

**Suicide et tentatives de suicide : mieux connaître pour mieux prévenir**



**Journées  
de la prévention  
et de la santé publique**  
9, 10 et 11 juin 2015

#JPSP15

## Données d'enquêtes sur les tentatives de suicide

**Enguerrand du Roscöat**

Responsable du département environnement, populations et cycles de vie. Direction des Affaires Scientifiques. INPES



[www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)  
**inpes**  
Institut national  
de prévention et  
d'éducation pour  
la santé



INSTITUT  
DE VEILLE SANITAIRE



# Les principaux dispositifs d'enquête

## En population générale

-**Baromètre Santé (INPES)** 2000 / 2005 / 2010 / 2014

- Les comportements de santé des jeunes (BS 2010)
- Les comportements de santé des 55-85 ans (BS 2010)
- Baromètre DOM 2014

## Populations jeunes et âgées

-**ESCAPAD (OFDT)** 2008 / 2011 / 2014

- **SHARE (IRDES, Paris Dauphine)** 2004 / 2006 / 2008 / 2010 / 2012 / 2014



# Les indicateurs

## Conduites suicidaires

- TS vie
- TS 12 m (motifs / intention suicidaire)
- PS 12 m

## Autres indicateurs (enquêtes multithématiques)

- Comorbidité psy (EDC, symptôme dépressifs)
- Consommation de SPA
- Violences (physiques 12m et sexuelles vie entière)
- Situation scolaire / familiale / emploi
- Orientation sexuelle
- Perception du corps ...
- Autres indicateurs sociodémographiques
- Participation sociale
- Limitation fonctionnelle/maladie chronique ...



# Principaux objectifs

**1. Compléter les estimations des systèmes de surveillance**

**2. Identifier les facteurs associés (renseigner l'action)**

**A-** en termes de profils/ segments de populations les plus concernés

**B-** en termes de déterminants accessibles à des actions de prévention



# 1. Compléter les estimations des systèmes de surveillance (ex: TS ados)

- Données PMSI 2010 (15-19 ans)  
= 11000 TS avec hospitalisation
- Données BS 2010 (15-19 ans)  
= 1% TS (12m)  $\approx$  40 000 TS
- Données BS 2010 (15-19 ans) / ESCAPAD (17 ans)  
= 29-26% des TS sont suivies d'une hospitalisation.
- $40\ 000 \times 26\% = 10\ 500$  TS



## 2. Identifier les Facteurs associés (ex: jeunes)

#JPSP15

	TS vie (escapad)	TS 12m (BS)	PS 12 m (BS)
<b>Age 15-19 ans</b>		♀♂	
<b>Revenus (- de 1100 euros)</b>		♀	
<b>Déscolarisé</b>	♀		
<b>Redoublement</b>	♀♂		
<b>Vit seul</b>			♀♂
<b>Vit hors foyer familiale</b>	♀♂		
<b>Pb avec le père / mère</b>	♀♂		
<b>Pas de relation avec père / mère</b>	♂		
<b>Fumeur quotidien</b>	♀♂		
<b>Conso régulière alcool</b>	♀	♀	♂ ♀
<b>Conso régulière cannabis</b>	♀		
<b>Usage drogues illicites</b>	♀♂		
<b>Se sentir bcp trop maigre</b>	♀♂		
<b>Un peu trop maigre</b>	♂		
<b>Un peu trop gros</b>	♀♂		
<b>Bcp trop gros</b>	♀♂		
<b>Orientation homosexuelle</b>		♀♂	♀♂
<b>Violence subie (12 m) / sexuelle (vie)</b>		♀♂	♀♂
<b>Symptômes dépressifs</b>	♀♂	♀♂	♀♂



# Renseigner l' action (ex: jeunes, quelques pistes

#JPSP15

<b>Age 15-19 ans</b>	<b>Porter une attention particulière :</b> - Aux plus jeunes - Aux conditions de ressources - Aux conditions de vie/ de logement
<b>Revenus (- de 1100 euros)</b>	
<b>Vit seul</b>	
<b>Vit hors foyer familiale</b>	
<b>Déscolarisé</b>	- Aux jeunes déscolarisé / en difficulté scolaire
<b>Redoublement</b>	- Prendre en charge les troubles des apprentissages - Soutien scolaire
<b>Pas de relation avec père / mère</b> <b>Pb avec le père / mère</b>	- Porter attention aux familles séparées - Développer les CPS / parentales / familiales
<b>Consommation SPA</b>	- Porter attention aux consommateurs et usagers problématiques (en particulier les filles) - Prévenir l'expérimentation / l'usage excessif
<b>Se sentir bcp trop maigre</b> <b>Un peu trop maigre</b> <b>Un peu trop gros</b> <b>Bcp trop gros</b>	- Développer les CPS (estime de soi, affirmation, confiance, esprit critique ...) - Travailler sur l'environnement normatif
<b>Orientation homosexuelle</b>	- Porter attention aux jeunes LGBT - Lutter contre l'homophobie
<b>Violences subies (12 m) / sexuelles (vie)</b>	- Porter attention aux victimes de violences - Lutter contre le harcèlement, les violences
<b>Symptômes dépressifs</b>	- Prendre en charge



# Conclusions

## Les enquêtes permettent

- D'obtenir une estimation plus complète des conduites suicidaires
- D'identifier, de cibler, de repérer des sous-populations, des situations de vulnérabilité
- D'identifier, soutenir des pistes d'actions visant à ↙ les facteurs de risque et ↗ les facteurs de protection



# Limites

- Les enquêtes ne mesurent pas l'ensemble des facteurs pertinents
- Nécessitent un très grand nombre d'individus étant donné la relative rareté du phénomène
- Ne disent rien du « comment agir » (cf. revues de littérature, évaluation, expertise clinique)



**Merci de votre attention**

enguerrand.du-roscoat@inpes.sante.fr

