

## SYNTHÈSE DES RÉSULTATS DU QUESTIONNAIRE

### « PRÉVENTION DU RISQUE SUICIDAIRE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES EN ESSMS »

En lien avec l'analyse des EIGS menée par la HAS et dans le cadre de la constitution d'un nouveau groupe de travail régional, l'équipe de la SRA Grand Est a transmis à ses adhérents du secteur Social et Médico-Social, le 5 octobre dernier, un questionnaire concernant le suicide des personnes âgées de plus de 65 ans.

Au 23 Octobre 2020, le nombre de réponses au questionnaire était de 16 sur 22 envois, soit un taux de retour de 72,72 %.

Nous remercions tous les adhérents ayant répondu à cette enquête dont les principaux résultats, après consolidation des réponses apportées, sont les suivants :



**56,25%** des établissements / structures indiquent avoir déjà été confrontés au risque suicidaire (tentative de suicide / suicide) à une ou plusieurs reprises




Pour **75%** d'entre eux le risque suicidaire est analysé lors du processus d'admission de la personne âgée

Dans la majorité des cas, cette analyse est réalisée soit par le psychologue, soit par le médecin coordonnateur



**75%** disposent de fonctions permettant de prévenir et prendre en charge le risque suicidaire



Il s'agit essentiellement d'un psychologue, du médecin coordonnateur ou d'un psychiatre



**62,5%** ont facilement accès à des consultations auprès de psychiatres, psychologues, Centres Médico-Psychologiques (CMP), ...

Dans **90%** des cas, ces établissements / structures disposent d'un partenariat (conventionné ou non)



**37,5%** déclarent avoir engagé des actions en faveur de la prévention du risque suicidaire chez les personnes âgées sur 2019 / 2020

avec essentiellement des actions de formations, des groupes de paroles, des réunions d'équipe et mise en place d'une commission éthique

## SYNTHÈSE DES RÉSULTATS DU QUESTIONNAIRE « PRÉVENTION DU RISQUE SUICIDAIRE CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES EN ESSMS »



Seulement **12,5%** ont observé une augmentation d'apparition du risque suicidaire chez les personnes prises en charge depuis la crise liée au Coronavirus



**56,25%** déclarent que les professionnels sont formés au risque suicidaire (prévention et prise en charge)

**12,5%** déclarent que les professionnels savent distinguer « crise suicidaire », « risque suicidaire » et « état dépressif »

### LES ETABLISSEMENTS / STRUCTURES REpondANTS SONT INTERESSES PAR DES :



- supports de formation / de sensibilisation à destination des professionnels à **87,5%**
- outils pour identifier les signaux précurseurs et étapes d'une crise suicidaire à **68,75%**
- supports de communication autour du risque suicidaire à **62,5%**

Et dans une moindre mesure, 50% des établissements / structures sont intéressés par des outils de prévention du risque suicidaire, des outils permettant de repérer les facteurs de risque, et des éléments pour évaluer le degré d'urgence suicidaire, agir et alerter de façon adaptée.



### Ce dont vous nous faites part (verbatim) :

« Absence de temps psycho nécessaire »

« Nous sommes davantage confrontés à la dépression du sujet âgé, mais également aux pulsions de vie (idées de sorties à l'insu de l'établissement, souhait de rentrer) »

« Réseau trop pauvre en matière de prise en charge psychogériatrique ; délai d'attente de plusieurs mois aux CMP locaux, trop long en situation de crise ; temps de psychologue insuffisant pour sensibiliser et former les équipes à cette thématique »

### ➔ CONCLUSION :

Afin de répondre à vos besoins, et dans le cadre de la constitution d'un nouveau groupe de travail « Prévention du risque suicidaire de la personne âgée en ESSMS », nous vous proposons d'engager une réflexion sur la thématique, avec pour objectif principal la création de supports incluant :

- un volet formation / sensibilisation à destination des professionnels,
- des outils permettant d'identifier les signaux précurseurs et les étapes d'une crise suicidaire,
- des supports de communication autour du risque suicidaire.

Nous vous remercions à nouveau pour votre contribution.