

## Modèle de Formation

*A affiner selon la demande*

# Quelle pratique du médecin du travail après un suicide en lien avec le travail

## OBJECTIF de la FORMATION

*Cette formation s'appuie sur la connaissance de la clinique médicale du travailler, pour comprendre le processus individuel et collectif pouvant induire une crise suicidaire. Elle vise à sa prévention par la veille médicale et le déploiement du devoir d'alerte médicale collective, et permet d'agir après un suicide auprès des ayants droits, du collectif de travail et de l'entreprise, pour reconstruire du soutien social par des travailleurs dont le pouvoir d'agir serait prévenu du risque d'une aliénation mortifère.*



- *La formation est calibrée sur deux demi-journées.*
- *Chacune de ces deux demi-journées sera conçue en deux séquences entrecoupées d'une pause, soit quatre séquences de travail.*
- *Chacune de ces quatre séquences alternera vingt minutes d'apport suivi d'une « discussion entre pairs » sur les pratiques professionnelles en médecine du travail.*

## CONTENU DE LA FORMATION

### Matin

*1- apport de repères pour les pratiques professionnelles:*

#### **La clinique médicale du Travailler**

##### *1- discussion entre pairs*

- **Le travail, entre la prescription et la réalité de l'activité de travail déployée**
- **Ce qui a changé dans les organisations du travail**
- **La santé au travail et le pouvoir d'agir**
- **Rationalités technique, sociale et *pathique* de la dynamique du travailler**
- **La dimension subjective et vécue de l'activité de travail. Economie du désir et Economie du travailler. L'engagement pulsionnel dans le travail**
- **Souffrances invisibles ou psycho-traumatismes, des signes avant-coureur ?**

### *Pause*

2- apport de repères pour les pratiques professionnelles :

### La crise suicidaire

2-discussion entre pairs

- Psychodynamique de la reconnaissance et « *travailler effondré* »
- Sur-engagement dans le travail, et perte de la capacité à prendre soin de sa santé
- L'effondrement du travailler ensemble, des collectifs de travail, du soutien social
- Les idéologies défensives et l'irruption de la pulsion de mort
- Différencier l'urgence du point de vue de la santé au travail, de l'urgence gestionnaire des risques

Après-midi

3-apport de repères pour les pratiques professionnelles :

### Après un suicide

3- discussion entre pairs

- La compréhension des difficultés du travail pour sortir des dynamiques culpabilisantes et *victimisantes*
- Donner accès aux ayant droits au DMST
- Restituer la veille médicale issue des dossiers médicaux des membres du collectif de travail du salarié
- La reconstitution monographique de la trajectoire professionnelle du salarié pour une reconnaissance par le C2RMP

Pause

4-apport de repères pour les pratiques professionnelles :

### Les actions de prévention des crises suicidaires

4-discussion entre pairs :

- Faciliter la déclaration en AT ou MP
- Déployer l'identification médicale des risques, la veille médicale et l'alerte médicale collective
- L'écrit médical : donner à comprendre au salarié, rendre visible collectivement, ouvrir des droits
- Faciliter la restauration du *pouvoir d'agir* des salariés face à une organisation du travail « maltraitante »

## EVALUATION

## METHODE PEDAGOGIQUE

## DOCUMENTATION MISE à DISPOSITION