L'homicide-suicide conjugal et familial. **Ensemble,** plus forts pour le prévenir

Myriam Dubé, Ph.D., Professeure, **École de Travail social, UQAM**,
Chercheuse, **RAIV, Univ. Laval**.
Sabry Adel Saady, Doctorant, École de Travail social, UQAM.
Rachel Prémont, Bacc., Psychologie, Univ. Laval.

Que connaissons-nous des facteurs communs à l'homicide-suicide (HS) en général?

- Relations d'intimité présentes ou terminées >
  - Conjugales >
  - Amoureuses <
- Relations parentales <
- Genre des auteur.e.s: masculin >
- Genre des victimes : féminin >

Que connaissons-nous des facteurs communs à l'homicide-suicide conjugal (HSC)?

- Facteurs sociaux
  - Antécédents de séparation >
    - Séparation initiée par la victime
  - Genre auteur.e : masculin >
  - Genre victime : féminin >
  - Âge : l'auteur d'HSC est plus âgé que la victime >,
    - Plus l'écart est grand, plus la probabilité est >
  - Statut civil: mariés >
  - Métier libéral ou salarié (non ouvrier) >
  - Blanc (caucasien) >

Que connaissons-nous des facteurs communs à l'homicide-suicide conjugal?

- Facteurs liés à des problématiques sociales
  - Antécédents de violence conjugale >
  - Antécédents judiciaires <
  - Dépression et trouble de la personnalité (dépendante) >
  - Suicide des hommes peu de temps après l'homicide de leur partenaire: entre 25 et 55% selon les études
    - Plusieurs menaces antérieures de suicide >
    - Homicide.s et suicide planifiés >

Que connaissons-nous des facteurs communs à l'homicide-suicide conjugal?

- Facteurs contextuels facilitant l'HSC
  - Accès à une arme à feu >
    - Moyen identique pour commettre le suicide >
  - Accès facile à la victime seule >
  - Consommation alcool/drogues reliée à l'HSC <
    - Catalyseur et non la cause du passage à l'acte

Que connaissons-nous des facteurs communs à l'homicide-suicide conjugal?

- Typologie selon les motifs:
  - Fusionnel (nommé altruiste dans les études) (25% des HSC)
    - Âge > 55 ans, couple marié
    - Accès aux armes à feu, moyen utilisé: arme à feu
    - Consommation d'alcool et de benzodiazépines liée à l'HSC
    - Dépression chez l'auteur de l'HSC
    - Absence de violence conjugale
    - Maladie chronique chez l'un ou les deux conjoints
    - Auteur de l'HSC est proche-aidant, isolement social, stress financier.

Que connaissons-nous des facteurs communs à l'homicide-suicide conjugal?

- Typologie selon les motifs:
  - Jalousie (75%)
    - < 55 ans, mariés, mais en processus d'éloignement (processus de séparation ou séparation finalisée)
    - Accès aux armes à feu; moyens utilisés: strangulation, pendaison (suicide), objets pointus
    - Consommation d'alcool et de benzodiazépines liée à l'HSC <
    - Dépression chez l'auteur de l'HSC
    - Antécédents de violence conjugale

Que connaissons-nous des facteurs communs au familicide-suicide (FaS)?

- Familicide-suicide: 2% des homicides-suicides en général
  - Facteurs sociaux
    - Genre de l'auteur: masculin >
    - Genre des victimes: féminin et enfants >
    - Âge de l'auteur: entre 45 ans et 55 ans >
    - Âge des enfants: 10 ans et plus >
    - Blanc (caucasien) >
    - Ressources économiques >
    - Niveau d'éducation élevé >

Que connaissons-nous des facteurs communs au familicide-suicide?

- Facteurs contextuels facilitant le FaS
  - Accès à une arme à feu >
    - Possession d'une arme à feu >
  - Accès facile à la victime seule (domicile +++) >
  - Consommation alcool/drogues reliée au FaS >
    - Catalyseur et non la cause du passage à l'acte

Que connaissons-nous des facteurs communs au familicide-suicide?

- Facteurs liés à des problématiques sociales
  - Antécédents de violence conjugale <
  - Dépression et traits paranoïaques (ruminations) >
    - Épisode de rage très intense
    - Contextes de dettes et de perte d'emploi
    - Homicide.s et suicide planifiés +++ (des jours à l'avance) >

Que connaissons-nous des facteurs communs au filicide-suicide (FS)?

- FS dont l'auteur est de genre féminin
  - Facteurs sociaux
    - Âge: entre 35 et 45 ans >
    - Âge des victimes: inférieur à 5 ans >
    - Emploi >
    - Parents biologiques >

Que connaissons-nous des facteurs communs au filicide-suicide (FS)

- FS dont l'auteur est de genre féminin
  - Facteurs liés à des problématiques sociales
    - Antécédents psychiatriques >
    - Dépression >
      - Dépression post-natale (enfants en bas d'un an) >
      - Dépression (enfants d'un an à 5 ans) >
        - Motif du FS: fusionnel
        - FS planifié (lettre de suicide) >
    - Troubles psychotiques (plus de victimes) <
      - Motif du FS: angoisse de protection

Que connaissons-nous des facteurs communs au filicide-suicide (FS)

- FS dont l'auteur est de genre féminin
  - Facteurs liés à des problématiques sociales
    - Suicide (victimes entre 3 et 6 ans) >
      - Antécédents de tentatives de suicide
    - Maltraitance <
    - Antécédents judiciaires <
      - Motif du FS: vengeance

Que connaissons-nous des facteurs communs au filicide-suicide (FS)?

- FS dont l'auteur est de genre masculin
  - Facteurs sociaux
    - Âge: entre 45 ans et 55 ans
    - Âge des victimes: supérieur à 5 ans >
    - Emploi >
    - Parents biologiques >
    - Rupture conjugale ou divorce
    - Garde des enfants

Que connaissons-nous des facteurs communs au filicide-suicide?

- FS dont l'auteur est de genre masculin
  - Facteurs contextuels facilitant le FS
    - Accès à une arme à feu >
  - Accès facile à la victime seule >
  - Consommation alcool/drogues reliée au FS <
    - Catalyseur et non la cause du passage à l'acte

Que connaissons-nous des facteurs communs au filicide-suicide (FS)

- FS dont l'auteur est de genre masculin
  - Facteurs liés à des problématiques sociales
    - Troubles psychotiques (plus de victimes) <
      - Motif du FS: comportements autodestructeurs
    - Dépression <
      - Motif du FS: conflits pour la garde
    - Antécédents de violence conjugale >
      - Motif du FS: vengeance envers la conjointe
      - FS planifié
    - Antécédents judiciaires <
    - Maltraitance <

Compréhension écosystémique

Pistes d'actions préventives

Références

- Bossarte, R. M., Simon, T. R., & Barker, L. (2006). Characteristics of homicide followed by suicide incidents in multiple states, 2003–04. *Injury prevention*, *12*(suppl 2), ii33-ii38.
- De Koning, E., & Piette, M. H. (2014). A retrospective study of murder–suicide at the Forensic Institute of Ghent University, Belgium: 1935–2010. *Medicine, Science and the law*, *54*(2), 88-98.
- Eliason, S. (2009). Murder-suicide: a review of the recent literature. *Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law Online*, *37*(3), 371-376.
- Léveillée, S., Doyon, L., & Cantinotti, M. (2019). Évolution dans le temps du filicide-suicide masculin au Québec. *L'Encéphale*, *45*(1), 34-39.
- Liem, M., & Koenraadt, F. (2008). Filicide: A comparative study of maternal versus paternal child homicide. *Criminal Behaviour and Mental Health*, *18*(3), 166-176.

Références

- Oram, S., Flynn, S. M., Shaw, J., Appleby, L., & Howard, L. M. (2013). Mental illness and domestic homicide: a population-based descriptive study. *Psychiatric services*, *64*(10), 1006-1011.
- Pereira, A. R., Alves, L. F., Ribeiro, I. P., & Santos, J. C. (2010). Intimate partner homicide-suicide—a 5-year case review (2004-08). *Parte: http://hdl. handle. net/10316.2/2632*.
- Regoeczi, W. C., Granath, S., Issa, R., Gilson, T., & Sturup, J. (2016). Comparing Homicide-Suicides in the United States and Sweden. *Journal of forensic sciences*, *61*(6), 1524-1530.
- Smucker, S., Kerber, R. E., & Cook, P. J. (2018). Suicide and additional homicides associated with intimate partner homicide: North Carolina 2004–2013. *Journal of urban health*, *95*(3), 337-343.
- Vandevoorde, J., Estano, N., & Painset, G. (2017). Homicide-suicide: revue clinique et hypothèses psychologiques. *L'Encéphale*, *43*(4), 382-393.