

## Contexte national

Le suicide constitue un réel problème de santé publique, tant par les pertes en vies humaines qu'il provoque que par les problèmes psychologiques et sociaux dont il témoigne. Prévenir le suicide est d'ailleurs l'une des dix premières priorités arrêtées par la Conférence Nationale de Santé de 1996, et l'une de celles retenues par les Conférences régionales dans 16 régions.

En France, depuis le début des années 1980, les décès par suicide (12 000 par an en 1993-95) sont plus nombreux que les décès par accident de la circulation, mais le taux de mortalité par suicide tend à diminuer. Le nombre de décès par suicide est probablement sous-estimé du fait d'un défaut de déclaration par les instituts médico-légaux ou de l'existence de "suicides cachés" inscrits dans d'autres rubriques de décès, telles que "causes inconnues ou non déclarées". Les tentatives de suicide ne sont pas systématiquement recensées. L'enquête de morbidité hospitalière conduite par le Ministère de la Santé a permis d'estimer à 164 000 le nombre de séjours pour tentatives de suicide effectués dans les établissements hospitaliers publics et privés au cours de l'année 1993. Cette estimation permet de situer le nombre annuel de nouveaux cas de tentatives de suicide (incidence) dans un intervalle de 2 à 3 tentatives de suicide pour 1 000 habitants de 15 ans et plus. Mais il s'agit là d'une estimation minimale, dans la mesure où un certain nombre de tentatives de suicide ne sont pas hospitalisées.

Les caractéristiques des personnes qui effectuent une tentative de suicide diffèrent de celles qui décèdent de suicide : schématiquement, les premières sont plus souvent jeunes et de sexe féminin et les secondes âgées et de sexe masculin.

Les actions de prévention du risque suicidaire restent encore peu développées, du fait en particulier du tabou qui règne encore sur ce sujet. La prise en charge hospitalière fait l'objet d'une réflexion spécifique, notamment dans les services d'urgences qui accueillent un grand nombre de suicidants, dont près de la moitié pour une récurrence.

## Situation en Provence-Alpes-Côte d'Azur : Faits marquants

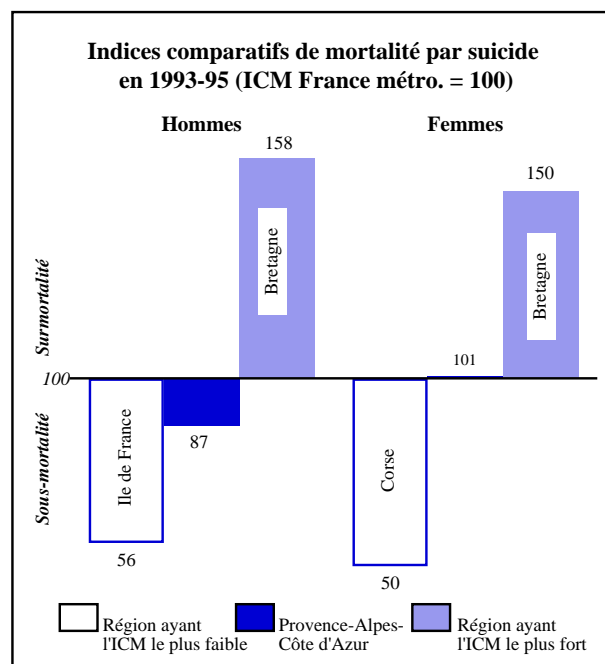
- Près de 900 décès par suicide chaque année, responsable de 12 % des décès avant 45 ans.
- Une mortalité masculine inférieure à la moyenne nationale.
- Augmentation, entre 1980 et 1994, du nombre annuel de décès par suicide, dépassant le nombre annuel de décès par accidents de la circulation.
- Chez les plus de 65 ans, diminution du taux de mortalité chez les hommes mais augmentation chez les femmes entre 1988-90 et 1993-95

### Une mortalité masculine inférieure à la moyenne française

Entre 1993 et 1995, 874 décès par suicide sont survenus chaque année en moyenne dans la région (608 hommes et 266 femmes).

A structure d'âge équivalente, la mortalité par suicide chez les hommes est significativement inférieure à la moyenne française. Chez les femmes, ce taux de mortalité est équivalent à la moyenne nationale, avec une augmentation de 8,6 % par rapport à la période 1988-90.

L'indice comparatif de mortalité (ICM), appelé aussi *standardized mortality ratio (SMR)*, est le rapport en base 100 du nombre de décès observés dans la région au nombre de décès qui serait obtenu si les taux de mortalité pour chaque tranche d'âge étaient identiques aux taux nationaux (ICM France Métropolitaine = 100). Un test du  $\chi^2$  au seuil de 5 % est calculé pour déterminer si la différence avec la moyenne nationale est significative.

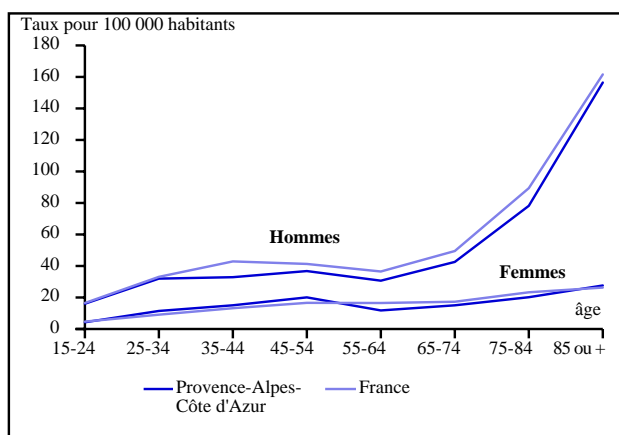


Sources : INSERM SC8, INSEE (estimations au 1.1.94 et 95)

Exploitation ORS

# les suicides

## Taux de mortalité par suicide selon l'âge et le sexe en 1993 - 1995



Sources : INSERM SC8, INSEE estimations aux 1.1.94 et 1.1.95  
Exploitation ORS

### Les hommes et les personnes âgées sont les plus touchés

La mortalité par suicide est 2,5 fois plus élevée chez les hommes (avec un taux brut de 28,6 décès pour 100 000) que chez les femmes (11,6 décès pour 100 000).

Chez les hommes, les taux bruts de mortalité sont inférieurs aux taux bruts nationaux quelle que soit la tranche d'âge. Les taux régionaux et nationaux suivent la même évolution : une augmentation progressive jusqu'à 74 ans puis très forte pour les plus âgés. Le taux est environ 10 fois plus élevé pour les plus de 85 ans que pour les 15-24 ans.

Chez les femmes, la mortalité par suicide augmente également avec l'âge, mais de façon plus continue. Les taux bruts régionaux sont supérieurs à la moyenne nationale pour les femmes de 25 à 54 ans, ainsi que pour celles de 85 ans et plus.

## Nombre annuel moyen de décès par suicide et % sur l'ensemble des décès par classe d'âge en 1993-95

	Provence-Alpes-Côte d'Azur				France	
	Hommes		Femmes		H	F
	Nb	%	Nb	%	%	%
15-24 ans	45	13,4	12	10,1	16,3	12,8
25-34 ans	98	13,6	36	14,1	19,1	14,4
35-44 ans	102	10,5	49	12,1	14,8	11,1
45-54 ans	98	6,9	55	8,3	7,1	6,8
55-64 ans	70	2,7	29	2,6	2,8	3,3
65 ans ou plus	195	1,2	84	0,5	1,3	0,5
<b>Ensemble</b>	<b>607</b>	<b>2,7</b>	<b>265</b>	<b>1,3</b>	<b>3,2</b>	<b>1,3</b>

Source : INSERM SC8

Exploitation ORS

## Répartition en % des années potentielles de vie perdues entre 1 et 64 ans selon les principales causes de mortalité en 1993-95\*

	Provence-Alpes-Côte d'Azur		France	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
Tumeurs	19,4	31,2	23,0	33,1
Accidents de la circulation	12,9	8,7	12,8	10,1
<b>Suicides</b>	<b>9,7</b>	<b>9,4</b>	<b>11,9</b>	<b>9,0</b>
Mal. cardio-vasculaires	9,7	8,2	10,8	9,1

Source : INSERM SC8

Exploitation ORS

(\*) Les années potentielles de vie perdues (APVP) représentent le nombre d'années qu'un sujet mort prématurément n'a pas vécu avant un âge limite (ici 65 ans). Les décès infantiles, dus à des causes spécifiques et présentant une étiologie différente des décès aux âges supérieurs, sont exclus du calcul. Les APVP sont présentées ici en pourcentage par cause de décès : ainsi, en France, 11,9 % des APVP sont dues au suicide chez les hommes.

### Une cause importante de mortalité prématurée

Chez les hommes comme chez les femmes, la part du suicide dans la mortalité générale varie avec l'âge.

Chez les hommes, les classes d'âge les plus touchées sont les 15-24 ans et les 25-34 ans. La part des suicides est moins élevée pour les tranches d'âge suivantes, passant de 6,9 % entre 45 et 54 ans à 1,2 % pour les plus de 65 ans.

Chez les femmes, la proportion de suicides sur l'ensemble des décès est distribuée de manière légèrement différente puisque ce sont les tranches d'âge 25-34 ans et 35-44 ans qui sont les plus touchées. Pour les tranches d'âge suivantes, il en va de même que chez les hommes avec une part de suicides qui décroît avec l'âge.

### Près de 10 % des années de vie perdues avant 65 ans dus au suicide

La mortalité par suicide représente 2 % de la mortalité générale chez les plus de 15 ans (2,7 % chez les hommes et 1,3 % chez les femmes). Du fait de son poids dans la mortalité prématurée, cette cause de décès est importante en termes d'années potentielles de vie perdues (cf. encadré). Le suicide totalise un pourcentage de 9,7 % des années potentielles de vie perdues avant 65 ans chez les hommes et de 9,4 % chez les femmes.

# les suicides

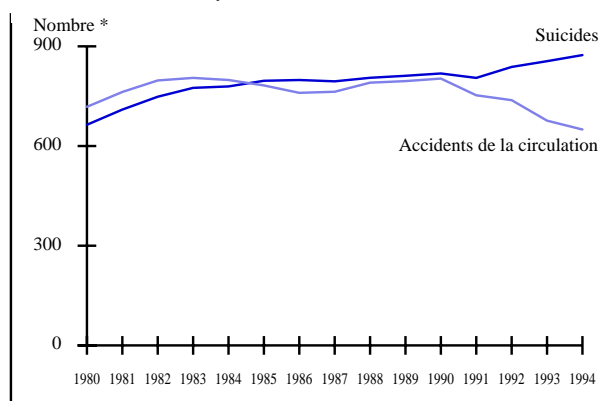
## Plus de décès par suicide que par accident de la circulation

Entre 1980 et 1994, le nombre annuel de décès par suicide est en augmentation, passant de 664 à 874. Durant cette même période, on observe une diminution du nombre annuel de décès par accident de la circulation.

Avant 1984, le nombre de décès par suicide était inférieur au nombre de décès par accident de la route. A partir de 1984, la tendance s'inverse et l'écart se creuse depuis 1990.

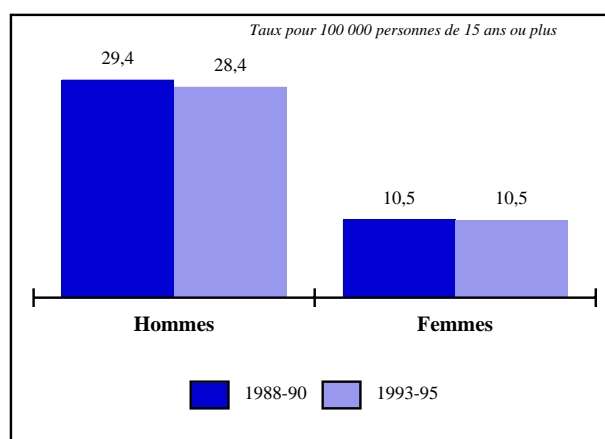
Cette évolution observée en Provence-Alpes-Côte d'Azur correspond dans ses grandes lignes au contexte national.

Evolution du nombre de décès par suicide et par accident de la circulation en Provence Alpes Côte d'Azur de 1980 et 1994



Source : INSERM SC8  
\*Moyenne mobile sur trois ans

Evolution des taux comparatifs de mortalité par suicide en Provence-Alpes-Côte d'Azur entre 1988-90 et 1993-95 (population de 15 ans ou plus)



Sources : INSERM SC8 Exploitation ORS  
INSEE estimations 1.1.94 et 1.1.95

## Une évolution des taux de mortalité par âge différente selon le sexe

Entre 1988-90 et 1993-95, les taux de mortalité par suicide ont peu évolué dans la région : très légère baisse chez les hommes (-3,3 %), stabilité chez les femmes (-0,7 %).

Chez les hommes comme chez les femmes, les 35-64 ans sont les plus concernés par le suicide.

L'évolution moyenne des taux comparatifs recouvre des différences marquées suivant les classes d'âge observées.

Chez les hommes, si le taux comparatif de mortalité diminue après 65 ans, pour les tranches d'âge 15-34 ans et 35-64 ans enregistrent respectivement une augmentation de 10,5 % et 4,3 %.

Chez les femmes, on observe la tendance inverse. C'est chez les plus jeunes que l'on enregistre la plus forte baisse du taux de mortalité (-1,7 %) et chez les plus âgées la plus forte hausse (4,6 %).

Evolution des taux comparatifs de mortalité par suicide selon le sexe et l'âge en Provence-Alpes-Côte d'Azur entre 1988-90 et 1993-95

	1988-90	1993-95	Evolution
<b>Hommes</b>			
15-34 ans	6,5	7,2	10,5 %
35-64 ans	11,4	11,9	4,3 %
65 ans et plus	10,9	9,9	-8,8 %
<b>Femmes</b>			
15-34 ans	2,4	2,4	-1,7 %
35-64 ans	5,5	5,6	0,4 %
65 ans et plus	2,6	2,7	4,6 %

Sources : INSERM SC8, INSEE RP90 et estimations Exploitation ORS

*L'évolution comparée des décès par suicide et accident de la circulation est présentée sous la forme de moyennes mobiles : chaque point de la courbe représente un nombre moyen de décès sur trois ans. Ce regroupement permet de limiter l'aspect parfois aléatoire des évolutions annuelles sur des effectifs réduits.*

*Le taux comparatif de mortalité, ou taux standardisé direct, est défini comme le taux que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure par âge que la population de référence (ici la population française au recensement de 1990, deux sexes confondus).*

*Les taux comparatifs éliminent les effets de structure par âge et autorisent les comparaisons entre deux périodes, entre deux sexes et entre les régions françaises.*

# les suicides

---

