



Une équipe qui veille...



ASMA, à l'épreuve de l'adolescent

*Association Suicide et Mal-être de l'Adolescent
Dr David SOFFER - Dr Stéphanie ZIMMERMANN - Émilie STELLA_LYONNET*

Introduction

- ✓ 2002: Réseau ville-hôpital → Dispositif de prévention à composante multiple
- ✓ Financement ARS PACA (Direction des soins de proximité; Mission SACO)
- ✓ Marseille puis environ puis BDR puis PACA sauf Var et Alpes-Maritimes
- ✓ Public cible:
 - ✓ adolescents de moins de 16 ans puis moins de 18 ans
 - ✓ TS, ME avec IDS, ME avec atcd de TS

ASMA

Dispositif de prévention du suicide à composante multiple:

- ✓ Veille téléphonique
- ✓ Actions de formation et de sensibilisation qui concourent à l'harmonisation des pratiques
- ✓ Contagiosité

Mais aussi

Dispositif d'appui à la coordination des parcours



Une équipe qui veille...



De la veille à l'appui à la coordination des parcours

Le cas clinique de Maya

Formulaire d'inclusion

<https://extranet.asma.care>

Maya 14.5 ans,
1 frère jumeau, parents séparés, père peu présent.

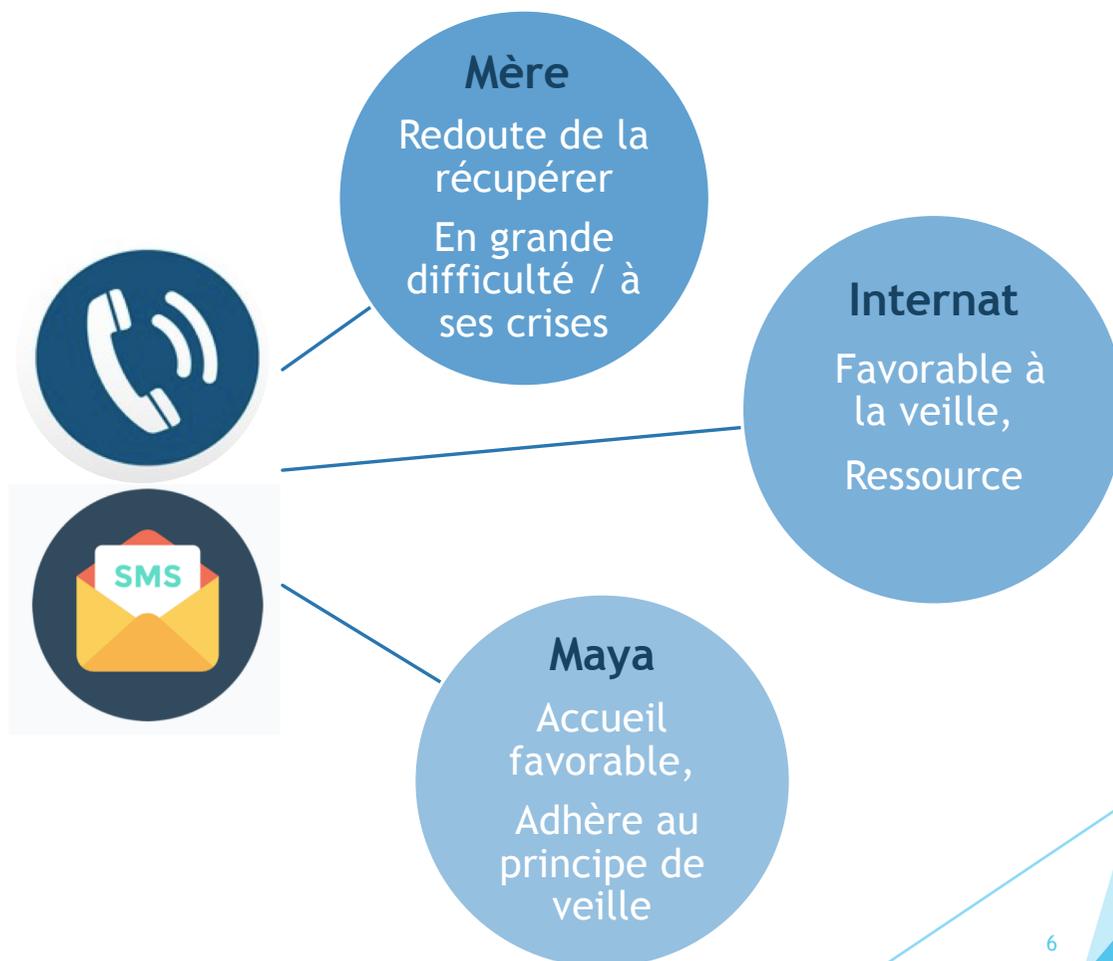
- ✓ Inclusion en janvier 2020 pour IMV à la demande des pédopsy de liaison de la Timone
- ✓ Atcdts psychiatriques : 1 IMV*, TOC*, plusieurs suivis, trt actuel : IRS + régul de l'H
- ✓ Facteurs aggravants:
 - Notion d'attouchements*
 - Une tante (marraine des enfants) DCD par suicide, il y a 11 ans
- ✓ Prise en charge et orientation:
 - Hospitalisation en pédiatrie 48h
 - Orientation vers le DSA de l'Hôpital Valvert

8 Contacts prévus: M0-M1-M2-M3-(GHR: M4-M5)
M6 et M9

M0: Mi-Janvier

ASMA
= 8
contacts

Maya:
2 appels
entrants
1 sms en
15
jours....



M1: Mi-Février

M2: Mi-Mars

Mise en place Suivi DSA

Suivi tel par DSA car confinement

- La **patiente** rappelle pour donner de ses nouvelles...
- La **grand-mère** maternelle prend contact (coordonnées trouvées sur page web),
- Elle doit récupérer les enfants pour les vacances, s'assure qu'elle peut revenir vers nous en cas de crise = confortée comme personne ressource

ASMA = 5 contacts dont 4 entrants.

- Appel vers l'ado : tt va bien
- SMS ressource dans le cadre de la crise COVID
- **Maya** remercie par SMS

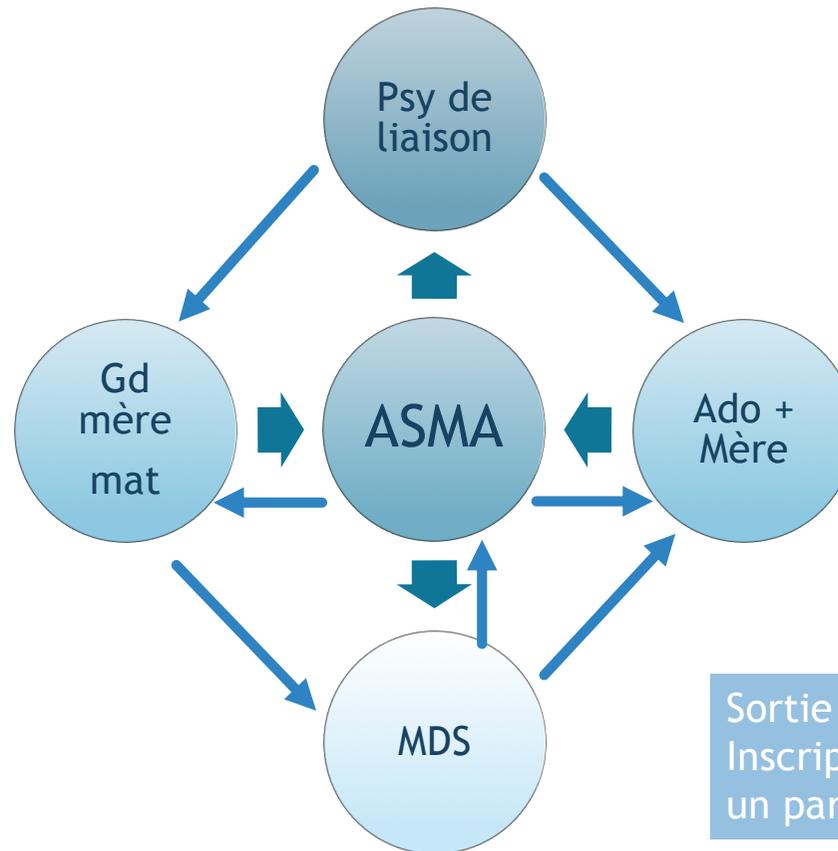


ASMA = 1 appel sortant + 1 SMS « confinement » sortant



M3: Mi-Avril

Période de rupture :
- suivi thérapeutique et éducatif
- internat



Sortie de la phase aiguë
Inscription de MAYA dans
un parcours de soins

Suivi tel par DSA car
confinement

= MAYA ne répond pas

Incitation reprise suivi
DSA

Lien maintenu avec référent ASMA dans le cadre de la veille – Coordination +++
18 contacts dont 9 entrants

M4: Mi-Mai

M5: Mi-Juin

Suivi DSA

- Climat apaisé à la maison,
- Reprise de l'internat
- Suivi thérapeutique maintenu
 - ◆ 1 appel sortant vers **MAYA**



Comment ça va?



ASMA = 1 Appel conformément protocole de veille.

- Appel de la **MDS** début Juin : nous invite à une synthèse dans le cadre de l'IP.
- Appel + SMS de la **Grd mère mat** : mise à pied de l'internat
- Participation à la synthèse après accord express de la **mère**, en présence de tous les partenaires (**Internat, DSA, ASMA**)

Projet d'orientation en MFR + AMEO

ASMA =
9 contacts dont 2 sortants



M6: Mi-Juillet

M9: Mi-Oct

M12: Mi-Janvier



- Va bien
- 1 appel sortant vers **MAYA**
- le suivi au DSA est maintenu



ASMA = 1 Appel conformément protocole de veille.

- Période difficile
- Echange de SMS avec **Maya**
- Grd mère mat présente et soutenante



ASMA = 2 contacts dont 1 sortant

- Se sent mieux, en stage.
- Relation plus calme avec sa mère

Veille « Passive »



Si besoin

ASMA = 2 contacts dont 1 sortant
Fin de veille « active »



Une équipe qui veille...



Lien et maintien du lien avec l'adolescent

L'adolescent: un sujet en développement

Sous l'effet :

- ▶ de la puberté
- ▶ d'un environnement familial
- ▶ d'un espace social qui s'élargit
- ▶ Sentiment d'avoir une pensée autonome
 - ▶ Qui dépend toujours des autres....
 - ▶ Qui a besoin d'une base de sécurité solide

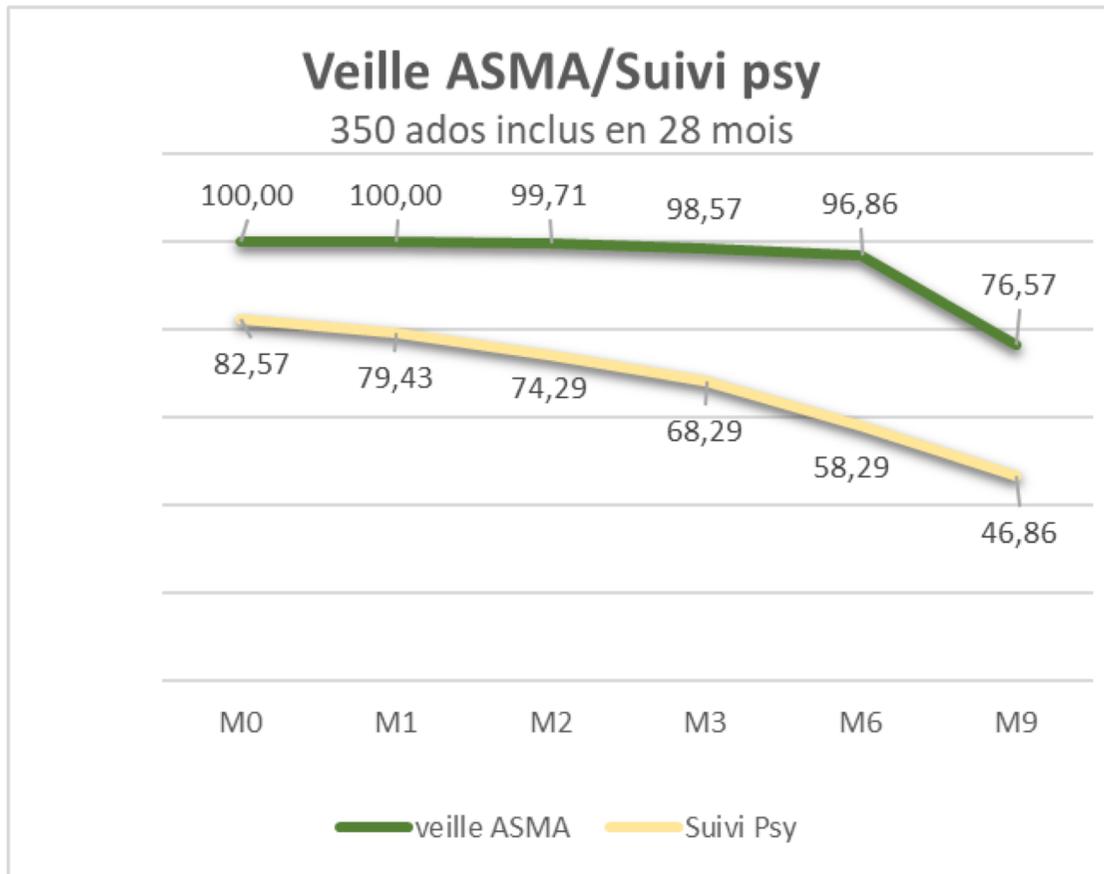
Après une TS ?

- ▶ La demande d'aide
 - ▶ Parfois la sienne
 - ▶ Plus souvent celle de l'entourage
- ▶ Le suivi :
 - ▶ Prendre RDV ?
 - ▶ S'inscrire dans un parcours de soins ?
 - ▶ Observance, adhésion à un traitement ?

Intérêt de l'appui à la coordination

- ▶ Répondre à la famille
- ▶ Soutenir l'inscription dans un parcours de soins
- ▶ Eviter les sorties par rupture
- ▶ Contribuer à l'organisation d'un cadre thérapeutique opérant

Le suivi



Pour conclure...

L'appui à la coordination permet la veille....

La veille permet l'appui à la coordination.

Chez l'adolescent, pas de veille possible sans coordination des parcours
Une évolution vers du case management ??