

3114

C'est quoi ce numéro ?

Experts: Antoine Bray, Psychiatre CHRU Tours et médecin coordinateur du dispositif 3114 Centre-Val de Loire

Marie-Ange Macé, Chargée de missions territoriales Centre répondant 3114 Centre-Val de Loire

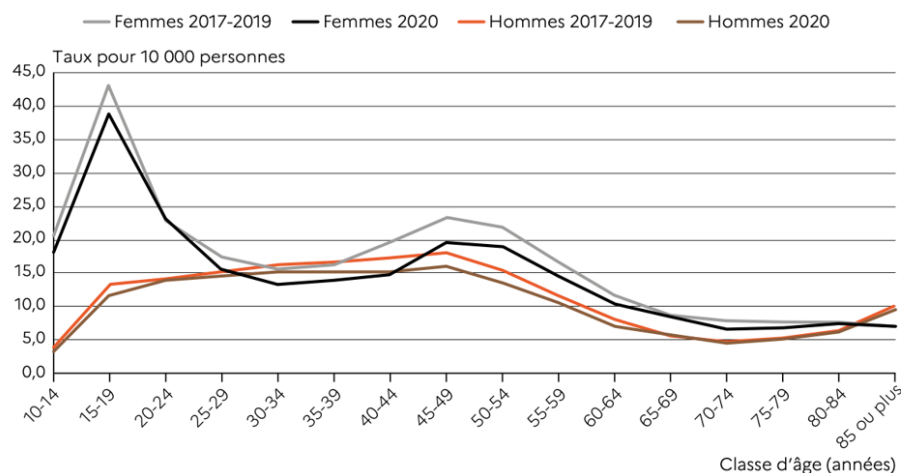
Rédacteur : Vanessa Pouteau, IDEC ERVMA CHRU TOURS

Approbateur: Jean Rouleau, médecin coordonnateur EHPAD Le Controis en Sologne

Chez les personnes âgées, le suicide ne constitue pas l'une des causes principales de mortalité. Le taux d'hospitalisation est inférieur aux autres classes d'âge. Mais ce sont eux qui meurent le plus par suicide.

70% de suicides ont lieu au domicile contre 30% en institution. Cependant, le risque suicidaire est majoré la première année en institution.

Graphique 1 • Comparaison des taux d'hospitalisation pour tentative de suicide en MCO, par tranche d'âge et selon le sexe, en 2020 et en 2017-2019



Lecture • En 2020, le taux d'hospitalisation pour tentative de suicide chez les femmes était de 38,8 pour 10 000 femmes âgées de 15 à 19 ans, contre un taux moyen de 43,2 en 2017-2019.

Champ • Personnes d'au moins 10 ans, France entière.

Source • PMSI-MCO.

L'évolution de l'âge du suicide s'explique par différents critères (S-L Renard selon l'AQPS) :

	Facteurs individuels	Facteurs liés à la famille et aux pairs	Facteurs liés à la communauté et à la société
Facteurs prédisposants	- La dépression et autres problèmes psychiatriques - Une tentative de suicide antérieure - Des traits de personnalité inflexibles et des mécanismes d'adaptation limités - Maladie physique, douleur, perte d'autonomie	- L'isolement sociale - La maltraitance	- L'âgisme - L'acceptabilité du suicide des aînés
Facteurs contributifs	- Maladie physique, douleur, perte d'autonomie - La consommation abusive de médicaments ou d'alcool - Les pertes - La maladie d'Alzheimer	- Les conflits persistants et l'instabilité des relations	- La diffusion de comportements suicidaires de personnes âgées - L'accessibilité des moyens - Les effets secondaires des médicaments
Facteurs précipitants	- Les pertes - L'entrée en institution	- Le veuvage	
Facteurs de protection	- L'entrée en institution - Les habiletés de résolution de problèmes et les capacités d'adaptation - La spiritualité et les pratiques religieuses - La maladie d'Alzheimer	- L'entraide et le support familial	

Selon l'enquête sociologique "Malâge" (F.Balard et I. Volery) : [Mal-être au grand-âge en contexte pandémique](#)

Chez les femmes , les comportements suicidaires apparaissent dans un contexte de mal-être accumulé sur un temps long (changement de nature sédimentaire). Le travail du Care serait central.

Chez les hommes, le comportement suicidaire apparaît à l'occasion de changement de nature "bifurcative" comme l'entrée en EHPAD marquant une perte de pouvoir décisionnel à la fois sur leur épouse et sur leur quotidien.

Kit ministériel de Prévention du suicide



Le dispositif 3114 permet de :

- **Briser l'isolement** des personnes en souffrance
- Un **meilleur dépistage** et une **prise en charge plus précoce** des crises suicidaires
- Une **meilleure connaissance de l'organisation des soins, une meilleure coordination** entre les acteurs en région Centre-Val de Loire
- Une **proposition d'une écoute dans les zones désertifiées** sur le plan médical
- Une **aide aux professionnels** souvent isolés dans leur territoire
- Une **aide aux familles** souvent isolées dans leur souffrance
- Un **développement du réseau Sentinelles** en donnant à ces derniers un recours possible
- Un plateau technique répondant à la SGPS (Stratégie Globale de la Prévention du Suicide)

Prévenir le suicide, c'est l'affaire de tous.

Nous contacter : telestaff.ervma@chu-tours.fr