



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Approche statistique des gestes suicidaires

28èmes Journées Nationales pour la Prévention du Suicide – 9 février 2024

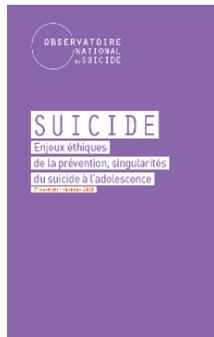
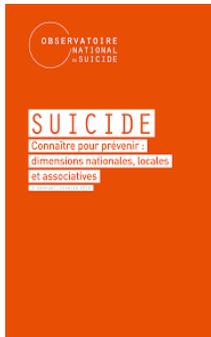
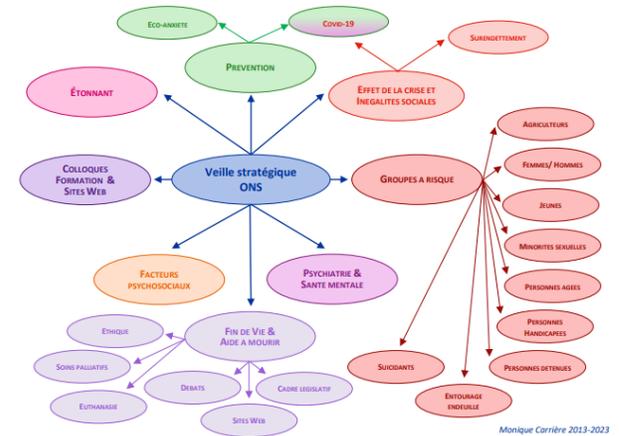


Contact : **DREES-ONS@sante.gouv.fr**

1. Actualités de l'Observatoire

L'Observatoire National du Suicide

- Deux missions principales
 - Améliorer la fiabilité des données médico-administratives et d'enquêtes, les rendre disponibles et visibles
 - Lancer des études pour mieux identifier le phénomène du suicide et participer à la réflexion autour des mécanismes de prévention
- Deux supports de diffusion
 - Rapports biannuels
 - Veille stratégique de l'actualité documentaire + recueils numériques

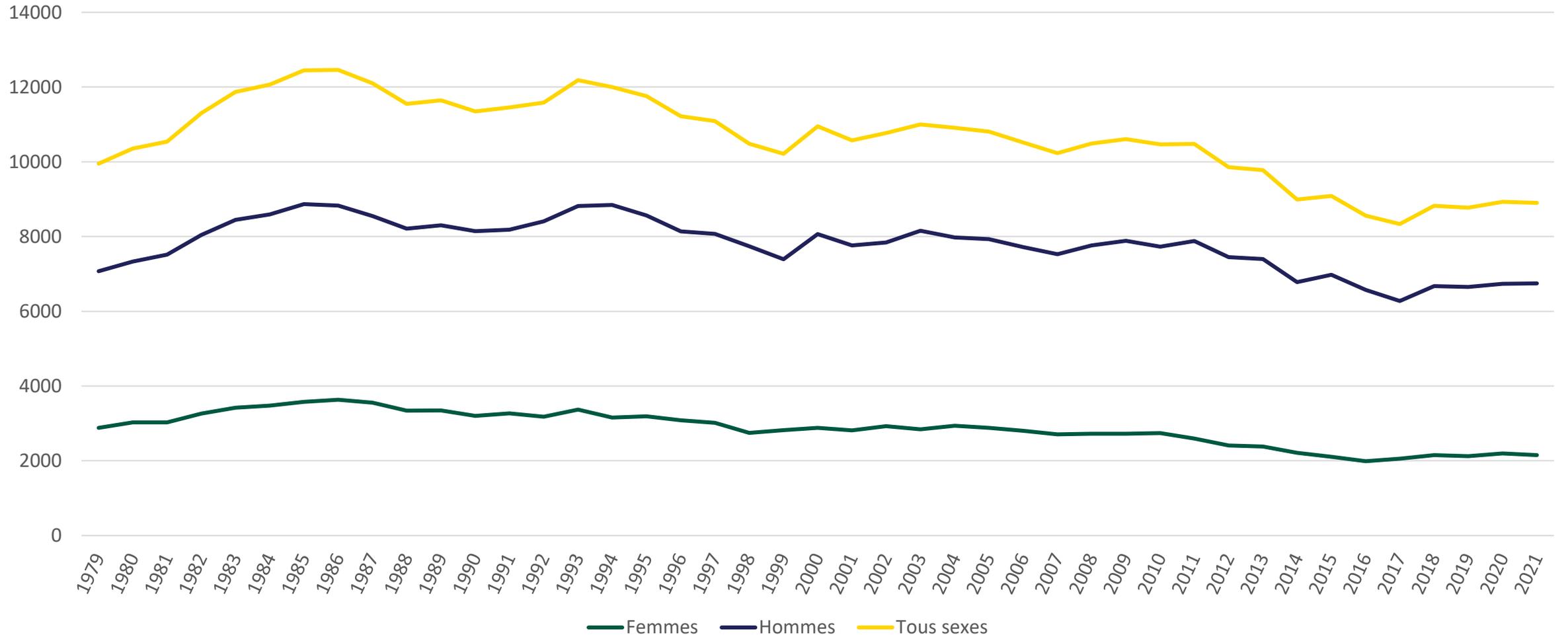


Sept. 2023 renouvellement et élargissement

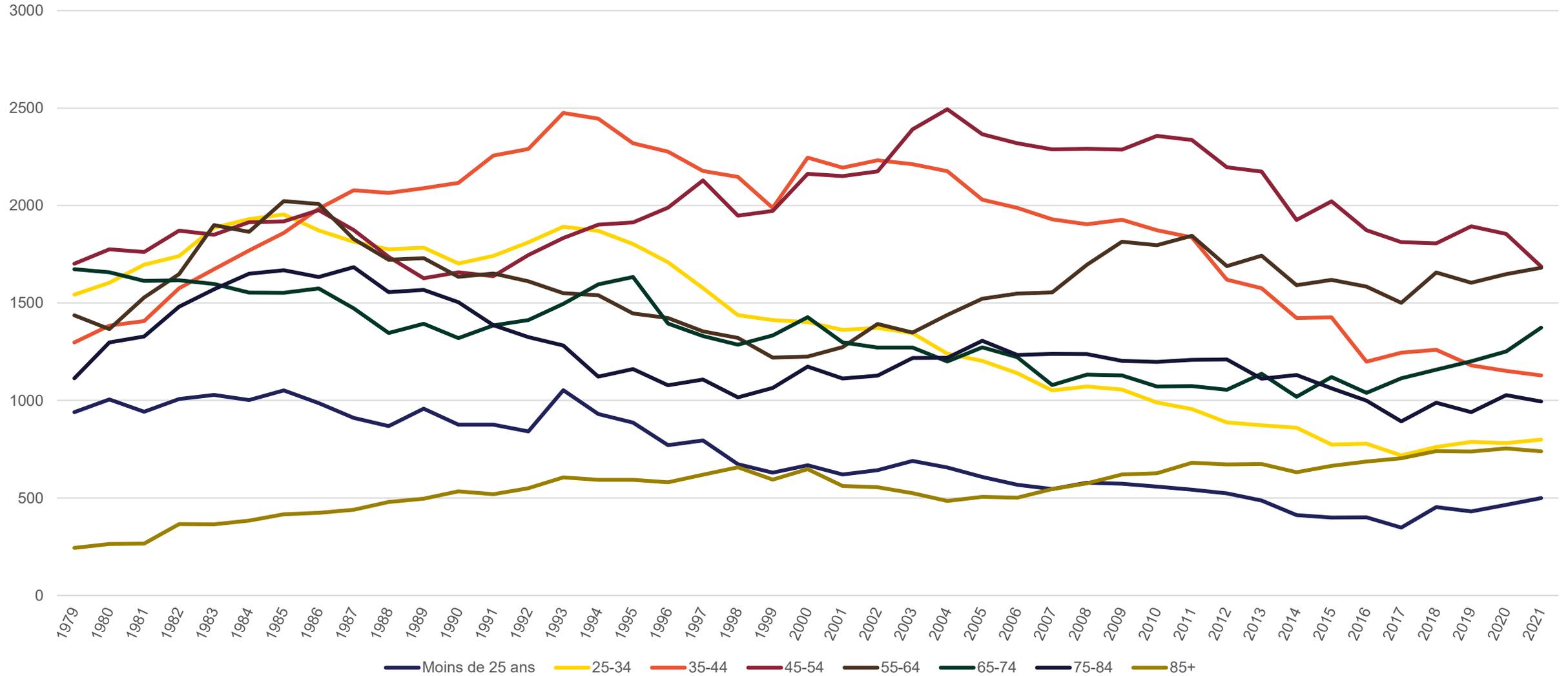
- Institutions
 - Délégation ministérielle à la santé mentale et à la psychiatrie
 - Le coordinateur national interministériel du plan de prévention du mal-être en agriculture : Olivier DAMAISIN
 - L'Observatoire français des drogues et des tendances addictives
 - Le Psycom
 - La Fondation FondaMental, chaire prévention du suicide, Pr. Philippe COURTET
- Personnalités qualifiées
 - Ajouts de psychologues, infirmiers et épidémiologistes
- Associations
 - Suicide écoute
 - SOS Suicide Phénix
 - Apsytude
 - Argos 2001
 - Advocacy

Estimation de la mortalité par suicide

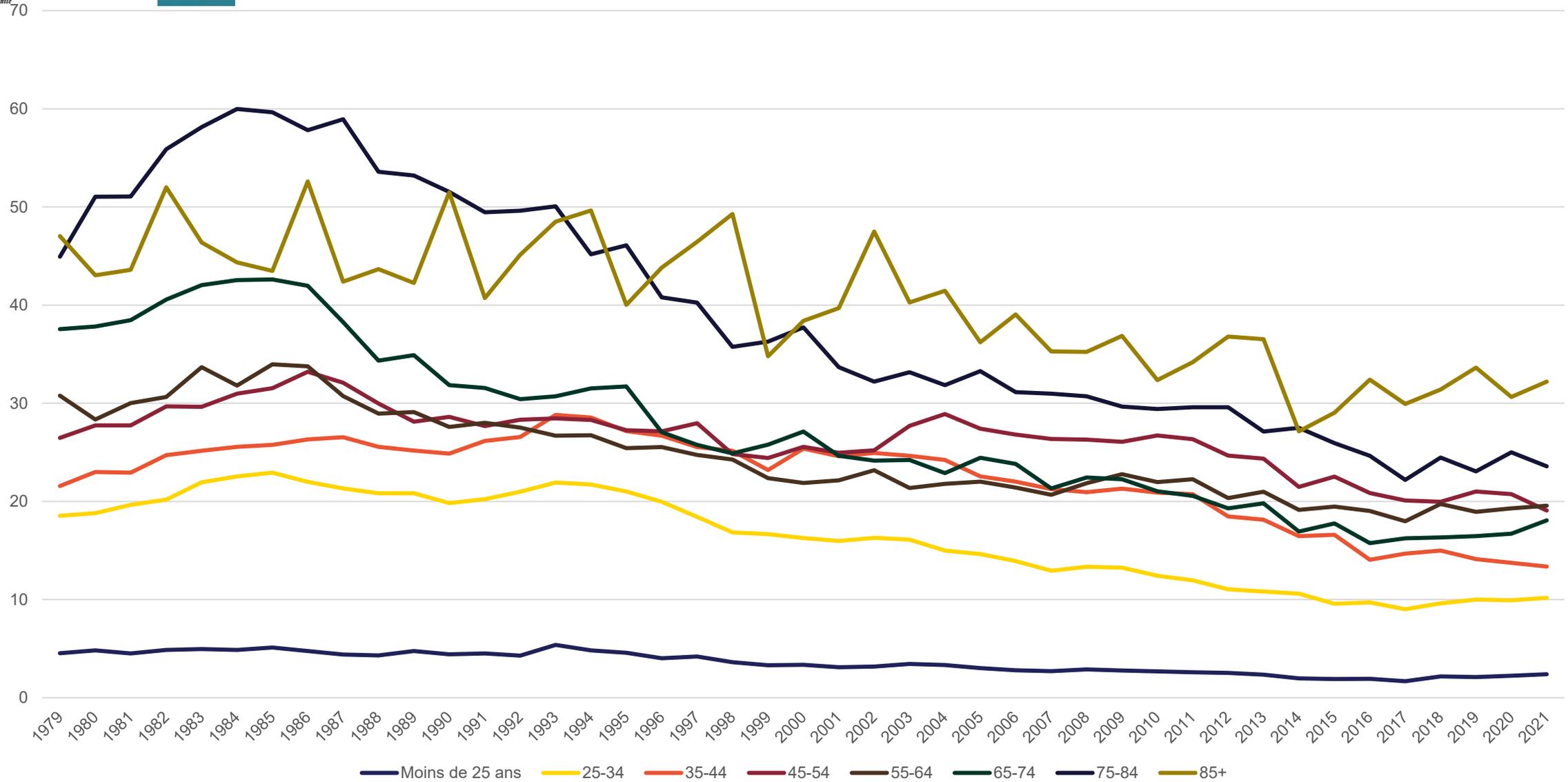
Mortalité par suicide – Effectifs France entière, 1979-2021, par sexes



Mortalité par suicide – Effectifs France entière, 1979-2021, par âges



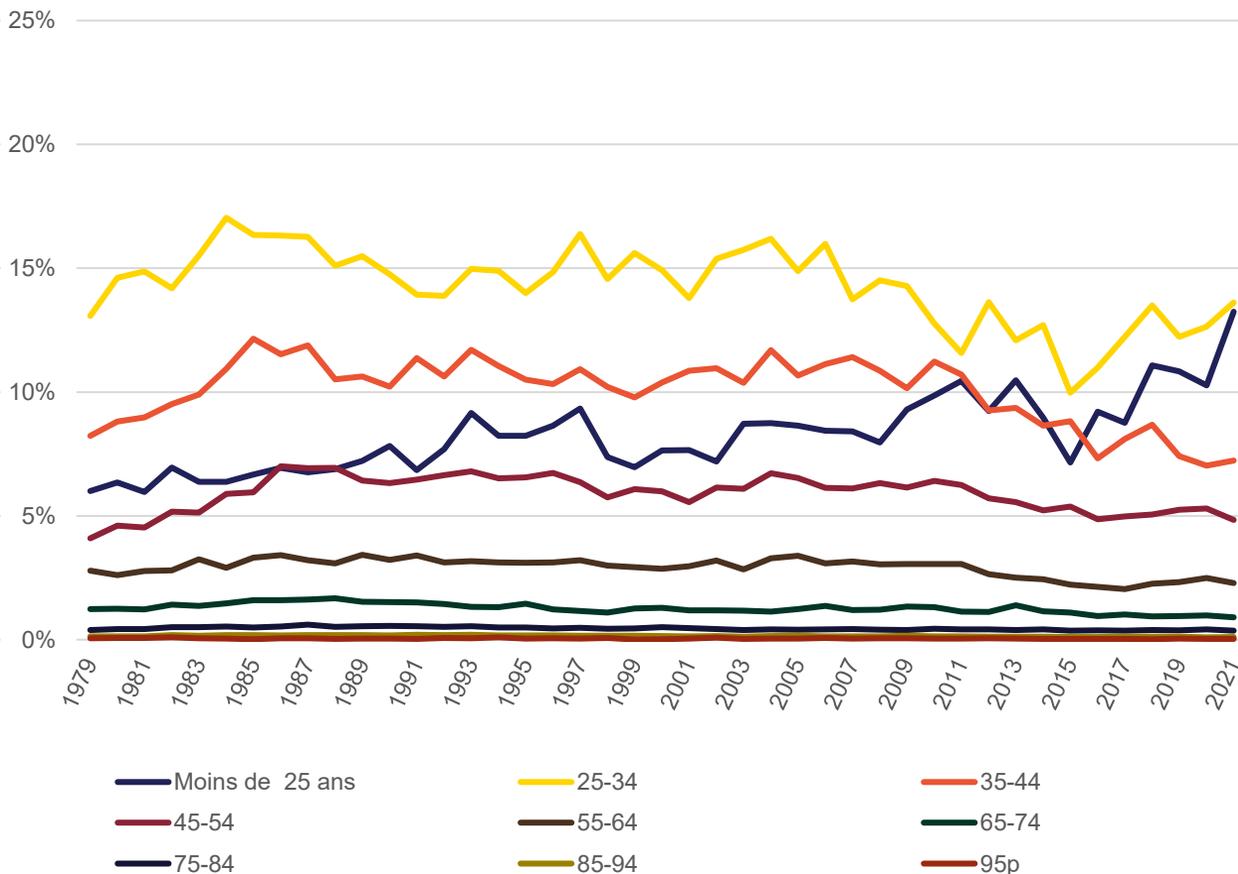
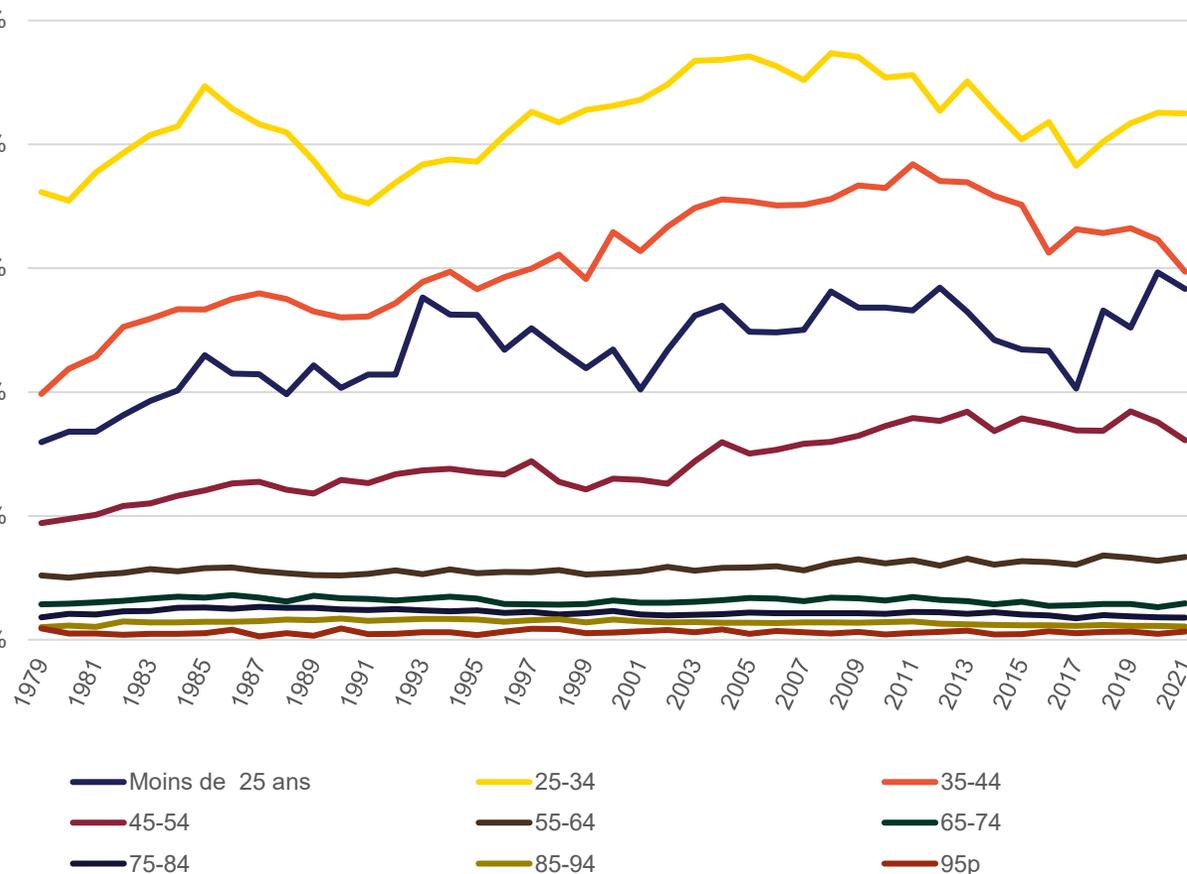
Mortalité par suicide – Taux pour 100 000 hab. , 1979-2021, par âges



Mortalité par suicide – Part de la mortalité totale, 1979-2021, par âges

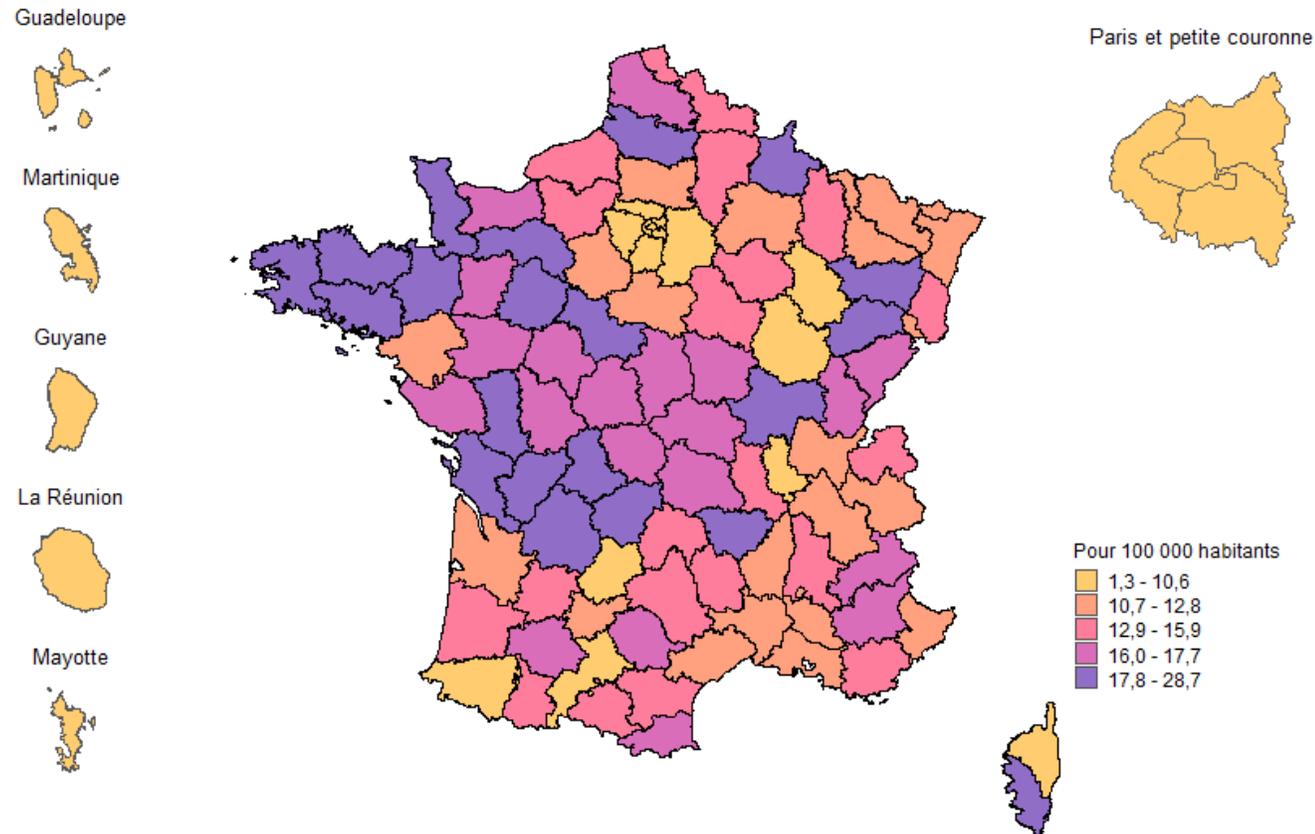
Hommes

Femmes



Mortalité par suicide – Variations départementales

Taux de décès par suicides pour 100 000 habitants



Note > Taux bruts de décès pour 100 000 habitants
Champ > France entière, décès par suicide ou lésions auto-infligées (Code CIM-10 de X60 à X84 et Y87)
Sources > CépiDc, INSERM

Évaluation de l'effet du nouveau certificat sur la mortalité par suicide

- En 2022 – thèse médecine de Olivier PIERRE sous la direction d'Élise COUDIN, directrice du CépiDC
 - Comparaison du nombre de suicides renseignés par le médecin certificateur (avec la case « suicide » ou non)
 - Avec un algorithme de détection automatique à partir de la description des causes (sans la case)
 - La diminution de la sous-estimation liée au nouveau certificat serait de 6 à 12% entre 2017 et 2020
 - Le taux standardisé de suicide ayant augmenté de 6 %
 - ✓ Sérieuse probabilité que les taux de suicide se soient maintenus ou aient baissé sur la période
 - ✓ Augmentation des taux de suicides apparente liée à une diminution de la sous-estimation
-

Réforme du certificat de décès de 2017 – ajout du VMC

■ Création d'un volet médical complémentaire (VMC)

- médecin anatomopathologiste ou légiste « lorsqu'une recherche médicale ou scientifique des causes du décès a été réalisée » (autopsie)
- presque identique au volet médical initial
- établi et transmis de manière électronique dans les meilleurs délais
- « *Les informations de ce volet médical complémentaire confirment, complètent ou se substituent à celles figurant sur le volet médical* »

- Remontées à partir de 2018 de l'IML de Paris

	2017	2018	2019	2020
Suicides provenant de l'IML de Paris		321	426	395
Certificats provenant de l'IML de Paris		1766	2426	2270
Suicides en Ile-de-France	686	955	971	1007
Suicides hors Ile-de-France	7681	7923	7661	7979

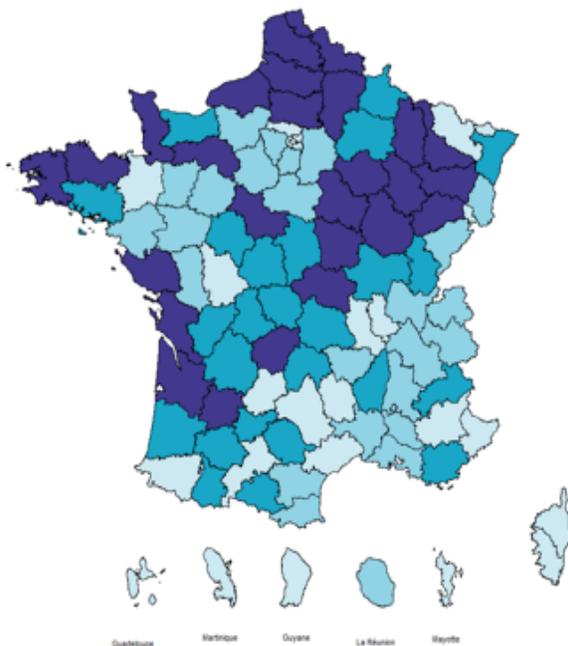
Source : Calculs du CépiDc (2023).

Champ : Suicides en France entière de 2017 à 2020, y compris IML de Paris.

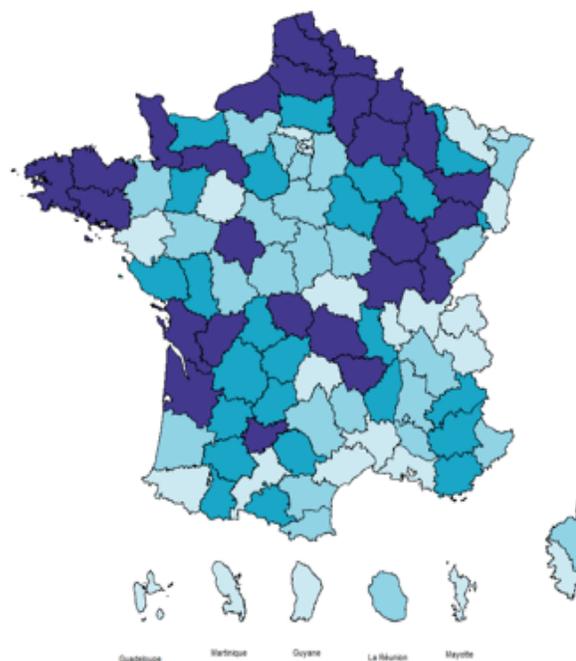
Hospitalisations pour lésions auto-infligées

Taux d'hospitalisation pour lésions auto-infligées par groupe d'âge et par département

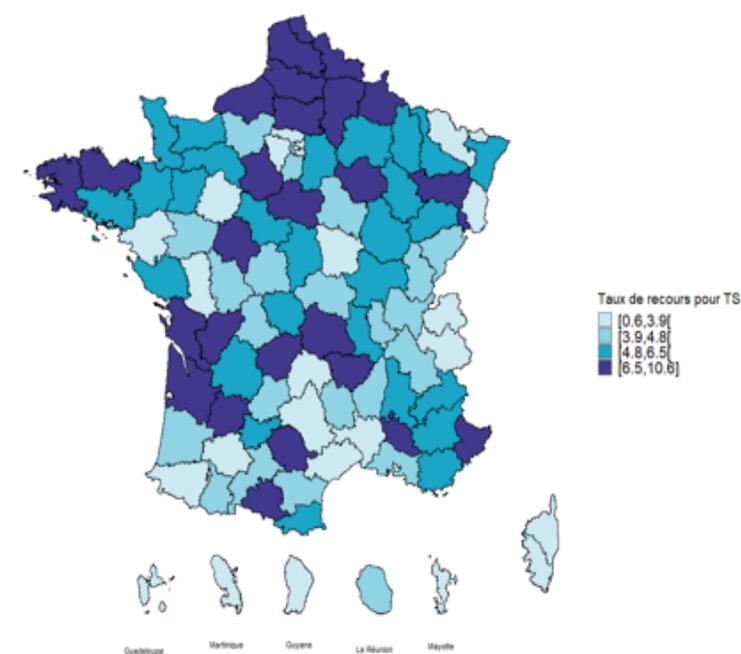
12-17 ans



18-64 ans



65 ans et plus



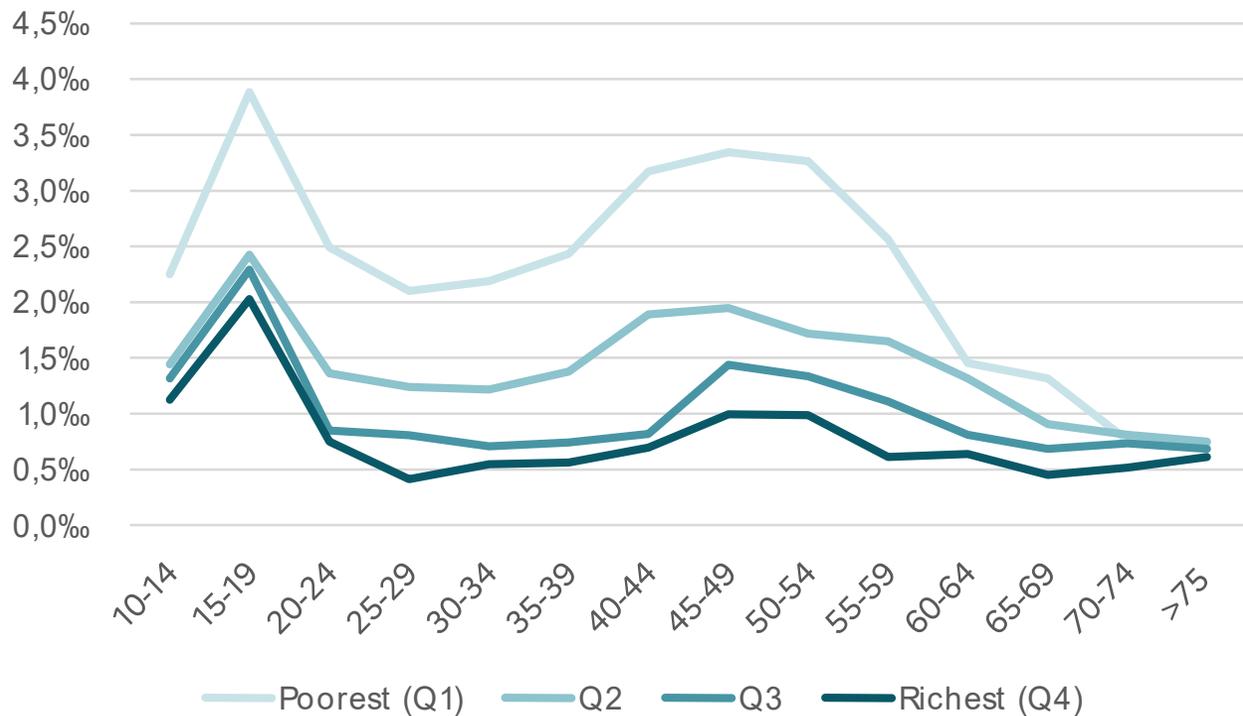
Champ : Les personnes de 12 ans ou plus hospitalisées en MCO pour lésions auto-infligées (X60-X84) en 2019

Source : Mise à jour de l'Atlas en santé mentale, DREES 2021

Un indicateur très corrélé au niveau de vie

Taux d'hospitalisations somatiques pour gestes auto-infligés en 2017, selon le quartile de niveau de vie

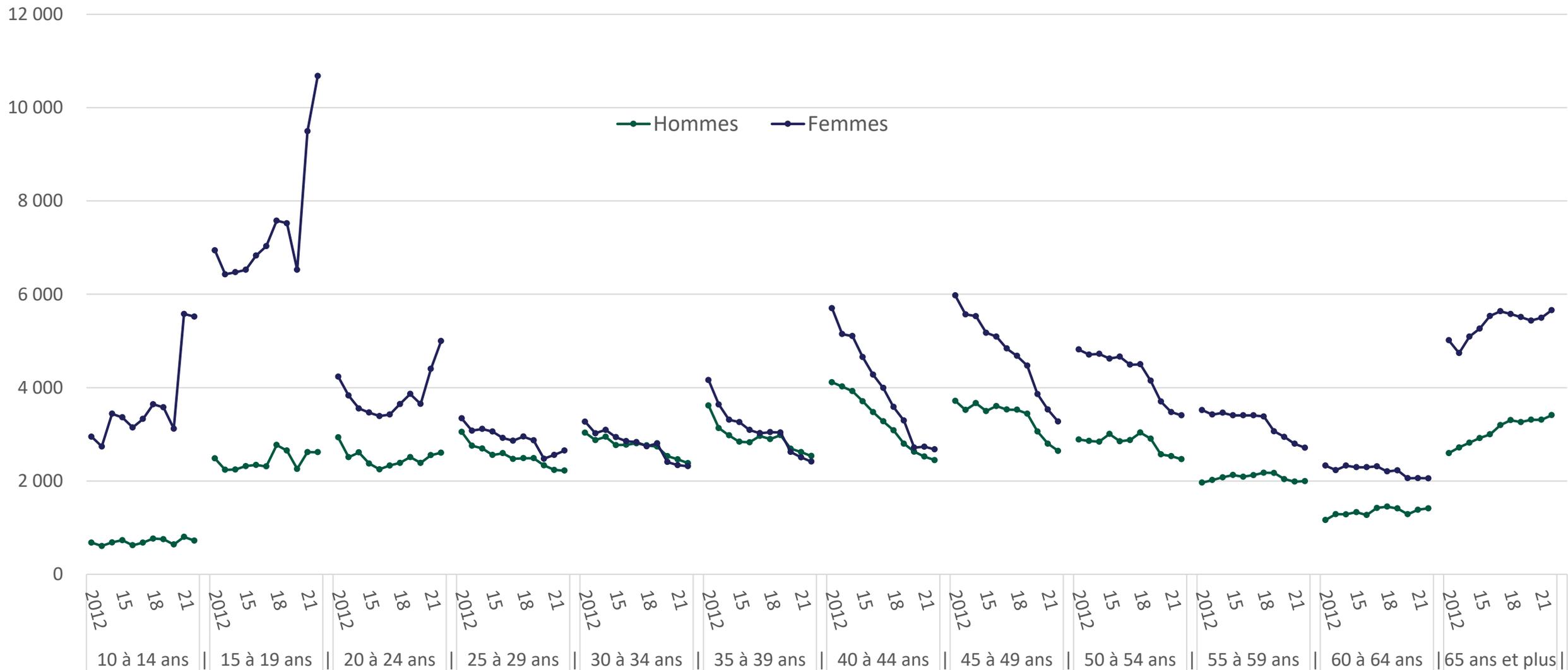
Femmes



Hommes



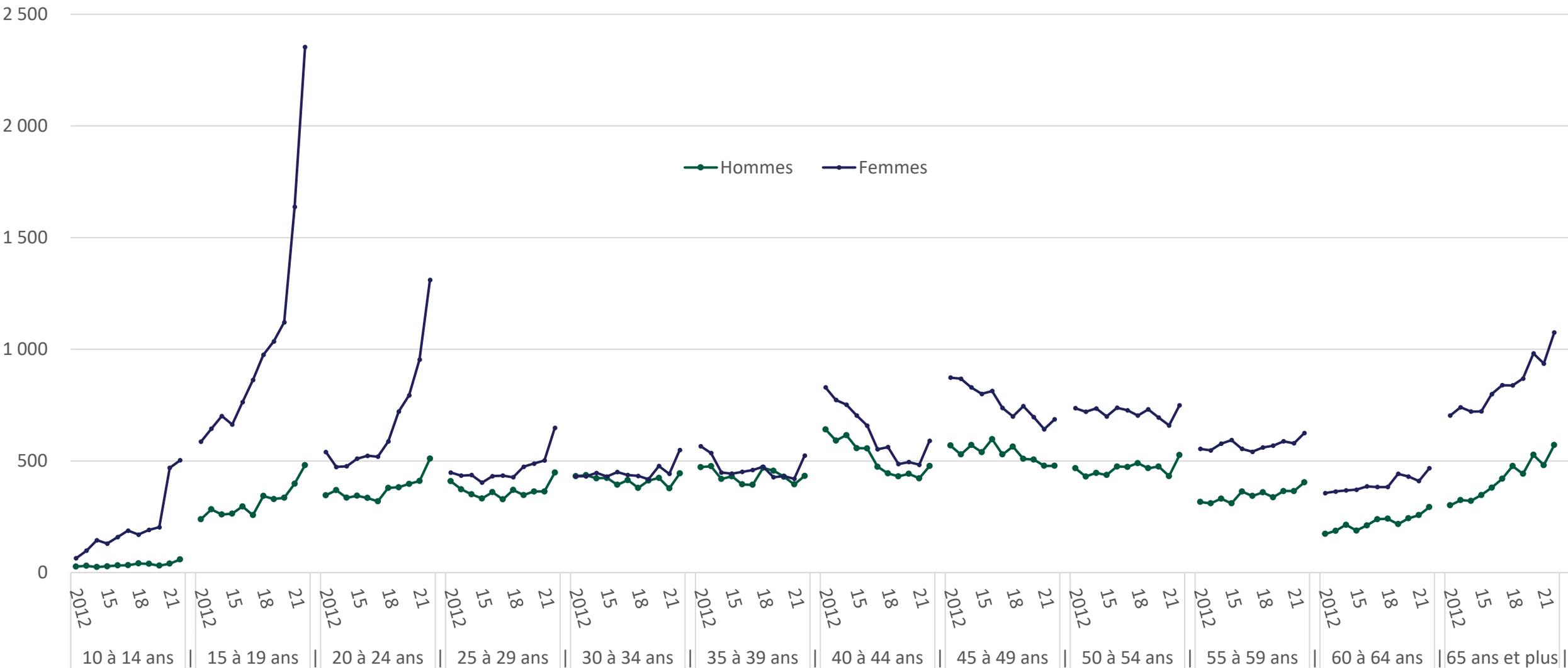
Hospitalisations pour lésions auto-infligées en MCO, 2012-2022, par âge et sexes



Champ : Les personnes de 10 ans ou plus hospitalisées en MCO pour lésions auto-infligées (X60-X84)

Source : SNDS, traitement DREES, 2012 - 2022

Hospitalisations pour lésions auto-infligées en psy, 2012-2022, par âge et sexes

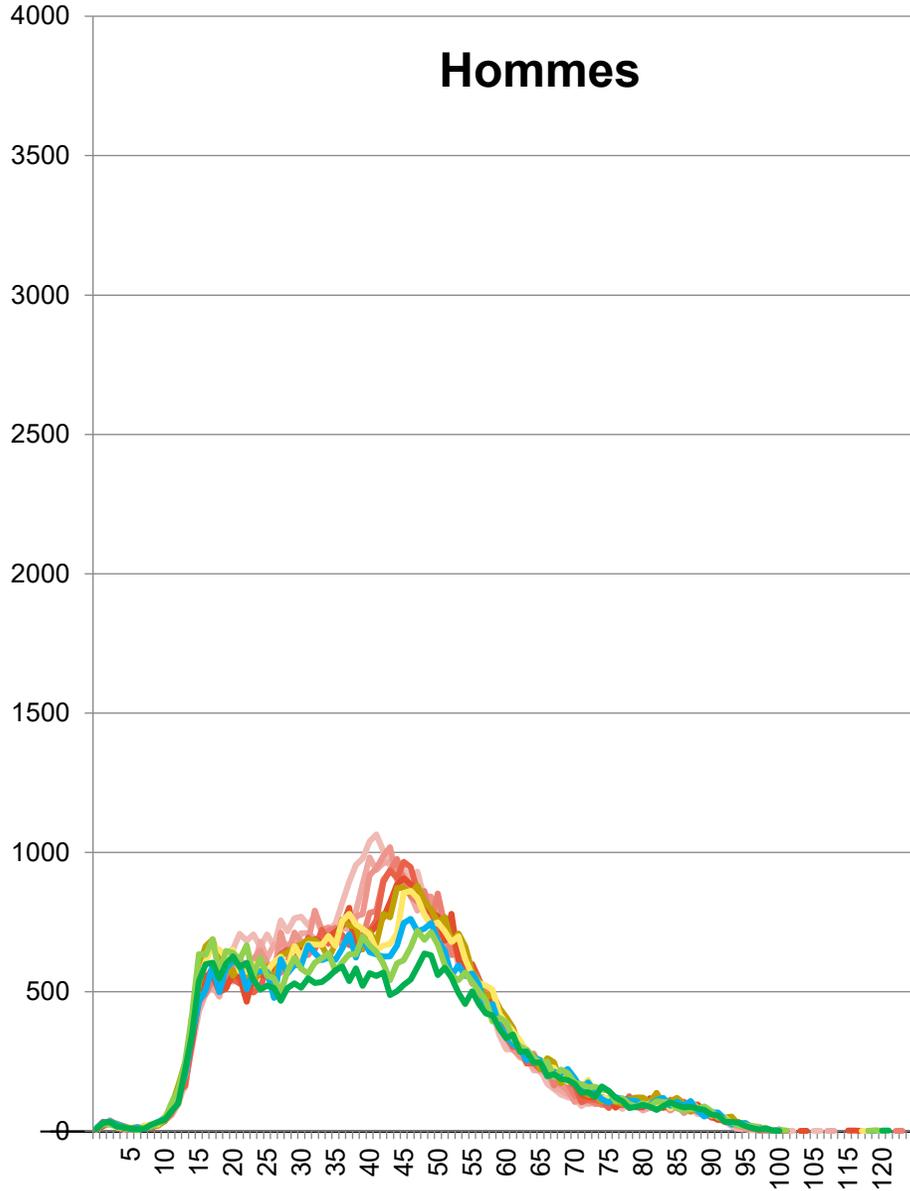


Champ : Les personnes de 10 ans ou plus hospitalisées en MCO pour lésions auto-infligées (X60-X84)

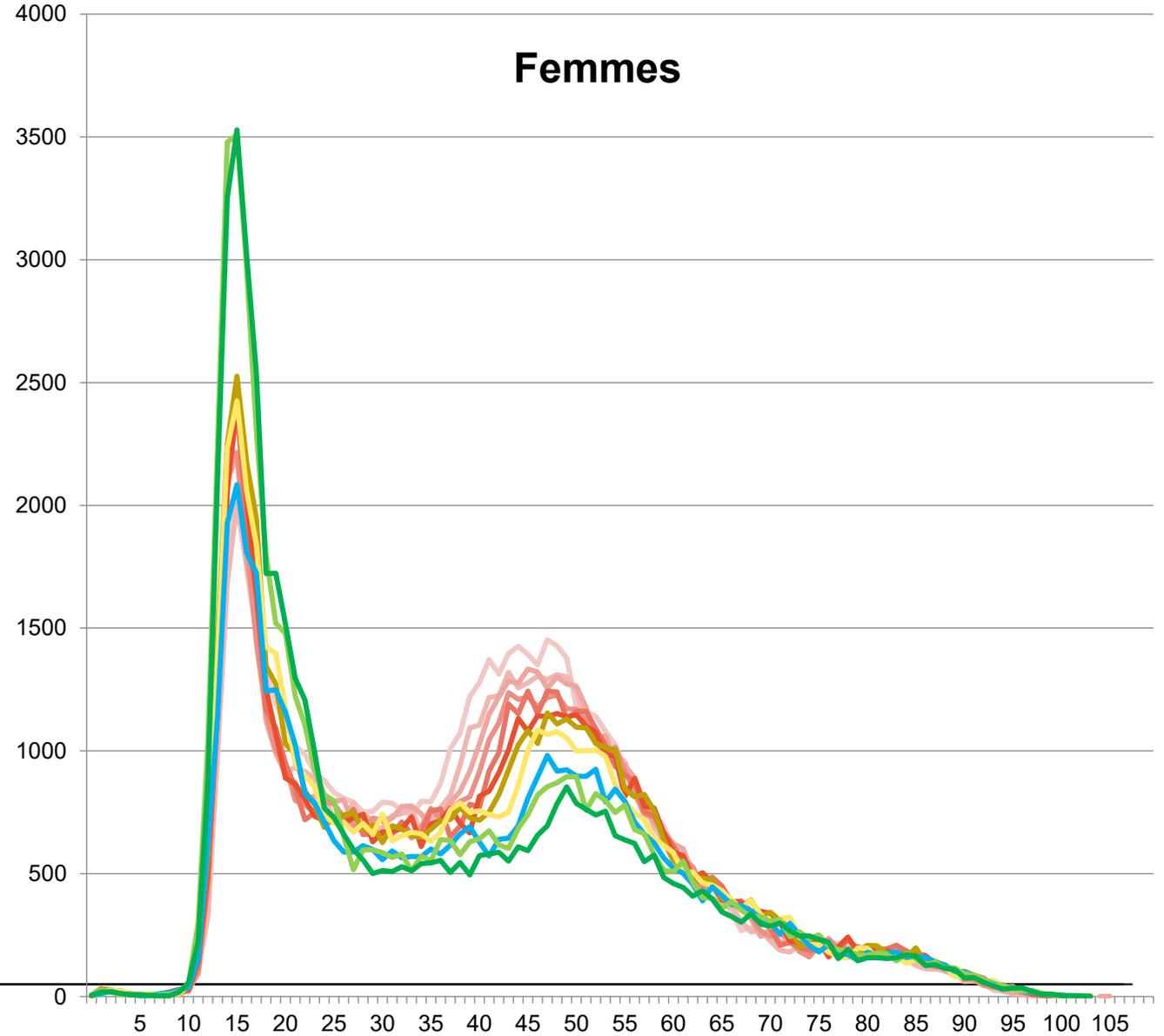
Source : SNDS, traitement DREES, 2012 - 2022

Hospitalisations pour lésions auto-infligées par âge et sexe, PMSI MCO

Hommes



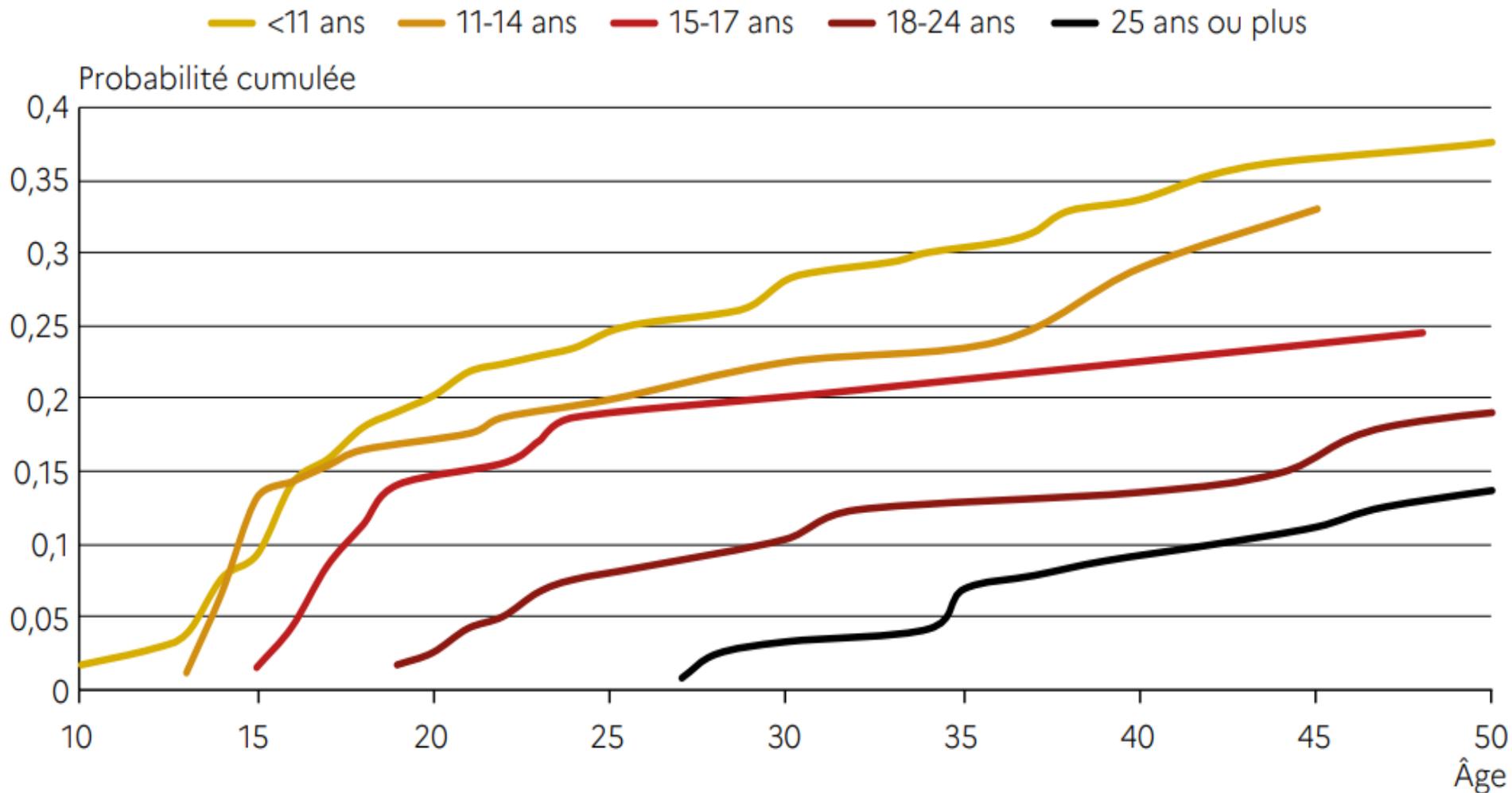
Femmes



Données d'enquête

Mais ne pas négliger le poids des déterminants biographiques

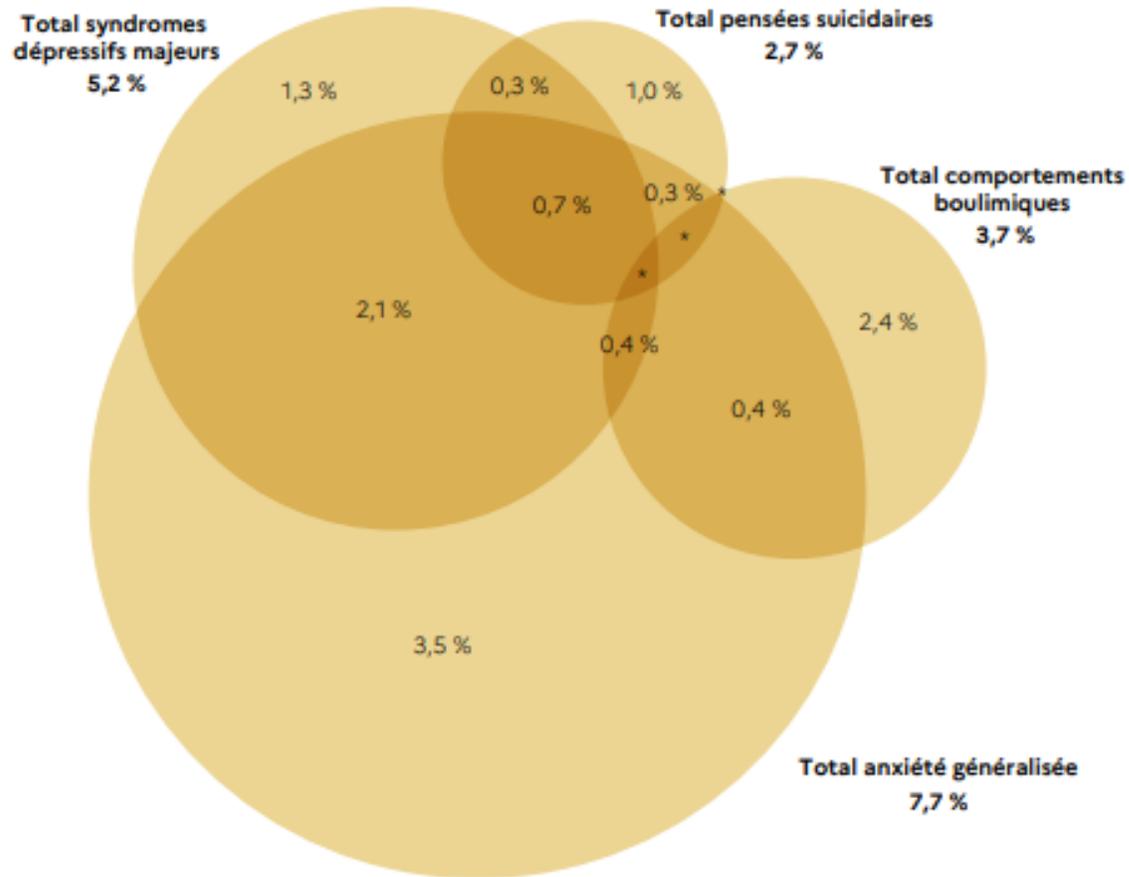
Probabilités cumulées d'une première tentative de suicide, selon l'âge au premier viol ou à la première tentative de viol



Champ > Femmes et hommes âgés de 20 à 69 ans résidant en ménage ordinaire en France métropolitaine, ayant déclaré un viol ou une tentative de viol au cours de leur vie.
Source > Enquête Virage, Ined, 2015.

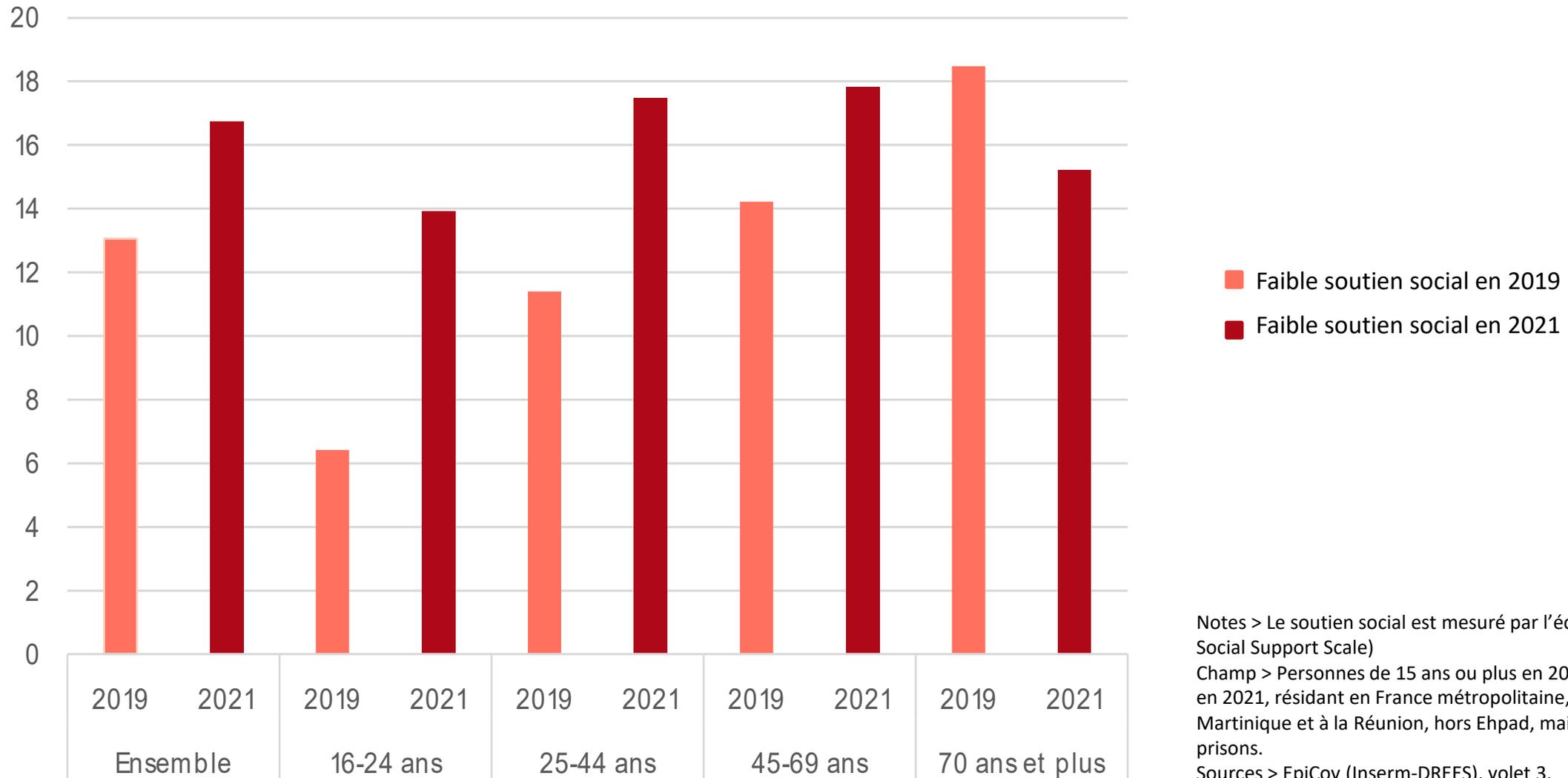
De nombreuses comorbidités : 13% de la population en besoin de soins ?

Graphique 3 • Prévalences croisées des pensées suicidaires, syndromes dépressifs majeurs, de l'anxiété généralisée et des comportements boulimiques chez les 16 ans ou plus



- Mais 24% des lycéennes (16-18 ans) vs. 8% des lycéens !
- Facteurs de risque
 - Femmes
 - Jeune âge
 - v
 - Pauvreté
 - Handicap / covid
 - Alcool / tabac
 - Temps d'écran/réseaux sociaux élevés
 - Faible activité physique
 - Migration (soi ou un parent)

Soutien social en net recul en 2021, surtout chez les 16-24 ans par rapport à 2019



Notes > Le soutien social est mesuré par l'échelle d'Oslo (OSS – 3 Social Support Scale)
 Champ > Personnes de 15 ans ou plus en 2020, puis 16 ans ou plus en 2021, résidant en France métropolitaine, Guadeloupe, Martinique et à la Réunion, hors Ehpad, maisons de retraite et prisons.
 Sources > EpiCov (Inserm-DREES), volet 3.

Conclusions

Conclusions

- Question centrale de la dégradation de la santé mentale chez les adolescentes et jeunes femmes
 - Recherche des phénomènes explicatifs
 - Réseaux sociaux ?
 - Éco-anxiété ?
 - Pression scolaire accrue ?
 - Verbalisation facilitée ?
 - Entrées dans la sexualité modifiées ?
 - Recherche d'un pendant chez les garçons (violences / accidents / consommations ?)
- Perspectives politiques
 - Politiques de prévention des problématiques pour les jeunes
 - Offre de soins en pédopsychiatrie ?
 - Renforcement du dispositif Monsoutienpsy chez les jeunes ?

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
L'Assurance Maladie
santé famille retraite services
Mon soutien psy
En parler, c'est déjà se soigner.
Annuaire Mon soutien psy
Psychologues Médecins

→ MonParcoursPsy change de nom et devient **Mon soutien psy**

Vous rencontrez une situation difficile ?

Avec Mon soutien psy, bénéficiez de 8 séances par an chez un ou une psychologue

Les séances sont remboursées :

- par l'Assurance Maladie
- et votre mutuelle ou complémentaire santé



Merci de votre attention

Les médecins et personnalités qualifiées

- Jean-Jacques CHAVAGNAT, psychiatre
- Fabrice JOLLANT, psychiatre
- Cécile OMNES, psychiatre
- Guillaume VAIVA, psychiatre
- Philippe BINDER, médecin généraliste
- Charlotte ORSINI, médecin urgentiste
- Véronique MENNETRIER, médecin du travail
- Brigitte MOLTRECHT, médecin scolaire
- Pierre VANDEL, psychiatre de la personne âgée
- Michel DEBOUT, médecin légiste
- Christian BAUDELOT, sociologue
- Frédéric BALARD, sociologue
- Catherine QUANTIN, épidémiologiste
- Alexandra ROUQUETTE, épidémiologiste
- Geoffrey GAUVIN, psychologue
- Romain PEROT, infirmier en pratique avancée en psychiatrie