

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité

« Le trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) est un trouble neurodéveloppemental souvent diagnostiqué chez les enfants d'âge scolaire. Il est caractérisé par un déficit de l'attention (inattention), une impulsivité (gestes et paroles) ou une hyperactivité motrice (bougeotte physique) (American Psychiatric Association, 2013). [...] Les enfants atteints de TDAH sont plus à risque d'avoir d'autres désordres psychologiques tels que les troubles anxieux, la dépression et les troubles de conduite (Cuffe, Visser, Holbrook, Danielson, Geryk, Wolraich et McKeown, 2015; Joelsson et al., 2015; Nordström et al., 2013; Yang et al., 2007). » (tiré de la fiche indicateur de l'Infocentre de santé publique, 2016, page 1)

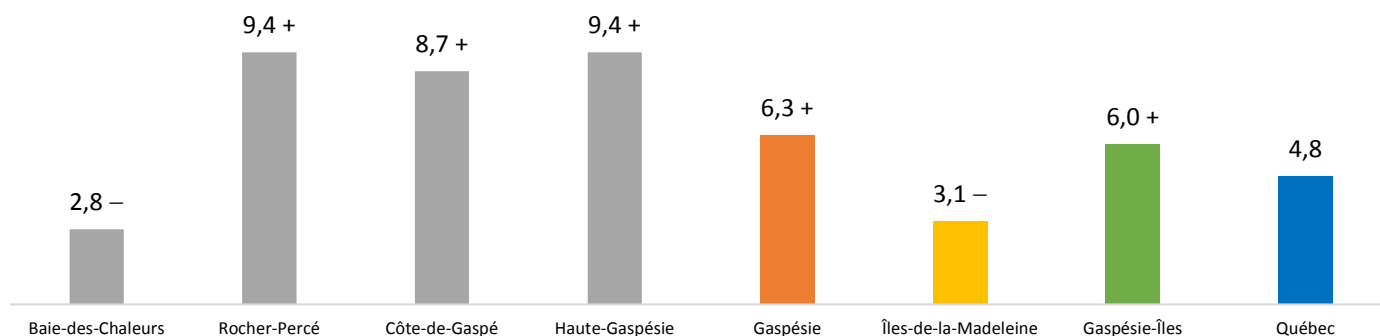
La prévalence du TDAH

En 2014-2015, **6,0 %** des jeunes de 1 à 17 ans en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine souffrent d'un TDAH, soit 780 jeunes.

Soulignons que ces données sous-estiment la prévalence du TDAH chez les jeunes, car elles ne rendent compte que de ceux qui, en 2014-2015, ont été diagnostiqués par un médecin ou ont été traités pour ce trouble par un médecin. Ainsi, elles ne rendent pas compte des jeunes qui n'ont pas eu recours aux services en 2014-2015, ni de ceux qui ont été traités, par exemple, par un psychologue à l'école, en CLSC ou en privé. Ces données ne doivent pas non plus être confondues avec celles mesurées lors d'enquêtes populationnelles qui, elles, estiment la proportion totale de personnes atteintes (ou la prévalence à vie), comme l'a fait par exemple l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire en 2010-2011 (EQSJ). Rappelons que dans cette enquête, 15 % des élèves du secondaire en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine ont déclaré souffrir d'un TDAH confirmé par un médecin ou un spécialiste de la santé (13 % au Québec) (Dubé et Parent, 2015). Or, les données présentées dans cette fiche estiment à 7,4 % la proportion de jeunes de 12 à 17 ans dans la région ayant été diagnostiqués ou traités pour ce trouble par un médecin en 2014-2015.

Les données sur le TDAH proviennent du Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), lequel contient deux fichiers qui permettent d'identifier les personnes avec un TDAH, soit le fichier des hospitalisations MED-ÉCHO du MSSS et le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte de la RAMQ. Une personne est considérée avoir un TDAH si, au cours de l'année, elle a un diagnostic principal de TDAH (CIM-10 : F90) au fichier MED-ÉCHO ou un diagnostic de TDAH au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte.

Figure 1 : Prévalence annuelle (en %) du trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité chez les jeunes de 1 à 17 ans, 2014-2015



Voir la signification des symboles dans l'encadré au bas de la page suivante.

Comparaison entre la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et le Québec

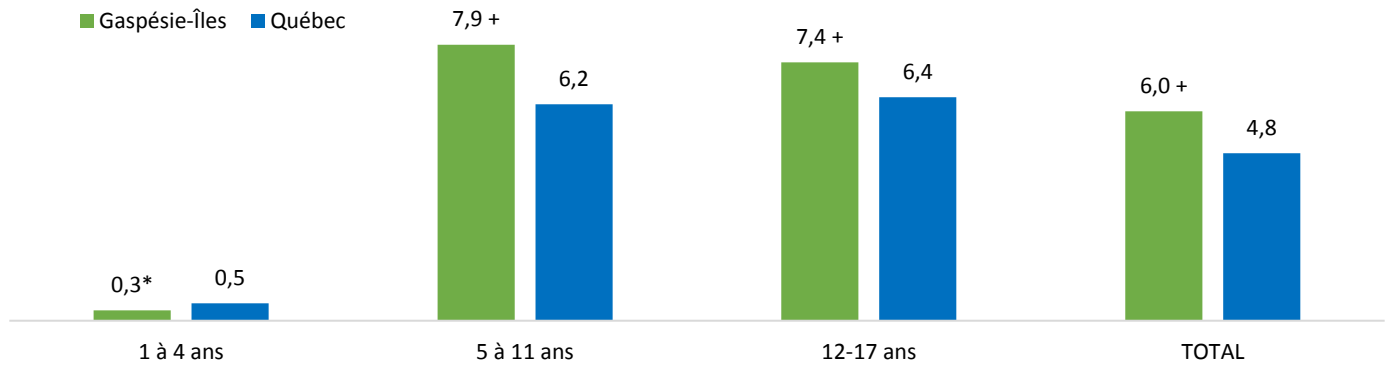
En 2014-2015, selon les données du SISMACQ, les jeunes de 1 à 17 ans en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine sont, toutes proportions gardées, plus nombreux à avoir été diagnostiqués ou traités par un médecin pour un TDAH que ceux du Québec (6,0 % contre 4,8 %), un écart qui s'observe chez les garçons et chez les filles ainsi que chez les jeunes d'âge primaire et secondaire (figure 2). Comme l'illustre par ailleurs la figure 1, seuls les RLS de Rocher-Percé, de La Côte-de-Gaspé et de La Haute-Gaspésie contribuent à cette différence avec le Québec,

la Baie-des-Chaleurs et les Îles-de-la-Madeleine obtenant au contraire une prévalence du TDAH moindre qu'au Québec.

Tableau 1 : Prévalence annuelle (en %) du trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité chez les jeunes de 1 à 17 ans, 2014-2015

	Gaspésie-Îles	Québec
Sexe†		
Hommes	7,9+	6,5
Femmes	4,0+	3,1
TOTAL	6,0+	4,8

Figure 2 : Prévalence annuelle (en %) du trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité chez les jeunes de 1 à 17 ans selon le groupe d'âge, 2014-2015



Groupes plus nombreux à souffrir d'un TDAH

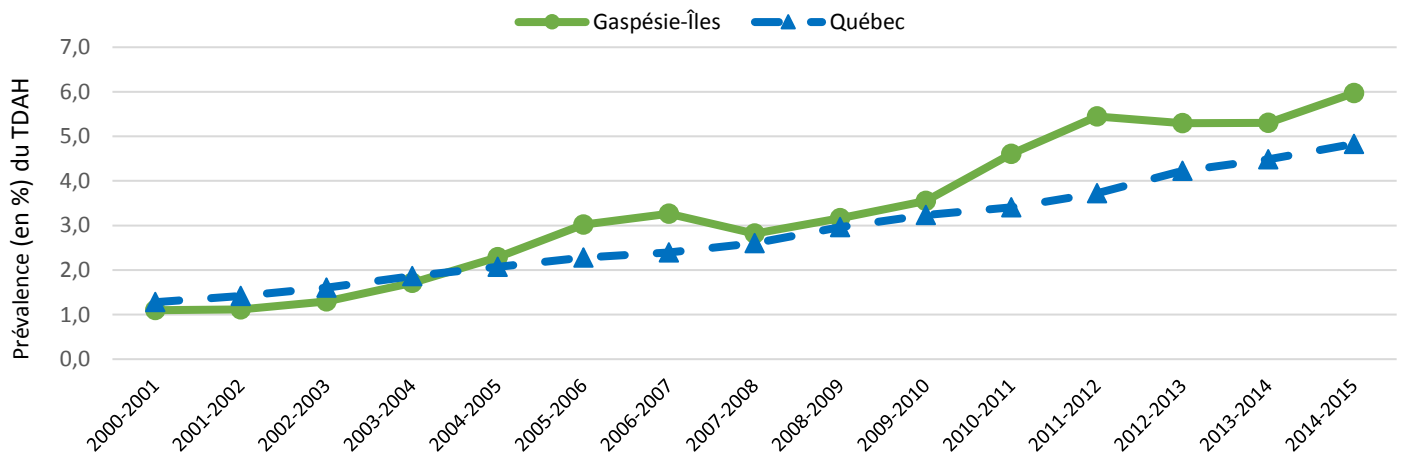
Au Québec comme en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, les garçons sont clairement plus susceptibles que les filles de souffrir d'un TDAH (7,9 % contre 4,0 % dans la région) (tableau 1). Ce trouble neurodéveloppemental est aussi associé à l'âge. Rarement diagnostiqué ou traité au cours de la petite enfance, comme en témoigne la figure 2, ainsi qu'à l'âge adulte où la prévalence est de 1,8 % chez les personnes de 18 à 24 ans dans la région (résultat non illustré), le TDAH touche 7,9 % des jeunes de 5 à 11 ans et 7,4 % de ceux âgés de 12 à 17 ans (figure 2). Mentionnons que la proportion de jeunes diagnostiqués ou traités pour ce trouble en 2014-2015 est

particulièrement élevée chez les jeunes de 10 à 14 ans avec 9,6 % en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (8,0 % au Québec) (résultats non illustrés).

Évolution du TDAH depuis 2000

En 2000-2001, 1,1 % des jeunes de 1 à 17 ans en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine apprenaient qu'ils avaient un TDAH ou étaient traités pour ce trouble par un médecin. Quinze ans plus tard, cette proportion s'élève à 6,0 % (figure 3). La prévalence du TDAH a aussi connu une progression notable au Québec en passant de 1,3 % en 2000-2001 à 4,8 % en 2014-2015.

Figure 3 : Prévalence annuelle (en %) du trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité chez les jeunes de 1 à 17 ans, 2000-2001 à 2014-2015



Symboles : † Signifie que les pourcentages obtenus dans la région dans les différentes catégories de cette variable se différencient statistiquement.

+ ou - Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,01.

Source : INSPO, SISMACQ, données extraites de l'Infocentre de santé publique.

Document produit par : Nathalie Dubé, Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, mars 2017.