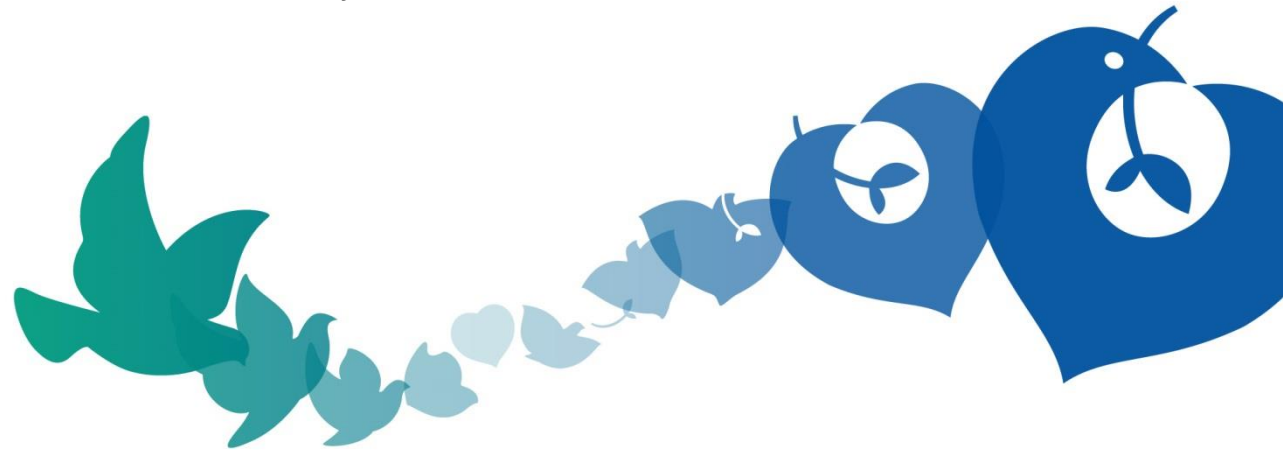


***CONDUITES SUICIDAIRES***  
***PREVENTION DU SUICIDE***

***Dr Julien KATZ***  
***Service Intersectoriel de Psychiatrie – CHU Mondor***



# Définitions

## ■ **Suicide :**

Le terme suicide se réfère à l'acte de se donner délibérément la mort (OMS)

## ■ **Tentative de suicide :**

- Employé pour se référer à tout comportement suicidaire non mortel et à un acte d'auto-intoxication, d'automutilation ou d'auto-agression avec intention de mourir ou pas (OMS)
- Conduite ayant pour but de se donner la mort sans y aboutir (ANAES)
- Lésions auto infligées (CIM-10)
- Trouble conduite suicidaire (DSM-5), catégorie à l'étude

## ■ **Suicidé / Suicidant / Suicidaire**

## ■ **TS avérée / TS interrompue / TS avortée**

# Epidémiologie Suicide

- **8435 décès par suicide en France en 2016 (4<sup>e</sup> rapport ONS, 2020)**
  - Corrigé à 9279 décès (sous-estimation de 10%)
  - 3 hommes pour 1 femme
  - Augmentation du taux de suicide avec l'âge
  - Part dans la mortalité générale nettement plus élevée chez les jeunes
  - Taux supérieur à la moyenne dans l'UE (**14** vs 10 pour 100 000 habitants)
  
- **Baisse de 33% entre 2000 et 2016**
  
- **Modes de suicide :**
  - Pendaison (58%)
  - Armes à feu (13%)
  - Médicaments/substances (10%)
  - Sauts d'un lieu élevé (8%)



# Epidémiologie TS

- Environ **200 000 TS** par an en France
- **2 femmes** pour 1 homme
- Prévalence TS = 7%
- Prévalence récidive après 1<sup>e</sup> TS = 37%
- 89319 hospitalisations en MCO pour TS en 2015
  - Diminution entre 2010 et 2013
  - **Stable** entre 2013 et 2015

# Epidémiologie TS

- Environ 75% des TS arrivent au SAU
- 50 à 65% des TS ne sont pas hospitalisées
- 1<sup>er</sup> facteur de risque de TS et de suicide (x30)
- Taux de récurrence à 1 an = 15-25% (75% des récurrences)
- Prévalence idées suicidaires sur 12 derniers mois = 5 à 10%
- Seuls 10 à 50% des suicidants « accrochent aux soins »

# Idées reçues sur le suicide ?

## Idées reçues

- Il ne faut pas parler du suicide
- Poser la question des idées suicidaires peut en donner aux patients
- Il n'y a rien à faire pour quelqu'un qui veut se suicider, de toute façon il y arrivera
- C'est pour attirer l'attention
- Ce n'est pas un problème médical, c'est un choix personnel
- .....

# Facteurs de risque de suicide ?



# Facteurs de risque de suicide

- Atcds personnels et familiaux (suicide et TS)
- Troubles psychiatriques (troubles de l'humeur++, schizophrénie, TCA) et addictions, troubles de la personnalité
- Atcds de maltraitances/abus/négligences/carences
- Maladie physique chronique (douleur/neuro)
- Facteurs sociaux (isolement, précarité...)
- Evènements récents (deuil, traumatisme, rupture, licenciement...)

# Evaluation du risque suicidaire ?

# Evaluation du risque suicidaire

- Facteurs de risque
- Facteurs protecteurs (famille, religion, travail, évènements prévus....)
- Urgence (date/échéance/scénario, IDS envahissantes et intensité de la souffrance morale, préparatifs du décès et dispositions)
- Dangereosité
  - Accessibilité
  - Létalité

# Crise suicidaire ?

# Crise suicidaire

- Crise psycho sociale
- Crise psycho traumatique
- Crise psycho pathologique
  
- Idées suicidaires passives ?
- Idées suicidaires actives ?

# Prévention du suicide ?

# Prévention du suicide : patient

- Evaluer (RUD, manifestations de tension, poser les questions) / Orienter
- Réduire l'accès aux moyens létaux (PROTEGER)
- Présence humaine / « briser l'isolement » / empathie / soutien (EMOTIONS)
- Soins et résolution de crise (axl/atd/ketamine + ressources, facteurs protecteurs, aide à la recherche de solutions)
- Réévaluation et surveillance (scope)
- Suivi post crise, ressources disponibles et plan de sécurité +++++

## Prévention du suicide : société

- Détection, diagnostic et prise en charge des troubles psychiatriques
- Formation des professionnels de santé (psychiatrie et risque suicidaire)
- Offre de soins / disponibilité des soins (avant et après) / 3114
- Dispositifs de veille et de maintien du lien (prévention secondaire) / Vigilans
- Lien social, lutte contre l'isolement et la précarité (associatif ++)
- Communication / médias / réduction accès aux moyens létaux