

Suicide et Travail

Gaëlle Encrenaz, Ph.D

Stagiaire post-doctorale, CRISE, UQAM

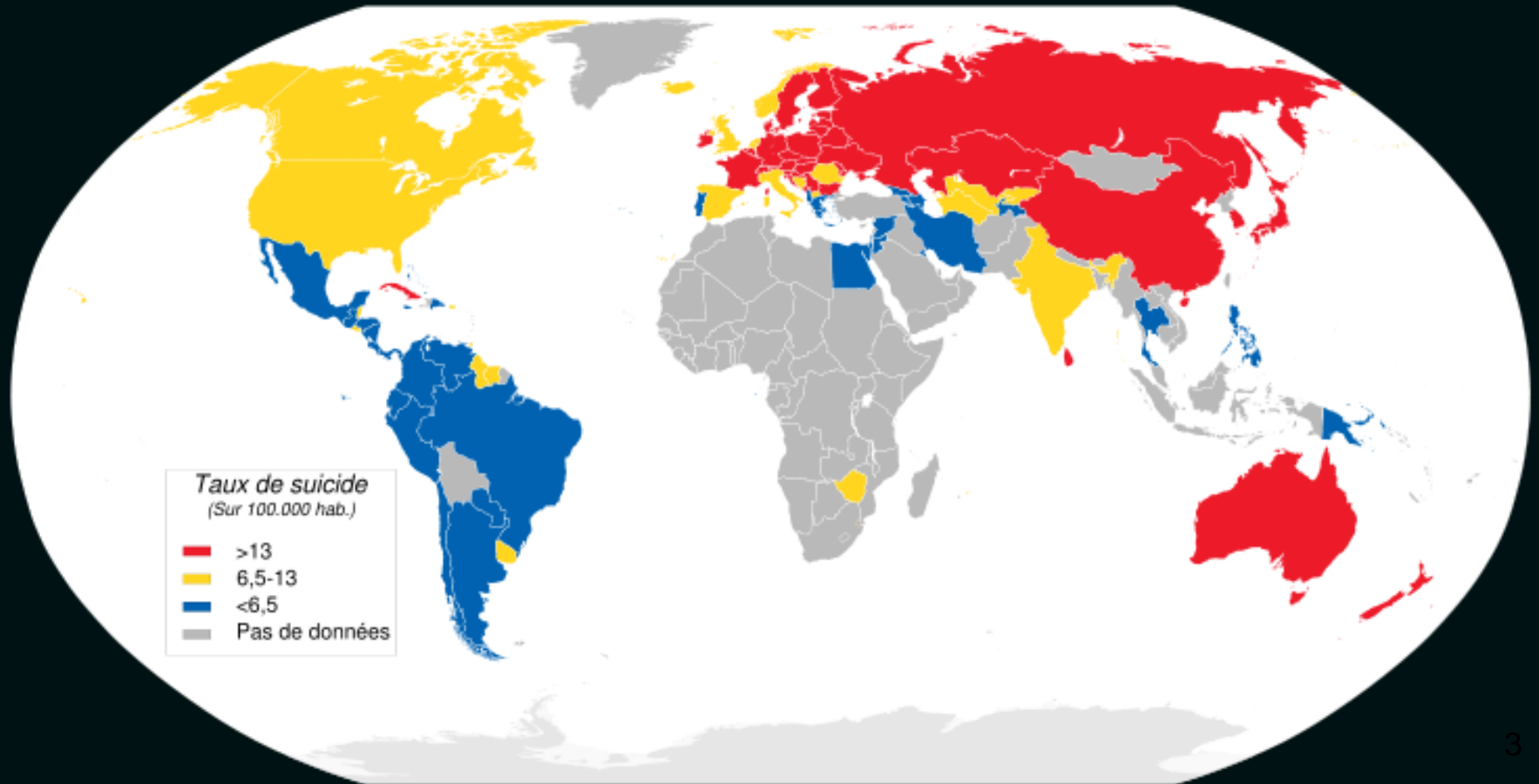
6^{ème} institut d'été du CRISE – Suicide et milieu de travail

Sommaire

1. Etat des lieux sur le suicide (chiffres et principaux facteurs de risque)
2. Le travail, un facteur de protection
3. Les suicides liés au travail
4. Facteurs professionnels liés au suicide
5. Discussion

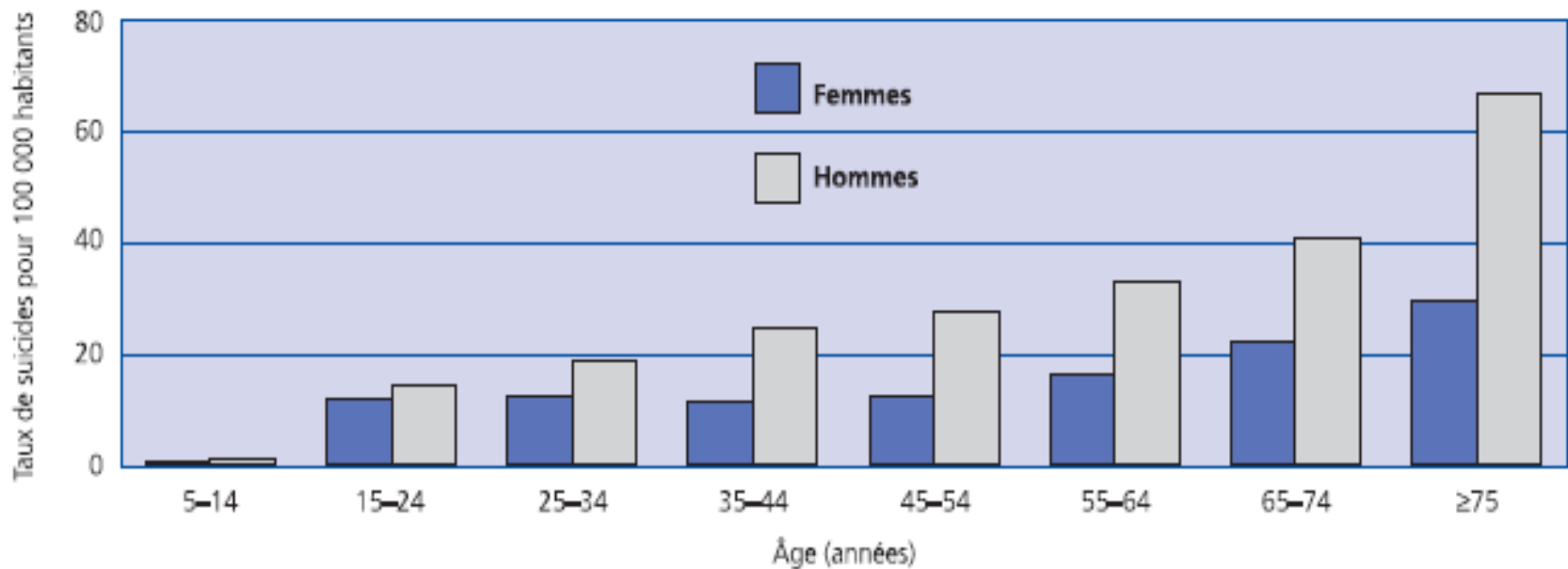
Etat des lieux (1)

- Taux de mortalité par suicide : 14.5 pour 100 000 habitants (873 000 décès par an)



Etat des lieux (2)

Taux de suicides mondiaux, par âge et par sexe, 1995



Etat des lieux (3)

Pourcentage de suicides, par âge et par sexe^a

	Age (ans)								Total
	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Masculins	0,7	12,7	18,3	20,5	17,0	13,9	9,6	7,3	100
Féminins	0,9	13,3	15,0	15,4	14,7	13,9	13,7	13,1	100
Total	0,8	12,8	17,5	19,2	16,4	13,9	10,7	8,7	100

^a D'après les données fournies par les pays qui adressent des rapports à l'Organisation mondiale de la Santé; année disponible la plus récente entre 1990 et 2000.

Etat des lieux (3)

Pourcentage de suicides, par âge et par sexe^a

	Age (ans)								Total
	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Masculins	0,7	12,7	18,3	20,5	17,0	13,9	9,6	7,3	100
Féminins	0,9	13,3	15,0	15,4	14,7	13,9	13,7	13,1	100
Total	0,8	12,8	17,5	19,2	16,4	13,9	10,7	8,7	100

^a D'après les données fournies par les pays qui adressent des rapports à l'Organisation mondiale de la Santé; année disponible la plus récente entre 1990 et 2000.

Facteurs associés (1)

- **Présence d'un trouble mental**

Entre 60 et 90 % des conduites suicidaires sont associées à un trouble mental

- **Tentative de suicide antérieure**

- 10-30 % récidivent dans l'année
- 1-2 % décèdent par suicide dans l'année
- 50 % des personnes décédées par suicide avaient fait une tentative antérieure

Facteurs associés (2)

- Alcool
 - Traits de personnalité (impulsivité +++)
 - Faible réseau social, peu de soutien affectif, Célibat
 - Évènements de vie (« life events ») : deuil, séparation...
 - Présence d'une maladie somatique
 - Période de crise économique
 - Milieu carcéral
- Un processus complexe lié à de nombreux facteurs

Le travail, un facteur de protection (1)

- Source d'intégration sociale (*Le Suicide, Durkheim*)
- 5 fonctions du travail (*Friedman, 1963*)
 - Source de revenu
 - Régulation des activités
 - Source d'identification personnelle
 - Réduction de l'isolement
 - Sens à l'existence

Le travail, un facteur de protection (2)

- Chômage = facteur de risque de suicide (décès ou tentative)
- études écologiques : quand le taux de chômage augmente, le taux de mortalité par suicide augmente aussi
- Au niveau individuel, les personnes au chômage sont plus à risque de suicide

Lien entre suicide et profession

- Taux de mortalité par suicide variables d'une profession à l'autre (*Boxer, 1995*)
 - Professions médicales
 - Forces de l'ordre
 - Agriculteurs
- Résultat d'interactions complexes
- Caractéristiques particulières de ces travailleurs, accès à un moyen léthal ou facteurs directement liés à l'exercice de ces professions

Suicides liés au travail

- Etude des Karo-jisatsu (suicide par excès de travail) au Japon
- Suicides liés au travail (*Krausz, 2005*)
 - Suicide survenant sur le lieu de travail
 - Suicide pour lequel l'entourage fait état de nombreux problèmes professionnels
 - En augmentation
 - En les comparant aux autres suicides → autres facteurs de risques sous-représentés

Objectifs

- Déterminer les facteurs professionnels
- associés aux comportements suicidaires (idéation, tentative et décès)
- à partir d'une revue exhaustive de la littérature scientifique

Méthodes (1)

- Recherche systématique des articles scientifiques:
 - Pubmed → termes du Mesh
 - Psycinfo → descripteurs du thésaurus
- Mots clés

Pubmed	Psycinfo
Self-injurious behavior	Suicide Attempted suicide Suicidal ideation Self destructive behavior Self injurious behavior Self inflicted wounds Self mutilation

Méthodes (2)

Pubmed	Psycinfo
<ul style="list-style-type: none">Organizational cultureOccupational exposurePersonnel managementTime managementIndustrial psychologyOccupational diseaseOccupational health	<ul style="list-style-type: none">Industrial and organizational psychologyEmployee (attitudes, characteristics, efficiency, motivation, productivity, skills)Employer attitudesEmployment discriminationFamily work relationshipHazardous materialsHuman resource managementJob (characteristics, experience level, involvement, knowledge, performance, satisfaction)

Méthodes (3)

Pubmed

...

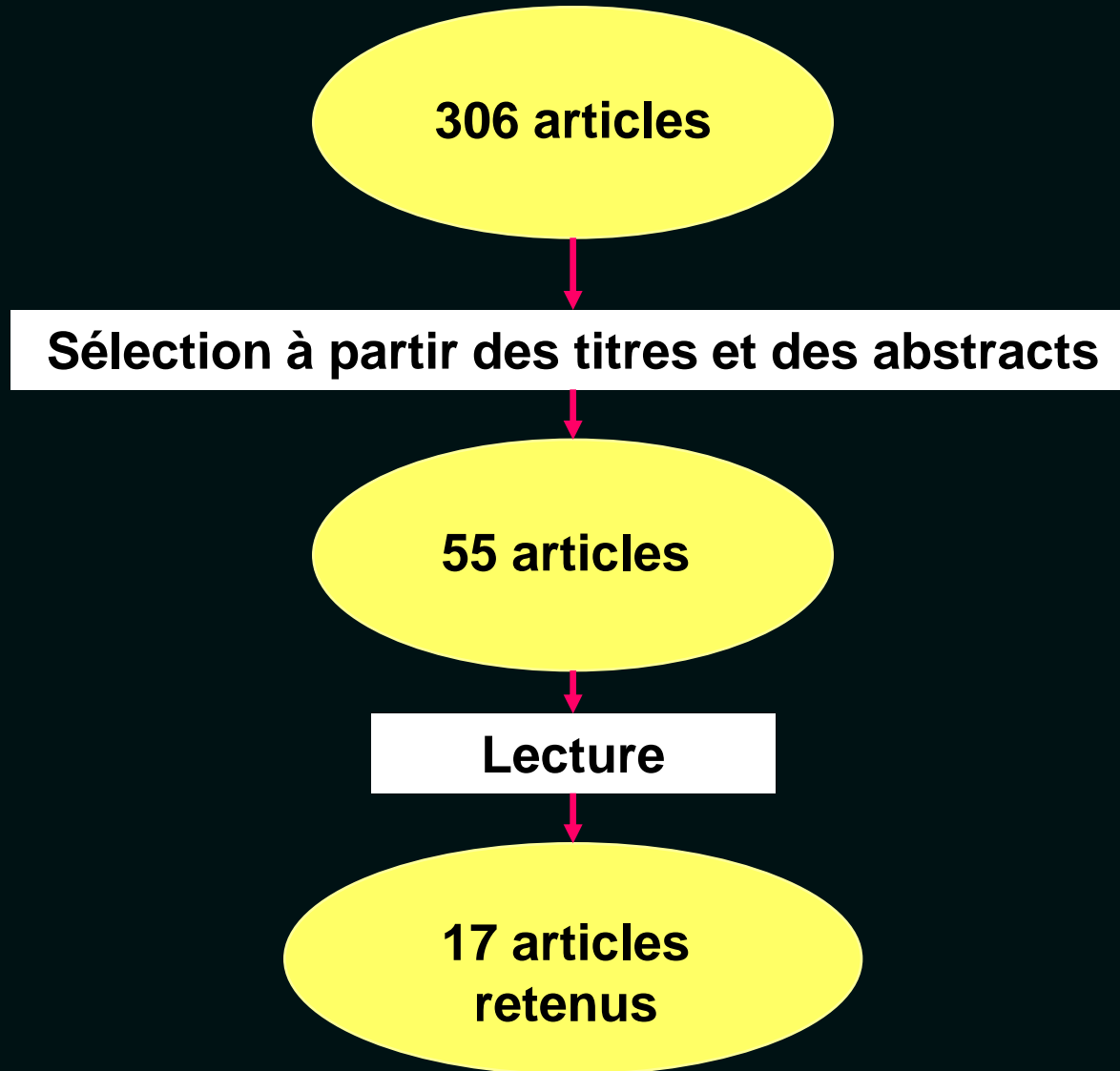
Psycinfo

Labor management relations
Occupational (exposure, safety, stress)
Organizational (behavior, characteristics, climate, commitment, structure)
Personnel (evaluation, promotion)
Quality of work life
Supervisor employee interaction
Work (attitudes toward, load, related illnesses)
Workaholism
Working conditions
Chemicals, Insecticides, teratogens
toxins

Méthodes (4)

- 2 lecteurs
- Première sélection sur abstracts
- Deuxième sélection après lecture des articles
- Inclusion des études permettant d'estimer un risque associé à chaque facteur professionnel

Résultats



Problèmes au travail

- Comparaison de 28 personnes décédées par suicide à 58 témoins (habitants de la même région) (*Hagnell, 1980*)
- Problèmes au travail évalués par un déclin social ou stress de longue date
- Les personnes décédées par suicide avaient significativement plus de problèmes au travail que les autres
- Mais pas de prise en compte des problèmes de santé mentale (facteur de confusion ?)

Satisfaction au travail

- Deux études transversales (3 272 policiers et 1 180 ambulanciers) (*Berg, 2003; Sterud, 2008*)
- Etude de l'association entre la satisfaction au travail et les idées suicidaires et tentatives de suicide au cours de la vie entière
- Associations non significatives
- Prise en compte de la santé mentale (anxiété et dépression)
- Mais schéma d'étude transversal

Intimidation / Harcèlement

- 3 études transversales aux résultats discordants et difficultés pour s'assurer que l'exposition a précédé les conduites suicidaires

Fridner, 2009	Janik, 1994	Sterud, 2008
Etudiantes en médecine (n=511)	Policiers (134)	Ambulanciers (n=1180)
Idées suicidaires (12 derniers mois)	Tentatives de suicide (vie entière)	Tentatives de suicides (vie entière et 12 derniers mois)
↑ du risque	Pas d'association	↑ du risque vie entière Pas d'association pour les 12 derniers mois

Horaires de travail

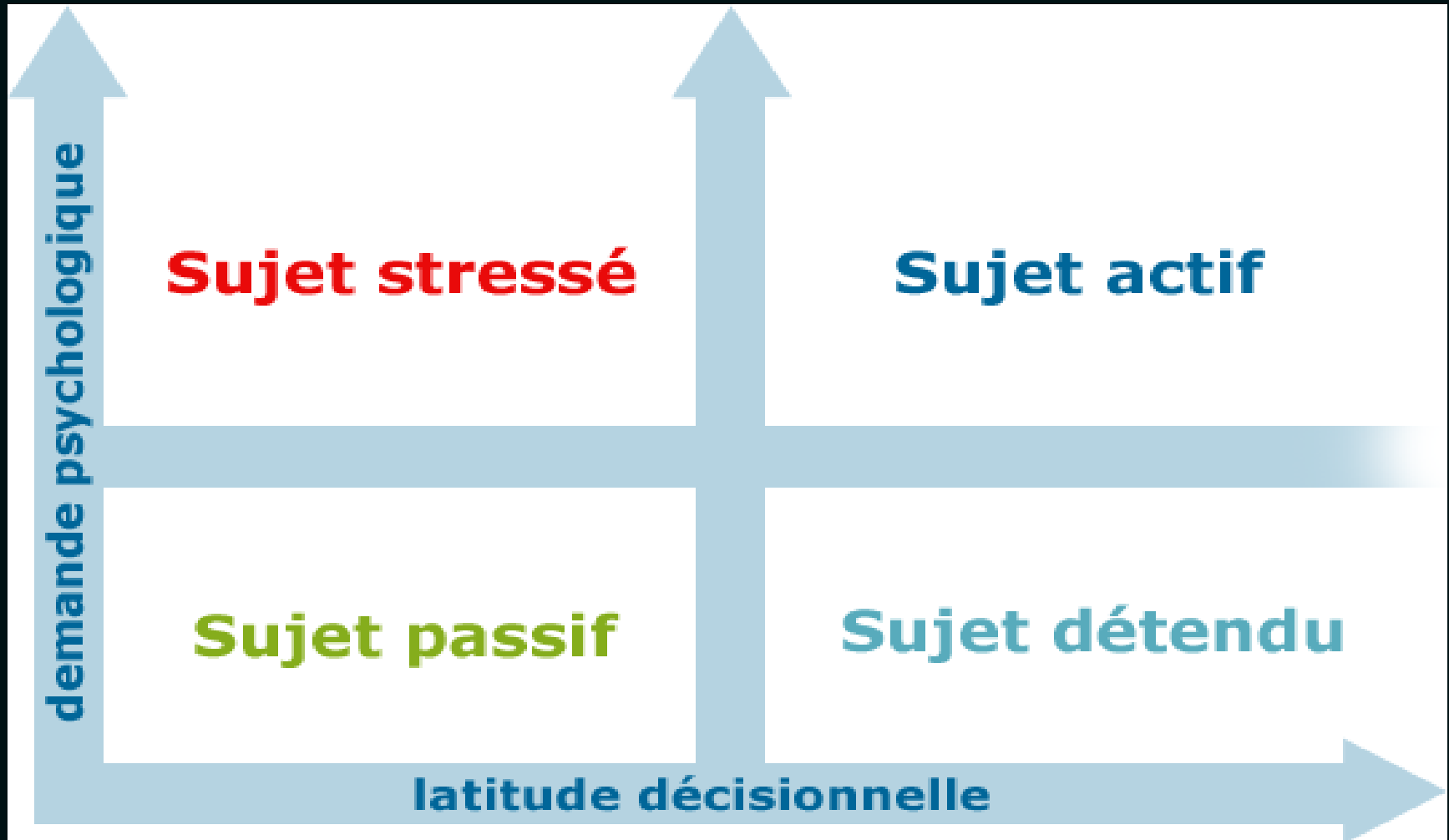
- Etude transversale de 115 policiers (*Violanti, 2008*)
 - Association avec les idées suicidaires sur la vie entière et horaires au cours des 5 années précédentes
 - Pourcentage d'heures de jour
 - Pourcentage d'heures réalisées pendant l'après-midi
 - Pourcentage d'heures de nuit
 - Nombres de changements
 - Nombre d'heures total par semaine
- aucune association

Stress

- 2 études transversales de policiers → pas d'association retrouvée (*Janik, 1994 ; Pienaar, 2007*)
- Une étude longitudinale de 94110 infirmières suivies pendant 14 ans (*Feskanich, 2002*)
- Risque de décès par suicide maximum si présence de stress domestique + stress professionnel
- Mais...
 - Seuls les décès meusrés de manière prospective
 - Ajustement sur la santé mentale par ajustement sur l'usage de diazepam à l'inclusion

Demande psychologique / latitude décisionnelle (1)

Modèle de Karasek



Demande psychologique / latitude décisionnelle (2)

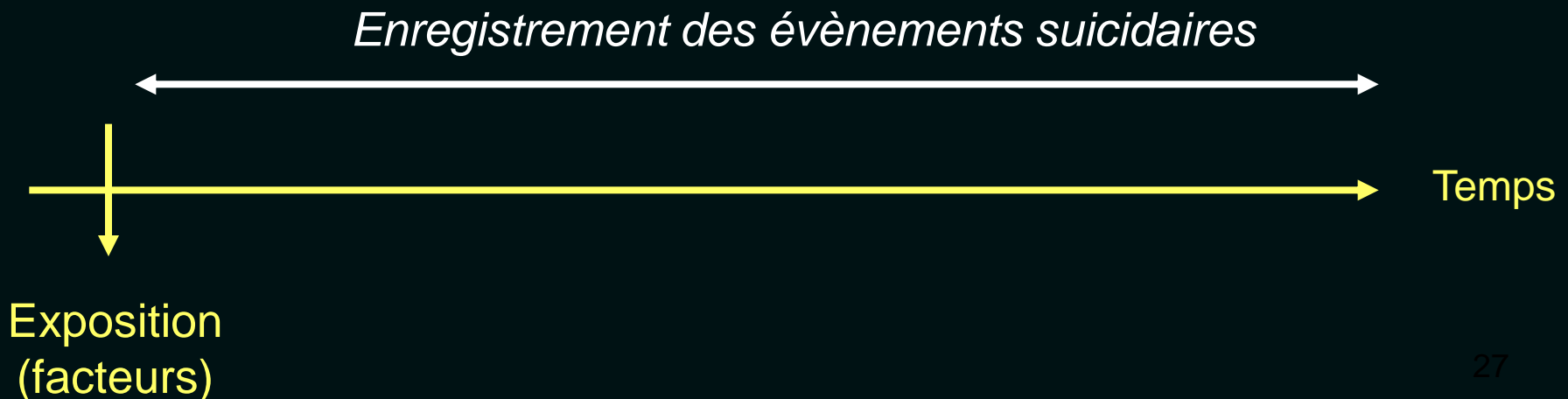
- Une étude prospective parmi 28 794 employés d'une scierie (*Ostry, 2007*)
- Recherche des facteurs associés au risque de tentative de suicide et de décès par suicide
- Exposition reconstituée de manière rétrospective, de manière indirecte
- Diminution du risque si forte demande psychologique
- Pas d'association avec la latitude décisionnelle

Demande psychologique / latitude décisionnelle (3)

- Etude prospective auprès de 3215 travailleurs japonais suivis pendant 9 ans (*Tsutsumi, 2007*)
- Etude de l'association des facteurs psychosociaux avec le risque de décès par suicide
- Plus de risque si peu de latitude décisionnelle
- Aucune association avec la demande psychologique

Demande psychologique / latitude décisionnelle (3)

- Mais dans ces deux études :
 - Pas de prise en compte de la santé mentale
 - Exposition mesurée une seule fois, au début de suivi... pas de prise en compte des changements



Soutien social au travail

- Dans l'étude sur les employés d'une scierie → le support social diminue le risque de suicide
- Dans l'étude sur les étudiantes en médecine → discuter des situations stressantes dans des groupes diminue le risque de suicide

En résumé sur les facteurs psychosociaux

Problèmes au travail	↑
Harcèlement / intimidation	↑ et NS
Stress	↑ et NS
Demande psychologique	↓ et NS
Latitude décisionnelle	↓ et NS
Soutien social	↓

Agents physiques et chimiques

- Champ magnétique
 - Champ électrique
 - Champ électromagnétique
 - Radiations
 - Carbone disulfide
 - Herbicides
 - Insecticides
 - Produits chimiques agricoles
- Pas d'association
- Augmentation du risque dans une étude pour les champs électromagnétiques, les solvants et les pesticides

Discussion

- Lien de causalité très difficile à établir
- Seulement 3 études prospectives, mais avec uniquement la prise en compte de l'exposition à l'inclusion
- Santé mentale souvent oubliée...
- Importance la prise en compte de la vie hors-travail