


Le suicide chez les personnes âgées



Isabelle Haritchabalet
Géronto-psychologue
Centre Hospitalier de Pau

Le suicide ?

- « Une conduite qui peut survenir chez tout sujet supposé normal, confronté à un passage existentiel qui déborde ses capacités d'adaptation » J. VEDRINNE
- 12000 personnes décédées en France officieusement
- 3 542 suicides en 2001 chez les soixante ans et plus

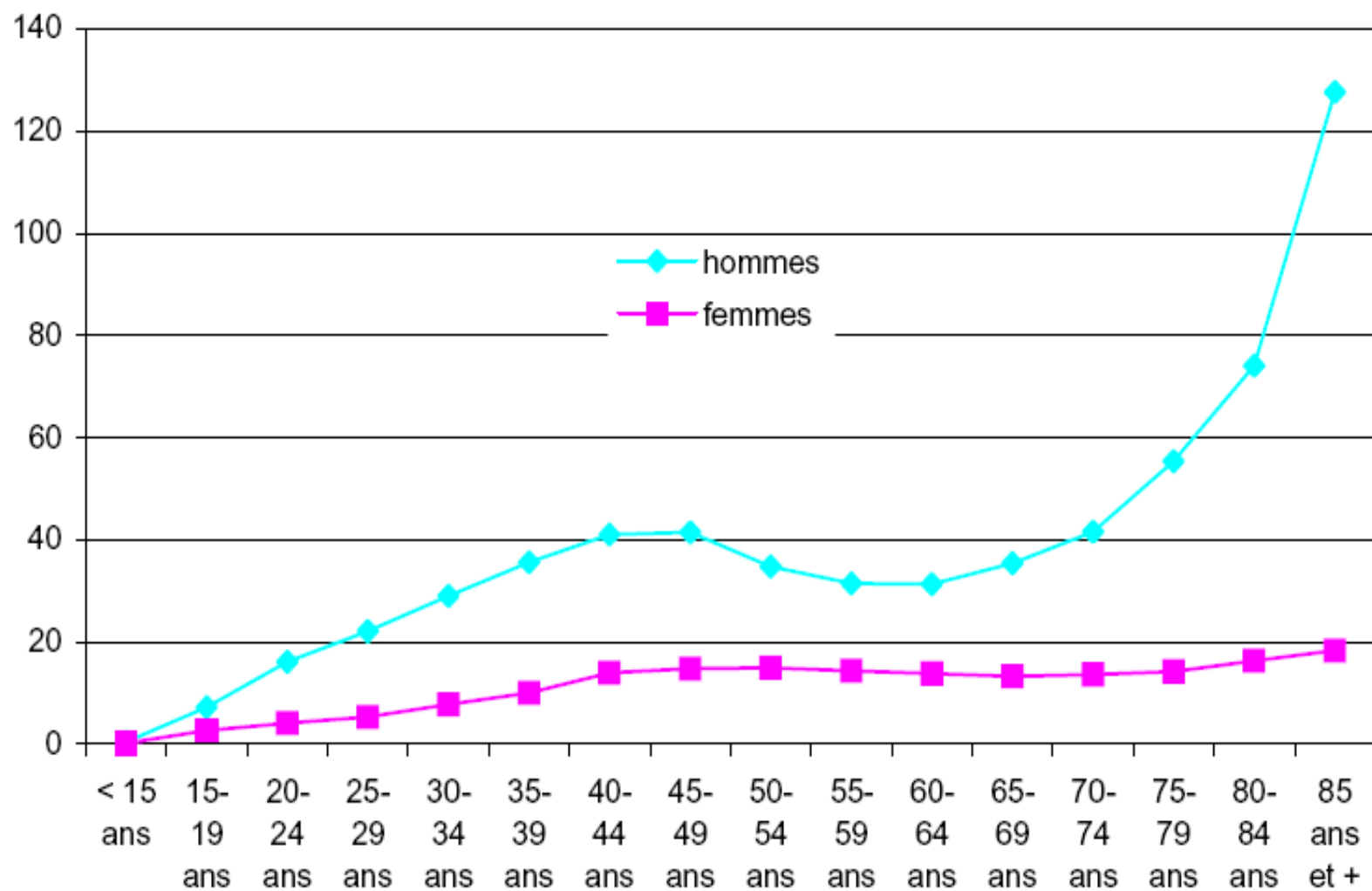
Les problématiques liées au vieillissement

- ❑ Rarement abordé dans notre société, le suicide des personnes âgées est souvent qualifié de "légitime" ou encore de "rationnel".
- ❑ Un choix "sensé" : celui d'avancer un peu l'heure de sa mort.
- ❑ La vieillesse n'a pas la côte

Les chiffres

- ▣ Le taux de mortalité selon le sexe et l'âge
- ▣ L'évolution du taux de suicide
- ▣ Rapport Tentative de Suicide / suicide
- ▣ Mode opératoire

Taux de mortalité par suicide selon le sexe et l'âge en France métropolitaine en 2001-2003



Sources : Inserm CepiDC, Insee, Exploitation Fnors

	5 à 14 ans	15 à 24 ans	25 à 34 ans	35 à 44 ans	45 à 54 ans	55 à 64 ans	65 à 74 ans	75 à 84 ans	85 ans ou plus
Taux spécifiques pour 100 000 habitants									
1993									
Hommes	0,8	19,5	34,5	43,7	40,1	37,1	48,5	92,8	152,7
Femmes	0,2	5,6	9,7	14,2	16,9	17,1	16,8	25,4	26,2
Les deux sexes	0,5	12,6	22,1	28,9	28,6	26,7	30,8	50,1	60,0
2002									
Hommes	0,6	11,9	26,1	38,7	36,3	32,4	38,2	60,3	124,3
Femmes	0,4	3,1	6,7	12,4	15,5	15,0	13,4	14,8	20,5
Les deux sexes	0,5	7,6	16,4	25,4	25,8	23,6	24,6	32,5	48,8
Taux de croissance annuel moyen (en %)									
Hommes	///	-5,3	-3,1	-1,3	-1,1	-1,5	-2,6	-4,7	-2,3
Femmes	///	-6,4	-4,0	-1,5	-1,0	-1,4	-2,5	-5,8	-2,7
Les deux sexes	///	-5,5	-3,3	-1,4	-1,1	-1,4	-2,5	-4,7	-2,3

Champ : France métropolitaine.

Source : Insem, CépiDc.

Rapport Tentative de Suicide / Suicide accompli en fonction de l'âge

Age	Hommes	Femmes
15 - 24	22	160
25 - 34	12	75
35 - 44	10	83
45 - 54	2	13
55 - 64	1,2	13
>65	1	3

Mode opératoire chez les plus de 65 ans

	Homme	Femme
Arme à feu	37 %	1 %
Défenestration	1 %	38 %
Pendaison	50 %	33 %

Les équivalents suicidaires

- ❑ Le refus de soins dans le cadre de pathologie chronique
- ❑ Les états régressifs

Les causes / facteurs de risques (1)

□ La dépression

- 15 à 20% des plus de 65 ans
- 75% des patients qui se suicident, présentent une dépression majeure
- 15% des déprimés meurent par suicide

□ Affections psycho-pathologiques

- Délires (thèmes persécutifs)
- Crise d'angoisse

Les causes (2)

- Affections somatiques
 - Douleur
 - Entrée en dépendance
 - Diagnostic de maladie grave

- Difficultés socio-affectives
 - Problèmes financiers
 - Isolement et solitude

La prévention

Chez la personne âgée :

- ❑ Faire attention aux situations de rupture (même minime) qui peuvent perturber un quotidien dans lequel la personne âgée trouvait ses repères (64 % de suicide à domicile / 4 % en institution).
- ❑ Prendre très au sérieux le sentiment d'inutilité, de charge pour l'entourage, la suspension des soins médicaux en cours.

Lieu Ressource (1)

- La famille, l'entourage

- Le médecin généraliste ou autre professionnel de confiance

- Les réseaux
 - Le CLIC
 - Le CIAPA
 - Les Hôpitaux
 - Les services sociaux
 - La mairie
 - ...

Lieu Ressource (2)

▣ Le téléphone

- SOS AMITIE : 05.59.02.02.52
- Suicide écoute : 01.45.39.40.00
- Croix rouge écoute : 0800.858.858
- SOS Suicide Phenix : 01.40.44.46.45
- La Porte Ouverte : 0800.21.21.45
- SOS Chrétiens à l'écoute : 01.45.35.55.56

-
- ❑ Le risque suicidaire est à prendre d'autant plus en considération chez le sujet âgé qu'il aboutit à un suicide réussi beaucoup plus fréquemment qu'aux autres âges de la vie.
 - ❑ La grande majorité des suicides correspond à une maladie qui aurait pu bénéficier d'un traitement psychiatrique.
 - ❑ Une dépression larvée avec idées suicidaires est souvent minimisée par l'entourage .
 - ❑ Chez le sujet âgé la crise suicidaire est souvent peu apparente et difficile à reconnaître.
 - ❑ On a trop tendance à attribuer le manque de dynamisme et d'intérêt du sujet âgé au vieillissement naturel.
 - ❑ Savoir identifier et évaluer l'importance du risque suicidaire est essentiel pour prévenir le passage à l'acte suicidaire.
 - ❑ Une tentative de suicide demande un examen psychiatrique en liaison avec le médecin traitant, la famille et l'institution pour une évaluation psychopathologique et une prise en charge thérapeutique visant à éviter une récurrence.