

MISsion d'accompagnement de COLlectifs autour de la prévention de la souffrance psychique et du phénomène suicidaire

Novembre 2009 - n°7

Zoom sur action

La mission d'accompagnement de collectifs : MISaCO

Le constat

- La prévention du suicide fait partie des priorités du Programme Régional de Santé (PRS). Dans les dernières études publiées sur le suicide en France, la Bretagne ressort en tête de classement avec des chiffres supérieurs à la moyenne nationale.
- En milieu rural, les besoins se font ressentir davantage encore : taux de suicide élevé, zones déficientes en médecine générale, espérance de vie inférieure à la moyenne, isolement social...
- La prévention du suicide reste un domaine complexe à aborder pour les partenaires, les bénévoles et les professionnels. Il n'existe pas toujours de structures ou de

personnes référentes pour échanger, approfondir ses connaissances ou bien encore se former. Il est donc important de dynamiser des actions de proximité.

La mission Misaco

Depuis 2007, le service prévention du Morbihan de la Mutualité Française Bretagne est missionnée par la DDASS du Morbihan, avec la participation de l'Assurance Maladie du Morbihan, pour accompagner des collectifs de prévention de la souffrance psychique et du phénomène suicidaire, en milieu rural, dans le département.

Cette mission est financée par le Groupement Régional de Santé Publique (GRSP) de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

- Canton de Gourin ;
- Canton de Guéméné sur Scorff ;
- Communauté de Communes du Pays de Questembert ;
- Pays de Ploërmel - Cœur de Bretagne.

Les collectifs sont constitués de professionnels médicaux et sociaux, de bénévoles et d'élus qui travaillent de façon pérenne sur la prévention de la souffrance psychique et du phénomène suicidaire.

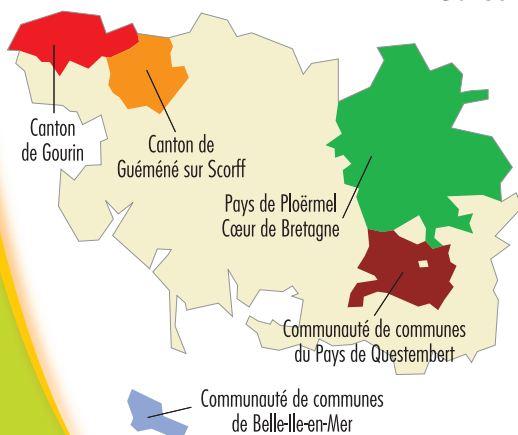
De par leur participation au collectif, les membres vont pouvoir renforcer leur partenariat et créer ainsi un maillage d'acteurs de prévention de la souffrance psychique et du phénomène suicidaire.

Chaque collectif s'empare de la mission Misaco pour mettre en place des actions de prévention adaptées aux besoins de son territoire :

- organisation de soirées débat ;
- mise en place de formations sur le repérage de la crise suicidaire à destination de professionnels, d'élus, de bénévoles ;
- création et diffusion d'outils d'information : liste des ressources locales, guide de prévention... ;
- veille et partage d'informations...

Cinq collectifs, composés de personnes ressources, se sont constitués dans le Morbihan sur cette thématique. Ces collectifs regroupent des partenaires des territoires suivants :

- Communauté de Communes de Belle-Île-en-Mer ;



Le suicide : oser en parler pour faire tomber le tabou et le non-dit

Le suicide est rarement un geste impulsif mais plutôt l'aboutissement d'un processus évoluant depuis plusieurs semaines. Nous pouvons parler de crise suicidaire.

Les événements qui déclenchent ce processus suicidaire sont souvent les derniers éléments d'une succession de pertes affectives qui ont rendu la personne plus vulnérable, plus fragile et démunie face aux échecs qui se produisent.

Le geste suicidaire est le résultat d'un processus de fragilisation qui va aboutir à une désorganisation.

Les capacités d'adaptation de la personne sont débordées.

L'intervention de crise sera importante et nécessaire : elle devra être active et interventionniste.

Il est nécessaire d'établir une relation de confiance et de favoriser la parole.

Plus la personne est proche du passage à l'acte, plus elle est prête à parler de façon explicite.

La parole permettra de faire baisser les tensions et les angoisses et sera apaisante.

Elle permettra de briser l'isolement dans lequel se trouve la personne, de soutenir les proches et de mettre en place des structures de protection auprès de la personne.

La personne suicidaire n'est pas une personne qui veut mourir mais une personne qui n'arrive plus à vivre avec sa souffrance.

Parler du suicide, c'est parler de cette souffrance,

en France, y mettre des mots qui peuvent soulager, c'est partager et ne plus se sentir seul :

- avoir une oreille attentive qui peut entendre la gravité des pensées les plus noires,

- entendre que la souffrance est telle qu'aucune solution ne semble envisageable pour diminuer cette douleur et de n'avoir aucun autre choix que de mettre fin à ses jours, mais c'est un non choix.



Trop souvent les personnes sont isolées, coupées de leurs émotions et rationalisent leur décision ou, au contraire, sont très émotives, agitées ou troublées.

Dans ce contexte, tous signes, toutes paroles, sont à prendre au sérieux. Il faudra décoder la demande d'aide, déculpabiliser le mal-être ; mais, il faudra aussi verbaliser le fait qu'il n'y a pas de honte à aller mal ni à accepter de l'aide.

Trop souvent, le suicide a été caché

et en parler était tabou, non-dit ; tabou et non-dit qui ont joué comme des secrets dans les familles, dans les institutions et qui malheureusement ont pu entraîner les mécanismes de répétitions.

Tabou et non-dit que nous devons briser par la parole. La parole n'est pas dangereuse. Au contraire, elle permettra d'abaisser les tensions et de rompre l'isolement.

Il n'y a pas de risque à parler du suicide avec une personne en souffrance. Au contraire, elle sera soulagée d'être écoutée et comprise et pourra enfin se confier. L'important est d'établir une relation de confiance afin de briser l'isolement et d'envisager d'autres solutions.

Parler du suicide, c'est avant tout ouvrir la porte à un dialogue, écouter la souffrance de l'autre et en accepter l'existence.

Christophe TOBIE,
Cadre de santé
et Docteur Annie ESSADEK,
Psychiatre praticien hospitalier,
Etablissement Public
de Santé Mentale (EPSM),
Saint-Avé, Morbihan.

Trois acteurs de terrain, professionnels ou bénévoles, apportent leur point de vue sur les dynamiques de réseau

Q1 : En quoi une dynamique de réseau contribue-t-elle à la prévention du suicide ?

Yolande Jagot, conseillère principale d'éducation au lycée de l'Elorn de Landerneau.

Les personnels de l'Education Nationale doivent répondre à des demandes nouvelles de la part des élèves et de leurs familles. L'élève doit être appréhendé dans toute sa complexité.

Lorsqu'en 2000, un réseau local de prévention du suicide des jeunes s'est constitué à Landerneau, j'ai pensé qu'il pouvait être une opportunité de mise en commun de plusieurs "savoir-faire" pour lutter contre le mal-être de nos adolescents.

Patricia Garandel, cadre infirmier au Centre Médico-Psychologique de Gourin.

Cette dynamique permet de se connaître, de rencontrer les différents partenaires. Elle permet également de mieux comprendre et mieux appréhender la problématique. Nous pouvons mettre en commun, analyser nos pratiques pour avoir une connaissance commune. C'est une force de coordination, un outil de recherche et d'homogénéité. Ces interactions sont source d'informations et dans l'avenir, source de décisions. Enfin, la fluidité des échanges crée des liens, évite l'enfermement et permet d'associer nos compétences.

Sylvie Galardon, coordinatrice du COEPS 35.

La prévention du suicide consistant à retisser du lien en s'appuyant sur des formes de solidarités, on comprend l'impossibilité

de travailler en solitaire. Le partage de points de vue et d'expériences divers et différents, les compétences et modes d'intervention variés se complètent et s'enrichissent.



Q2 : Comment contribuez-vous à cette dynamique ?

Y.J. *Au lycée de l'Elorn, une infirmière, un assistant social et moi-même, Cpe, participons au travail du réseau, à travers des réunions de réflexion et d'échange. Nous avons collaboré à la constitution de deux guides locaux, un pour les professionnels et un pour les parents. Nous avons participé à l'organisation de conférences pour l'entourage des adolescents. Nous avons aussi mené en 2009 l'animation de "la santé en images" à destination de 200 élèves du lycée.*

P.G. *Je contribue de différentes façons et tout d'abord par ma présence aux réunions organisées par le coordonnateur de la Mutualité. J'associe des partenaires issus de mon milieu de travail et connus par mon réseau professionnel. Puis, je transmets à mes responsables hiérarchiques le travail et le compte rendu de nos réunions de réseau. Ensuite, j'accepte d'être co-animatrice lors de rencontres avec le public au travers de conférences. Enfin, j'ai suivi une formation sur ce thème.*

S.G. *L'apport d'un contrepoint bénévole et associatif se traduit par une vigilance quant à la place accordée aux personnes concernées et à l'écoute respectueuse qui leur est dédiée. S'ajoute à cela une plus grande liberté et indépendance de points de vue par rapport aux institutions et structures.*

Q3 : Que vous apporte-t-elle ?

Y.J. *Cette dynamique de réseau m'a permis*

de développer ma connaissance des structures locales et de ses acteurs et ainsi, de faciliter les contacts pour répondre aux demandes des adolescents de mon établissement. Mon premier souhait est, cependant, d'approfondir, en partenariat, ma réflexion sur la problématique du mal-être des jeunes, et de proposer la meilleure remédiation possible.

P.G. *Le sentiment que ce problème de santé publique puisse être connu, reconnu, parlé par des personnes sensibilisées et formées. Permettre que la parole qui circule librement dans le réseau puisse être étendue aux personnes de la cité, de tous âges confrontées dans leur vie à cette situation, source de souffrance et encore trop tabou.*

S.G. *Partager de la créativité, des énergies et des compétences autour de la problématique. Les retours qu'on perçoit de son investissement dans l'action permettent de se ressourcer et de continuer à faire : c'est le cercle vertueux de l'action. Cet investissement permet aussi la reconnaissance de la légitimité et du savoir-faire de l'association.*

Les veilleurs du Pays d'Ernée

En 1997, un rapport relève que le taux de suicide sur la communauté de communes d'Ernée, en Mayenne, est plus élevé que la moyenne nationale. Le Groupe d'écoute, de rencontre et de mise en relation au Pays d'Ernée (Germe), est créé sur l'initiative de la Pastorale de santé.

Il regroupe une cinquantaine de bénévoles, élus, et professionnels du territoire dans des actions de prévention citoyennes.

Une des actions du Germe consiste à créer un maillage territorial par la présence de "veilleurs" dans chacune des quinze communes. Ces bénévoles repèrent les personnes en difficultés puis les contactent pour

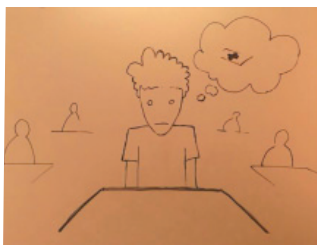
discuter, les conseiller et / ou les orienter. Plusieurs années d'échanges ont été nécessaires pour que professionnels et bénévoles s'accordent sur la complémentarité de leurs actions. Les veilleurs créent du lien en toute discrétion. Par leur connaissance des structures locales, ils deviennent relais lorsque le besoin s'en fait sentir. Une fois par trimestre, une rencontre a lieu entre bénévoles et professionnels du Centre Médico-Psychologique (CMP). Elle permet d'échanger sur les situations rencontrées et de poursuivre collectivement cette veille citoyenne.

Contact : Clarisse Diop, CIAS d'Ernée : 02 43 05 46 31.

Un temps de débat sur la souffrance psychique des personnes âgées est organisé, le lundi 30 novembre, à 14 heures, à la salle des fêtes Tronjoly de Gourin. Cette action est organisée en partenariat avec l'Université du Temps Libre du Pays Centre Ouest Bretagne.

Des formations sur le repérage de la crise suicidaire sont organisées sur les territoires Misaco. Elles sont ouvertes aux professionnels et bénévoles du secteur social, éducatif et sanitaire ainsi qu'aux élus. Elles permettent d'échanger autour des idées reçues sur le phénomène suicidaire, de travailler autour des outils de repérage et d'évaluation de la crise suicidaire, d'informer sur les ressources locales. Plus d'infos : prevention@mutualite56.fr.

"C'est bon pour le mort-ai" : la vidéo lauréate du concours 2009 "T'as la tchatche", réalisée par des jeunes Finistériens, aborde le thème du mal-être et des idées suicidaires. Elle est diffusée sur : www.taslat-chatche.com.



Il y a un siècle, la Bretagne était une des régions françaises où l'on se suicidait le moins. Depuis 50 ans, elle est la région de France où l'on se suicide le plus. Jean-Yves Broudic propose une

analyse pluridisciplinaire, qui ouvre une nouvelle perspective aux analyses sociologiques du suicide et de l'alcoolisme et apporte un autre éclairage sur certains enjeux de la clinique contemporaine.

Suicide et alcoolisme en Bretagne au XX^{ème} siècle : sociologie - histoire - psychanalyse / Jean-Yves Broudic - Rennes : éditions Apogée, 2008 - 237 pages.

Le Codes 22 diffuse une lettre d'information "Prévenir le suicide en Bretagne". Vous pouvez vous inscrire en envoyant un mail à Morgan Calvez : documentation@codes22.fr.



Lettre éditée par

la Mutualité Française Bretagne.

Comité de rédaction : Mélanie Durose, Pierre-François Guillemet, Yann Menot et Nicolas Riguidel.

Ont participé à la rédaction de ce numéro : Annie Essadek, Sylvie Galardon, Patricia Garandel, Yolande Jagot, Christophe Tobie.

Conception et réalisation : service Communication Mutualité Française Ille-et-Vilaine.

Contact : Pierre-François Guillemet
prevention@mutualite56.fr
ou 02 97 21 07 31.

Les partenaires :

