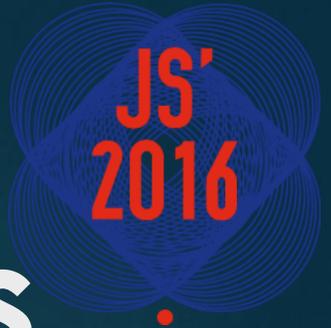




Fédération
Régionale de Recherche
en Psychiatrie et Santé Mentale
Hauts-de-France



JS'
2016

Ébranler les paradigmes Mieux communiquer &

NOTREDAME CHARLES-EDOUARD

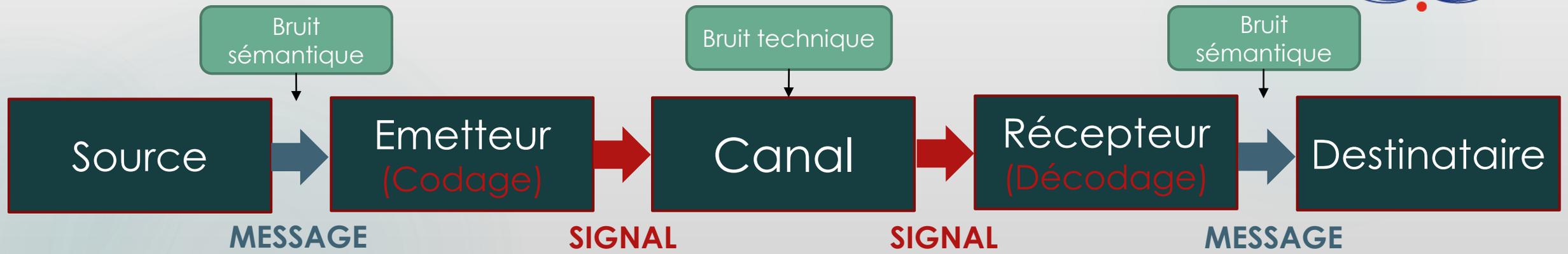
CHRU LILLE, SCALAB



Couvrir un suicide dans les media

LE LEURRE D'UNE INFORMATION PURE

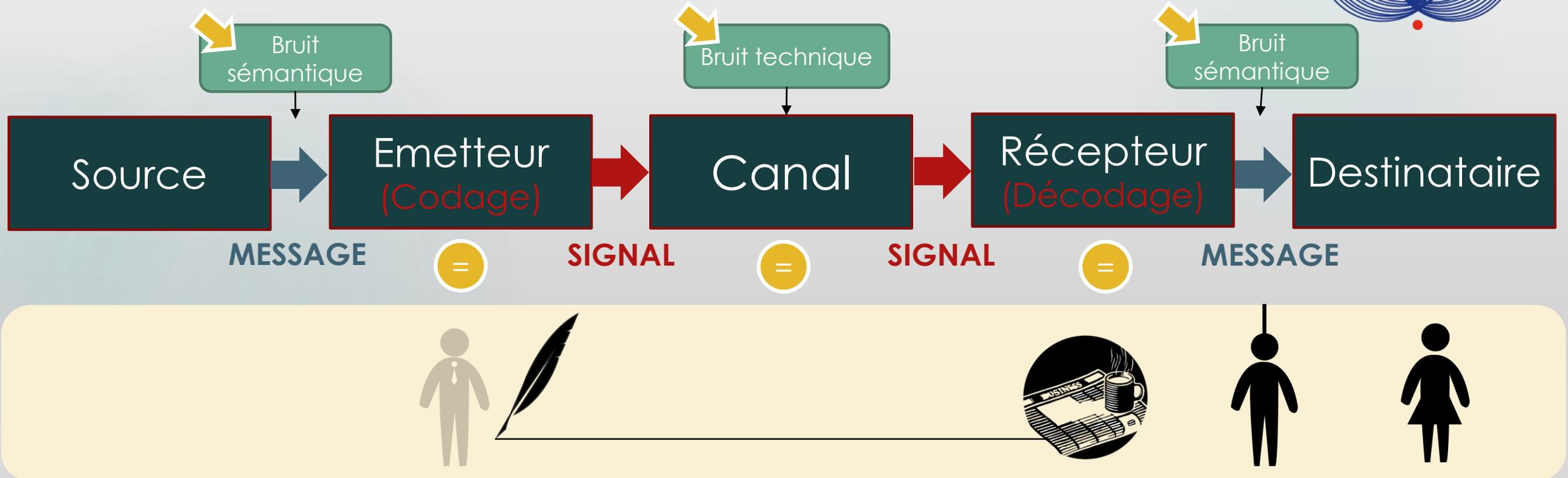
Informer d'un suicide



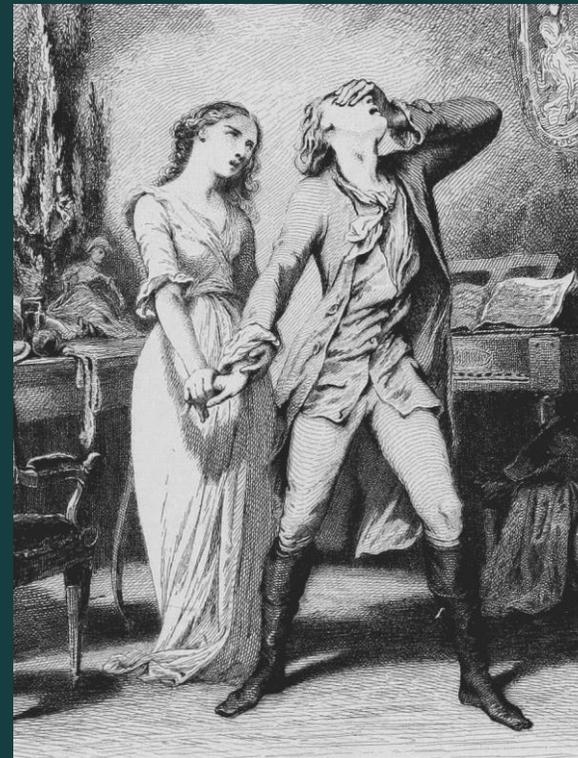
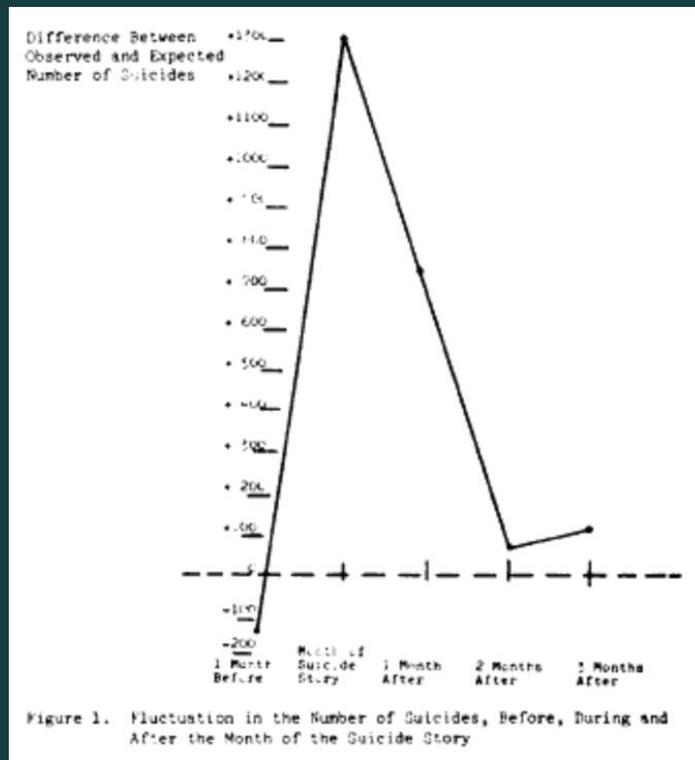
- AFP
- Entourage
- Police/pompiers
- Voisins
- **Expert**



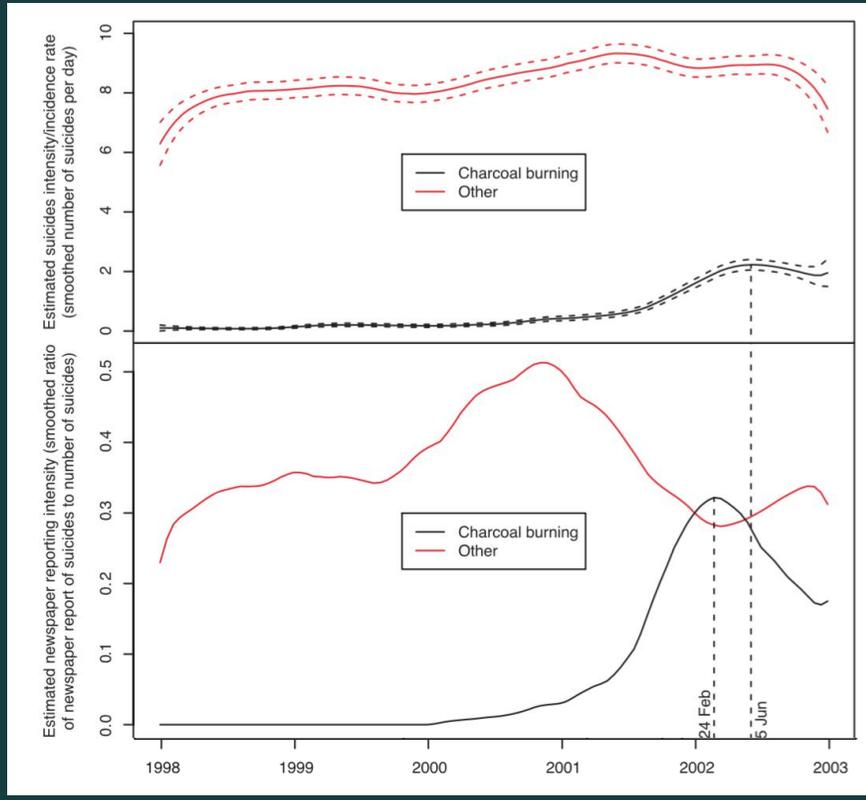
Informer d'un suicide



Effet Werther



Effet Werther



疑體檢發現隱疾 密封門窗燃燒炭 女狗癡製新式毒室自殺

【本報訊】一名愛狗如命女子，疑因較早前身體檢查發現隱疾，加上近日業主將其在天台養狗，於昨晚將愛犬交託寵物店後，昨日凌晨將家中門窗緊閉密封，然後在屋內燒炭，疑利用釋放的一氧化碳毒氣自殺，其朋友於晚上到訪發現她入屋發現報警，但已死去多時。警方在其手錶內發現英文遺書。

任職保險公司

死者蔡玉珍，三十五歲，於聯保險公司任職助理經理。與一黃姓年紀相若女同租住上水龍圍內村十一巷一間天台屋約兩年。該屋面積十多平方公尺，套房形式，據悉，由其黃姓友人出在地工作，故此甚少在家，平日只見蔡一人出入。坊間稱十分愛狗，購入時已有兩頭，一狗一貓，置於屋外天台空位，平日為其梳頭、她出入亦多逗留屋內狗隻玩耍。數日前，其租用的天台屋業主擬進行裝修，將一些油漆用品搬上天台，期間發現蔡佔用屋外空位有所微言，指蔡不應佔用公用地方養狗。蔡之同事向警察表示，蔡近日進行例行身體檢查後，似有心事，懷疑她發現身體有隱疾。

蔡於昨晚六時許，將一對愛犬帶往坊間店寄養，疑因不捨愛犬，泣不成聲。其後三時她入屋，未有上床，並亦沒電其租屋。其友人於四時返家，發現蔡身穿黑色睡裙，躺於地上，身上已無氣息。死狀安靜，身旁則放有一個直徑約四十五公分的圓形鐵網，網內盛滿炭灰。屋內約四時許，門窗緊閉，屋內溫度約攝氏六十度。警方到場後發現蔡已死去多時，身上有屍斑，疑於凌晨自殺。

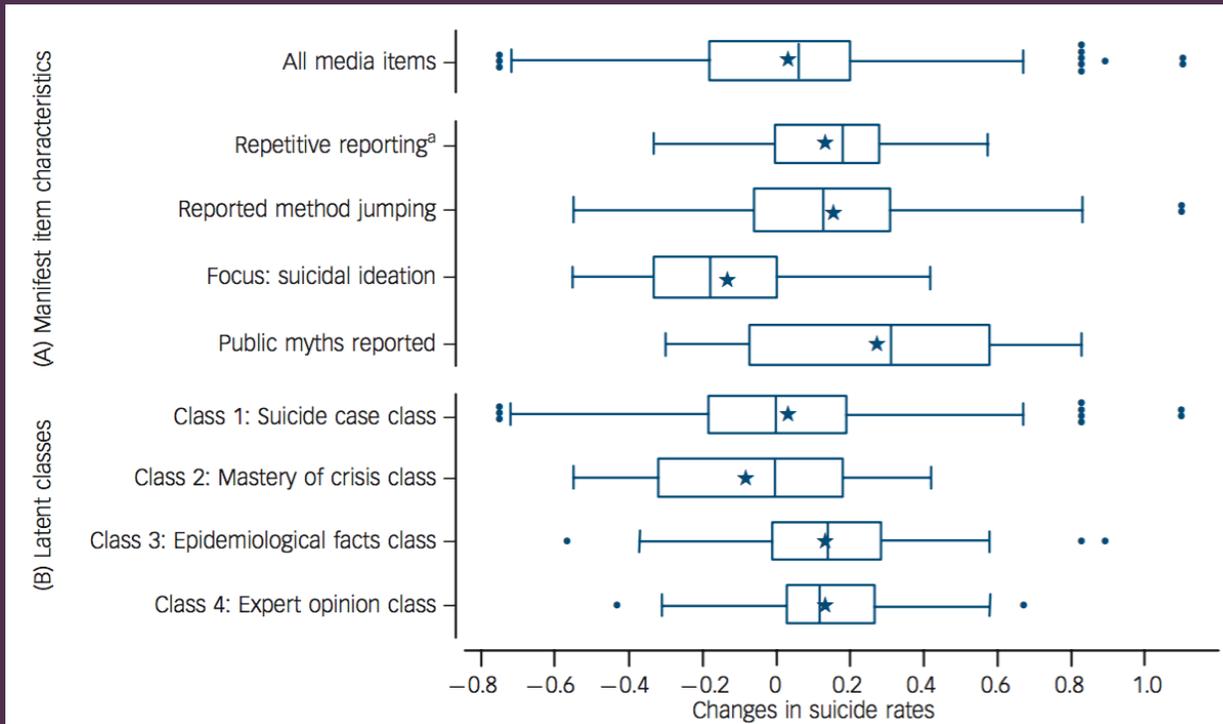
警方在現場的廁所發現燒烤用炭爐及剩餘的炭。

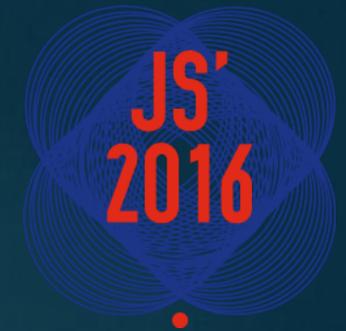
資料庫

燒炭釋一氧化碳

燃燒中的炭會令空氣內充斥過量一氧化碳。一氧化碳無色無臭，一般空氣中的一氧化碳含量約為百分之零點一，對人體影響小，但一氧化碳粒子進入人體後，會較氧氣粒子「跑」快二百倍黏附在紅血球的血紅蛋白上，阻礙致紅血球不能攜帶氧氣粒子往腦部，漸漸使腦缺氧而死亡。健康的成年人如血液內的一氧化碳含量達百分之六十便足以致命，以往曾有市民以燒炭取暖，卻未注意保持室內空氣流通，結果出事。

Effet Papageno

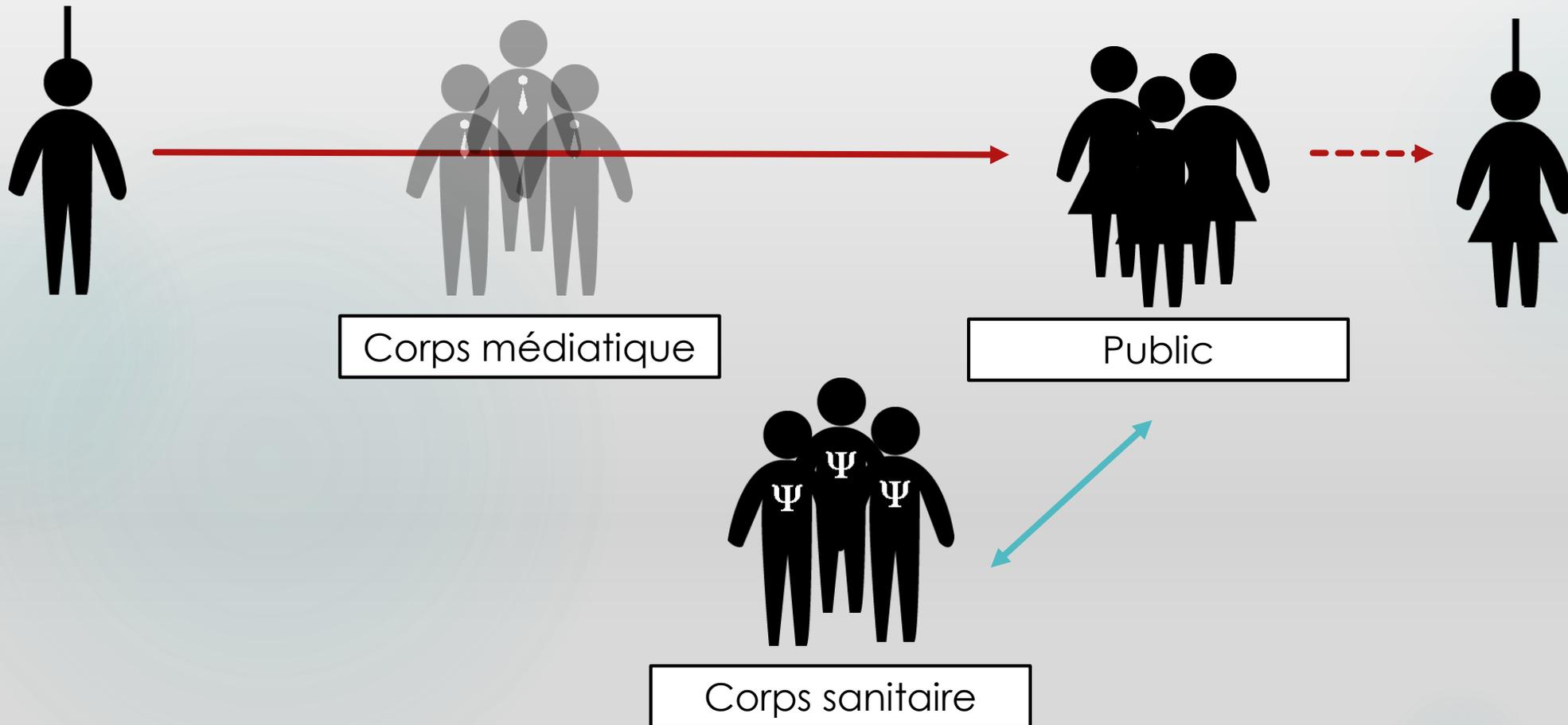




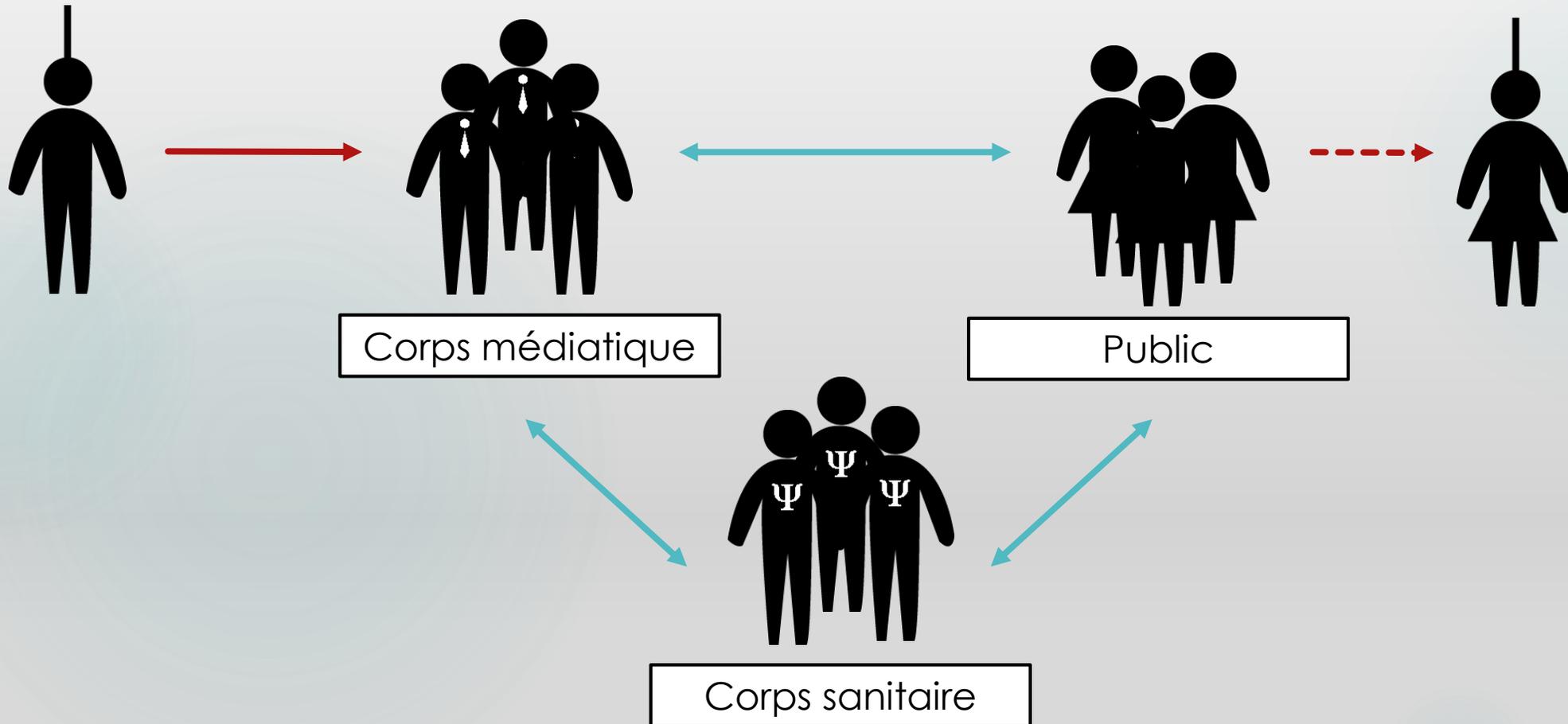
Traiter du suicide

ASSUMER LA COMMUNICATION

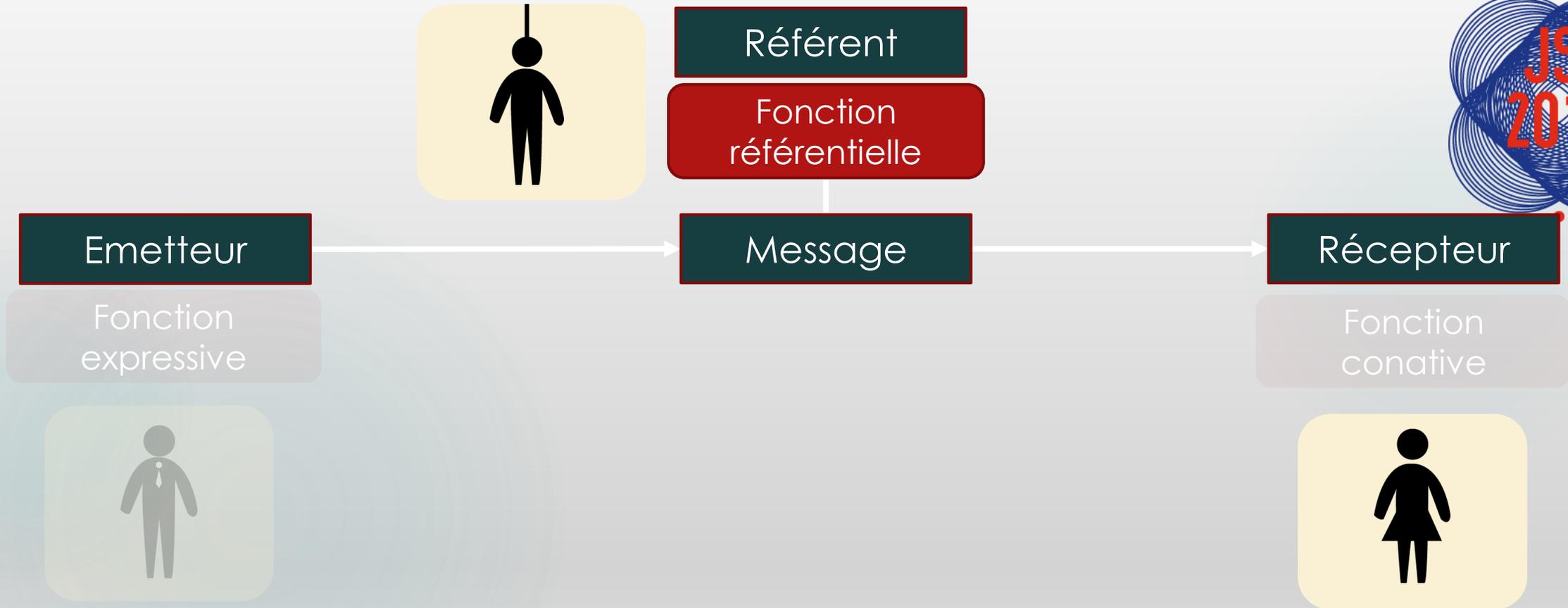
Interfaces communicationnelles



Interfaces communicationnelles



Communiquer sur le suicide



Communiquer sur le suicide

PROPRIÉTÉS DU MESSAGE

- Explicite *vs* implicite
- En linguistique :
dénotation *vs* connotation
- En communication :
digital *vs* analogique

EFFETS DU MESSAGE

- Incidents *vs* délibérés
- Directs *vs* indirects



Échappent en partie au

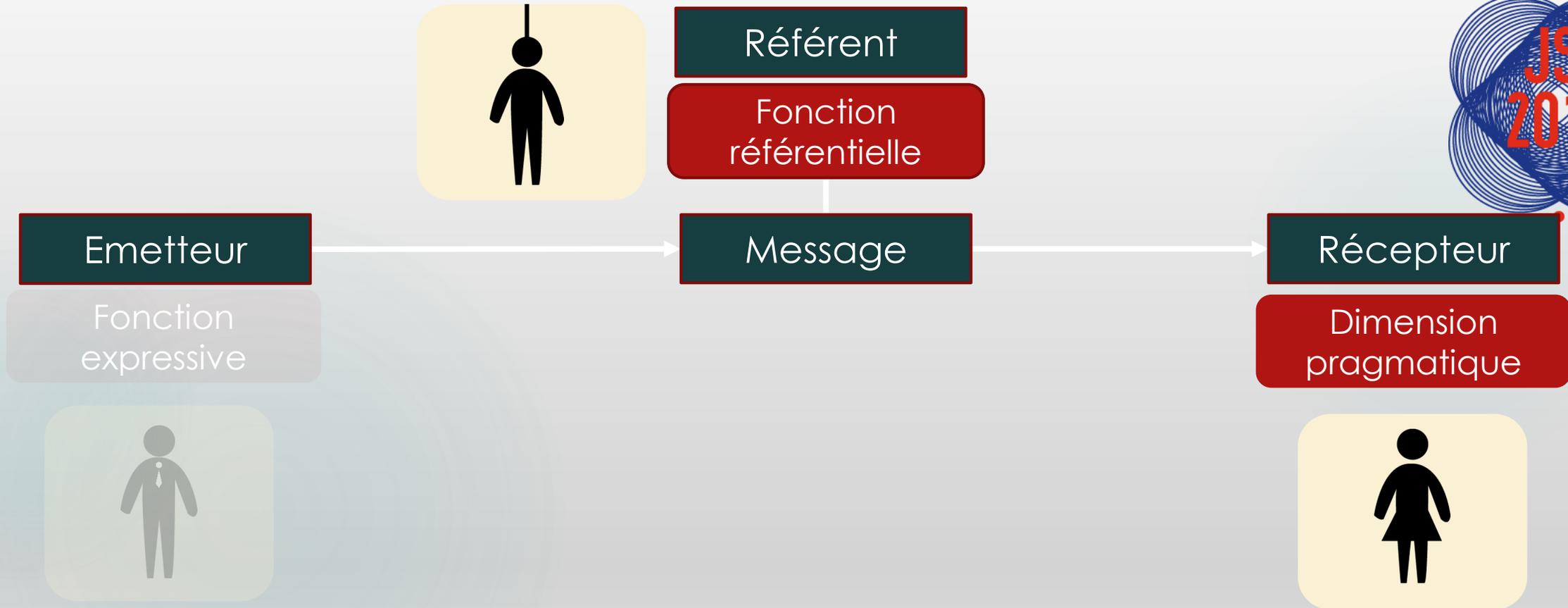


FONCTION

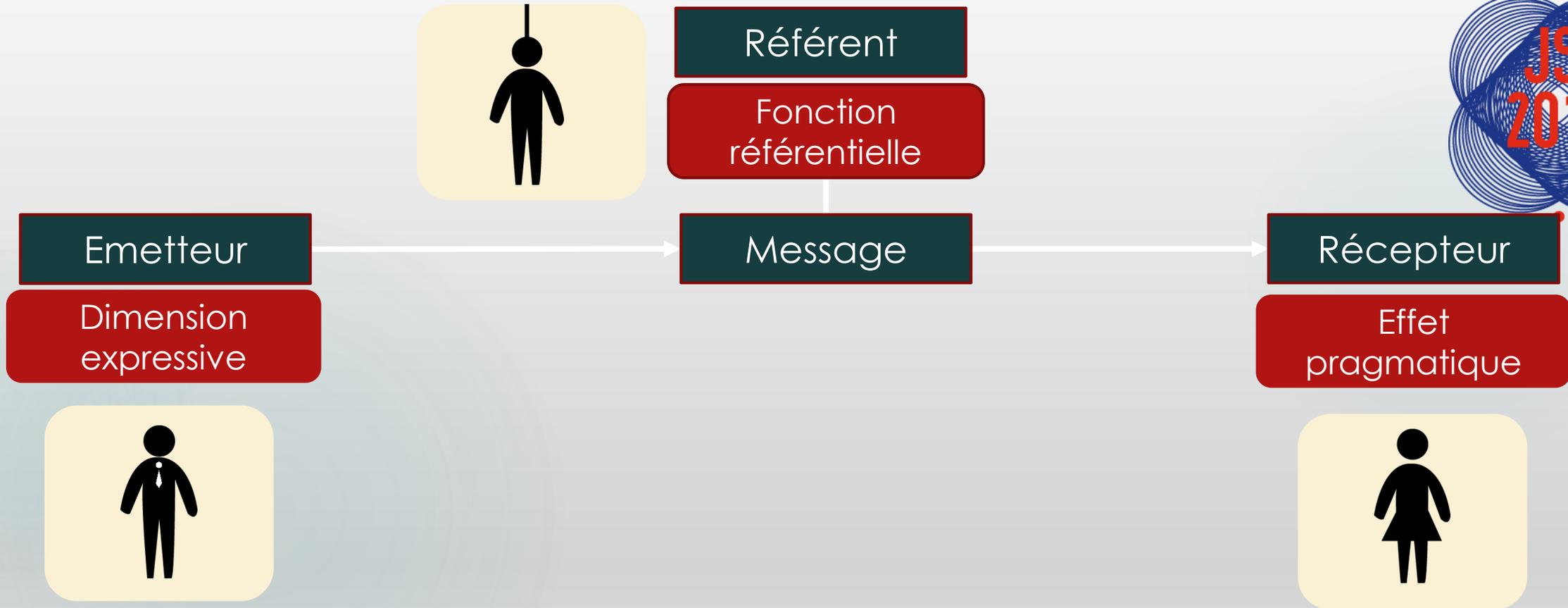


DIMENSION

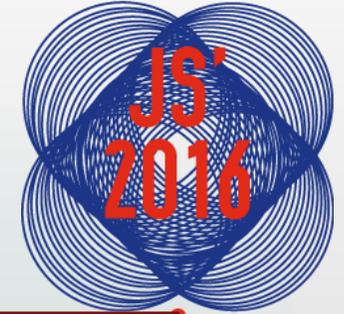
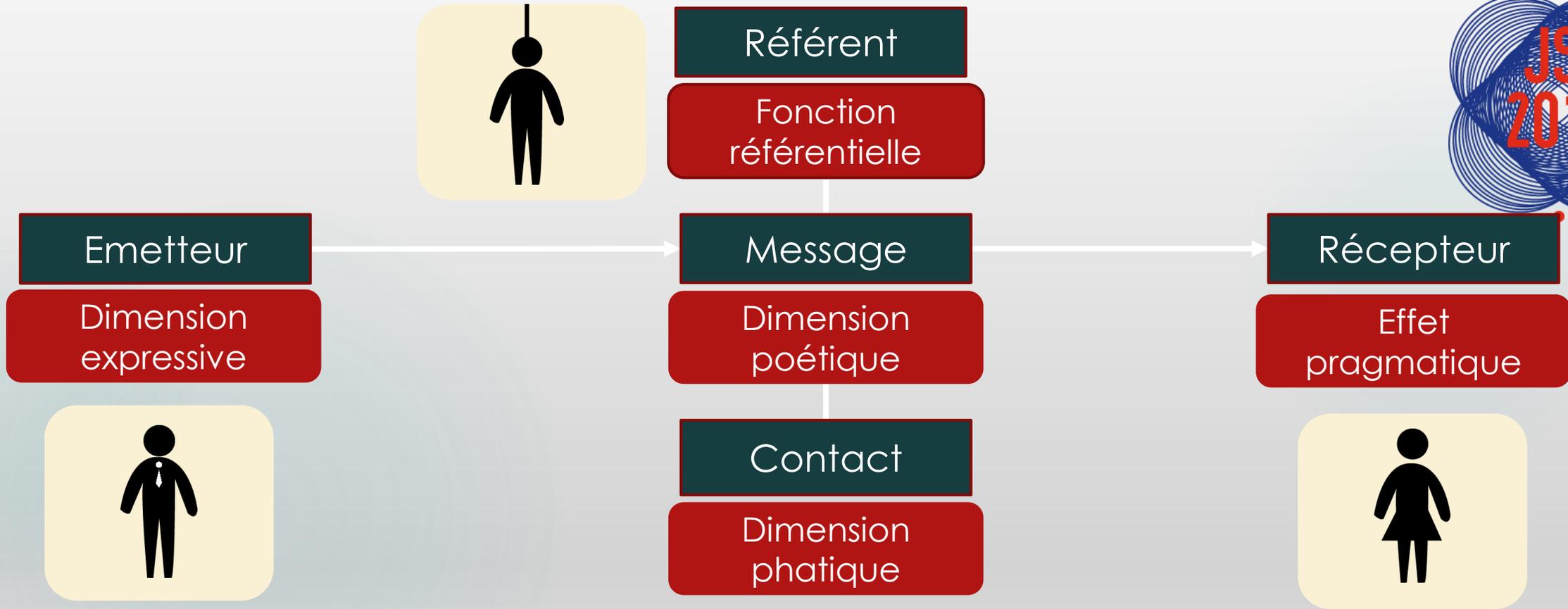
Communiquer sur le suicide

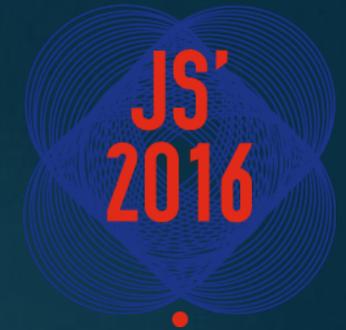


Communiquer sur le suicide



Communiquer sur le suicide

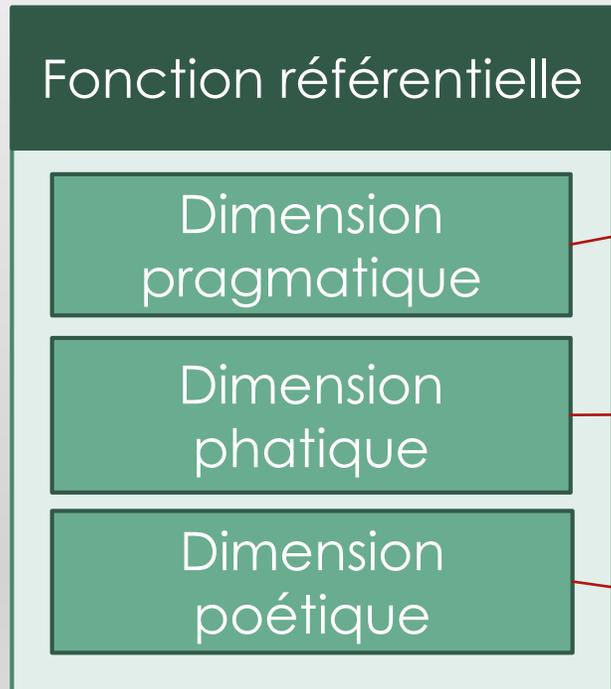
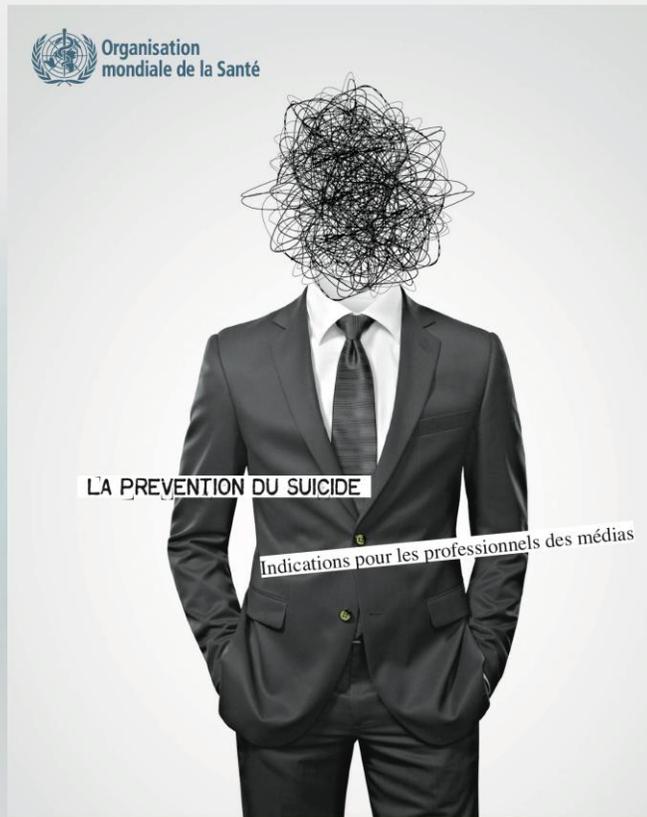




Améliorer le traitement médiatique du suicide

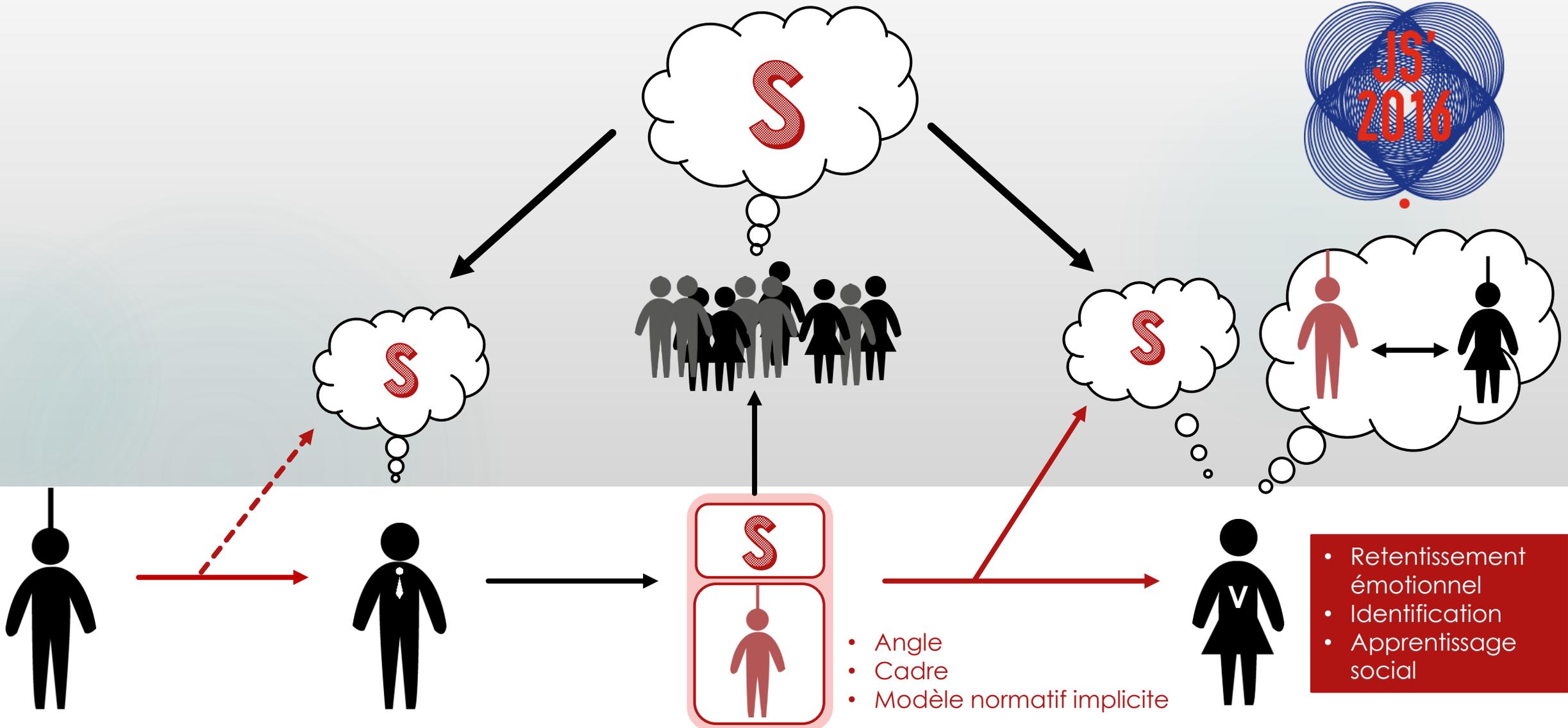
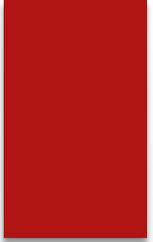
STRATÉGIE ET ÉCUEILS

Modifier le contenu digital

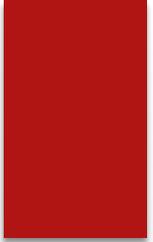


- Moyen
- Lieu
- Ressources
- Style
- Photographie
- Lettre d'adieu
- Gros titre
- Vocabulaire
- Format

Modifier le contenu analogique



Modifier le contenu analogique



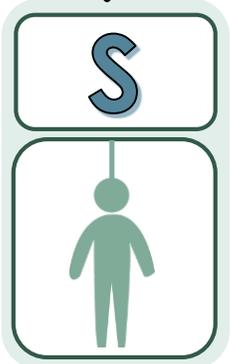
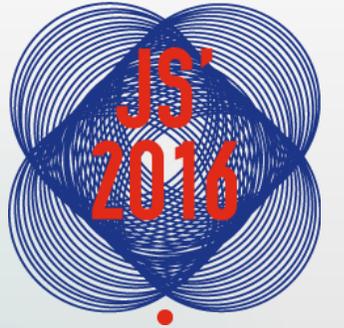
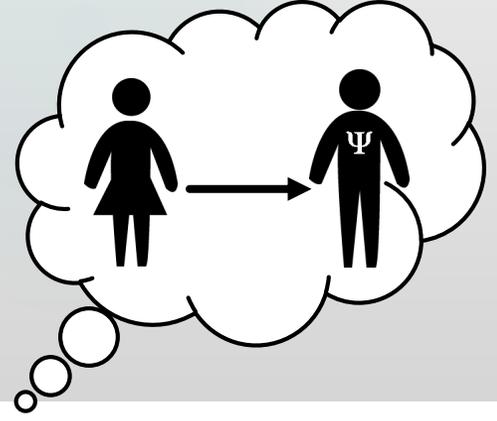
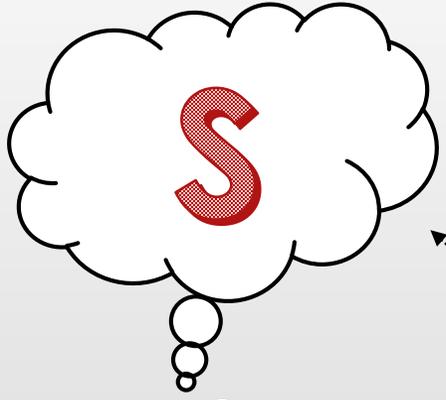
Le suicide
Du cafard à l'anti-mythes

MYTHE 1
Avoir des idées suicidaires ou faire une tentative de suicide, c'est anodin

MYTHE 2
On ne peut pas prévoir

MYTHE 3
Il existe une cause unique et facilement identifiable

MYTHE 4
On ne peut rien faire



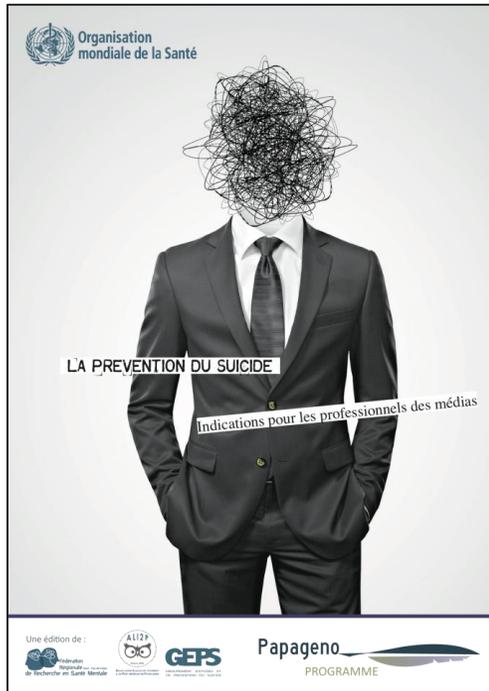
- Angle
- Cadre
- Modèle normatif implicite



- Retentissement émotionnel
- Identification
- Apprentissage social

Un vœu pieu ?

INDIQUER CE QU'IL FAUDRAIT FAIRE



N'EST PAS SUFFISANT

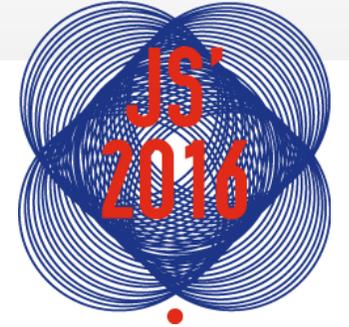
Faible application des recommandations après simple diffusion

Tatum, 2010; Fu, 2011;
Bonhanna & Wang, 2012;
Chandra, 2013

Bonne application des recommandations si intégrées dans un programme dédié

Michel, 2000; Pirkis, 2010

DES RÉSISTANCES



- Sollicitations fréquentes
- Suspicieux quant au risque d'intrusion
- Défenseurs farouches de la liberté d'expression
- Confrontés à des conditions de travail de plus en plus compétitives (exigence de rapidité et de rentabilité)
- Ignorants de l'Effet Werther et de l'Effet Papageno

→ MÉTA-COMMUNIQUER

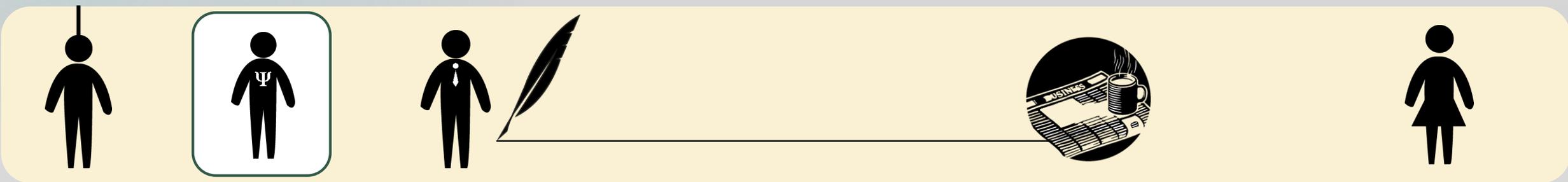
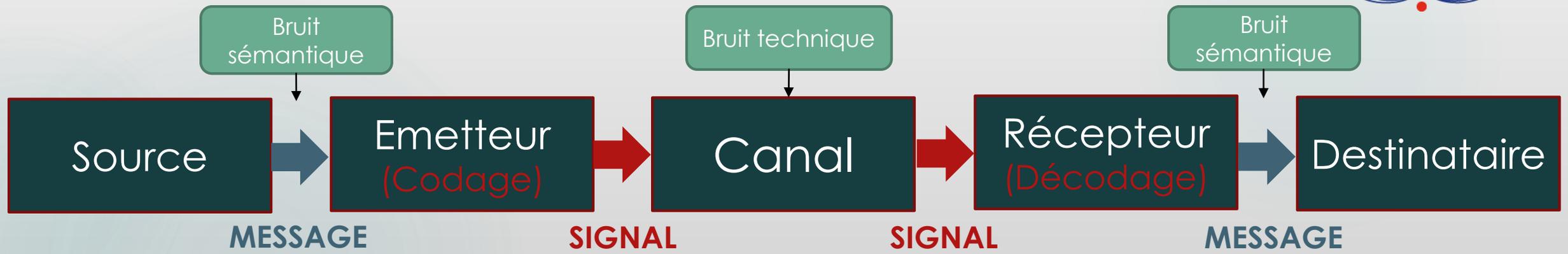
→ SENSIBILISER



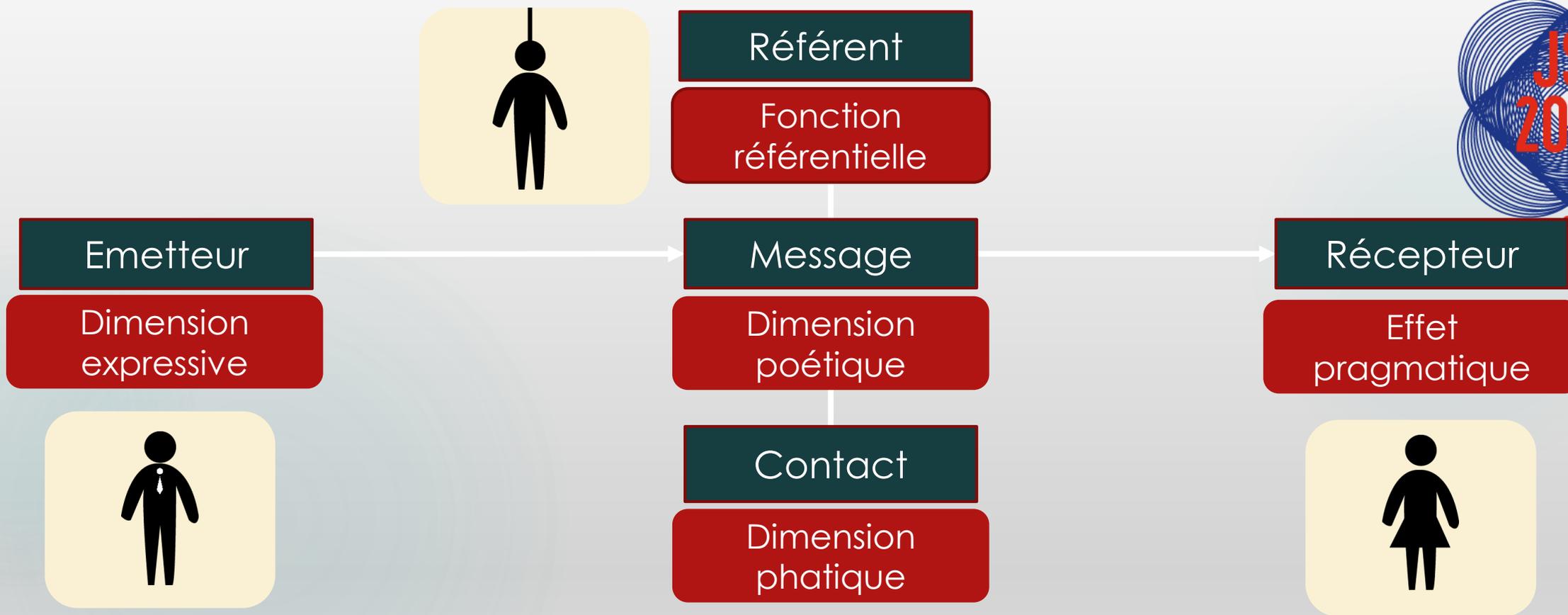
Sensibiliser et méta-communiquer

POUR UN AUTRE MODÈLE D'INTERACTION

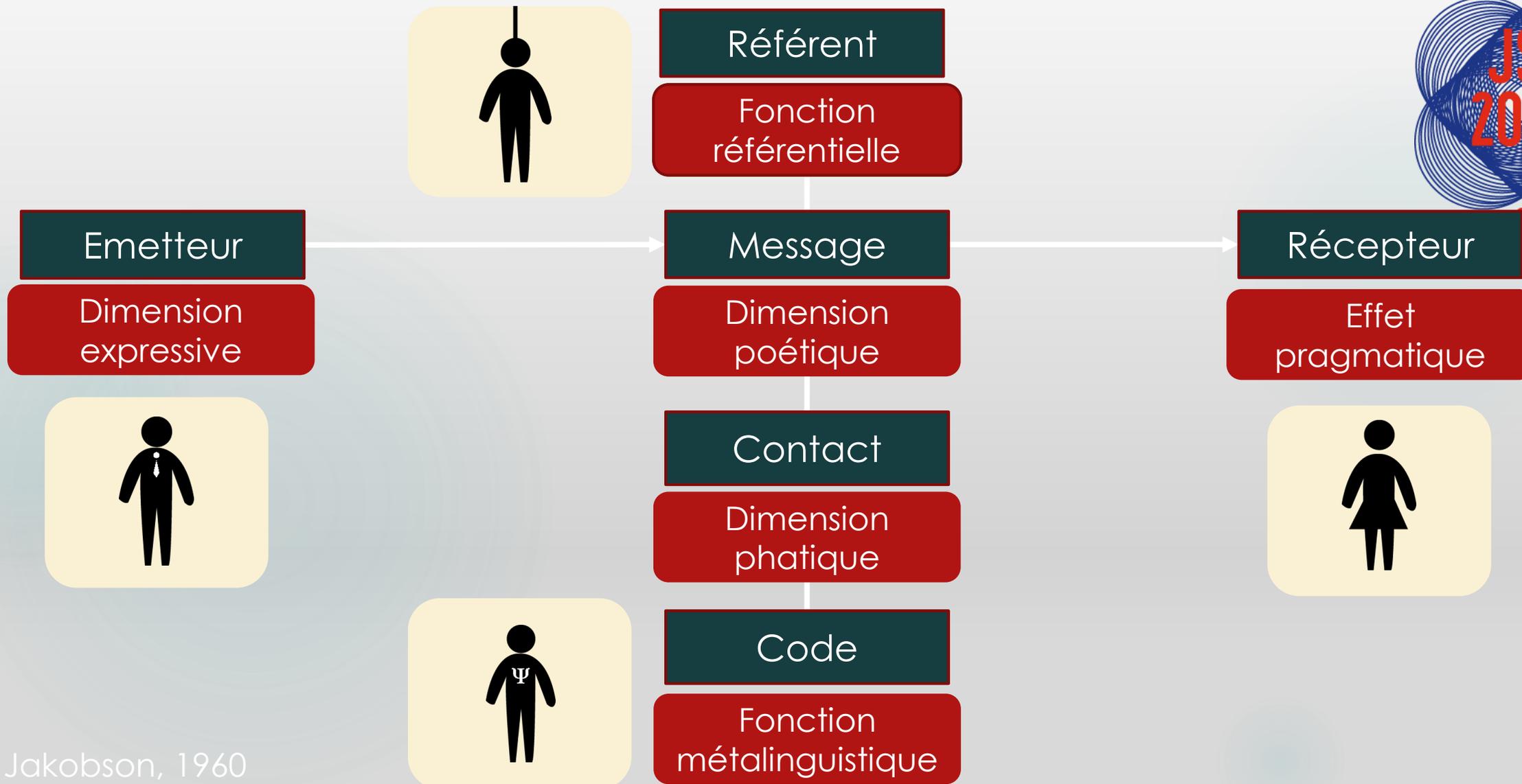
Source et ressource



Source et ressource



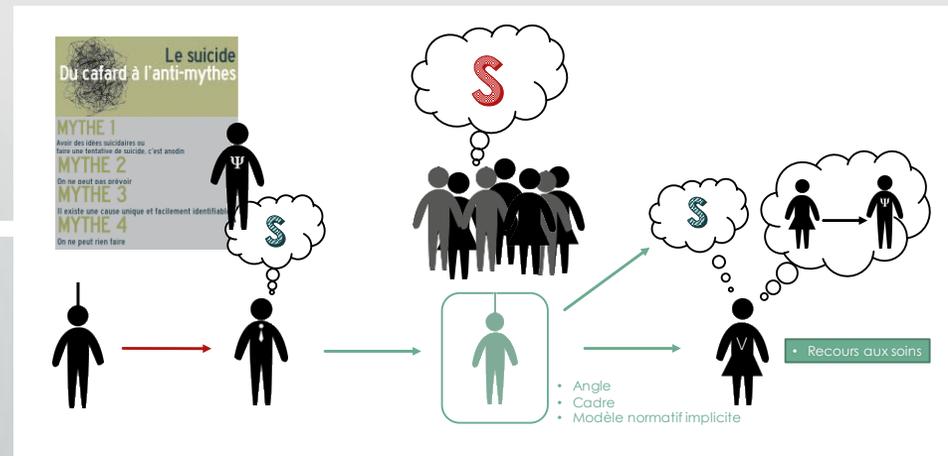
Source et ressource



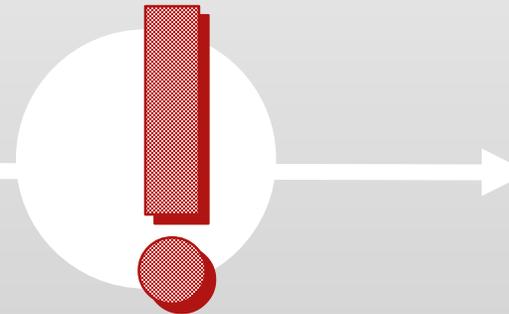
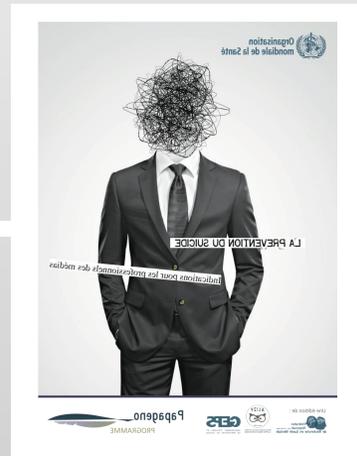
Rôle, place et posture du préventeur



Méta-communication



Rôle, place et posture du préventeur



Rôle, place et posture du préventeur



Rôle, place et posture du préventeur



Prestation de service

Prescrire

Unilatéral

Transmission

Culpabilisation



De la posture à l'éthique

HUMILITÉ : ACTEUR SOCIAL

Conscient des limites/contraintes/attentes

Celle des autres

Les siennes

Au même titre que le journaliste

SENSIBILISATION → ÉTHIQUE DE L'ÉMERGENCE

Conscience

Responsabilité

Accompagnement

ÉMERGENCE DU SUJET

Soi, autrui

Souci, inquiétude





De la théorie à la pratique

LA PÉDAGOGIE REPENSÉE

Rupture de paradigme pédagogique

Papageno

PROGRAMME



Carrefour d'actualité à Lille, Décembre 2013

+ Werther/Papageno

+ Distribution des recommandations



Experts

Corrigent, guident,
abondent



Étudiants en journalisme

Investiguent le suicide dans
ses dimensions sociétales



Internes en psychiatrie

Déconstruisent les mythes
communs relatifs au suicide

- Dont l'identité professionnelle est en construction
- Changement de regard, construction des représentations



Changer de posture



Collaboration
Soutien
Bilatéral
Co-construction
Sensibilisation



L'épreuve de l'évaluation

Questionnaire d'Évaluation des Connaissances sur le Suicide (QECS)

Notredame, C.-E., Pauwels, N., Porte, A., Danel, T., Waller, M., Valva, G.
Auteur correspondant : Notredame, C.-E. (papageno@sanlementale5962.com)

Questionnaire conçu dans le cadre du programme Papageno (www.papageno-suicide.com)

Pour chacune des questions suivantes, cochez la case correspondant à la réponse qui vous paraît être correcte (une seule réponse possible).

- En moyenne, combien de personnes meurent d'un suicide en France chaque année ?
 < 5.000 [5.000-10.000[[10.000-15.000[[15.000-20.000[> 20.000
- En moyenne, quelle est la proportion de femmes retrouvée parmi les victimes de suicide ?
 [10% - 20%[[20% - 40%[[40% - 60%[[60% - 80%[[80% - 100%[
- Le suicide est la ... cause de mortalité chez les 15-25 ans.
 1ère 2ème 3ème 4ème 5ème
- Les tentatives de suicide sont ... plus fréquentes que les suicides.
 [1-2 fois[[2-3 fois[[3-5 fois[[5-10 fois[plus de 10 fois
- En moyenne, quelle est la proportion de femmes retrouvée parmi les victimes de tentative de suicide ?
 [10% - 20%[[20% - 40%[[40% - 60%[[60% - 80%[[80% - 100%[
- Parmi les tranches d'âge suivantes, quelle est, en France, celle chez qui on retrouve le nombre de suicides le plus élevé (en nombre absolu) ?
 15-24 ans 25-34 ans 35-44 ans 45-54 ans 55-64 ans

En dessous de chacune des propositions suivantes figure, sous la forme d'un axe, une échelle allant de «Pas du tout d'accord» à «Tout à fait d'accord». Sur chacun de ces axes, tracez un **trait vertical** pour indiquer votre **degré d'accord** avec la proposition. Plus vous êtes d'accord avec la proposition, plus votre trait devra se situer à droite sur l'axe ; plus vous êtes en désaccord avec la proposition, plus votre trait devrait se situer à gauche sur l'axe.

Exemple : Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord

- Certains comportements peuvent laisser présager un risque suicidaire, même si la personne n'en parle pas.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Il est anodin de communiquer sur le suicide.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Le suicide peut parfois être lié à un phénomène d'imitation.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Quand une personne a pris la décision de se suicider, on ne peut rien faire pour l'en empêcher.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Quand une personne va mieux après une tentative de suicide, cela signifie que le risque est passé.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- La couverture médiatique d'un suicide peut diminuer le risque de passage à l'acte suicidaire chez des personnes vulnérables.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Les personnes qui se suicident ou font une tentative de suicide ne cherchent que rarement une aide médicale avant de passer à l'acte.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Une personne qui a déjà fait une tentative de suicide dans le passé est plus à risque de se suicider que si elle n'en avait jamais fait.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord
- Dans la grande majorité des cas, le suicide résulte d'un choix délibéré.
 Pas du tout d'accord ————— | ————— Tout à fait d'accord

Volet 1 – Dossier participant N°1

Papageno 
ÉVALUATION

Inscrivez ici votre **Pseudonyme**
(à bien conserver)

Rappel : 3 premières lettres prénom_3 premières lettres prénom de la mère_numéro de rue_numéro du département de naissance

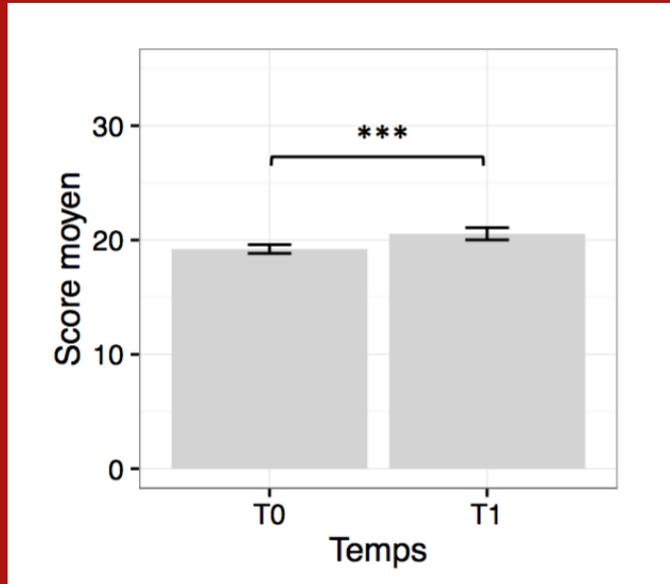
Stigma of suicide scale (SOSS)

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni en désaccord, ni d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
quelqu'un qui punit les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rationnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
réaliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
imprudent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
égoïste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
insensé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
superficiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
honteux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
étrange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stupide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
piégé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
injuste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
impardonnable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
malheureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
injustifiable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
contre nature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inutile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vengeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
violent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
faible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
replié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

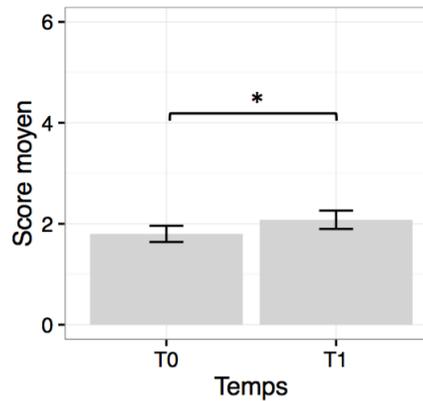
Nous vous remercions d'avoir collaboré à cette étude.

L'épreuve de l'évaluation : efficacité sur les connaissances

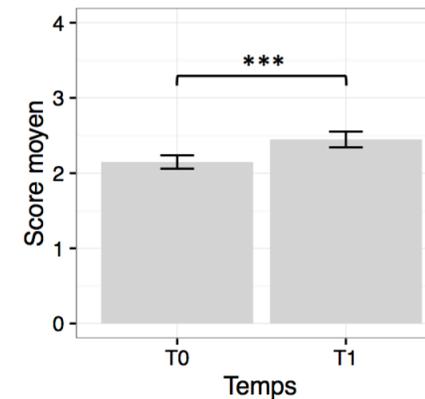
QECS



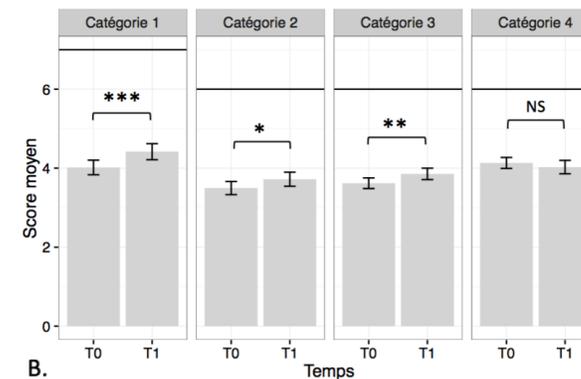
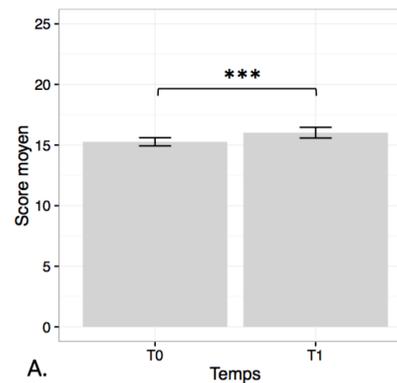
Épidémiologie



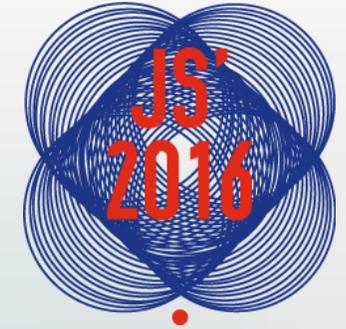
Effets du traitement médiatique



Adhésion aux principaux mythes

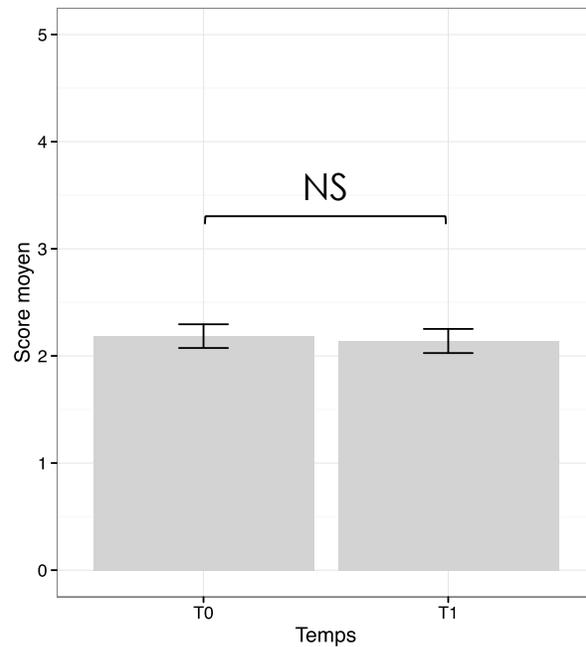


L'épreuve de l'évaluation : efficacité sur les préjugés

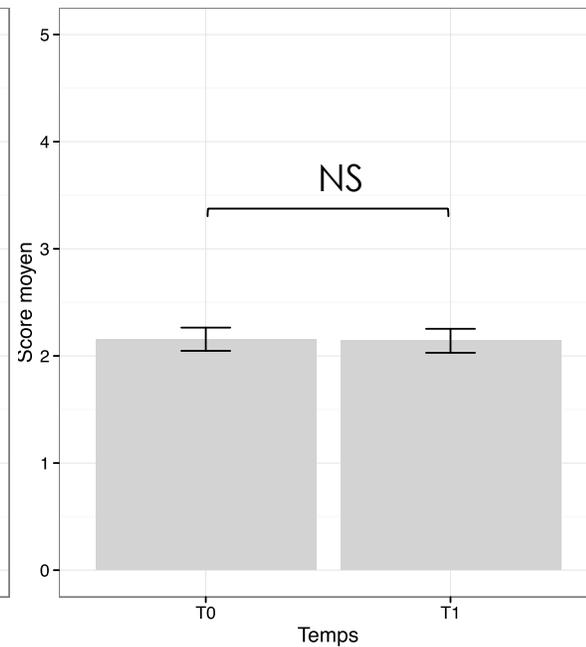


SOSS

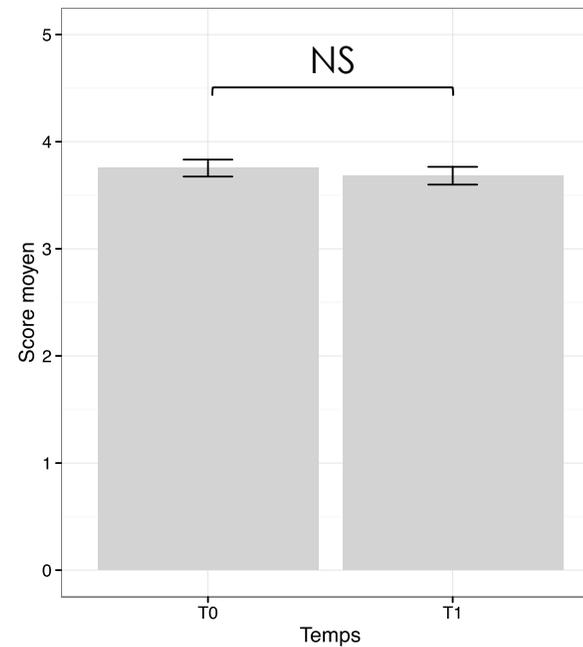
Stigmatisation



Glorification/normalisation



Isolement/dépression

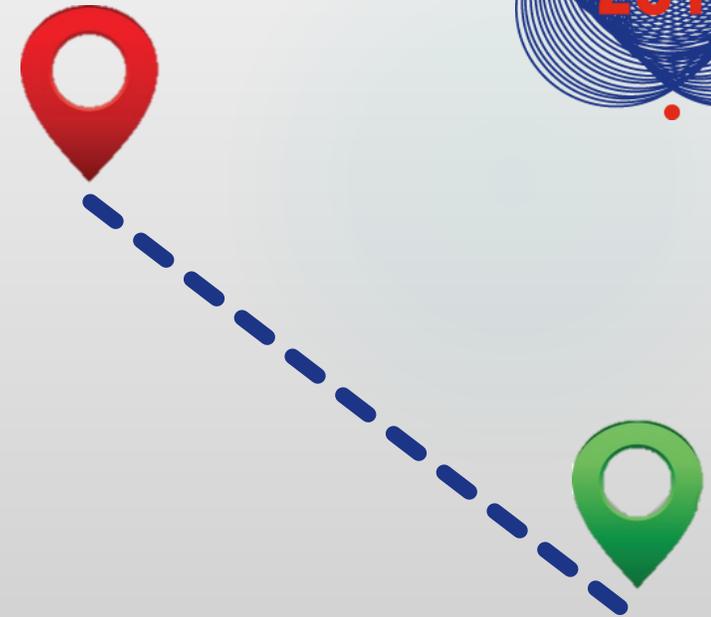


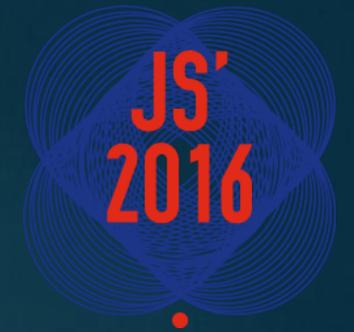
Apprendre, comprendre, progresser



PISTES D'AMÉLIORATION

- **Développement**
 - Prolonger/péreniser les échanges
 - Insister sur les possibilités de prévention
 - Donner davantage de place aux tuteurs
- **Recherche**
 - Affiner l'étude des représentations sur le suicide
 - Valider les questionnaires





Conclusion

La cohérence fractale



Ex.

- Alliage communication-psychiatre
- Éthique de la sensibilisation
- Horizontalité

