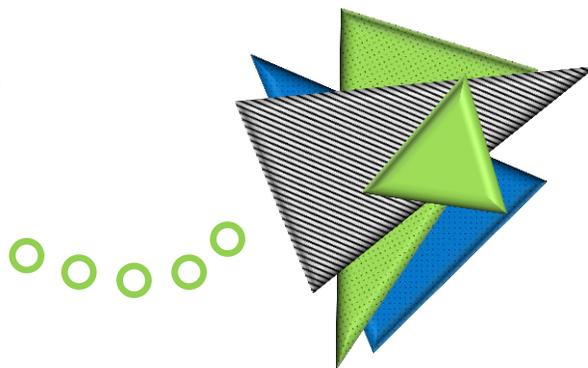


LES TROUBLES MENTAUX

PROJECTIONS DES MALADIES CHRONIQUES DANS LANAUDIÈRE



Patrick Bellehumeur
Service de surveillance, recherche et évaluation
Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière

Mars 2015

Les troubles mentaux sont de plus en plus au cœur des préoccupations des intervenants du réseau de la santé et des services sociaux. Les dernières données disponibles, soit en 2011-2012, chiffrent à 57 466 le nombre de personnes d'un an et plus atteintes de troubles mentaux dans la région. C'est donc dire qu'au moins 12 % de la population lanauoise est diagnostiquée avec un trouble de santé mental.

La prévalence des troubles mentaux varie de façon importante selon le groupe d'âge (ASSSL, 2015). Elle atteint un sommet chez les aînés. En 2011-2012, 13 % des personnes de 65 ans et plus en sont diagnostiquées.

Considérant les changements démographiques qui devraient caractériser la région lanauoise dans les prochaines années (Guillemette, 2014) ainsi que les différences observées quant à la prévalence des troubles mentaux selon les groupes d'âge, il est intéressant d'évaluer l'ampleur que devrait connaître ce type de maladie dans le futur. Cela est d'autant plus d'actualité sachant l'importance des coûts de ces troubles sur le système de santé et de services sociaux.

Ce fascicule présente la projection du nombre de personnes qui pourraient avoir des troubles mentaux dans la population lanauoise, entre les années 2014 et 2036.

Aspects méthodologiques

Les codes F00-F99 de la *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10^e version, Canada* (CIM-10-CA) (ICIS, 2009) sont utilisés pour identifier les individus atteints d'une maladie mentale. Les troubles mentaux liés à l'utilisation de substances psychoactives, les troubles alimentaires, les troubles schizophréniques, les troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) ou les troubles anxiodépressifs sont quelques exemples de maladies comprises dans cette grande catégorie.

Trois scénarios ont été définis¹ pour évaluer le nombre de Lanaudoises et de Lanaudois diagnostiqués avec des troubles mentaux dans les prochaines années. Ces scénarios utilisent les données du *Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec* (SISMACQ). Ce système fournit la prévalence des troubles mentaux, selon le groupe d'âge quinquennal et le sexe, pour les années 2007-2008 à 2011-2012². Ces prévalences sont utilisées pour projeter le nombre de personnes qui pourraient vivre avec des troubles mentaux dans les prochaines années.

¹ L'élaboration de scénarios prospectifs de l'état de santé de la population est une des six finalités des activités de surveillance énoncées dans la Loi sur la santé publique.

² Les années 2001-2002 à 2006-2007 sont aussi disponibles. Par contre, elles ont été utilisées pour valider le modèle.

Les données des années 2007-2008 à 2011-2012 montrent des tendances différentes dépendamment du groupe d'âge. Chez les 1-19 ans, les données font état d'une prévalence des troubles mentaux qui tend à augmenter dans le temps. Pour les 20 ans et plus, la tendance est plutôt à la baisse. Les scénarios prennent donc en compte cette évolution récente.

Scénario faible : Il utilise, selon le sexe et pour les groupes d'âge quinquennaux d'un à 19 ans, la prévalence des troubles mentaux la plus élevée entre les années 2007-2008 et 2011-2012. Pour les années qui suivent, la prévalence retenue pour ces groupes d'âge est inchangée. L'hypothèse sous-jacente est que la prévalence des troubles mentaux pour ces groupes d'âge devrait rester stable d'une année à l'autre jusqu'en 2036. Pour ce qui est des groupes d'âge quinquennaux de 20 ans et plus, il utilise, selon le sexe, le taux d'accroissement annualisé entre 2007-2008 et 2011-2012. Considérant que la prévalence des troubles mentaux diminue dans les dernières années pour ces groupes d'âge, et que celle-ci ne pourra pas diminuer indéfiniment, le taux d'accroissement annuel calculé entre 2007-2008 et 2011-2012 est maintenu pour les cinq années subséquentes, soit jusqu'en 2016.

Scénario élevé : Il utilise, selon le sexe et pour les groupes d'âge quinquennaux d'un à 19 ans, le taux d'accroissement annualisé entre 2007-2008 et 2011-2012. Considérant que la prévalence des troubles mentaux a augmenté dans les dernières années, et que celle-ci ne pourra pas croître indéfiniment, le taux d'accroissement annuel calculé entre 2007-2008 et 2011-2012 est maintenu pour les cinq années subséquentes, soit

jusqu'en 2016. Par la suite, les prévalences demeurent constantes jusqu'en 2036. Pour ce qui est des groupes d'âge quinquennaux de 20 ans et plus, il utilise, selon le sexe, la prévalence des troubles mentaux la plus élevée entre 2007-2008 et 2011-2012. Pour les années qui suivent, la prévalence retenue pour ces groupes d'âge est conservée. L'hypothèse sous-jacente est que la prévalence des troubles mentaux pour ces groupes d'âge devrait rester stable d'une année à l'autre jusqu'en 2036.

Scénario moyen : Il utilise, selon le sexe et pour chacun des groupes d'âge quinquennaux, la moyenne des prévalences des troubles mentaux issues des scénarios faible et élevé.

Pour l'ensemble des scénarios, la prévalence obtenue pour chacun des groupes d'âge selon le sexe est appliquée aux projections de population³ produites par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) en octobre 2014.

La projection du nombre de personnes avec des troubles mentaux dans Lanaudière

En 2014, selon les scénarios retenus, les troubles mentaux diagnostiqués⁴ toucheraient entre 56 900 et 65 300 personnes d'un an et plus dans la région. Le nombre de personnes ayant ce type de maladie devrait augmenter dans les prochaines années. À terme, soit en 2036, il pourrait y avoir entre 72 800 et 85 800 Lanaudoises et Lanaudois avec ces troubles⁵. Cette augmentation représenterait une croissance d'au moins 28 % du nombre de personnes avec des troubles mentaux dans la région entre 2014 et 2036.

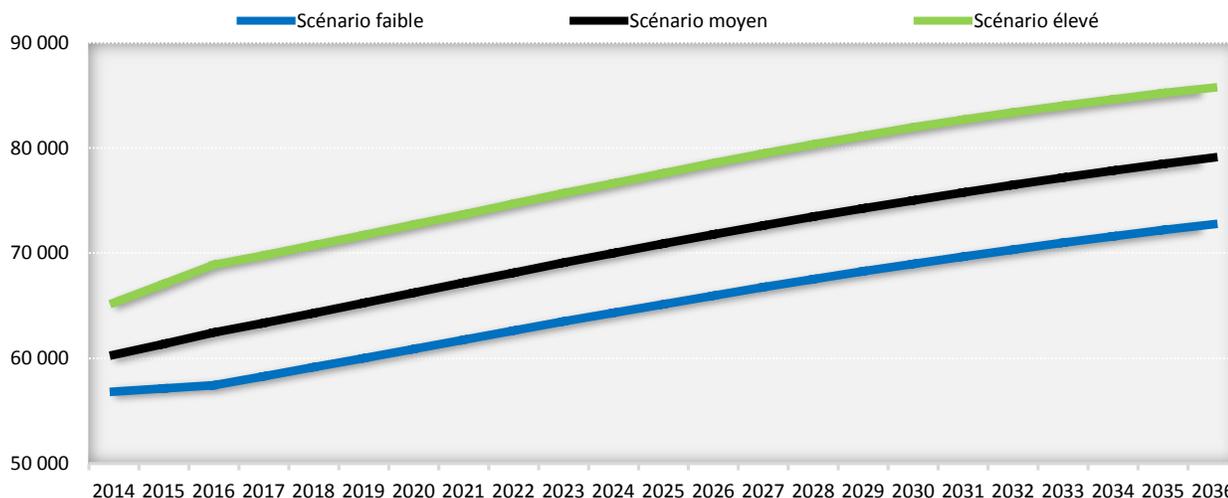
³ Ces projections sont disponibles dans le *Système d'Information et d'Analyse* au www.agencelanaudiere.qc.ca/sylla.

⁴ Tout au long du fascicule, les nombres mentionnés concernent des personnes diagnostiquées.

⁵ Les données par années sont disponibles en annexe.

Graphique 1

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)



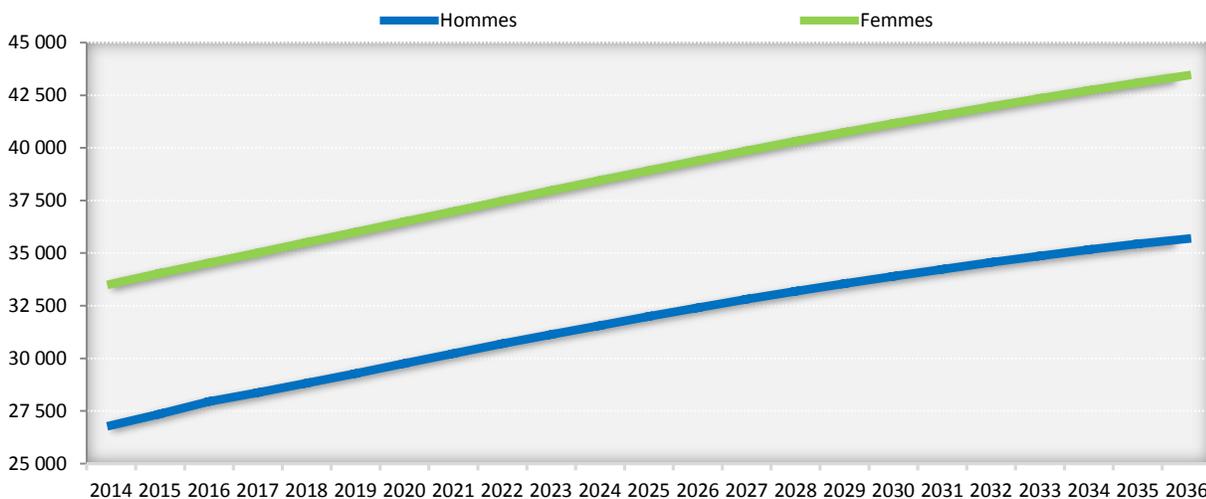
Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014. Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

Peu importe l'année considérée, ces troubles mentaux affligent plus souvent les femmes que les hommes. En utilisant le scénario moyen, le nombre de Lanaudoises avec cette maladie

pourrait passer d'environ 33 500 en 2014 à plus de 43 400 en 2036. Chez les Lanaudois, le nombre de personnes pourrait croître de 26 800 à 35 700 durant la même période.

Graphique 2

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon le sexe, scénario moyen, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)



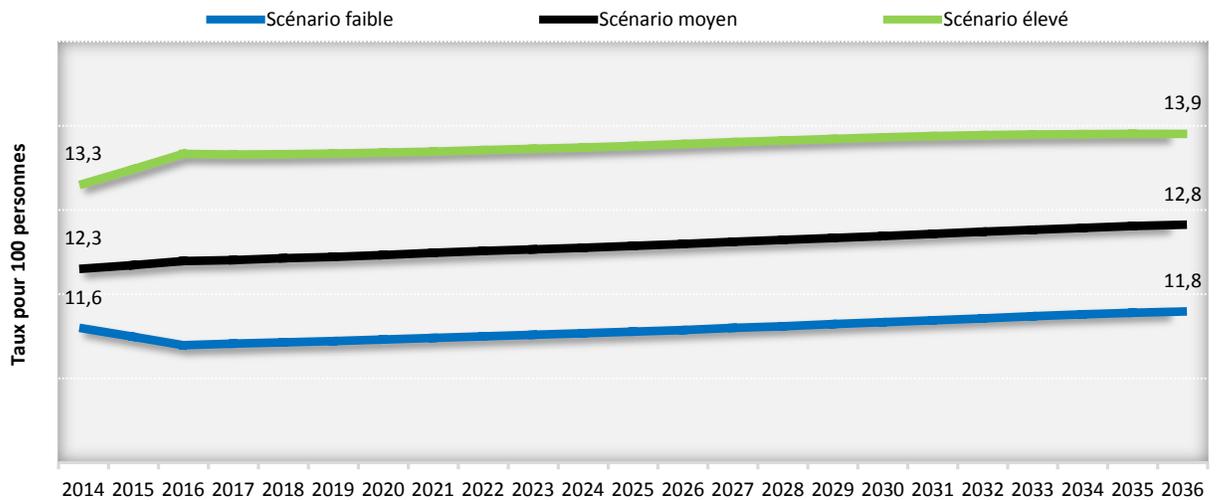
Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014. Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

La région Lanaudaise pourrait connaître une légère augmentation du taux de prévalence des troubles mentaux dans les prochaines années. Alors que près de 12 % de la population Lanaudaise d'un an et plus serait touchée par ces

troubles en 2014, la prévalence pourrait augmenter à 13 % en 2036. Les Lanaudoises devraient continuer à présenter une prévalence des troubles mentaux plus élevée que celle des Lanaudois.

Graphique 3

Prévalence du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 à 2036 (taux pour 100)



Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014. Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

En considérant le scénario moyen, le nombre de personnes affectés par des troubles mentaux devrait varier de façon importante selon le groupe d'âge. L'augmentation la plus significative du nombre de personnes avec des troubles mentaux pourrait être dans le groupe d'âge 75-84 ans. D'environ 3 300 cas en 2014, ils pourraient passer à 8 800 en 2036. C'est donc dire que 11 % des personnes en 2036 pourraient avoir entre 75 et 84 ans, alors qu'elles représenteraient que 5 % des cas en 2014.

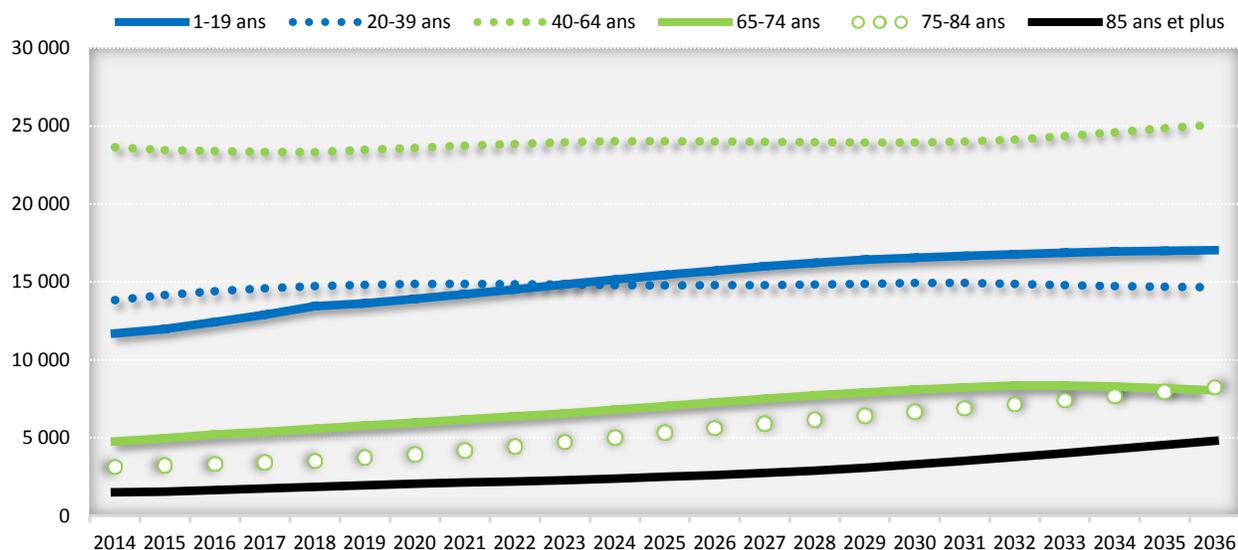
Toutes proportions gardées, c'est le groupe d'âge des 85 ans et plus qui devrait néanmoins connaître la progression du nombre de personnes la plus importante entre 2014 et 2036.

Passant de près de 1 700 cas au début de la période retenue à près de 5 300 en 2036, cette augmentation pourrait correspondre à un accroissement de 220 %. Cela est fortement lié au fait que le nombre de personnes de 85 ans et plus devrait plus que tripler durant la même période (Bellehumeur, 2015).

L'augmentation du nombre de personnes de 1-19 ans ayant des troubles mentaux pourrait aussi être importante. Entre 2014 et 2036, le nombre de cas pourraient passer de 12 400 à 17 100, soit une augmentation de 37 %. Pendant cette même période, l'effectif de ce groupe d'âge devrait croître de 24 %.

Graphique 4

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon l'âge, scénario moyen, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)



Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014. Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

Tableau 1

Projections et taux d'accroissement du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon le sexe et le groupe d'âge, scénario moyen, Lanaudière, 2014 et 2036 (N et %)

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	2014	2036	Tx accr.	2014	2036	Tx accr.	2014	2036	Tx accr.
	N	N	%	N	N	%	N	N	%
1-19 ans	4 500	6 200	36,5	7 900	12 100	54,2	12 400	17 100	37,6
20-39 ans	8 700	8 900	2,0	5 700	5 800	1,7	14 400	14 700	1,9
40-64 ans	13 900	15 200	9,2	9 400	10 200	8,3	23 400	25 400	8,9
65-74 ans	3 100	4 700	49,6	2 100	3 100	50,7	5 200	7 800	50,0
75-84 ans	2 000	5 100	150,5	1 300	3 700	191,5	3 300	8 800	166,2
85 ans et plus	1 200	3 300	184,4	500	2 000	304,4	1 700	5 300	219,4
Total	33 500	43 400	29,5	26 800	36 900	37,7	60 300	79 100	31,1

Notes : Tx accr. : Taux d'accroissement.

Le total peut être différent de la somme de ses parties en raison des arrondis. Les taux d'accroissement sont calculés avec les nombres non arrondis à la centaine.

Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014. Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

Conclusion

La validité d'une projection repose sur les hypothèses suggérées. Celles-ci ont été choisies dans le but d'anticiper l'avenir en ce qui concerne la prévalence des troubles mentaux⁶, en considérant les tendances observées aux cours des dernières années. Elles font référence à un futur certes possible, mais nullement garanti.

Ainsi, selon l'hypothèse retenue, il pourrait y avoir entre 72 800 et 85 800 Lanaudoises et Lanaudois aux prises avec des troubles mentaux en 2036. La croissance du nombre de cas projeté est liée en grande partie aux changements démographiques (croissance démographique et vieillissement de la population) que devrait connaître la région lanauoise.

Le vieillissement de la population est une certitude pour les prochaines années. Il serait plutôt surprenant qu'à court ou moyen terme, le nombre de personnes touchées par la maladie mentale diminue.

Cet accroissement anticipé des troubles mentaux a déjà été mis en évidence dans de nombreuses enquêtes épidémiologiques menées au Québec qui concluent qu'ils sont une cause majeure d'invalidité (INSPQ, 2008). Un lien est aussi

démontré entre les troubles mentaux et les problèmes de santé physique et les habitudes de vie (sédentarité, alcoolisme, etc.) (INSPQ, 2008).

Le fardeau économique n'est pas non plus à négliger. Selon une étude canadienne réalisée en 2008, les coûts directs et indirects des problèmes de santé mentale étaient estimés à 50 milliards annuellement au pays. Ils tiennent compte des dépenses de santé ainsi que les pertes en productivité (Lim et autres, 2008).

Pour contrer cet accroissement, les experts conviennent de la nécessité d'un investissement majeur en amont, soit en promotion de la santé mentale et en prévention des troubles mentaux (INSPQ, 2008). La promotion de la bonne santé mentale repose sur des actions aptes à maximiser la santé mentale et le bien-être des individus et des communautés (Guillemette et coll., 2011). Un environnement social et économique stable favorise la bonne santé mentale. Un régime alimentaire sain, une pratique suffisante de l'activité physique, une absence d'abus d'alcool et de consommation de drogues et une saine gestion du stress contribuent à une santé mentale positive (Santé Canada, 2006). Ces quelques actions pourraient permettre de faire diminuer le nombre attendu de personnes atteintes de troubles mentaux.

⁶ Des données concernant les troubles anxiodépressifs sont disponibles en annexe.

Références bibliographiques

AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LANAUDIÈRE (ASSSL). *Système Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA)*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015.

BELLEHUMEUR, Patrick. *Vieillir dans Lanaudière - À l'aube d'un papy-boom - Projections de la population de 65 ans et plus dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2015, 20 p.

GUILLEMETTE, André. *Combien serons-nous en 2036? Projections de la population de Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2014, 28 p.

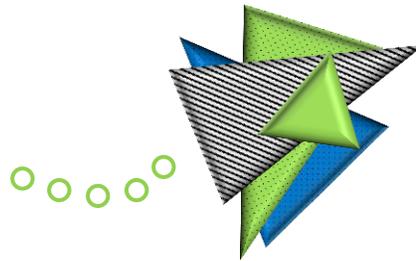
GUILLEMETTE, André, Christine GARAND (coll.) et Josée PAYETTE (coll.). *Les maladies mentales. Les maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique et d'évaluation, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2011, 44 p.

INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ (ICIS). *Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10^e version, Canada (CIM-10-CA)*, volume 1, Ottawa, ICIS, 2009, 1067 p.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE (INSPQ). *Avis scientifique sur les interventions efficaces en promotion de la santé mentale et en prévention des troubles mentaux*, Montréal, Gouvernement du Québec, 2008, 151 p.

LIM, Kah-Leong, Philip JACOBS, Arto OHINMAA, Don SCHOPFLOCHER et Carolyn S. DEWA. A New Population-based Measure of the Economic Burden of Mental Illness in Canada, *Chronic Diseases in Canada*, volume 28, numéro 3, 2008, p. 92-98.

SANTÉ CANADA. *Santé mentale - Maladie mentale*, numéro H13-7/5-2006F au catalogue, Ottawa, Santé Canada, 2006, 4 p.



Annexe 1

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)

Annexe 2

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble anxiodépressif selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)

Annexe 1

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble mental selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé
2014	31 800	33 500	36 700	25 000	26 800	28 600	56 900	60 300	65 300
2015	32 000	34 000	37 500	25 100	27 300	29 500	57 100	61 400	67 100
2016	32 200	34 500	38 300	25 300	27 900	30 600	57 400	62 500	68 900
2017	32 600	35 000	38 700	25 700	28 400	31 000	58 300	63 400	69 800
2018	33 100	35 500	39 200	26 100	28 800	31 500	59 100	64 300	70 700
2019	33 500	36 000	39 600	26 500	29 300	32 100	60 000	65 300	71 700
2020	34 000	36 500	40 100	26 900	29 700	32 600	60 900	66 200	72 700
2021	34 400	37 000	40 600	27 300	30 200	33 100	61 800	67 200	73 700
2022	34 900	37 500	41 100	27 700	30 700	33 600	62 600	68 100	74 700
2023	35 400	38 000	41 600	28 100	31 100	34 100	63 500	69 100	75 700
2024	35 800	38 400	42 000	28 500	31 500	34 600	64 300	70 000	76 600
2025	36 300	38 900	42 500	28 900	32 000	35 100	65 100	70 900	77 600
2026	36 700	39 400	43 000	29 200	32 400	35 500	66 000	71 800	78 500
2027	37 100	39 900	43 500	29 600	32 800	36 000	66 800	72 600	79 500
2028	37 600	40 300	43 900	29 900	33 200	36 400	67 500	73 500	80 300
2029	38 000	40 700	44 400	30 300	33 500	36 800	68 300	74 300	81 200
2030	38 400	41 100	44 800	30 600	33 900	37 200	69 000	75 000	82 000
2031	38 800	41 500	45 200	30 900	34 200	37 500	69 700	75 800	82 700
2032	39 100	42 000	45 500	31 200	34 500	37 900	70 300	76 500	83 400
2033	39 500	42 300	45 800	31 500	34 900	38 200	71 000	77 200	84 000
2034	39 900	42 700	46 100	31 700	35 100	38 500	71 600	77 900	84 600
2035	40 200	43 100	46 400	32 000	35 400	38 800	72 200	78 500	85 200
2036	40 500	43 400	46 600	32 200	35 700	39 100	72 800	79 100	85 800

Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.
 Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

Annexe 2

Projections du nombre de personnes d'un an et plus avec un diagnostic de trouble anxiodépressif selon les différents scénarios, Lanaudière, 2014 à 2036 (N)

	Femmes			Hommes			Sexes réunis		
	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé	Scénario faible	Scénario moyen	Scénario élevé
2014	21 300	22 500	24 700	12 100	13 100	14 100	33 400	35 600	38 800
2015	21 300	22 700	25 100	12 100	13 200	14 300	33 400	35 900	39 300
2016	21 300	22 900	25 400	12 000	13 300	14 500	33 300	36 200	39 900
2017	21 500	23 200	25 600	12 200	13 400	14 700	33 700	36 600	40 300
2018	21 800	23 400	25 800	12 300	13 600	14 900	34 100	37 000	40 700
2019	22 000	23 700	26 000	12 400	13 700	15 000	34 400	37 400	41 100
2020	22 300	24 000	26 200	12 500	13 900	15 200	34 800	37 900	41 500
2021	22 500	24 200	26 500	12 700	14 000	15 400	35 200	38 300	41 800
2022	22 800	24 500	26 700	12 800	14 200	15 600	35 600	38 700	42 200
2023	23 000	24 800	26 900	12 900	14 300	15 700	36 000	39 100	42 600
2024	23 300	25 000	27 100	13 100	14 500	15 900	36 300	39 500	43 000
2025	23 500	25 300	27 300	13 200	14 600	16 100	36 700	39 900	43 400
2026	23 700	25 500	27 600	13 300	14 800	16 200	37 000	40 300	43 800
2027	23 900	25 700	27 800	13 400	14 900	16 400	37 400	40 600	44 200
2028	24 200	26 000	28 000	13 600	15 000	16 500	37 700	41 000	44 500
2029	24 400	26 200	28 300	13 700	15 200	16 600	38 000	41 300	44 900
2030	24 600	26 400	28 500	13 800	15 300	16 800	38 300	41 700	45 200
2031	24 800	26 600	28 700	13 900	15 400	16 900	38 600	42 000	45 600
2032	24 900	26 800	28 800	14 000	15 500	17 000	38 900	42 300	45 900
2033	25 100	27 000	29 000	14 100	15 600	17 200	39 200	42 600	46 200
2034	25 300	27 100	29 200	14 100	15 700	17 300	39 400	42 900	46 400
2035	25 400	27 300	29 300	14 200	15 800	17 400	39 700	43 100	46 700
2036	25 600	27 500	29 500	14 300	15 900	17 500	39 900	43 400	47 000

Sources : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2061, septembre 2014.
 Institut national de santé publique du Québec, SISMACQ, 2007-2008 à 2011-2012. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec, janvier 2015. Mise à jour le 2 juillet 2014.

Conception, analyse et rédaction

Patrick Bellehumeur

Conception des figures

Geneviève Marquis

Sous la coordination de

Élizabeth Cadieux

Comité de lecture

Élizabeth Cadieux

Christine Garand

André Guillemette

Louise Lemire

Geneviève Marquis

Josée Payette

Conception graphique et mise en page

Micheline Clermont

Pour toute information supplémentaire relative à ce document, veuillez contacter :

Patrick Bellehumeur au 450 759-1157, sans frais le 1 800 668-9229, poste 4324 ou patrick.bellehumeur@ssss.gouv.qc.ca

La version électronique de ce document est disponible au site Web de l'Agence au www.agencelanaudiere.qc.ca/sylia sous l'onglet *Nos publications*.

À la condition d'en mentionner la source, sa reproduction à des fins non commerciales est autorisée. Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

BELLEHUMEUR, Patrick. *Les troubles mentaux - Projections des maladies chroniques dans Lanaudière*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, mars 2015, 12 pages.



© Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, 2015

Dépôt légal

Premier trimestre 2015

ISBN : 978-2-89669-270-5 (imprimé)

978-2-89669-271-2 (en ligne)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

