

Prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

Définition : Proportion de la population âgée de 1 à 24 ans ayant eu un diagnostic de TDAH ou ayant été traité pour TDAH au cours de l'année, ajustée selon la structure d'âge de la population.

Utilité : Les enfants atteints de TDAH sont prédisposés à avoir d'autres désordres psychologiques tels que les troubles d'apprentissages, les troubles anxieux, les troubles affectifs, la dépression et les troubles de conduite. De plus, le TDAH peut avoir des répercussions importantes sur leur estime de soi et leurs résultats scolaires ainsi que dans leurs interactions avec leur environnement (vie sociale et familiale).

Précisions : Le trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) est souvent diagnostiqué chez les enfants d'âge scolaire. Ce trouble neurologique est caractérisé par des difficultés d'attention, de l'impulsivité ou une agitation physique élevée (hyperactivité). Ces symptômes peuvent être présents à des degrés divers. Les données portent sur les personnes ayant consulté un médecin rémunéré à l'acte ou ayant été hospitalisées en raison du TDAH durant l'année. Ces données sous-estiment la prévalence réelle du TDAH.

Prévalence ajustée des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité dans la population de 1 à 24 ans selon le territoire de réseau local de services (RLS), la région des Laurentides et le Québec

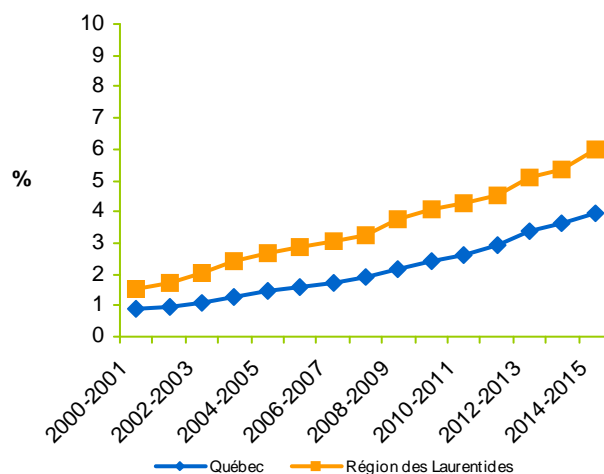
Territoire	2012-2013		2013-2014		2014-2015	
	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre
Québec	3,3	67 110	3,6	72 985	3,9	80 210
Région des Laurentides	5,1 (+)	7 645	5,4 (+)	8 060	6,0 (+)	9 025
RLS d'Antoine-Labelle	5,7	425	6,0	435	5,6	405
RLS des Laurentides	4,1 (-)	385	3,9 (-)	365	4,4 (-)	415
RLS des Pays-d'en-Haut	3,6 (-)	275	3,7 (-)	280	4,0 (-)	300
RLS d'Argenteuil	4,8	345	5,6	395	5,8	410
RLS de Deux-Montagnes—Mirabel-Sud	4,9	1 520	4,7 (-)	1 470	5,2 (-)	1 630
RLS de la Rivière-du-Nord—Mirabel-Nord	6,3 (+)	2 440	6,7 (+)	2 670	7,5 (+)	3 050
RLS de Thérèse-De Blainville	4,7 (-)	2 265	5,1 (-)	2 435	5,9	2 815

(-)(+) : Pour la RÉGION, valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du Québec, au seuil de 0,01; pour les territoires de RLS, valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de la région, au seuil de 0,01.

La prévalence des TDAH est supérieure dans la région et en forte augmentation

En 2014-2015, plus de 9 000 jeunes de la région ont reçu un diagnostic de TDAH ou ont été traités pour un TDAH au cours de l'année. La prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité dans la région est significativement supérieure à celle du Québec (6,0 % comparé à 3,9 % en 2014-2015) et ce phénomène perdure depuis au moins 15 ans. La tendance dans le temps démontre que la prévalence des TDAH est en forte augmentation tant dans la région qu'au Québec.

La prévalence des TDAH varie selon les territoires de RLS. Depuis plusieurs années, on remarque que les prévalences des territoires de RLS des Laurentides et des Pays-d'en-Haut sont significativement inférieures à la région, alors que le RLS de Rivière-du-Nord—Mirabel-Nord présente des prévalences supérieures. Par contre, tous les territoires de RLS ont une prévalence semblable ou supérieure à celle du Québec.



Source(s) : Institut national de santé publique du Québec, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec

Prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

Prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité dans la population de 1 à 24 ans selon le sexe, le territoire de réseau local de services (RLS), la région des Laurentides et le Québec, 2014-2015

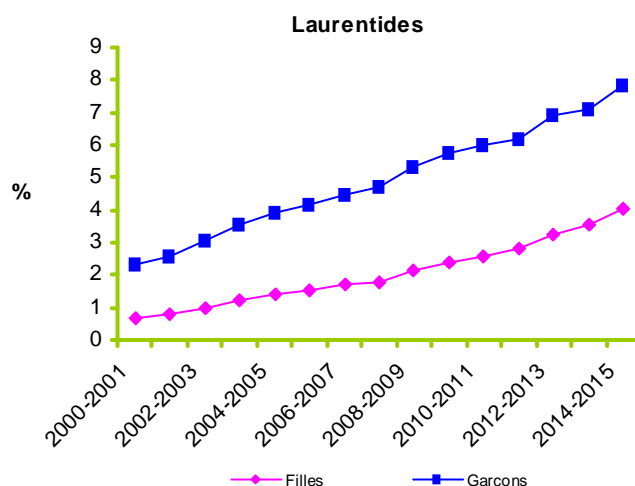
Territoire	Filles	Garçons	Tous
		%	
Québec	2,6	5,2	3,9
Région des Laurentides	4,0 (+)	7,8 (+)	6,0 (+)
RLS d'Antoine-Labelle	3,9	7,3	5,6
RLS des Laurentides	2,5 (-)	6,2 (-)	4,4 (-)
RLS des Pays-d'en-Haut	2,2 (-)	5,7 (-)	4,0 (-)
RLS d'Argenteuil	3,4	8,1	5,8
RLS de Deux-Montagnes—Mirabel-Sud	3,4 (-)	6,9 (-)	5,2 (-)
RLS de la Rivière-du-Nord—Mirabel-Nord	5,2 (+)	9,6 (+)	7,5 (+)
RLS de Thérèse-De Blainville	4,1	7,6	5,9

(-)(+) : Pour la RÉGION, valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du Québec, au seuil de 0,01; pour les territoires de RLS, valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle de la région, au seuil de 0,01.

La prévalence des TDAH est plus importante chez les garçons que chez les filles

En 2014-2015, on observe que la prévalence des TDAH chez les garçons est près du double de celle des filles (7,8 % pour les garçons comparé à 4,0 % pour les filles de la région). Ce phénomène apparaît dans tous les territoires de RLS.

La tendance dans le temps démontre que la prévalence des TDAH chez les garçons et les filles suit sensiblement les mêmes courbes de croissance.



Source(s) : Institut national de santé publique du Québec, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec

Prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

Prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité dans la population de 1 à 24 ans selon le groupe d'âge, la région des Laurentides et le Québec, 2014-2015

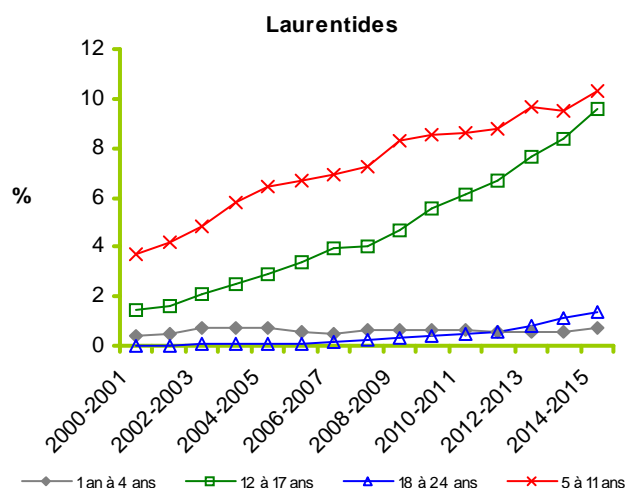
Groupe d'âge	Région des Laurentides		Québec	
	%	Nombre	%	Nombre
1 an à 4 ans	0,7 (+)	185	0,5	1 730
5 à 11 ans	10,3 (+)	4 525	6,2	37 340
12 à 17 ans	9,6 (+)	3 610	6,4	30 940
18 à 24 ans	1,4	710	1,4	10 200

(-)(+) : Pour la RÉGION, valeur significativement plus faible ou plus élevée que celle du Québec, au seuil de 0,01.

La prévalence des TDAH est plus importante chez les 5 à 17 ans

La prévalence des TDAH est plus importante chez les enfants d'âge scolaire (5 à 11 ans et 12 à 17 ans). Dans la région, on observe des prévalences supérieures au Québec dans les trois premiers groupes d'âge (1 an à 4 ans, 5 à 11 ans et 12 à 17 ans). La prévalence du groupe des 18 à 24 ans est comparable au Québec.

On remarque une progression accrue de la prévalence des TDAH dans la population des 12 à 17 ans depuis l'année 2000-2001. Le groupe des 5 à 11 ans est aussi en augmentation mais de manière moins prononcée. La population âgée de 1 an à 4 ans affiche une tendance plutôt stable. Quasi inexistant au début des années 2000, la prévalence des TDAH chez les 18 à 24 ans connaît une hausse surtout depuis 2007-2008.



Source(s) : Institut national de santé publique du Québec, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec