



Cette présentation a été effectuée le 5 décembre 2018 au cours de la journée « La santé publique en appui au développement global et à l'inclusion des enfants et des jeunes autistes » dans le cadre des 22es Journées annuelles de santé publique (JASP 2018). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Éditions précédentes au : <https://www.inspq.qc.ca/jasp>.




PORTRAIT DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE DES JEUNES AUTISTES

Journées annuelles de santé publique
La santé publique en appui au développement global et
à l'inclusion des enfants et des jeunes autistes


Manon Noiseux
5 décembre 2018

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec 



DIVULGATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT POTENTIEL

Je n'ai aucune affiliation ou intérêts financiers avec une société commerciale et je ne reçois aucune rémunération ou des redevances d'une société commerciale.

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec 

PORTRAIT DE LA SANTÉ PHYSIQUE ET MENTALE DES JEUNES AUTISTES

- › Contexte
- › Prévalence du TSA au Québec
- › Caractéristiques des jeunes avec un TSA
- › Distribution géographique du TSA
- › Maladies concomitantes et mortalité
- › Utilisation des services de santé
- › Le TSA au Canada

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

CONTEXTE

- › Rapport INSPQ, [Surveillance du TSA au Québec](#), octobre 2017
- › Rapport ASPC, [TSA chez les enfants et les adolescents au Canada 2018](#), mars 2018
- › DSP de la Montérégie, [Portfolio TSA](#), avril 2018



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

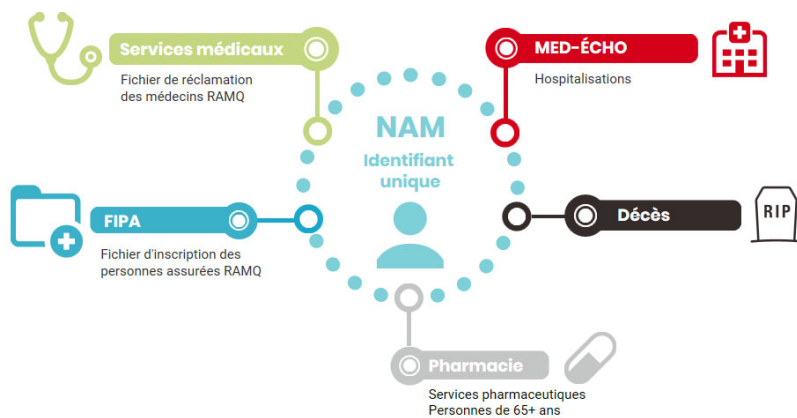
PRÉVALENCE DU TSA AU QUÉBEC



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

Le Système intégré de surveillance des maladies chroniques au Québec

SISMACQ



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

SISMACQ

Identification des cas

- Tous les jeunes de 17 ou 24 ans et moins ayant eu un diagnostic principal de TSA entre 2000 et 2015
- L'individu devra avoir eu au moins **une visite médicale** ou **une hospitalisation** avec un diagnostic principal de TSA
- L'indicateur retenu pour évaluer l'ampleur du TSA dans la population est la prévalence à vie

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

SISMACQ

Forces

- ✓ Répond à l'ensemble des attributs d'un système de surveillance
- ✓ La couverture du SISMACQ est quasi universelle
- ✓ La prévalence mesurée par le SISMACQ est comparable à celle du MEES

Limites

- ✓ N'inclut pas les diagnostics émis par les psychologues
- ✓ N'identifie pas les personnes vues par un médecin salarié ou à forfait
- ✓ Exclut les Québécois couverts par des programmes de santé fédéraux
- ✓ N'inclut pas les services rendus hors Québec

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

Un nombre croissant de jeunes avec un TSA au Québec

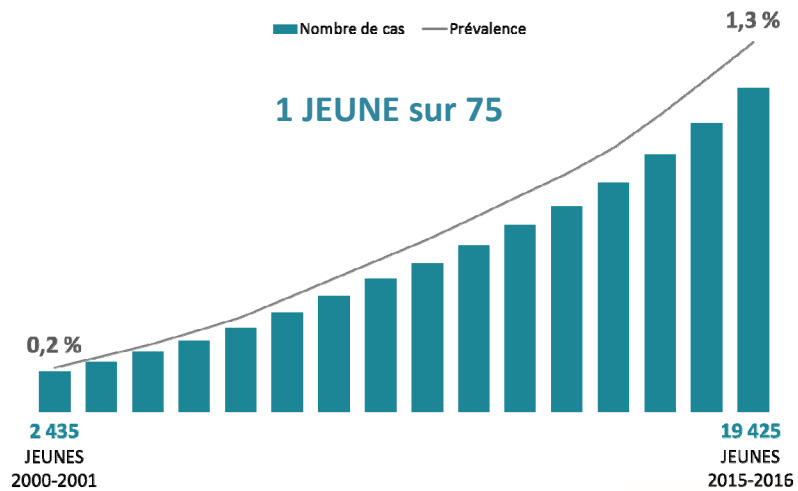
19 425



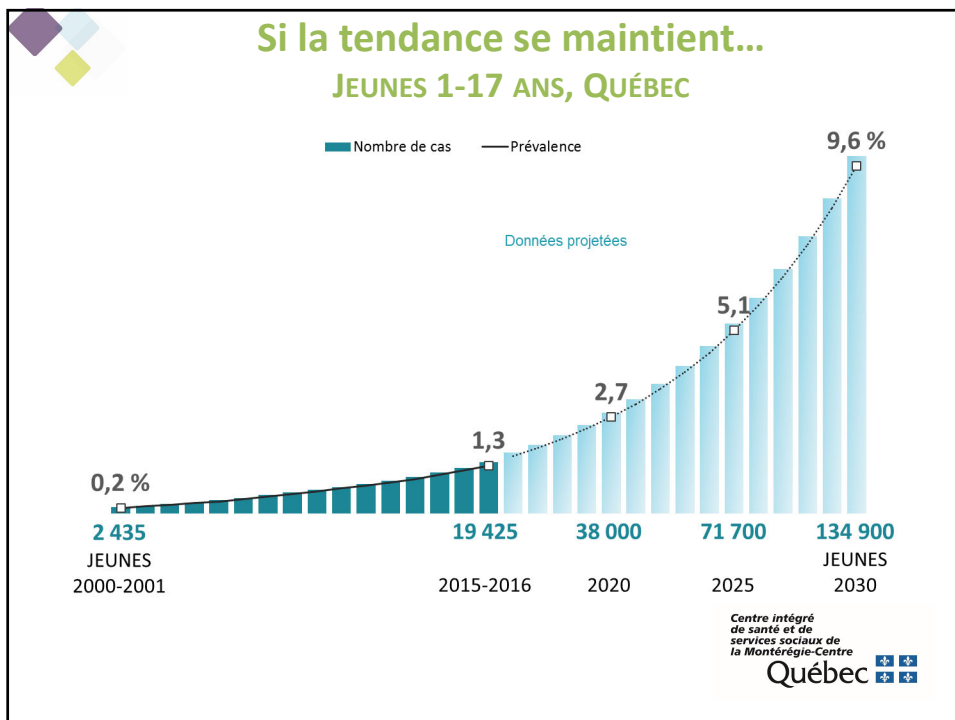
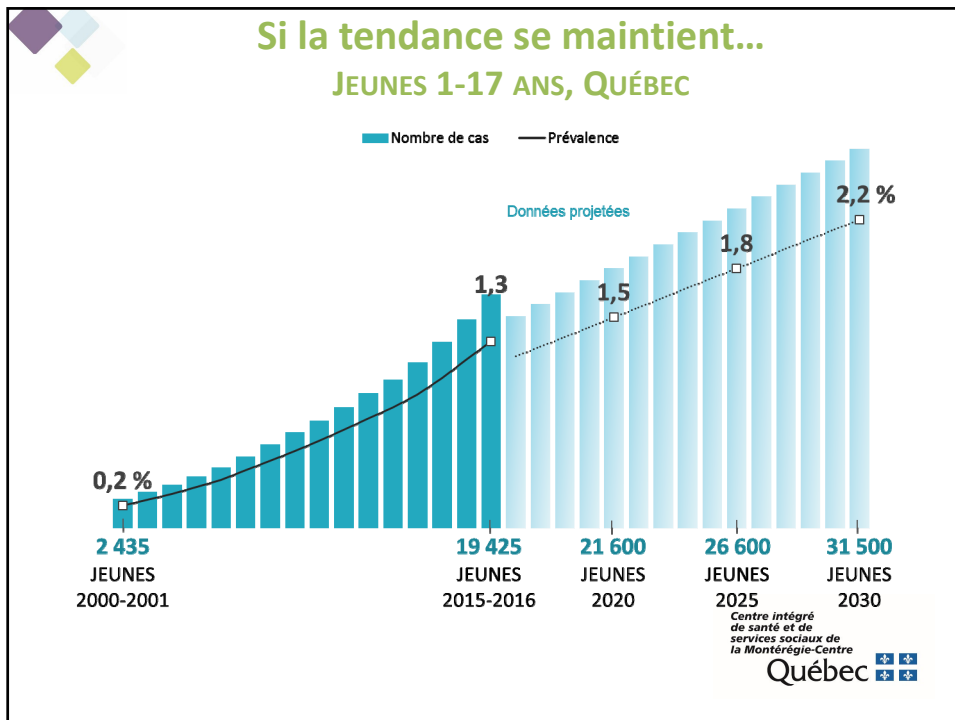
JEUNES DE 1 À 17 ANS
EN 2015-2016

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec


Un nombre croissant de jeunes avec un TSA JEUNES 1-17 ANS, QUÉBEC



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec





CARACTÉRISTIQUES DES JEUNES AVEC UN TSA

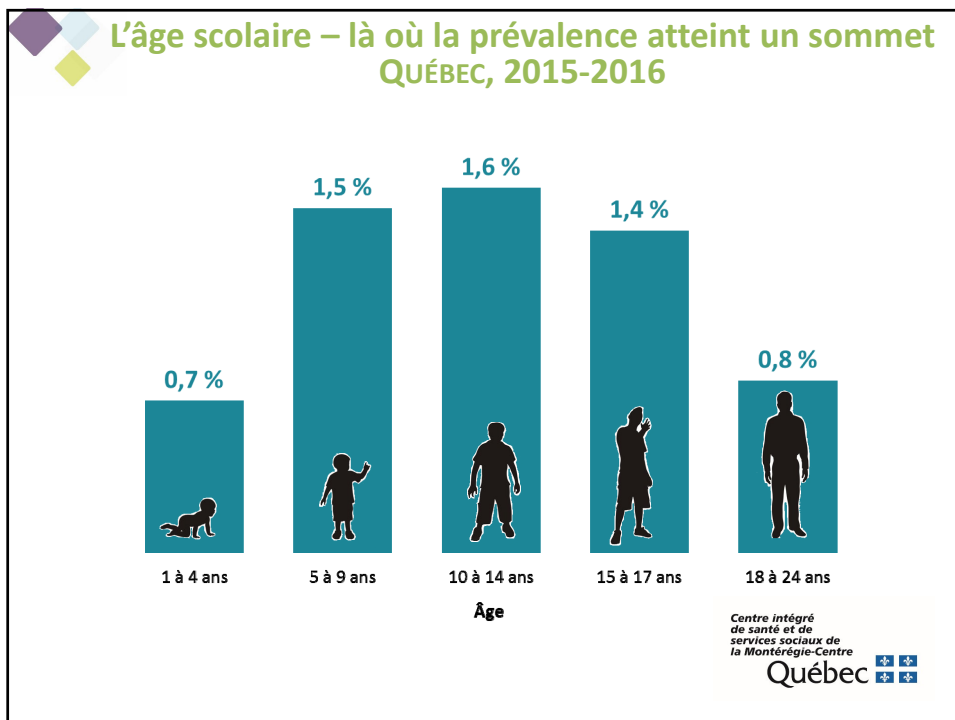
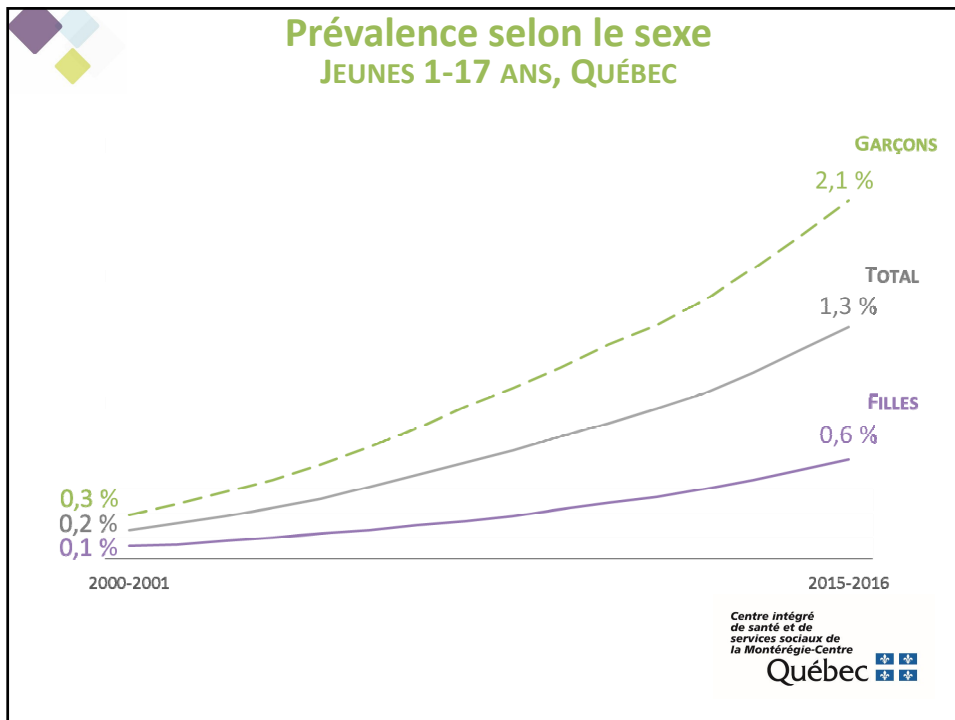


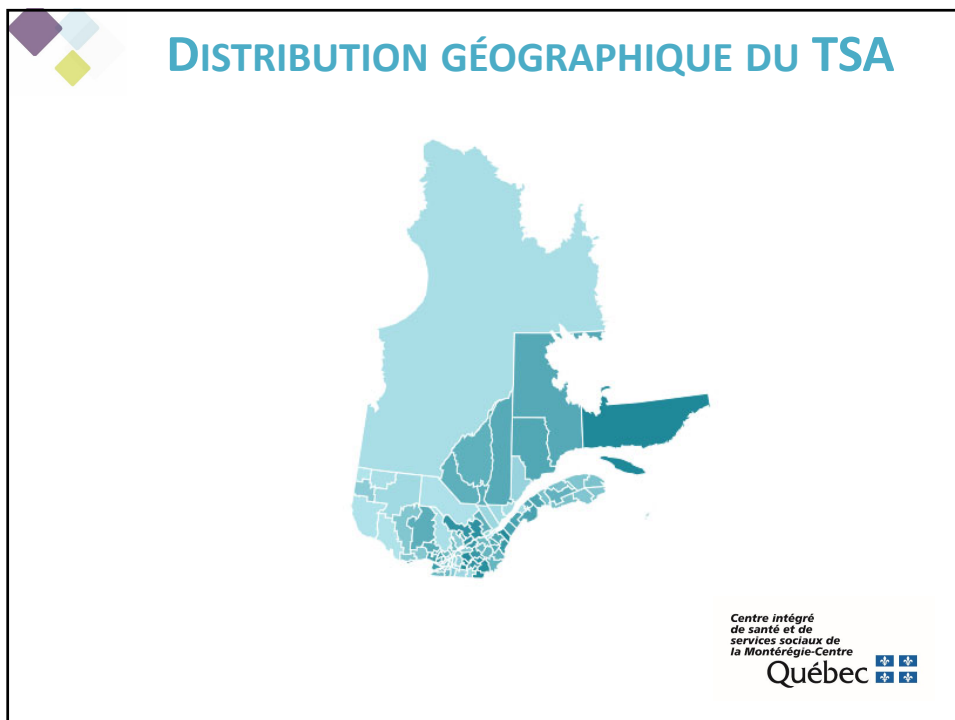
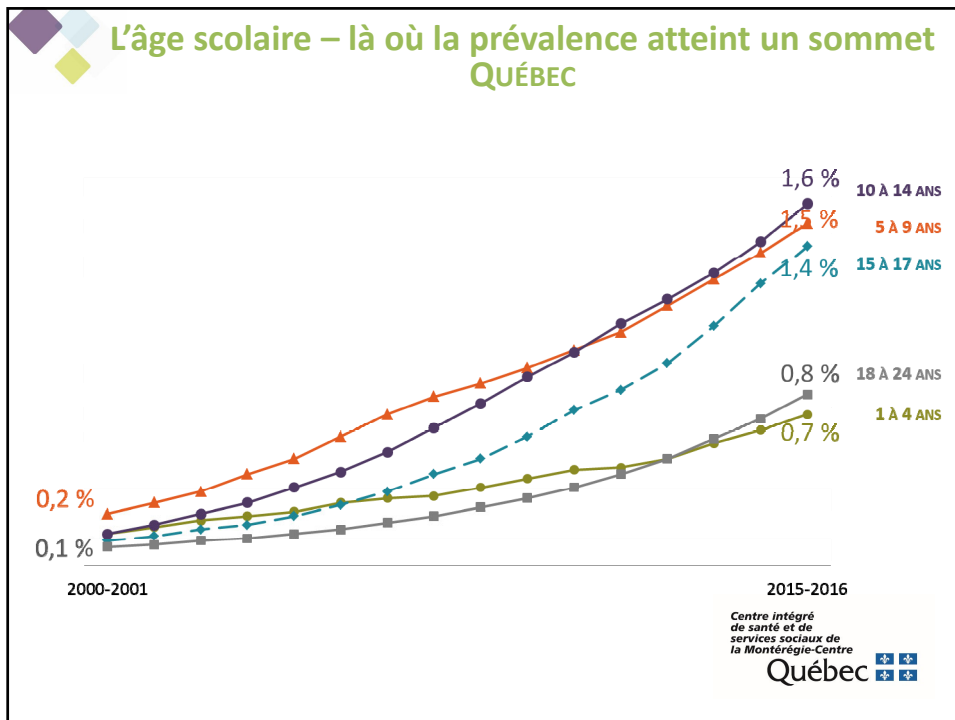
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec

Prévalence selon le sexe JEUNES 1-17 ANS, QUÉBEC, 2015-2016

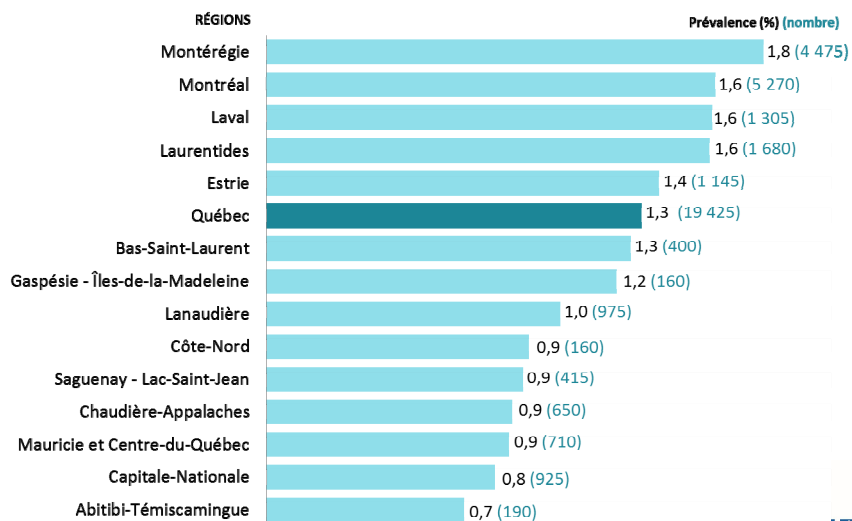
<p>GARÇONS</p> <p>15 355</p> <p>2,1 %</p> <p>1 sur 49</p> 	<p>•</p> <p>•</p>	<p>FILLES</p> <p>4 070</p> <p>0,6 %</p> <p>1 sur 175</p> 
---	-------------------	---

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec



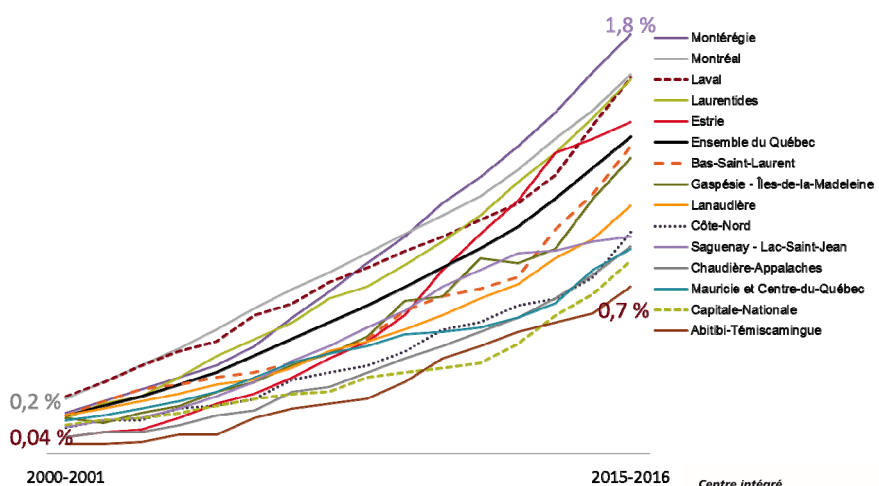


Prévalence du TSA – particulièrement élevée en milieu urbain JEUNES 1-17 ANS, 2015-2016



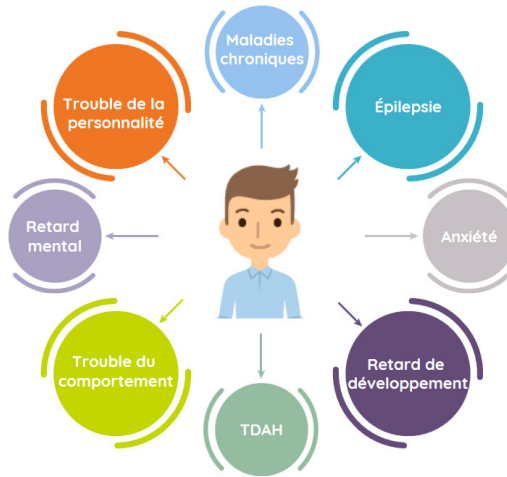
Québec

Augmentation de la prévalence du TSA – dans toutes les régions du Québec JEUNES 1-17 ANS



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

MALADIES CONCOMITANTES ET MORTALITÉ



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

Maladies concomitantes – Santé mentale

JEUNES 1-17 ANS, QUÉBEC, 2014-2015

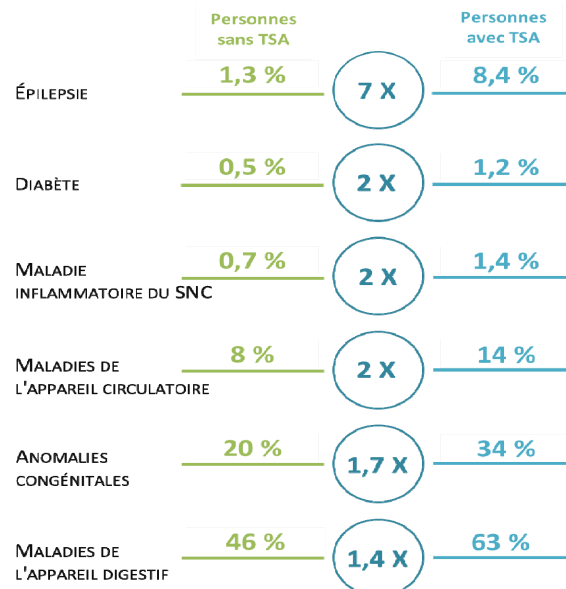
	Personnes sans TSA		Personnes avec TSA
RETARD MENTAL	0,2 %	30 X	6,0 %
SCHIZOPHRÉNIE	0,1 %	11 X	1,1 %
TROUBLES DE LA PERSONNALITÉ	0,5 %	8 X	3,9 %
RETARD DU DÉVELOPPEMENT	8 %	7 X	57 %
TROUBLES DU COMPORTEMENT	2 %	6 X	13 %
ANXIÉTÉ, TDAH, TROUBLES ANXIODÉPRESSIFS	7 à 9 %	5 X	33 à 42 %



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

Maladies concomitantes – Autres maladies

JEUNES 1-17 ANS, QUÉBEC, 2014-2015



Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec

Mortalité

JEUNES 1-24 ANS, QUÉBEC, 1996-2011



UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

Utilisation des services de santé mentale

JEUNES 1-24 ANS, QUÉBEC, 2014-2015

Personnes
sans TSA



9 %

Personnes
avec TSA



57 %

18 X

• Psychiatre

7 X

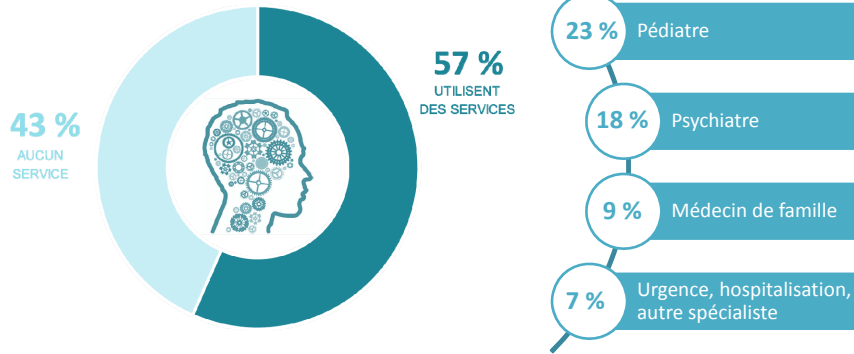
• Pédiatre

2 X

• Médecin de famille

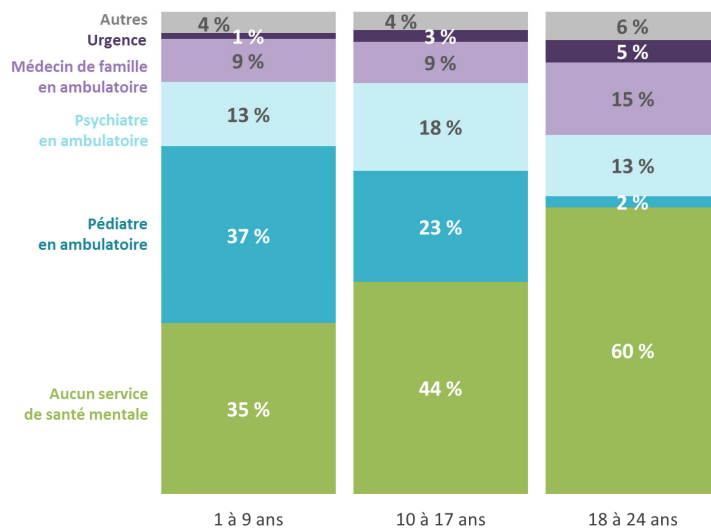
Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

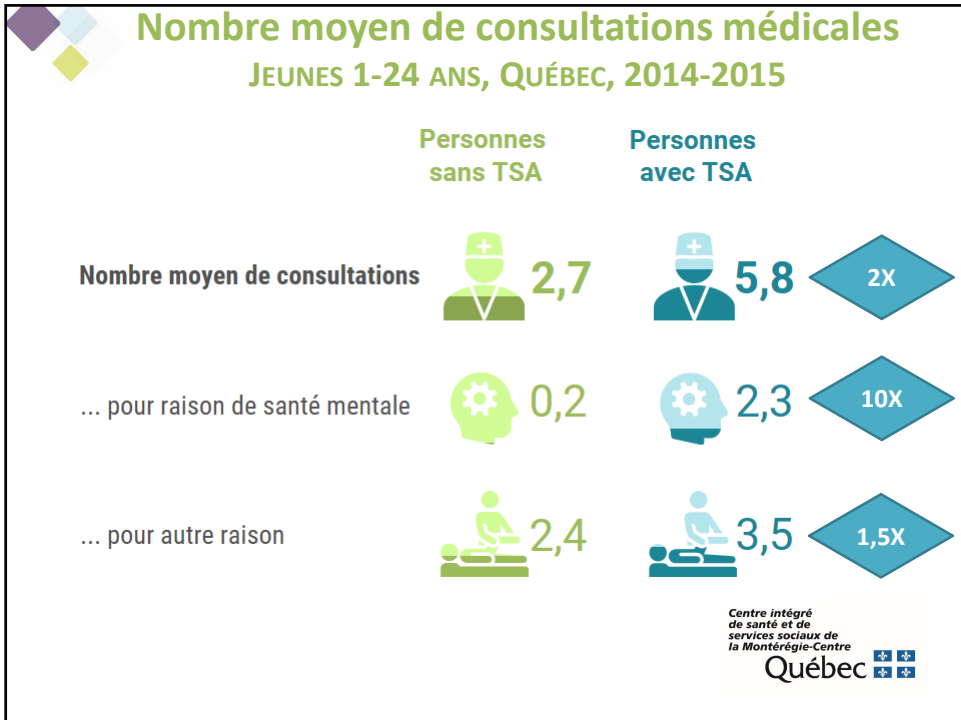
Utilisation des services de santé mentale JEUNES 1-24 ANS AVEC TSA, QUÉBEC, 2014-2015



Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec

60 % des jeunes adultes avec un TSA ne reçoivent aucun service de santé mentale QUÉBEC, 2014-2015







Création du Système national de surveillance des troubles du spectre de l'autisme (SNSTSA) :

Le besoin de savoir

- › Le TSA a des répercussions importantes sur les familles canadiennes.
- › L'augmentation apparente du nombre d'enfants avec un TSA au Canada est préoccupante.
- › Toutefois, l'absence de renseignements nationaux et d'une infrastructure de surveillance empêche de documenter la prévalence du TSA au Canada.
- › On sait que l'impact de l'intervention précoce améliore les résultats à long terme.

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec 

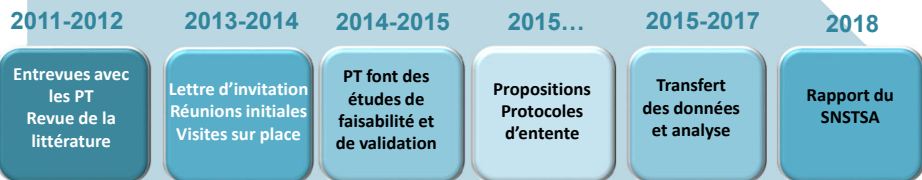


Objectifs du SNSTSA

- › Estimer le nombre de Canadiens avec un TSA (prévalence), ainsi que le nombre de nouveaux cas qui surviennent (incidence) au fil du temps;
- › Décrire la population de Canadiens avec un TSA et comparer les tendances au Canada et à l'échelle internationale;
- › Accroître les connaissances et la compréhension du public à l'égard du TSA;
- › Éclairer la prise de décisions en matière de politiques et de programmes.

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec 

Le chemin parcouru par le SNSTSA



Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec

Rapport publié le 29 mars 2018

TROUBLE DU SPECTRE
DE L'AUTISME CHEZ
LES ENFANTS ET LES
ADOLESCENTS AU
CANADA 2018

UN RAPPORT DU SYSTÈME NATIONAL DE
SURVEILLANCE DU TROUBLE DU SPECTRE
DE L'AUTISME



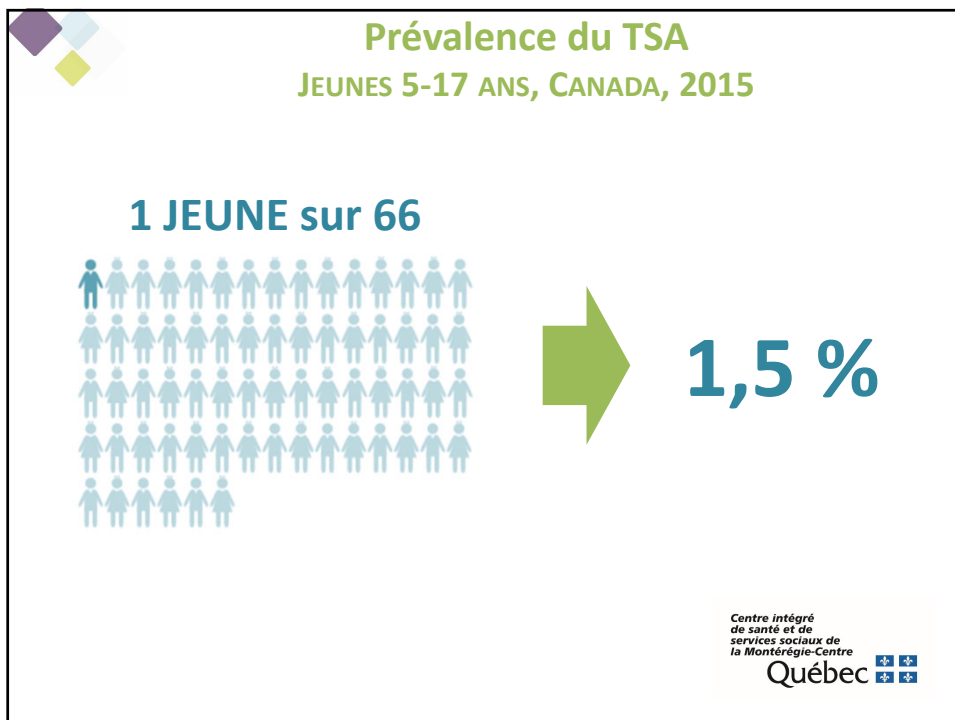
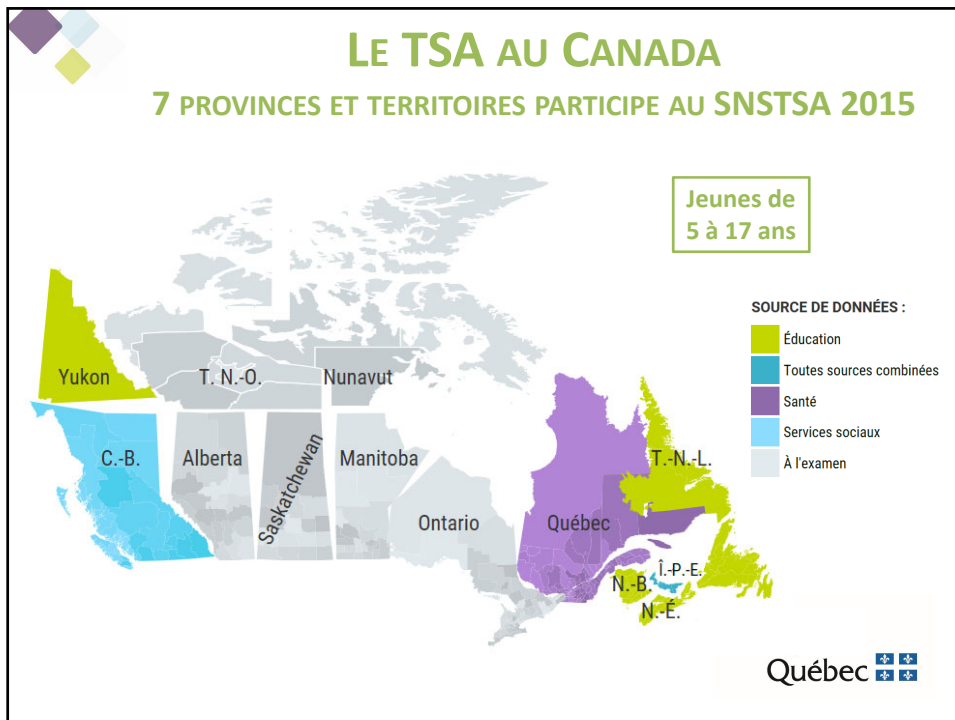
PROTÉGER LES CANADIENS ET LES AIDER À AMÉLIORER LEUR SANTÉ

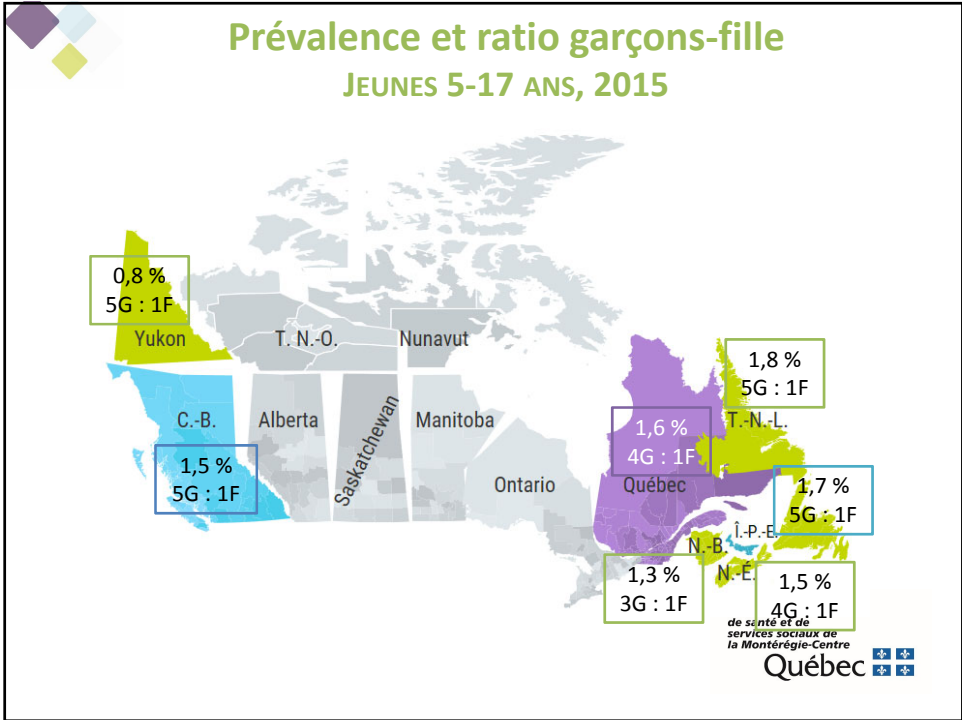
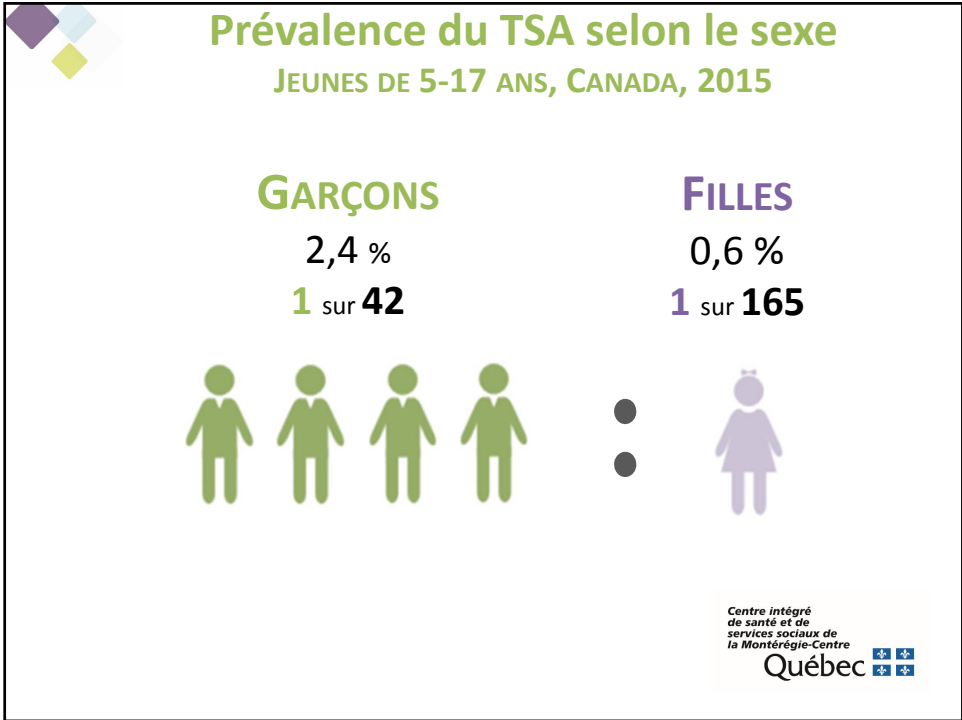
Agence de la santé
publique du Canada

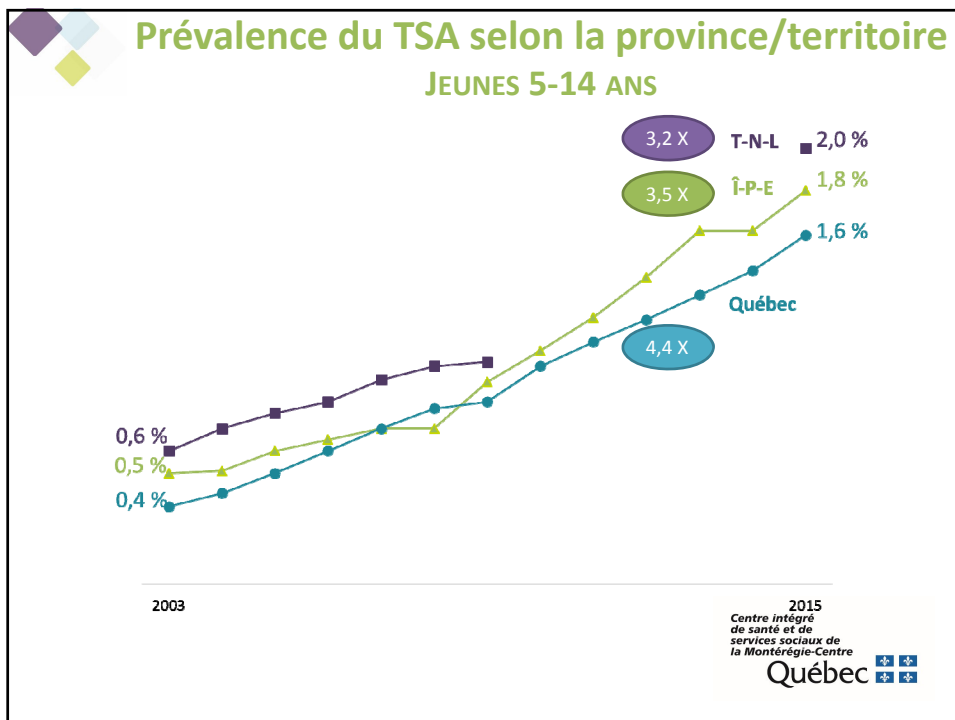
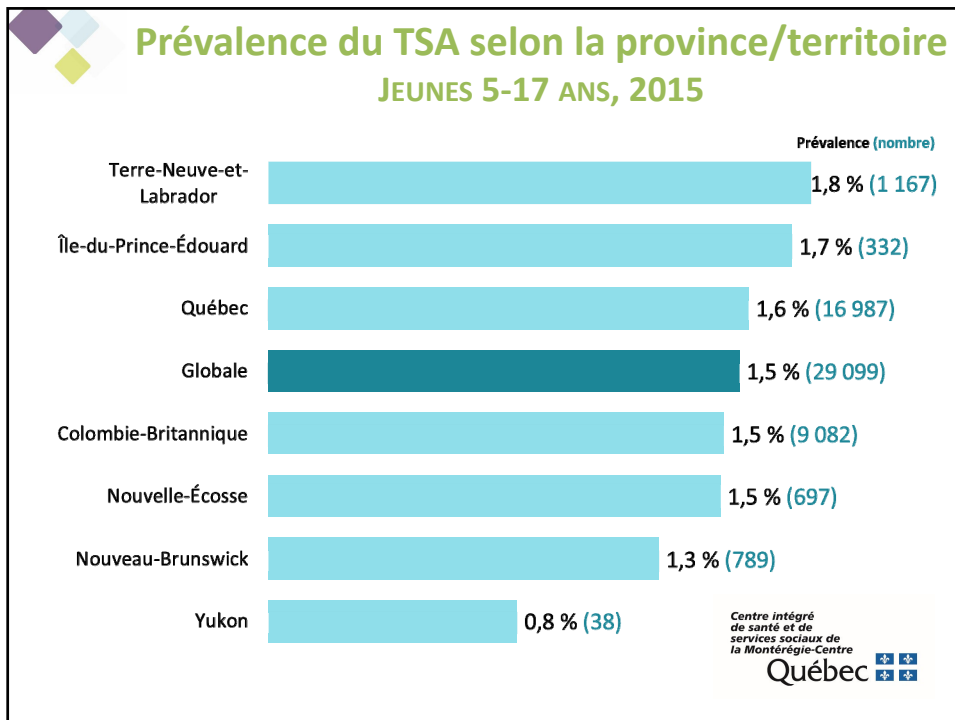
Public Health
Agency of Canada

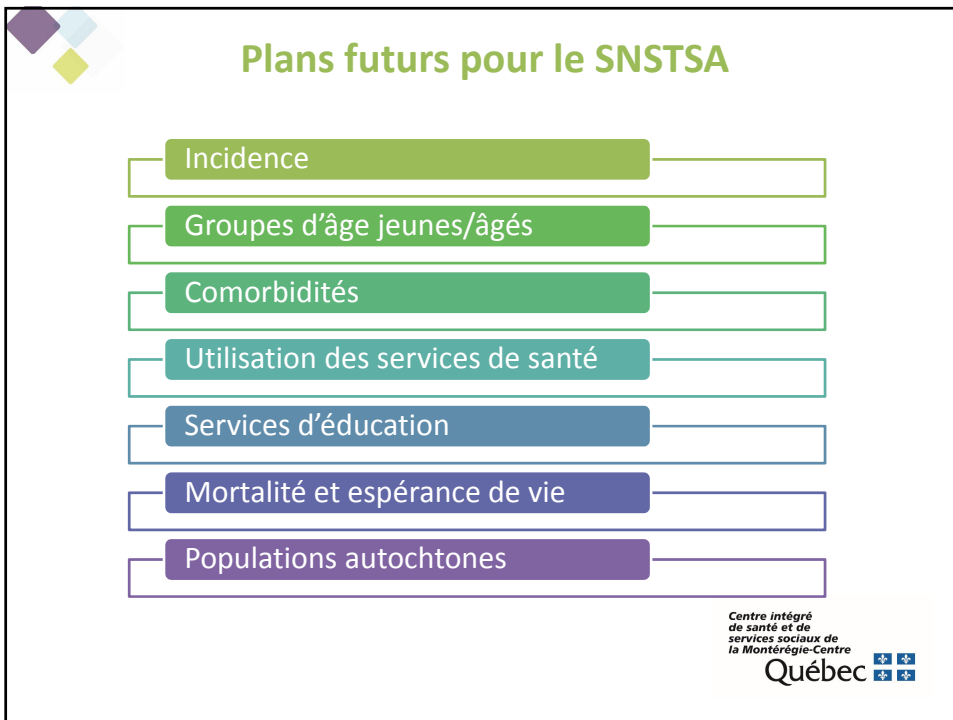
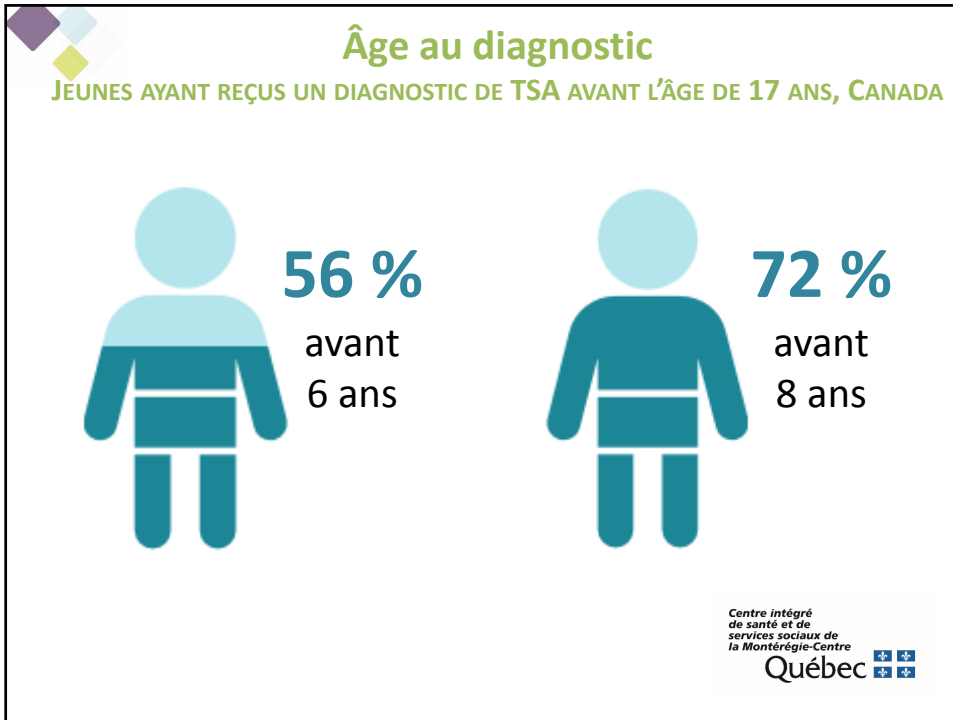
Canada

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec









Périscopes

Extranet Santé Montérégie

Portfolio

NOS PRODUITS

Infographie

Trouble du spectre de l'autisme
Quelques statistiques

4 475
Jeunes de 5 à 17 ans
ont un TSA en Montérégie

La prévalence du TSA continue d'augmenter

8,2%
450

1 jeune sur 57
de 5 à 17 ans

1,8%
4 475

Le nombre de jeunes avec un TSA
a augmenté de 100%
de 1995 à 2017

900 000
100 000

De quoi la Direction de santé publique, ses partenaires et la population peuvent faire.

SantéBonne
Sensibilisation
Inclusion et participation
Aménagement de l'environnement

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre Québec

Direction de santé publique de la Montérégie

REMERCIEMENTS

- **CISSS-MC** : Eveline Savoie
- **INSPQ** : Fatoumata Binta Diallo, Louis Fréchette, Éric Pelletier et Alain Lesage
- **ASPC** : Marianna Ofner, Anthony Coles, Mary Lou Decou, Minh Do, Asako Bienek, Judy Snider et Anne-Marie Ugnat

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre Québec



Période d'échanges et de questions

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre
Québec 