

**Rencontre des chargés cantonaux de la santé psychique
Berne 23 octobre 2014**

HelpAdoLine

Nathalie Schmid Nichols & Adriana Radulescu

Centre d'Etude et de Prévention du Suicide

Unité de Crise - SPEA

Hôpitaux Universitaires de Genève

Fondation Children action

L'Unité de crise

- **1996 :**
 - Privé Children Action & publique HUG
Filet de sécurité
 - Soins (espace communautaire) & prévention (HelpAdoLine, www.preventionsuicide, Ciao)
Diversité d'accès
- **2007** Centre de Traitement Ambulatoire Intensif
Accueil ouvert
- **2014** aiRe d'ados, un collectif santé-social
Développement du réseau de proximité

Mouvement suicidaire à l'adolescence

- Une alchimie détonnante :
 - Réel de la puberté
 - Crise existentielle
 - Pulsion/idéal
- Clinique de l'acte qui requiert :
 - Prise en compte du réseau du jeune
 - Au-delà de la crise
 - Proximité pour une potentielle rencontre en présence
- ***Prise en soin = facteur de protection de la récurrence***

Dispositifs d'accueil à distance et en présence

Centre d'étude et de prévention du suicide (CEPS)

Crise suicidaire à l'adolescence :
où consulter, où s'informer ?

☎ 022 382 42 42



HUG 
Hôpitaux Universitaires de Genève

HelpAdoLine

- **Pour qui ?** Les adolescents et jeunes adultes de 13 à 25 ans, leurs parents, les professionnels qui les entourent, ainsi que leurs proches.
- **Pourquoi ?** Accueillir, orienter, prendre des nouvelles : évaluer le risque, proposer une prise en charge, développer et travailler en lien avec le réseau, renforcer les compétences de l'entourage, contribuer à la formation des professionnels et informer sur le suicide des jeunes
- **Comment ?** Répondance 24/24 7/7, rappels, entretiens thérapeutiques et guidances parentales

Sondage des professionnels genevois santé-social

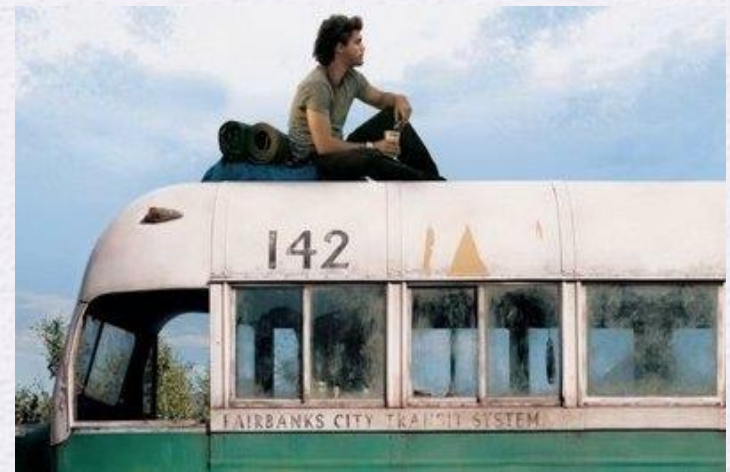
- 168/400 réponses dont 154 concernées par le problème du suicide.
- Moyens mis en place sont insuffisants
- Attentes : plus de prévention, plus de formation, plus de communication vis-à-vis des jeunes, des professionnels et des structures d'accueil
- Besoins en particulier pour la tranche d'âge 18 ans et plus.

Données recueillies par S. Kolly, Children Action

Constats

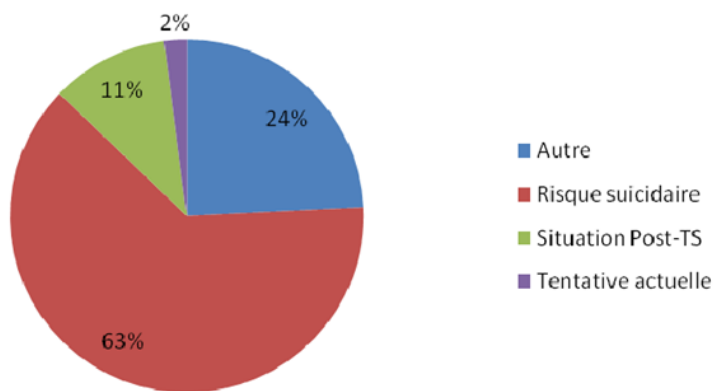
- Peu de demandes spontanées d'aide de certains adolescents
- Nécessité de travailler à plusieurs en amont et en aval de la crise

*Pas d'intention, mais à disposition
A plusieurs pour accrocher
Saisir l'occasion d'une rencontre*

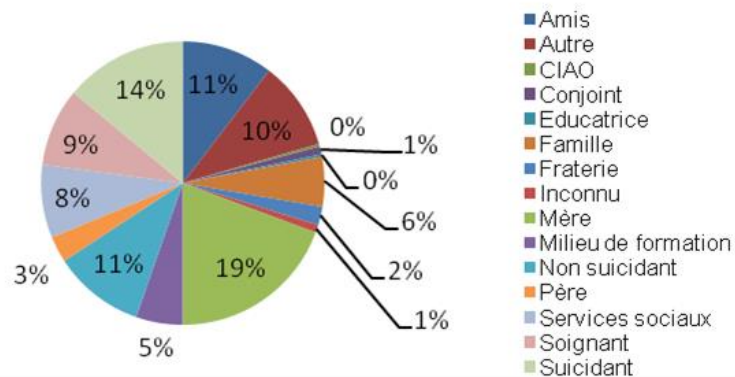


Sujets des personnes appelant

Motifs d'appels (n = 289)



Personnes faisant appel (n = 336)



Situations cliniques

- AS appelle la HAL pour un **JH, 15 ans**.
- Le passe au téléphone, rdv fixé au CEPS.
- Après qqs séances, retour à l'AS.
- Le CEPS reste à disposition.
- **JF, 22 ans** appelle la HAL en soirée.
- Le CEPS la rappelle le lendemain.
- Rdv accordé.
- Absence de la thérapeute, collègue prend des nouvelles par téléphone.

Une démarche orientée

- Par les facteurs de protection :
 - Réactivité : un événement, une réponse
→ *crise versus urgence*
 - Singularité : logique de parcours
→ *ajustement à chaque constellation*
 - Accueil et continuité : orientation
→ *Cohérence du projet d'ensemble*
 - Complémentarité santé-social
→ *aiRe d'ados*