



**D'après le cours du DIU soigner les soignants 2017 fait par Dr F.Chapelle (psychiatre) et Dr M.Marpinard (médecin du travail). D'après Yves Léopold : Le suicide des Médecins www.fmfpro.org/IMG/ppt/Le_suicide_des_Medecins.ppt*

Chacun a un devoir d'ingérence confraternelle car un soignant malade n'est pas un bon thérapeute, un soignant mort encore moins

- Se servir des fiches éditées par l'URPS-ML PACA : que ce soit pour accompagner, pour repérer, pour aider.
- La formation initiale doit intégrer ce risque.
- Définir pour soi ce qui est d'importance et de valeur dans la dispensation des soins.
- Eviter les conflits éthiques autour de la qualité du travail, en partageant les objectifs et les manières de faire pour les atteindre : l'hidden curriculum.
- Discuter des problèmes avec d'autres personnes.
- Utiliser des stratégies ciblées sur les problèmes plutôt que sur les émotions.
- Entraînement à la gestion du stress, relaxation, mindfulness, méditation, groupe Balint.
- Développer son propre réseau de soutien psycho-social (groupes de parole spécialisés par exemple) : groupes de pairs, groupes Balint.
- Prendre soin de sa propre santé
- Être conscient que l'on ne peut tout faire tout seul et que l'on a besoin d'aide.
- Prévoir dans la semaine un moment pour discuter des patients ensemble.
- Médecine du travail non sanctionnante ou médecin traitant autre que soi "Dit Doc t'as un Doc ?"
- Coordinations CDOM, CARMF, CARPIMKO, URSSAF...
- Meilleure connaissance des fonds d'action sociale