



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Drees

Statistique publique
de la santé et des solidarités

Inégalités sociales et territoriales de suicides

Journées Nationales de la prévention du suicide

05/02/2025

Contact : drees-ons@sante.gouv.fr



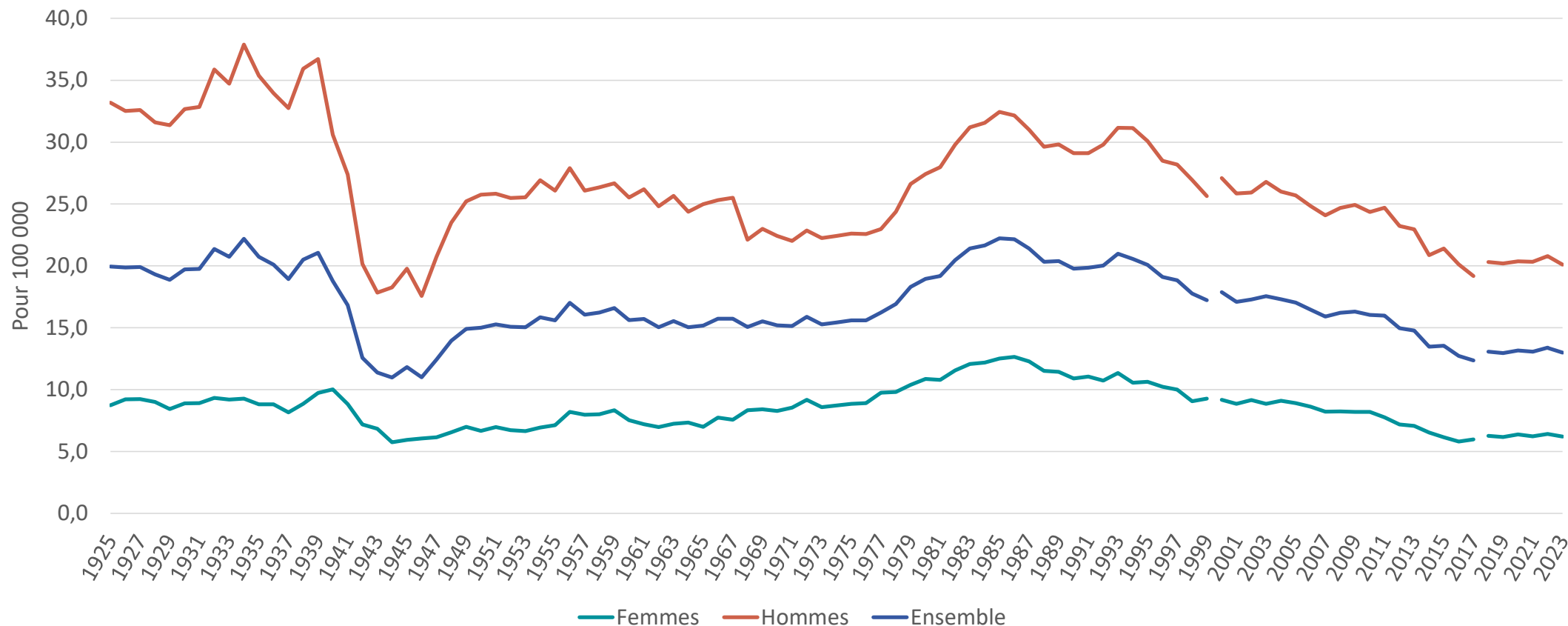
En 2023, des chiffres encourageants

		2020	2021	2022	2023
Nombre de suicides	Femmes	2 249	2 199	2 275	2 197
	Hommes	6 737	6 752	6 925	6 671
	Ensemble	8 996	8 951	9 200	8 868
Taux brut (pour 100 000 habitants)	Femmes	6,4	6,3	6,5	6,2
	Hommes	20,6	20,5	21,0	20,1
	Ensemble	13,3	13,2	13,5	13,0
Taux standardisé (pour 100 000 habitants)	Femmes	6,4	6,1	6,4	6,1
	Hommes	21,8	21,6	22,0	21,0
	Ensemble	13,4	13,3	13,5	13,0

Source : CépiDC, traitement Drees

Après un arrêt de la tendance baissière entre 2019 et 2022

Taux brut de suicide, France 1925 - 2023

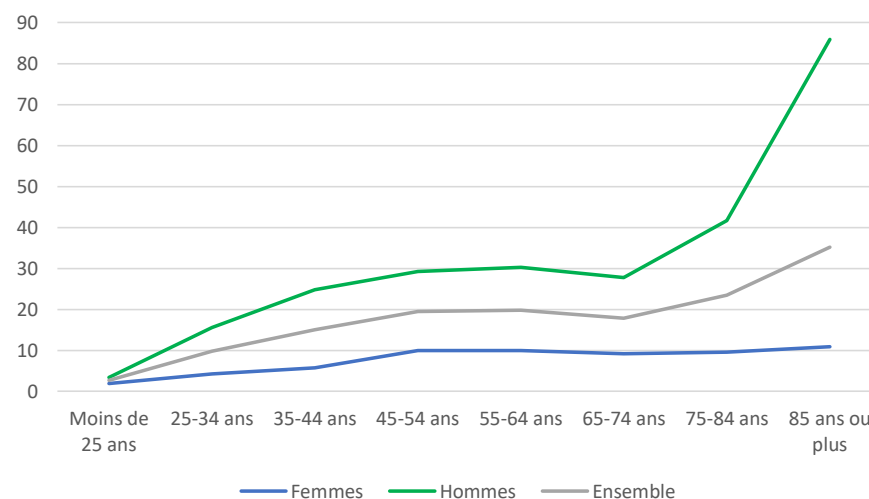


Sources : CépiDC, INED, traitement Drees – Ruptures de série en 2000 et 2018

Un risque 40 fois plus élevé chez les hommes d'au moins 85 ans que chez les jeunes femmes

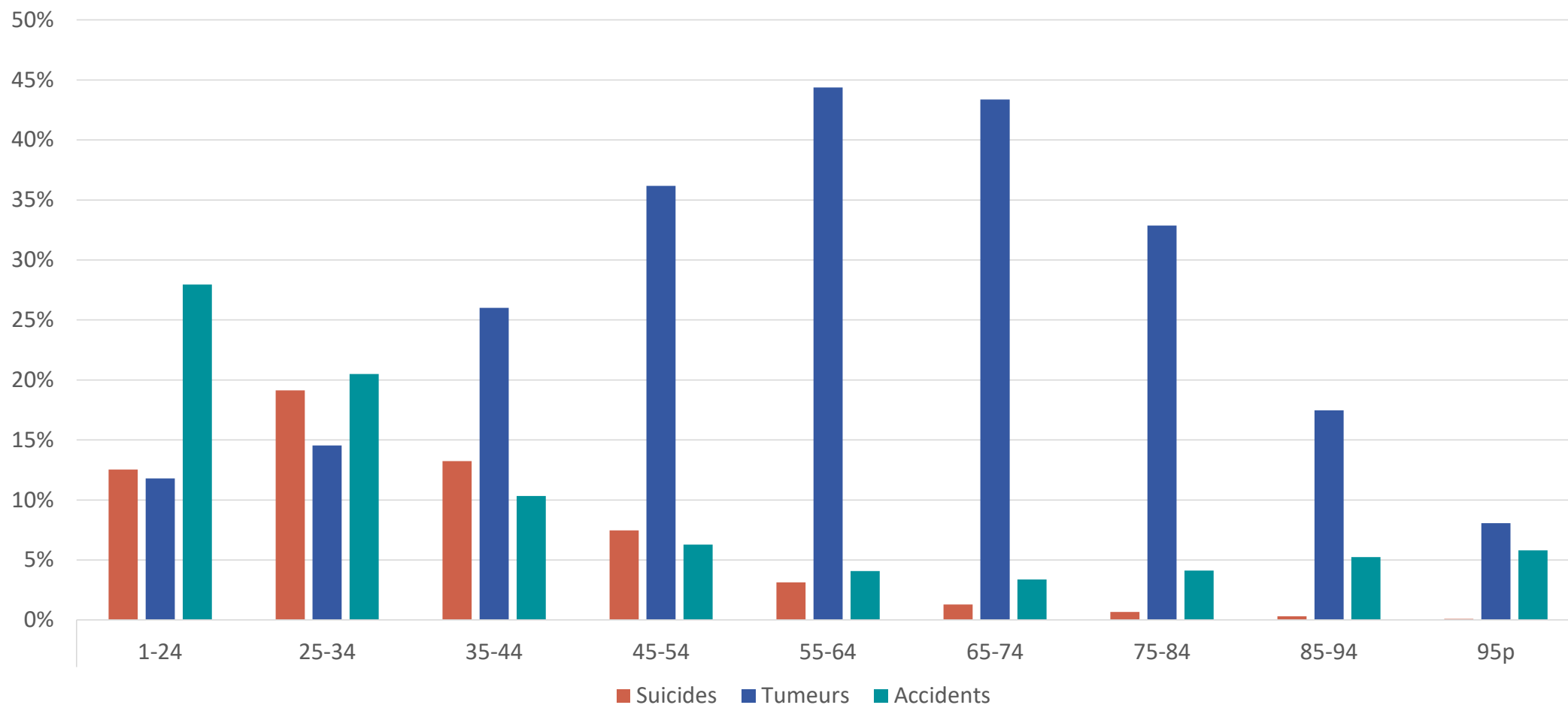
2022	Femmes	Hommes	Ensemble
Moins de 25 ans	2,0	3,4	2,7
25-34 ans	4,3	15,6	9,9
35-44 ans	5,8	24,8	15,1
45-54 ans	10,0	29,3	19,5
55-64 ans	10,0	30,3	19,8
65-74 ans	9,2	27,8	17,9
75-84 ans	9,6	41,7	23,5
85 ans ou plus	10,9	85,9	35,2

Taux de décès par suicide pour 100 000 habitants



Mais la part de la mortalité liée aux suicides plus importante chez les jeunes

Part de la mortalité attribuable aux suicides, tumeurs et accidents, par âge, en 2023



Sources : CépiDC, traitement Drees

Mortalité par suicide selon les caractéristiques sociales : qui sont les plus concernés ? Une étude de la Drees à partir de l'échantillon démographique permanent

- Les **inégalités sociales de santé** bien identifiées à la Drees, notamment sur la **santé mentale**
- **Inégalités sociales d'espérance de vie** bien documentées par l'INSEE
 - Pas d'information sur les inégalités de causes de mortalité : de quoi meurent les pauvres vs. les riches ?
- L'Observatoire National du Suicide réclame des données socio-économiques sur les personnes décédées par suicide
 - XIXème siècle : Durkheim constate que « *la misère protège* » du suicide
 - Au contraire, dans les 80', sociologues Baudelot et Estabiet rapportent que les catégories défavorisées sont plus à risque
 - La notion de « suicide courage » / « suicide contrôle » encore très ancré dans l'opinion
- **Quelles catégories sociales présentent le plus de risque de se suicider ?**

• Échantillon Démographique Permanent

- 1968 – 2021 (état-civil)
- Anonyme
- **De 1,1 à 4,4 % de la population**
- Alimenté notamment par
 - État-Civil
 - Recensements
 - Données fiscales
- +/- pondéré
- Données de santé du **SNDS**
- ~ 3,9M d'individus en 2020
- ~ 500k décès



Méthodologie – un appariement original

• BCMD (1968 – présent)

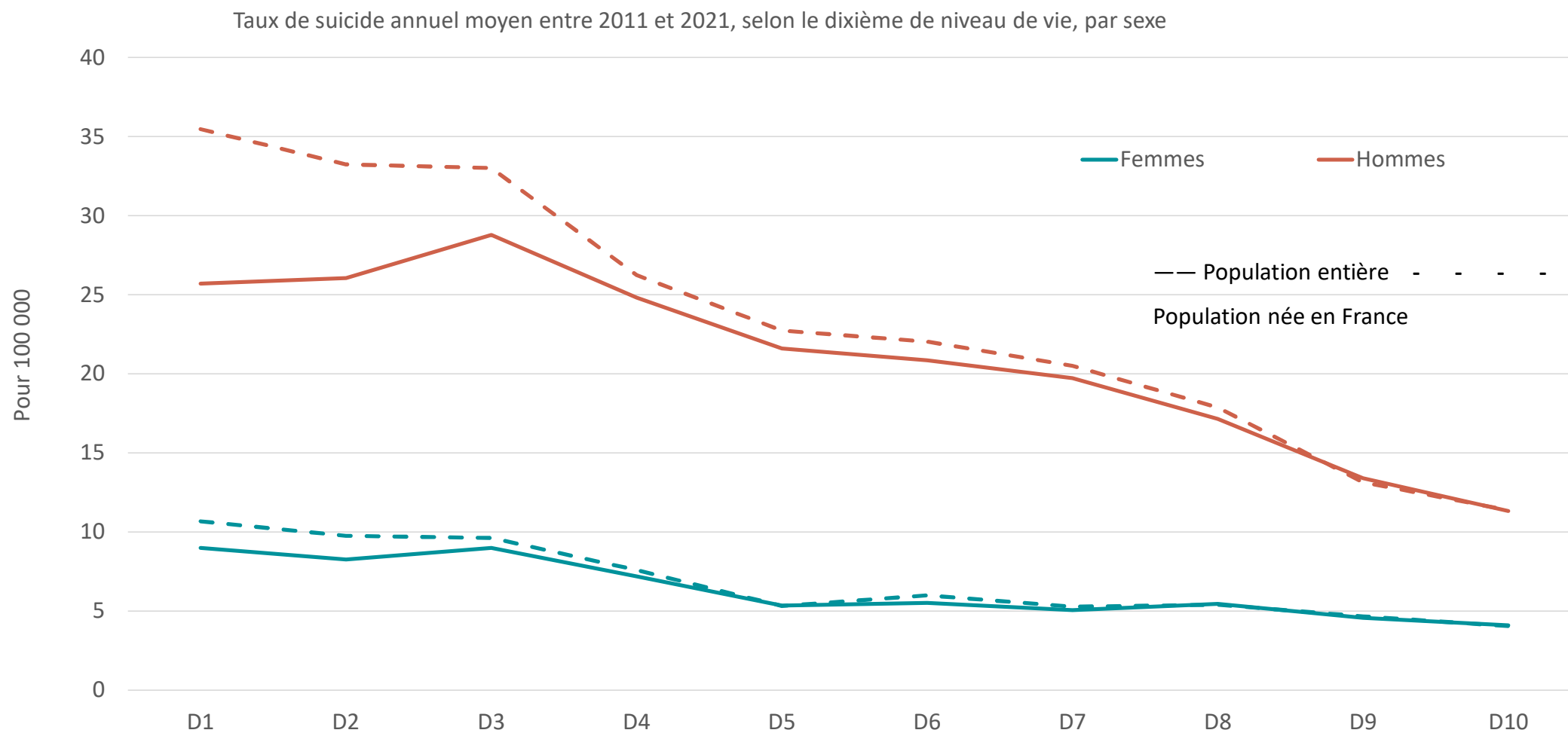
- > 26M décès ~ 600 000/an
- J/M/A naissance et décès
- Commune de résidence et de décès
- **Causes principale** et secondaire du décès
- Anonyme



- Sexe
- J/M/A naissance
- J/M/A décès
- Communes (DD/CCC) de décès, résidence, naissance (2011)

- **96,9 %** des décédés de l'EDP retrouvés dans la BCMD
- 2004-2021 : **98,9 %** des 320 077 décès -> **4 051 suicides**

Les plus pauvres présentent des taux de suicide deux à trois fois plus élevés



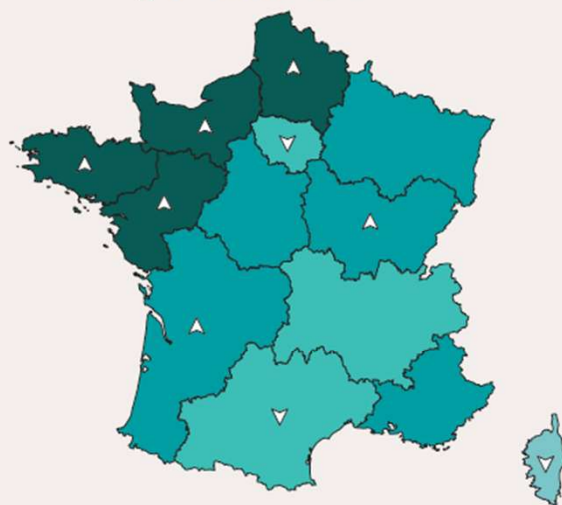
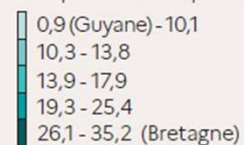
Taux standardisés sur l'âge. Source : EDP apparié à la BCMD, Drees

Des taux 6 fois supérieurs chez les personnes nées en Bretagne par rapport à celles nées en Afrique subsaharienne

Carte 1 Taux de mortalité par suicide selon le lieu de naissance de 2004 à 2020

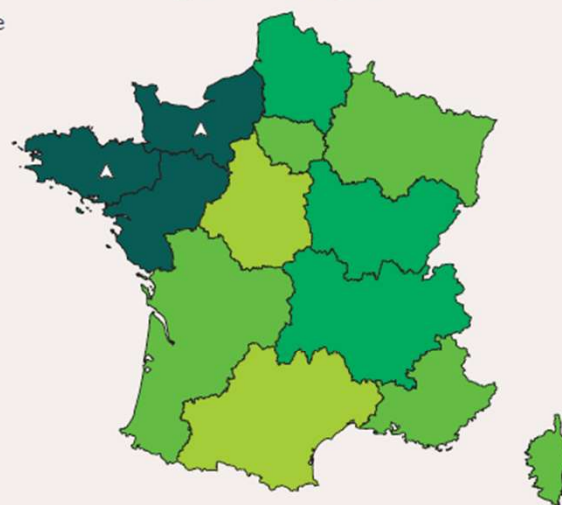
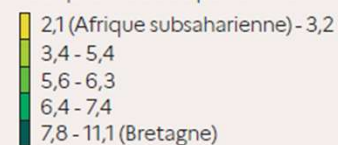
Hommes

Taux pour 100 000 personnes



Femmes

Taux pour 100 000 personnes



Différence significative
avec la moyenne nationale

△ Supérieure
▽ Inférieure

Personnes nées à l'étranger

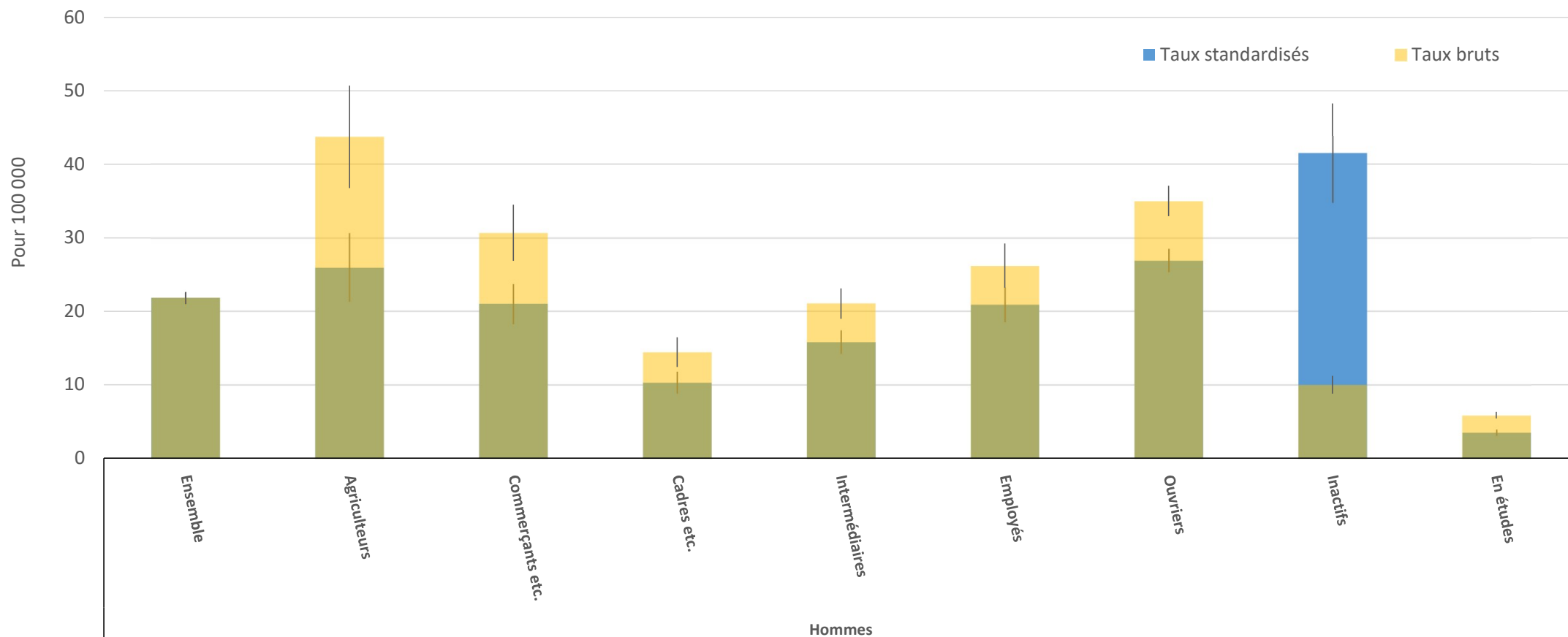


Personnes nées à l'étranger



Les hommes agriculteurs et ouvriers plus à risque, en partie du fait de leur âge élevé

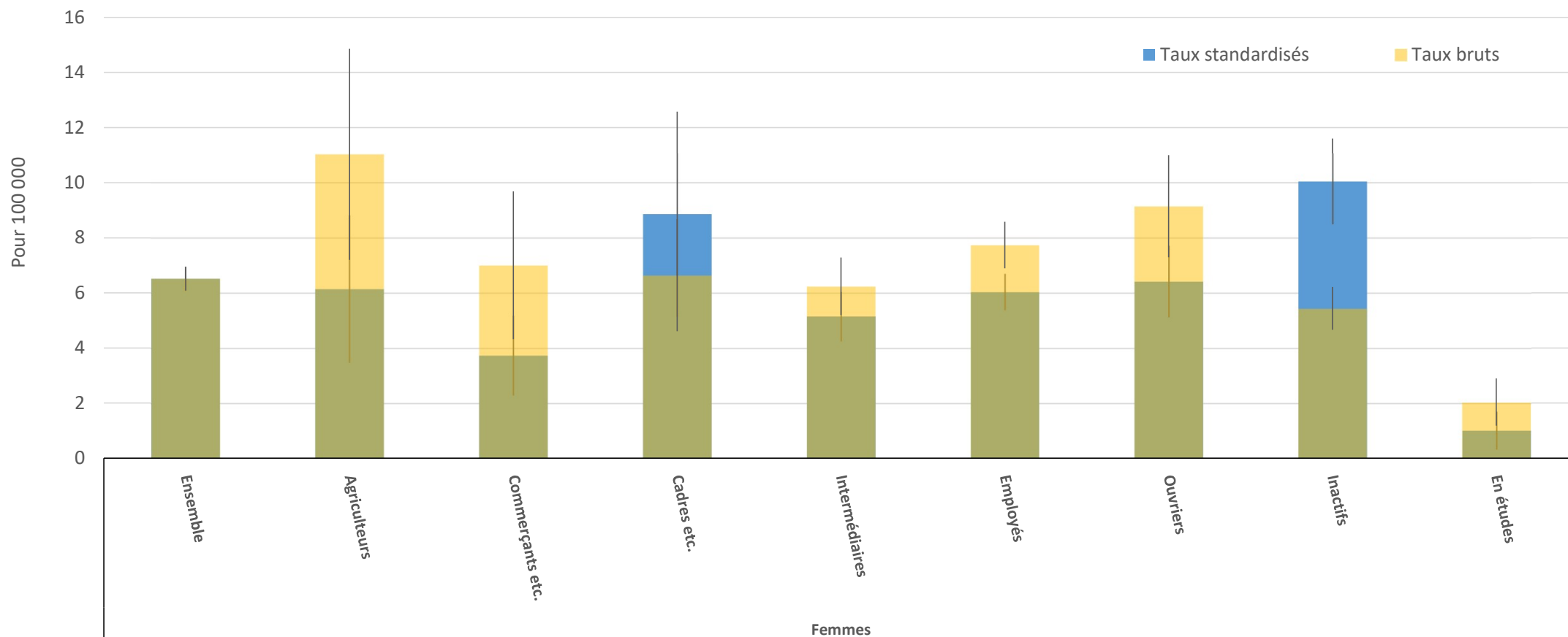
Taux annuel moyen de suicides entre 2004 et 2021, selon la CSP, Hommes



Source : EDP apparié à la BCMD, Drees – taux standardisés sur l'âge

En revanche, peu de différences selon la CSP chez les femmes

Taux annuel moyen de suicides entre 2004 et 2021, selon la CSP, Femmes



Source : EDP apparié à la BCMD, Drees – taux standardisés sur l'âge

Des disparités qui se maintiennent à autres caractéristiques égales

Risques relatifs de décès par suicide selon certaines caractéristiques socioéconomiques et démographiques

— Hommes — Femmes X Référence ● Significatif ○ Non significatif

Classe d'âge

25 - 34 ans
35 - 44 ans
45 - 54 ans
55 - 64 ans
65 - 74 ans
75 - 84 ans
85 ans et plus

Cinquième de niveau de vie

1^{er} (20 % les moins aisés)
2^e
3^e
4^e
5^e (20 % les plus aisés)

Catégories socioprofessionnelles (CSP) regroupées incluant retraités

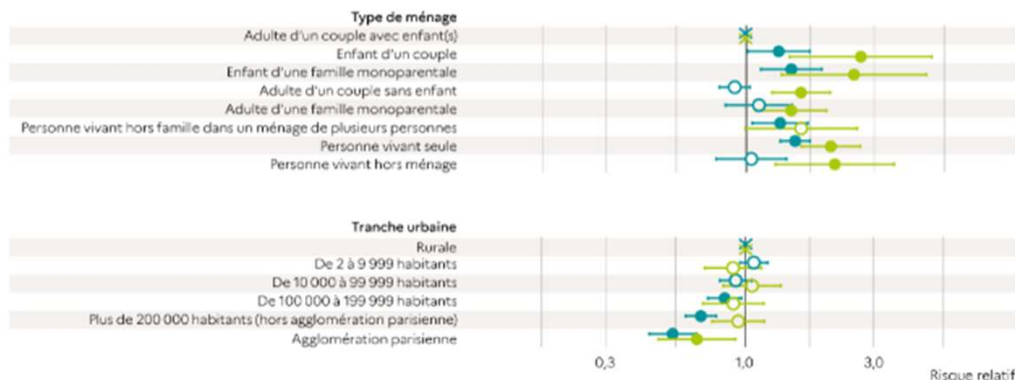
Cadres et professions intellectuelles supérieures
Agriculteurs
Artisans, commerçants, patrons
Professions intermédiaires
Employés
Ouvriers
Inactifs et chômeurs n'ayant jamais travaillé

Diplôme

Inférieur au baccalauréat
Baccalauréat (général ou professionnel)
Licence ou bac +2
Master ou plus

Lieu de naissance

France métropolitaine
DROM
Afrique
Europe
Autre



Facteurs de risque « à toutes choses égales par ailleurs »

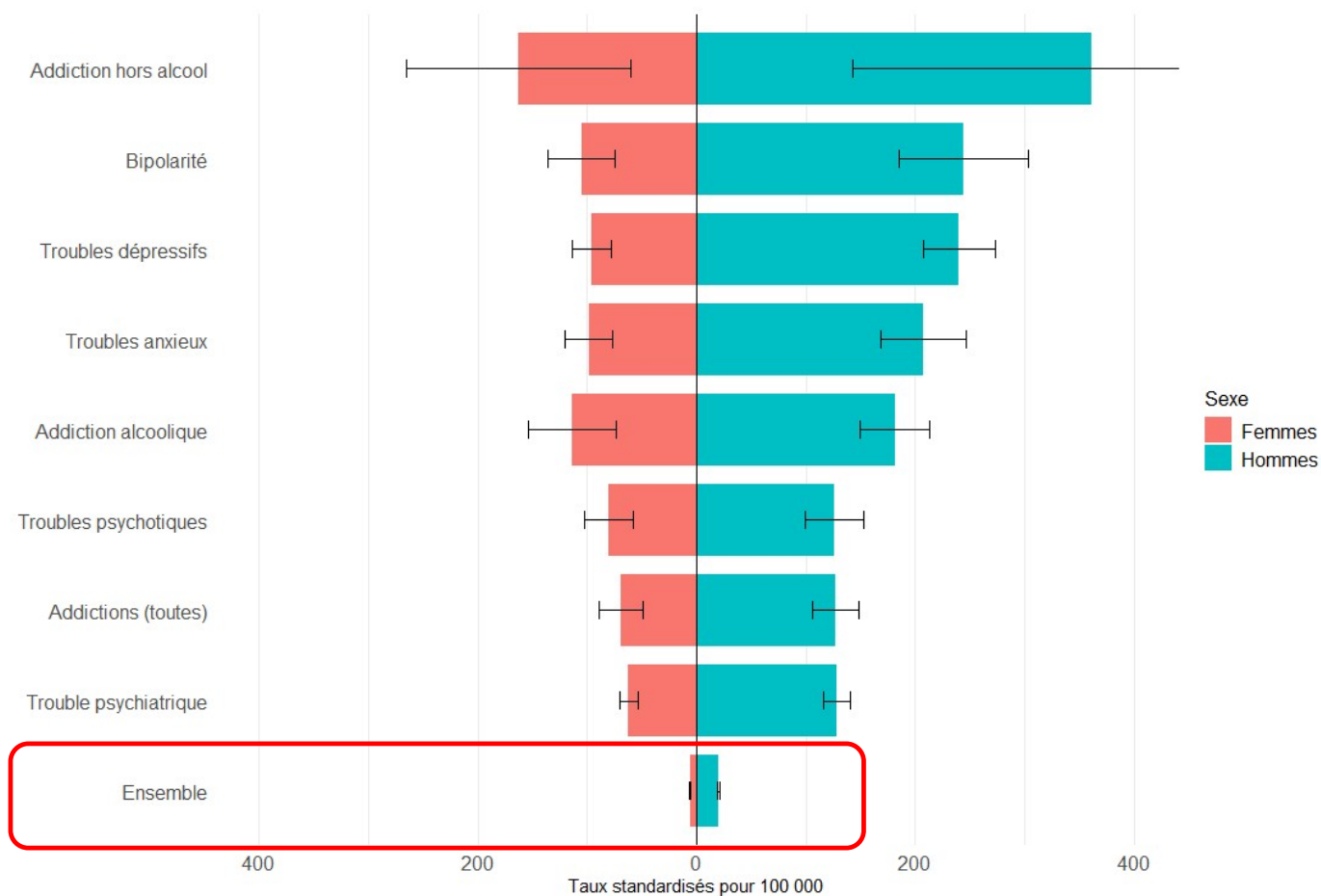
- Monde ouvriers et agricoles masculins, les employés vs. cadres
- Gradient économique +++
- Personnes nées en France
- Personnes seules, isolées, monoparents (femmes)
- Effets de la ruralité/taille de la ville

Certaines catégories spécifiques à fort risque

Attention : taille des données restreinte

- **Femmes** et hommes détenus
- Personnes « vivant hors ménage »
 - Sans-abris et personnes en communauté
- Policiers et militaires
- Ouvriers, selon les secteurs
- Agriculteurs exploitants (petites exploitations)
- Veuvage +++ (x10 chez les hommes ; x2 chez les femmes)
 - L'introduction de la variable dans le modèle « efface » l'effet de l'âge 65 ans et +

Taux de suicide chez les porteurs de troubles psychiatriques...



- Conclusions
 - ISTS marquées
 - Évolutions de la pauvreté moderne / Durkheim XIX^{ème}
 - Mécanismes socialement situés et genrés
 - Rôle écrasant des troubles psy. : boucle de rétroaction ISTS $\leftrightarrow$ santé mentale
- Limites de l'étude
 - Estimation autour d'un évènement rare sur un échantillon de 4% de la population : question de la puissance statistique et de la significativité statistique des résultats
 - Jeu entre taux bruts : réels vs. taux standardisés : fictifs
 - Encore peu de données de recours mobilisées
 - Rien sur les victimations
- Forces
 - Premières estimations en population entière des taux de suicides par statut socio-éco
 - Ouvre sur une future surveillance des ISTS
- Perspectives
 - Comparaisons temporelles
 - Approches biographiques à creuser
 - Importance du décès du conjoint
 - Consommations de soins et recours dans l'année
 - Évènements professionnels

Quelques explications et pistes d'interprétations sur les inégalités sociales des conduites suicidaires

Premières pistes : souffrances sociales et conduites suicidaires

- « mécanismes sociaux liés aux conditions symboliques d'existence »
 - Caractère disqualifiant et stigmatisant de la pauvreté moderne
 - Pauvreté risquant de rompre les liens sociaux
 - « défaite sociale » liée à son statut dans la hiérarchie sociale
- Personnes immigrées moins à risque que les personnes natives
 - Effet de sélection migratoire
 - Renforcement de liens sociaux
 - Mais expositions à de la violence et des discriminations
- Inégalités territoriales
 - effets territorialisés (anciens bassins industriels, conditions de travail, etc.)
 - rôle de l'offre de soin, de l'accès aux soins et de la fiabilité des renseignements et du codages statistiques
 - Normes de genres diverses ?
- Asymétrie selon les CSP : le travail n'est pas uniformément protecteur (organisations et conditions de travail, pénibilité du travail, sécurité de l'emploi, etc.).

→ Tout cela doit aussi être compris différemment selon le genre, et la position dans le parcours de vie

→ Importance de considérer les conduites suicidaires dans leur **pluralité** et **complexité**

- « **Paradoxe de genre** » et « **scripts culturels** » des conduites suicidaires (Silvia Canetto)
 - Les façons d'exprimer son mal-être sont guidées par des scénarios qui dépendent du genre et des sociétés. Ce qui expliquerait les différences entre les conduites suicidaires mortelles (davantage masculines) et non mortelles (davantage féminines)
- Le « **paradoxe de l'âge** » des conduites suicidaires ?
 - Les jeunes se suicident moins que les plus âgés, mais la part que le suicide représente dans les causes de mortalité à ces âges est bien plus importante chez les jeunes.

→ Prendre en compte ces dimensions permet de mieux comprendre les dynamiques des conduites suicidaires.

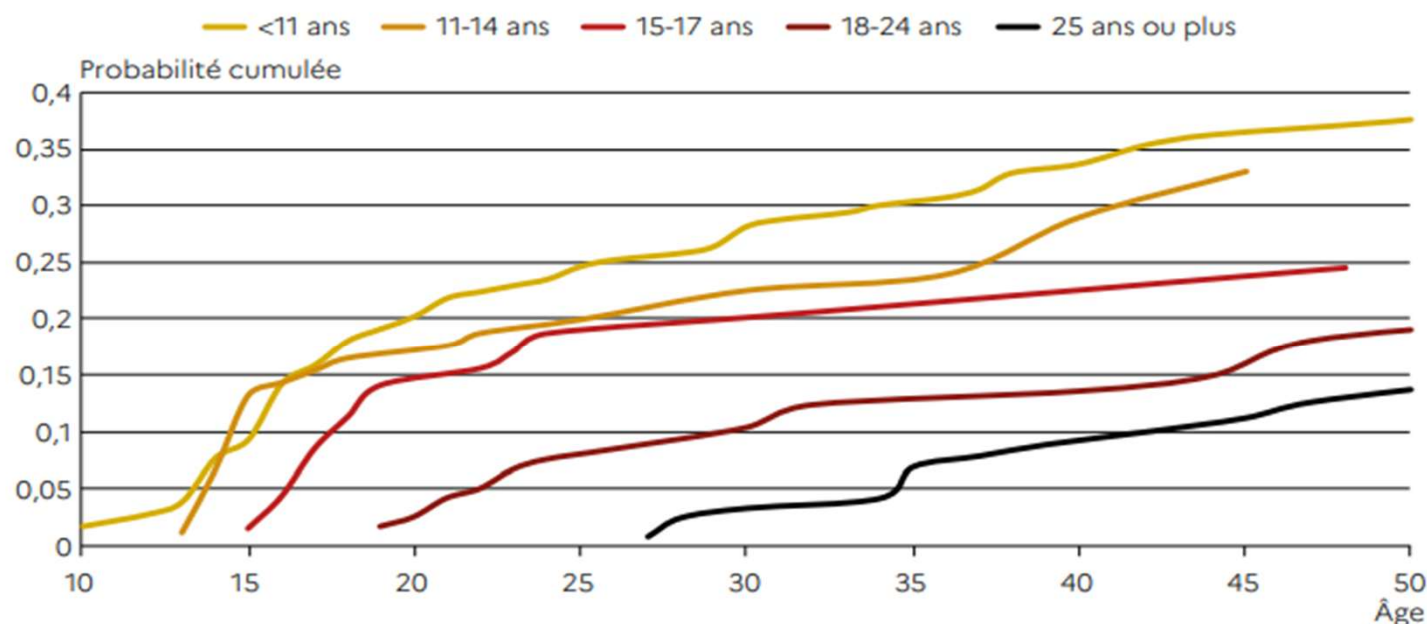
- Prendre en compte une **pluralité d'expériences sociales**, prises au sein de **rapports sociaux de domination**, pour comprendre comment la **violence** qui en découle façonne les conduites suicidaires (considérer le genre, l'âge, la classe sociale, l'orientation sexuelle, le handicap, la couleur de peau ...). Quelques exemples :
- Le fait de **subir des violences** et/ou des **discriminations** expose davantage à une santé mentale dégradée « toutes choses égales par ailleurs » (Hazo, 2025). Ces violences et discriminations sont particulièrement subies par les personnes minorisées.
 - D'après l'enquête Virage, 65% des personnes qui déclarent avoir déjà tenté de se suicider ont subi des violences (psychologiques, physiques ou sexuelles) au cours de leur vie (Scodellaro, 2020).
 - Les minorités sexuelles et de genre sont très exposées aux risques suicidaires.
 - Selon les études, 30 à 50% des personnes trans déclarent avoir déjà tenté de se suicider au cours de leur vie (Beck *et al.*, 2014).
 - Les personnes handicapées déclarent aussi davantage de conduites suicidaires
 - Jean-Baptiste Hazo, 2025

L'approche biographique pour comprendre les inégalités sociales des conduites suicidaires

- Comprendre comment ces diverses expériences sociales façonnent tout au long de la vie un risque de passage à l'acte
- Chez les jeunes, moment d'exposition élevée aux violences
- Importance des situations professionnelles à l'âge adulte
- Enquête Malâge chez les personnes âgées (Frédéric Balard et Ingrid Voléry)

Et comment tout cela se reconfigure selon le genre, la classe sociale, etc.

Graphique 1 • Probabilités cumulées d'une première tentative de suicide, selon l'âge au premier viol ou à la première tentative de viol



Lecture • Pour les personnes ayant subi un premier viol ou une première tentative de viol avant l'âge de 11 ans, la probabilité d'avoir déjà fait une tentative de suicide est de 24,6 % à 25 ans, et de 37,7 % à 50 ans.

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.

Place aux échanges
