

Le suicide en Pays de la Loire

Le suicide a été à l'origine de 753 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2000-2002* dans les Pays de la Loire. Depuis le milieu des années 80, le suicide cause plus de décès que les accidents de la circulation (fig.1).

Des décès très majoritairement masculins et dont la fréquence augmente avec l'âge

Les décès par suicide concernent surtout les hommes (74 % des décès pour 2000-2002).

La fréquence des décès par suicide dans la population augmente avec l'âge, chez les hommes comme chez les femmes. Le taux masculin de mortalité par suicide est ainsi multiplié par 6 entre la tranche d'âge des 15-24 ans et celle des 75 ans et plus (fig.2).

Mais le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée chez les hommes (10 % de l'ensemble des décès) après le cancer du poumon, et chez les femmes (8 %) après le cancer du sein (fig.3).

Une mortalité en net recul depuis le début des années 80

Chez les hommes, le taux régional de mortalité par suicide connaît depuis le milieu des années 80 une tendance à la baisse (-1,6 % en moyenne chaque année entre 1985 et 2001), comme le taux national (-1,8 %).

Chez les femmes, le recul est encore plus marqué, (respectivement -2,4% et -2,3%) (fig.4).

Une situation régionale qui reste défavorable

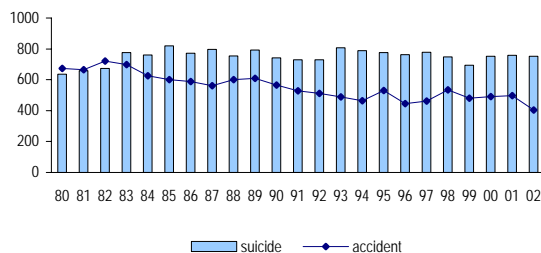
Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité masculine par suicide dans les Pays de la Loire est toujours restée nettement supérieure à la moyenne nationale.

La mortalité féminine par suicide dans la région est également restée supérieure à la moyenne nationale (fig.4).

La surmortalité par suicide des habitants de la région atteint actuellement 28 % pour les hommes et 22 % pour les femmes.

* : dernières statistiques établies par l'Inserm CépiDC ; moyenne sur 3 ans pour réduire les fluctuations aléatoires.

Fig.1 Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation dans les Pays de la Loire (1980-2002)



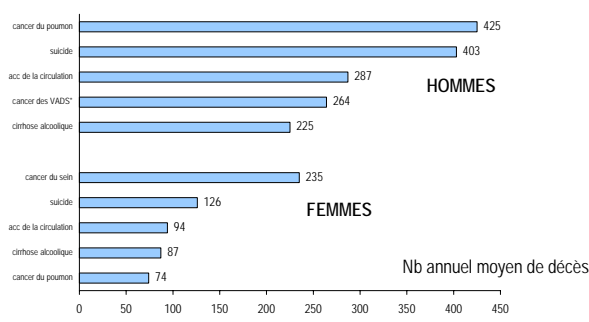
Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

Fig.2 Taux de mortalité par suicide* dans les Pays de la Loire selon le sexe et l'âge, période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	0	0,3	0	0,0
15-24 ans	37	16,2	4	2,0
25-34 ans	81	36,1	17	7,5
35-44 ans	122	52,5	33	13,9
45-54 ans	110	48,0	45	19,6
55-64 ans	51	36,4	28	18,2
65-74 ans	63	47,5	32	20,1
75-84 ans	63	87,5	26	23,1
85 ans et plus	27	142,2	14	27,4
Total	554	-	199	-

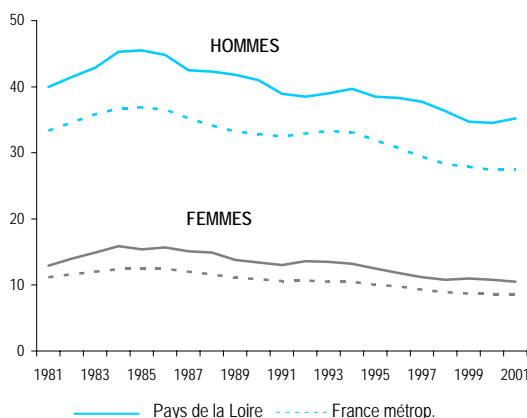
Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS
* pour 100 000 habitants

Fig.3 Causes médicales de décès prématurés (avant 65 ans) les plus fréquentes dans les Pays de la Loire - (2000-2002)



Source : INSERM CépiDc Exploitation ORS
* VADS : voies aéro-digestives supérieures (lèvres, bouche, pharynx, larynx, œsophage)

Fig.4 Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

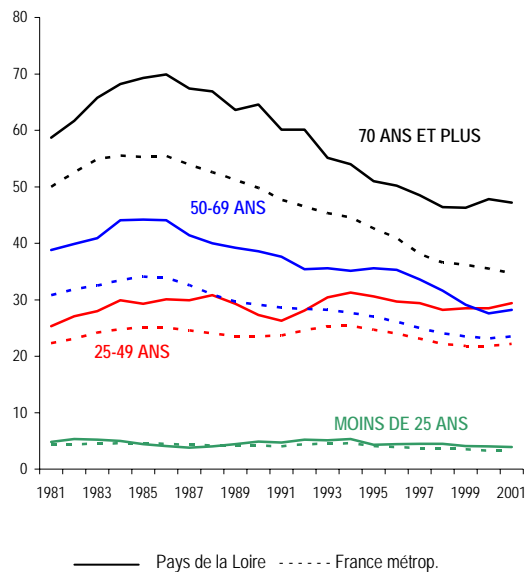
Un recul du suicide chez les moins de 25 ans et les plus de 50 ans depuis le milieu des années 80

Entre 1985 et 2001, la mortalité par suicide dans les Pays de la Loire a diminué de 11 % chez les jeunes de moins de 25 ans. Ce recul est moins marqué que celui observé au plan national (-28 %).

La baisse est plus marquée chez les 50-69 ans (-36 % dans la région et -31 % en France) et les 70 ans et plus (respectivement -32 % et -37%).

En revanche, la mortalité par suicide chez les 25-49 ans est restée stable sur cette période (fig.5).

Fig.5 Evolution du taux de mortalité par suicide selon l'âge entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

Le suicide en Loire-Atlantique

Le suicide a été à l'origine de 241 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2000-2002* en Loire-Atlantique. Désormais, le suicide cause près de 2 fois plus de décès que les accidents de la circulation (fig.1).

Des décès très majoritairement masculins et dont la fréquence augmente avec l'âge

Les décès par suicide concernent surtout les hommes (74 % des décès pour 2000-2002).

La fréquence des décès par suicide dans la population augmente avec l'âge, chez les hommes comme chez les femmes. Le taux masculin de mortalité par suicide est ainsi multiplié par 5 entre la tranche d'âge des 15-24 ans et celle des 75 ans et plus (fig.2).

Mais le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée chez les hommes (9 % de l'ensemble des décès) après le cancer du poumon, et chez les femmes (7 %) après le cancer du sein (fig.3).

Une mortalité en net recul depuis le début des années 80

Chez les hommes, le taux départemental de mortalité par suicide connaît depuis le milieu des années 80 une nette tendance à la baisse (-1,9 % en moyenne chaque année entre 1985 et 2001), comme le taux national (-1,8 %).

Chez les femmes, le recul est encore plus marqué, (respectivement -2,4 % et -2,3 %) (fig.4).

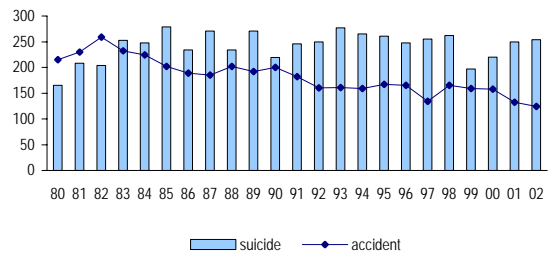
Une situation départementale qui reste défavorable, notamment chez les hommes

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité masculine par suicide dans le département est toujours restée nettement supérieure à la moyenne nationale. Actuellement, cette surmortalité des hommes atteint 18 %.

La mortalité féminine par suicide en Loire-Atlantique est également restée toujours supérieure à la moyenne nationale, mais avec l'écart est moins marqué et le plus souvent non significatif (fig.4).

* : dernières statistiques établies par l'Inserm CépiDC ; moyenne sur 3 ans pour réduire les fluctuations aléatoires.

Fig.1 Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Loire-Atlantique entre 1980 et 2002



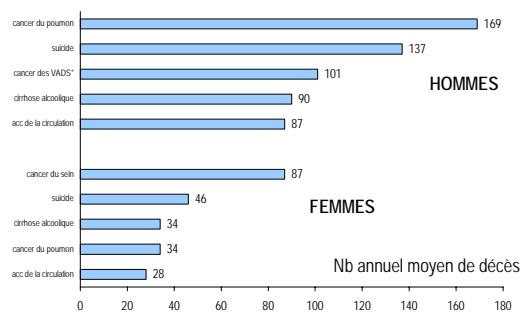
Sources : INSERM CépiDC, INSEE Exploitation ORS

Fig.2 Taux de mortalité par suicide pour 100 000 hab. en Loire-Atlantique selon le sexe et l'âge, période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	0	0,3	0	0,0
15-24 ans	14	16,8	1	1,7
25-34 ans	30	37,1	8	9,5
35-44 ans	35	42,2	11	12,7
45-54 ans	41	50,0	18	21,9
55-64 ans	17	34,5	8	14,9
65-74 ans	19	47,0	8	15,0
75-84 ans	17	78,8	6	16,4
85 ans et plus	5	89,0	3	17,3
Total	178	-	63	-

Sources : INSERM CépiDC, INSEE Exploitation ORS

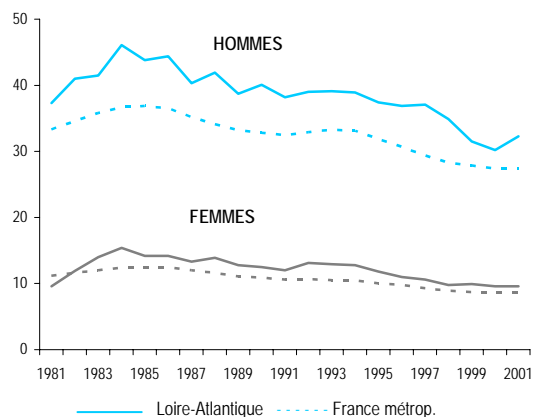
Fig.3 Causes médicales de décès prématurés (avant 65 ans) les plus fréquentes en Loire-Atlantique, période 2000-2002



Source : INSERM CépiDC Exploitation ORS

* VADS : voies aéro-digestives supérieures (lèvres, bouche, pharynx, larynx, œsophage)

Fig.4 Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDC, INSEE Exploitation ORS

Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

Le suicide en Maine-et-Loire

Le suicide a été à l'origine de 156 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2000-2002* en Maine-et-Loire. Depuis le milieu des années 80, le suicide cause plus de décès que les accidents de la circulation (fig.1).

Des décès très majoritairement masculins et dont la fréquence augmente avec l'âge

Les décès par suicide concernent surtout les hommes (72 % des décès pour 2000-2002).

La fréquence des décès par suicide dans la population augmente avec l'âge, chez les hommes comme chez les femmes. Le taux masculin de mortalité par suicide est ainsi multiplié par 5 entre la tranche d'âge des 15-24 ans et celle des 75 ans et plus (fig.2).

Mais le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée chez les hommes (9 % de l'ensemble des décès) après le cancer du poumon, et chez les femmes (7 %) après le cancer du sein (fig.3).

Une mortalité en net recul depuis le début des années 80

Chez les hommes, le taux départemental de mortalité par suicide connaît depuis le milieu des années 80 une tendance à la baisse (-2,2 % en moyenne chaque année entre 1985 et 2001), comme le taux national (-1,8 %).

Chez les femmes, la même tendance est observée, (respectivement -2,1 % et -2,3 %) (fig.4).

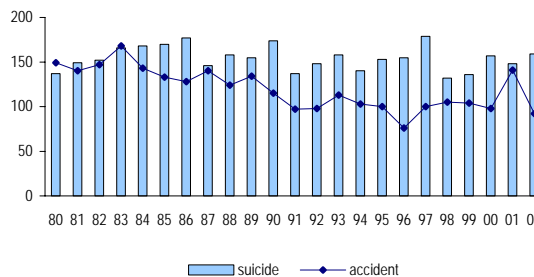
Une situation départementale qui reste défavorable, notamment chez les hommes

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité masculine par suicide dans le département est toujours restée supérieure à la moyenne nationale. Actuellement, cette surmortalité des hommes est de 15 %.

La mortalité féminine par suicide dans le Maine-et-Loire est par contre restée statistiquement non différente de la moyenne nationale (fig.4).

* : dernières statistiques établies par l'Inserm CépiDc ; moyenne sur 3 ans pour réduire les fluctuations aléatoires.

Fig.1 Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Maine-et-Loire entre 1980 et 2002



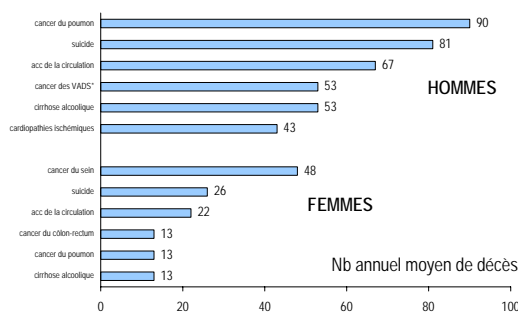
Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

Fig.2 Taux de mortalité par suicide pour 100 000 hab. en Maine-et-Loire selon le sexe et l'âge, période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	0	0,0	0	0,0
15-24 ans	10	17,5	2	3,1
25-34 ans	14	27,7	3	6,1
35-44 ans	25	48,7	7	12,9
45-54 ans	23	45,1	8	15,8
55-64 ans	9	30,0	7	21,1
65-74 ans	13	45,6	7	20,7
75-84 ans	14	89,8	6	26,5
85 ans et plus	4	81,2	4	32,1
Total	112	-	44	-

Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

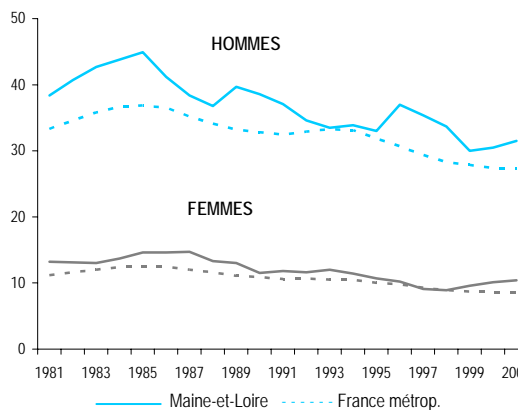
Fig.3 Causes médicales de décès prématurés (avant 65 ans) les plus fréquentes en Maine-et-Loire, période 2000-2002



Source : INSERM CépiDc Exploitation ORS

* VADS : voies aéro-digestives supérieures (lèvres, bouche, pharynx, larynx, œsophage)

Fig.4 Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

Le suicide en Mayenne

Le suicide a été à l'origine de 80 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2000-2002* en Mayenne. Désormais, le suicide cause près de 2 fois plus de décès que les accidents de la circulation (fig.1).

Des décès très majoritairement masculins et dont la fréquence augmente avec l'âge

Les décès par suicide concernent surtout les hommes (73 % des décès pour 2000-2002).

La fréquence des décès par suicide dans la population augmente avec l'âge, chez les hommes comme chez les femmes. Le taux masculin de mortalité par suicide est ainsi multiplié par 14 entre la tranche d'âge des 15-24 ans et celle des 75 ans et plus (fig.2).

Mais le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la première cause de mortalité prématurée chez les hommes (12 % de l'ensemble des décès), et la deuxième chez les femmes (12 %) après le cancer du sein (fig.3).

Une mortalité en net recul depuis le début des années 80

Chez les hommes, le taux départemental de mortalité par suicide connaît depuis le milieu des années 80 une tendance à la baisse (-1,7 % en moyenne chaque année entre 1985 et 2001), comme le taux national (-1,8 %).

Chez les femmes, le recul est encore plus marqué (respectivement -2,3% et -2,3%) (fig.4).

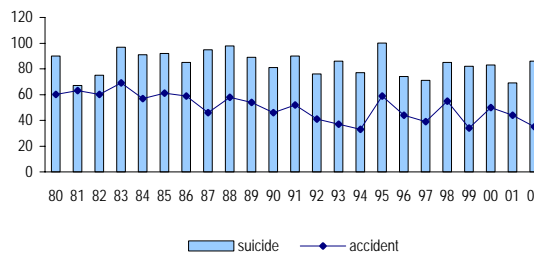
Une situation départementale qui reste défavorable chez les hommes et les femmes

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité par suicide dans le département est toujours restée nettement supérieure à la moyenne nationale, pour les hommes comme pour les femmes.

Actuellement cette surmortalité départementale atteint 47 % pour les hommes et 63 % pour les femmes (fig.4).

* : dernières statistiques établies par l'Inserm CépiDc ; moyenne sur 3 ans pour réduire les fluctuations aléatoires.

Fig.1 Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Mayenne entre 1980 et 2002



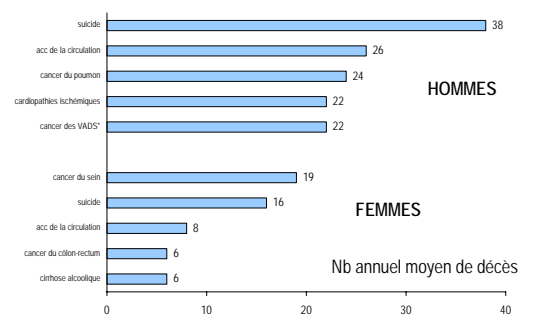
Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

Fig.2 Taux de mortalité par suicide pour 100 000 hab. en Mayenne selon le sexe et l'âge, période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	0	0,0	0	0,0
15-24 ans	2	10,6	0	0,0
25-34 ans	8	38,6	2	10,8
35-44 ans	15	72,1	3	16,9
45-54 ans	10	50,7	6	30,6
55-64 ans	3	26,7	5	37,6
65-74 ans	7	51,7	3	20,3
75-84 ans	9	122,0	3	25,5
85 ans et plus	4	201,6	0	6,6
Total	58	-	22	-

Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

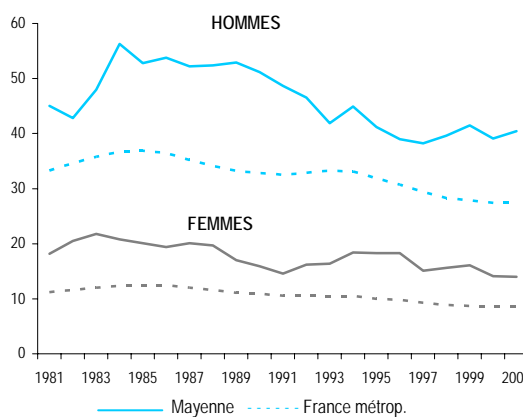
Fig.3 Causes médicales de décès prématurés (avant 65 ans) les plus fréquentes en Mayenne, période 2000-2002



Source : INSERM CépiDc Exploitation ORS

* VADS : voies aéro-digestives supérieures (lèvres, bouche, pharynx, larynx, œsophage)

Fig.4 Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

Le suicide en Sarthe

Le suicide a été à l'origine de 157 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2000-2002* en Sarthe. Désormais, le suicide cause 2 fois plus de décès que les accidents de la circulation (fig.1).

Des décès très majoritairement masculins et dont la fréquence augmente avec l'âge

Les décès par suicide concernent surtout les hommes (71 % des décès pour 2000-2002).

La fréquence des décès par suicide dans la population augmente avec l'âge, chez les hommes comme chez les femmes. Le taux masculin de mortalité par suicide est ainsi multiplié par 7 entre la tranche d'âge des 15-24 ans et celle des 75 ans et plus (fig.2).

Mais le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la première cause de mortalité prématurée chez les hommes (12 % de l'ensemble des décès), et la deuxième chez les femmes (8 %) après le cancer du sein (fig.3).

Une mortalité en net recul depuis le début des années 80

Chez les hommes, le taux départemental de mortalité par suicide connaît depuis le milieu des années 80 une tendance à la baisse (-1,6 % en moyenne chaque année entre 1985 et 2001), comme le taux national (-1,8 %).

Chez les femmes, le recul est encore plus marqué (respectivement -2,6 % et -2,3%) (fig.4).

Une situation départementale qui reste défavorable chez les hommes et les femmes

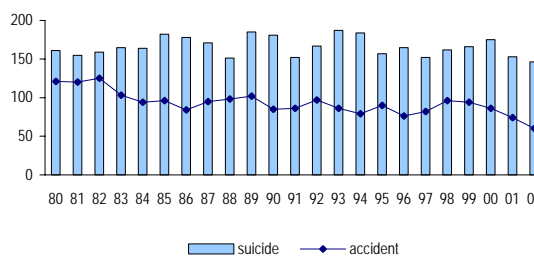
Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité masculine par suicide dans le département est toujours restée nettement supérieure à la moyenne nationale.

La mortalité féminine par suicide en Sarthe est également restée toujours supérieure à la moyenne nationale (fig.4).

Actuellement la surmortalité des habitants du département atteint 58 % pour les hommes et 63 % pour les femmes.

* : dernières statistiques établies par l'Inserm CépiDc ; moyenne sur 3 ans pour réduire les fluctuations aléatoires.

Fig.1 Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Sarthe entre 1980 et 2002



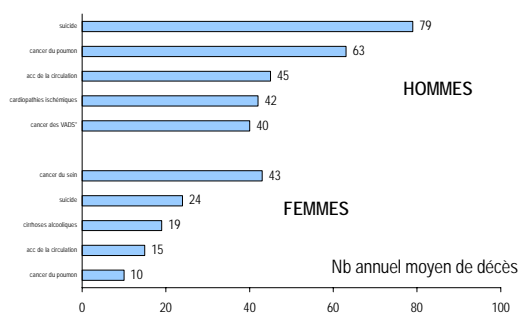
Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

Fig.2 Taux de mortalité par suicide pour 100 000 hab. en Sarthe selon le sexe et l'âge, période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	Nb moyen annuel de décès	Taux de mortalité	Nb moyen annuel de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	0	0,6	0	0,0
15-24 ans	6	18,8	1	3,1
25-34 ans	16	42,9	2	4,7
35-44 ans	24	63,0	7	17,7
45-54 ans	20	53,5	10	26,9
55-64 ans	12	51,2	4	17,0
65-74 ans	12	53,7	9	34,2
75-84 ans	13	101,3	7	34,7
85 ans et plus	8	227,9	6	62,9
Total	111	-	46	-

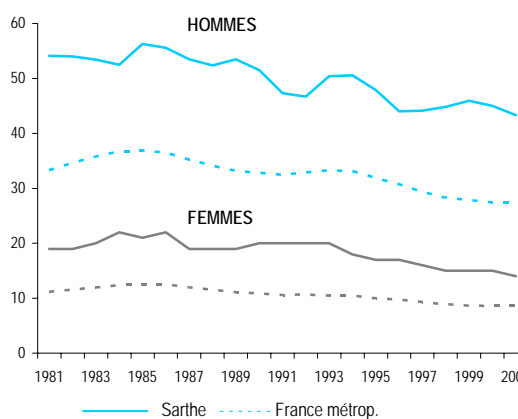
Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS

Fig.3 Causes médicales de décès prématurés (avant 65 ans) les plus fréquentes en Sarthe, période 2000-2002



Source : INSERM CépiDc Exploitation ORS
* VADS : voies aéro-digestives supérieures (lèvres, bouche, pharynx, larynx, œsophage)

Fig.4 Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDc, INSEE Exploitation ORS
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

Le suicide en Vendée

Le suicide a été à l'origine de 119 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2000-2002* en Vendée. Depuis le milieu des années 90, le suicide cause plus de décès en Vendée que les accidents de la circulation (fig.1).

Des décès très majoritairement masculins et dont la fréquence augmente avec l'âge

Les décès par suicide concernent surtout les hommes (80 % des décès pour 2000-2002).

La fréquence des décès par suicide dans la population augmente avec l'âge, chez les hommes comme chez les femmes. Le taux masculin de mortalité par suicide est ainsi multiplié par 7 entre la tranche d'âge des 15-24 ans et celle des 75 ans et plus (fig.2).

Mais le suicide est une cause importante de mortalité avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de décès prématurés chez les hommes (9 % de l'ensemble des décès) après le cancer du poumon, et la troisième cause chez les femmes (5 %) après le cancer du sein et les accidents de la circulation (fig.3).

Une situation défavorable chez les hommes depuis le milieu des années 90

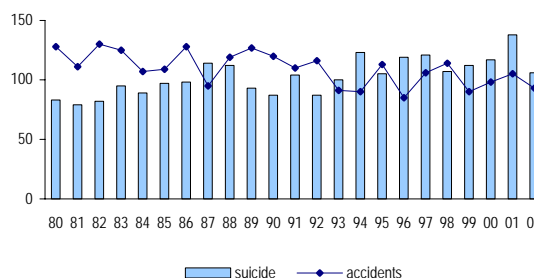
Chez les hommes, le taux de mortalité par suicide en Vendée a connu des fluctuations importantes au cours des deux dernières décennies. Inférieur au taux moyen national jusqu'au milieu des années 90, il n'a ensuite pas suivi la tendance à la baisse de ce taux et lui est devenu nettement supérieur. Il le dépasse actuellement de 26 %.

La Vendée connaît donc désormais une situation de surmortalité masculine analogue à celle des autres départements de la région, alors qu'elle s'en distinguait auparavant.

Chez les femmes, la mortalité départementale par suicide est restée toujours inférieure à la moyenne nationale au cours des deux dernières décennies, avec un écart qui est toutefois le plus souvent non significatif (fig.4).

Comme au plan national et dans les autres départements de la région, la mortalité féminine par suicide tend à diminuer en Vendée.

Fig.1 Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Vendée entre 1980 et 2002



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

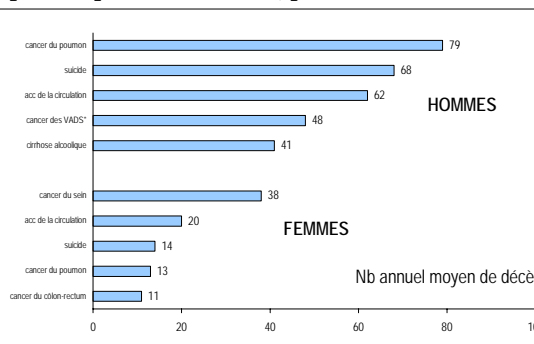
Fig.2 Taux de mortalité par suicide pour 100 000 hab. en Vendée selon le sexe et l'âge, période 2000-2002

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	0	0,7	0	0,0
15-24 ans	5	13,5	0	1,1
25-34 ans	13	37,2	2	5,9
35-44 ans	23	58,6	5	12,8
45-54 ans	16	40,9	3	6,9
55-64 ans	10	38,8	4	13,0
65-74 ans	12	42,9	5	15,9
75-84 ans	10	68,6	4	18,9
85 ans et plus	6	179,5	1	14,7
Total	95	-	24	-

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Fig.3 Causes médicales de décès prématurés (avant 65 ans) les plus fréquentes en Vendée, période 2000-2002

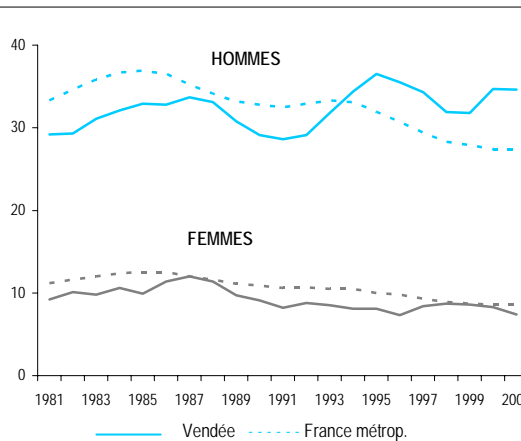


Source : INSERM CépiDc

Exploitation ORS

* VADS : voies aéro-digestives supérieures (lèvres, bouche, pharynx, larynx, œsophage)

Fig.4 Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2001



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

* : dernières statistiques établies par l'Inserm CépiDC ; moyenne sur 3 ans pour réduire les fluctuations aléatoires.

Repères bibliographiques

Les suicides en Pays de la Loire et en Loire-Atlantique
DRASS Pays de la Loire
"Echo des Stat. Pays de la Loire", n° 26, avril 2005 - 4 p.

Evaluation de l'unité spécialisée d'accueil des suicidants adultes au CHU d'Angers
S. Fanello, B. Gohier, E. Parot *et al.*
"Santé Publique", vol. 17, n° 2, juin 2005 - pp. 265-280

Le suicide et sa prévention. Emergence du concept, actualité des programmes
Sous la direction d'A. Batt-Moillo et A. Jourdain
Ed. ENSP, 2005 - 266 p.

Suicide. Autopsie psychologique, outil de recherche en prévention
INSERM
Ed. INSERM, 2004 - 197 p. - (Coll. "Expertise Collective")

Qualité de vie, santé psychique, accidents et violences chez les jeunes de 12 à 25 ans. Baromètre santé
Pays de la Loire 2000
ORS Pays de la Loire, octobre 2004 - 23 p.

La prévention du suicide
Dossier coordonné par J.L. Terra
"ADSP. Actualité et Dossier en Santé Publique", n° 45, décembre 2003 - HCSP - pp. 19-66

Prévention primaire du suicide des jeunes. Recommandations pour les actions régionales et locales
CNAMTS, CFES, FNMF
Ed. CFES, 2001 - 122 p. - (Coll. "Guides d'Action")

La crise suicidaire. Reconnaître et prendre en charge. Conférence de consensus. 19 et 20 octobre 2000
Fédération française de psychiatrie
Ed. John Libbey Eurotext, 2001 - 446 p.