

Prévenir le risque suicidaire chez les jeunes

Code produit : DPRA / Version : V1

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Reconnaître et comprendre les mécanismes de la crise suicidaire spécifique à l'enfance et l'adolescence
- Acquérir des connaissances et des techniques d'observation des signes précoces d'apparition de la crise suicidaire
- Savoir évaluer l'urgence de la prise en charge et le risque de passage à l'acte
- Comprendre l'impact des troubles psychiques sur les mécanismes suicidaires
- Donner des outils techniques pour savoir comment se comporter et comment encourager le dialogue avec un enfant ou un adolescent en crise suicidaire

PUBLIC CONCERNE

Tout professionnel travaillant ou accueillant des enfants et des adolescents, infirmières, aides-soignantes.

PREREQUIS

Aucun

MODALITES

Durée : 14 heures / 2 jours

Type : Présentiel

Méthodes et moyens pédagogiques : Apports théoriques, apports théoriques qui seront toujours illustrés avec des vignettes cliniques, analyse de cas : pratiques réflexives à partir de situations réelles avec suivi d'indicateurs, un support de formation sera remis à chaque participant.

Validation des acquis : QCM

Sanction de la formation : Attestation de fin de formation

Profil de l'intervenant : Psychologue formateur

PROGRAMME

❖ La crise suicidaire chez l'enfant et l'adolescent

- **Repères épidémiologiques**
- **Définition de la crise suicidaire**
- **La crise suicidaire aux différents stades de la vie**
 - L'évolution de la notion de mort chez l'enfant
 - L'adolescence ou la « folie pubertaire »
- **Les facteurs de risque**
 - Les facteurs familiaux (carences affectives, séparations...)
 - Les éléments de personnalités
 - Corrélation entre suicide et dépression
 - Suicide et maladie mentale chez l'enfant et le jeune adulte
 - La crise suicidaire dans le cas de troubles psychiques chroniques
 - La crise suicidaire réactionnelle
 - Le cas particulier du risque suicidaire dans les syndromes psycho traumatiques
 - Les facteurs de risques inhérents à l'hébergement en centre d'accueil
 - La suggestibilité chez le jeune immature
 - La récurrence
- **Les signes de la crise suicidaire**
 - Analyser le discours
 - Observer le comportement et la conduite
 - Apprécier le contexte de vulnérabilité
 - Être attentif au changement
 - Les signes manifestes de la dépression
 - Les troubles de l'humeur : tristesse, autodépréciation, ennui, désintérêt, indifférence
 - L'inhibition intellectuelle : trouble de l'attention et de la concentration, raisonnement ralenti, imagination pauvre et mémoire défaillante
 - Le ralentissement de l'activité : asthénie, fatigabilité, refus des jeux collectifs, tendance à l'isolement
 - Les signes physiques : troubles du sommeil, insomnies, cauchemars, anorexie, phobies alimentaires, énurésie, migraines, céphalées

Exercices en groupe d'étude de cas à partir de vignettes cliniques

❖ Prendre en charge la crise suicidaire

- **Evaluer l'urgence de la prise en charge**
 - Les éléments de repère pour évaluer l'urgence
 - Les trois niveaux d'urgence
 - Les échelles d'évaluation
- **L'attitude professionnelle à adopter**
 - La juste distance clinique comme facteur de protection pour le suicidant et le professionnel
 - Sécuriser l'environnement des suicidants, les différents niveaux de prévention
 - Une attention permanente en cas d'éléments inquiétants
- **Les outils concrets de la prise en charge des suicidants**
 - Le rôle primordial de l'écoute dans la relation clinique
 - Comment encourager la parole de l'enfant ou du jeune en souffrance
 - Se monter rassurant et disponible
 - Inclure la famille et l'entourage du jeune dans la prise en charge

LES + ASFO

Nos responsables pédagogiques et intervenants sont des experts reconnus dans leur métier.

Certification AFNOR selon le référentiel ISO 9001.