



Portrait de la santé mentale de la population en Chaudière-Appalaches

Regard sur les troubles mentaux et la problématique du suicide

Préparé par la Direction de santé publique
Équipe planification, vigie, surveillance et soutien méthodologique (PVSSM)

Le 13 avril 2023

CONTENU DE LA PRÉSENTATION

Introduction

1. Présentation des données et statistiques

- Les atteintes à la santé mentale
- Les troubles de santé mentale diagnostiqués
- La problématique du suicide

2. Discussion et interprétation des données

3. Actions de promotion et prévention en Chaudière-Appalaches

Conclusion



Introduction



OBJECTIF ET CONTEXTE

- **Objectif**

Informer les acteurs impliqués dans la promotion, la prévention et les services sur l'état de **santé mentale de la population** en Chaudière-Appalaches dans le but de **mieux cibler et prioriser** les actions en promotion et prévention et les services offerts à la population.

- **Quelques éléments de contexte**

Ce portrait porte principalement sur les données de 2019 à 2021* et cible :



Les troubles de santé mentale diagnostiqués



La problématique du suicide

- Quelques données sont présentées sur les atteintes à la santé mentale, enquêtes de 2014-2015* et 2017-2018.*

- **Prochain portrait en 2023-2024**

Atteintes à la santé mentale, bien-être et autres indicateurs rapportés.



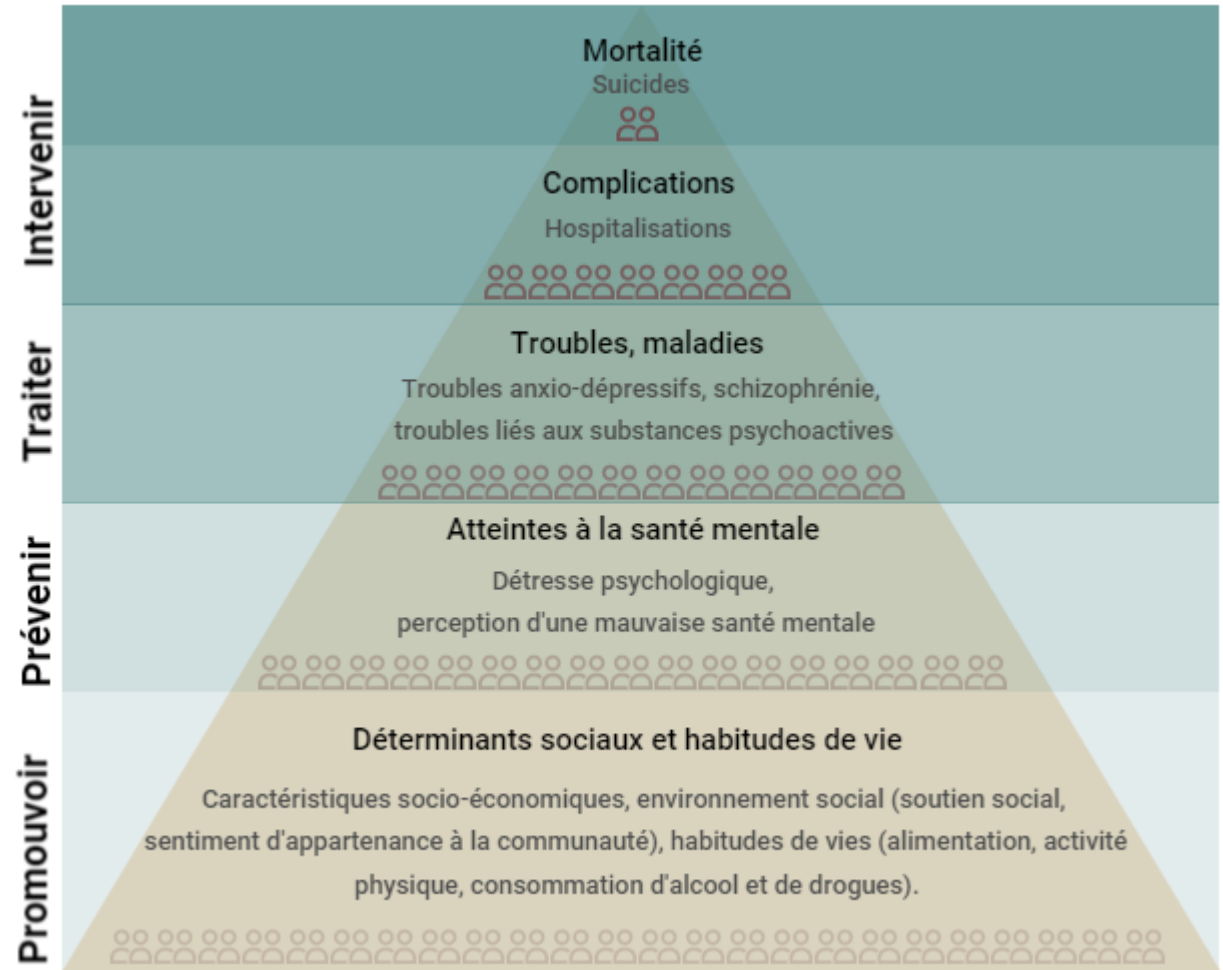
*Voir Sources et Références aux dernières diapositives

PYRAMIDE DES INDICATEURS DE SURVEILLANCE EN SANTÉ MENTALE

La santé mentale est beaucoup plus que l'absence de problème :

*Elle implique un réel sentiment de bien-être dans lequel la personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et fructueux et contribuer à la vie de sa communauté – OMS 2022**

- Des actions peuvent être entreprises à chaque niveau de la pyramide;
- Agir en ce qui concerne les facteurs de risque et les atteintes à la santé mentale présente un grand potentiel.



*Voir Sources et Références aux dernières diapositives

Les atteintes à la santé mentale



LA DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE

■ Portrait global en Chaudière-Appalaches (2014-2015)

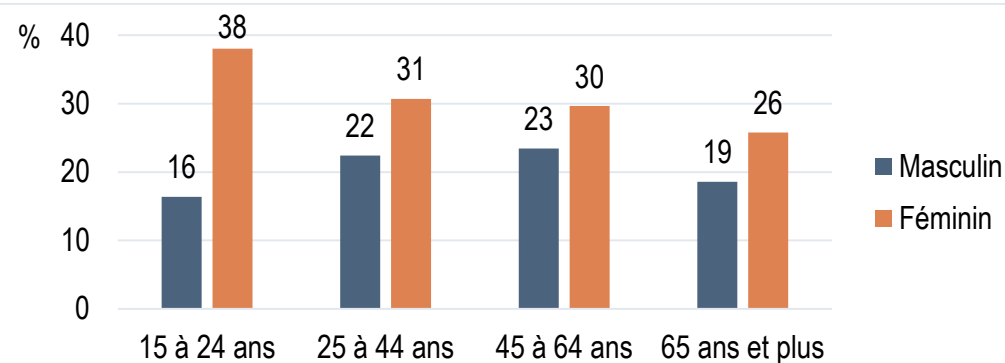


- 90 000 personnes de 15 ans et plus;
- **1 personne sur 4** (26 %);
- Que dans le reste du Québec (28 %).

■ Les **femmes** vivent plus de détresse psychologique que les hommes.

- 3 femmes sur 10; 
- 2 hommes sur 10. 

- Diminution observée avec l'âge, surtout chez les femmes;
- **2 fois plus de jeunes femmes** de 15 à 24 ans que de jeunes hommes.



LA CONSULTATION D'UN PROFESSIONNEL EN SANTÉ MENTALE

■ Portrait global en Chaudière-Appalaches (2017-2018).

- 37 800 personnes de 12 ans et plus;

- **1 personne sur 10** (10 %);

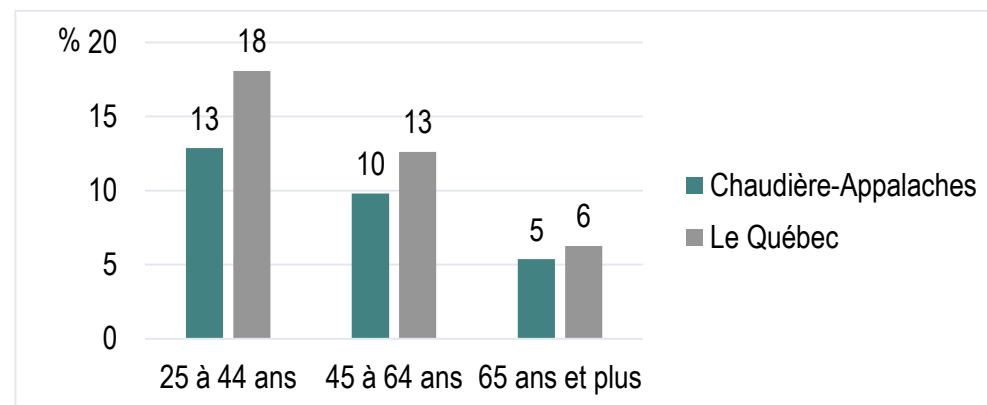
— Que dans le reste du Québec (14 %).



■ Les **femmes consultent 2 fois plus** que les hommes.

■ Diminution observée avec l'augmentation en âge dans la région comme au Québec;

— Chez les 25 à 44 ans de la région que ceux dans le reste du Québec.



Les troubles de santé mentale diagnostiqués



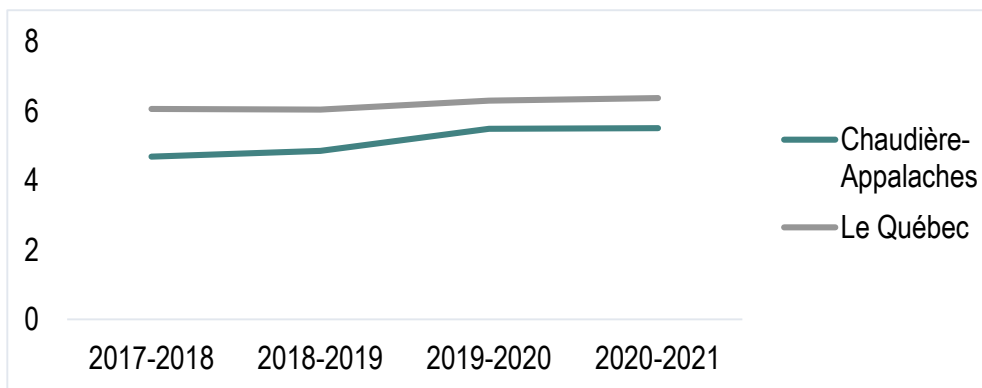
LES TROUBLES ANXIO-DÉPRESSIFS

■ Portrait global en Chaudière-Appalaches (2020-2021)

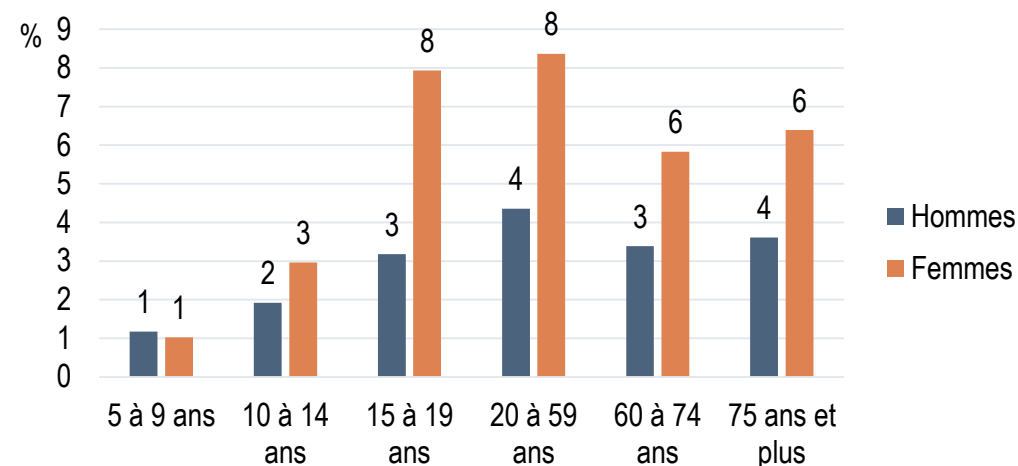


- 23 000 personnes de 1 an et plus;
 - **1 personne sur 20** (5,4 %);
- Que dans le reste du Québec (6,3 %).


■ Augmentation entre 2018 et 2019, stable entre 2019 et 2021.



■ Près de 2 fois plus de femmes que d'hommes, surtout chez les 15 ans et plus.

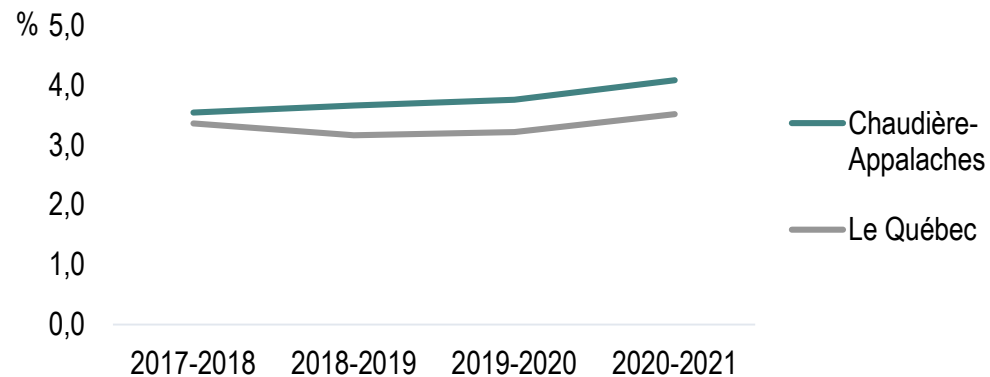


LES TROUBLES DU DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ

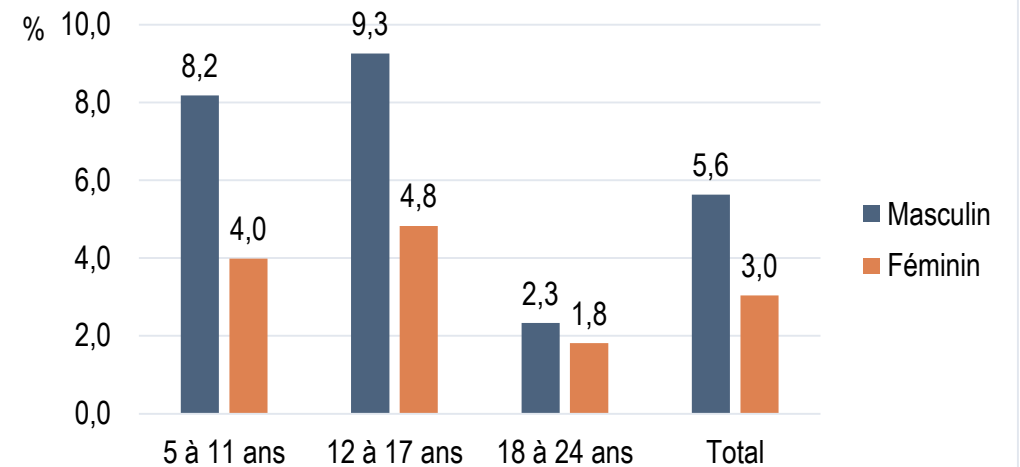
- Portrait global en Chaudière-Appalaches (2020-2021)
 - 4 700 enfants et jeunes adultes de 1 an à 24 ans;
 - **1 personne sur 25** (4,4 %);
-  Que dans le reste du Québec (3,7 %).



- Prévalence relativement stable depuis 2017.



2 fois plus chez les garçons que chez les filles, surtout entre 5 et 17 ans.



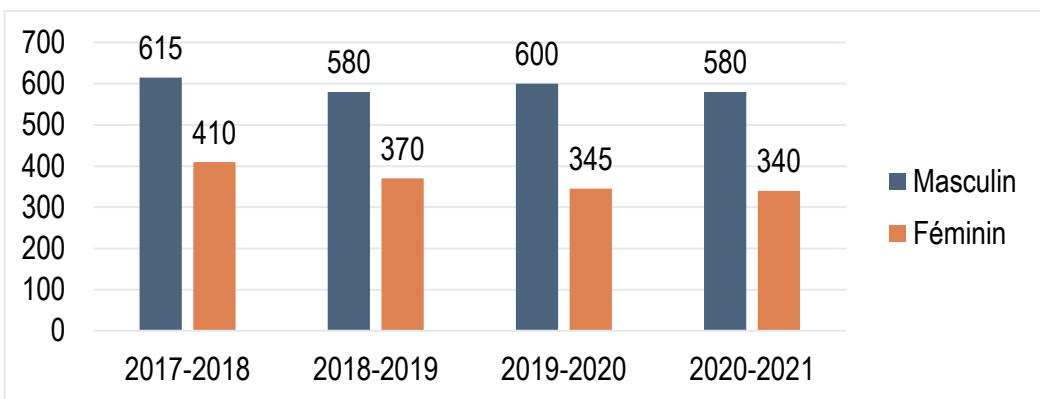
LES TROUBLES SCHIZOPHRÉNIQUES

- Portrait global en Chaudière-Appalaches (2020-2021)

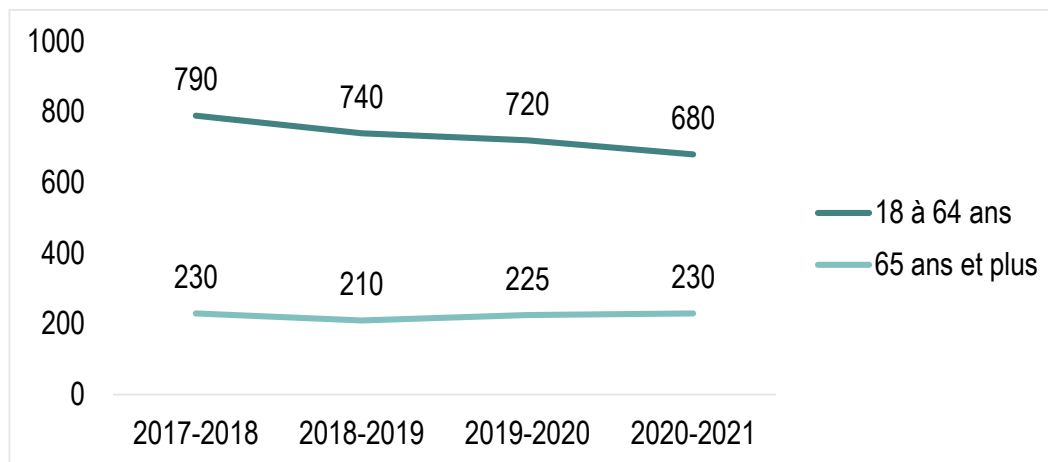


- 915 personnes de 1 an et plus (0,2 %);
- Que dans le reste du Québec (0,3 %).

- **Près de 2 fois plus d'hommes** que de femmes.



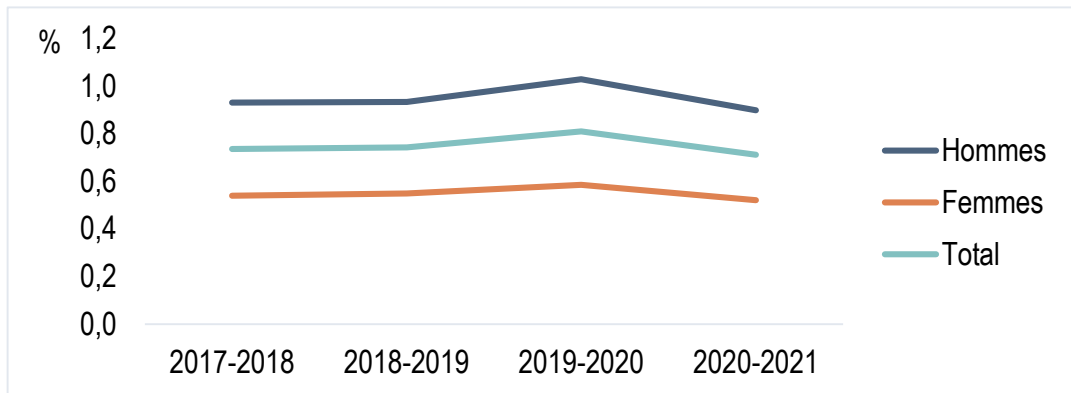
- Nombre de cas semblent en diminution depuis 2017, surtout chez les 18 à 64 ans.



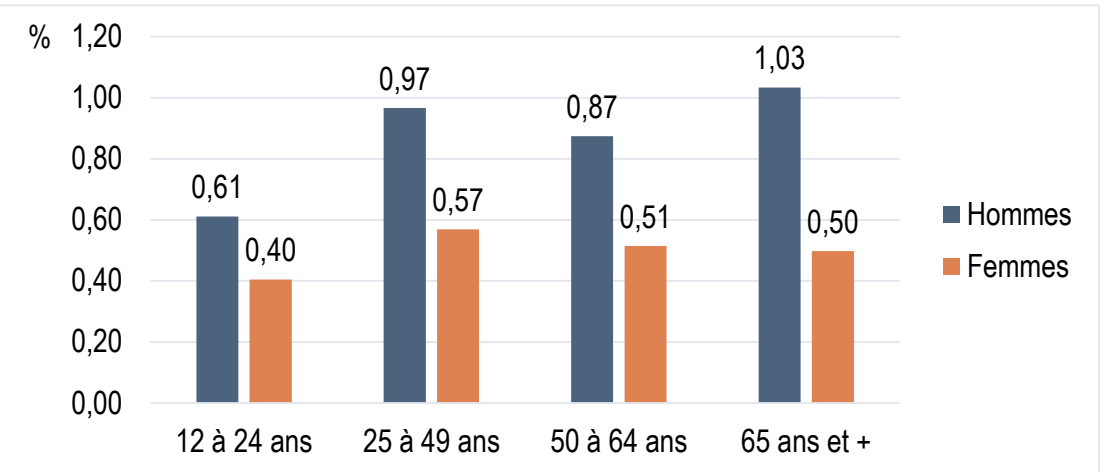
LES TROUBLES LIÉS AUX SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

- Portrait global en Chaudière-Appalaches (2020-2021)
 - 2 685 personnes de 12 ans et plus;
 - **7 personnes sur 1 000** (0,7 %);
 - Que dans le reste du Québec (0,8 %).

- Prévalence relativement stable depuis 2017.



Près de 2 fois plus d'hommes que de femmes.



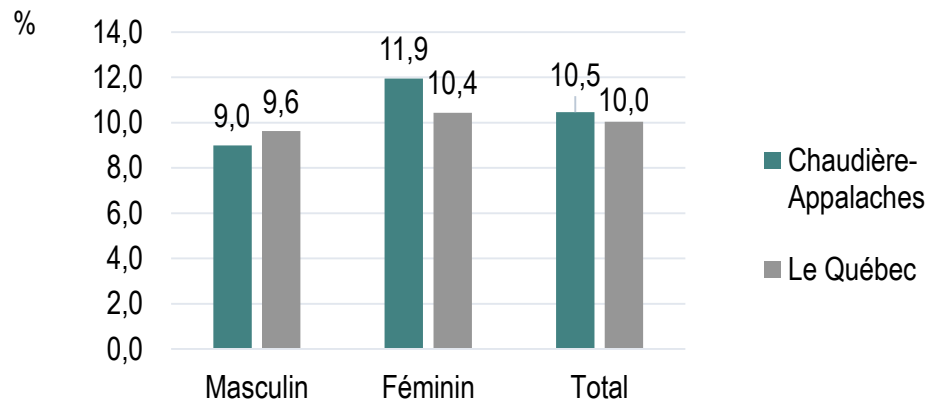
La problématique du suicide



IDÉES ET TENTATIVES DE SUICIDE RAPPORTÉES

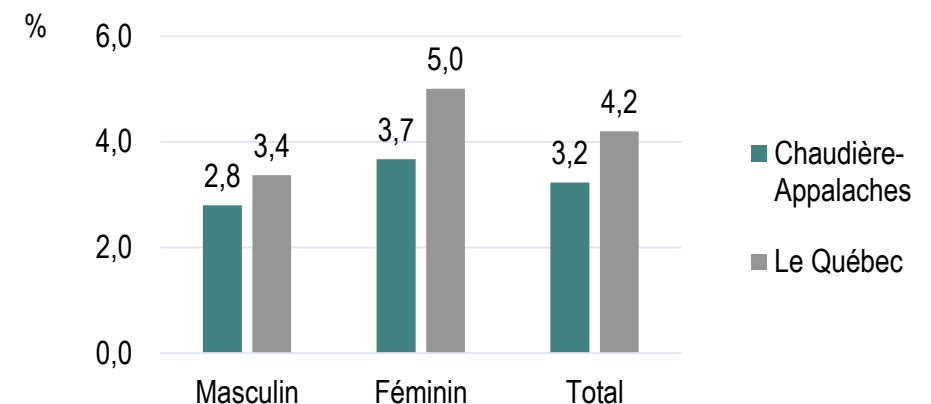
Idées suicidaires rapportées (2014-2015)

- Environ 35 600 personnes de 15 ans et plus;
- **1 personne sur 10** (10,5 %);
- Comparable au reste du Québec (10,0 %);
- Similaire entre les hommes et les femmes.



Tentatives de suicide rapportées (2014-2015)

- Environ 11 400 personnes de 15 ans et plus;
- **3 personnes sur 100** (3,2 %);
- Que dans le reste du Québec (4,2 %);
- Similaire entre les hommes et les femmes.



LES HOSPITALISATIONS POUR TENTATIVE DE SUICIDE

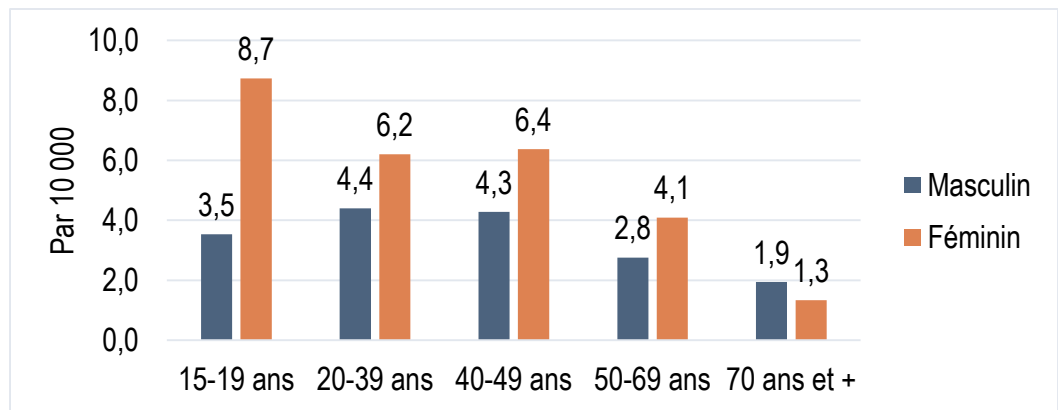
- Portrait global en Chaudière-Appalaches (2016-2020)



- **150 hospitalisations** en moyenne par année entre 2016 et 2020; Que dans le reste du Québec.



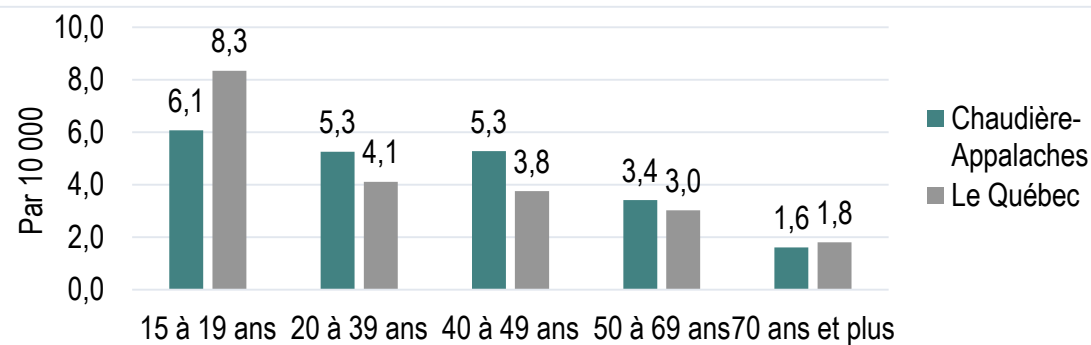
Plus chez les femmes.



Moins chez les 15 à 19 ans dans la région que dans le reste du Québec;



Plus chez les 20 à 49 ans dans la région que dans le reste du Québec.



LA MORTALITÉ PAR SUICIDE

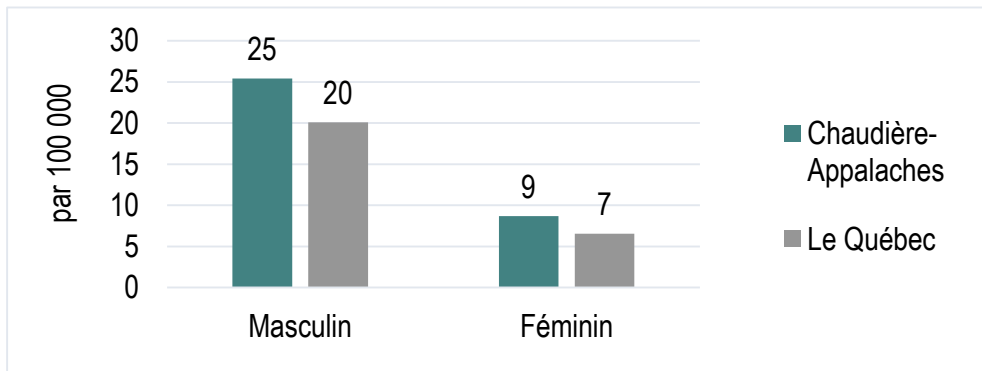
- Portrait global en Chaudière-Appalaches (2015-2019)



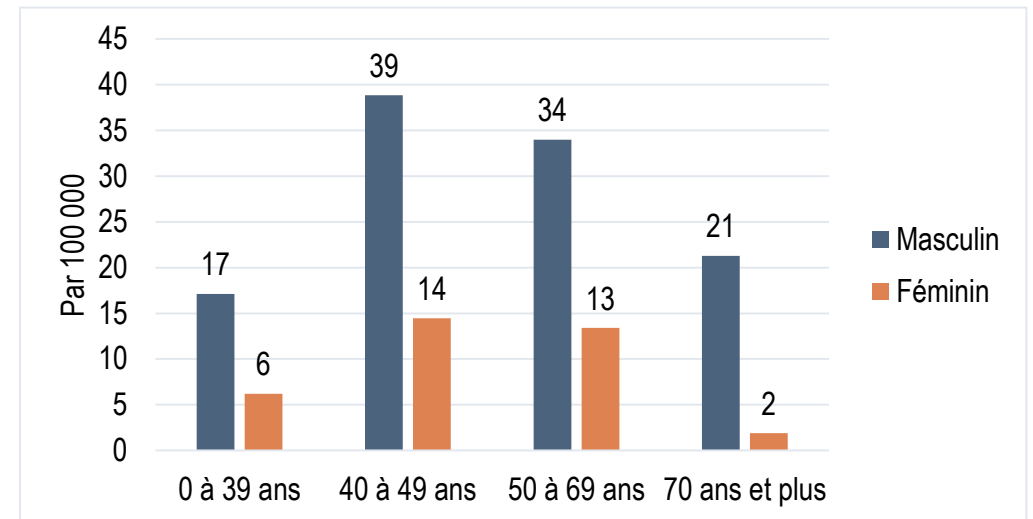
- **73 décès par suicide** en moyenne par année entre 2015 et 2019;
+ Que dans le reste du Québec.



3 fois plus chez les hommes
que chez les femmes.



+ Plus chez les 40 à 69 ans.



Discussion et interprétation des données



À RETENIR SUR : LES ATTEINTES À LA SANTÉ MENTALE

- Peu de données récentes sur les atteintes à la santé mentale ;
- Une mise à jour est prévue en 2023-2024.

Atteintes à la santé mentale



- Plus d'une personne sur quatre dans la région rapporte un niveau de détresse psychologique élevé.



- Plus de femmes que d'hommes rapportent vivre un niveau de détresse psychologique élevé.
- Les femmes rapportent également consulter plus souvent les professionnels de la santé au sujet de leur santé mentale que les hommes.



À RETENIR SUR : LES TROUBLES DE SANTÉ MENTALE DIAGNOSTIQUÉS

Troubles de santé mentale diagnostiqués

Les troubles anxio-dépressifs



- Les troubles anxio-dépressifs sont les troubles mentaux les plus fréquemment diagnostiqués : ils touchent un peu plus d'une personne sur 20 dans la région, ce qui est un peu plus faible que dans le reste du Québec.



- Les troubles anxio-dépressifs sont près de deux fois plus souvent diagnostiqués chez les femmes que chez les hommes.

Les troubles du déficit d'attention avec ou sans hyperactivité (TDA(H))



- La prévalence des TDA(H) diagnostiqués est légèrement plus élevée dans la région que dans le reste du Québec. Ils touchent une personne sur 25 âgée entre un et 24 ans dans la région.



- Les TDA(H) sont près de deux fois plus fréquents chez les garçons de moins de 15 ans que chez les filles du même âge, touchant environ un garçon sur 12.

Les troubles schizophréniques



- La prévalence des troubles schizophréniques est plus faible dans la région que dans le reste du Québec. En 2020-2021, environ 915 personnes en étaient affectées dans la région.



- Il y a près de deux fois plus d'hommes que de femmes qui sont affectés par des troubles schizophréniques.

Les troubles liés aux substances psychoactives (SPA)



- Les troubles liés aux SPA diagnostiqués affectent environ sept personnes sur 1000 dans la région, ce qui est un peu plus faible que dans le reste du Québec.



- Les hommes de la région sont près de deux fois plus affectés que les femmes par des troubles diagnostiqués liés aux SPA, soit près d'un homme sur 100.

- Troubles moins fréquents en Chaudière-Appalaches à l'exception des TDA(H);
- Prévalences possiblement sous-estimées (accès aux services);
- Répartition différente entre les hommes-femmes.



À RETENIR SUR : LA PROBLÉMATIQUE DU SUICIDE

La problématique du suicide



- Le taux d'hospitalisation pour tentative de suicide est plus élevé dans la région comparativement à celui dans le reste du Québec, avec en moyenne 150 hospitalisations par année dans la région.



- Les hospitalisations pour tentative de suicide sont plus fréquentes chez les femmes que chez les hommes, avec en moyenne 88 hospitalisations par année chez les femmes, comparativement à 61 chez les hommes.



- Le taux de mortalité par suicide est plus élevé dans la région comparativement à celui dans le reste du Québec, avec en moyenne 73 décès par suicide par année dans la région.



- Il y a trois fois plus de suicides chez les hommes que chez les femmes.

- Problématique préoccupante dans la région;
- Les tentatives de suicide sont sous-estimées et ne mènent pas toutes à des hospitalisations;

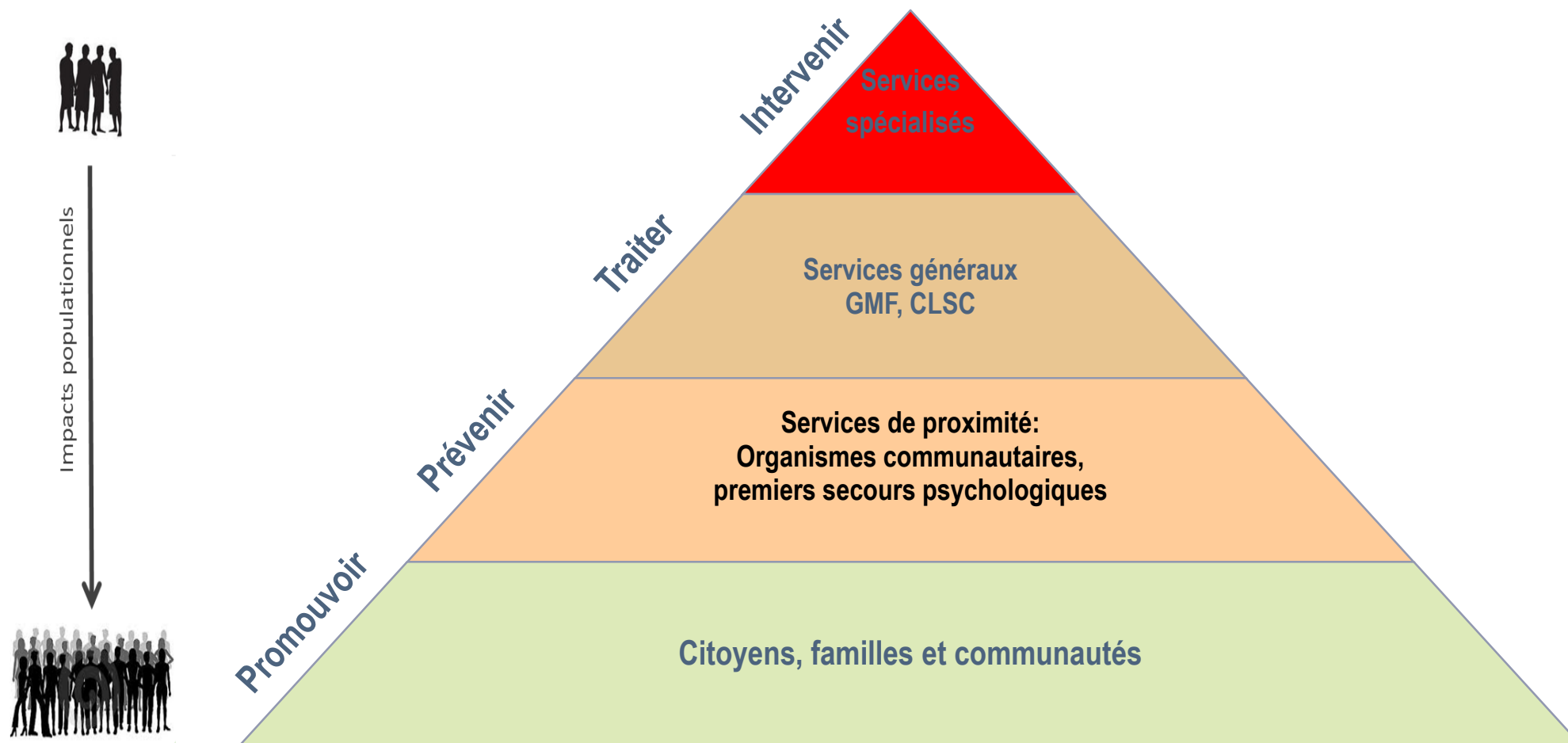


EN BREF...

- Les problématiques de santé mentale : Un peu moins fréquentes dans la région que dans le reste du Québec. Exception : TDA(H) et suicide.
- Les problèmes de santé mentale touchent une proportion importante de la population;
- Fardeau stable dans le temps (pas de diminution);
- Important de poursuivre les actions en amont, visant les déterminants de la santé mentale à différents niveaux (structurels, milieux de vie, interactions sociales, individuels);
- Lien avec la COVID-19 : une prudence est de mise; les données sont antérieures à la pandémie;
- Prochain portrait 2023-2024 : raffiner la compréhension des différents niveaux de la pyramide des indicateurs de surveillance en santé mentale et avoir un aperçu des impacts de la pandémie sur ceux-ci.



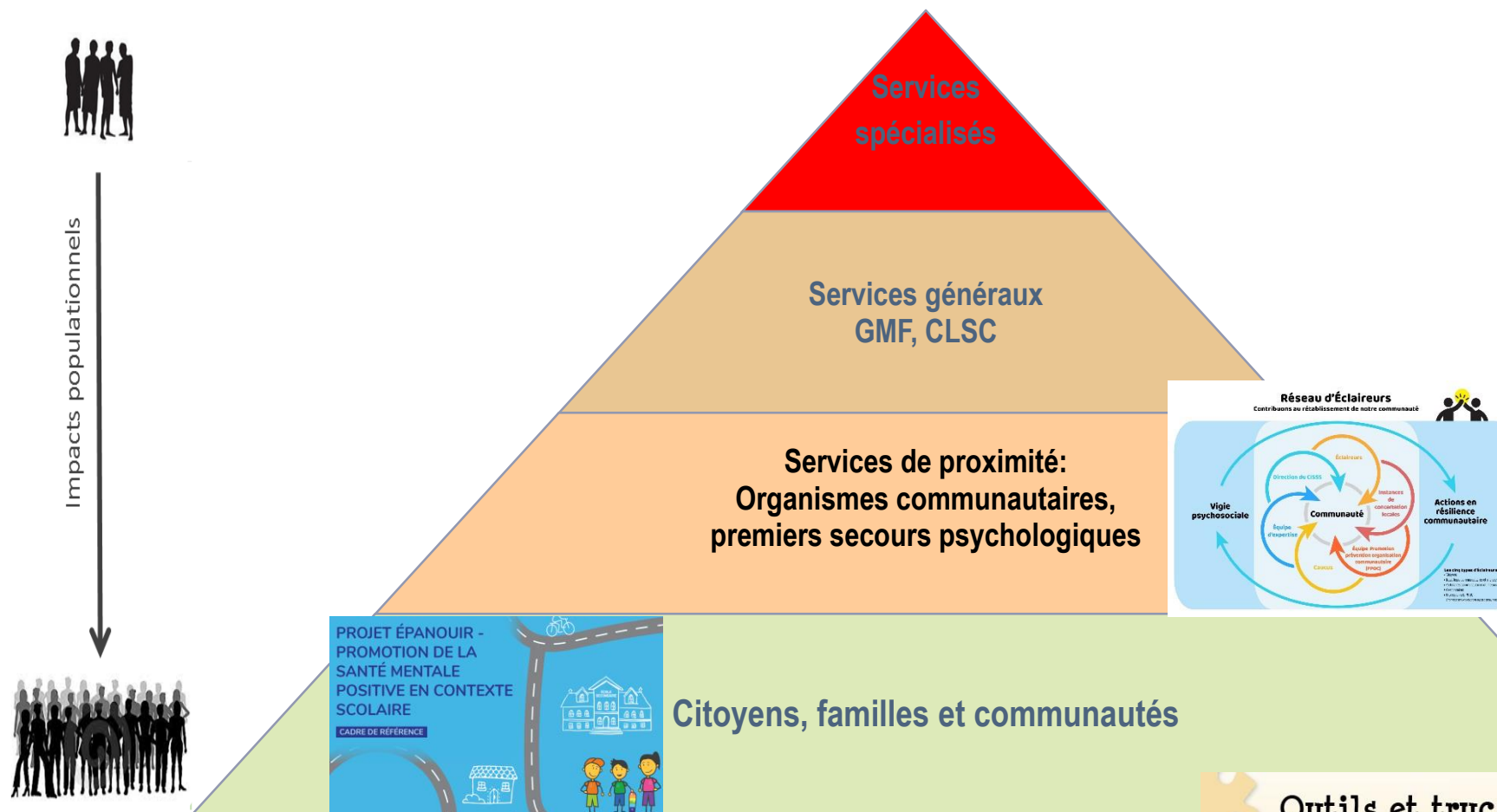
PYRAMIDE DES INTERVENTIONS POUR LA SANTÉ MENTALE



Source : IASC MHPSS Reference Group (2020) dans INSPQ (2020)

Voir également : Agir ensemble – Boîte à outils intersectorielle pour réduire les impacts de la pandémie sur la santé mentale, CIRUSSS-UQAR : <https://www.santementalecovid.uqar.ca/>

EXEMPLES D' ACTIONS EN PROMOTION DE LA SANTÉ MENTALE ET PRÉVENTION

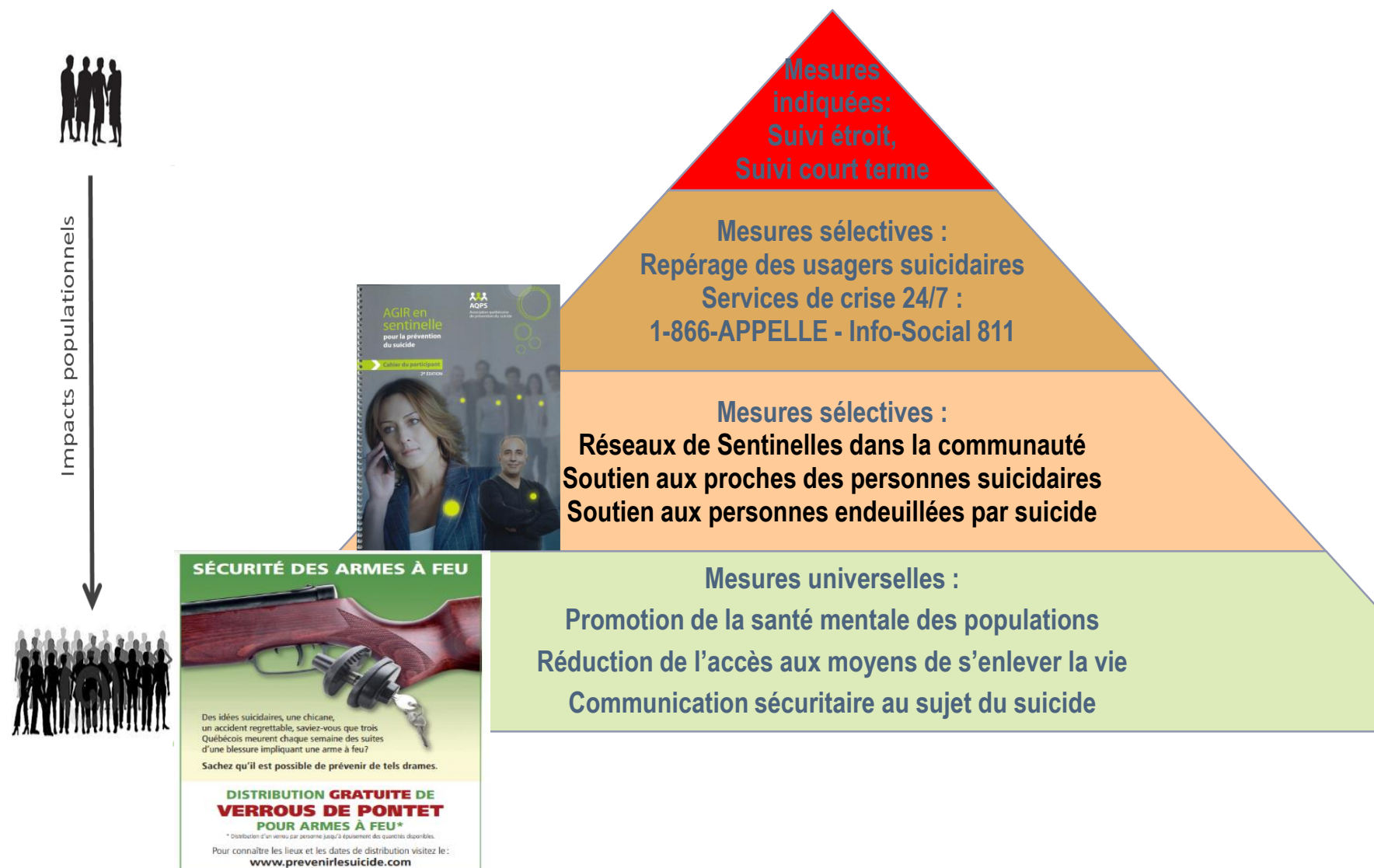


Source : IASC MHPSS Reference Group (2020) dans INSPQ (2020)

Voir également : Agir ensemble – Boîte à outils intersectorielle pour réduire les impacts de la pandémie sur la santé mentale, CIRUSSS-UQAR : <https://www.santementalecovid.uqar.ca/>



EXEMPLES D' ACTIONS POUR RÉDUIRE LE SUICIDE



LA SURVEILLANCE DE LA SANTÉ DE LA POPULATION : MAINTENANT SUR LE WEB !

- Une diffusion élargie, une plus grande visibilité
- Un accès simple et rapide pour tous

Québec Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches

Notre organisation
Nous joindre
English

SOINS ET SERVICES | EMPLOIS ET STAGES | NOUS JOINDRE | MÉDECINS, PARTENAIRES ET PROFESSIONNELS | ACCÈS RAPIDES

Accueil / Médecins, partenaires et professionnels / Surveillance de la santé de la population

Surveillance de la santé de la population

La surveillance permet de suivre dans le temps et géographiquement l'état de santé de la population et de ses déterminants, tels que les habitudes de vie, afin de cibler les interventions à mettre en place pour améliorer la santé de la population.

■ Un visuel attrayant



■ Une porte d'entrée pour les demandes de services directement en ligne

Comment avoir accès à nos services?

Nos produits servent à informer les acteurs de la santé, les partenaires, les médias et notre population sur l'état de santé de la population de Chaudière-Appalaches et de ses déterminants.

Vous désirez connaître notre offre de service ?

[Offre de service](#)

Vous désirez faire une demande à notre Équipe? Remplissez d'abord le [formulaire de demande de service](#). Un membre de l'équipe communiquera avec vous par la suite.

Pour nous joindre : surveillance.sante.publique@ssss.gouv.qc.ca

Merci de votre intérêt pour ce projet!

Questions/Commentaires?



*Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches*

Québec 

SOURCES

Toutes les données sont tirées de l'Infocentre de santé publique de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ).
Les sources initiales de données sont :

Pour les atteintes à la santé mentale :

- L'Enquête québécoise sur la santé des populations (EQSP) réalisée en 2014-2015;
- L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) réalisée en 2017-2018.

Pour les troubles de santé mentale diagnostiqués :

Le Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), mise à jour de 2020-2021, qui regroupe des données issues de quatre fichiers:

1. Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO);
2. Le fichier des services médicaux rémunérés à l'acte;
3. Le fichier des services pharmaceutiques chez les 65 ans et plus;
4. Le fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA).

Pour la problématique du suicide :

- L'EQSP 2014-2015;
- Le fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, mise à jour de 2020-2021;
- Le fichier de décès du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), mise à jour de 2019.

RÉFÉRENCES

1. Organisation mondiale de la Santé (OMS). *Santé mentale : renforcer notre action*, Consulté le 2022-12-15, <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
2. Santé mentale Québec – Chaudière-Appalaches. *La santé mentale c'est quoi?* Consulté le 2022-12-06, https://santementaleca.com/la-sante-mentale.html#sante_mentale_definition.
3. Kessler, R. C., Andrews, G., Colpe, L. J., Hiripi, E., Mroczek, D. K., et coll. (2002). *Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress*. *Psychological Medicine*, 32(6), 959-976. doi: 10.1017/S0033291702006074.
4. Gouvernement du Québec. *À propos des troubles mentaux*, Consulté le 2022-12-06, [À propos des troubles mentaux | Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/sante-mentale/informer-sur-troubles-mentaux/troubles-mentaux/troubles-anxieux/a-propos-troubles-anxieux#:~:text=Les%20personnes%20pr%C3%A9sentant%20des%20troubles,sont%20pas%20trait%C3%A9s%20assez%20rapidement).
5. Gouvernement du Québec. *À propos des troubles anxieux*, Consulté le 2022-12-06, <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/sante-mentale/informer-sur-troubles-mentaux/troubles-anxieux/a-propos-troubles-anxieux#:~:text=Les%20personnes%20pr%C3%A9sentant%20des%20troubles,sont%20pas%20trait%C3%A9s%20assez%20rapidement>.
6. Gouvernement du Québec. *À propos des troubles de l'humeur*, Consulté le 2022-12-06, <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/sante-mentale/informer-sur-troubles-mentaux/troubles-mentaux/troubles-de-humeur/a-propos-troubles-humeur>.
7. American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders DSM-5 (5e éd.)*. Arlington, VA : American Psychiatric Publishing. 1200 pages.
8. Gouvernement du Québec. *À propos des troubles psychotiques*, Consulté le 2022-12-06, <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/sante-mentale/informer-sur-troubles-mentaux/troubles-mentaux/troubles-psychotiques>.
9. Mendrek, M. *Les différences entre les sexes et les genres dans la recherche en santé mentale*, Consulté le 2022-12-06, <https://cihr-irsc.gc.ca/f/44734.html#a01>.
10. Gouvernement du Québec. *Prévenir le suicide*, Consulté le 2022-12-06, <https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/sante-mentale/prevenir-le-suicide>.
11. Levesque, P., Rassy, J., Genest, C. (2022). *Le suicide au Québec : 1981 à 2019 — Mise à jour 2022*. Québec, Bureau d'information et d'études en santé des populations, Institut national de santé publique du Québec. 56 pages.
12. Ministère de la Santé et des Services sociaux. Gouvernement du Québec, *La Stratégie nationale de prévention du suicide 2022-2026 - Rallumer l'espoir*, Consulté le 2022-12-09 <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-247-01W.pdf>.
13. Institut national de santé publique du Québec. Dionne, M., Roberge, M.-C., Brousseau-Paradis, C. et coll. *Pandémie, bien-être émotionnel et santé mentale*, 12 janvier 2021, Consulté le 2022-12-22, <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/sante-mentale-janvier-2021>.