



2016-2017

SANTÉ DES JEUNES DU SECONDAIRE

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue

SANTÉ MENTALE →

Élèves ayant reçu un diagnostic médical de trouble
du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

DE QUOI EST-IL QUESTION ?

Les troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) se traduisent par un manque d'attention ou un problème de concentration, accompagné ou non de comportements d'hyperactivité ou d'impulsivité fréquents et sévères, pouvant mener à des problèmes d'estime de soi ou à des difficultés scolaires. Ici, les élèves indiquant souffrir de TDAH ont reçu une confirmation de leur état par un médecin ou un spécialiste de la santé.

Élèves ayant reçu un diagnostic médical de TDAH

Élèves de 12 à 17 ans

Territoires	Sexes réunis		Garçons		Filles	
	N ^e	%	N ^e	%	N ^e	%
Abitibi-Témiscamingue	2 000	28 ↑	1 200	34 ↑	800	22 ↑
Québec	89 200	23	54 100	27	35 000	18

N^e Nombre estimé

↑ % régional plus élevé que celui du reste du Québec

Notes

Dans le tableau précédent, la comparaison des données (représentée par les symboles = et ↑) est effectuée entre le pourcentage régional et celui du reste du Québec, c'est-à-dire l'ensemble du Québec excluant la région. Néanmoins, les données « Québec » présentées dans ce tableau se rapportent bien à l'ensemble du Québec, qui inclut la région.

Le total peut différer de la somme des parties en raison de l'arrondissement des estimations.

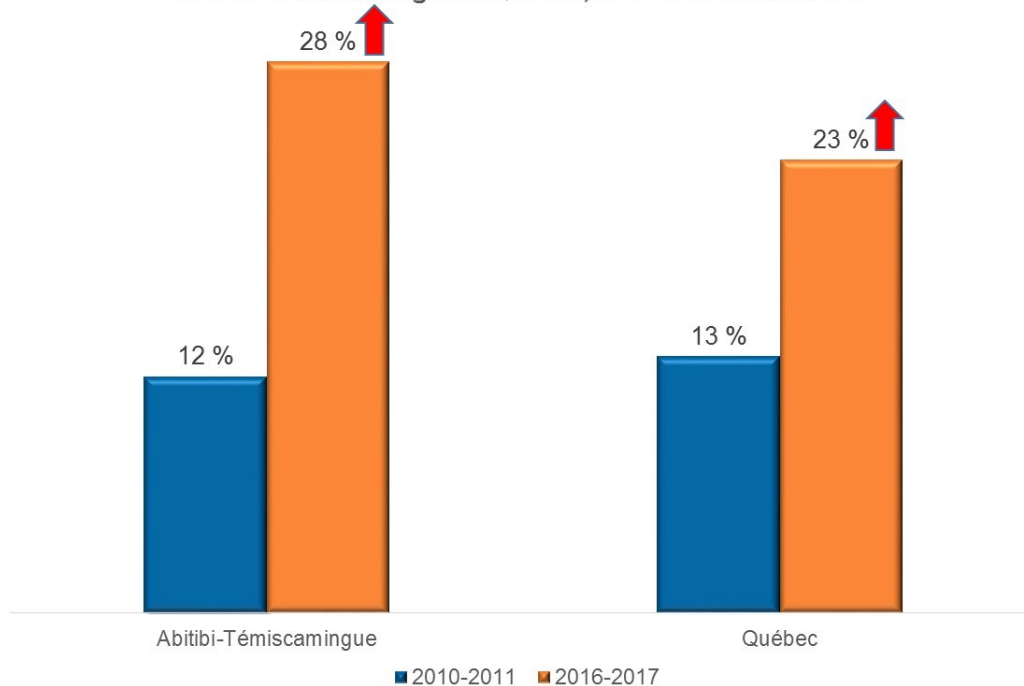
FAITS SAILLANTS

En Abitibi-Témiscamingue, 28 % des élèves ont affirmé souffrir de TDAH, confirmés par un médecin ou un spécialiste de la santé, un pourcentage supérieur à celui dans le reste de la province (23 %). Les garçons (34 %) étaient plus touchés par ces troubles que les filles (22 %). Dans les deux cas, les pourcentages régionaux sont supérieurs à ceux du reste du Québec.

Parmi ces élèves souffrant de TDAH, 62 % ont consommé un médicament prescrit par un médecin pour se calmer ou améliorer leur concentration, dans les deux semaines précédant l'enquête. C'est proportionnellement plus que dans le reste du Québec (58 %). Il s'agit également d'une hausse par rapport à l'enquête de 2010-2011 (49 %). Enfin, plus d'élèves du 1er cycle (secondaire 1 et 2) que du 2e cycle (secondaire 3, 4 et 5) ont consommé un tel médicament en 2016-2017.

Évolution dans le temps

Proportion (%) d'élèves ayant reçu un diagnostic médical de TDAH, Abitibi-Témiscamingue et Québec, 2010-2011 et 2016-2017



↑ Pourcentage significativement plus élevé qu'en 2010-2011

Faits saillants

La proportion d'élèves souffrant de TDAH a augmenté dans la région depuis 2010-2011, où elle se situait à 12 %. Chez les garçons, elle est passée de 15 % à 34 % et de 9 % à 22 % chez les filles (données non illustrées).

Qu'est-ce qui influence les résultats ?



La santé d'un individu est influencée par de nombreux facteurs. L'EQSJS permet de dégager des caractéristiques liées à diverses problématiques ou comportements chez les jeunes. Dans le tableau suivant, la flèche (↑) indique que le pourcentage d'élèves est plus élevé parmi ceux présentant la caractéristique mentionnée. Exemple : les élèves fumant la cigarette (premier facteur dans la liste) sont proportionnellement plus nombreux que les non-fumeurs à avoir reçu un diagnostic de TDAH. Cela ne signifie pas que le tabagisme peut causer le TDAH mais qu'il existe une association statistique entre les deux. On peut aussi constater la présence d'une association entre le tabagisme et deux autres indicateurs du volet santé mentale, soit les élèves souffrant d'anxiété et ceux ayant un niveau élevé de détresse psychologique. Les autres indicateurs de santé mentale font également l'objet d'une fiche qu'il est possible de consulter.

Indicateurs de santé mentale

Facteurs qui influencent les indicateurs de santé mentale

	Niveau élevé de détresse psychologique	Souffrant de TDAH	Souffrant de dépression	Souffrant d'anxiété
Fumant la cigarette	↑	↑		↑
Ayant consommé de l'alcool au cours des 12 mois précédents	↑			↑
Ayant eu une consommation excessive d'alcool au cours des 12 mois précédents			↑	↑
Ayant consommé des drogues au cours des 12 mois précédents	↑		↑	↑
Ayant consommé des médicaments non prescrits au cours des 12 mois précédents	↑			
Étant peu actifs physiquement dans les loisirs et les transports		↑		↑
Ayant une attirance sexuelle pour une personne du même sexe	↑		↑	↑
Ayant un risque élevé de décrochage scolaire	↑	↑	↑	↑
Ayant un faible soutien social dans leur environnement scolaire	↑			
Ayant une faible participation dans leur environnement scolaire	↑			
Étudiant au 2e cycle (secondaire 3, 4 et 5)	↑		↑	
Ayant été victimes de violence à l'école ou de cyberintimidation	↑	↑	↑	↑
Ayant manifesté une conduite imprudente ou rebelle au cours des 12 mois précédents	↑		↑	↑
Ayant infligé et subi de la violence lors de leurs relations amoureuses	↑		↑	↑
Ayant eu une relation sexuelle forcée au cours de leur vie	↑		↑	↑
Ayant manifesté au moins un comportement d'agressivité directe		↑		
Ayant un faible soutien social dans leur famille	↑	↑	↑	↑
Ayant une faible participation dans leur famille	↑			
Ayant un faible soutien social dans leur environnement communautaire	↑			
Ayant une faible participation dans leur environnement communautaire	↑			
Ayant un niveau élevé de détresse psychologique		↑		↑
Ayant une insatisfaction à l'égard de leur apparence (silhouette)				↑

Source :

Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS), 2016-2017

Rapport provincial : <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/enfants-ados/adaptation-sociale/sante-jeunes-secondaire-2016-2017-t2.html>

Questions ou commentaires ?



Courriel : guillaume_beaule@ssss.gouv.qc.ca
 Téléphone : 819 764-3264, poste 49211