

# L'étude des facteurs de risque

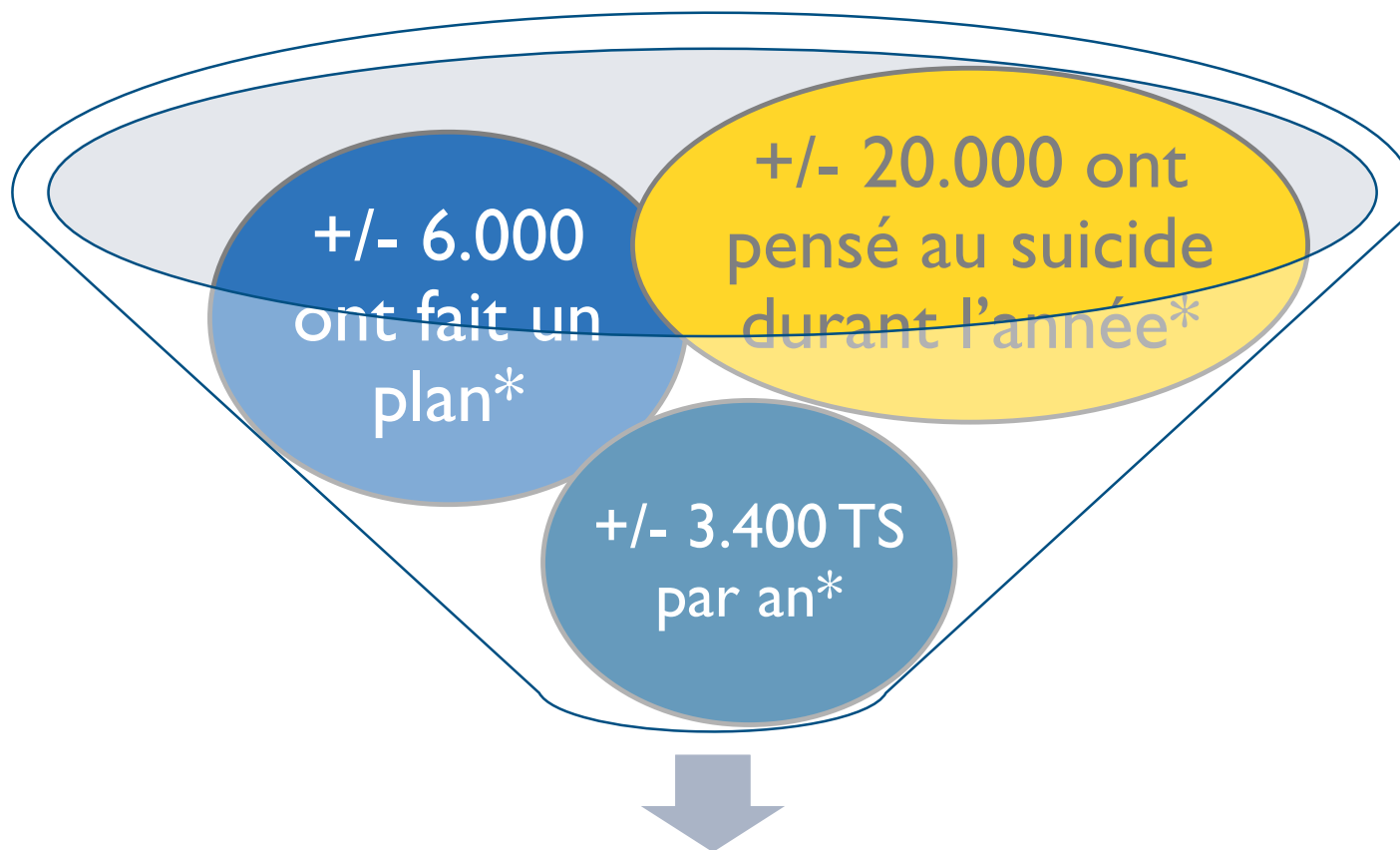
## Un levier nécessaire pour la prévention du suicide

Dr Fränz D'ONGHIA & Dr Barbara BUCKI  
Service Information et Prévention de la Ligue



# Comprendre le suicide

La prévention du suicide est possible et efficace



**81 suicides en 2015\*\***

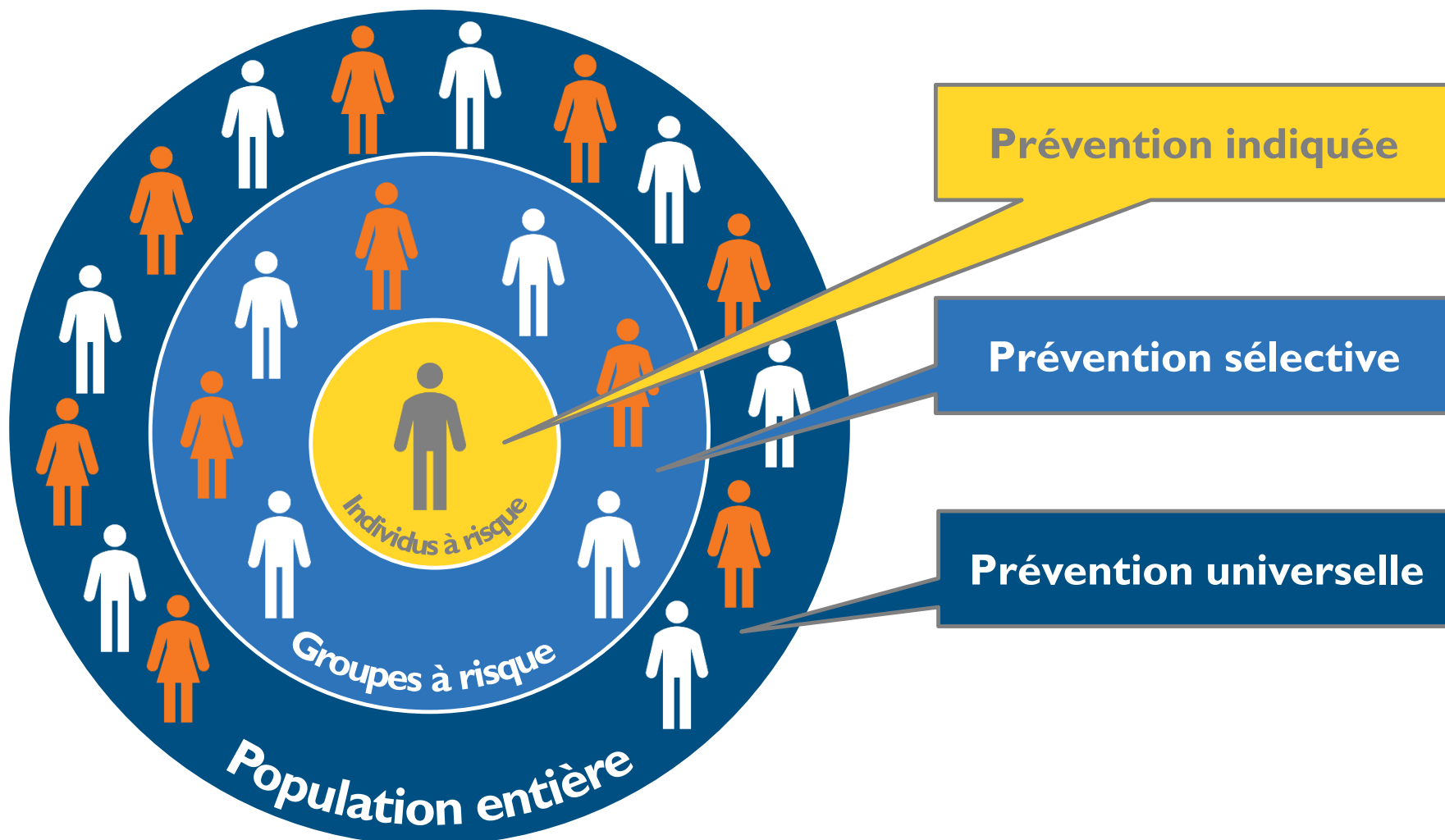
**Source :**

\* Estimations d'après Kessler et al. (2005)

\*\* Ministère de la Santé (2016)

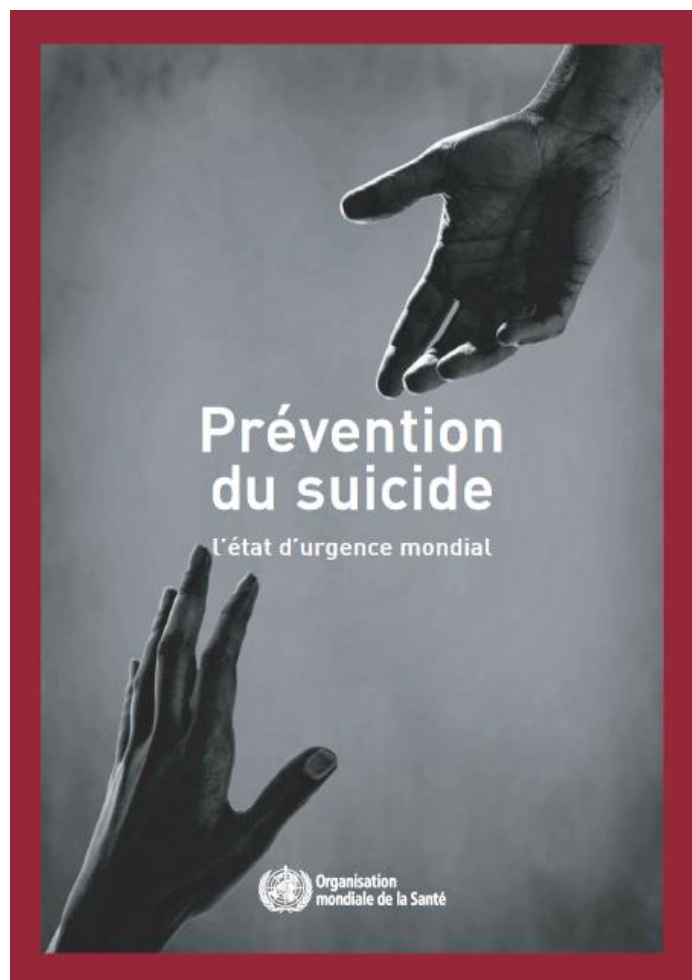
# Comprendre le suicide

La prévention du suicide est possible



# Comprendre le suicide

La prévention du suicide est possible



« En matière de prévention du suicide, l'identification des facteurs de risque du suicide propres au contexte et leur réduction par la mise en œuvre d'interventions appropriées constituent le fondement de toute mesure efficace. Les comportements suicidaires sont complexes ... » (page 30)

# Comprendre le suicide

## Qu'est-ce qu'un facteur de risque ?

Un facteur de risque est une **condition**, une **pathologie** ou un **comportement** qui rend plus probable la survenue d'une maladie ou d'un accident.

- ☐ Il est évalué à l'aide des statistiques
- ☐ Un facteur de risque n'est cependant pas une *cause* directe
- ☐ Un facteur de risque n'est pas « *obligatoire* »

Signaux d'alerte

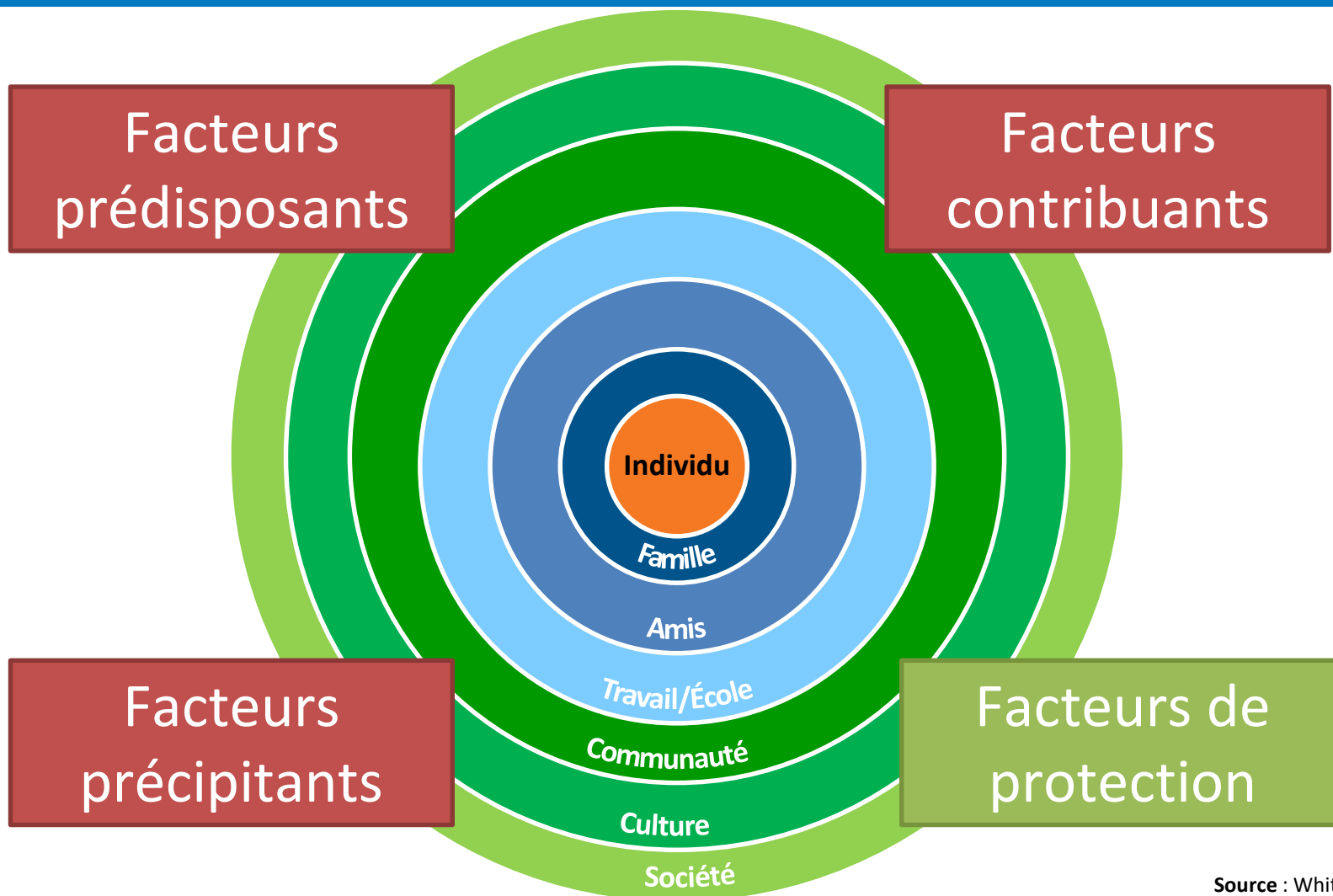
Corrélations

Facteurs de  
risque

Facteurs causaux  
de risque

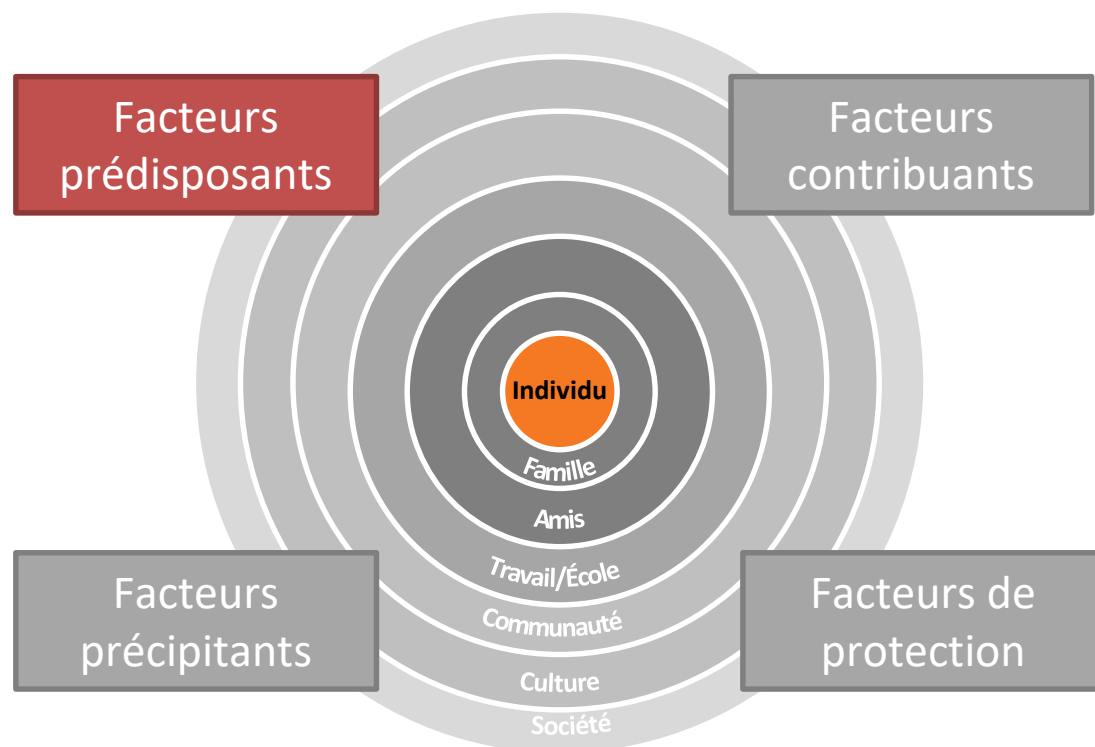
# Comprendre le suicide

Approche écologique et dynamique de la prévention du suicide



# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

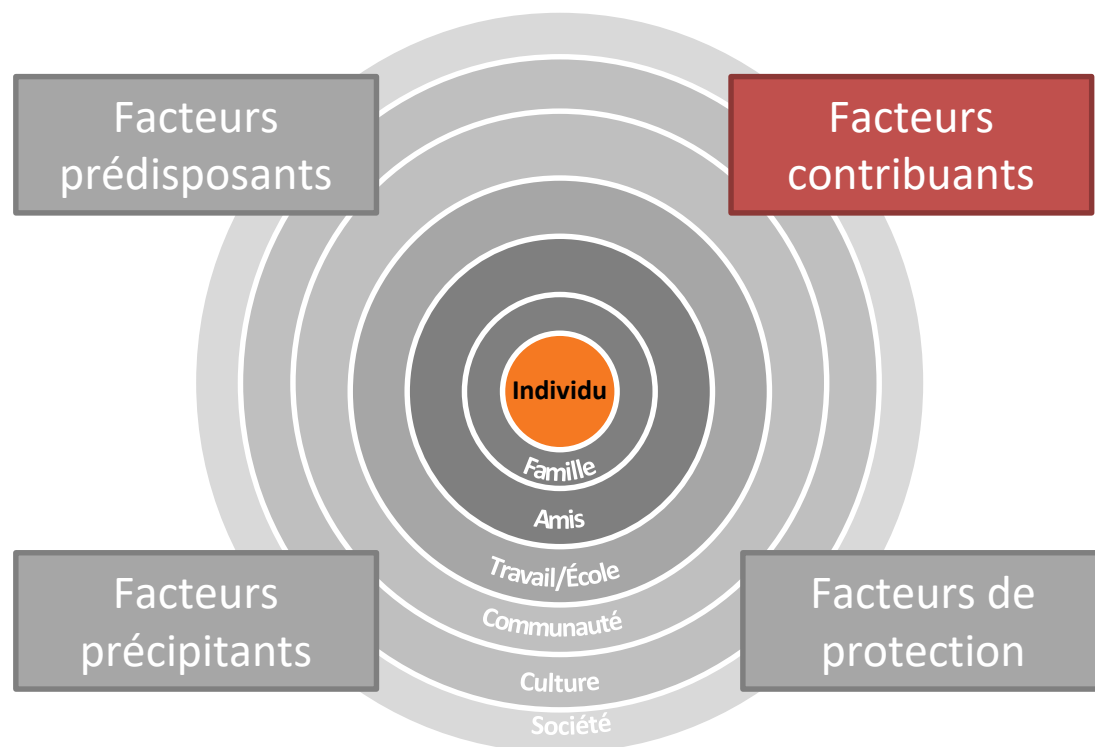


### Facteurs prédisposants individuels

- Les troubles psychiques et notamment la dépression
- Une tentative de suicide antérieure
- Des traits de personnalité inflexibles et des mécanismes d'adaptation limités
- Le désespoir
- Troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité
- Problèmes de santé physique chroniques

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide



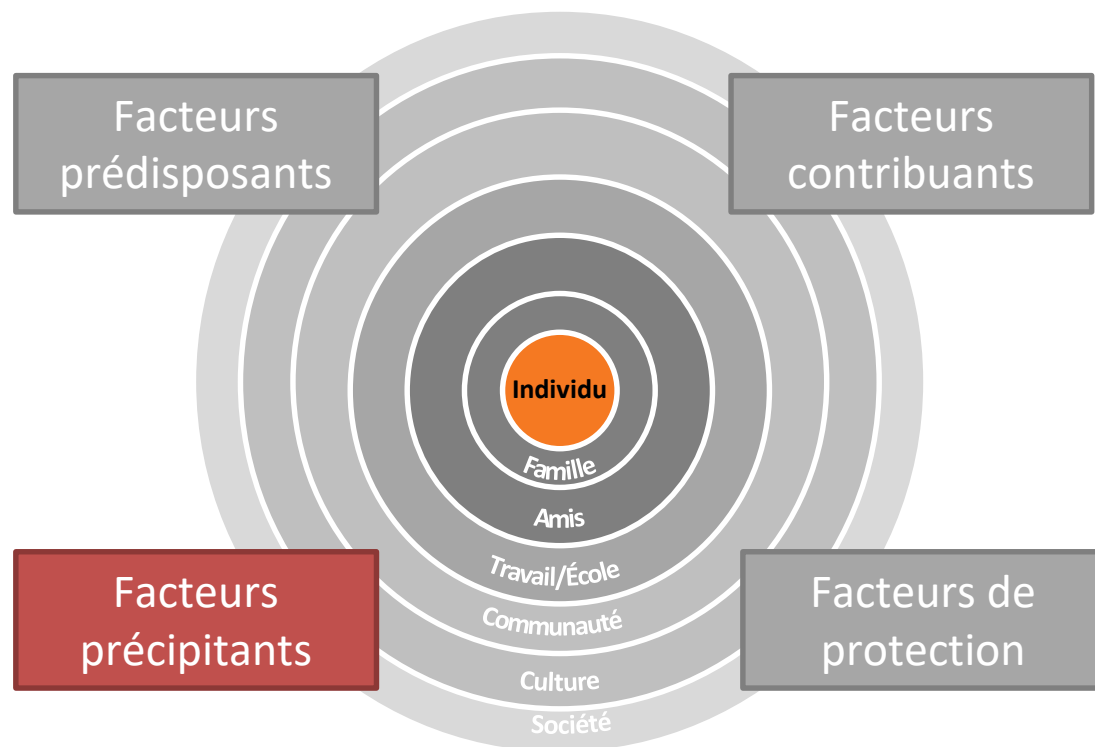
### Facteurs contributants individuels

- La consommation abusive de médicaments ou d'alcool
- Le fait de vivre seul
- Difficultés à demander de l'aide
- Conflits interpersonnels
- Augmentation de l'impulsivité



# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

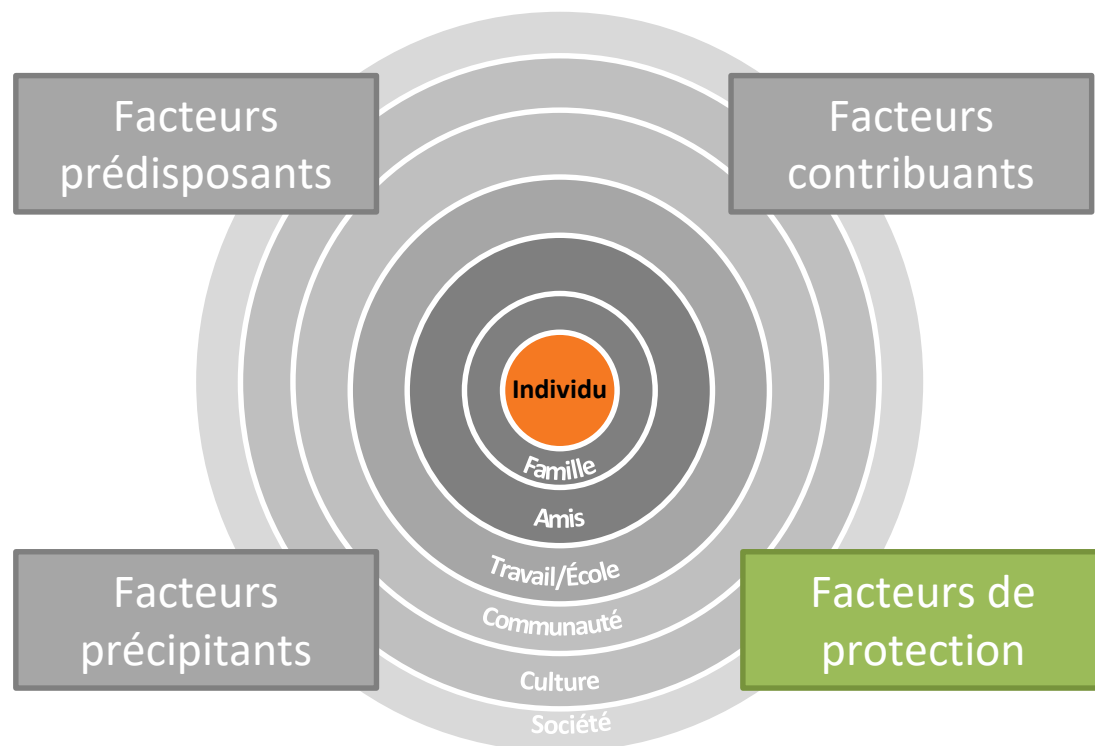


### Facteurs précipitants individuels

- Rupture amoureuse
- Perte d'emploi
- Conflit avec la justice
- Perte du conjoint
- Perte du permis de conduire
- Échec scolaire ou professionnel
- Perte de l'autonomie fonctionnelle
- Maladie chronique

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

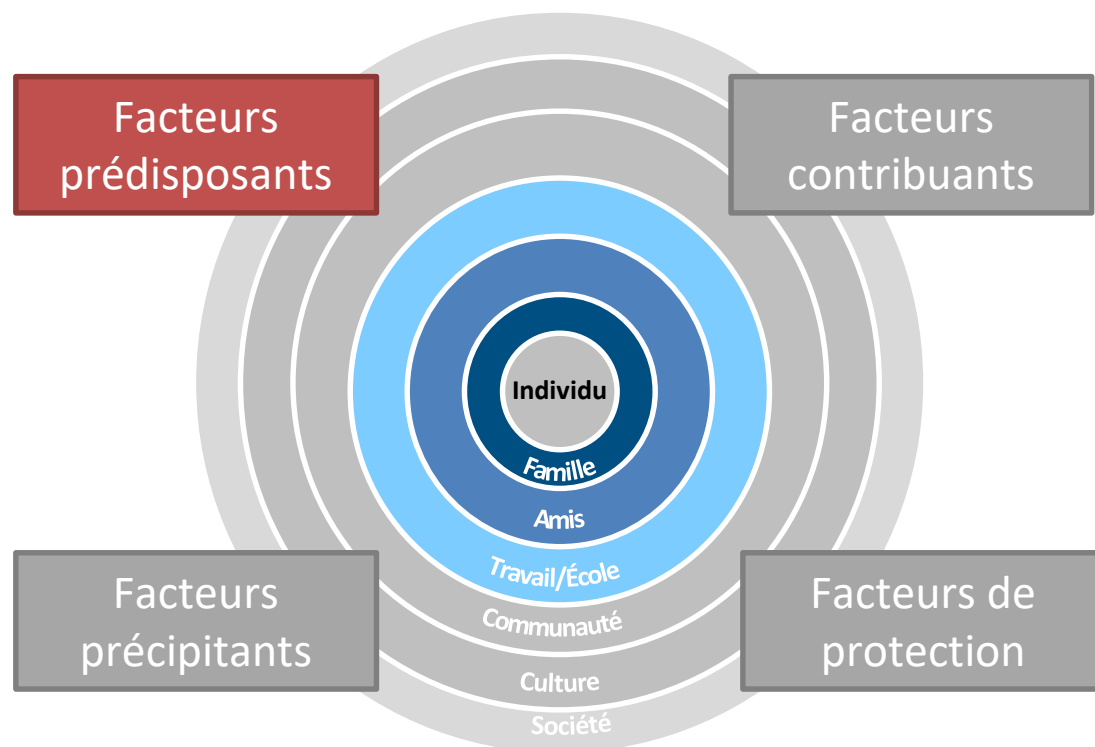


### Facteurs de protection individuels

- Capacité à demander de l'aide
- Activités valorisantes
- Connaissance et confiance en soi
- Bon niveau de résilience, capacités à résoudre des problèmes et de gérer son stress
- Adoption d'habitudes de vie saines
- Pratique religieuse
- Capacité de se faire des amis, de s'intégrer dans un groupe

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

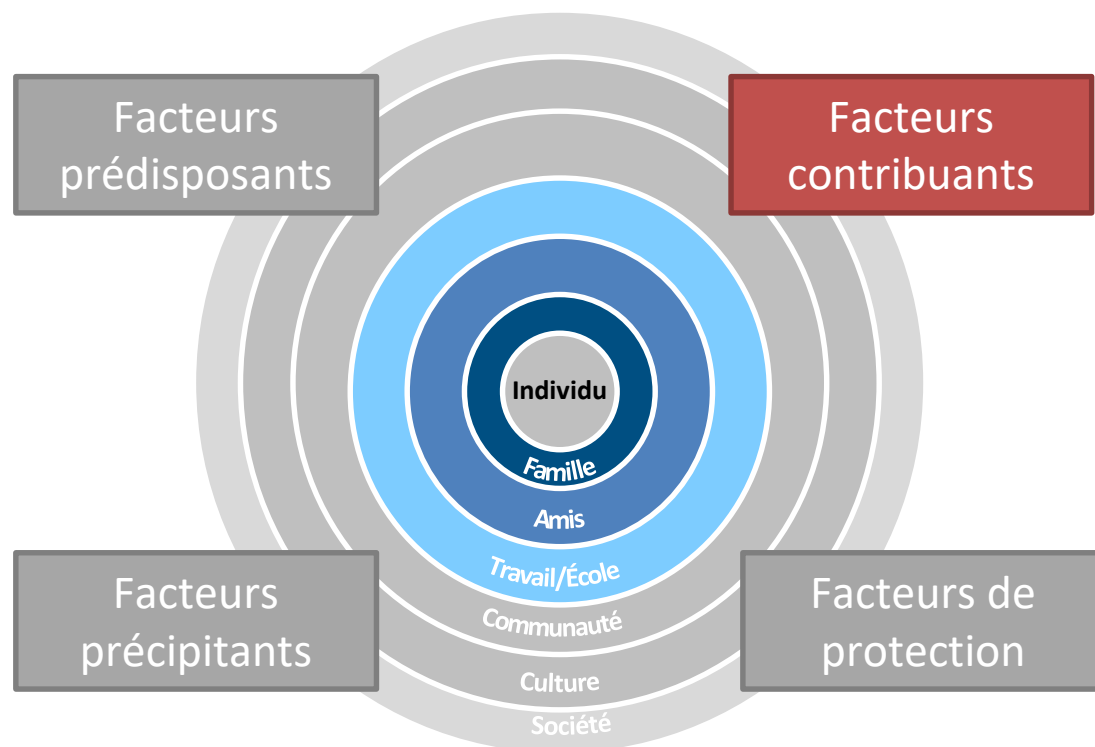


### Facteurs prédisposants liés à l'entourage

- Suicide ou comportement suicidaire dans l'entourage
- Problèmes de santé mentale dans la famille
- Maltraitance dans l'enfance / Abandon et pertes précoces
- Relations conflictuelles dans le réseau
- Isolement, absence de liens significatifs dans la famille
- Rejet du réseau social lié à l'homosexualité

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

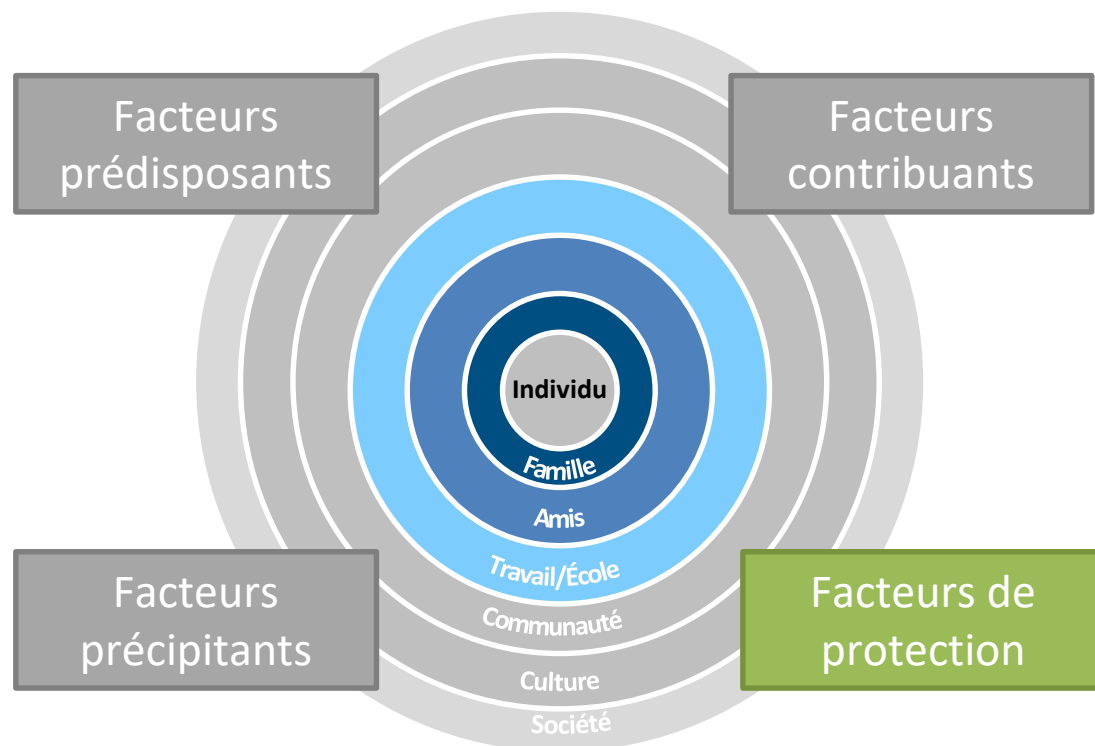


### Facteurs contributants liés à l'entourage

- Instance de divorce
- Conflits dans l'entourage
- Isolement
- Absence d'un réseau de soutien
- Deuil récent
- Disponibilité des moyens de se suicider

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

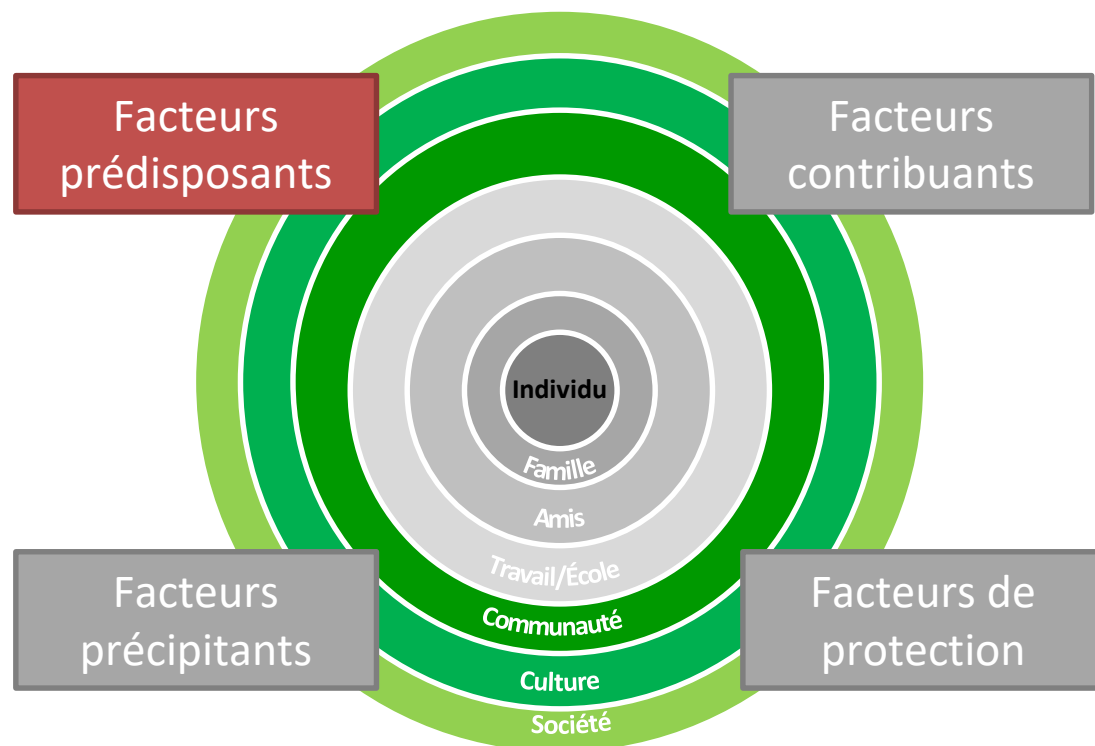


### Facteurs de protection liés à l'entourage

- Relation harmonieuse avec la famille et l'entourage
- Milieu scolaire ou professionnel respectueux et valorisant
- Modèle d'entraide dans l'entourage
- Stabilité et disponibilité du milieu familial
- Milieu encourageant l'expression des émotions tant chez les garçons que chez les filles
- Bon réseau d'amis

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

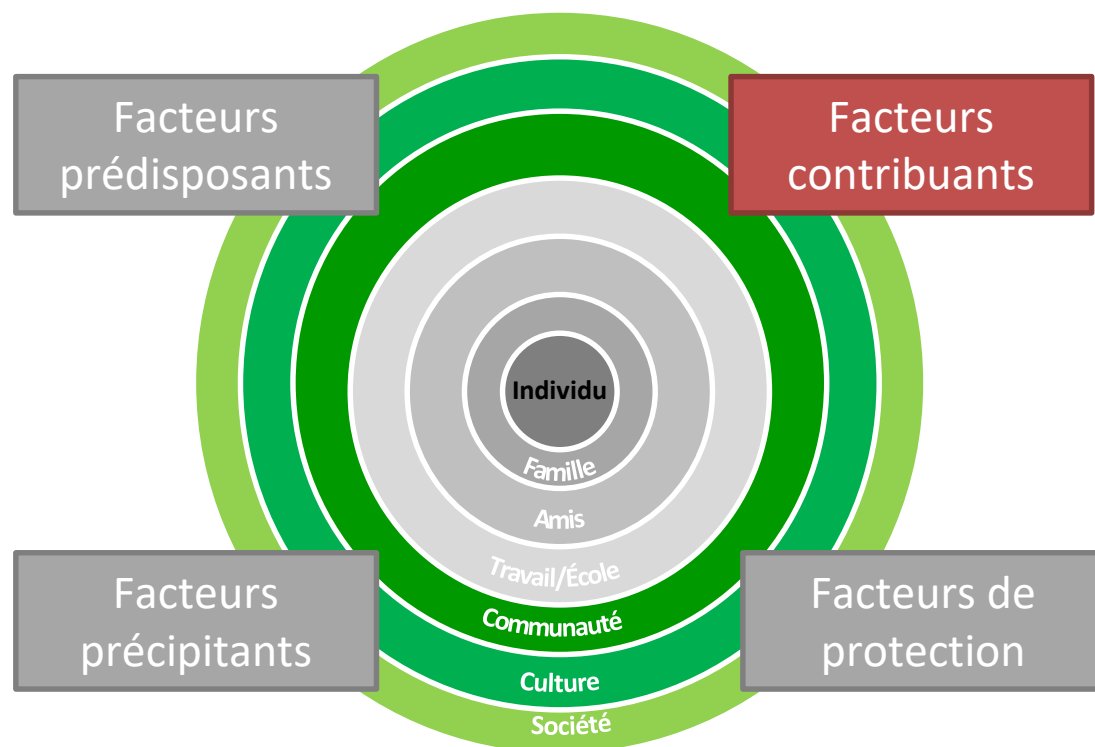


### Facteurs prédisposants liés à l'environnement

- Croyance selon laquelle le suicide est un acte acceptable
- Préjugés par rapport aux différences
- Taux élevé de chômage dans le milieu
- Absence de politique encadrant l'accès aux moyens de suicide
- Société où prédomine l'individualisme entraînant un manque de soutien dans la communauté

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide

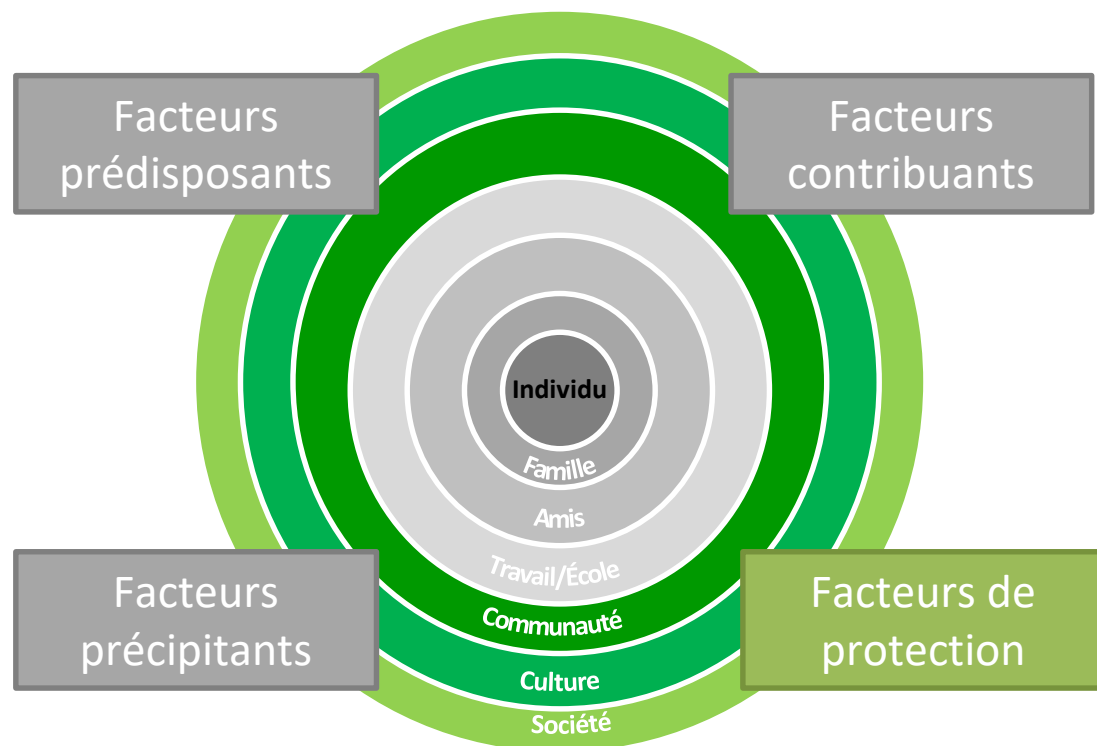


### Facteurs contributants liés à l'environnement

- Indisponibilité des services d'aide au moment opportun
- Manque de continuité dans les soins
- Absence d'activités ou d'associations sociales
- Instabilité économique

# Comprendre le suicide

## Facteurs de risque et de protection en lien avec le suicide



### Facteurs de protection liés à l'environnement

- Accès à des services d'aide adaptés aux besoins de la population
- Disponibilité dans le milieu d'activités valorisantes (travail, associations, etc.)
- Compétences communautaires en dépistage et en intervention auprès des personnes en détresse
- Continuité des services d'aide (hospitalier et extrahospitalier)
- Valeurs d'entraide présentes dans le milieu
- Programme de prévention du suicide dans la communauté



# Les facteurs de risque des tentatives de suicide

## Conclusions d'une méta-analyse sur 50 ans de recherches

Psychological Bulletin  
2017, Vol. 143, No. 2, 187–232

© 2016 American Psychological Association  
0033-2909/17/\$12.00 <http://dx.doi.org/10.1037/bul0000084>

### Risk Factors for Suicidal Thoughts and Behaviors: A Meta-Analysis of 50 Years of Research

Joseph C. Franklin and Jessica D. Ribeiro  
Vanderbilt University and Harvard University

Kathleen M. Fox  
Harvard University

... en tenant compte des limites méthodologiques de la littérature existante, les facteurs de risque étudiés **sont trop faibles et imprécis** pour prédire les suicides.

Frederick X. Goeke and Katherine M. Masche  
Vanderbilt University

Adam C. Smith  
Harvard University

Bernard  
Columbia University

... cette méta-analyse n'est pas en mesure de **valider les recommandations** en termes de signaux d'alertes et de facteurs de risque ...

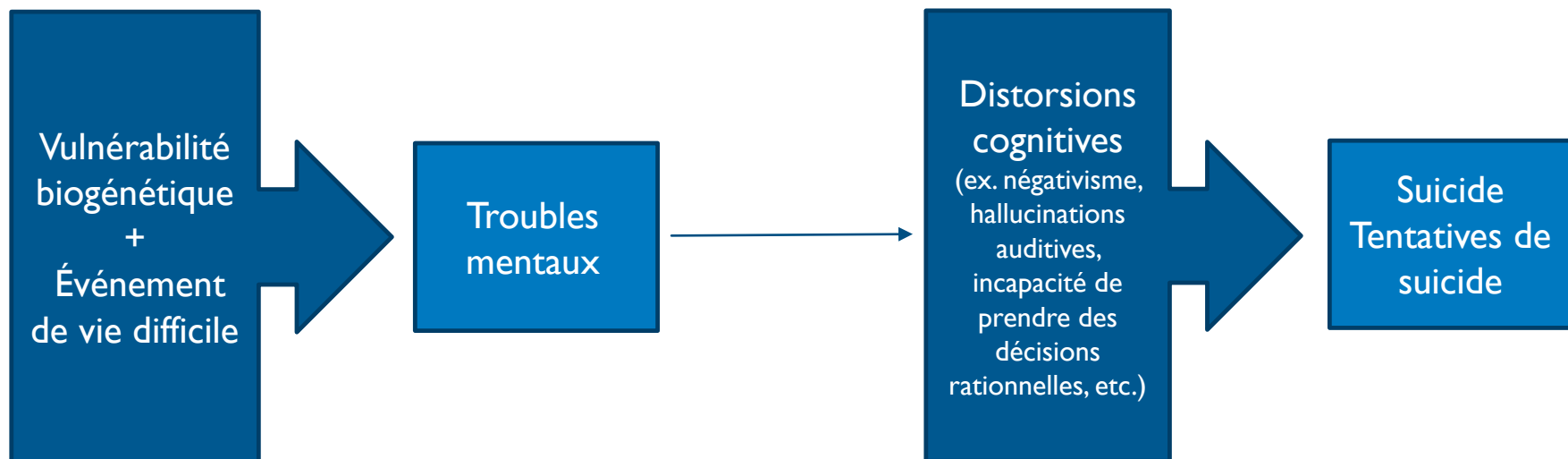
Suicidal thoughts and behaviors (STBs) are major public health problems that have not declined appreciably in several decades. One of the first steps to improving the prevention of STBs is to establish risk factors (i.e., longitudinal predictors). To provide a summary of the current state of knowledge on risk factors, we conducted a meta-analysis of 50 years of research on risk factors for STBs. We found that risk factors for STBs have not declined appreciably in several decades. One of the first steps to improving the prevention of STBs is to establish risk factors (i.e., longitudinal predictors). To provide a summary of the current state of knowledge on risk factors, we conducted a meta-analysis of 50 years of research on risk factors for STBs.

... ni d'évaluer si les psychopathologies (*internalizing psychopathology*) sont de **forts ou faibles** facteurs de risque.

# La maladie mentale est-elle un facteur de risque ?

## Plusieurs modèles explicatifs possibles ...

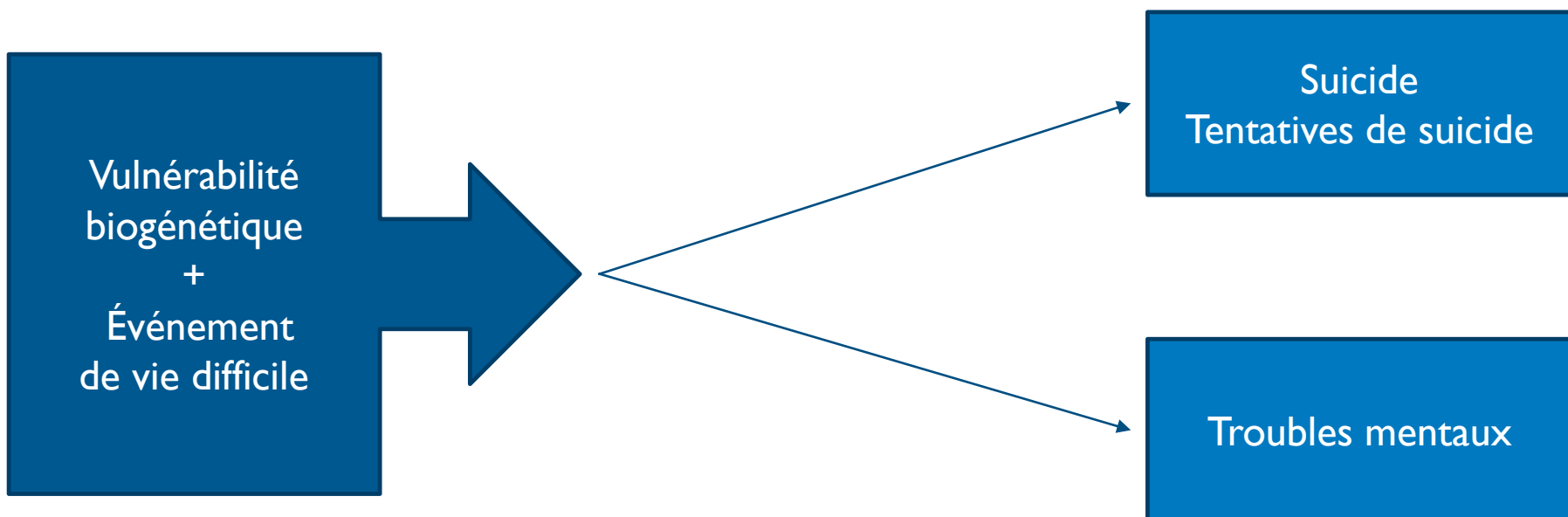
### 1. Le suicide est la conséquence directe des troubles mentaux



# La maladie mentale est-elle un facteur de risque ?

## Plusieurs modèles explicatifs possibles ...

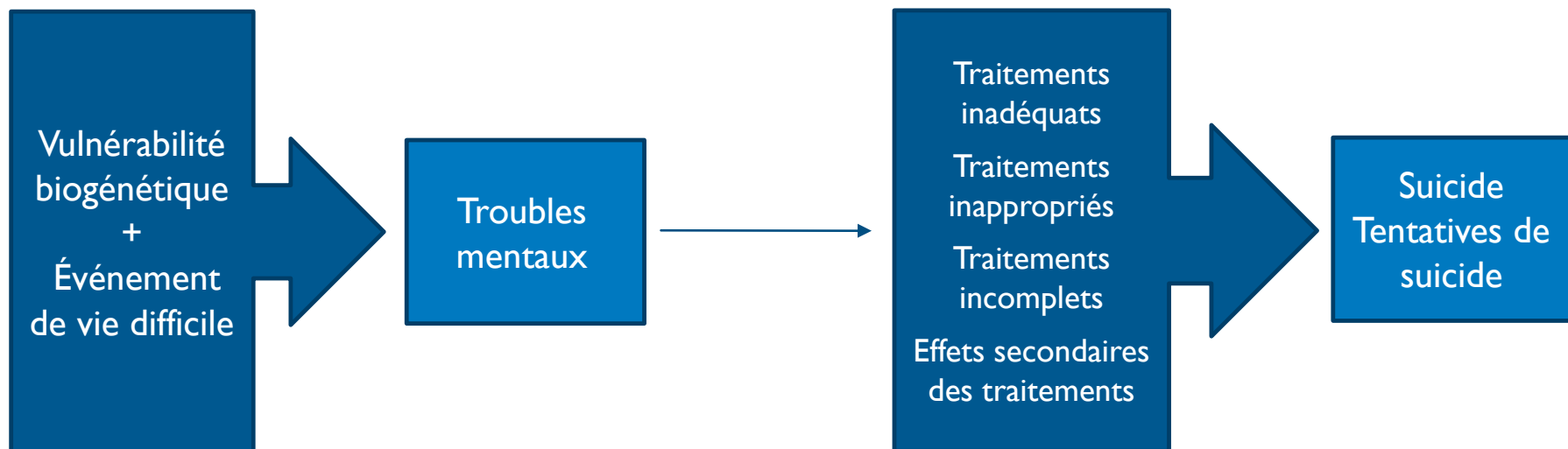
### 2. Le suicide et les troubles mentaux ont la même étiologie



# La maladie mentale est-elle un facteur de risque ?

## Plusieurs modèles explicatifs possibles ...

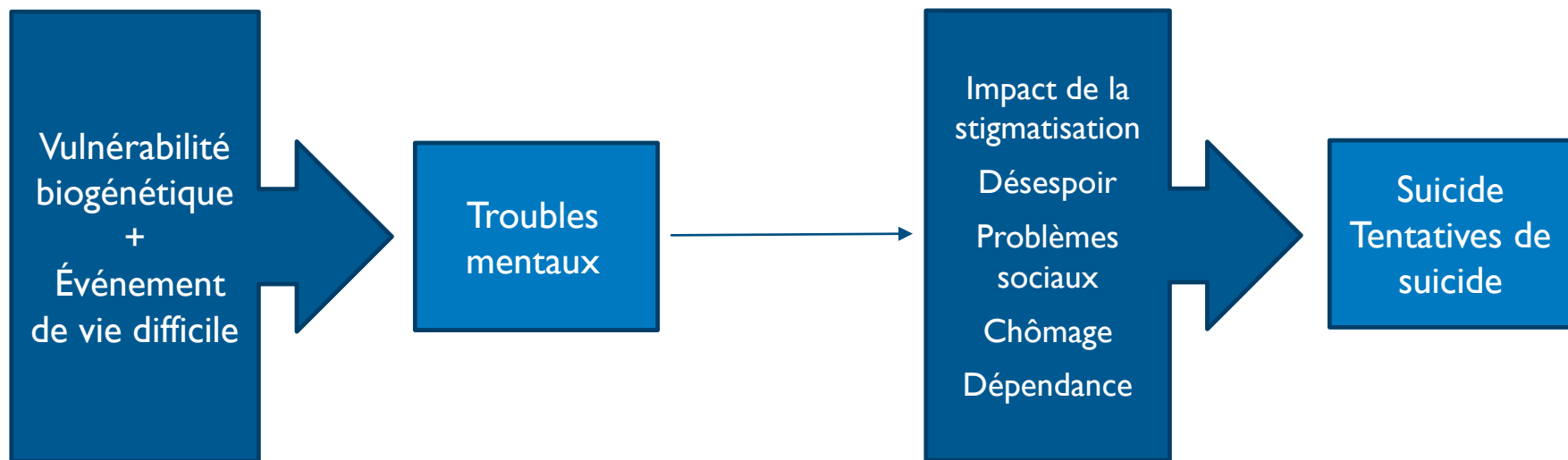
### 3. Le suicide et l'effet iatrogène du traitement



# La maladie mentale est-elle un facteur de risque ?

## Plusieurs modèles explicatifs possibles ...

### 4. Le suicide comme résultat des conséquences de la maladie mentale



# Prévalence des pensées suicidaires

- **Sur la vie entière**

- **7,8 %** selon les World Mental Health Surveys (Nock & al., 2008)

- **Durant les 12 derniers mois**

- **3,9 %** selon l'INPES (2009-2010)
- **2 %** selon le WHO World Mental Health Surveys

# Prévalence des tentatives de suicide

## A partir de résultats d'enquêtes... souvent étrangères

### ■ Sur la vie entière

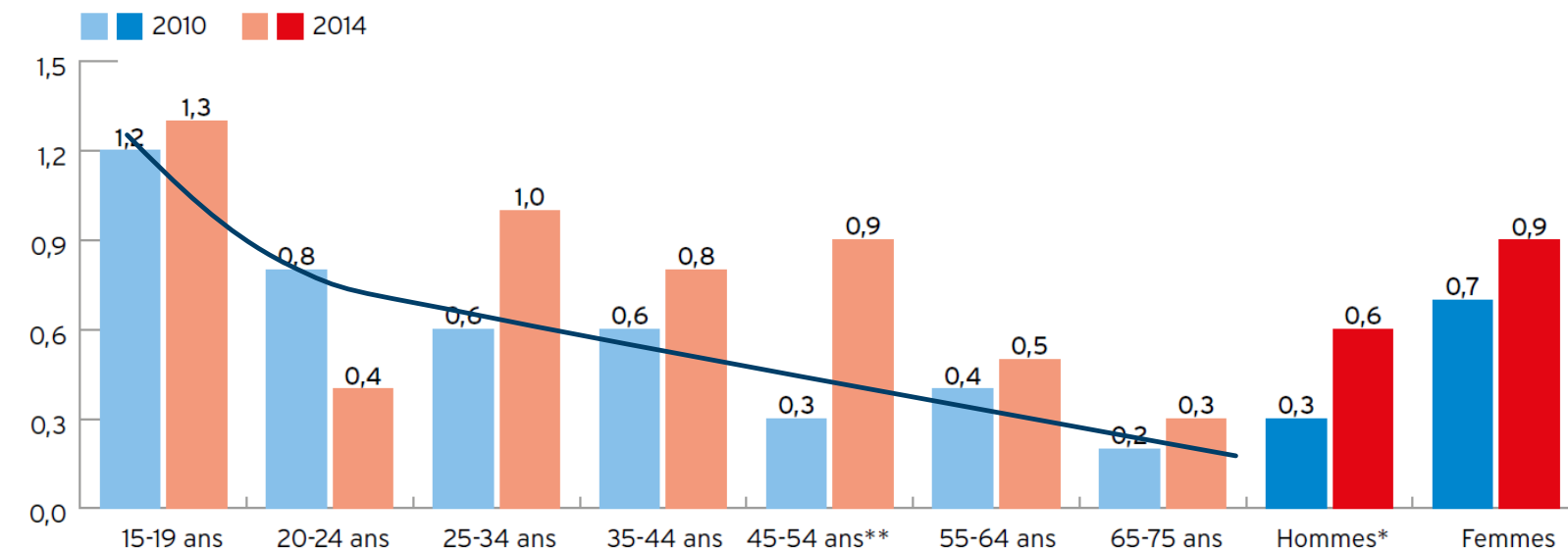
- **1,8 %** selon l'étude ESEMED (Allemagne, Belgique, France, Italie, Espagne, Pays-Bas; n=21 425)
- **3%** selon les World Mental Health Surveys (Nock & al., 2008)
- **7,1 %** selon le baromètre santé 2014 (France, n= 15 635)
- **3 % des salariés** selon l'enquête « Le bien-être au travail au Luxembourg » 2010 (n=903)

### ■ Sur les 12 derniers mois

- **0,8 %** selon le baromètre santé 2014 (France)
- **0,3 %** selon les WHO World Mental Health Surveys (Borges & al., 2010)

# Evolution de la prévalence des tentatives de suicide

## Baromètres santé 2010 et 2014 (France)



\* :  $p < 0,05$  ; \*\* :  $p < 0,01$  ; \*\*\* :  $p < 0,001$ . Les tests de significativité sont appliqués aux comparaisons de prévalences entre 2010 et 2014.

**Evolution (2010-2014) de la prévalence des tentatives de suicide durant les 12 mois derniers selon la classe d'âge et le sexe en France métropolitaine**



# Les facteurs de risque des tentatives de suicide

## Baromètre santé 2014 (France)

	Tentatives de suicide au cours des 12 derniers mois (n=15 512)		
Variables explicatives	%	OR	IC à 95 %
<b>Sexe</b>			
Homme (réf.)	0,6	- 1 -	
Femme	0,9	1,3	[0,7-2,2]
<b>Âge</b>			
15-19 ans (réf.)	1,3	- 1 -	
20-24 ans	0,4	0,3*	[0,1-1,0]
25-34 ans	1,0	0,7	[0,2-2,4]
35-44 ans	0,8	0,5	[0,1-2,0]
45-54 ans	0,9	0,5	[0,1-1,6]
55-64 ans	0,5	0,2	[0,0-1,0]
65-75 ans	0,3	0,1*	[0,0-0,6]
<b>Niveau de diplôme</b>			
Inférieur au bac (réf.)	1,0	- 1 -	
Bac	0,5	0,6	[0,3-1,1]
Supérieur au bac	0,5	0,6	[0,3-1,3]

	Tentatives de suicide au cours des 12 derniers mois (n=15 512)		
Variables explicatives	%	OR	IC à 95 %
<b>Situation professionnelle</b>			
Travail (réf.)	0,6	- 1 -	
Études	0,9	1,1	[0,4-3,5]
Chômage	1,7	2,1	[0,8-5,0]
Retraite	0,4	2,1	[0,5-8,5]
Autres inactifs	1,9	2,7*	[1,1-6,3]
<b>Perception de sa situation financière</b>			
À l'aise/ça va (réf.)	0,5	- 1 -	
Juste	0,5	0,9	[0,4-1,9]
Difficile/dettes	1,9	2,6*	[1,2-5,8]
<b>Situation de vie</b>			
Ne vit pas seul (réf.)	0,6	- 1 -	
Vit seul	1,5	2,6**	[1,4-4,8]

# Les facteurs de risque des tentatives de suicides

Etude ESEMED (Allemagne, Belgique, France, Italie, Espagne, Pays-Bas / n=21 425)

## Variables socioéconomiques

- ✓ Femmes
- ✓ Jeunes
- ✓ Avoir été marié antérieurement
- ✓ Grandes zones urbaines

! Grande variabilité entre pays

## Variables psychologiques

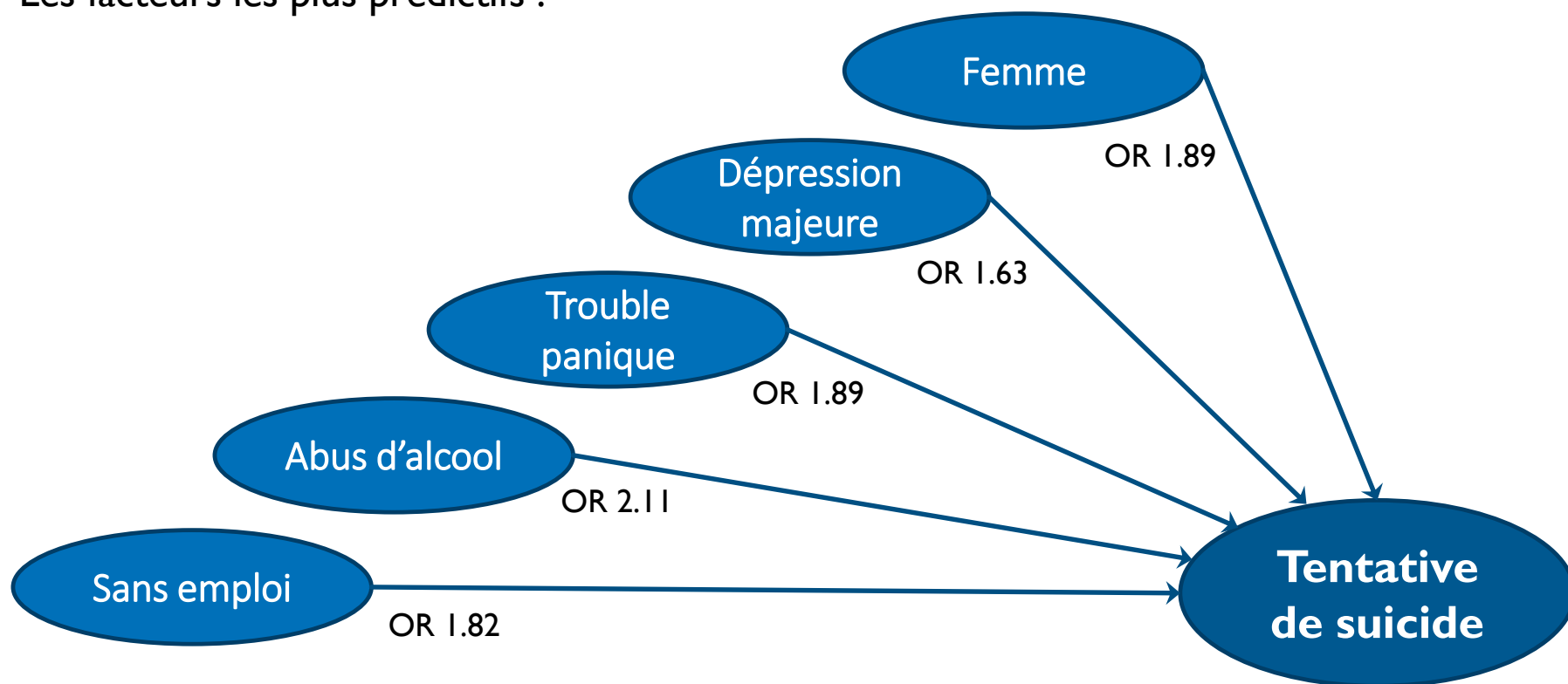
- ✓ Episode dépressif majeur
- ✓ Trouble de l'anxiété généralisé
- ✓ Dysthymie
- ✓ Trouble de stress posttraumatique
- ✓ Dépendance à l'alcool

■ Comorbidités très fréquentes

# Les facteurs de risque des tentatives de suicides

## Etude ESEMED

Les facteurs les plus prédictifs :



# Les facteurs de risque des tentatives de suicide

## WHO World Mental Health Surveys

- **Facteurs sociodémographiques**

- Jeune âge
- Chômage

- **Facteurs contextuels liés à l'enfance**

- Violences physiques pendant l'enfance
- Abus sexuels pendant l'enfance
- Antécédents de négligences et violences dans la famille

- **Facteurs psychopathologiques**

- Phobie spécifique
- Troubles du comportement

# Les facteurs de risque des tentatives de suicide

## Conclusions d'une méta-analyse sur 50 ans de recherches

Psychological Bulletin  
2017, Vol. 143, No. 2, 187–232

© 2016 American Psychological Association  
0033-2909/17/\$12.00 <http://dx.doi.org/10.1037/bul0000084>

### Risk Factors for Suicidal Thoughts and Behaviors: A Meta-Analysis of 50 Years of Research

Joseph C. Franklin and Jessica D. Ribeiro  
Vanderbilt University and Harvard University

Kathryn R. Fox  
Harvard University

David M. Kleiman  
Harvard University

Frederick X. Tang and Katherine M. Horowitz  
Vanderbilt University

Adam C. Jaroszewski  
Harvard University

Bernard P. Chang  
Columbia University Medical Center

Matthew K. Nock  
Harvard University

... en tenant compte des limites méthodologiques de la littérature existante, les facteurs de risque étudiés **sont trop faibles et imprécis** pour prédire les comportements suicidaires.

Suicidal thoughts and behaviors (STBs) are major public health problems that have not declined appreciably in several decades. One of the first steps to improving the prevention and treatment of STBs is to establish risk factors (i.e., longitudinal predictors). To provide a summary of current knowledge about risk factors, we conducted a meta-analysis of studies that have attempted to longitudinally predict a specific STB-related outcome. This included 365 studies (3,428 total risk factor effect sizes) from the past 50 years. The present random-effects meta-analysis produced several unexpected findings: across odds ratio, hazard ratio, and diagnostic accuracy analyses, prediction was only slightly better than chance for all outcomes; no broad category of risk factors accurately predicted for change; change-level predictive ability has not improved

# Les tentatives de suicide avec hospitalisation

- **58,4%** des personnes ayant déclaré une tentative de suicide ont effectué un passage à l'hôpital (Baromètre santé 2014, France)
  - Hospitalisation d'au moins une nuit dans **92,2%** des cas
  
- Mode(s) opératoire(s) des tentatives de suicide hospitalisées (INVS, 2014)
  - Auto-intoxication médicamenteuse : **82 %**
  - Auto-intoxication par d'autres produits : **8 %**
  - Phlébotomie : **5 %**
  - Pendaison : **1,6 %**
  
- Dans **40%** des cas, intoxication alcoolique aigue

# Prévalence des récurrences de tentatives de suicide

Avoir déjà fait une tentative de suicide est le facteur de risque principal du décès par suicide !

- **37 %** déclarent au moins une récurrence (Baromètre santé 2014, France)
- **39 %** selon des données hospitalières (Zahl & Hawton, 2004; UK)
- Après une hospitalisation pour tentative de suicide, le taux de réadmission pour le même motif est de (INPES 2009-2010) :
  - **12,8 %** à 12 mois
  - **26,6 %** à 8 ans
- Le risque de décès par suicide augmente avec le nombre de passages à l'hôpital pour tentatives de suicide (Zahl & Hawton, 2004)

# Les hôpitaux, un maillon essentiel pour la surveillance des tentatives de suicide

- Identifier les groupes à risque pour mieux cibler les interventions
  - En milieu hospitalier
    - Former le personnel pour améliorer la détection et la prise en charge des automutilations, ...
    - Rendre le **diagnostic systématique** pour que l'information circule en cas de transferts
  - Après l'hospitalisation
    - Limiter le risque de récurrence** en améliorant la liaison vers des structures médico-psycho-sociales de ville et en renforçant l'entourage
- Estimer le taux de létalité des comportements suicidaires
  - ➔ Intervenir sur la limitation des moyens
- Améliorer l'estimation des impacts des maladies mentales
- Elaborer et évaluer des stratégies de prévention du suicide correspondant à la réalité du terrain luxembourgeois



# Les actions en cours pour améliorer la surveillance des comportements suicidaires au Luxembourg

**Mobilisation de nombreux partenaires nationaux pour couvrir à la fois :**

- **Les comportements suicidaires non létaux**
  - **Amélioration de l'enregistrement des tentatives de suicide et automutilations lors des passages à l'hôpital**
  - Amélioration du recensement et des connaissances sur les idées suicidaires, la planification des suicides et les tentatives de suicide à partir d'enquêtes nationales et internationales  
*HBSC, Quality of work, EHES-LUX, SHARE, ...*
- **Les décès par suicide**
  - Amélioration de l'enregistrement des causes de décès (Ministère de la Santé)
  - Réalisation d'une étude par autopsies psychologiques pour identifier :
    - les psychopathologies
    - les trajectoires de vie
    - les trajectoires de soins



## Service Information et Prévention de la Ligue

Dr. Fränz D'ONGHIA & Dr. Barbara BUCKI

Tel. : +352 45 55 33

[f.donghia@prevention.lu](mailto:f.donghia@prevention.lu) / [b.bucki@prevention.lu](mailto:b.bucki@prevention.lu)