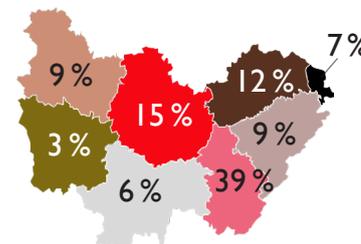


Évaluation de la journée

1. Répartition géographique des répondants

Les 102 répondants (sur 354 participants au colloque) viennent principalement de Bourgogne-Franche-Comté, avec des disparités selon les départements, avec notamment une plus forte représentation du Doubs, lieu du colloque, et de la Côte-d'Or voisine.

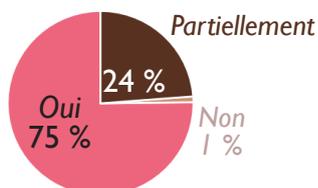


2. Appréciation générale du colloque

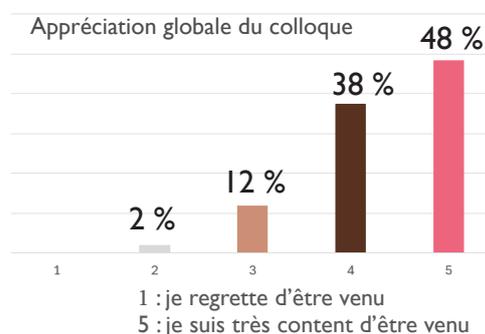
La grande majorité exprime un niveau de satisfaction élevé. Plusieurs retours soulignent :

- La **qualité** et la **pertinence** des interventions,
- La **diversité** des points de vue (professionnels de santé, acteurs associatifs, proches endeuillés),
- Des **témoignages** particulièrement marquants de familles endeuillées, qui ont permis de mieux comprendre les enjeux de la postvention.

Ce colloque a-t-il répondu à vos attentes ?



Un grand nombre de répondants estiment que le colloque a répondu à leurs attentes, notamment sur la prévention et la postvention. Cependant, certains auraient souhaité des échanges plus approfondis sur la prise en charge clinique du risque suicidaire.



3. Trois idées fortes

1. **Importance du lien et de l'écoute** : avant, pendant ou après la crise suicidaire, l'enjeu d'une approche centrée sur la personne, ses proches et un maillage partenarial solide est crucial.
2. **Postvention et soutien aux endeuillés** : rôle prépondérant du soutien psychologique, des groupes de parole ou d'accompagnement pour les proches après un suicide.
3. **Dispositifs clés** : **VigilanS**, le **3 1 1 4**, la plateforme **Espoir** et le programme **Papageno** (qui lutte contre l'« effet Werther » en diffusant des messages positifs) a marqué les esprits.

4. Points forts et points à améliorer

Ce qui a été apprécié :

- **Qualité et diversité des interventions** (médecins psychiatres, psychologues, associations, témoignages de familles),
- **Pertinence des retours d'expérience** (VigilanS, Papageno, etc.),
- **Moments d'échanges** entre professionnels et acteurs associatifs.

Ce qui a été moins apprécié :

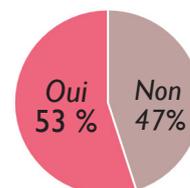
- **Problèmes techniques** en distanciel (sonorisation, micros, etc.),
- **Difficulté à interagir** pour les participants en visioconférence,
- Un **manque de temps** pour approfondir certaines problématiques (par exemple, évaluation du risque suicidaire chez les personnes délirantes).

5. Besoins et perspectives

Une majorité de répondants exprime le besoin d'approfondir :

- La **formation au repérage** et à l'évaluation du risque suicidaire (outils pratiques, méthodes d'entretien),
- Les **mécanismes de postvention** (groupes de parole, accompagnement spécifique),
- Le **renforcement du maillage partenarial** (améliorer la connaissance mutuelle entre dispositifs, créer des espaces de « réseautage »).

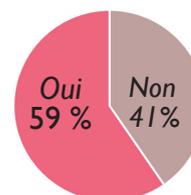
Des besoins complémentaires apparaissent-ils ?



6. Formation : un besoin récurrent

Une large part des répondants à cette question se dit favorable à une **formation complémentaire**, notamment sur l'évaluation du risque suicidaire et la mise en œuvre de dispositifs de prévention.

Ressentez-vous le besoin d'être formé ?



7. Commentaires

Dans les commentaires finaux, plusieurs éléments reviennent :

- **Satisfaction globale** quant au contenu et à la diversité des interventions,
- Souhait de **pérenniser ce type de rencontre** et de les renouveler,
- Nécessité d'**améliorer la logistique** pour les participants en distanciel (son, caméras, micro),
- **Volonté de recevoir les supports** (diaporamas, synthèses) pour conserver une trace des outils et chiffres clés partagés.

CONCLUSION

Le colloque sur la prévention du suicide a bénéficié d'une **appréciation très positive**, tant pour la qualité des intervenants que pour la richesse des dispositifs abordés. Les **dimensions de postvention** (accompagnement des endeuillés) et la **formation des professionnels** figurent parmi les axes à développer en priorité.

L'ensemble des **retours** met en évidence :

- Un **maillage déjà existant** (3114, Vigilans, Papageno, Espoir, etc.) à faire mieux connaître,
- Un **besoin accru de coordination** entre les différents acteurs et structures,
- Une **démarche d'amélioration continue** via des formations régulières, un partage d'expériences et des retours d'évaluation des actions menées.

Les **pistes d'amélioration** concernent notamment :

- Le **soutien technologique** pour le format hybride (présentiel-distanciel),
- L'**approfondissement** de certains sujets (repérage clinique, accompagnement des personnes délirantes, etc.),

Au vu de l'intérêt suscité et des retours constructifs, la **poursuite de ce type d'initiative** est largement plébiscitée par les participants.