

# LE SUICIDE : ÉPIDÉMIOLOGIE, FACTEURS DE RISQUE, FACTEURS DE PROTECTION

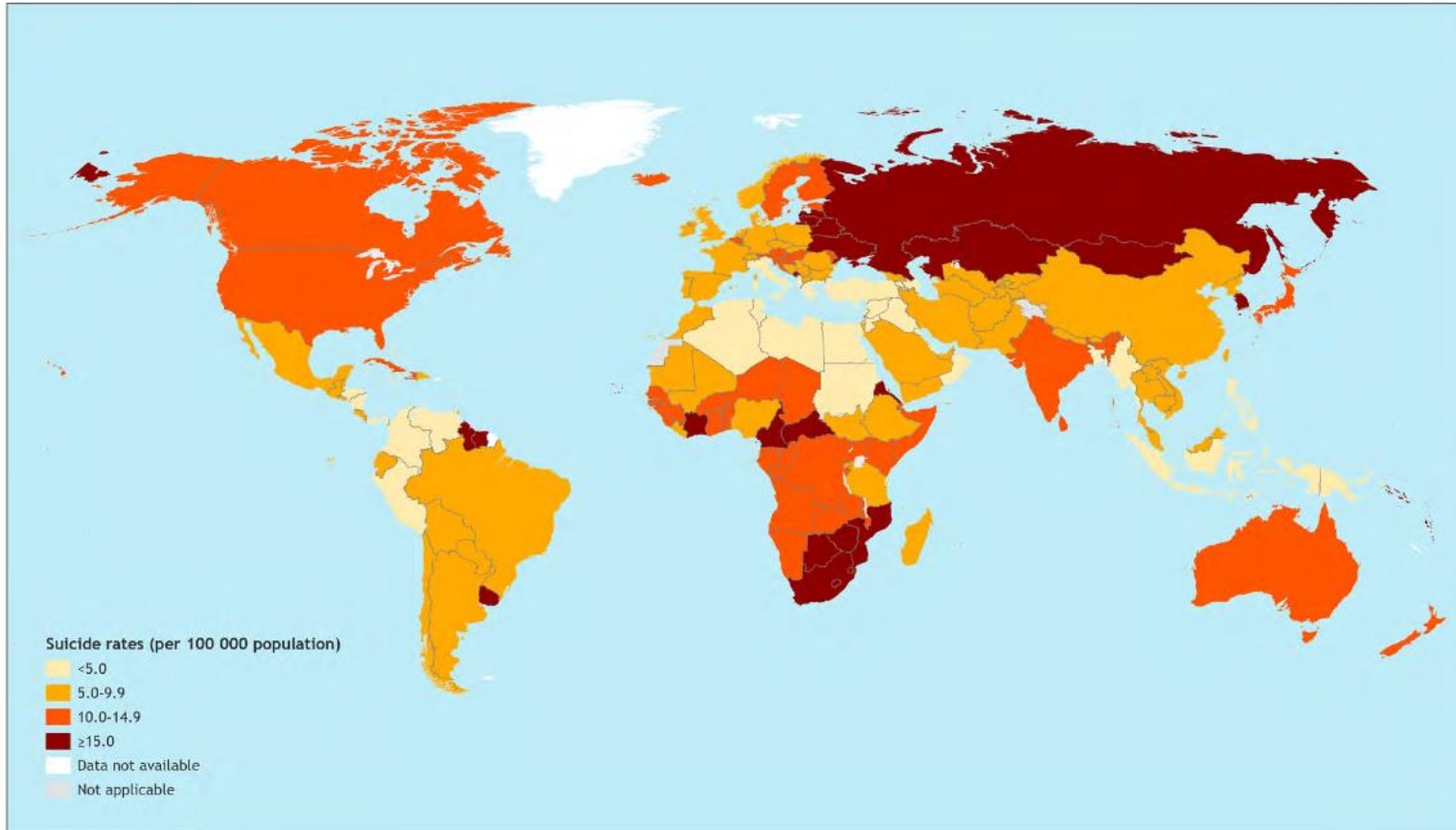
Journée de la Psy de l'Est, 18 mars 2022

Fabienne Ligier, MCU-PH

# Du côté de l'épidémiologie

# Au niveau mondial

Figure 1. Age-standardized suicide rates (per 100 000 population), both sexes, 2019

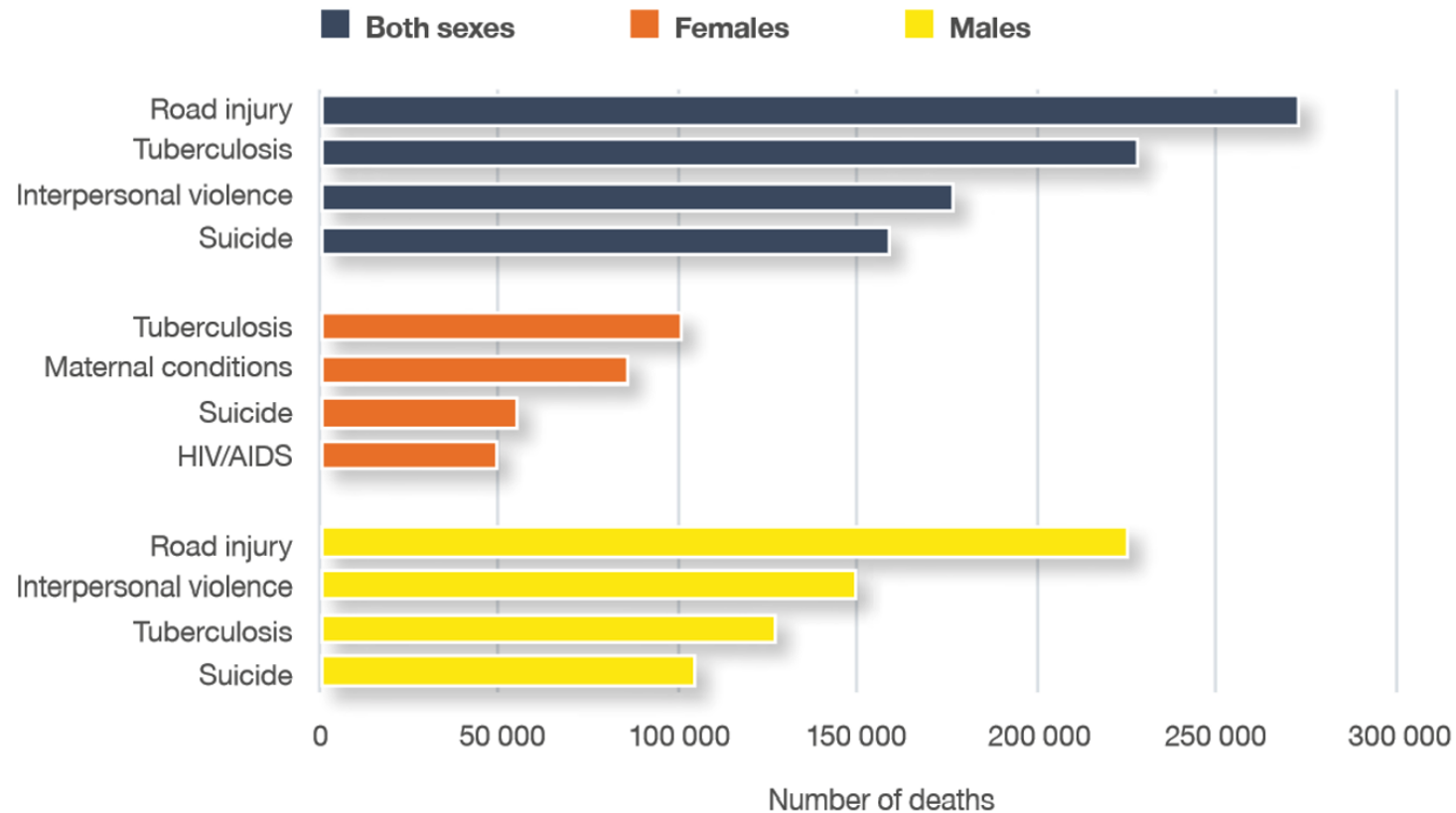


Source: WHO Global Health Estimates 2000-2019

- 703 000 décès par suicide en 2019, soit 9,0/100 000 habitants
- Sex Ratio de 2,3 pour les hommes
- 77% dans pays à revenus faibles ou intermédiaires
- 58% des suicides < 50 ans

# Au niveau mondial

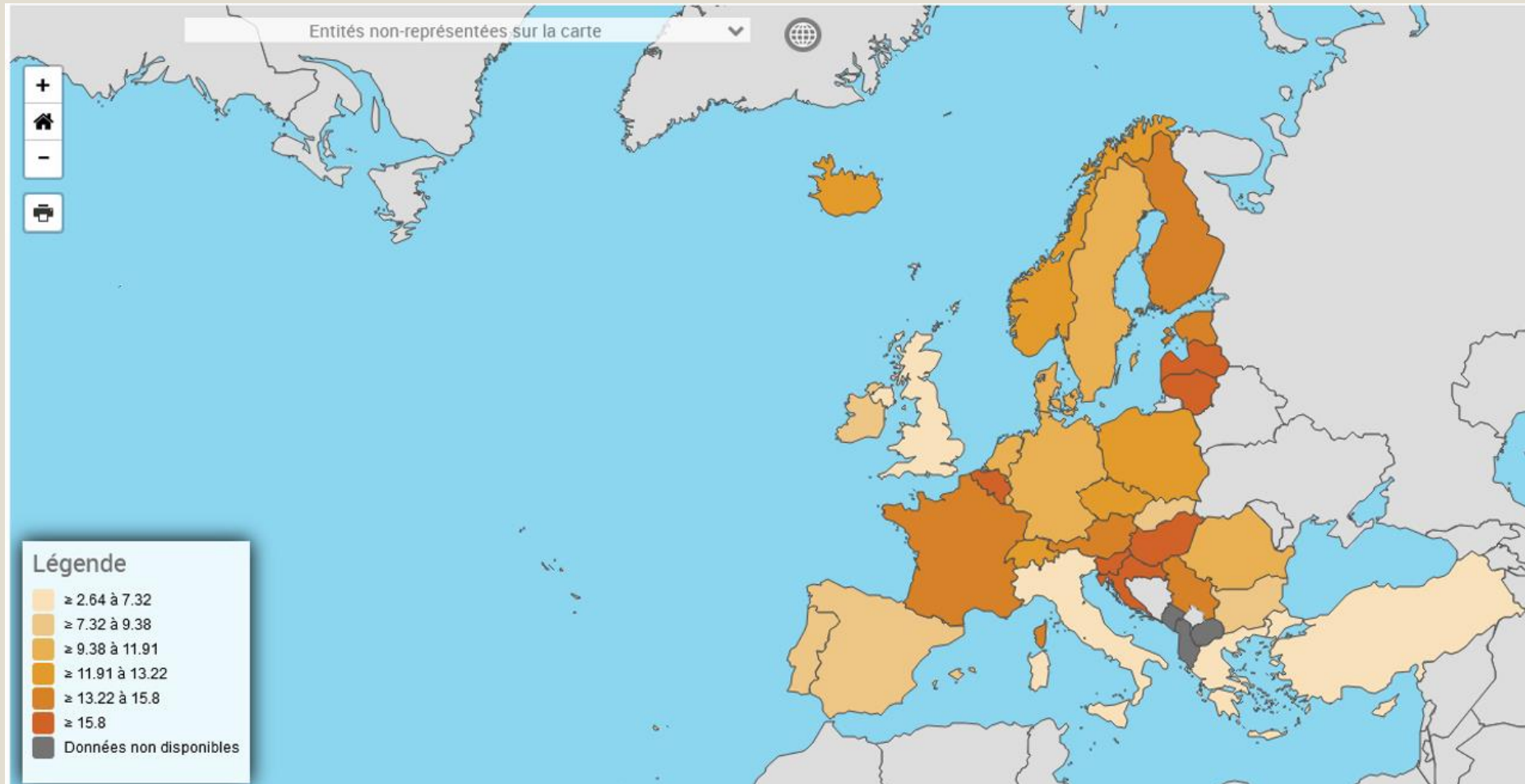
Figure 6. Global top four causes of death, ages 15–29 years, 2019



Source: WHO Global Health Estimates 2000-2019

- 4<sup>ème</sup> cause de décès chez les 15-29 ans pour les 2 sexes
- Même répartition pour les 15-19 ans

# Au niveau européen



- Un peu plus de 53,527 personnes dans l'UE se sont suicidées en 2016
- Décès par suicide : **10,5/100 000** habitants
- De 4 : Chypre, Grèce
- à 8 : Royaume-Uni, Espagne, Slovaquie
- et 28 : Lituanie

# En France

- En 2017 : **8355** décès par suicide (CepiDc-Inserm)
- Sous évaluation de 10% probable
- Taux brut de décès par suicide France entière : **12,5/100 000 habitants**
- **SR de 3** chez les hommes
  
- Classes d'âge les plus touchées en taux brut de décès :
  - **45-54 ans**
  - **> 75 ans**
  
- Part du suicide dans la mortalité générale > jeunes
  - **1<sup>ère</sup> cause** de mortalité des **25-34 ans**
  - **2<sup>ème</sup> cause** suite AVP chez les **15-24 ans**

# En France

Année : 2017

Chapitre Suicides

Zone : France  
entière

Données INSERM CépiDC (Effectifs des décès de personnes domiciliées en France (France entière : France métropolitaine et les départements d'Outre mer))

Code CIM	Libellé	Sexe	Total	<1	1 à 4	5 à 14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85-94	95+
X60-X84	Suicides	M	6272	0	0	16	229	574	997	1368	1115	794	665	481	33
		F	2083	0	0	9	97	156	257	447	388	315	228	171	15
		T	8355	0	0	25	326	730	1254	1815	1503	1109	893	652	48

Taux Brut de décès par suicide France (France entière : France métropolitaine et les départements d'Outre mer)  
INSERM CépiDC

Code CIM	Libellé	Sexe	Total	<1	1 à 4	5 à 14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85-94	95+
X60-X84	Suicides	M	19,4	0	0	0,4	5,7	14,7	23,9	30,7	27,7	24,6	39,3	76,2	87,5
		F	6	0	0	0,2	2,5	3,9	6	9,8	8,9	8,6	9,8	13,1	10,8
		T	12,5	0	0	0,3	4,1	9,2	14,8	20,1	18	16,2	22,3	33,7	27,2

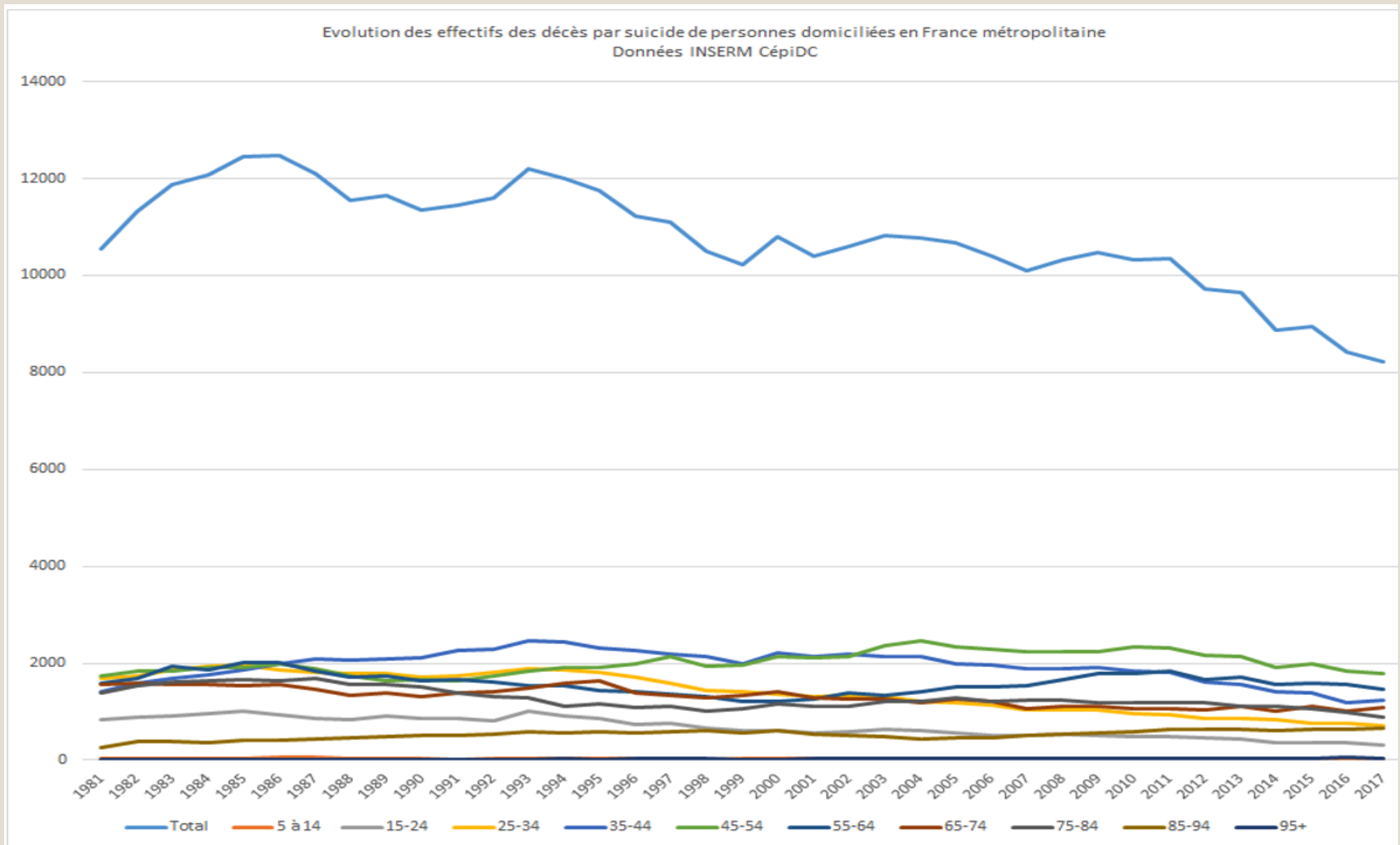
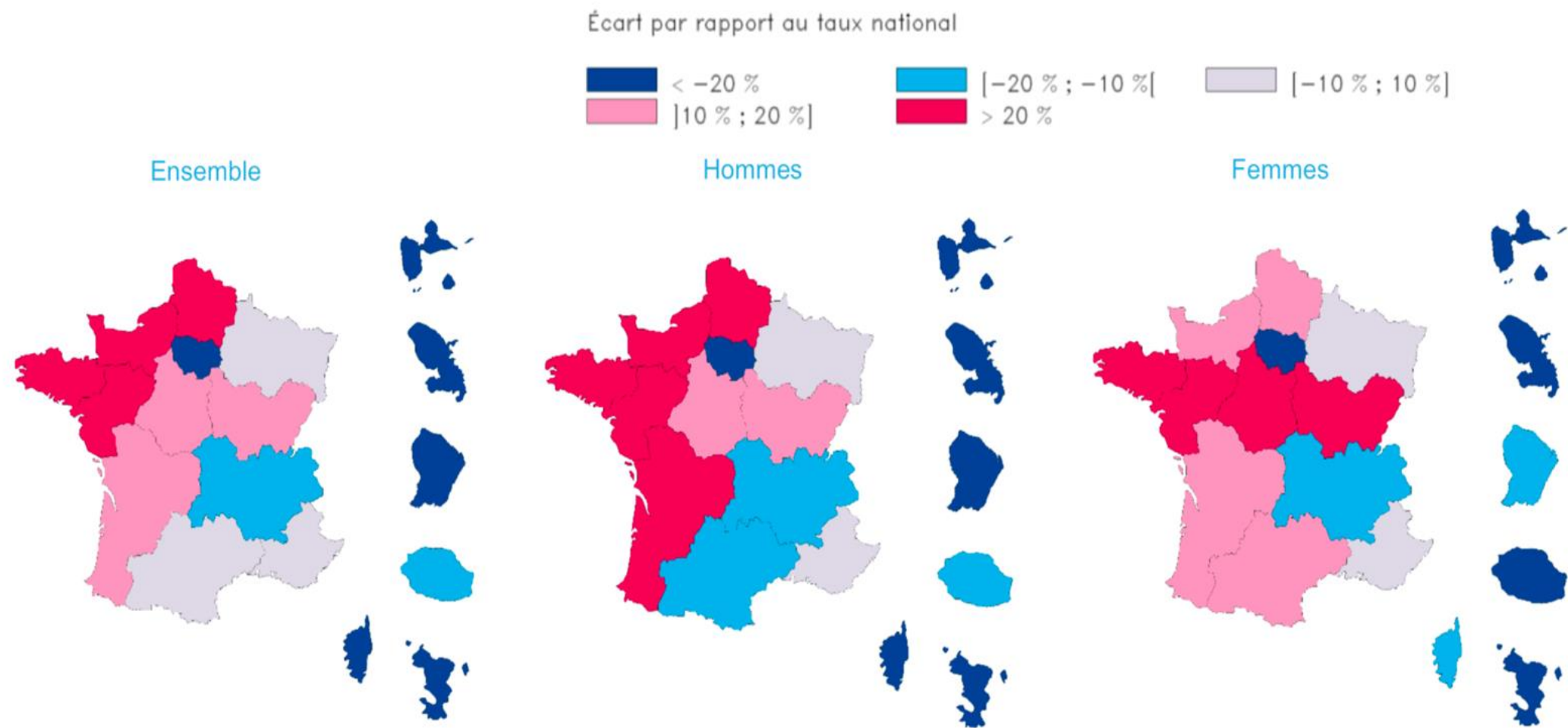




Figure 1 : Ecart régional du taux standardisé\* de mortalité par suicide selon le sexe en 2015

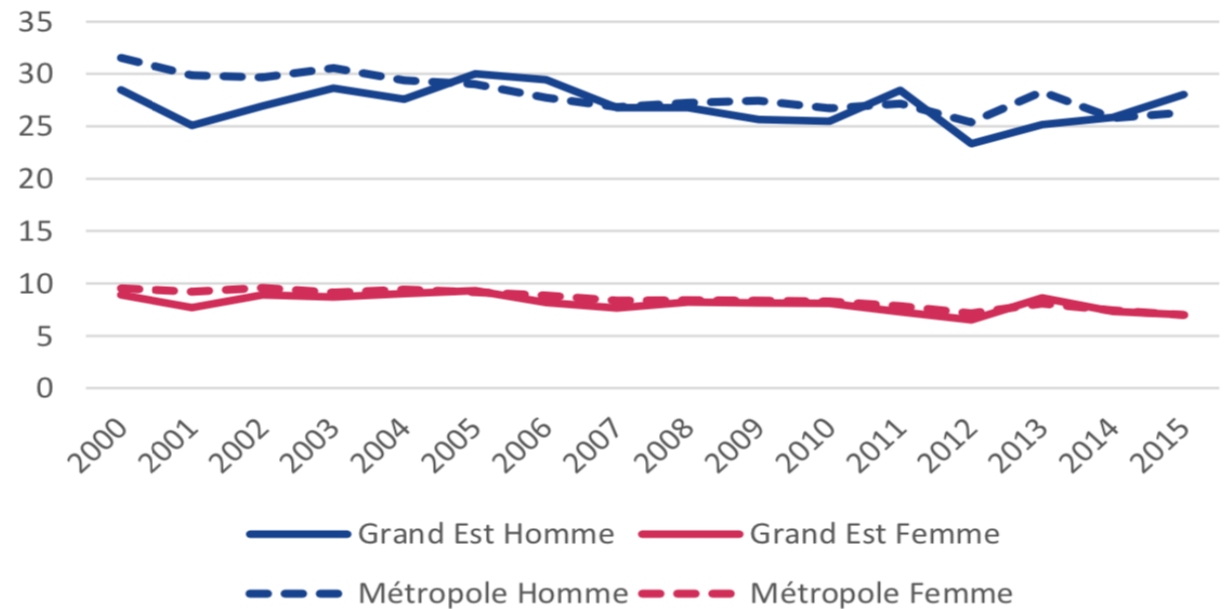


\* Taux standardisés sur l'âge (et le sexe pour tous sexes confondus) pour 100 000 habitants, population de référence France (2015).  
Champ : France entière, population âgée de 10 ans et plus.  
Source : Certificats de décès (CépiDc), analyses Santé publique France.

# Région Grand Est et France

- 811 décès par suicide en 2015 dont 77,6% d'hommes en Région Grand Est
- Forte disparité départementale :
  - **Vosges et Haute-Marne** ont des taux élevés : 23,7 et 23,6/100 000 hab,
  - Bas-Rhin taux plus bas : 11,7/100 000 hab.

Figure 2 : Evolution des taux annuels standardisés\* de mortalité par suicide selon le sexe, en région Grand Est et en France métropolitaine, 2000-2015



\* Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants, population de référence France (2015).

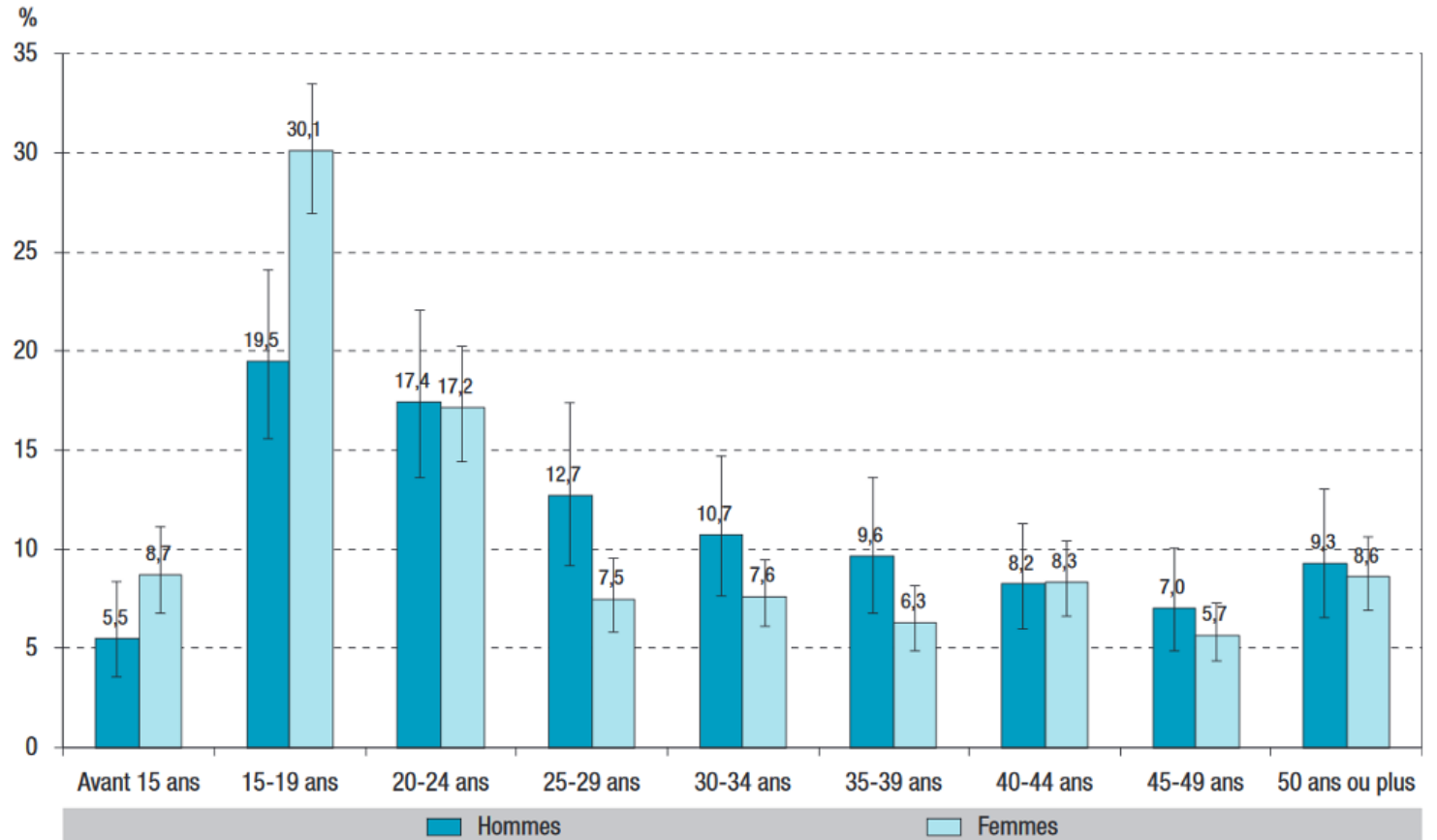
Champ : France métropolitaine, population âgée de 10 ans et plus.

Source : Certificats de décès (CépiDc), analyses Santé publique France.

# Tentatives de suicide en France

- Difficiles à évaluer
- D'après le Baromètre 2017 : **7,2% des 18-75** ans déclaraient au moins une TS dans leur vie
- Âge médian de 25 ans
- ++ entre **15 et 19 ans**

Pourcentages de tentatives de suicide chez les 18-75 ans, selon le sexe et la classe d'âge lors de la tentative<sup>1</sup>, France métropolitaine, 2017

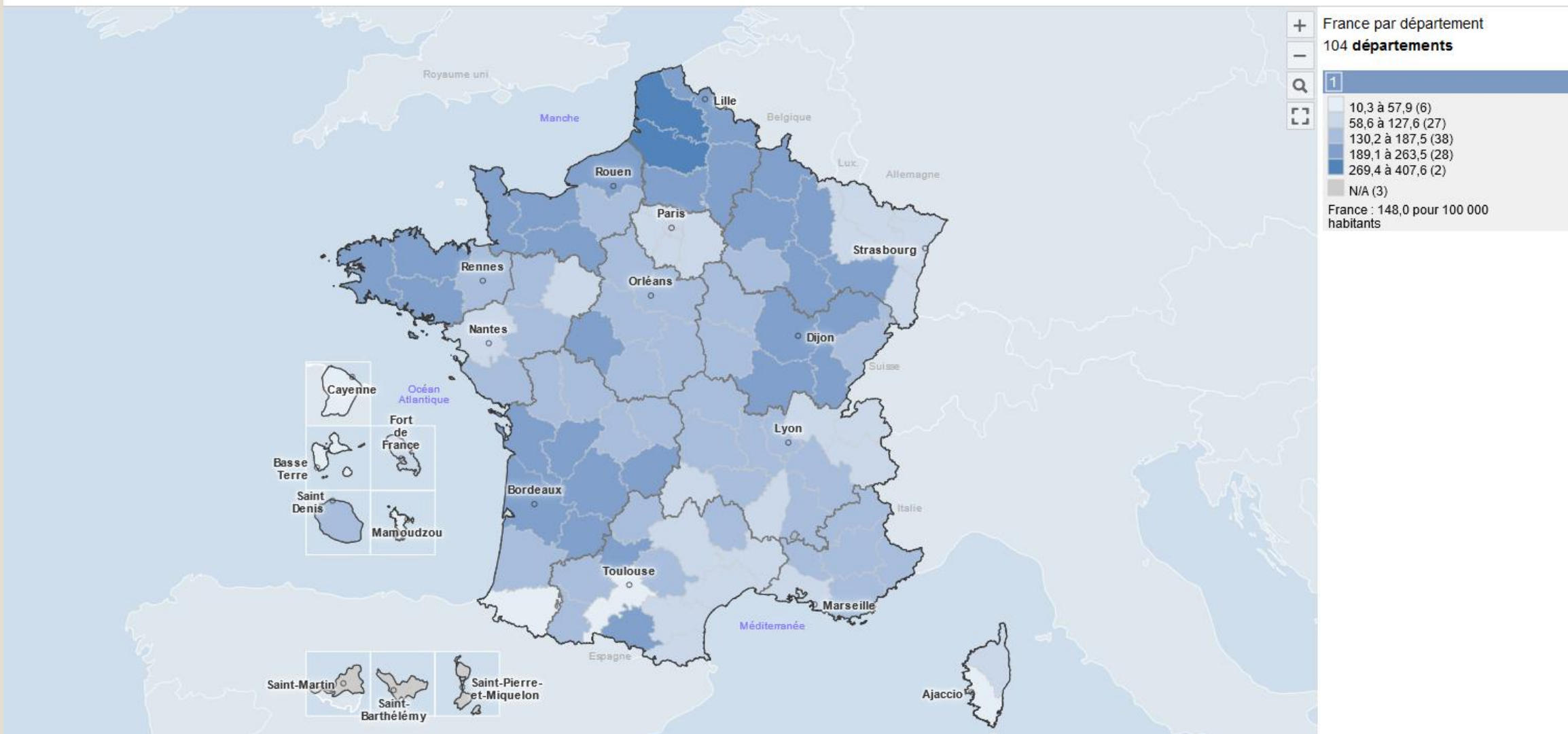


<sup>1</sup> Il s'agit de l'âge lors de la tentative ou de la dernière tentative s'il y en a eu plusieurs.  
Source : Baromètre de Santé publique France 2017.

# Tentatives de suicide en France

1 Taux standardisé d'hospitalisation pour tentative de suicide (pour 100 000 habitants) - hommes et femmes 2017 ▼

ACTIONS ⚙

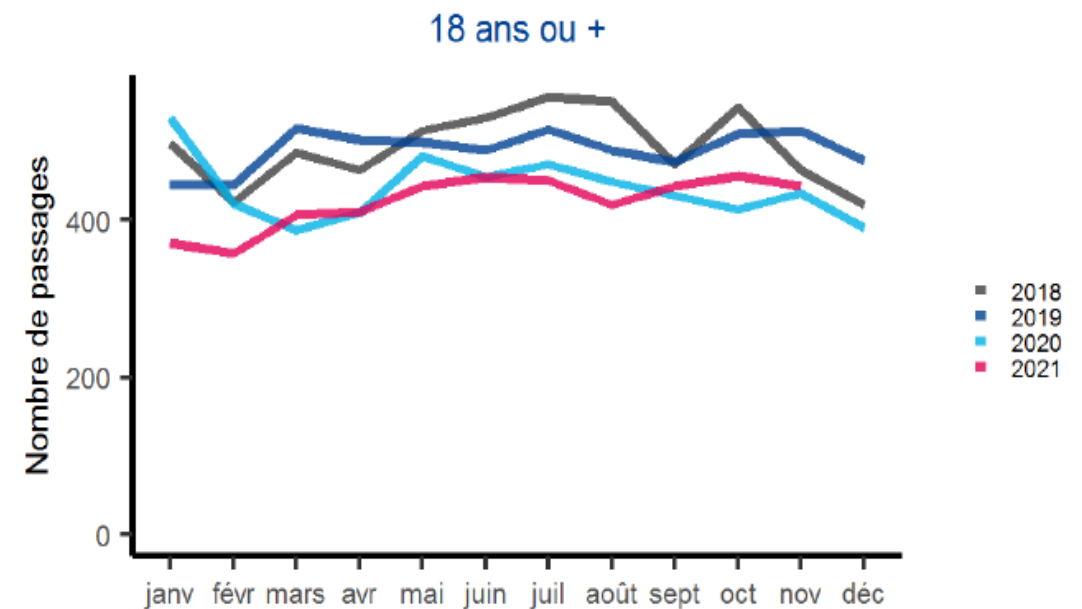
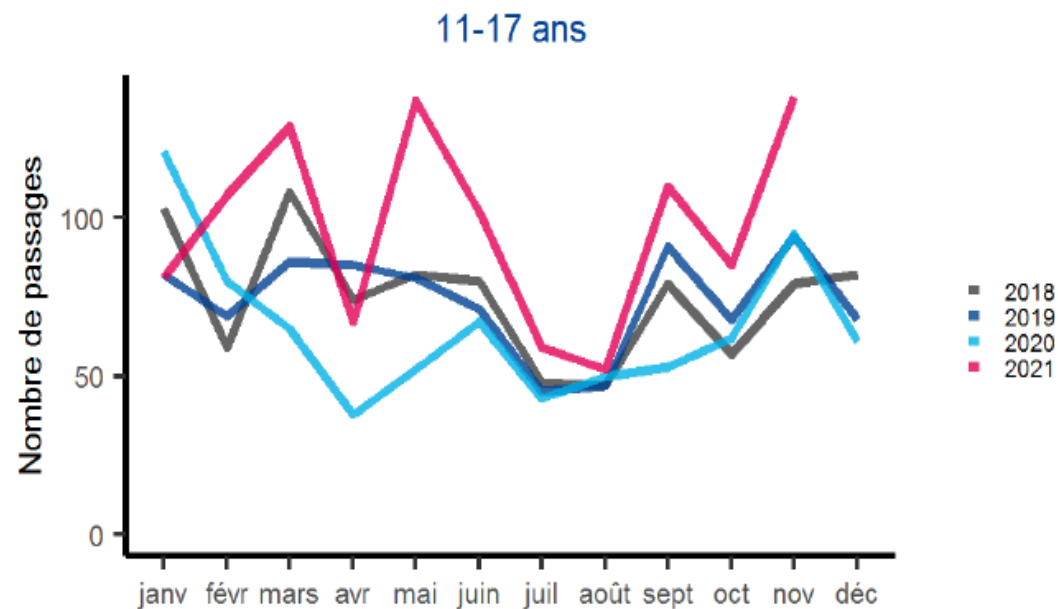


# Tentatives de suicide : région Grand Est

- Région Grand Est en 2017 : 136 hospitalisations pour TS / 100 000 hab (= France),
  - + chez les adolescentes de 15-19 ans,
  - + dans les Vosges et en Haute-Marne : 250,6 et 222,1 /100 000 hab,
  - - dans Bas-Rhin et Haut-Rhin : 66,1 et 67,0 / 100 000 habitants
- Région Grand Est en 2017 : 6522 passages aux urgences pour TS dont 62,5% de femmes (IMV à 94%; 8,6% de nouvelle TS à 6 mois)

# Tentative de suicide région Grand Est

Figure 6. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **chez les 11-17 ans et 18 ans et plus**



(Source : Oscour® ; traitement Santé publique France)

# Facteurs de risque, facteurs de protection

# Du côté du risque

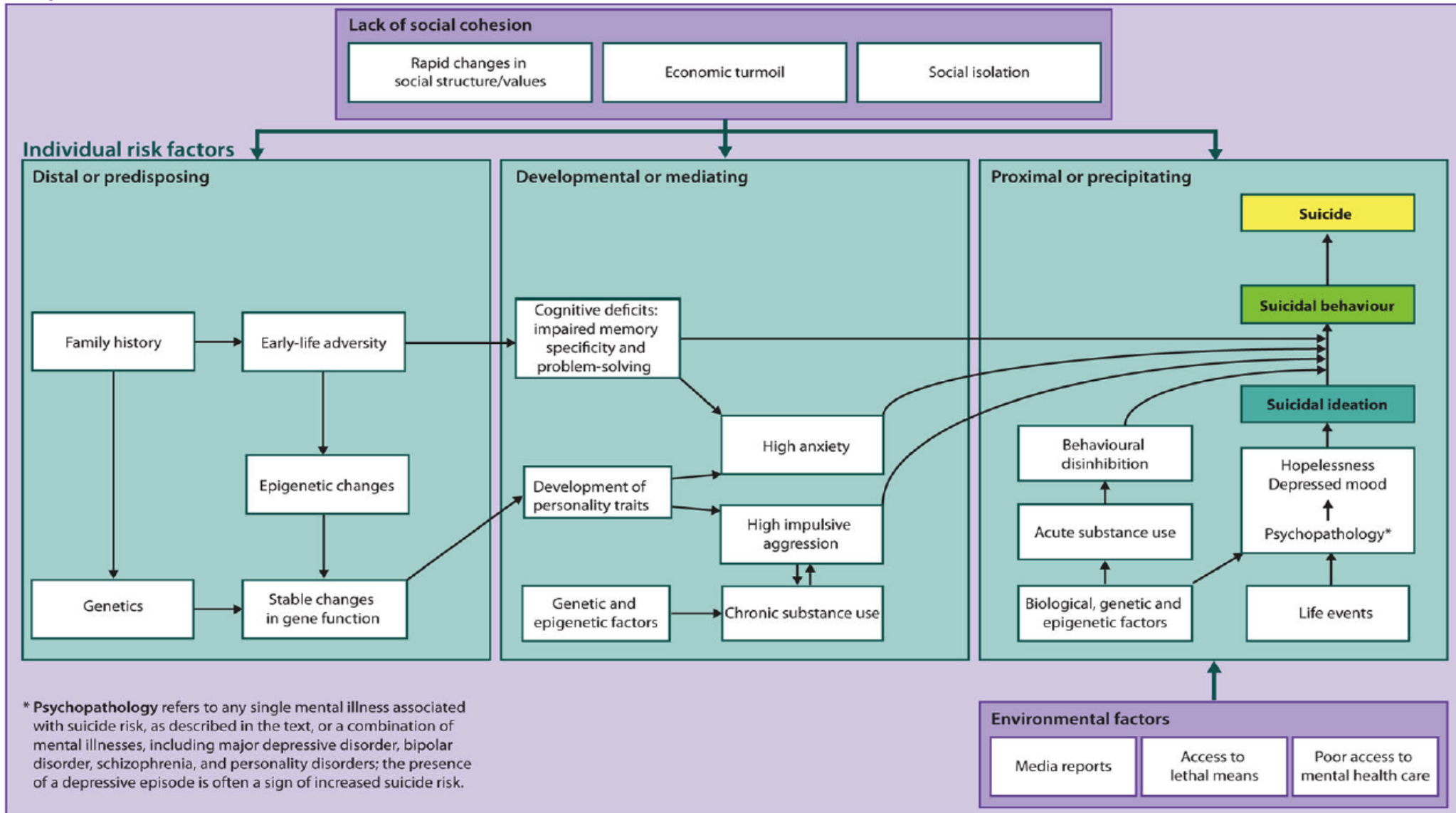
- Une histoire personnelle, à la fois biologique et psychologique
- Un contexte familial
- Un environnement social

étroitement liés...

**= un phénomène multifactoriel et complexe**



## Population risk factors



# Facteurs de risque distaux

- ATCD familiaux
- Génétique
- Expositions à des toxiques in utéro
- Conditions de naissance, poids de naissance, prématurité
  
- Evènements de vie précoce (*early-life adversity*) : maltraitance, séparation/perte, exposition à un traumatisme, carences alimentaires
- ... Influencent l'épigénétique voire la structure des gènes

# Facteurs de risque développementaux

- Type de relation familiale, dysfonctionnement familial, psychopathologie parentale... troubles de l'attachement
- Déficit intellectuel, trouble des apprentissages
- Relations conflictuelles, agressivité
- Conduites antisociales
- Difficultés scolaires, professionnelles, harcèlement
- Difficulté d'adaptation, de résolution de problème = de coping ++

# Facteurs de risque développementaux

- Traits de personnalité :
  - anxiété
  - style cognitif rigide
  - impulsivité ++
  - introversion
- Abus de substances chronique
- Dépression

# Facteurs de risque proximaux

- Dans 90% des cas de suicide : un trouble psychiatrique présent
- Dépression +++
- Alcool dépendance, abus de substance +++
- ATCD de TS, Idées suicidaires
- Trouble psychotique (++ 1<sup>ère</sup> année)
- TCA
- Troubles anxieux
- Trouble de personnalité
- Troubles des conduites, troubles du comportement

# Facteurs de risque proximaux

- Sentiment de désespoir, troubles anxieux
- Maladie physique associée à une dépression
- Maladie physique sans dépression associée
- Troubles du sommeil
- Traumatisme crânien

# Facteurs de risque proximaux

... une partie de ces éléments

Qui peuvent évoluer sur un terrain déjà « vulnérable », de type trouble de personnalité

Avec toujours l'influence des facteurs biologiques, génétiques et épigénétiques

Et ce d'autant que surviennent de nouveaux événements de vie difficiles de type perte, rupture...

# Facteurs de risque du côté du contexte social

Interviennent de manière longitudinale dans le développement du sujet

- Difficultés financières
- Difficultés légales
  
- Isolement social +++
  
- Déracinement avec bouleversement des repères en termes de structure sociale, de valeurs
- Perte de statut



# Facteurs de risque du côté de l'environnement

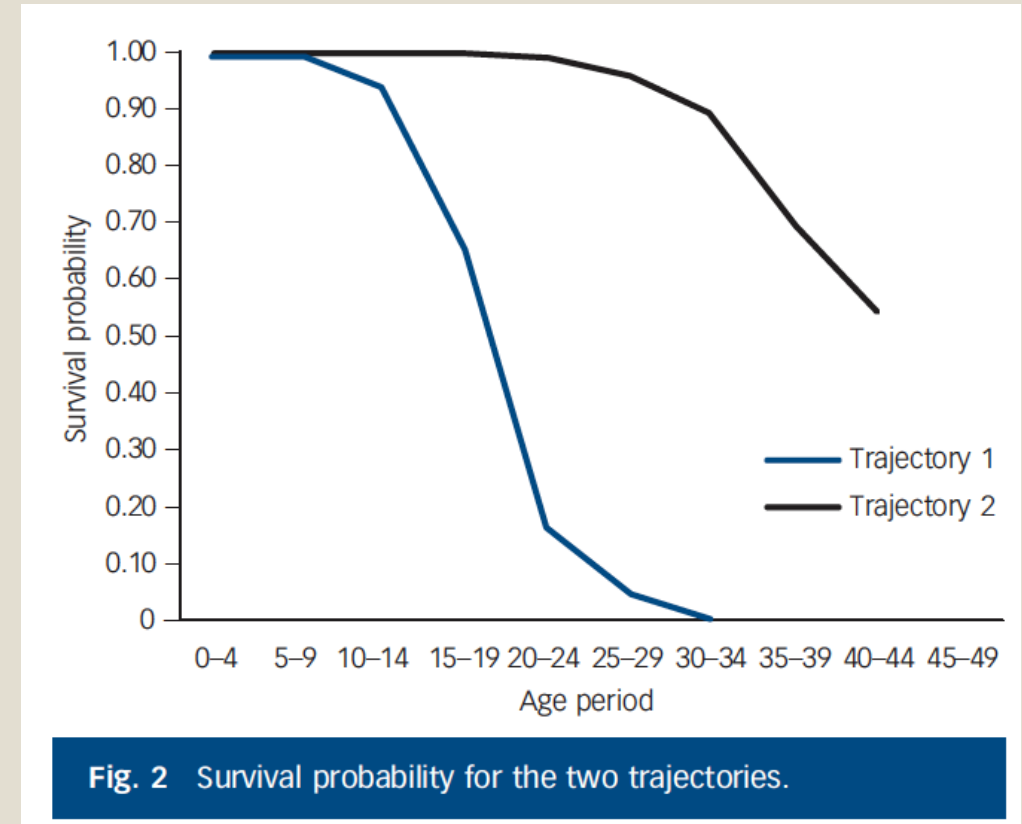
- Manière dont le suicide est véhiculé, rapporté dans les médias
- Accès aux moyens létaux
- Difficulté d'accès aux soins en santé mentale
- Manque d'offre de soins en santé mentale

# Facteurs de protection

- Réseau social soutenant, « ressource » pour le sujet
- S'être fixé un but de vie
- Avoir des enfants en bas âges
- La religion : question du suicide et réseau social
- Tempérament optimiste
- Être extraverti
- Capacité à faire face, selon le modèle de coping de Lazarus
- Capacité à résoudre des problèmes
  
- Notion de résilience face aux événements d'adversité

# Autopsies psychologiques, trajectoires de vie

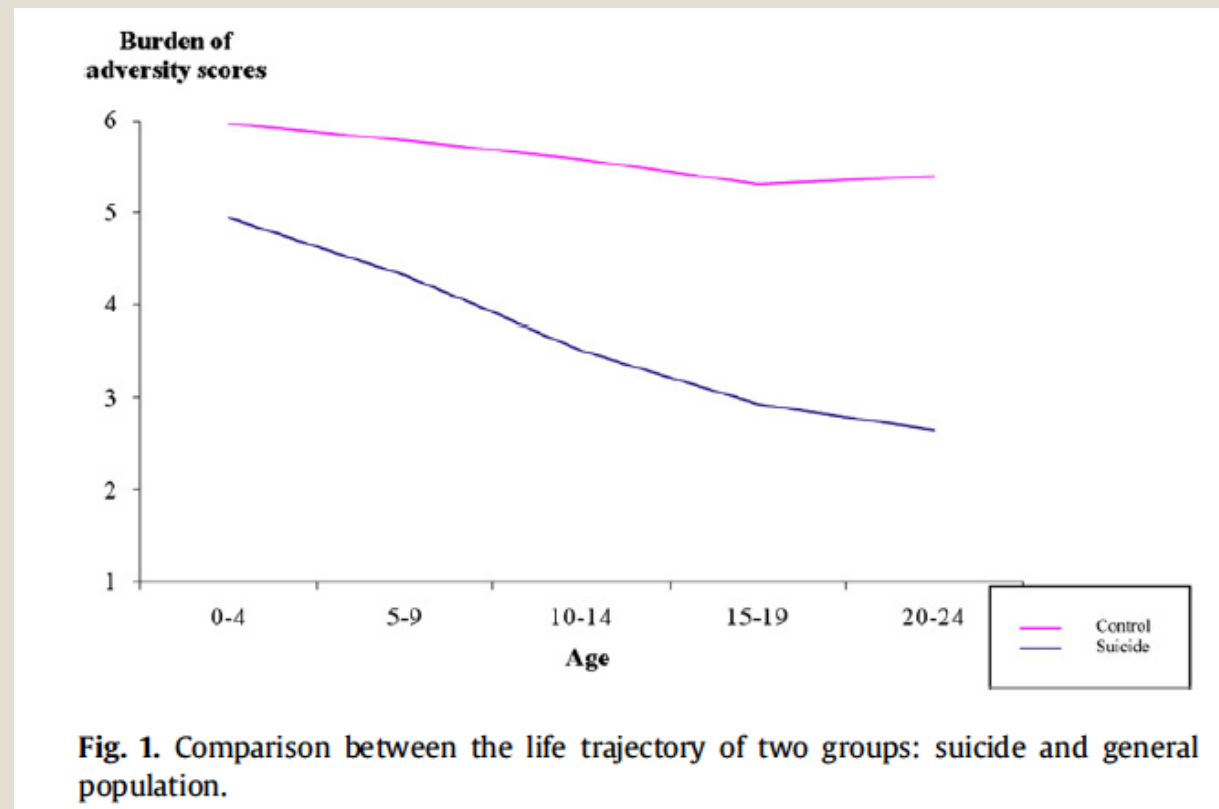
- 2 trajectoires de vie développementales différentes :
  - Un groupe avec un **lourd fardeau d'adversité précoce** avec un décès jeune adulte (Traj 1)
  - Un second groupe avec fardeau d'adversité d'intensité légère ou moyenne avant l'âge adulte (Traj 2), **surtout des évènements de vie, EDM...**
- Dans la traj 1 : ++ troubles des conduites et du comportement, l'isolement social, les difficultés scolaires qui génèrent des tensions, la fin d'une relation sentimentale, des ATCD de TS
- **Intérêt de proposer une intervention auprès de 10-20 ans**



Séguin M, Beauchamp G, Robert M, DiMambro M, Turecki G. Developmental model of suicide trajectories. *Br J Psychiatry*. 2014 Aug;205(2):120-6.

# Autopsies psychologiques, trajectoires de vie

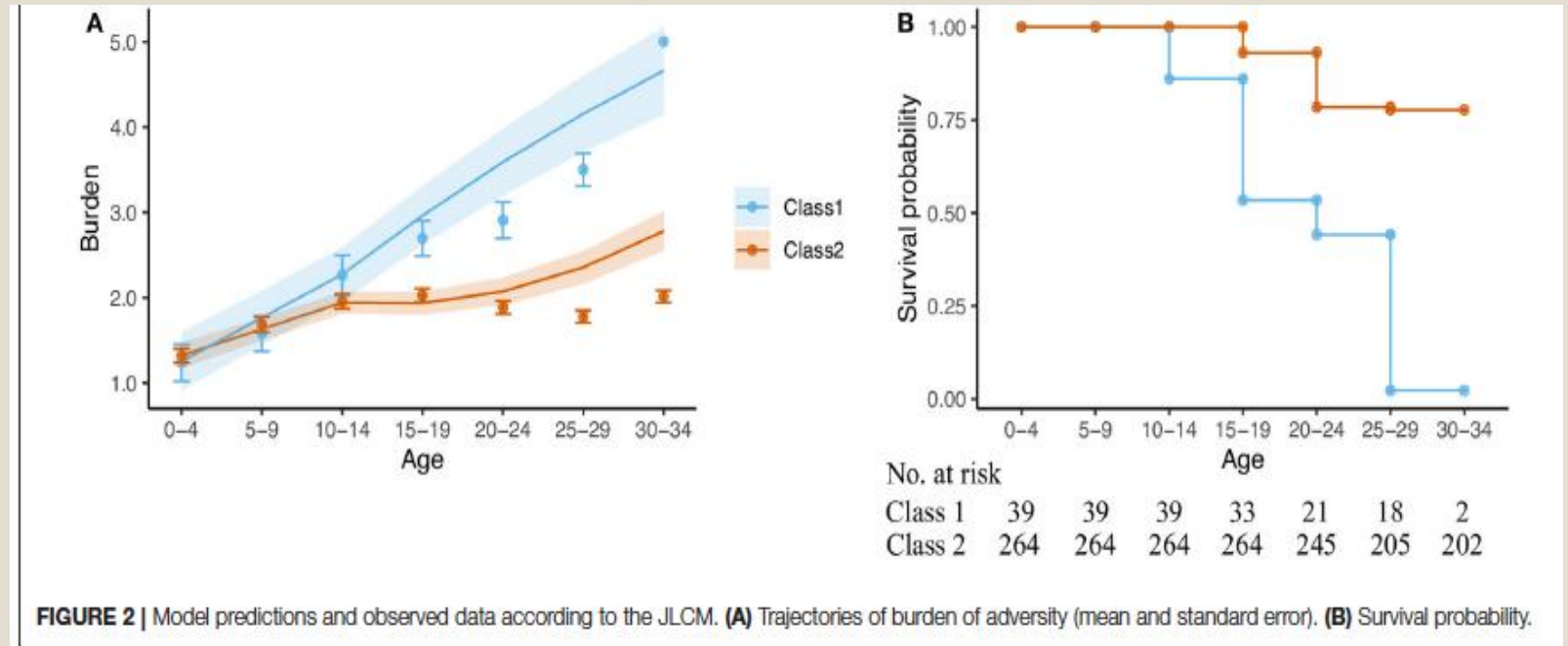
- 67 sujets décédés par suicide avant 30 ans, comparés à des sujets témoins



+++ Maltraitance

# Rôle de l'adolescence dans les trajectoires de vie marquées par l'adversité ?

- 2 modèles de trajectoires de vie différents :
  - avec un point de rupture précoce, en début d'adolescence, pour 39 sujets qui vont décéder avant 23 ans
  - avec une stabilisation de la trajectoire puis de nouveau des événements de vie difficiles après 25 ans pour 264 sujets qui décèderont avant 43 ans



Notredame CE, Chawky N, Beauchamp G, Vaiva G, Séguin M. The Role of Adolescence in Development Paths Toward Suicide: Specificities and Shaping of Adversity Trajectories. *Front Psychiatry*. 2020 Oct 30;11:557131.

# Facteurs de risque, de protection et période de crise

*Période relativement courte de déséquilibre psychologique chez une personne confrontée à un évènement grave, qui représente un problème important pour elle, et qu'elle ne peut fuir ni résoudre avec ses ressources habituelles de résolution de problème*

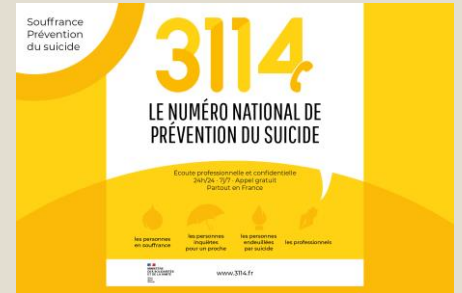
Caplan, 1964

# En conclusion

- Le suicide : un modèle de risque et de protection multifactoriel
- Différentes modalités de prévention, dès la grossesse



## Littératie en santé mentale



**Formation Sentinelle**  
**Formation évaluation et orientation**  
**Formation Gestion de crise**

**Equipe mobile de crise**



**Recherche**



Merci pour votre attention

[fabienne.ligier@univ-lorraine.fr](mailto:fabienne.ligier@univ-lorraine.fr)