

# Mortalité par suicide

## Situation épidémiologique dans les Pays de la Loire

Janvier 2007

**L**e suicide a été à l'origine de 760 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2001-2003\* dans les Pays de la Loire. Le mouvement de baisse de la mortalité, observé depuis le milieu des années 80, est surtout marqué pour les femmes.

### Des décès principalement masculins

On dénombre en moyenne chaque année 760 décès par suicide dans les Pays de la Loire, les décès masculins étant trois fois plus nombreux que les décès féminins. Quel que soit le groupe d'âge, les taux de mortalité masculins sont nettement supérieurs aux taux féminins, 3,7 fois pour les 35-44 ans et 6,6 fois pour les 85 ans et plus (fig.3).

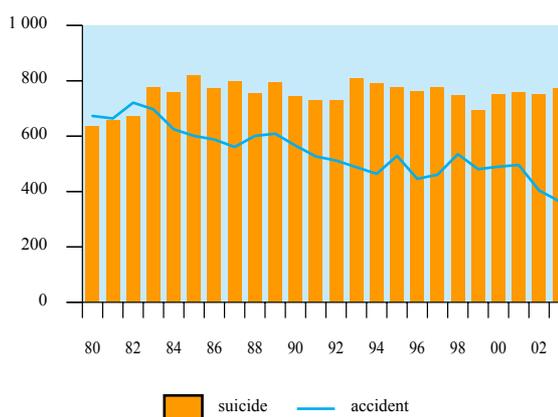
### La fréquence des décès augmente avec l'âge

La fréquence des décès par suicide augmente avec l'âge. Le taux de mortalité est trois fois plus élevé chez les femmes âgées de plus de 85 ans que chez celles qui sont âgées de 25 à 34 ans. Pour les hommes, le taux de mortalité varie de un à quatre entre les 25-34 ans et les 85 ans et plus (fig.2 et 3).

L'augmentation de la mortalité avec l'âge n'est pas continue chez les hommes. Ainsi, le taux de mortalité des 55-64 ans (génération née au lendemain de la deuxième guerre mondiale) est inférieur de 30 % à celui des 35-44 ans (personnes nées au début des années 1960).

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

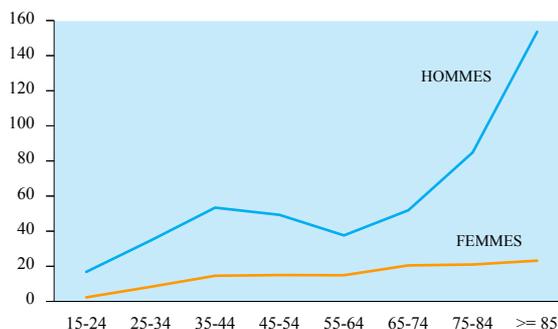
**Figure 1**  
Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation dans les Pays de la Loire (1980-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

**Figure 2**  
Taux de mortalité par suicide selon l'âge dans les Pays de la Loire (période 2001-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

**Figure 3**  
Taux de mortalité par suicide dans les Pays de la Loire selon le sexe et l'âge, période 2001-2003

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	2	0,6	0	0,0
15-24 ans	38	16,8	5	2,3
25-34 ans	78	34,7	18	8,3
35-44 ans	125	53,4	34	14,6
45-54 ans	114	49,3	35	15,0
55-64 ans	57	37,6	24	14,9
65-74 ans	69	51,9	33	20,5
75-84 ans	66	84,9	25	21,0
85 ans et plus	27	153,6	11	23,2
<b>Total</b>	<b>576</b>	<b>-</b>	<b>185</b>	<b>-</b>

Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

### Une importante cause de décès avant 65 ans

Le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée : 10 % de l'ensemble des décès chez les hommes, après le cancer du poumon ; 7 % des décès chez les femmes, après le cancer du sein.

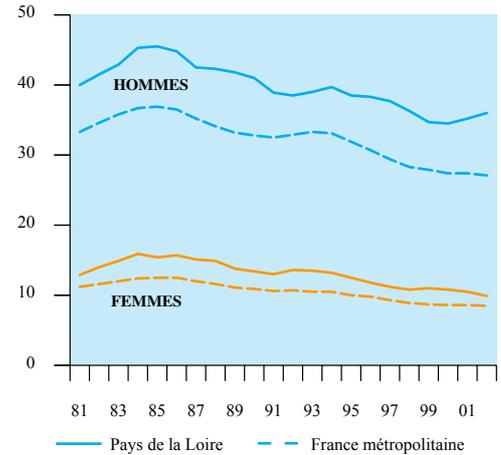
### Une situation régionale qui reste défavorable

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité par suicide dans les Pays de la Loire est toujours restée supérieure à la moyenne nationale. Cette surmortalité (2001-2003) est beaucoup plus prononcée pour les hommes (+33 %) que pour les femmes (+18 %) (fig.4).

### Le recul de la mortalité concerne surtout les classes d'âge les plus âgées

Entre 1985 et 2002, la mortalité par suicide a diminué dans les Pays de la Loire comme en France. Chez les jeunes de moins de 25 ans, on observe une baisse de 5 % dans la région contre 28 % au plan national. La baisse est surtout marquée chez les 50-69 ans (-36 % dans la région et -31 % en France) et les 70 ans et plus (respectivement -35 % et -40 %).

**Figure 4**  
Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2002



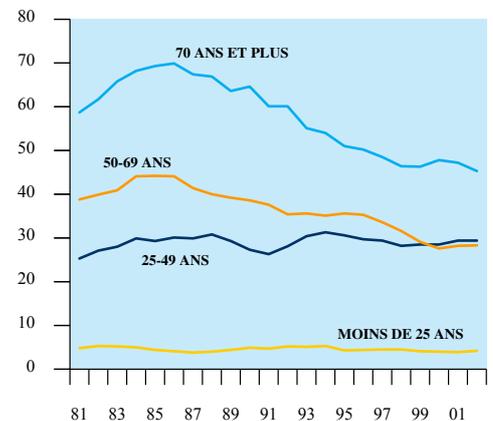
Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

En revanche, la mortalité par suicide reste stable chez les 25-49 ans (fig.5). Dans les Pays de la Loire, cette baisse de la mortalité profite davantage aux femmes (-2,6 %) qu'aux hommes (-1,4 %). Le recul de la mortalité féminine est d'ailleurs plus élevé dans la région (-2,6 %) qu'au plan national (-2,2 %) (fig.4).

On observe la situation inverse pour les hommes, avec une baisse de la mortalité de 1,4 % dans la région contre 1,8 % au plan national. La tendance à la baisse semble même s'interrompre depuis 2000 dans les Pays de la Loire.

**Figure 5**  
Evolution du taux de mortalité par suicide dans les Pays de la Loire selon l'âge entre 1981 et 2002



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

Exploitation ORS

# Mortalité par suicide

## Situation épidémiologique en Loire-Atlantique

Janvier 2007

**L**e suicide a été à l'origine de 250 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2001-2003\* en Loire-Atlantique. La mortalité féminine dans le département est maintenant proche de la moyenne nationale.

### Des décès principalement masculins

On dénombre en moyenne chaque année 250 décès par suicide en Loire-Atlantique, les décès masculins étant trois fois plus nombreux que les décès féminins. Quel que soit le groupe d'âge, les taux de mortalité masculins sont nettement supérieurs aux taux féminins, 3,5 fois pour les 35-44 ans et 7,5 fois pour les 85 ans et plus (fig.3).

### Mortalité masculine

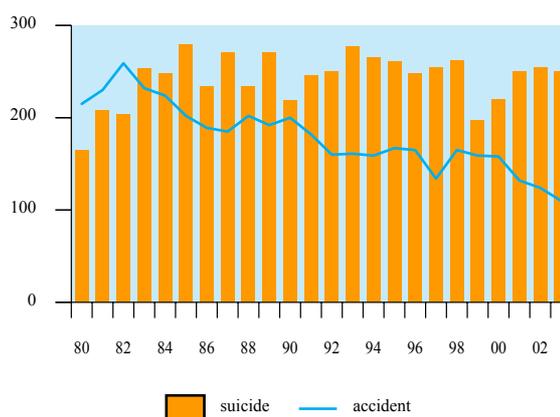
Le taux de mortalité masculine varie de un à trois entre les 25-34 ans et les 85 ans et plus. Mais l'augmentation de la mortalité n'est pas continue avec l'âge. Ainsi, le taux de mortalité des 55-64 ans (génération née au lendemain de la deuxième guerre mondiale) est inférieur de 30 % à celui des 35-44 ans (personnes nées au début des années 1960) (fig.2 et 3).

### Mortalité féminine

Pour les femmes, en revanche, l'amplitude des variations selon l'âge est beaucoup plus faible.

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

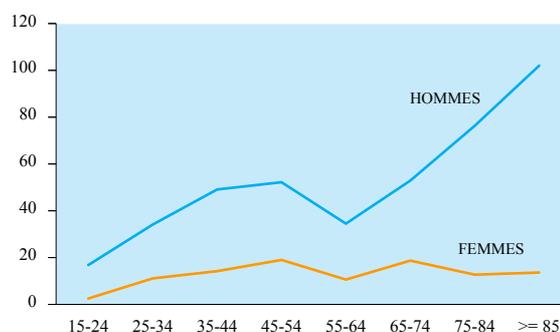
**Figure 1**  
Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Loire-Atlantique (1980-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

**Figure 2**  
Taux de mortalité par suicide selon l'âge en Loire-Atlantique (période 2001-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

**Figure 3**  
Taux de mortalité par suicide en Loire-Atlantique selon le sexe et l'âge, période 2001-2003

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	1	0,9	0	0,0
15-24 ans	14	16,8	2	2,5
25-34 ans	28	34,1	9	11,1
35-44 ans	41	49,1	12	14,2
45-54 ans	43	52,2	16	19,0
55-64 ans	18	34,5	6	10,6
65-74 ans	22	52,9	10	18,7
75-84 ans	18	76,3	5	12,7
85 ans et plus	5	102,0	2	13,6
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>-</b>	<b>62</b>	<b>-</b>

Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

#### FAITS MARQUANTS

La Loire-Atlantique fait partie des départements mal placés en matière de mortalité par suicide chez les hommes (+33 % par rapport à la moyenne nationale).

La prévention du mal-être, des suicides et des tentatives de suicides est une des priorités du Plan régional de santé publique (PRSP) arrêté début 2006.

### Une importante cause de décès avant 65 ans

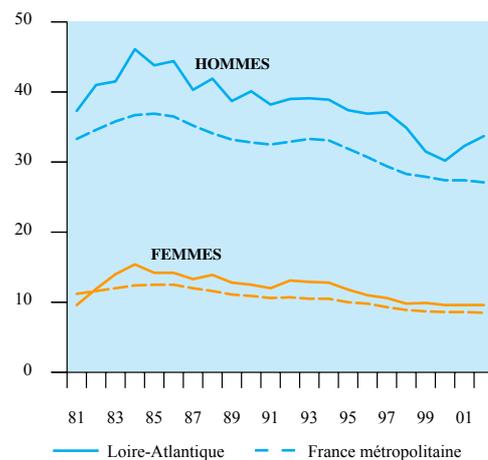
Le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée : 9 % des décès masculins des moins de 65 ans, après le cancer du poumon ; 7 % des décès chez les femmes, après le cancer du sein.

### Une situation départementale qui reste défavorable

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité par suicide en Loire-Atlantique est toujours restée supérieure à la moyenne nationale, mais la situation est différente selon les sexes.

Sur la période 2001-2003, la surmortalité atteint 33 % chez les hommes alors que la mortalité par suicide est proche de la moyenne nationale chez les femmes (fig.4).

**Figure 4**  
Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2002



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

### La hausse de la mortalité semble reprendre depuis 2000

En Loire-Atlantique, la baisse de la mortalité au cours de la période profite davantage aux femmes (-2,3 %) qu'aux hommes (-1,5 %).

Le recul de la mortalité féminine est quasiment équivalent dans le département (-2,3 %) et au plan national (-2,2 %) (fig.4). On observe la situation inverse pour les hommes, avec une baisse de la mortalité de 1,5 % dans la région contre 1,8 % au plan national.

# Mortalité par suicide

## Situation épidémiologique en Maine-et-Loire

Janvier 2007

**L**e suicide a été à l'origine de 150 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2001-2003\* en Maine-et-Loire. La mortalité se situe à un niveau proche de la moyenne nationale pour les femmes.

### Des décès principalement masculins

On dénombre en moyenne chaque année 150 décès par suicide dans le Maine-et-Loire, les décès masculins étant trois fois plus nombreux que les décès féminins. Quel que soit le groupe d'âge, les taux de mortalité masculins sont nettement supérieurs aux taux féminins, 3,9 fois pour les 35-44 ans et 6,4 fois pour les 85 ans et plus (fig.3).

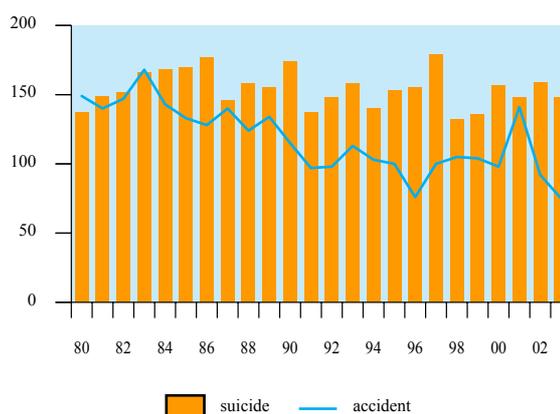
### Mortalité selon l'âge

La fréquence des décès par suicide augmente avec l'âge. Le taux de mortalité est ainsi presque cinq fois plus élevé pour les hommes âgés de plus de 85 ans par rapport à ceux qui sont âgés de 25 à 34 ans (fig.2 et 3).

L'amplitude des variations selon l'âge est beaucoup moins prononcée pour les femmes.

Figure 1

Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Maine-et-Loire (1980-2003)

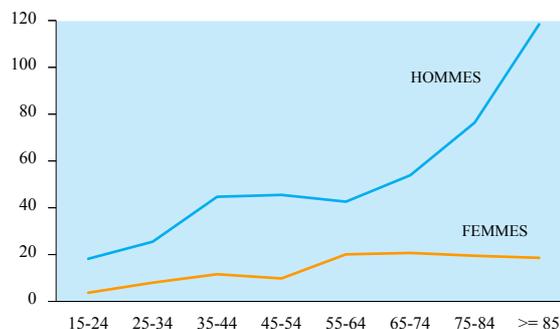


Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Figure 2

Taux de mortalité par suicide selon l'âge en Maine-et-Loire (période 2001-2003)



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

**Figure 3**  
Taux de mortalité par suicide en Maine-et-Loire selon le sexe et l'âge, période 2001-2003

	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	18,2	2	3,7
25-34 ans	13	25,5	4	8,0
35-44 ans	23	44,7	6	11,6
45-54 ans	23	45,5	5	9,8
55-64 ans	14	42,6	7	20,1
65-74 ans	15	53,9	7	20,7
75-84 ans	13	76,4	5	19,5
85 ans et plus	5	118,4	2	18,6
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>-</b>	<b>38</b>	<b>-</b>

Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

#### FAITS MARQUANTS

Le Maine-et-Loire a une mortalité par suicide supérieure à la moyenne nationale chez les hommes (+19 %).

La prévention du mal-être, des suicides et des tentatives de suicides est une des priorités du Plan régional de santé publique (PRSP) arrêté début 2006.

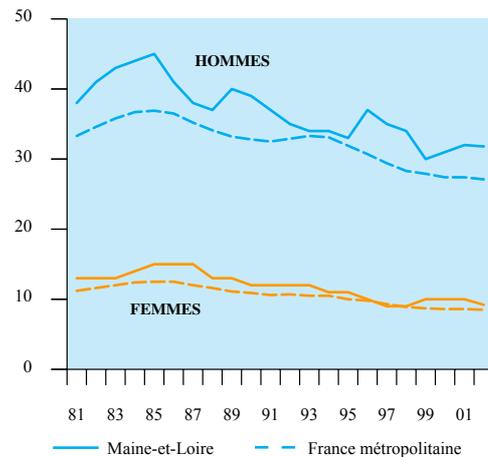
### Une importante cause de décès avant 65 ans

Le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée : 9,5 % des décès masculins des moins de 65 ans, après le cancer du poumon ; 6,7 % des décès chez les femmes, après le cancer du sein.

### Une situation départementale qui reste défavorable pour les hommes

Au cours des deux dernières décennies, la mortalité par suicide en Maine-et-Loire est toujours restée supérieure à la moyenne nationale pour les hommes. En 2001-2003, la surmortalité masculine atteint 19 % dans le département.

**Figure 4**  
Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2002



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

### Le recul de la mortalité est plus élevé dans le département qu'au plan national

En Maine-et-Loire, la baisse de la mortalité profite davantage aux femmes (-2,8 %) qu'aux hommes (-2,0 %).

Le recul de la mortalité au cours de la période 1981-2002 est plus élevé dans le département qu'au plan national aussi bien chez les hommes que chez les femmes : respectivement -2 % et -1,8 % pour les hommes, -2,8 % et -2,2 % chez les femmes (fig.4).

# Mortalité par suicide

## Situation épidémiologique en Mayenne

Janvier 2007

**L**e suicide a été à l'origine de 80 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2001-2003\* en Mayenne. La mortalité féminine se rapproche de la moyenne nationale.

### Des décès principalement masculins

On dénombre en moyenne chaque année 80 décès par suicide en Mayenne, les décès masculins étant trois fois et demi plus nombreux que les décès féminins.

Désormais, les décès par suicide sont pratiquement deux fois plus nombreux que les décès par accident de la circulation (fig.1).

Quel que soit le groupe d'âge, les taux de mortalité masculins sont nettement supérieurs aux taux féminins, 8 fois pour les 35-44 ans et 11 fois pour les 85 ans et plus (fig.3).

### Mortalité masculine

La fréquence des décès par suicide chez l'homme augmente avec l'âge, mais pas de manière continue. On observe, en effet, comme au plan régional, une fréquence des décès beaucoup moins élevée parmi les 55-64 ans que parmi les adultes plus jeunes, avec un pic pour les 35-44 ans (fig.2 et 3).

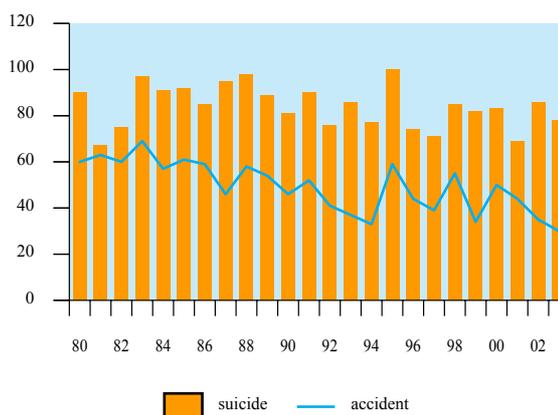
### Mortalité féminine

Pour les femmes, en revanche, l'amplitude des variations selon les groupes d'âge est plus faible.

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

Figure 1

Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Mayenne (1980-2003)

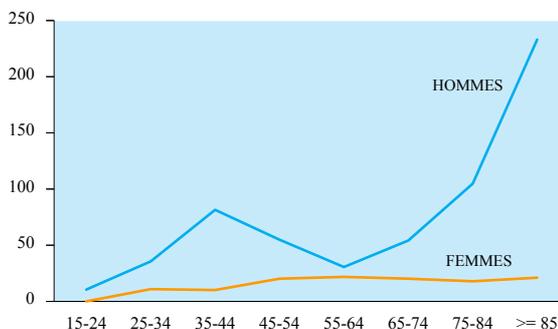


Sources : INSERM CépiDC, INSEE

Exploitation ORS

Figure 2

Taux de mortalité par suicide selon l'âge en Mayenne (période 2001-2003)



Sources : INSERM CépiDC, INSEE

Exploitation ORS

Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

**Figure 3**  
Taux de mortalité par suicide en Mayenne  
selon le sexe et l'âge, période 2001-2003

	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	10,5	0	0,0
25-34 ans	7	35,6	2	10,9
35-44 ans	17	81,5	2	10,1
45-54 ans	11	54,9	4	20,2
55-64 ans	4	30,6	3	21,8
65-74 ans	7	54,2	3	20,2
75-84 ans	8	104,8	2	17,9
85 ans et plus	4	233,0	1	21,1
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>-</b>	<b>17</b>	<b>-</b>

Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

## FAITS MARQUANTS

La Mayenne fait partie des départements mal placés en matière de mortalité masculine par suicide, avec un taux comparatif supérieur de 54 % par rapport à la situation moyenne française.

La prévention du mal-être, des suicides et des tentatives de suicides est une des priorités du Plan régional de santé publique (PRSP) arrêté début 2006.

## Une importante cause de décès avant 65 ans

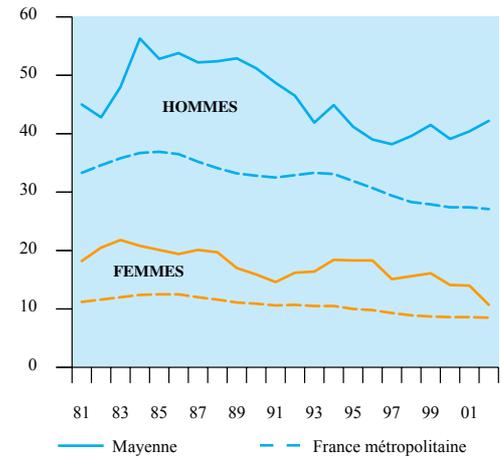
Le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la première cause de mortalité prématurée chez les hommes avec 12 % de l'ensemble des décès, devant le cancer du poumon. Le suicide vient en deuxième position chez les femmes de moins de 65 ans avec 8 % des décès, après le cancer du sein.

## Une situation départementale qui reste défavorable

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité par suicide en Mayenne est toujours restée supérieure à la moyenne nationale, mais la situation est différente selon les sexes. Sur la période 2001-2003, cette surmortalité atteint 54 % chez les hommes.

Chez les femmes, en revanche, la mortalité tend à se rapprocher de la moyenne nationale (fig.4).

**Figure 4**  
Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2002



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

## La baisse de la mortalité est surtout marquée chez les femmes

En Mayenne, la baisse de la mortalité observée entre 1981 et 2002 profite davantage aux femmes (-3,6 %) qu'aux hommes (-1,3 %).

Le recul de la mortalité féminine est plus élevé dans la région (-3,6 %) qu'au plan national (-2,2 %) (fig.4).

On observe la situation inverse pour les hommes, avec une baisse de la mortalité au cours de la période 1981-2002 de 1,3 % dans la région contre 1,8 % au plan national. La tendance à la baisse observée depuis le début des années 1980 semble s'interrompre pour les hommes.

# Mortalité par suicide

## Situation épidémiologique en Sarthe

Janvier 2007

**L**e suicide a été à l'origine de 160 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2001-2003\* en Sarthe. La surmortalité observée dans le département reste particulièrement élevée, aussi bien pour les hommes (+62 %) que pour les femmes (+72 %).

### Des décès principalement masculins

On dénombre en moyenne chaque année 160 décès par suicide en Sarthe soit à peu près le même effectif qu'au début des années 1980. Les décès masculins sont près de trois fois plus nombreux que les décès féminins. Quel que soit le groupe d'âge, les taux de mortalité masculins sont nettement supérieurs aux taux féminins, trois fois pour les 35-44 ans et quatre fois pour les 85 ans et plus (fig.3).

### La mortalité augmente avec l'âge

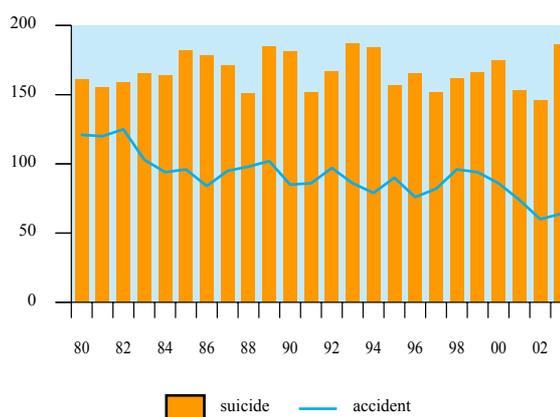
La fréquence des décès par suicide augmente très fortement avec l'âge, pour les hommes comme pour les femmes.

Le taux de mortalité masculin est ainsi cinq fois plus élevé chez les hommes âgés de plus de 85 ans que parmi ceux qui sont âgés de 25 à 34 ans.

Pour les femmes, le taux de mortalité varie de un à dix entre les 25-34 ans et les 85 ans et plus (fig.2 et 3).

Figure 1

Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Sarthe (1980-2003)

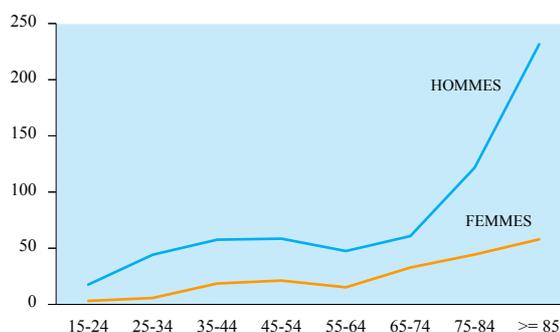


Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Figure 2

Taux de mortalité par suicide selon l'âge en Sarthe (période 2001-2003)



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

**Figure 3**  
Taux de mortalité par suicide en Sarthe  
selon le sexe et l'âge, période 2001-2003

	Hommes		Femmes	
	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité	Nb annuel moyen de décès	Taux de mortalité
< 15 ans	1	1,9	0	0,0
15-24 ans	6	17,6	1	3,1
25-34 ans	16	44,2	2	5,7
35-44 ans	22	57,6	7	18,6
45-54 ans	22	58,5	8	21,2
55-64 ans	12	47,5	4	15,2
65-74 ans	14	60,8	9	32,8
75-84 ans	17	121,8	9	44,4
85 ans et plus	8	231,5	5	57,9
<b>Total</b>	<b>118</b>	<b>-</b>	<b>45</b>	<b>-</b>

Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

### FAITS MARQUANTS

La Sarthe est le département de la région qui connaît la plus forte surmortalité par suicide. Cette situation concerne aussi bien les hommes (+62 %) que les femmes (+72 %).

La prévention du mal-être, des suicides et des tentatives de suicides est une des priorités du Plan régional de santé publique (PRSP) arrêté début 2006.

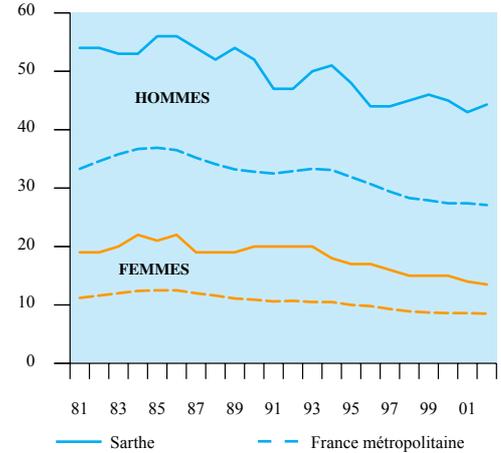
### Une importante cause de décès avant 65 ans

Le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la première cause de mortalité prématurée chez les hommes avec 11 % de l'ensemble des décès, devant le cancer du poumon. Le suicide vient en deuxième position pour les décès féminins de moins de 65 ans avec 8 % des décès, après le cancer du sein.

### Une situation départementale qui reste défavorable

Au cours des 2 dernières décennies, la mortalité par suicide dans le département de la Sarthe est toujours restée supérieure à la moyenne nationale. Cette surmortalité (2001-2003) est très prononcée aussi bien pour les hommes (+62 %) que pour les femmes (+72 %) (fig.4).

**Figure 4**  
Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide entre 1981 et 2002



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

### La baisse de la mortalité est interrompue chez les hommes

En Sarthe, la baisse de la mortalité observée au cours de la période 1981-2002 profite davantage aux femmes (-2,6 %) qu'aux hommes (-1,4 %).

Le recul de la mortalité féminine est plus élevé dans le département (-2,6 %) qu'au plan national (-2,2 %) (fig.4). On observe la situation inverse pour les hommes, avec une baisse de la mortalité de 1,4 % en Sarthe contre 1,8 % au plan national. Le mouvement de baisse observé depuis le début des années quatre-vingt semble d'ailleurs s'interrompre (fig.4).

# Mortalité par suicide

## Situation épidémiologique en Vendée

Janvier 2007

**L**e suicide a été à l'origine de 120 décès en moyenne chaque année au cours de la période 2001-2003\* en Vendée. La mortalité masculine est maintenant plus élevée dans le département qu'au plan national (+23 %).

### Des décès principalement masculins

On dénombre en moyenne chaque année 120 décès par suicide en Vendée, les décès masculins étant quatre fois plus nombreux que les décès féminins. Quel que soit le groupe d'âge, les taux de mortalité masculins sont nettement supérieurs aux taux féminins, 3,7 fois pour les 35-44 ans et 13 fois pour les 85 ans et plus (fig.3).

Depuis le milieu des années 90, le suicide cause plus de décès en Vendée que les accidents de la circulation (fig.1).

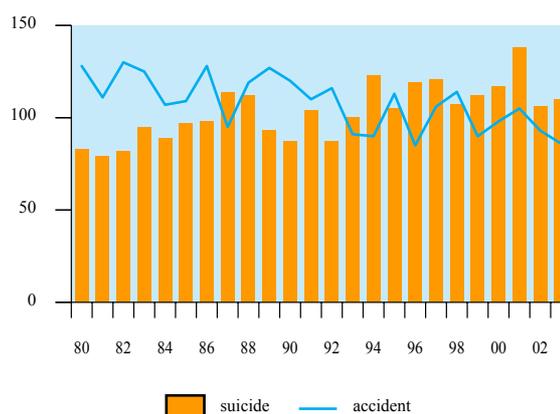
### La fréquence des décès augmente avec l'âge pour les hommes

La fréquence des décès par suicide augmente très fortement avec l'âge pour les hommes mais pas de manière continue. Le taux de mortalité masculin est ainsi quatre fois plus élevé chez les hommes âgés de plus de 85 ans que parmi chez ceux qui sont âgés de 25 à 34 ans. On observe toutefois un pic chez les 35-44 ans.

Pour les femmes, les variations de la mortalité selon le groupe d'âge sont beaucoup moins importantes (fig.2 et 3).

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

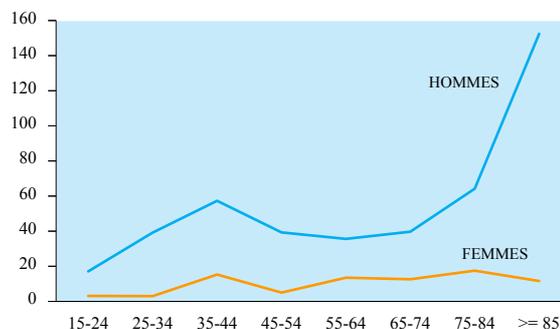
**Figure 1**  
Evolution du nombre de décès par suicide et accident de la circulation en Vendée (1980-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

**Figure 2**  
Taux de mortalité par suicide selon l'âge en Vendée (période 2001-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Exploitation ORS

Données lissées sur 3 ans - Unité : pour 100 000

**Figure 3**  
Taux de mortalité par suicide en Vendée  
selon le sexe et l'âge, période 2001-2003

	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	6	17,1	1	3,1
25-34 ans	14	39,2	1	3,0
35-44 ans	23	57,3	6	15,3
45-54 ans	16	39,3	2	5,0
55-64 ans	10	35,6	4	13,5
65-74 ans	11	39,7	4	12,6
75-84 ans	10	64,2	4	17,5
85 ans et plus	5	152,4	1	11,6
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>-</b>	<b>23</b>	<b>-</b>

Sources : INSERM CépiDc, INSEE  
Unité : pour 100 000

Exploitation ORS

## FAITS MARQUANTS

La Vendée a une mortalité par suicide supérieure à la moyenne nationale, mais essentiellement chez les hommes (+23 %).

La prévention du mal-être, des suicides et des tentatives de suicides est une des priorités du Plan régional de santé publique (PRSP) arrêté début 2006.

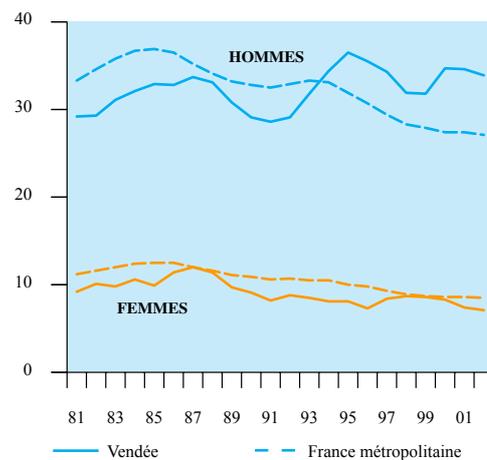
## Une importante cause de décès avant 65 ans

Le suicide est une cause importante de décès avant 65 ans. Il constitue la deuxième cause de mortalité prématurée chez les hommes avec 10 % de l'ensemble des décès, après le cancer du poumon. Le suicide vient en quatrième position pour les décès féminins de moins de 65 ans avec 5 % des décès, après le cancer du sein, les accidents de la circulation et le cancer du poumon.

## Une situation qui reste défavorable chez les hommes

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, le taux de mortalité masculine par suicide est maintenant

**Figure 4**  
Evolution du taux comparatif de mortalité par suicide  
entre 1981 et 2002



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

supérieur de 23 % par rapport à la moyenne française.

En revanche, pour les femmes, la mortalité est proche de la moyenne française.

## La mortalité masculine est maintenant plus élevée qu'au plan national

Depuis vingt ans, la mortalité masculine par suicide a subi des fluctuations importantes selon les années en Vendée. Sur l'ensemble de la période 1981-2002, la mortalité masculine a progressé de 0,2 % dans le département alors qu'elle a baissé de 1,8 % au plan national.

En ce qui concerne la mortalité féminine, l'amplitude de la baisse au cours de la période 1981-2002 est moins élevée dans le département (-1,9 %) qu'au plan national (-2,2 %) (fig.4).

## Repères bibliographiques

- Qualité de vie, santé psychique, accidents et violences chez les jeunes de 12-25 ans. Baromètre santé Pays de la Loire 2005  
*ORS des Pays de la Loire, novembre 2006, 23 p.*
  
- Suicides et tentatives de suicide en France  
*M.C. Mouquet, V. Bellamy, DREES*  
*"Etudes et Résultats", n° 488, mai 2006, 8 p.*
  
- Pays de la Loire : former les professionnels pour prévenir le suicide  
*J. Daniel, A. Le Gall, K. Yeball K, M. Métivier, INPES*  
*"La Santé de l'Homme", n° 382, mars-avril 2006, pp. 4-10*
  
- Plan régional de santé publique Pays de la Loire 2006-2009  
*DRASS des Pays de la Loire, mars 2006*
  
- Les suicides en Pays de la Loire et en Loire-Atlantique  
*DRASS des 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)*
  
- La prévention du suicide  
*Dossier coordonné par J.L. Terra, HCSP*  
*"ADSP. Actualité et Dossier en Santé Publique", n° 45, décembre 2003, 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.*