

La postvention: intervenir, soutenir et accompagner après un suicide



Dr Edouard Leaune

MCU-PH - MD, PhD

Hospices Civils de Lyon/Centre Hospitalier le Vinatier

RESHAPE – INSERM U1290 - Université Claude Bernard Lyon 1



Université Claude Bernard Lyon 1





#not6

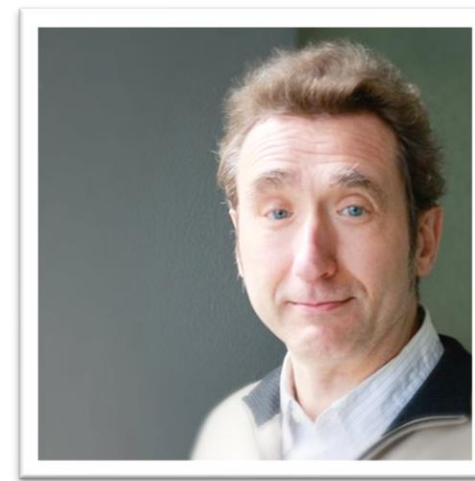




6

Personnes endeuillées pour chaque suicide
(Schneidman, 1973)



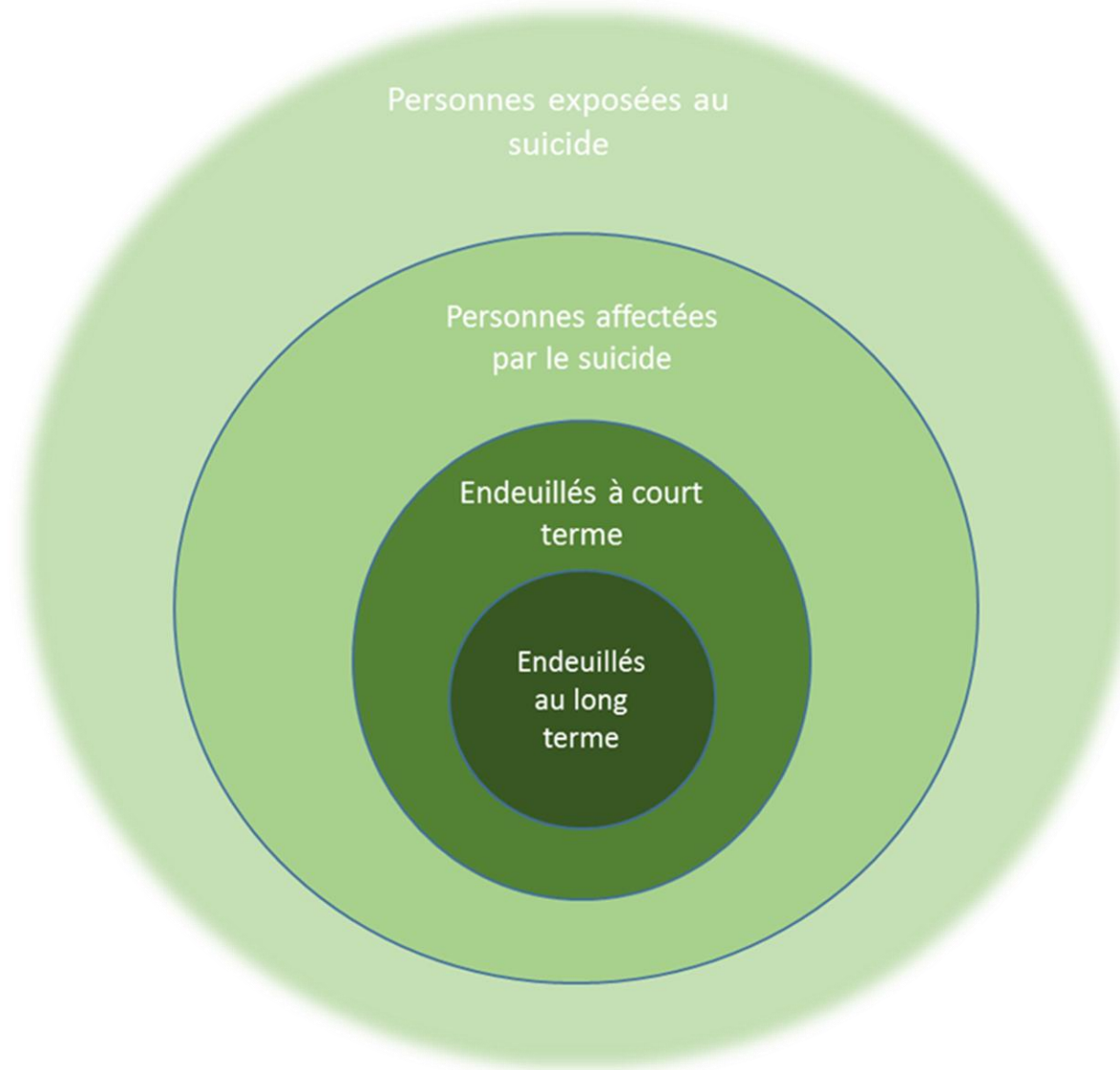


135

Personnes impactées pour chaque suicide
(Cerel et al. 2018)

22% de la population exposés à un suicide au cours de sa vie, **4%** au cours de l'année précédente (Andriessen et al. 2017)

Le continuum d'exposition au suicide



Exposés

Premiers secours
Personne découvrant le corps
Membres de la famille
Thérapeutes
Amis proches
Soignants
Membres de la communauté
Ecole, lieu de travail
Connaissances
Proches
Voisins
Fans de célébrités
Membres d'un club ou d'une association

Affectés

Premiers secours
Personne découvrant le corps
Membres de la famille
Thérapeutes
Amis proches
Soignants
Membres de la communauté
Ecole, lieu de travail
Connaissances
Proches
Voisins
Fans de célébrités

Endeuillés à court terme

Membre de la famille
Thérapeutes
Amis
Collègues proches

Endeuillés à long terme

Membres de la famille
Amis proches

#NOT6



Postvention

- Terme créé en 1969 par Edwin Schneidman
- « Ensemble des activités mises en place par, ou pour, les personnes impactées par un suicide, dans le but de faciliter le rétablissement et de prévenir les effets négatifs, dont les conduites suicidaires » (Andriessen, 2006)
- Plus large que la seule prise en charge des personnes endeuillées (prévention de la contagion, prise en charge selon le continuum d'exposition)

Les outils de la postvention

- Accompagnement des personnes endeuillées par suicide
- Intervention sur site où est survenu un suicide
- Prévention de la contagion suicidaire dans la communauté
- Articulation entre l'abord collectif et individuel



Soutenir les personnes endeuillées par suicide





**4% de la population (une
personne sur 25) vivra le
suicide d'un membre de sa
famille**

(Andriessen et al. 2017)

- Près de 9 000 décès par suicide chaque année en France
- 6 à 14 personnes endeuillées pour chaque suicide → 100 000 personnes/an
- Un défaut d'accès aux dispositifs d'aide et de soutien



Un deuil pas comme les autres?



"Suicide carries in its
aftermath a level of
confusion and devastation
that is...beyond
description."

- Kay Jamison -



Particularités du deuil après suicide



- Culpabilité et auto-accusation
- Perte de sens et questionnements répétés
- Stigma social et honte (auto-stigmatisation)
- Impact sur le fonctionnement familial: « dissension d'adaptation » et « climats familiaux »
- Risque suicidaire

Effets pathogènes du deuil après suicide



- 25% à 45% de deuils prolongés persistants
- Risque augmenté de dépression et de troubles anxieux
- Risque augmenté de conduites suicidaires (dont suicide) (14% à 49%)
- Risque augmenté d'états de stress post-traumatique (30% à 50%)
- Risque augmenté de troubles physiques (hypertension, diabète, douleurs chroniques...)



Le deuil 2.0?



Contents lists available at ScienceDirect

Preventive Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ypmed



An integrative systematic review of online resources and interventions for people bereaved by suicide

Laurène Lestienne^{a,b,*}, Edouard Leune^{a,b,c}, Julie Haesebaert^{b,d}, Emmanuel Poulet^{a,b,c,e}, Karl Andriessen^f

Leaune et al. *BMC Psychiatry* (2024) 24:306
<https://doi.org/10.1186/s12888-024-05761-9>

BMC Psychiatry

RESEARCH

Open Access

The use of social media after bereavement by suicide: results from a French online survey



Edouard Leune^{1,2,3,*}, Héloïse Rouzé^{1,4}, Laurène Lestienne^{2,3}, Kushtrim Bislimi², Margot Morgiève^{3,5}, Benoit Chalancon^{2,3}, Pauline Lau-Tai², Guillaume Vaiva^{3,6,7}, Pierre Grandgenèvre^{3,6}, Julie Haesebaert^{1,4} and Emmanuel Poulet^{2,3,8}



International Journal of
*Environmental Research
and Public Health*



Article

The Needs, Use and Expectations of People Bereaved by Suicide Regarding Online Resources: An Online Survey

Edouard Leune^{1,2,3,4,*}, Héloïse Rouzé^{4,5}, Laurène Lestienne^{1,2}, Kushtrim Bislimi¹, Benoit Chalancon¹, Margot Morgiève^{3,6}, Pierre Grandgenèvre^{3,7}, Guillaume Vaiva^{3,6,7,8}, Nathalie Laplace⁹, Emmanuel Poulet^{1,3,10} and Julie Haesebaert^{4,5}

Ressources numériques et deuil après suicide

- **Fréquente utilisation** par les personnes endeuillées d'Internet (74%) et des réseaux sociaux (62%)
- **Favorisent l'accès** pour des personnes habituellement éloignés des dispositifs d'aide et de soutien
- **Bénéfices perçus**: accès 24h/24h, espaces de non-jugement, partage d'expérience
- Moindre intérêt des mémoriaux, voire effets délétères
- **Complémentaires** des dispositifs « en présentiel »

Lestienne et al. 2021, Leaune et al 2022



Une communauté d'expérience?

« I use the term « community of experience » because **its binding social structure and sense of belonging are derived from shared experiences, set within a specific place and context — other than in a shared natural or preconstitutive identity.** »

Femke Kaulingfreks

« J'utilise le terme de « communauté d'expérience » car son articulation d'une structure sociale et d'un sentiment d'appartenance est issue d'expériences communes au sein d'un contexte spécifique, différente des identités préconstruites ou naturelles »





Development of an Online Resource for People Bereaved by Suicide: A Mixed-Method User-Centered Study Protocol

Edouard Leune^{1,2,3}, Laurène Lestienne¹, Pierre Grandgenèvre^{3,4}, Margot Morgiève^{3,5}, Guillaume Vaiva^{3,4,6}, Maxime Vieux¹, Benoît Chalancon¹, Nathalie Laplace⁷, Julie Haesebaert⁸ and Emmanuel Poulet^{1,2,3,9}*

Répondre aux besoins et attentes

- **Proposer de l'information** validée sur les conduites suicidaires, leur prévention et sur le deuil après suicide
- Offrir un espace d'accès à **d'autres personnes endeuillées** par suicide
- Offrir un espace d'accès à des **professionnels de santé mentale**
- **S'articuler avec le réseau existant**





Informations, ressources et soutien
pour les endeuillé.e.s par suicide

Découvrir



Je m'interroge



S'informer



Soutiens existants

espoir-suicide.fr

Accueil > Témoignages



Je m'interroge



S'informer



Soutiens existants

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptus. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum.

Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod tempor invidunt ut.

Rechercher dans la page

Informations pratiques

Signes corporels

Besoin de comprendre

Prendre soin de soi

En parler

Informations pratiques

Organisation des obsèques

- + Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod ?
- + Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod ?
- + Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod ?

Démarches à accomplir après le décès

Accueil > Témoignages

Témoignages

Remplir votre demande en ligne, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod tempor invidunt. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus.

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod tempor invidunt. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus. ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonummy eirmod.



**" Ce n'est pas forcément
immédiatement après le décès de
la personne qu'on a besoin d'aide "**

Sylvie est une femme de 71 ans qui a
perdu son fils il y a 4 ans.



**" C'est le chemin et il faut le faire,
ça ne se fait pas tout de suite "**

Céline a 32 ans, son mari atteint de
dépression s'est ôté la vie il y a 6 ans.



**" C'est le chemin et il faut le faire,
ça ne se fait pas tout de suite "**

Céline a 32 ans, son mari atteint de
dépression s'est ôté la vie il y a 6 ans.



Intervention sur site



Prévalence du suicide en institution

 **Tableau 1 • Répartition des décès par suicide, du 1^{er} janvier 2020 au 31 mars 2021 et durant la période 2015-2019, en France**

	Décès par suicide de janvier 2020 à mars 2021 (effectifs)	Décès par suicide de janvier 2020 à mars 2021 (en %)	Décès par suicide de 2015 à 2019 (en %)
Total	11 210	-	-
Sexe			
Hommes	8 415	75,1	75,4
Femmes	2 790	24,9	24,5
Manquant	5	0,0	0,1
Tranche d'âge			
0-14 ans	65	0,6	0,6
15-44 ans	3 054	27,2	27,7
45-64 ans	4 182	37,3	38,7
65-84 ans	2 843	25,4	24,2
85 ans ou plus	1 064	9,5	8,8
Manquant	2	0,0	0,0
Lieu de décès			
Domicile	7 094	63,3	61,7
Hôpital public	1 416	12,6	12,1
Clinique privée	156	1,4	0,8
Maison de retraite	234	2,1	1,7
Voie publique	1 237	11,0	10,7
Autres ou manquant	1 073	9,6	13,0

Lecture • De janvier 2020 à mars 2021, 11 210 décès par suicide ont été observés, dont 8 415 (75,1 %) ont concerné des hommes. Sur la période de référence (2015-2019), 75,4 % des individus décédés par suicide étaient des hommes.

Champ • Personnes vivant en France, décédées entre 2015 et 2017.

Source • Inserm-CépiDc ; Santé publique France.

Les soignants comme « secondes victimes »

Medical error: the second victim

The doctor who makes the mistake needs help too

« Un soignant impliqué et traumatisé par un événement imprévu et défavorable pour un patient et/ou une erreur médicale dont il se sent souvent personnellement responsable et qui occasionne un sentiment d'échec et remet en question son expérience clinique et ses compétences fondamentales. »

BMJ VOLUME 320 18 MARCH 2000 www.bmj.com



Psychiatric trainees as second victims after exposure to patient suicide: a French qualitative study

Christine Durif-Bruckert¹, Bruno Cuvillier¹, Maxime Vieux^{2,3},
Benoit Chalancon^{2,3}, Philippe Villeval¹ and Edouard Leaune^{2,3,4*}

¹Université Lumière Lyon 2, Bron, France, ²Center for Suicide Prevention, Centre Hospitalier le Vinatier, Bron, France, ³Groupe d'Etude et de Prévention du Suicide, Saint-Benoit, France, ⁴RESHAPE, Inserm U1290, Université Claude Bernard Lyon 1, Lyon, France



REVIEW

Encountering Patient Suicide During Psychiatric Training: An Integrative, Systematic Review

Edouard Leaune, MD, MSc, Noémie Ravella, MD, Maxime Vieux, MSc,
Emmanuel Poulet, MD, PhD, Nicolas Chauliac, MD, MSc, and Jean-Louis Terra, MD

Received: 23 May 2019 | Revised: 17 November 2019 | Accepted: 14 December 2019

DOI: 10.1111/eip.12923

ORIGINAL ARTICLE

WILEY

Impact of exposure to severe suicidal behaviours in patients during psychiatric training: An online French survey

Edouard Leaune^{1,2,3} | Christine Durif-Bruckert⁴ | Hugo Noelle^{1,5} |
Fabien Joubert¹ | Noémie Ravella⁶ | Julie Haesebaert⁷ | Emmanuel Poulet^{1,2} |
Nicolas Chauliac^{1,7} | Bruno Cuvillier⁴



Disponible en ligne sur

ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte

www.em-consulte.com



Original article

Prevalence and impact of patient suicide in psychiatrists: Results from a national French web-based survey

Prévalence et impact du suicide de patients chez les psychiatres : résultats d'une étude française en ligne

E. Leaune^{a,b,*}, R. Allali^c, J.-Y. Rotgé^{d,e}, L. Simon^a, M. Vieux^a, P. Fossati^{d,e}, R. Gaillard^f,
D. Gourion^{g,h}, M. Masson^{i,j}, E. Olié^k, G. Vaiva^{l,m}

Des facteurs de risque

- Manque de préparation et de formation préalable
- Manque de soutien perçu
- Forte implication dans la prise en charge/liens thérapeutiques forts
- Dernier contact avec la personne le jour du décès
- Des facteurs individuels (jeunes professionnels, plus faible degré dans la hiérarchie, antécédent personnel sur le plan de la santé mentale, fort sentiment de responsabilité pour le décès)





The SUPPORT-S Protocol Study: A Postvention Program for Professionals After Patient or User Suicide

Edouard Leaune^{1,2}, Bruno Cuvillier³, Maxime Vieux¹, Michèle Pacaut-Troncin¹,
Benoît Chalancon^{1,4}, Anne-Fleur Perez⁵, Julie Haesebaert⁶, Nicolas Chailliac^{1,6},
Emmanuel Poulet^{1,2} and Christine Durif-Bruckert³*

¹ Center for Suicide Prevention, Centre Hospitalier le Vinatier, Bron, France, ² INSERM, U1028, CNRS, UMR 5292, Lyon Neuroscience Research Center, Psychiatric Disorders: from Resistance to Response – PSYR2 Team, Lyon, France, ³ Groupe de Recherche en Psychologie Sociale, Lumière Lyon 2 University, Lyon, France, ⁴ CNRS, UMR 5191, Interactions, Corpus, Apprentissages, Représentations, Ecole Normale Supérieure de Lyon, Lumière Lyon University, Lyon, France, ⁵ Institut Régional Jean Bergeret, Centre Hospitalier Saint-Jean de Dieu, Lyon, France, ⁶ EA 7425 HESPER Health Services and Performance Research – Claude Bernard Lyon 1 University, Lyon, France

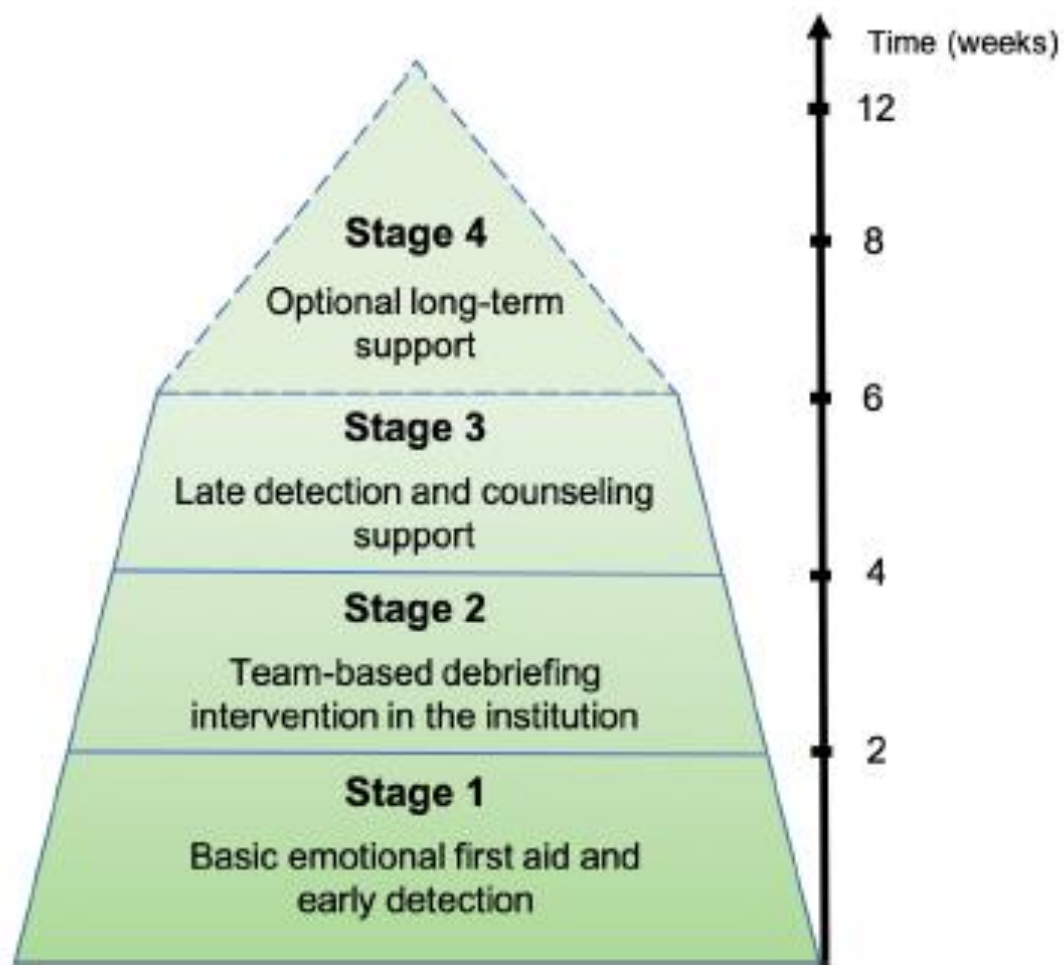


FIGURE 1 | Schematic overview of the SUPPORT program.



IS IT CONTAGIOUS?

Prévention de la contagion suicidaire

A NETFLIX ORIGINAL SERIES

BASED ON THE BEST SELLING MYSTERY

13 REASONS WHY ▶

IF YOU'RE LISTENING,
YOU'RE TOO LATE.



MARCH 31 | NETFLIX



International Journal of Mental Health

Routledge
Taylor & Francis Group

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/mimh20>

The association between *13 Reasons Why* and suicidal ideation and behaviors, mental health symptoms, and help-seeking behaviors in youths: An integrative systematic review

Edouard Leaune, Julie Leclerc, Robin Fender, Charles-Edouard Notredame, Lucie Jurek & Emmanuel Poulet

Perspectives



- Formation et information à grande échelle des professionnels à l'expérience du suicide d'un(e) patient(e) ou usager(e) et à l'accompagnement des personnes endeuillées
- Utilisation des outils numériques
- Implication des personnes concernées, co-développement

