

**Suicide chez les autochtones.
Institut d'été 2007 du CRISE**

Texte accompagnant la présentation de Michel Tousignant

I. Problématique internationale

A. Guarani (Matto Grosso del Sul, Brésil)

Population de 55,000 distribuée dans 67 villages

De 2000 à 2003, 54 H et 49 F suicides chez les enfants et adolescents, un à 8 ans.

50 H et 12 F chez les 20-29.

A Cerro Marangaru, le taux est de 300 par 100,000

Histoire récente :

- disparition progressive de la forêt pour faire place aux fermes
- les familles ennemies traditionnellement doivent vivre dans la même réserve
- triade de pouvoir : capitaine-médiateur, missionnaire, agence des affaires indiennes

Croyances :

- On ne touche pas au corps du suicidé par peur d'être contaminé
- L'exode progressif de l'âme spirituelle peut se produire chez un être de son vivant. Le corps est alors possédé par des entités qui afflige sa famille et les liens de la famille avec l'extérieur. Lorsque le phénomène est généralisé, on considère que le monde social est malade.

Sur l'alcool :

La consommation de l'alcool a deux conséquences :

- il peut être bénéfique et libérer de la tristesse.
- L'esprit peut être possédé par la boisson de canne à sucre (pinga). Le chamane peut intervenir mais ne triomphe pas toujours.

Sur les états émotifs :

- Concept de Nhemyrv : humeur qui caractérise les personnes qui répriment leurs sentiments intenses de colère et qui deviennent passives.

B. Wayanas de Guyane Française.

C. Groenland, Iles du Pacifique

II. Autochtones nord-américains et suicide

A. Ampleur du problème du suicide

1987-1992 Chez les 15-24, le taux est 5 X chez les autochtones que chez les non-autochtones. Conclusion valable pour le reste du Canada.

Aux États-unis, c'est 3 X plus chez les 19 ans et moins.

Grande variation des taux en Colombie-Britannique :

8 bandes sur 29 présentent des taux nuls ou presque nuls.

Un tiers des 29 ont des taux supérieurs à 100,000

Étude du Nunavik d'un village : 34% des adultes rapportent une tentative de suicide à vie.

Santé Québec = 14 % pour les adultes, pour les 15-24 : 20 % des H et 16 % des F pour les 12 derniers mois.

Au Québec, portrait global : attikameks, algonquins, Montagnais, Cris, Mohawks, Hurons, Contexte urbain.

B. Facteurs familiaux

- Au Canada, 16% des signalements à la DPJ contre 5% de la population, soit 3X
- Aux États-unis 1,5 X seulement
- 40% de tous les enfants canadiens placés en famille d'accueil sont autochtones.
- C'est environ 25,000 enfants autochtones qui sont sous le système de protection de l'enfance au Canada.
- Un enfant sur 17 en réserve est placé en famille d'accueil, la plupart en famille non autochtone.
- Entre 1995 et 2001, augmentation de 71 %.

C. Alcoolisme et abus de substances

- Au Nouveau-Mexique, les deux tiers des suicides ont un taux d'alcoolémie supérieur à 0,08 mg/dl. , la moitié à un taux deux fois supérieur.
- Aux États-unis, la probabilité de mourir d'une cause reliée à l'alcool est 7 X (accident, homicide, incendie, cirrhose du foie, diabète).
- L'âge de début de consommation des drogues est entre 10 et 13 ans aux États-unis.

Alcoolisme en milieu autochtone est :

*Davantage corrélé avec la famille qu'avec les pairs.

*Modèle des parents qui consomment.

*Parents qui ne sanctionnent pas les abus : rôle des grands-parents et du père.

*Syndrome de l'alcoolisme fœtal 25 à 44 pour 10,000 naissances.

D. Histoire de la colonisation récente et de l'identité collective.

- Période des pensionnats jusque dans les années '50 : déculturation, abus psychologiques et parfois sexuels.
- Années 50 et 60 : sédentarisation dans des réserves.
- Perte des modes de survie traditionnels et absence d'emplois
- Influence de la religion sur la culture : perte des tambours, des esprits.
- Manque de continuité dans le rôle masculin.
- Pauvreté et problème de logement : exil d'une partie de la population.

E. Changements familiaux

- Nucléarisation des familles et réduction de l'influence de la famille étendue.
- Nouveaux acteurs externes : l'école et les média télévisuels.
- Déstructuration du rythme de vie
- Augmentation démographique difficile à gérer au niveau du logement et des institutions.
- Système de surveillance et de protection des enfants à construire.
- Conséquences de l'alcool : négligence, conflits parentaux, gestes incestueux.
- Insécurité de l'environnement social les fins de semaine.
- Manque de liens intergénérationnels.

F. Histoires individuelles, séparations et trauma

- Séparations d'avec les parents
- Violence domestique
- Actes de pédophilie : inceste et abus d'adultes
- Scènes de suicide ou de tentative de suicide
- Homicides ou gestes violents sur la place publique

G. Forces de résilience

- Nombreuses personnes qui ont surmonté leur vulnérabilité
- Mouvements spirituels et de retour à la nature
- Richesse des contacts humains
- Humour et joie de vivre
- Leadership et noyau professionnel qui se forme

F. Observations sur l'alcoolisme et drogues

- Association avec les trauma : anxiété sociale, sommeil, perte de l'image de soi
- Alcool déstructure la vie davantage à cause du manque de travail
- Alcool et manque de surveillance
- Alcool, manque d'anonymat et réputation sociale
- D'une consommation abusive ponctuelle à une consommation chronique
- Gains immédiats de l'alcool et des drogues :

- i. Réduite la tristesse et l'anxiété
- ii. Permet de s'affirmer socialement sans inhibition
- iii. Sentiment d'être le prince
- iv. Alcool et voyage initiatique dans contexte chamanique

XYZ Conclusion et prévention

- Refuge pour parents
- Refuge pour hommes et femmes qui passent un mauvais moment
- Remettre à l'honneur les mères de clan
- Revalorisation culturelle de l'intérieur et de l'extérieur
- Améliorer le marché de l'emploi