie sur des référentiels multiples (systémie, consultation transculturelle, counseling, technique d'écoute, de relance, de mise en circulation de la parole, de mise en situation...) ainsi que les outils empiriques de l'école de Chicago (Interactionnisme symbolique) afin de permettre aux professionnels de santé une appropriation plus aisée des techniques de la relation au suicidant et construire un soin singulier et **adaptable aux particularités de la crise suicidaire**.

La formation est organisée en **modules** qui comprennent diverses **séquences** à la progression pédagogique linéaire avec une attention particulière au terrain spécifique de chaque apprenant ainsi qu'à leurs capacités d'apprentissages.

Au cours de la formation, le formateur/chercheur/praticien apporte aux instants opportuns pour le groupe et en fonction de son évolution et de ses questionnements, des références théoriques, conceptuelles et bibliographiques reposant sur des notions fondamentales en lien avec la thématique.

Supports pédagogiques : documents photocopiés, power point, vidéo. La formation sera enrichie de cas concrets, de situations cliniques, de mise en situation (jeux de rôle), de recherches de terrain et de prises en charge comparatives dans différents contextes professionnels soignants.

L'ensemble de la formation fera l'objet d'analyses de pratiques et de mise en lumière par l'approche de cas concrets empiriques.

PRE-REQUIS

Pas de prérequis pour cette formation.

INTERVENANT

Formation dispensée par Didier Vidal
Infirmier Diplômé d'Etat PhD / Enseignant / Chercheur / formateur
Ethnologue, Anthropologue & Sociologue
Docteur en Anthropologie et en Ethnologie / Maître en Sociologie
Chercheur au GEPS – Groupe d'Etude et de Prévention du Suicide
Chercheur au Laboratoire *anthropoleis*, Structure Interdisciplinaire d'Etude et de Recherche en Sciences Humaines, Sociales et Cognitives.

DUREE

1 session de 3 journées (6 modules) avec ou sans intersession. Cette formation fera l'objet de plusieurs évaluations formatives et sommatives.

Première journée :

Le suicide comme phénomène complexe / Rappel des notions fondamentales

- Tour d'horizon des connaissances du groupe. Travail sur la parole circulante, le savoir partagé, empirisme et expérience (modalité des thérapies transculturelles).
 - Evaluations formatives (Questionnaire - Question ouvertes et fermées -, débats d'idées, co-construction des savoirs, adaptation au terrain des agents)
- Contextualisation sociétale du geste suicidaire : approche épistémologique, sociologique et historique (Occitanie / France / monde)
- Sémantique et Sémiologie du suicide

Compréhension de la réponse suicidaire

- Idées noires, pensée suicidaire et velléité de mort
- « Le » suicide Vs « les » suicides
 - Questionnements des motifs et des causes
 - Crises individuelles et vices sociétaux
- La prévention du suicide
 - Représentation sociétales et professionnelles du geste suicidaire
 - Modélisation socio-anthropologique du suicide
 - La mort « volontaire » : questionnement des notions de libre arbitre, choix de vie et troubles vésaniques
 - Contrainte émotionnelle et clinique de l'incertain



Etude de cas expérimentale et qualitative (Travail individuel / ou groupe restreint à partir de situations cliniques apportées par le formateur ou les participants)

Deuxième journée :

Repérage des situations critiques et évaluation des facteurs de protections

- Evaluations formatives (Question ouvertes et fermées, débats d'idées, co-construction des savoirs)
- La relation au suicidant
 - L'approche de l'Autre face à la « tentation » de mort
 - Alternatives logiques du suicidant et apprentissages sociaux
 - Appréhension des « implicites » dans les velléités suicidaires
- Vers une utilisation thérapeutique « des implicites »



Etude de cas expérimentale et qualitative (Travail individuel / ou groupe restreint)

Le virage suicidaire

- La notion de crise : repérage du virage suicidaire
 - Comorbidité et suicidologie : facteurs de risques Vs facteurs de résilience et stratégies de préventions ciblées.
 - Repérage des signifiants résilients.
 - Repérage des déterminants multimodaux de la crise suicidaire : typologie et procès de l'urgence suicidaire
 - La notion de veille suicidaire



Etude de cas expérimentale et qualitative (Travail individuel / ou groupe restreint)

Troisième journée

L'intervention de crise

- Evaluations formatives (Question ouvertes et fermées, débats d'idées, co-construction des savoirs)
- Ajustements cliniques et perfectionnements des pistes relationnelles
 - Alliance thérapeutique et relation de confiance
 - Evaluation du risque suicidaire et de sa dangerosité
- Les entretiens soignants face à la « tentation » de mort imminente (Active ou passive)
 - Approche socio-anthropologique de la mort : Désir Vs pulsion Vs volonté Vs tentation
 - Les causalités psychiques du passage à l'acte suicidaire
- Fiche reflexe du professionnel de soin face au suicidant
 - Stratégies d'intervention du professionnel
 - En situation de refus de soins ou de compliance médiocre
 - En situation de violence / ou d'agressivité
- Situations de mise en échec de l'entretien



Etude de cas expérimentale et qualitative
(Travail individuel / ou groupe restreint)

Entretien soignant en situation de crise suicidaire et Analyses de Pratique

- Mise en place d'outils cliniques concrets et singuliers à la prise en charge du suicidant
 - Désamorcer la crise suicidaire
 - Les obstacles à la relation thérapeutique
 - Les outils de postvention et logiques d'orientation
- L'usure de compassion : la protection des soignants dans l'intervention de crise suicidaire
- Conclusion, mise en liens, ouverture
 - Evaluations sommatives

Bibliographie de l'auteur :

Article spécifique :

- VIDAL Didier, 2017. « Les résiliences hétérotopiques à l'épreuve de la norme sociale : entre pensées ectopiques et normes mobiles ». XXXVIème Congrès international de droit et santé mentale, Prague.

Références générales :

- VIDAL Didier, 2011. *Violences corporelles et outrages symboliques : les Urgences Inhospitalières ou l'usage d'une violence ordinaire*. « État d'émeutes, Etat d'exception, retour à la question centrale des périphéries ». Jean-Louis OLIVE, Laurent MUCCHIELLI et David GIBAND. Perpignan, PUP. 688p
- VIDAL Didier, 2010. *Le pouvoir de soigner et les mécanismes de la guérison*. « Le Soin, sociomorphose », OLIVE Jean-Louis & MEBTOUL Mohamed, PUP. 174p.

- VIDAL Didier, 2012. *L'ethnopsicinéma : à la rencontre du « soigner autrement »*. Approche ethno-soignante du pouvoir de la représentation et de la représentation du pouvoir de soigner. In *Recherche en soins infirmiers*, décembre 2012 ; 111 : 67-70, Paris.
- VIDAL Didier, 2015 « De la Prosôpopée du thérapeute au savoir-guérir partagé : une co-construction thérapeutique et culturelle ». Editions du Secrétariat International des Infirmiers et Infirmières Francophones (SIDIIEF). Montréal, Québec.
- VIDAL Didier, 2015 « Le cinéma scientifique, une autre forme de lecture analytique des faits sociaux pour la recherche en Sciences Humaines et Sociales ». Laboratoire CHRISM, Groupe de recherche HiSTART 22, Circulation et réception des modèles artistiques et architecturaux : une approche interdisciplinaire ". Département d'Histoire, UFR LSH, UPVD.
- VIDAL Didier, 2016 « Images fixes, animées et monographie : une autre approche hybride analytique des phénomènes sociologiques ». Revue Recherches Qualitatives (RQ). Revue semestrielle internationale francophone de méthodologie en sciences humaines et sociales, éditée par l'Association de Recherche Qualitative (ARQ). Montréal.
- VIDAL Didier, 2020 : « La mythologie monégasque d'hier à aujourd'hui, entre traditions et ultra modernité : Monaco, une société structurée et structurante par la reproduction continue d'un capital culturel profane et sacré ». Edition du Musée d'Anthropologie Préhistorique de Monaco. Monaco.

Bibliographie complémentaire :

- BAECHLER J., 1975, *Les suicides*, Paris, Calmann-Lévy.
- BECKER H.S. (1985).- *Outsiders*. Métailié éd., Paris, 250 p.
- BORLANDI M., 1997, L'individuel et le social, in Cuin C.-H., éd., *Durkheim d'un siècle à l'autre. Lectures actuelles des "règles de la méthode sociologique"*, Paris, PUF.
- BOURDIEU P. (1979).- *La distinction, critique sociale du jugement*. Minuit éd., Paris, 672 p.
- BOURDIEU P. (1980).- *Le sens pratique*. Minuit éd. Paris, 480 p.
- BOURDIEU P. et WACQUANT L. J. D. (1992). - *Réponses. Pour une anthropologie réflexive*. Seuil éd., Paris, 267p.
- COURTET P. (2013).- *Suicide et environnement social*. Dunod éd., Paris, 179p.
- DUBAR C. et DEMAZIERE D. (1997). - *Analyser les entretiens biographiques*. Nathan éd., Paris, 350 p.
- DURKHEIM E. (1897), *Le suicide. Étude de sociologie*, Paris, Alcan.
- GEERTZ C. (1996). - *Ici et là-bas. L'Anthropologue comme auteur*. Métailié éd., Paris, 153 p
- HALBWACHS M., (1930), *Les causes du suicide*, Paris, Alcan.
- JANET P., (1928), *De l'angoisse à l'extase*, vol. 2 (*Les sentiments fondamentaux*), Paris, Alcan.
- MICHAUD L. et BONSACK C., (2017), *Prévention du suicide*. Médecin et Hygiène éd. Suisse, 375p.
- LEVI-STRAUSS C. (1958). - *Anthropologie structurale*. Plon éd., Paris, 454 p.
- TALCOTT P. (1991).- *The Social System*. Psychology Press. London, 575 p.
- WACQUANT L. J. D. (2001). - *Corps et âme. Carnets ethnographiques d'un apprenti boxeur*. Agone éd., Marseille, 268 p.