

Fiche-santé thématique

Bas-Saint-Laurent

Suicide

Le suicide constitue une cause importante de mortalité au Québec et au Bas-Saint-Laurent, et affecte davantage les personnes défavorisées socio-économiquement.

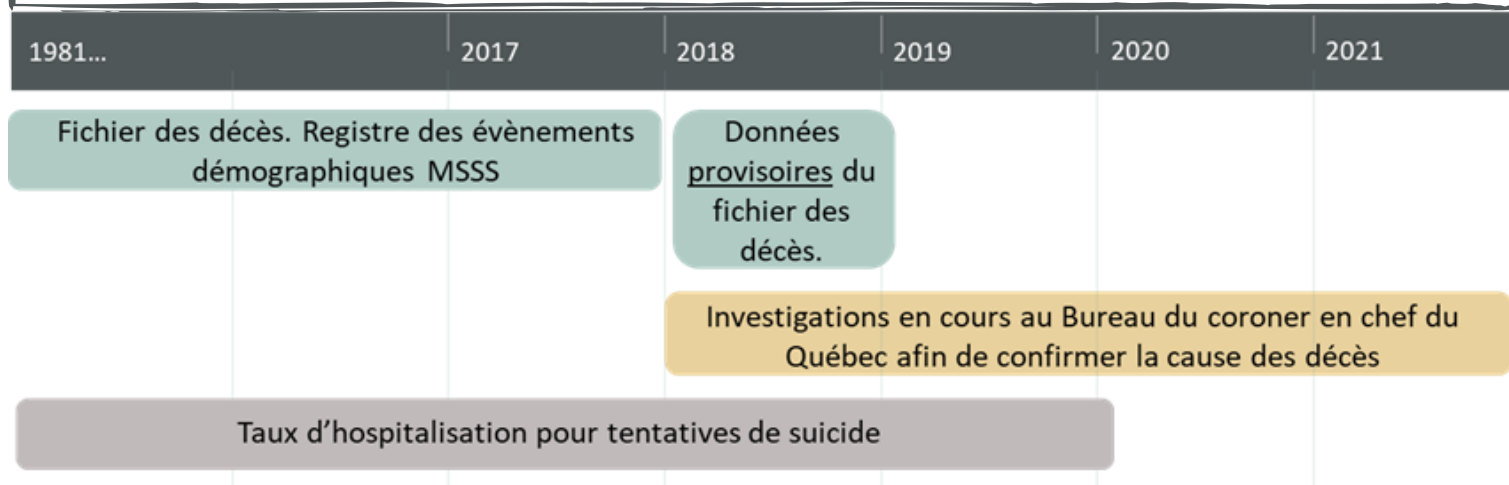
Au Québec, les taux de suicide ont connu un pic vers 1999, une diminution au début des années 2000 et se sont stabilisés depuis 2007. Le contexte de pandémie a pu aggraver certaines vulnérabilités et certains facteurs de risque pouvant conduire au suicide; il est donc nécessaire de suivre cette problématique attentivement dans notre région.^[1]

Facteurs augmentant le risque de suicide ^[1]

- Tentative de suicide antérieure;
- Troubles mentaux;
- Abus de substances psychoactives (alcool, drogues);
- Défavorisation économique et sociale;
- Présence d'évènements stressants (séparation, perte d'emploi, maladie, etc.);
- Banalisation de certains suicides par les médias.

Sources de données utilisées pour le dénombrement des suicides

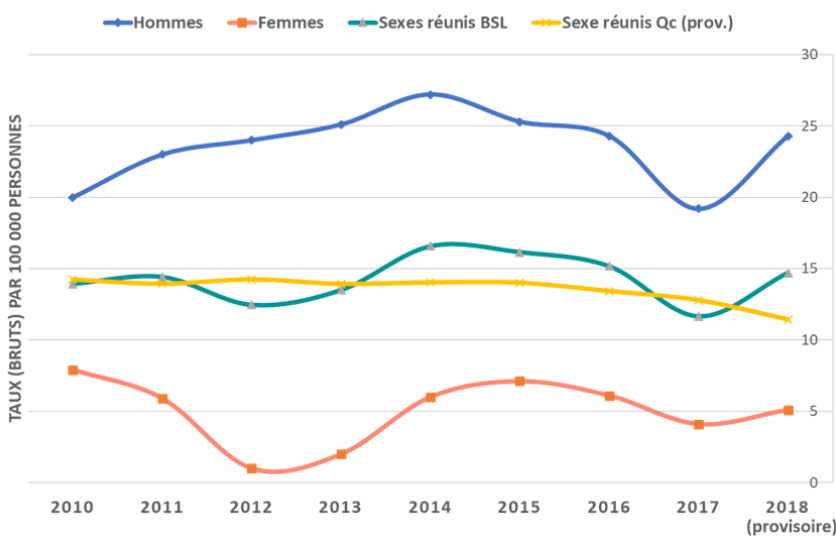
Nous ne pouvons pas connaître le nombre de suicides au Bas-Saint-Laurent en temps réel car les sources de données sont mises à jour annuellement.



Fiche-santé thématique: Suicide

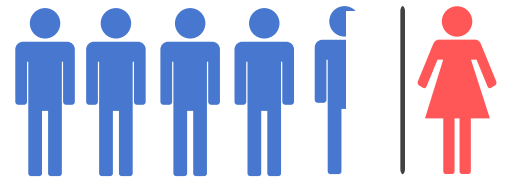
29 suicides recensés chaque année au Bas-Saint-Laurent

TAUX BRUTS DE SUICIDE PAR 100 000 PERSONNES



Les taux de suicide de la région sont **similaires** à ceux du reste du Québec.

Les hommes davantage affectés que les femmes

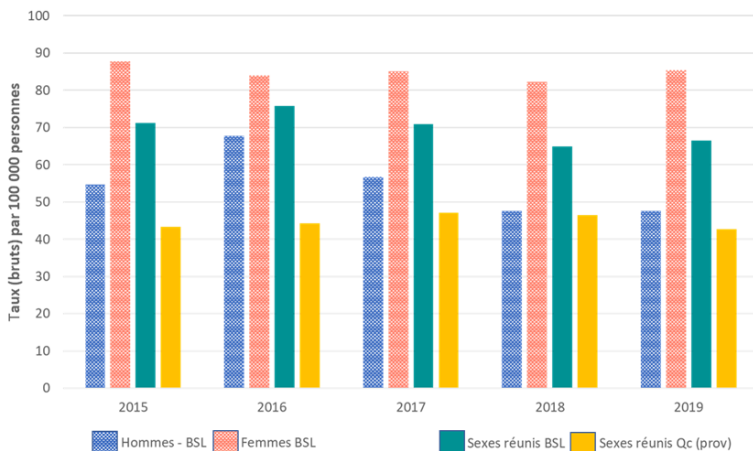


Le taux de suicide est environ 4,8 fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes dans la région (2013-2017)

Les hommes de 50 à 64 ans sont plus nombreux à se suicider (données non présentées)

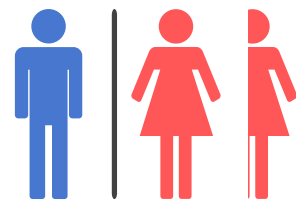
139 hospitalisations pour tentative de suicide comptabilisées chaque année au Bas-Saint-Laurent

TAUX BRUTS D'HOSPITALISATION - LÉSION TRAUMATIQUE CAUSÉE PAR UNE TENTATIVE DE SUICIDE, 2015 À 2019



Les taux d'hospitalisation pour tentatives de suicide sont significativement plus élevés au **Bas-Saint-Laurent** comparativement au reste du Québec (2015-2019; taux ajustés selon l'âge).

Les femmes davantage affectées que les hommes



Contrairement au nombre de décès par suicide, le taux d'hospitalisations pour tentative de suicide est environ 1,5 fois plus élevé chez les femmes que chez les hommes dans la région (2015-2019).

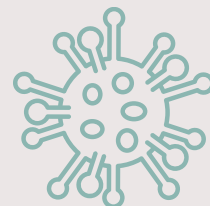
Fiche-santé thématique: Suicide



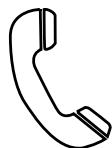
Le suicide est la **huitième cause de décès principale au Bas-Saint-Laurent, tous âges confondus** (1,4% des décès pour la période 2013-2017).

Chez les 18-24 ans (27.6% des décès) et les 25-44 ans (26% des décès), le suicide est la deuxième cause de décès principale pour la même période.

Les données dont nous disposons ne permettent pas de mesurer l'**impact de la crise sanitaire sur le suicide**. Toutefois, il est maintenant reconnu que le contexte de pandémie *aggrave certaines vulnérabilités et certains facteurs de risque de suicide*. Il est probable que les conséquences de la COVID-19 sur le taux de suicide se manifestent plusieurs mois après la fin de la période la plus critique de la pandémie. ^[2]



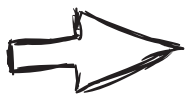
RESSOURCES



Centre de prévention du suicide et d'intervention de crise du Bas-Saint-Laurent

24h/24 - 7jours/7
1 866 APPELLE
1 866 277-3553

Centre de prévention du suicide du KRTB



<https://www.centredecrisebsl.qc.ca/>
<https://www.cpsdukrtb.org>

Sources utilisées dans cette fiche:

[1] Fiche-indicateur de l'Infocentre "inégalités sociales de santé : mortalité par suicide". Juillet 2019; Levesque, P., Mishara, B. & Perron, P. A. (2021). Le suicide au Québec : 1981 à 2018 – Mise à jour 2021. Québec, Bureau d'information et d'études en santé des populations, Institut national de santé publique du Québec.

[2] Levesque, P., Roberge, M.C. (2020). Synthèse des connaissances sur l'impact d'une crise sanitaire ou économique sur les comportements suicidaires, Bureau d'information et d'études en santé des populations, Institut national de santé publique du Québec. 17 pages.