

E-santé mentale (& suicide)



F2RSM Psy
Fédération régionale de recherche
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

Papa•eno
PROGRAMME

Margot Morgiève & Déborah Sebbane

10^{ème} colloque de l'AFRC,
21 septembre 2018, Lille



Prévention du suicide grâce à internet

Revue systématique sur les nouvelles technologies pour la prévention du suicide

(n=30 papiers, 10 ans) :

- ✓ technologies Web (51,61%),
- ✓ solutions mobiles (22,58%),
- ✓ réseaux sociaux (12,90%),
- ✓ apprentissage automatique (3,23%)

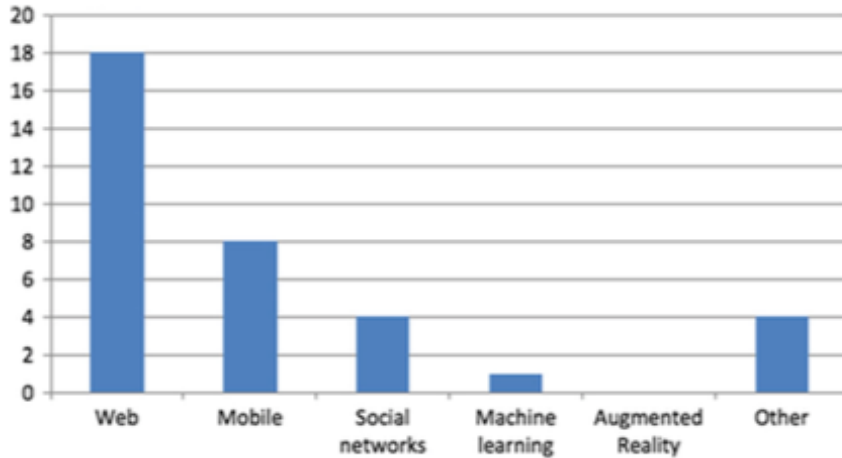


Fig. 2 Works of the scientific literature on different technologies to help and prevent suicidal behaviour

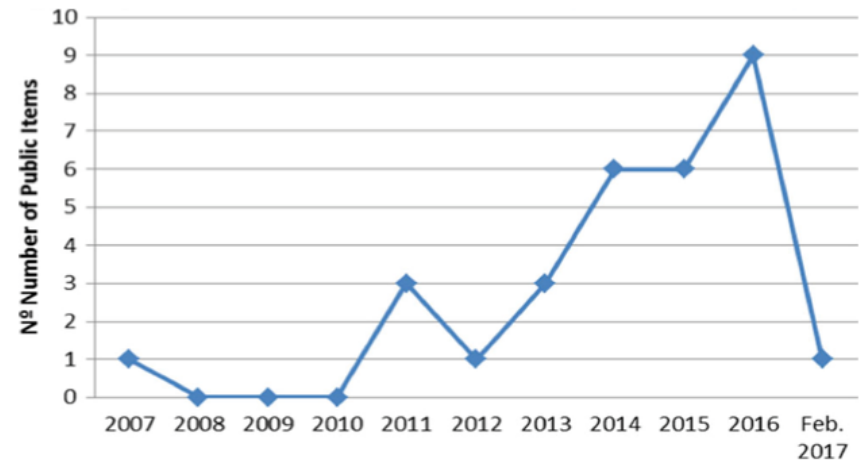


Fig. 3 Articles published in the last 10 years about technology to prevent suicide

Surprise : peu d'études sur les réseaux sociaux



Une ado se suicide après avoir raconté son harcèlement sur Youtube (Vidéo)



Pourquoi Instagram n'a rien fait pour empêcher le suicide d'un jeune homme de 18 ans ?



Suicide en direct sur Fox News : "On ne devrait pas voir ça à la TV"



Cyber-harcèlement : Une ado de 17 ans se suicide



Émotion après le suicide d'une jeune Italienne à cause d'une sex-tape devenue virale



La vidéo a été mise en ligne au printemps 2015 et a été relayée par plusieurs médias et réseaux sociaux. Hier soir, Tiziana Cantone a été retrouvée pendue, à son domicile...

[En savoir plus](#)

Cyber-Harcèlement : David Cameron veut boycotter les réseaux sociaux pour ados



Le "Momo Challenge" : quand les ados jouent avec la mort



Twitter : Un rappeur commente en direct son suicide



Vive émotion après qu'un jeune homme se suicide en imitant la série "13 Reasons Why"



A 18 ans, il se suicide à cause d'un chantage sur Internet



Un jeune Brestois a mis fin à ses jours suite au chantage qu'il subissait sur la toile. Il s'est pendu il y a deux semaines dans l'abri de son jardin.

[En savoir plus](#)

Sinéad O'Connor annonce son suicide sur Facebook



Le "Blue Whale Challenge", le nouveau défi totalement stupide qui pousserait les ados au suicide (Photos)



Victime de cyber-harcèlement, cette Instagrammeuse passionnée de chasse s'est suicidée



Émotion aux Etats-Unis après le tragique suicide d'une adolescente en live sur Facebook (Photos)



Katy Perry évoque ses pensées suicidaires après son divorce dans un livestream poignant

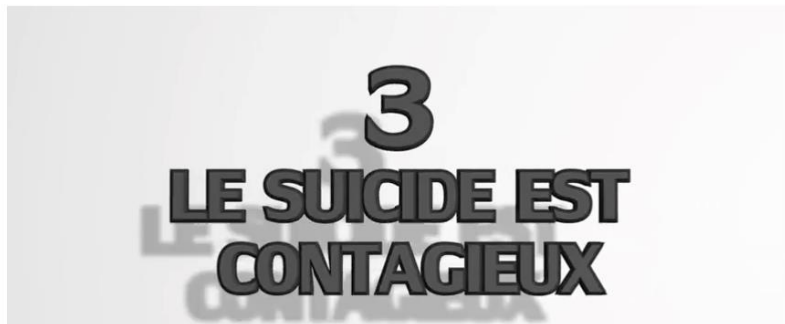


Pour la sortie de son nouvel album, Katy Perry a organisé un livestream très honnête et émouvant lors duquel elle a admis avoir eu des pensées suicidaires après son divorce...

[En savoir plus](#)



Geoffrey Marcaggi & Christophe Debien



Le suicide - PSYCHOPTIK #2

236 669 vues



Le PsyLab
Ajoutée le 6 nov. 2014



Le suicide - PSYCHOPTIK #2

236 669 vues

5,4 K

5 485 / 104

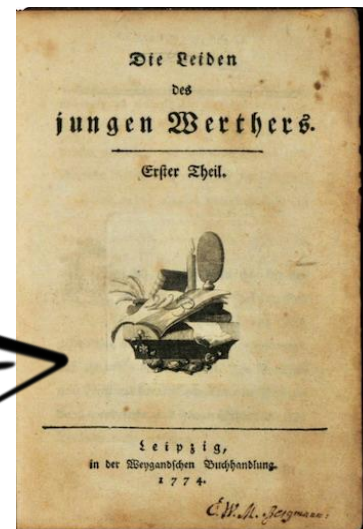
104

PARTAGER



Le PsyLab
Ajoutée le 6 nov. 2014

S'ABONNER



Alice Bindels il y a 2 ans

Quand je me sens particulièrement mal ou en "rechute" je reviens toujours regarder cette vidéo et je me sens tout de suite mieux après... Je ne sais pas ce qu'elle a, peut-être parce que j'ai l'impression qu'on s'adresse à moi directement et que ça me rassure? Enfin bref, très bonne vidéo...

68



RÉPONDRE

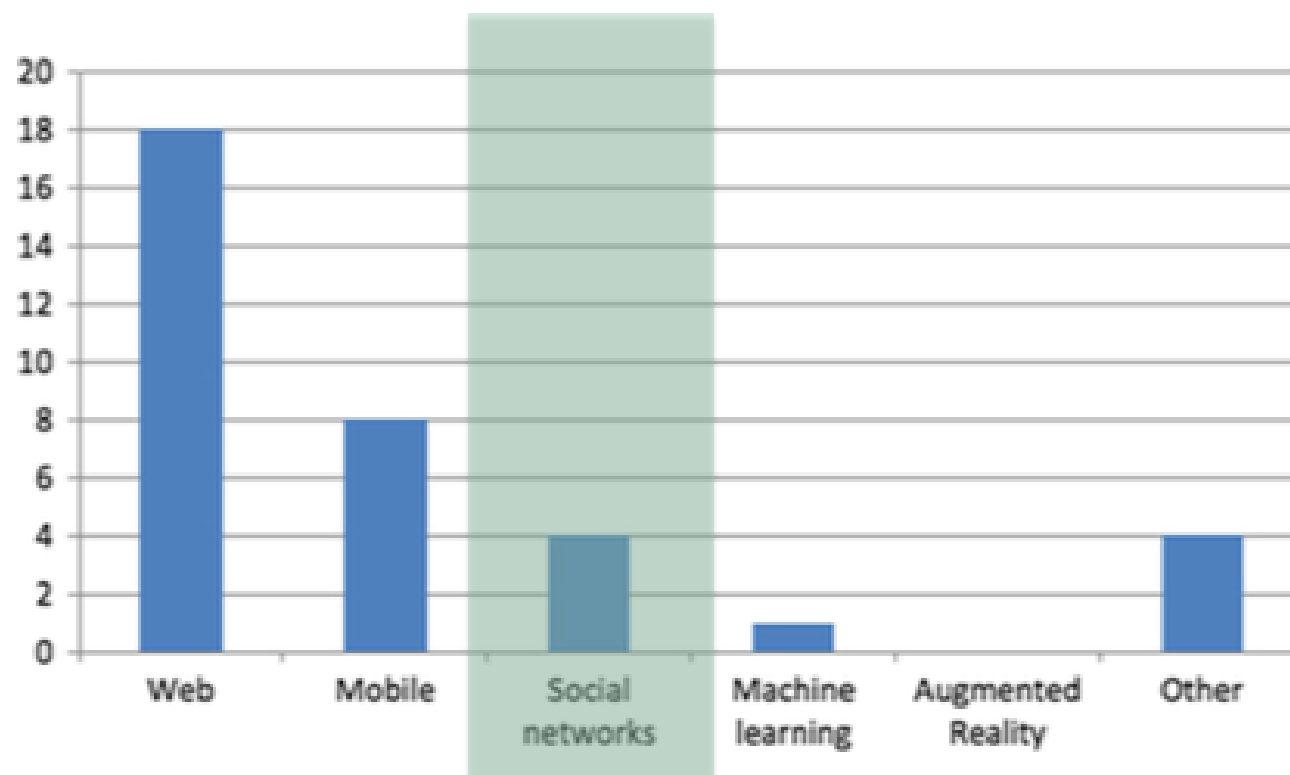


Fig. 2 Works of the scientific literature on different technologies to help and prevent suicidal behaviour

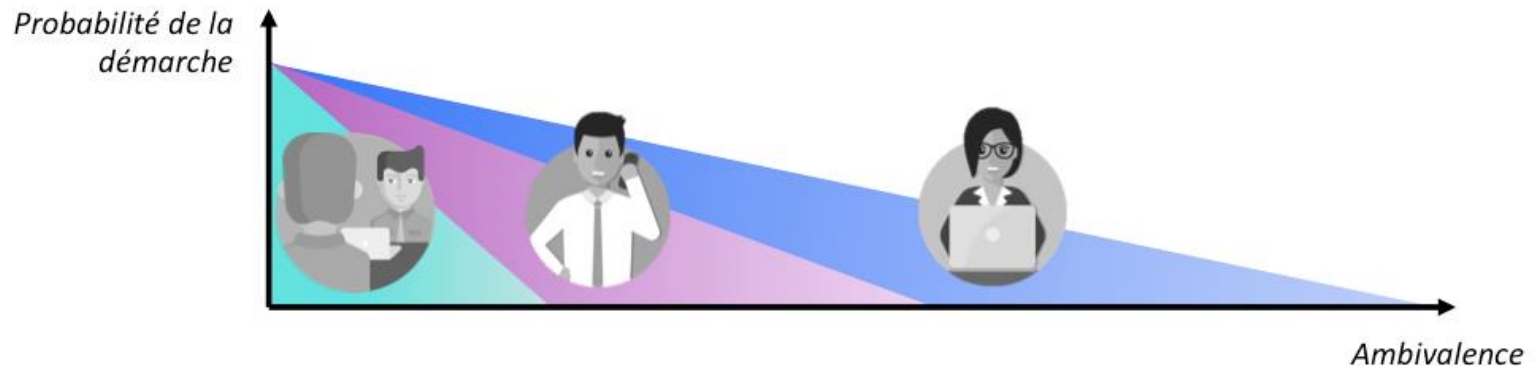
Leveraging the Web and Social Media to Promote Access to Care Among Suicidal Individuals

Charles-Edouard Notredame^{1,2,3}, Pierre Grandgenèvre^{1,2}, Nathalie Pauwels⁴, Margot Morgiève⁵, Marielle Wathelet⁶, Guillaume Vaiva^{1,2,4} and Monique Séguin^{3,7}*

LE CONSTAT

- Les jeunes suicidaires n'accèdent que peu aux soins ESEMeD/MHEDEA, 2004; Farand et al., 2004; Gould et al., 2009
- Les jeunes suicidaires ont recours à internet Ruder et al., 2011; Sueki et al., 2015; Cheng et al., 2015

LA STRATÉGIE DU PORTAIL





WEB-PLATEFORME INNOVANTE POUR LA PRÉVENTION DU SUICIDE

Équipe en Ligne d'Intervention et d'Orientation pour les Adolescents et jeunes adultes en Souffrance



Charles-Edouard
Notredame



Pierre
Grandgenèvre



Nathalie
Pauwels



Guillaume
Vaiva



OBJECTIFS D'ÉLIOS

Quoi ? Offrir aux jeunes une solution **écologique** pour :

- ✧ Diminuer leur risque de suicide et tentatives de suicide
- ✧ Augmenter leur recours au soin

Comment ?

- ✧ Faire tomber les barrières d'accès au soin traditionnelles
- ✧ Proposer des soins de santé mentale plus **personnalisés**, **accessibles** et **disponibles**



Nouvelle catégorie d'acteurs : les web-cliniciens

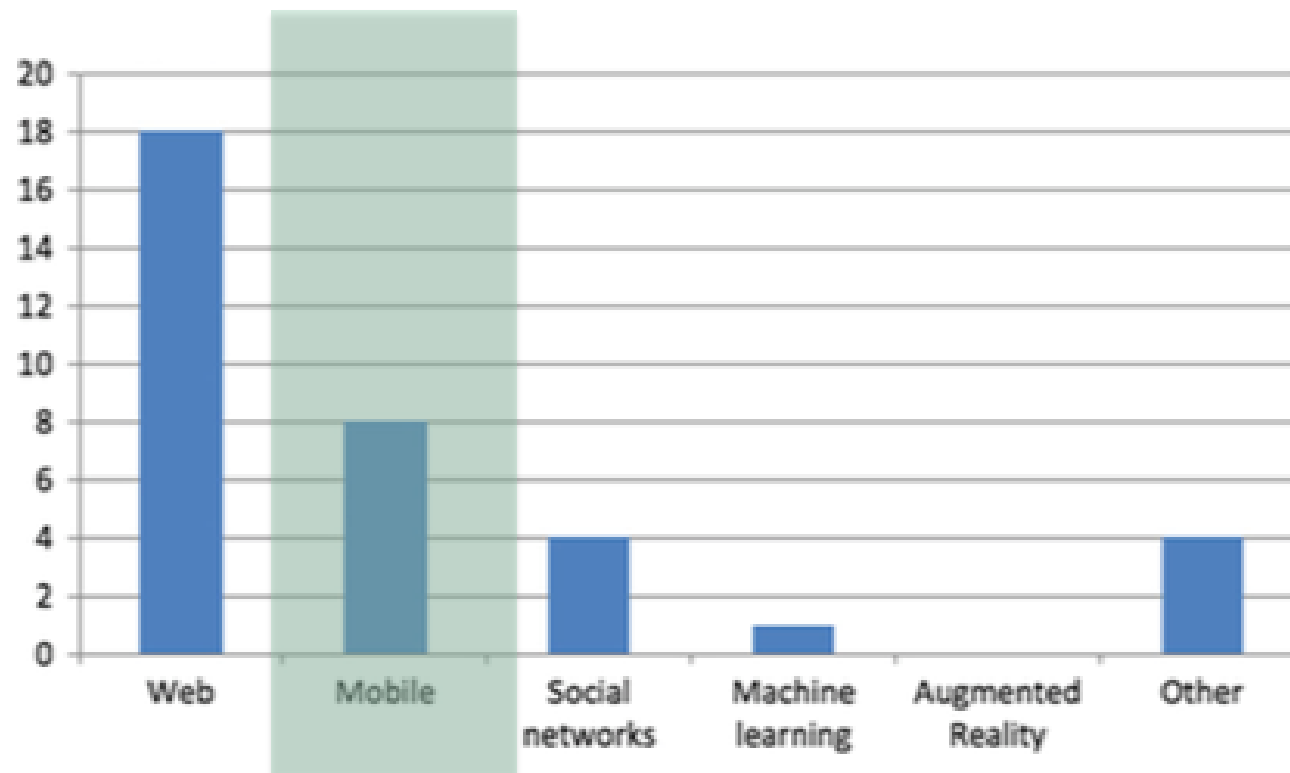


Fig. 2 Works of the scientific literature on different technologies to help and prevent suicidal behaviour

RESEARCH ARTICLE

A Systematic Assessment of Smartphone Tools for Suicide Prevention

Mark Erik Larsen^{1*}, Jennifer Nicholas^{1,2}, Helen Christensen¹

¹ Black Dog Institute, University of New South Wales, Sydney, New South Wales, Australia, ² School of Psychiatry, Faculty of Medicine, University of New South Wales, Sydney, New South Wales, Australia

* mark.larsen@blackdog.org.au

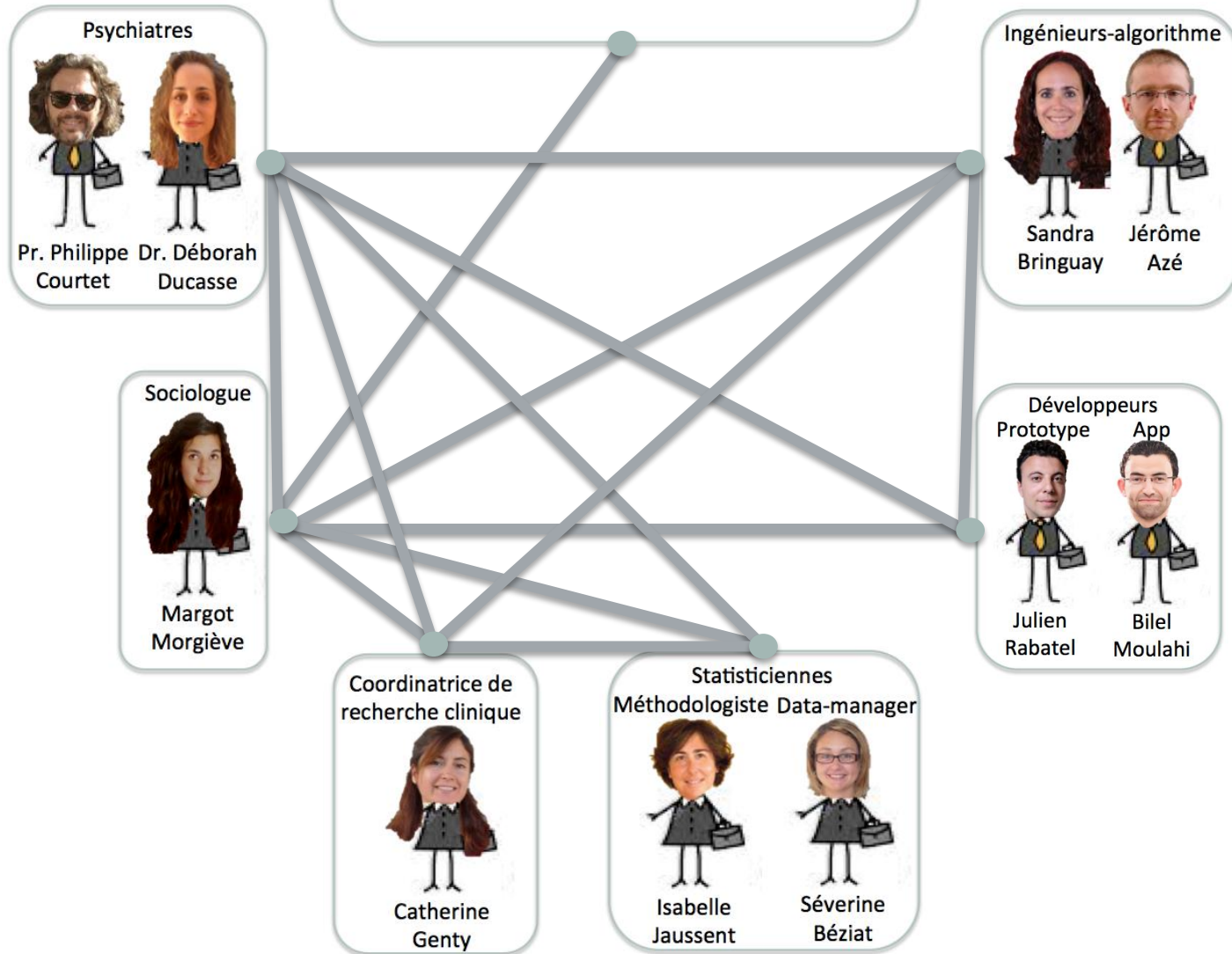
- 143 apps, 49 ont un contenu interactif de prévention (24 spécifiques)
 - ✓ Obtention de soutien des proches
 - ✓ safety planning
 - ✓ Faciliter l'accès au soutien de crise
- Les apps se focalisent sur 1 seule stratégie
- Contenu parfois dangereux...



Besoin d'apps utiles, pragmatiques, multi-facettes



Réseau d'acteurs



I. EMA -*Ecological Momentary Assessment*-

1) Des données « actives » :

- ✓ journal de bord
- ✓ questionnaires d'auto-évaluation
- idéations suicidaires
- bien-être, qualité de vie
- Facteurs contribuant/précipitants/de protection

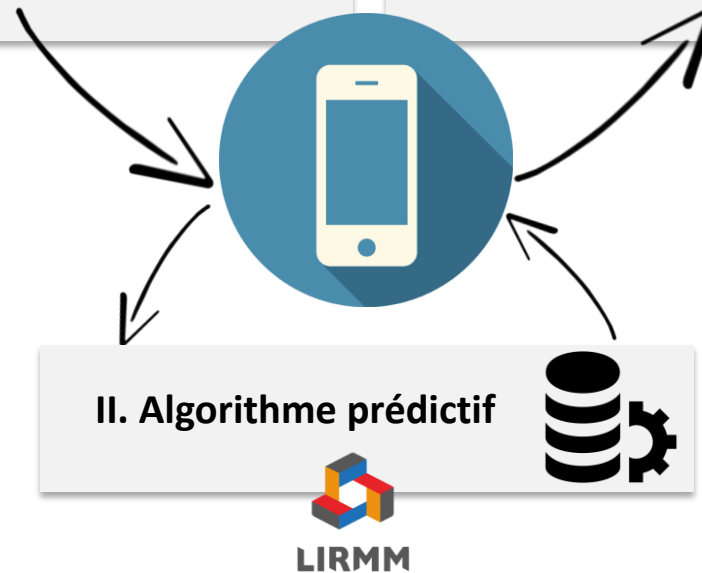
2) Des données « passives » :

- ✓ données d'actimétrie
- ✓ réseau social (nb appel, sms, Facebook...)

III. EMI -*Ecological Momentary Intervention*-

Dynamiquement / individuellement adaptées aux caractéristiques participants & données EMA :

- ✓ De la prévention à la crise (N° d'urgence 24/24)
- ✓ Inclue modules de gestion des traitements / consultations médicales
- ✓ Encourage à développer des réseaux de soutien social
- ✓ Modules de gestion des émotions



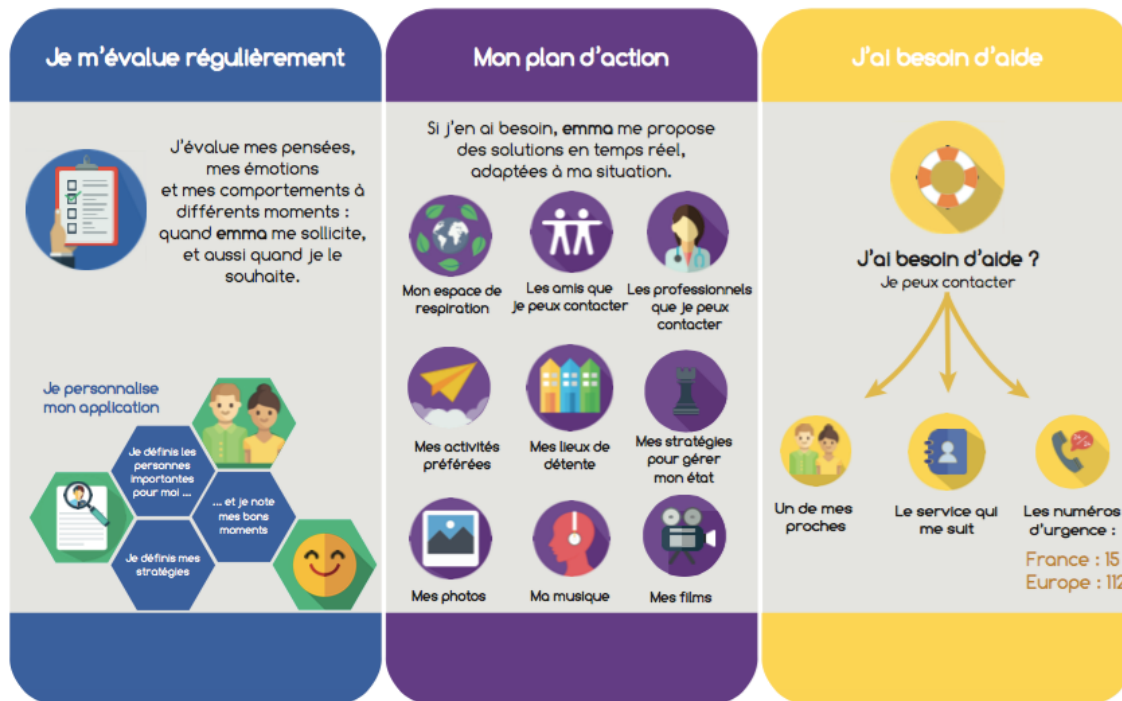
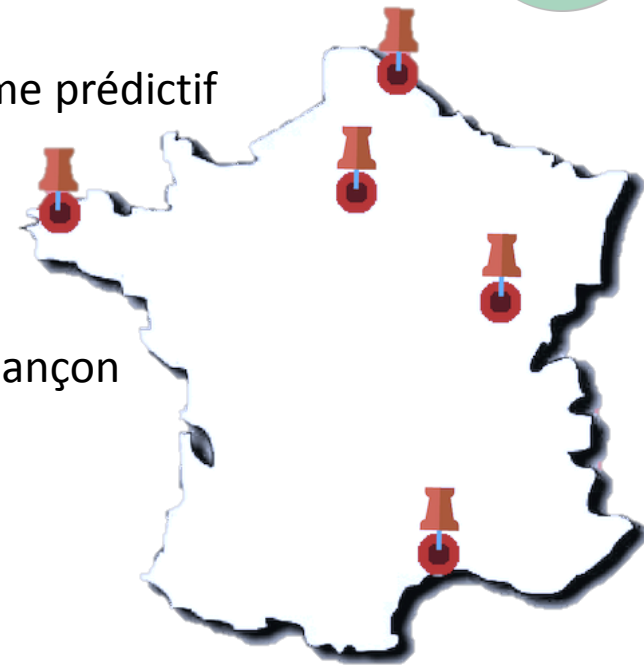
Prochaines étapes

- 1) Étude pilote multicentrique : Mise en place de l'algorithme prédictif
- 2) Étude de cohorte prospective (1 an, 500 patients)

■ Inclusions :

n=100 patients à risque (IDS, TS récente ≤ 8 jours)

5 centres partenaires : Montpellier, Créteil, Lille, Brest, Besançon
(20 patients /centre)



THÉÂTRE • À PARTIR DE 12 ANS

Je vole... et le reste je le dirai aux ombres

F.o.u.i.c Théâtre Texte Jean-Christophe Dollé. Mise en scène
Clotilde Morgiève et J-C Dollé. Avec Julien Derivaz, C. Morgiève, J-C Dollé

27 mars 2002 Richard D. ouvre le feu au Conseil municipal de Nanterre. 28 mars 2002, il se jette par une fenêtre du 36, quai des Orfèvres. De ce fait divers, F.o.u.i.c crée un spectacle remarquable qui interroge les failles de l'être humain. À la croisée des univers de D. Lynch et de J. Pommerat, la magie nouvelle et le jeu d'acteur subliment ici une mise en scène étonnante de précision et de créativité. Avec ses 55 minutes pour dire une seconde et une seconde pour expliquer une vie, cette oeuvre lève le rideau sur un théâtre qui réunit avec une rare intelligence la fiction et le réel, la poésie et le tragique, le récit et l'action.

LE ZEPPELIN
COMPAGNIE LES VOYAGEURS

23, rue Alsace-Lorraine 93350 Saint-André

● JEUDI 6 ET VENDREDI 7 DÉCEMBRE À 20H

f.o.u.i.c

je vole... et le reste je le dirai aux ombres

Jean-Christophe Dollé



© JC Lemasson • Épinay-sur-Seine

Mise en scène de Clotilde Morgiève et Jean-Christophe Dollé assistés de Leïla Moguez
avec Jean-Christophe Dollé, Julien Derivaz, Clotilde Morgiève, et les voix de Félicien Juttner et Nina Cauchard,
Scénographie et costumes Marie Hervé, Magie Arthur Chavaudret, Lumières Cyril Hamès, Son Soizic Tietto,
Musiques Collectif N.O.E, Plateau François Leneveu, Couture Julia Brochier.

seine-saint-denis
LE DÉPARTEMENT

EPINAY-SUR-SEINE



« EQUME »

Étude empirique des représentations et usages de la E-santé mentale

M. Morgiève

Chercheuse en sociologie de la santé mentale, CCOMS

D. Sebbane

CCA Psychiatrie – CHU Lille, CCOMS

CONTEXTE

- **Projet Interreg** : Plateforme d'innovation et d'implémentation transnationale de la e-santé mentale en Europe du Nord-Ouest (eMen)
- 24 évènements internationaux
- Développement de 5 dispositifs (dépression / anxiété / ESPT)
- Méthode économique d'évaluation de la qualité des produits
- Soutien aux PME
- Plateforme de collaboration multidisciplinaire transfrontalière

EQUME

- Analyse sociologique des représentations et usages des technologies de e-santé mentale en France
1. Mettre en évidence les représentations, les usages et l'utilisabilité des dispositifs de e-santé
 2. Établir des profils de groupes de ces représentations et usages

EQUME

- Méthode mixte de recherche

1. Volet qualitatif

- 10 Focus group, 70 participants
- Grille d'entretien semi-directif
- Enregistrements audio et vidéo

*Morgiève M, Sebbane D, De Rosario B, Demassiet V, Kabbaj S, Briffault X, Roelandt JL
E-mental health: "fashionable gimmick" or "serious stuff you use"? Analysis of the re-composition of norms and representations in the field of
psychiatry/mental health - JMIR Preprints. 23/07/2018:11665*

2. Volet quantitatif – *en cours*

- Questionnaire relatif à l'utilisation des nouvelles technologies pour sa santé (santé mentale, santé physique, bien-être)
- Diffusion : salle d'attente des médecins généralistes et salle d'attente des CMP



SFR

44 %



Clan

Clan

StickBabies



most of them aren't as strong as our players but this system helps people get stronger quickly. teamwork again :)

36m ago

LORD IBIE

Member

cool

37m ago

You

Leader

my last clan uses this same method. 40 wins, 4 losses.

37m ago

LORD IBIE

Member

hehehe

38m ago

You

Leader

Builder:

3/5

Shield:

None

1 319 977

Max: 80 000

43 678

1 051

Wall (Level 7)

500000

500000

15



15

0:00

-3:28

Les clans et les personnages (n=70)

Psychiatres

♥ 44 (25-62)

🍇 3,2 (0-8,5)

X5 3 ♂ ♀

Médecins
généralistes

♥ 48 (40-59)

🍇 4,5 (3-5)

X5 4 ♂ ♀

Psychologues

♥ 36 (25-59)

🍇 1,7 (0-5)

X7 1 ♂ ♀

Infirmiers

♥ 37 (25-48)

🍇 2,6 (0-6)

X9 4 ♂ ♀

Ergo
thérapeutes

♥ 38 (24-56)

🍇 1,1 (0-4)

X9 2 ♂ ♀

Travailleurs
sociaux

♥ 43 (29-57)

🍇 1,6 (0-5)

X5 0 ♂ ♀

Représentants d'usagers

♥ 54 (29-77)

🍇 3,3 (1-6)

X3 2 ♂ ♀

Usagers

♥ 42 (30-59)

🍇 3,7 (0-9)

X12 11 ♂ ♀

Aidants

♥ 62 (48-74)

🍇 1,8 (0-4)

X9 6 ♂ ♀

Tout Public

♥ 38 (29-53)

🍇 3,2 (1-7)

X5 0 ♂ ♀

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

1 : Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

2 : Répartition des compétences/
Modalités de collaboration

3 : Impact de la e-santé sur la relation soignant/soigné

4 : Processus d'autonomisation/
injonction à l'autonomie

5 : Régulation de l'écosystème socio-technologique

Travailleurs
sociaux

Représentants d'utilisateurs

Utilisateurs

Aidants

Tout Public

Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

Des frontières circonscrites entre des champs distincts



A. La sévérité des troubles

juridiction

juridiction

psychiatrie

troubles sévères

santé mentale

troubles légers

La santé mentale, ce
n'est pas que l'affaire
des psychiatres.

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

Des frontières circonscrites entre des champs distincts



A. La sévérité des troubles

B. L'objet

santé mentale

sujet social
subjectif

psychiatrie

sujet naturel
cérébral

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

1 : Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

2 : Répartition des compétences/
Modalités de collaboration

3 : Impact de la e-santé sur la relation
soignant/soigné

4 : Processus d'autonomisation/
injonction à l'autonomie

5 : Régulation de l'écosystème socio-technologique

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Répartition des compétences

Modalités de collaboration

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

Impossibilité de remplacement des acteurs humains par des acteurs technologiques



Défense du domaine de compétence

Technique de disqualification de la e-santé



Ce n'est qu'un
gadget.



Quand j'entends e-santé, je me
dis c'est encore un truc biobo
marketing, commercial, j'ai pas
l'impression qu'on parle de la
médecine, la médecine, c'est un
truc sérieux avec des outils dont
on se sert.

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Répartition des compétences

Modalités de collaboration

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

Impossibilité de remplacement des acteurs humains par des acteurs technologiques



Arguments de disqualification : « *La e-santé c'est...* »



- *faire croire qu'on peut soigner autrement que par l'écoute et la parole*
- *croire qu'on peut se soigner avec son portable*
- *de la santé au rabais*

Technologie placée au service et sous l'autorité médicale



professionnels

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

1 : Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

2 : Répartition des compétences/
Modalités de collaboration

3 : Impact de la e-santé sur la relation spécifique soignant/soigné

4 : Processus d'autonomisation/
injonction à l'autonomie

5 : Régulation de l'écosystème socio-technologique

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Impact de la e-santé sur la relation soignant/soigné

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

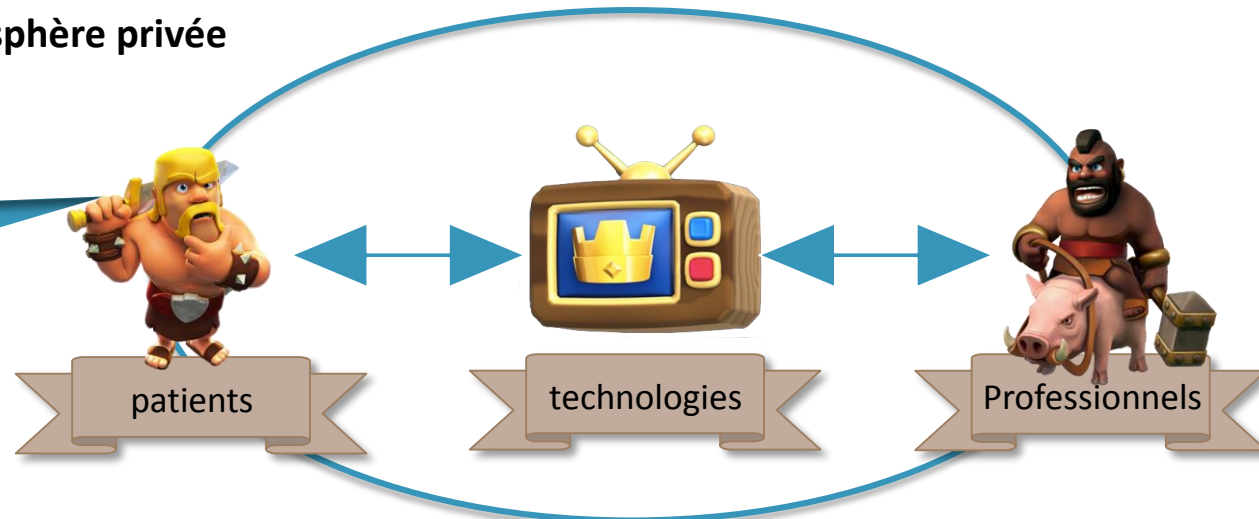
Ergo-
thérapeutes

La technologie : Un agent d'induction et de densification relationnelle



- ✓ Vecteur de lien, de connexion, de réseau
- ✓ Reconfiguration des rapports hiérarchiques
- ✓ Localisation des soins dans la sphère privée

On pourra
convoquer son
psy dans son
salon.



Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public



Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

1 : Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

2 : Répartition des compétences/
Modalités de collaboration

3 : Impact de la e-santé sur la relation
soignant/soigné

4 : Processus d'autonomisation/
injonction à l'autonomie

5 : Régulation de l'écosystème socio-technologique

Travailleurs
sociaux

Représentants d'utilisateurs

Utilisateurs

Aidants

Tout Public

Processus d'autonomisation/ injonction à l'autonomie

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

La technologie participe aux processus d'expertise et d'autonomisation



Horizontalize les formes de *pouvoir soigner & pouvoir décider*



technologie

s



patients

Le fait d'avoir des informations nous rend indépendant des médecins, cela nous amène vers le chemin de la guérison.

Travailleurs
sociaux

Représentants d'utilisateurs

Utilisateurs

Aidants

Tout Public

Processus d'autonomisation/ injonction à l'autonomie

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

La technologie participe aux processus d'expertise et d'autonomisation



L'empowerment, c'est être capable en tant que patient de créer un traitement. Nous, on ne synthétisera pas la pénicilline dans notre cuisine mais les patients sont capables d'inventer et d'utiliser des outils dans une nouvelle manière de penser.



Professionnels



patients

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

1 : Configurations & tensions relationnelles entre psychiatrie et santé mentale

2 : Répartition des compétences/
Modalités de collaboration

3 : Impact de la e-santé sur la relation soignant/soigné

4 : Processus d'autonomisation/
injonction à l'autonomie

5 : Régulation de l'écosystème socio-technologique

Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

Tout Public

Régulation de l'écosystème socio-technologique

Psychiatres

Médecins
généralistes

Psychologues

Infirmiers

Ergo-
thérapeutes

Régulation sous l'autorité du système de santé



✓ Acteurs légitimes pour réguler le champ de la e-santé :

- le Ministère de la Justice,
- le Ministère de la Santé
- les chercheurs
- les médecins
- des professionnels qui représentent les patients
- les familles
- les pair-aidants

L'utilisation des nouvelles technologies rentre dans un système de santé et un système de santé a ses règles.

✓ crainte d'être surveillés, jugés et des risques judiciaires potentiels

✓ souhait d'une « *présomption de bienveillance* » à l'égard du corps médical



Travailleurs
sociaux

Représentants d'usagers

Usagers

Aidants

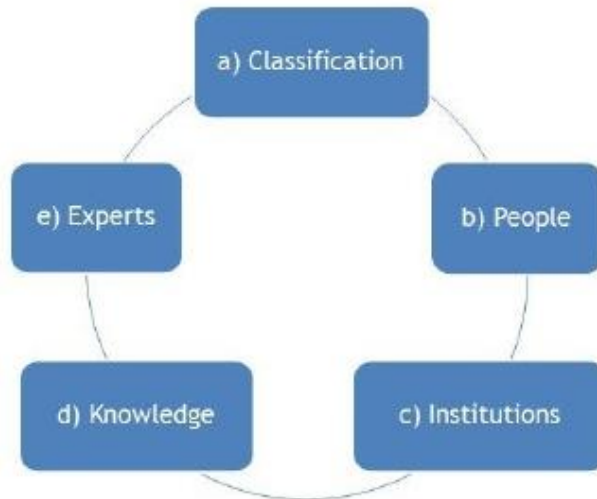
Tout Public

En conclusion

- Hétérogénéité
- Intérêts partagés
- Approche complémentaire des nouvelles technologies
- Perspectives : résultats quanti à venir, nouvelle étude pour mesurer l'évolution des utilisations des nouvelles technologies

E-santé mentale : **accélérateur de la « *boucle rétroactive de genre en santé mentale* »**

La technologie agit sur l'être humain qui, à son tour, agit sur les facteurs technologiques qui le déterminent.



'looping effet'
Effet de boucle rétroactive
des genres humains
(I. Hacking)

Merci au clan du CCOMS :

