



Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 - L'anxiété

Mars 2019

Service de surveillance, recherche et évaluation
Direction de santé publique

Ces dernières années, la santé mentale est un enjeu important et de plus en plus préoccupant. Celle-ci est une composante essentielle d'un bon état de santé (OMS, 2014). Chez les adolescents, une bonne santé mentale serait associée, entre autres, à de meilleurs résultats scolaires, à des interactions sociales plus satisfaisantes et à une confiance en soi accrue. L'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) trace un portrait de quelques problèmes de santé mentale¹. L'un de ceux-ci concerne les troubles anxieux diagnostiqués par un médecin ou un spécialiste de la santé. Ce document présente les principaux résultats concernant les élèves fréquentant une école secondaire de Lanaudière en 2016-2017.

Que sont les troubles anxieux?

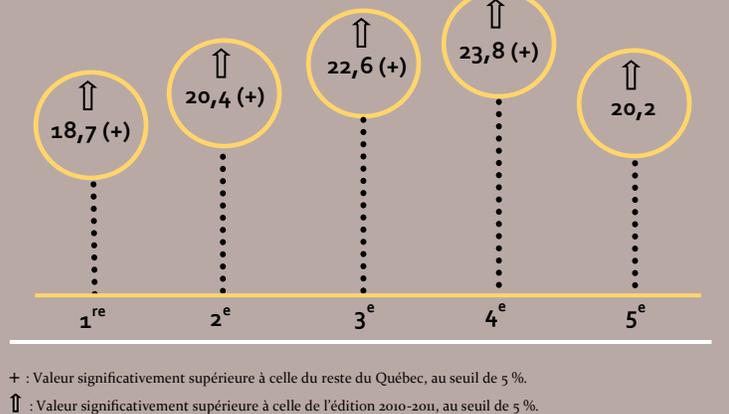
« Les troubles anxieux sont caractérisés par des soucis excessifs ou un sentiment d'appréhension, de peur ou de nervosité. Les personnes anxieuses ont de la difficulté à contrôler leurs préoccupations, ce qui peut altérer leur fonctionnement sur le plan social ou dans d'autres sphères importantes de leur vie (APA, 2013). Les troubles anxieux constituent une famille de troubles, qui comprend notamment le trouble panique avec ou sans agoraphobie, le trouble de stress post-traumatique et l'anxiété généralisée [...] (Langley et autres, 2004). » (Julien, 2018, p. 136).

Diagnostic médical d'anxiété, Lanaudière

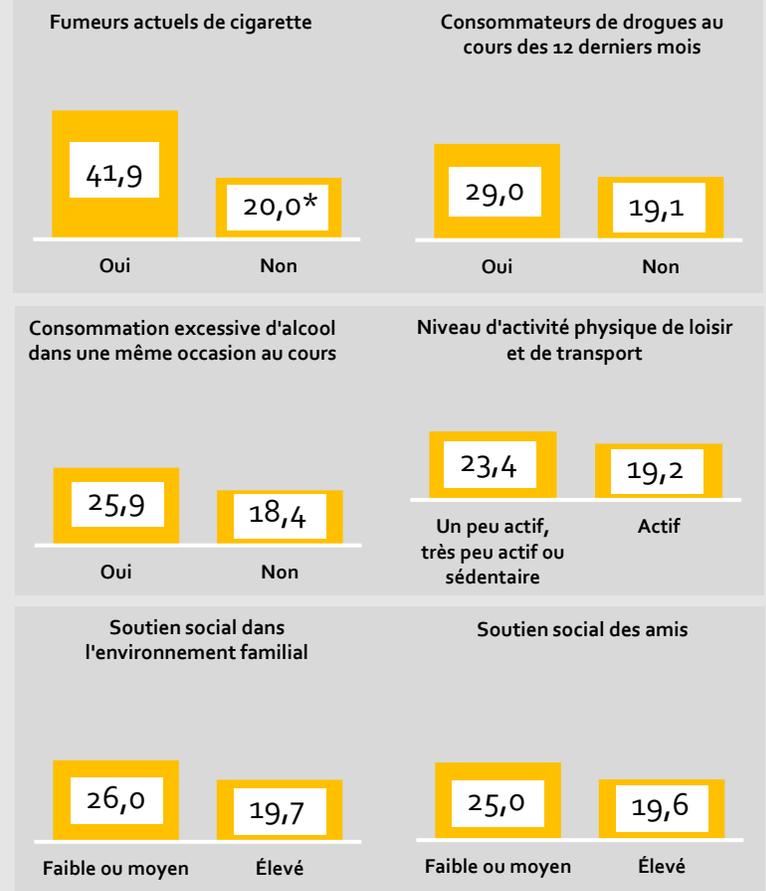


+ : Valeur significativement supérieure à celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.
↑ : Valeur significativement supérieure à celle de l'édition 2010-2011, au seuil de 5 %.

Élèves ayant un diagnostic médical d'anxiété selon le niveau scolaire, Lanaudière (%)



Élèves des écoles secondaires ayant reçu un diagnostic médical d'anxiété selon certaines caractéristiques, Lanaudière, 2016-2017 (%)



* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
Note : Les pourcentages relatifs à une même variable inscrits dans une cellule blanche sont significativement différents, au seuil de 5 %.

Source : ISQ, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017.
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 4 décembre 2018.

Les élèves qui sont fumeurs actuels, qui ont consommé de la drogue ou qui ont eu un épisode de consommation excessive d'alcool dans les douze derniers mois sont tous plus nombreux, en proportion, à avoir été diagnostiqués pour ces troubles. Malheureusement, l'enquête ne permet pas de connaître si ces habitudes de vie néfastes à la santé résultent des troubles anxieux ou si ces derniers sont les conséquences de ces habitudes de vie. Cependant, être bien entouré semble protéger les jeunes des troubles anxieux. Ceux ayant un niveau élevé de soutien social dans leur environnement social ou familial sont proportionnellement moins diagnostiqués pour de l'anxiété.

¹ Pour en savoir davantage sur les résultats de cette enquête, le lecteur est invité à consulter les documents *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017 - Tableau de bord des principaux indicateurs. Région de Lanaudière* sur le site web du CISSS de Lanaudière dans la section Documentation/Santé publique.

Références bibliographiques

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (APA) (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. DSM-5, 5^e éd.*, Arlington, Virginie, American Psychiatric Association.

JULIEN, Dominic. Santé mentale, dans *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2016-2017. Résultats de la deuxième édition. L'adaptation sociale et la santé mentale des jeunes, Tome 2*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2018, p. 135-163.

LANGLEY, Audra K., LINDSEY R. BERGMAN, JAMES MCCrackEN et JOHN C. PIACENTINI. Impairment in childhood anxiety disorders: Preliminary examination of the child anxiety impact scale-parent version, *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*, volume 14, numéro 1, 2004, p. 105-114.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Dix faits sur la santé mentale*, 2014.

Élèves des écoles secondaires ayant reçu un diagnostic médical d'anxiété selon certaines caractéristiques, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud, Lanaudière et le Québec, 2016-2017 (%)

	Lanaudière-Nord	Lanaudière-Sud	Lanaudière	Le Québec
Sexe				
Filles	28,9 + ↑	26,4 + ↑	27,4 + ↑	22,9 ↑
Garçons	16,8 + ↑	13,7 ↑	14,8 + ↑	11,8 ↑
Sexes réunis	23,1 + ↑	19,7 + ↑	21,1 + ↑	17,2 ↑
Niveau scolaire				
1 ^{re} secondaire	17,6	19,4 +	18,7 + ↑	13,4 ↑
2 ^e secondaire	25,0 +	17,4	20,4 + ↑	16,8 ↑
3 ^e secondaire	26,3 +	20,3	22,6 + ↑	18,1 ↑
4 ^e secondaire	25,1 +	22,9	23,8 + ↑	19,6 ↑
5 ^e secondaire	22,2	19,1	20,2 + ↑	18,8 ↑
Situation familiale				
Biparentale	20,2	19,3	19,6	14,9
Autre	26,7	20,5	23,2	21,2
Plus haut niveau de scolarité des parents				
Pas de diplôme d'études secondaires	30,8	25,5 **	28,8	23,0
Diplôme d'études secondaires	25,7	20,2 *	23,2	20,1
Diplôme d'études postsecondaires	21,9	19,4	20,2	16,9
Fumeur actuel de cigarette				
Oui	42,0	41,8 *	41,9	37,0
Non	21,6	19,1	20,0 *	16,4
Consommateur de drogues au cours des 12 derniers mois				
Oui	32,6	25,7	29,0	26,6
Non	20,2	18,5	19,1	14,9
Consommation excessive¹ d'alcool dans une même occasion au cours des 12 derniers mois				
Oui	27,0	25,0	25,9	22,4
Non	20,5	17,3	18,4	14,5
Niveau d'activité physique de loisir et de transport durant l'année scolaire				
Actif	19,6	19,0	19,2	14,6
Un peu actif, très peu actif ou sédentaire	25,8	21,9	23,4	19,2
Soutien social dans l'environnement familial				
Faible ou moyen	29,2	23,4	26,0	23,3
Élevé	21,1	18,9	19,7	15,5
Soutien social des amis				
Faible ou moyen	25,4	24,6	25,0	18,6
Élevé	22,2	18,0	19,6	16,6
Soutien social dans l'environnement scolaire				
Faible ou moyen	22,0	19,4	20,4	16,9
Élevé	21,5	18,3	19,6	14,7
Autoévaluation de sa performance scolaire				
Sous la moyenne	27,6	28,7	28,2	25,7
Dans la moyenne	24,5	20,9	22,3	17,6
Au-dessus de la moyenne	19,8	15,1	17,0	13,8

¹ Cinq consommations et plus dans la même occasion.

* Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

Notes : Les pourcentages relatifs à une même variable inscrits dans une cellule jaune sont significativement différents à l'intérieur d'un même territoire, au seuil de 5 % pour Lanaudière et de 1 % pour le Québec.

Les pourcentages relatifs à une même variable inscrits dans une cellule encadrée sont significativement différents entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, au seuil de 5 %.

Les pourcentages marqués par un " + " ou un " - " sont significativement différents de ceux du reste du Québec, au seuil de 5 %.

Les flèches indiquent que les pourcentages ont diminué 1 ou augmenté 1 par rapport à l'édition 2010-2011, au seuil de 5 % pour les territoires lanaudois et de 1 % pour le Québec.

Source : ISQ, *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire*, 2010-2011 et 2016-2017. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 30 octobre et le 4 décembre 2018.

Qu'est-ce qui explique des changements aussi importants ces dernières années? Est-ce que les parents sont plus nombreux à consulter un médecin ou un spécialiste de la santé lorsque leur jeune manifeste des symptômes d'anxiété? Est-ce que ces derniers confirment plus rapidement les diagnostics? Est-ce plutôt le contexte social où la compétitivité, la performance et le rythme effréné qui touchent aussi bien les parents que leurs enfants? Est-ce que l'anxiété des parents se reflète sur les enfants? Ces adultes de demain, qui devront conjuguer avec les nouvelles obligations quotidiennes venant avec l'âge de la majorité, ne sont peut-être pas au bout de leur peine. La montée des diagnostics de troubles anxieux chez les jeunes du secondaire demeure donc une problématique importante qui devrait être prioritaire.