



Prévention du risque suicidaire chez les agriculteurs

Une étude qualitative chez des éleveurs de bovins d'Ille et Vilaine

Thèse soutenue à la Faculté de Rennes le 12 Janvier 2021 – DES de médecine générale

Emilie DELALANDE et Anne PRIOUR

Directeur de thèse : Dr Jean-François RICONO

Avec la collaboration de Dr Laure FIQUET du DMG de Rennes

Pas de conflits d'intérêt



Introduction : un paradoxe

Risque suicidaire majoré
d'environ 20%

- Létalité du geste suicidaire élevée
- Quelques marqueurs de risque identifiés



Sous-consommation en soins, en particulier pour des motifs psychologiques

- Le médecin généraliste en 1^{ier} recours
- Rôle de la MSA dans la prévention du risque suicidaire





Objectif

Explorer les connaissances et ressentis des agriculteurs
dans le secteur bovin en Ile et Vilaine

- 1) sur le suicide
- 2) sur l'accompagnement en cas de risque suicidaire



Matériels et Méthodes

- Etude qualitative
- Entretien individuel, semi dirigé, enregistrement audio
- Retranscription écrite intégrale, désidentifiée
- Double codage par théorisation ancrée, triangulation des données, utilisation du logiciel *Nvivo*
- Critères d'inclusion : agriculteur/trice, en secteur bovin lait ou bovin viande, en Ile et Vilaine
- Recrutement par vagues successives, par différentes méthodes, dont de proches en proches
- En variation maximale



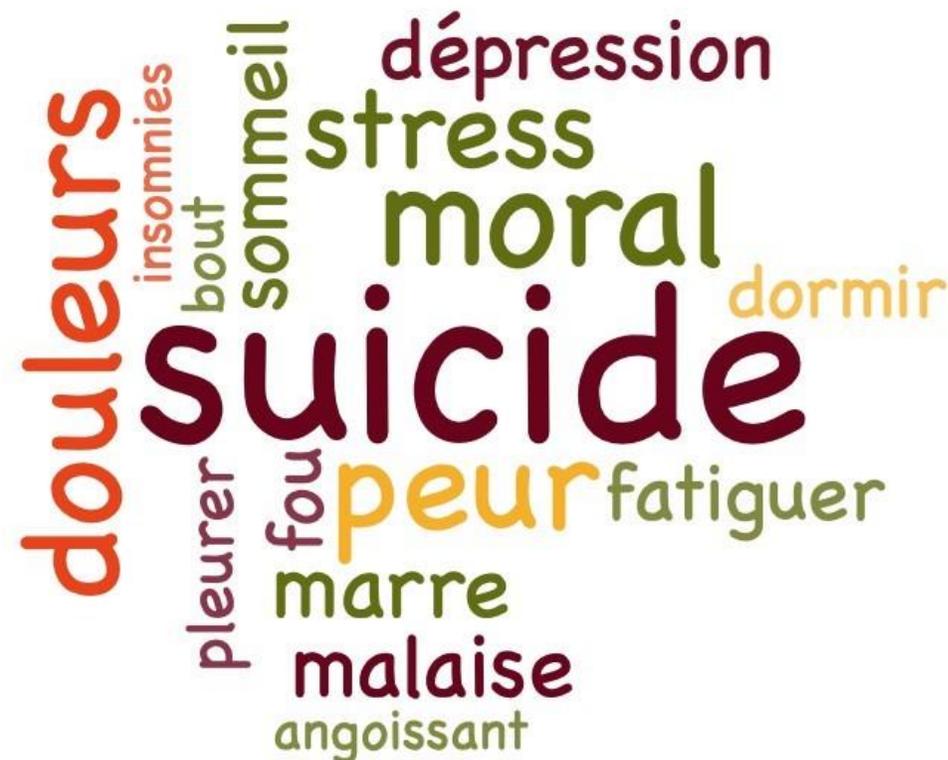
Résultats : Caractéristiques de échantillon

- 26 agriculteurs :
 - 7 femmes et 19 hommes
 - Niveau d'étude du BEP jusqu'à bac + 5
 - 7 en agriculture biologique
 - 6 travaillent seuls
- Tous plus de 35 ans, avec au moins un parent agriculteur
- Recrutés après un échange verbal (oral ou par téléphone)
- Entretiens de 61 min en moyenne



Résultats : Connaissances et ressentis sur le suicide

- 1) Dé dramatisation du geste suicidaire
- 2) Connaissances sur les signes et facteurs de risque du suicide





Résultats : Connaissances et ressentis sur le suicide

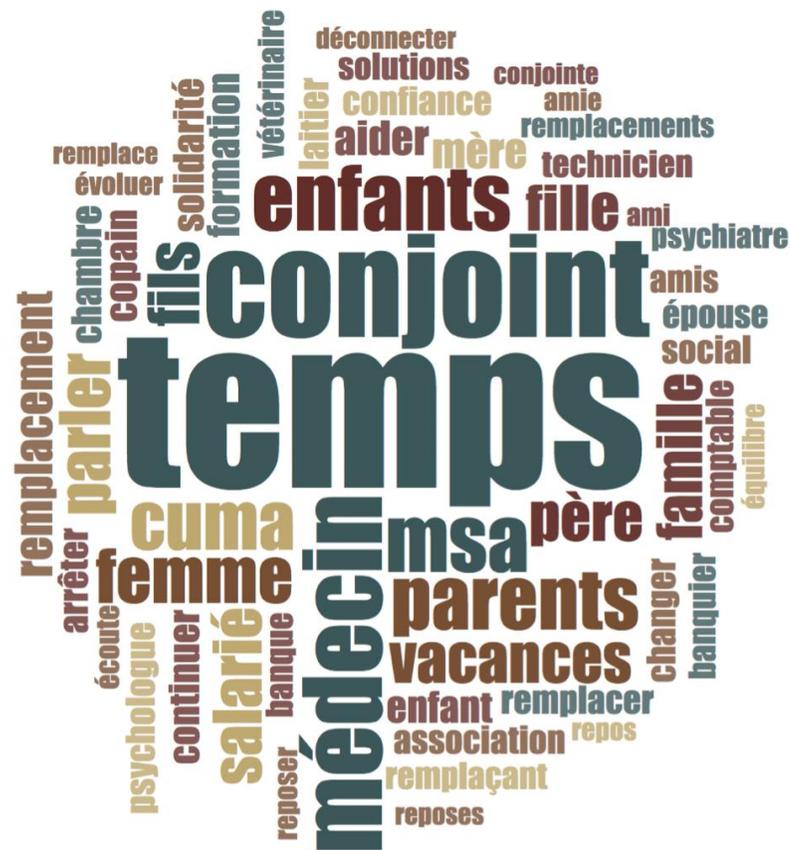
- 3) Lien avec le travail
- 4) Un traumatisme partagé

« On n'est pas reconnu par la société, on est endetté, on est débordé de boulot, on n'a pas de revenu et en plus on nous dit tous les jours qu'on travaille mal parce qu'on pollue ! »



Résultats : Connaissances et ressentis sur l'accompagnement en cas de risque suicidaire

- 1) Chercher de l'aide : le reconnaître puis le dire
- 2) L'entourage
- 3) Aider l'exploitation
- 4) Profession médicale, Psychiatre, psychologue, MSA, associations





Résultats : Connaissances et ressentis sur l'accompagnement en cas de risque suicidaire

Un focus sur le médecin généraliste :

- Peu de consultations
- Accessibilité
- Relation médecin patient
- Intérêt ?

« On n'y va vraiment quand on peut plus marcher ! »

« Il a (..) a chaque fois les bonnes questions ! »



Quelques éléments de discussion

- Connaissances des agriculteurs :

« Les élèves semblent bien informés (...) aux signes devant les alerter. »

Déniel L. Prévention primaire du risque suicidaire dans le milieu agricole.

- Causes du surisque : quelques pistes, diversité d'opinion parmi les agriculteurs autour de l'« *agribashing* »

« La souffrance exprimée (...) est multifactorielle (...) : endettement et manque de revenu, contraintes de travail et pression sociale et familiale empêchant de faire ses propres choix de vie. »

Solidarité Paysans. Des agriculteurs sous pression ; une profession en souffrance.



Quelques éléments de discussion

Médecin généraliste :

« *Aliénation au travail* »

- Sous consommation en santé de l'agriculteur

Jouenne B. Sous consommation médicale, prévention et dépistage chez les agriculteurs.

- Fatalisme

« *Le suicide est évitable.* »
(OMS)

- Stigmatisation de la santé mentale



Conclusion et quelques pistes

- Repérage précoce :
 - Recherche systématique des risques psycho-sociaux en médecine générale
 - Communication autour des dispositifs existants, notamment ceux de la MSA
 - Développement des sentinelles
- Formation initiale des agriculteurs aux risques psycho-sociaux
- Postvention