

# Prévention du suicide des PA en EHPAD

Pierre VANDEL

Service de Psychiatrie de l'Adulte, CHU de Besançon



Céline ALBERICI

CH du Jura



# Epidémiologie du suicide

DANS LE MONDE  
800 000 morts par an

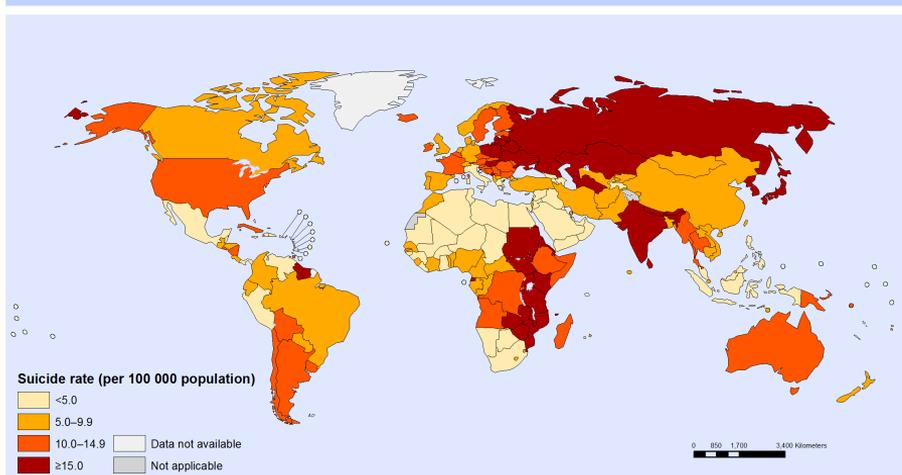
Un décès toutes les 40 secondes

EN FRANCE  
9 695 décès par suicide en 2012

3 fois plus que  
les accidents de la route

8355 décès en 2017

Age-standardized suicide rates (per 100 000 population), both sexes, 2012



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
Map Production: Health Statistics and  
Information Systems (HSI)  
World Health Organization

 World Health  
Organization  
© WHO 2014. All rights reserved.

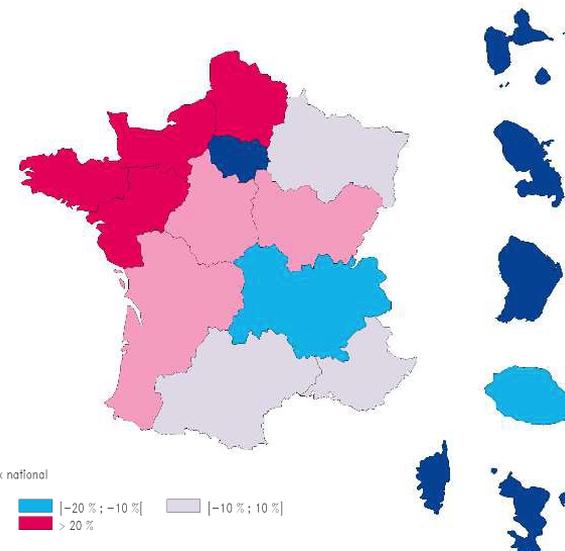
# Bourgogne Franche-Comté

- taux supérieurs à la moyenne nationale, tant pour les décès par suicide de **18,5 pour 100 000 habitants en 2015**
- contraste entre départements :
  - Haute-Saône, 2,5 fois > à la Côte-d'Or

Avec **475 décès** dans l'année en 2015 le suicide constitue 1,7 % des décès de la région et est à l'origine d'environ **4 300 hospitalisations par an** (données de 2017)

Sources BSP 2019

Taux national



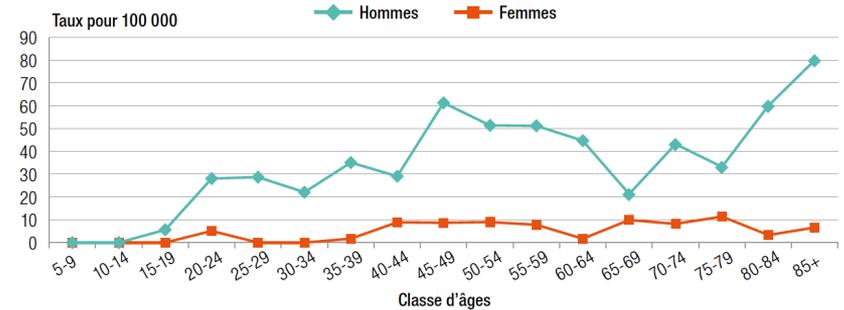
Ecart des taux régionaux de mortalité par suicide standardisés\* sur l'âge (pour 100 000 habitants) par rapport à la France entière, 2015

# Suicide et PA

- Les taux de suicides s'élèvent considérablement à mesure que l'âge augmente, mais différemment selon les sexes.

- 55-74 ans : 18,1
- > 75 ans 33,3 pour 100 000 habitants
- 25-54 ans : 15,4
  
- En 2016, 32 % des suicides ont concerné des personnes âgées de plus de 65 ans, ce qui représente près de 2 700 personnes.

**GRAPHIQUE 2 •** Taux de mortalité par suicide chez les personnes résidant en France-Comté selon le sexe et la classe d'âges, pour 100 000 habitants, en 2012



**Lecture** • En 2012, le taux de mortalité par suicide est de 28,1 pour 100 000 habitants chez les hommes âgés de 20 à 24 ans résidant en France-Comté.

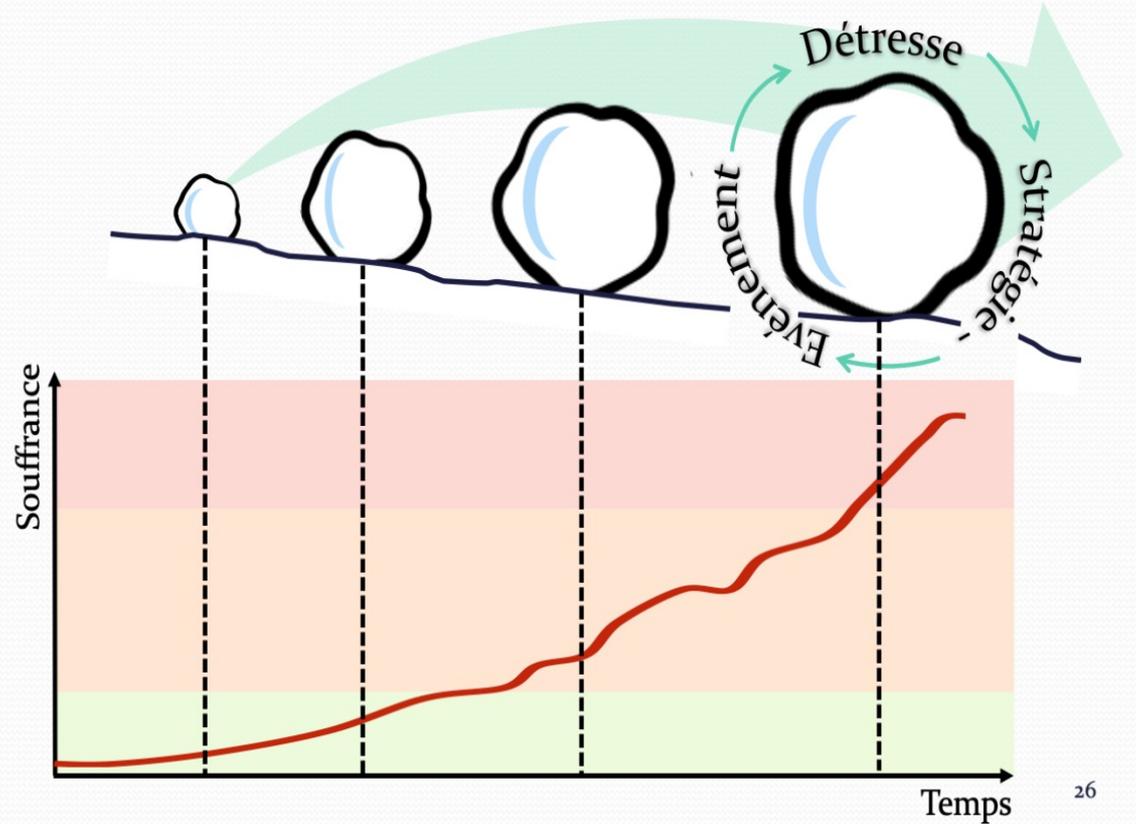
**Source** • CépiDc, analyses InVS.

# Le suicide des personnes âgées est-il un suicide différent ?

- Le taux de suicide augmente entre 65 et 75 ans
  - **31 pour 100 000**
  - **6 fois plus d'hommes !!!**
- 2 702 personnes âgées de 65 ans ou plus décèdent par suicide en moyenne par an en France ([CépiDc-Inserm](#) 2017)
- **Le ratio TS/suicide réussi est proche de 1**
  - Chez les hommes, à partir de 65 ans, pratiquement toute tentative de suicide aboutit : une mort pour 1,2 tentatives.
  - Pour les femmes le rapport est d'un suicide avéré pour 3 tentatives.
- **Les patients consultent avant de se suicider :**
  - 75% des P.A. qui commettent un suicide ont consulté leur médecin dans le mois qui précède leur mort.

Qu'est ce  
que la crise  
suicidaire ?

# Dynamique de la crise suicidaire



# Risque suicidaire chez le sujet âgé

C'est l'accumulation de ces  
différents événements qui augmente  
le risque de suicide.

## Chez les personnes âgées, plusieurs facteurs entrent en ligne de compte

### 1 Les situations de perte

#### La perte d'autonomie :

- des restrictions sur l'autonomie physique, et les capacités motrices (réduction des capacités à bouger ou à se déplacer),
- les atteintes du corps non vitales, les atteintes corporelles qui entament l'estime de soi et peuvent occasionner des sentiments de gêne dans les relations aux autres (par exemple peur des odeurs).

#### La perte de la santé avec l'annonce d'un diagnostic, d'une maladie dégénérative :

- les restrictions sensorielles par exemple la surdité ou la cécité qui entame les capacités de communication,
- une maladie à caractère psychologique ou de troubles de la mémoire (par exemple la maladie d'Alzheimer),
- la maladie chronique, cancer, Parkinson...

La perte par décès de son conjoint, d'un proche, d'un enfant ou même d'un animal offert par un proche disparu.

La perte d'un aidant naturel auquel elle s'était attachée pour des raisons diverses.

La perte d'un environnement : par exemple envisager la perspective d'aller en institution contre son désir profond.

Les restrictions financières : par exemple la mise sous curatelle qui empêche les personnes âgées de donner librement de l'argent de poche aux petits enfants.



Une perte de plus  
peut parfois être  
une perte de trop

### 2 Les événements de vie qui demandent de l'attention

#### Le passage à la retraite

Cette période demande à être préparée car le risque d'isolement social rend la personne plus vulnérable face aux événements de vie, maladie, ruptures...

#### Les changements de la cellule familiale

- Elle se réduit, elle se disperse géographiquement.
- Les membres de la cellule familiale, parents, enfants, petits enfants s'éloignent affectivement.
- Les séparations, les divorces modifient les familles et éloignent les personnes qui pouvaient être proches jusque-là.

#### Les dates anniversaires

de pertes de proches et de moments heureux. La vie de la personne âgée prend tout son sens dans le poids des souvenirs et l'importance des émotions qu'elle donne aux événements actuels.

Chaque événement de vie  
peut être l'occasion d'une rupture  
dans le fragile équilibre de vie  
de la personne âgée.

### 3 Des signes dépressifs atypiques et qui passent souvent inaperçus

#### Le comportement habituel est modifié

- La personne âgée peut, du fait d'une tension interne, attacher une importance excessive à de petits événements anodins qui prennent des proportions trop importantes voire exclusives.
- Elle aura du mal à faire la part des choses et sera envahie par une idée ou une situation.

#### La personne âgée dépressive peut présenter, longtemps après le début des troubles dépressifs, des signes d'agitation et de confusion

Dans ces cas-là, ce sont les complications de la dénutrition et parfois de la prise d'antidépresseurs.

#### Les signes dépressifs sont parfois confondus avec la démence :

- La personne âgée est souvent anxieuse et peut se plaindre.
- Elle ne sait plus ce qu'elle fait.
- Elle peut avoir des troubles de la mémoire, et des troubles des repères dans le temps et dans l'espace.

# Comment repérer?

Une initiative de :

LE SUICIDE DES PERSONNES ÂGÉES : COMPRENDRE, PRÉVENIR, AGIR

Place Saint-Jean, 1 1000 Bruxelles 020 777 100  
www.espace-seniors.be espace.seniors@proxad.be

Avec le soutien de :

Sociétés Citoyennes de Bruxelles  
Fédération des associations de personnes âgées de Bruxelles

Centre de soutien de soins et d'accompagnement  
020 777 100  
www.espace-seniors.be

Centre de soutien de soins et d'accompagnement  
020 777 100  
www.espace-seniors.be

[www.espace-seniors.be](http://www.espace-seniors.be)  
[www.lesuicide.be](http://www.lesuicide.be)

## Les signaux d'alerte

- > Les **changements** dans l'**apparence physique** (négligence dans son hygiène de vie, ne s'habille plus...);
- > La **lassitude** de vivre et le **désinvestissement** (ne se fait plus à manger, n'entretient plus sa maison...);
- > Les sentiments de **désespoir** et d'inutilité;
- > L'**incapacité à s'adapter** à de nouvelles situations;
- > L'**expression d'adieu** aux proches et la mise en ordre des affaires...

*Pour la personne âgée, il est plus facile de dire « j'ai mal » plutôt que « je suis mal »*

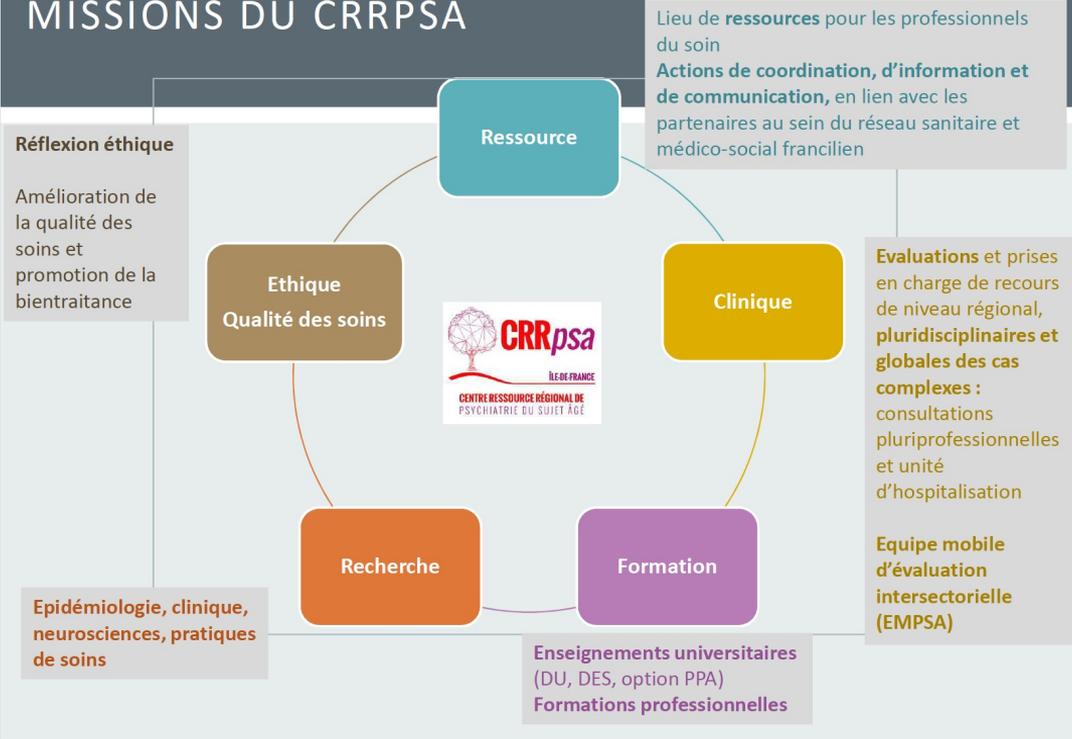
## Des messages qu'il ne faut pas minimiser :

- « Vous seriez mieux sans moi, je dérange »,
- « Je ne sais plus rien faire, je ne sers plus à rien »,
- « La vie n'en vaut plus la peine, j'en ai marre »
- « Je suis fatigué de vivre »...

# Les ressources en région

# Centre Ressource Régional PSA

## MISSIONS DU CRRPSA



Centre  
Ressource  
Régional PSA  
BFC

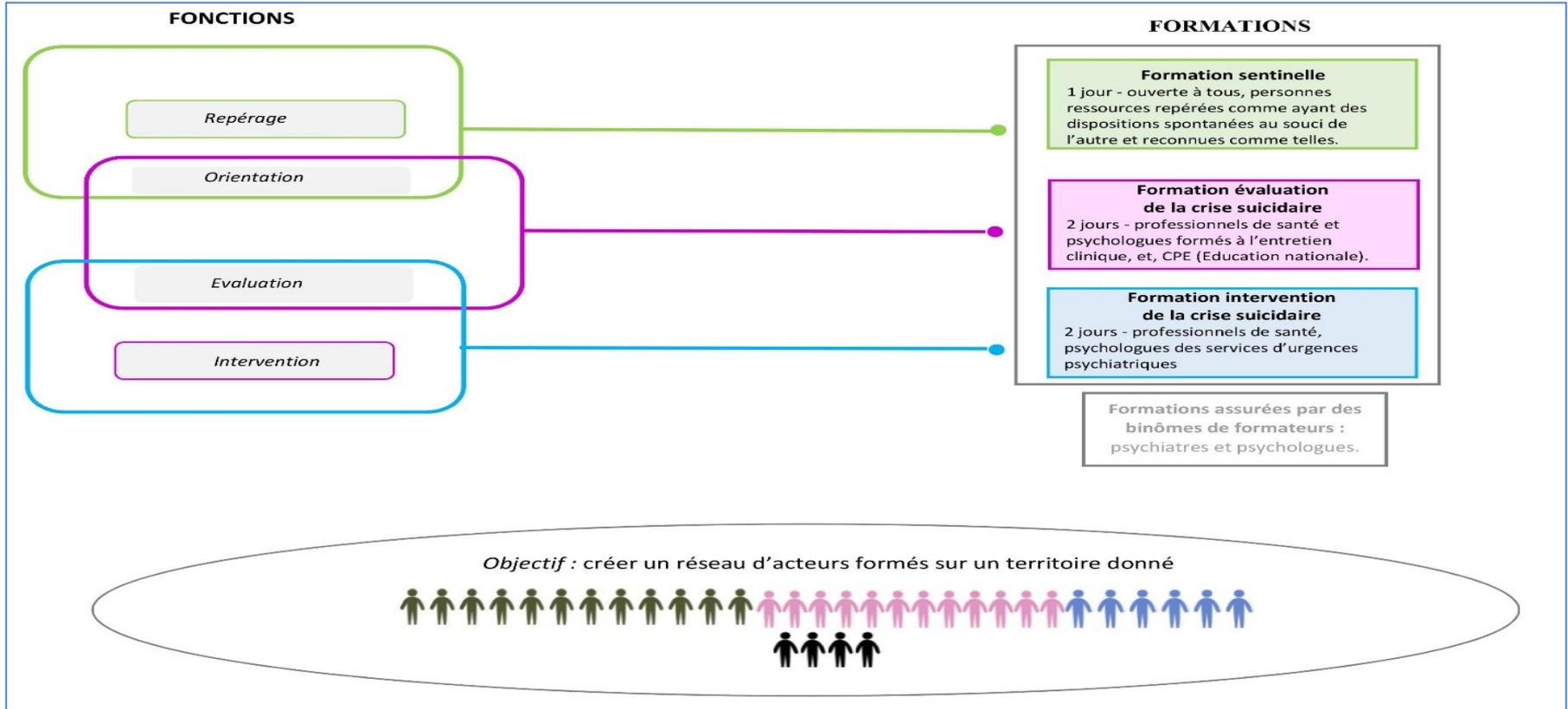
- 2 missions prioritaires :
  - Consultation dédiée suicidologie PA
  - Equipe mobile mixte prévention suicide PA : EMPS<sup>PA</sup>

EMPS<sup>PA</sup>

Nos objectifs :

- **Intervenir le plus tôt possible** afin d'éviter les passages à l'acte suicidaire ou prévenir la récurrence et éviter les hospitalisations non adaptées et les passages aux urgences non programmés
- **Former les professionnels**

# Les formations en BFC



## LES FORMATIONS « SENTINELLE »

### OBJECTIF

Devenir acteur de la prévention du suicide en permettant aux professionnels de repérer des personnes en souffrance au sein de son milieu de vie ou de travail, et orienter ces personnes vers les ressources d'évaluation et/ou de soin adaptées.

### DURÉE

Une session de formation d'1 jour.

### PUBLIC

Formation ouverte à tous, « citoyens » ou professionnels, personnes ressources repérées comme ayant des dispositions spontanées au souci de l'autre et reconnues comme telles.

## LES FORMATIONS « ÉVALUATION - ORIENTATION »

### OBJECTIF

S'assurer de l'accessibilité de l'intervenant de crise et orienter vers d'autres ressources si l'intervention de crise n'est pas nécessaire.

### DURÉE

Une session de formation de 2 jours.

### PUBLIC

Personnels de santé (médecins, infirmiers) et psychologues formés à l'entretien clinique, ouverture de la formation aux assistants sociaux sur validation préalable des référents nationaux et du binôme de formateurs concernés.



### INTERVENANTS

Les 2 formations sont dispensées par un binôme de formateurs (en général psychiatre et psychologue).

# Les autres ressources en région

## Les formations

NUMÉRO NATIONAL DE  
PRÉVENTION DU SUICIDE

# 3114

24h/24 · 7j/7  
Écoute professionnelle  
et confidentielle  
Appel gratuit

[www.3114.fr](http://www.3114.fr)

MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ  
Unité  
territoires  
Régions

SAINT-YLIE JURA  
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

Vigilans  
Plateforme Canton

## Après une tentative de suicide ...

Vigilans  
est là pour  
vous !

Scannez-  
moi !

### Parlez-en aux soignants qui vous accompagnent

Plus d'informations sur le site : [www.chsjura.fr/offre-de-soins/dispositif-vigilans-prevention-du-suicide](http://www.chsjura.fr/offre-de-soins/dispositif-vigilans-prevention-du-suicide)

ARS  
CHRU  
CHU de Saint-Ylie Jura

Dossier de management | Février 2012 | [communication@chsjura.ch](mailto:communication@chsjura.ch)



Prévenir

**Le suicide**  
des personnes  
âgées

# Points clés

---

- La fréquence du suicide augmente avec l'âge
- Le risque est sous-estimé dans cette tranche d'âge
- La dépression est la principale cause: il faut la dépister
- poser des questions directes sur les idées de suicide
  - Il faut insister sur leur caractère pathologique et sur l'efficacité des possibilités thérapeutiques
- **SE FORMER**