

Colloque



Vendredi 6 février 2026

de 9h00 à 17h00

Auditorium du Crédit Agricole

30 rue d'Epagnac - 16800 SOYAUX

Accueil à partir de 8h30

SUICIDE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Comprendre pour prévenir et agir

Pré-programme :

> Matin :

« Quand le vieux murmure » court métrage réalisé dans un EHPAD

Discussion avec les réalisateurs : Anne PINAUD LOUASSIER et Arnaud JODIER psychologues cliniciens, Patrick RIVIÈRE, formateur et consultant indépendant en prévention du suicide et président de l'ARP.

• Regard sur le suicide de la personne âgée

Jean-Jacques CHAVAGNAT : médecin psychiatre, responsable du centre de prévention du suicide Pôle Hospitalo-Universitaire - Centre Hospitalier Henri Laborit - Poitiers.

> Après-midi :

• Prévention et clinique des conduites suicidaires chez les personnes âgées, quelle place pour les équipes mobiles de psychiatrie ?

Cécile HANON : médecin psychiatre, Centre de Ressource Régional de Psychiatrie du sujet âgé Hôpital Corentin-Celton - Issy les Moulineaux - APHP.

• Table ronde : Actualités et expériences de terrain.

Association Régionale



Prévention du suicide

COMITE D'ORGANISATION :

Roger ARNAUD, Patrick BLOSSIER, Jean-Jacques CHAVAGNAT, Yasmina CLERGEAUD
Thierry FOUET, Sara MATEOS, Christian POUPIN, Patrick RIVIÈRE, Corine RONDEL.



ASSOCIATION RÉGIONALE DE PRÉVENTION DU SUICIDE
Organisme de formation enregistré sous le numéro 54160081316
auprès du Préfet de la Région Poitou-Charentes
N° SIRET : 492 277 082 00029 - Code APE : 8899B

Colloque

SUICIDE DE LA PERSONNE ÂGÉE

Comprendre pour prévenir et agir

Les tarifs d'inscription au colloque sont fixés à :

35€ > Prise en charge institutionnelle/Formation continue

15€ > Inscription individuelle

10€ > Étudiants (sur présentation justificatif)

Bulletin d'inscription

☐ M. ☐ Mme (SVP écrire très lisiblement, notamment le nom et le mail en capitales)

Nom* :

Prénom* :

Fonction* :

Organisme/Institution * :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Téléphone (portable de préférence) :

Mail * :

☐ Je suis salarié-e d'une structure ou administration et celle-ci paie mon inscription*

☐ Je m'inscris à titre individuel et je paie mon inscription*

☐ Je suis étudiant-e et je joins mon justificatif *

* champs à renseigner obligatoirement

A renvoyer sous enveloppe à l'adresse suivante :

Patrick RIVIERE, Président de l'ARP

18 rue de Montbron - 16000 ANGOULEME

Ou par mail : arp.pc@free.fr

ou pour procéder à votre inscription,
scanner le **QR code**



Votre inscription sera prise en compte dès réception du bulletin d'inscription et du règlement.
En cas de problème nous vous contacterons.