

Demande d'aide soutien social et suicide chez les hommes

François Chagnon Ph.D.

Janie Houle Ph.D.

Centre de recherche et d'intervention sur le suicide et l'euthanasie CRISE UQAM



Ampleur du phénomène

Ratios hommes-femmes:

- ◆ 3 pour 1 et plus : dans la plupart des pays du monde
- ◆ 2 pour 1 : quelques pays d'Amérique du sud et d'Asie
- ◆ 1 pour 1: Inde et Chine (légèrement supérieur chez les femmes : 14,8 vs 13,4)

Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2005, au cours de la journée « Le suicide des hommes au Québec, un problème majeur de santé publique » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2005. L'ensemble des présentations est disponible sur le site des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

Ampleur du phénomène

Au Québec:

- ◆ **Quatre fois plus de décès par suicide chez les hommes**

- ◆ **Première cause de mortalité:**
 - **Hommes 15 à 44 ans**

Quelques explications possibles

1. **Rôle masculin et suicide**
2. **Demande d'aide et soutien social**
3. **Aggravation des troubles mentaux**

1. Rôle masculin et suicide

Adhésion au rôle masculin traditionnel

Volonté de respecter les exigences du rôle masculin traditionnel, d'agir en conformité avec son code de conduite.

...Rôle masculin

Conséquences de l'adhésion au rôle masculin traditionnel

Stoïcisme	Diminue la probabilité de recevoir du soutien
Autonomie	Diminue la probabilité de demander de l'aide
Réussite	Augmente la vulnérabilité à l'échec
Agressivité	Augmente la létalité des comportements suicidaires

...Rôle masculin

- Quelques recherches se sont intéressées au lien entre les rôles de genre et le risque suicidaire (Ellis et Range, 1988; Lester, 1999; Street et Kromley, 1995)
- Ces études sont peu concluantes; aucune n'a porté sur des comportements suicidaires
- Plusieurs recherches suggère que les exigences du rôle masculin sont nocives pour la santé mentale des hommes et pourraient contribuer à expliquer leur plus grande vulnérabilité au suicide (restriction de l'expression des émotions; indépendance dans la résolution de problèmes)

...Rôle masculin

- ◆ Houle, J. (2005)
- ◆ Étude comparative:
 - 40 hommes admis à l'urgence après une tentative de suicide
 - 40 hommes n'ayant jamais posé de geste suicidaire
 - âgés entre 20 et 59 ans

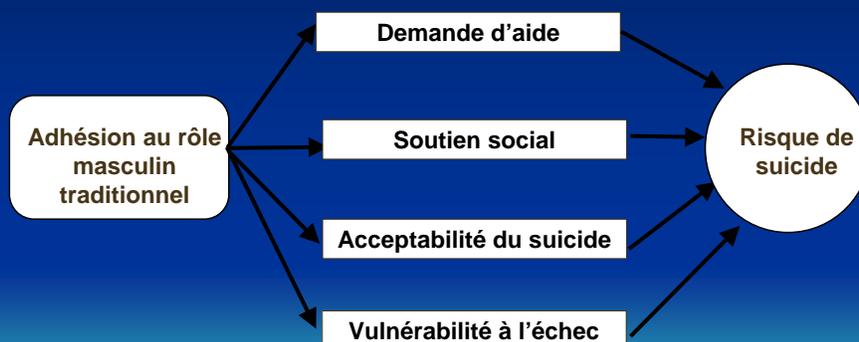
Rôle masculin

Résultats:

*Les hommes qui ont tenté de se suicider, **adhèrent plus fortement au rôle masculin traditionnel** que les hommes sans antécédent suicidaire.*

- Cependant, l'adhésion au rôle masculin traditionnel augmenterait le risque du suicide par son effet sur les facteurs de protection et de risque

Rôle masculin



2. Demande d'aide et soutien social

- 90 % des personnes suicidées présentent un trouble psychiatrique nécessitant un traitement, une minorité consultent pour des soins de santé mentale dans le mois précédant leur suicide
- Moins de 50% des personnes hospitalisées pour tentative de suicide au Canada se présentent à un premier rendez-vous en clinique externe suite à leur hospitalisation
- Environ 30% des personnes hospitalisées pour tentative de suicide refuse le suivi suggéré
- Le taux d'observance au traitement excède rarement 40%

Demande d'aide et soutien social

- ◆ **Ressources formelles**
 - **Plusieurs enquêtes montrent que les hommes utilisent moins les services en santé mentale**
 - **Les hommes sont moins nombreux à avoir reçu des services de santé professionnels suite à leur TS**
- ◆ **Soutien de l'entourage**

2.1 Soutien social

Diverses formes d'aide qui sont offertes par les membres de l'entourage d'un individu pour l'aider à faire face aux difficultés de la vie

- ◆ Affective
- ◆ Cognitive
- ◆ Normative
- ◆ Matérielle

Soutien social

Effet protecteur sur :

- ◆ La santé physique
 - Meilleure santé générale
 - Meilleur rétablissement et pronostic
- ◆ La santé mentale
 - Effet tampon contre les événements difficiles
- ◆ Les comportements suicidaires

Soutien social

Hommes:

- ◆ Réseau social plus limité
- ◆ Les hommes auraient davantage de difficulté à demander de l'aide à leur famille et à leurs amis
- ◆ Moins de soutien disponible dans leur entourage (Enquête santé Québec)
 - 14% n'ont aucun confident (femmes: 8%)
 - 6% n'ont personne pour leur témoigner de l'affection (femmes: 2,7%)

Demande d'aide

Houle (2005) étude des comportements de demande d'aide suite à un événement sévère

Résultat:

Les hommes qui ont tenté de se suicider, demandent moins d'aide à leur réseau personnel que les hommes sans antécédent suicidaire.

Demande d'aide



Soutien social

Houle (2005)

Malgré un réseau social de taille comparable, les hommes qui ont tenté de se suicider :

- **perçoivent moins de soutien disponible dans leur entourage**
- **se sont sentis moins bien compris et plus jugés suite à l'événement difficile**

Soutien social

Épuisement du réseau

◆ Pression considérable sur les proches:

- Irritabilité, humeur labile
- Entrent facilement en conflit
- Refus ou critique de l'aide offerte
- Persistance des problèmes

◆ Peu de soutien aux proches

- Impuissance
- Découragement
- Évitement ou bris de relation

Soutien social

Dépendance à l'égard du partenaire amoureux :

- ◆ Principale source de soutien émotif
- ◆ Cohésion du réseau social
- ◆ Légitimer et faciliter le recours aux ressources formelles

Soutien social

Houle (2005)

- ◆ **Chez les hommes qui ont tenté de se suicider, l'absence de partenaire amoureux s'accompagne de:**
 - ◆ Réseau social plus restreint
 - ◆ Disponibilité moins grande de soutien dans l'entourage
 - ◆ Plus grand sentiment de solitude

3. Aggravation des troubles mentaux

- ◆ **Toxicomanie**
 - 3 à 4 fois plus fréquent chez les hommes
 - 2e trouble le plus fortement associé au suicide (environ 40% des décès)
- ◆ **Dépression majeure**
 - Trouble le plus fortement associé au suicide (environ 60% des décès)
 - 2 fois plus fréquent chez les femmes

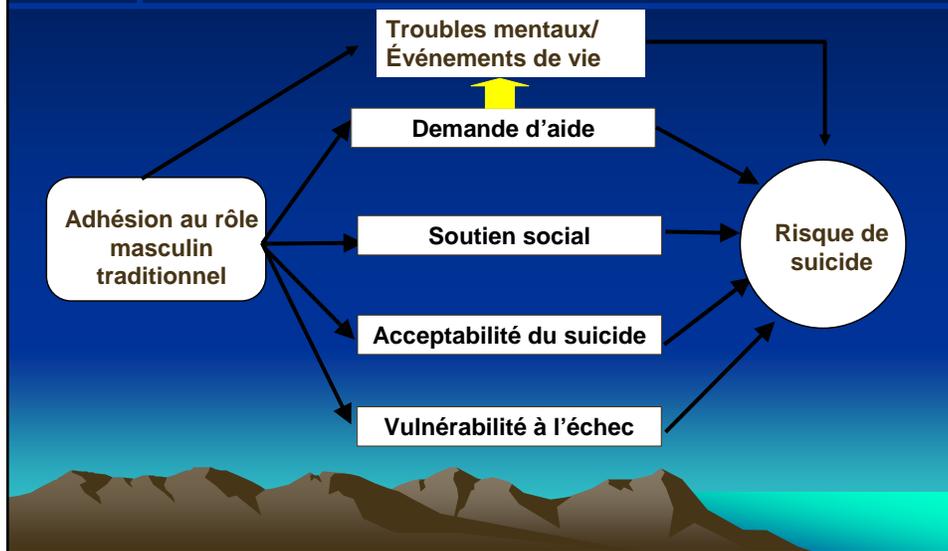
Troubles mentaux

- ◆ Caractéristiques liées au rôle masculin traditionnel
- ◆ Faiblesse du réseau
- ◆ Réticence à demander de l'aide
- ◆ Facteurs d'aggravation des troubles mentaux chez les hommes

Troubles mentaux

- ◆ **Ne demandent pas d'aide = sous-diagnostiqués et sous-traités**
- ◆ **Moins conciliants au traitement**
- ◆ **Vivent plus difficilement les conséquences de la maladie mentale: échec, stigma**

Rôle masculin



Conclusion

Quelques pistes prioritaires

- Adapter les interventions aux besoins des hommes
- Former les intervenants à reconnaître les signes de détresse et les troubles mentaux chez les hommes
- Valoriser la demande d'aide
- Favoriser l'aide des proches
- Intensifier le suivi post-crise

Conceptualisation du système d'aide

Figure 1. Continuum du système d'aide

