

Repérage de la crise suicidaire auprès des **mineurs non accompagnés**

« Structurer le repérage des personnes à risque pour leur proposer le plus précocement possible des solutions adaptées et, si nécessaire, un accompagnement vers le soin. » INSTRUCTION N° DGS/SP4/2022/171 du 6 juillet 2022

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

Les mineurs non accompagnés (MNA) constituent le public le plus vulnérable face au risque suicidaire lorsqu'il est comparé à la population du même âge. Les données épidémiologiques révèlent une surmortalité par suicide significative dans cette population, ainsi qu'une prévalence élevée des pensées suicidaires.

- Prévalence du suicide chez les MNA accompagnés en Suède : **40,7 pour 100 000 habitants** (vs 7,6 dans la population du même âge) → **risque 5 fois supérieur** ([Mittendorfer-Rutz](#), décembre 2019)
- Prévalence des tentatives de suicide chez les MNA accompagnés au Danemark : **1164,7 pour 100 000 habitants** (vs 82,9 dans la population du même âge) → **risque 14 fois supérieur** ([Amiri](#), décembre 2021)
- En moyenne, les MNA ont vécu **7,1 événements traumatiques**, significativement plus que les mineurs accompagnés (4,1) ([van Os](#), 2018)

FACTEURS DE RISQUE IDENTIFIES DANS LE PARCOURS DE MIGRATION

AVANT MIGRATION : guerre, conflits politiques, pauvreté, violences communautaires

PENDANT MIGRATION : voyages dangereux (96,6% des MNA), témoins d'agressions physiques graves (78,6%), témoins ou victimes d'attaques, coups de feu, blessures graves ou meurtres (76,5%), privations de nourriture ou d'eau pendant plusieurs jours (76,5%) ([Müller](#), 2019)

APRES MIGRATION : instabilité du statut d'asile, absence de soutien familial, difficultés d'intégration

FACTEURS DE RISQUE SPECIFIQUES

Les mineurs non accompagnés cumulent plusieurs facteurs de vulnérabilité qui augmentent le risque de crise suicidaire. Ces facteurs interagissent et se renforcent mutuellement.

Facteurs individuels

- Traumatismes liés à la migration et aux violences subies
- Stress post-traumatique
- Deuils multiples et séparation familiale
- Incertitude sur le statut administratif
- Barrière linguistique et difficultés de communication

Facteurs sociaux et environnementaux

- Isolement social et absence de réseau de soutien
- Difficultés d'intégration sociale et scolaire
- Discrimination et racisme
- Conditions de vie précaires
- Pression liée aux attentes familiales du pays d'origine

LES PERSONNES/PROFESSIONNELS RESSOURCES DANS LA COMMUNAUTE DE VIE

- Les **pairs**
- Les **enseignants**
- Les **professionnels de santé médicaux ou paramédicaux** (en libéral ou en institution)
Les **travailleurs sociaux et professionnels de l'Aide sociale à l'enfance (ASE)** et des **associations qui accompagnent les MNA**

LES LEVIERS D'ACTION

- La mise en place d'un **dispositif sentinelle** au sein des structures accompagnant les MNA peut favoriser le repérage de la crise suicidaire.
- La **formation aux modules Sentinelle et Evaluation/Orientation** est recommandée aux professionnels de ces structures.

Se faire accompagner dans la structuration du dispositif

Si vous souhaitez déployer le dispositif Sentinelle dans votre structure, rapprochez-vous du **Comité départemental d'éducation pour la santé** de votre département. Il vous accompagnera dans la constitution du dossier de candidature qui sera soumis aux formateurs nationaux et à la validation de l'ARS.

Pour plus de renseignements :

[CoDES 04](#)

[CoDES 05](#)

[CoDES 06](#)

[CoDEPS 13](#)

[CoDES 83](#)

[CoDES 84](#)