

# Portrait de santé des jeunes du réseau local de services (RLS) d'Antoine-Labelle

Réalisé pour la commission scolaire Pierre-Neveu

Février 2018

# Portrait de santé des jeunes du réseau local de services (RLS) d'Antoine-Labelle

## L'ANGLE D'ANALYSE

Voici un portrait sur la santé des jeunes habitant le territoire du RLS d'Antoine-Labelle, territoire principalement rural complètement au nord de la région des Laurentides. Ce portrait présente les principaux constats à retenir de la situation des jeunes de ce territoire, relevés à partir de l'analyse de l'ensemble des indicateurs sociosanitaires disponibles. L'accent a été mis sur les liens entre les déterminants socioéconomiques du territoire et les différents enjeux de santé que l'on y retrouve.

## LE PROFIL DÉMOGRAPHIQUE

Selon les projections de population, 6 300 jeunes de 21 ans et moins habitent le RLS d'Antoine-Labelle en 2018. Le nombre de jeunes avait déjà diminué depuis 2013 (6 800) et devrait poursuivre légèrement sa tendance à la baisse pour atteindre 6 200 jeunes en 2023 alors que dans la région la situation était plutôt stable entre 2013 et 2018. On prévoit même une augmentation du nombre de jeunes à l'échelle régionale. Les jeunes de 21 ans et moins du RLS d'Antoine-Labelle représentent 18 % de l'ensemble de la population du territoire comparativement à 23 % dans la région.

Les données de migration présentent des taux négatifs chez les jeunes de 15 à 24 ans, mais pas chez les plus jeunes, fort probablement causé en bonne partie par l'exode de ces sous-groupes de jeunes plus âgés vers des milieux plus urbains (ex. : milieux d'études, de travail ou encore de vie).

Dans les dernières années, les naissances présentent une légère tendance à la baisse dans le territoire d'Antoine-Labelle alors que la situation est plus stable dans l'ensemble de la région. Cependant, le taux de fécondité des mères âgées de moins de 25 ans de ce RLS est significativement plus élevé que celui du reste de la région, en particulier chez les mères de 20 à 24 ans, et ce depuis de nombreuses années.

## LE PORTRAIT SOCIOÉCONOMIQUE

L'indice de défavorisation matérielle et sociale est une mesure multidimensionnelle des inégalités sociales. Le RLS d'Antoine-Labelle présente un profil de défavorisation particulier en comparaison des autres territoires locaux de la région. D'une part, c'est dans ce RLS que la défavorisation matérielle est la plus forte avec 94 % de la population vivant dans des secteurs plus défavorisés. Plus des trois quarts des jeunes de 0 à 19 ans habitent ces secteurs. D'autre part, le RLS d'Antoine-Labelle se démarque comme étant le plus favorisé sur le plan des conditions sociales et 68 % de sa population réside dans des secteurs plus favorisés socialement. Seulement 6,5 % de la population des jeunes de 0 à 19 ans habitent les secteurs plus défavorisés socialement. Cet indice comporte tout de même certaines limites méthodologiques dont il faut tenir compte. Il s'agit ici de la dernière version de l'indice qui a été calculé à partir des données de 2011. Par ailleurs, les milieux ruraux présentent des caractéristiques particulières qui peuvent influencer les résultats (les secteurs de défavorisation occupent des territoires étendus dont les habitants ne partagent pas nécessairement tous les mêmes caractéristiques socioéconomiques).

En concordance avec son profil de défavorisation matérielle, le territoire local d'Antoine-Labelle se positionne défavorablement (par rapport à la région) sur plusieurs indicateurs socioéconomiques. Selon le dernier recensement canadien de 2016, il présente une plus grande proportion que la région de personnes sans diplôme d'études secondaires (DES) (31 % c. 21 % dans

la région), de personnes vivant sous la mesure de faible revenu (MFR) (21 % c. 12 % dans la région), de personnes vivant seules (19 % c. 15 % dans la région), de familles monoparentales avec enfants de moins de 18 ans (29 % c. 26 % dans la région), de logements nécessitant des réparations majeures (8,3 % c. 5,6 % dans la région), ainsi qu'un plus haut taux de chômage (11,2 % c. 6,7 % dans la région). Ces indicateurs représentent souvent des facteurs de risque à plusieurs problématiques de santé physique et mentale ainsi que de nature psychosociale.

À première vue, il peut sembler paradoxal qu'Antoine-Labelle présente un profil favorable au plan social de l'indice de défavorisation alors qu'il présente des proportions plus élevées que la région pour certains indicateurs sociodémographiques. Cependant, il faut savoir que certains indicateurs ont été ajustés selon l'âge dans l'indice de défavorisation (comme la proportion de personnes vivant seules) et la population du RLS d'Antoine-Labelle est globalement plus âgée que celle du reste de la région, ce qui influence les résultats à l'indice.

### **LA SANTÉ GLOBALE**

On observe dans le RLS d'Antoine-Labelle une espérance de vie à la naissance plus faible que dans le reste de la région (79 ans c. 81 ans). Même si la tendance de l'espérance de vie est à la hausse autant dans la région que dans le RLS d'Antoine-Labelle, ce dernier présente une espérance de vie inférieure à celle de la région depuis près d'une vingtaine d'années maintenant. Cependant, le taux de mortalité des jeunes de moins de 20 ans de ce RLS se compare à celui des jeunes de la région.

Les naissances à risque représentent une cause importante de morbidité et de mortalité périnatales. Dans le RLS d'Antoine-Labelle, on observe une proportion statistiquement supérieure de naissances ayant un retard de croissance intra-utérin comparativement à la région. Les naissances prématurées et de faible poids, quant à elles, ne sont pas significativement plus élevées que dans le reste de la région. Toutefois, ces naissances à risque ont été supérieures à la région dans le passé et tendent encore à être relativement plus élevées que dans la région.

### **LE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS**

Selon les mesures de vulnérabilité étudiées dans l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM) qui comprennent principalement cinq domaines (la santé physique et le bien-être, les compétences sociales, la maturité affective, le développement cognitif et langagier et les habiletés de communication et connaissances générales), le RLS d'Antoine-Labelle présente des proportions d'enfants vulnérables qui tendent à être supérieures à celles de la région dans la plupart des domaines de développement. La proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine est de 29,0 %, comparativement à 24,7 % dans la région.

L'EQDEM révèle également qu'une attention particulière doit être portée aux garçons ainsi qu'aux enfants habitant les secteurs les plus défavorisés qui sont les plus à risque de présenter une vulnérabilité quant à leur développement. Le développement des enfants est aussi associé à certains facteurs de risque que l'on retrouve dans le territoire d'Antoine-Labelle, tels que la défavorisation matérielle, le faible niveau de scolarité, le faible revenu des parents ainsi que la salubrité du logement.

## **LES COMPORTEMENTS À RISQUE ET LES HABITUDES DE VIE**

En ce qui concerne les comportements à risque et les habitudes de vie, quoique les données ne soient pas disponibles à l'échelle locale, les jeunes du secondaire de la région des Laurentides sont considérés comme ayant un profil plus « expérimentateur » que ceux de l'ensemble du Québec. Ils sont plus nombreux, en proportion, à consommer de l'alcool et à en consommer de façon excessive, à consommer de la drogue, à fumer la cigarette et à avoir débuté leur consommation à un âge précoce et ils sont également plus nombreux à avoir déjà eu une relation sexuelle.

Ces différents comportements peuvent être associés à certaines caractéristiques socioéconomiques que l'on observe dans le territoire local d'Antoine-Labelle. Il s'agit principalement de la défavorisation matérielle, de la faible scolarité des parents, de ne pas vivre avec ses deux parents (familles autres que biparentales) ainsi que d'avoir un seul ou aucun parent en emploi.

Même si la population du territoire d'Antoine-Labelle ne représente qu'environ 5 % de la population régionale, ces facteurs permettent quand même d'émettre l'hypothèse que les jeunes de ce territoire sont susceptibles de présenter le même profil en termes de comportements à risque que les jeunes de la région. D'ailleurs, lorsqu'on étudie un territoire comparable au RLS d'Antoine-Labelle comme celui du RLS de Lanaudière-Nord, par exemple, on observe qu'il se distingue aussi défavorablement du reste de sa région en ce qui a trait aux mêmes comportements à risque et habitudes de vie des jeunes du secondaire.

En ce qui a trait aux comportements sexuels des jeunes, les jeunes qui ont des relations sexuelles sont à risque de contracter des infections transmissibles sexuellement (ITS). Ce sont les jeunes de 15 à 24 ans qui sont les plus touchés par la chlamydia, deux cas sur trois se retrouvant dans ce groupe d'âge. Même si le taux d'incidence dans le RLS d'Antoine-Labelle ne se distingue pas de celui de la région, la région, elle, présente un taux supérieur à celui du Québec depuis de nombreuses années. Les jeunes filles sont également à risque d'avoir à faire face à une grossesse non désirée. Rappelons que le taux de fécondité des mères âgées de 15 à 19 ans de ce RLS est significativement plus élevé que celui du reste de la région.

En complément d'information sur les habitudes de vie des jeunes du territoire d'Antoine-Labelle, on estime à 42 % la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ne sont pas suffisamment actifs et à 43 % la proportion qui consomme tous les jours des boissons sucrées.

## **L'ENVIRONNEMENT SOCIAL ET L'ADAPTATION SOCIALE**

La proportion de naissances de mères ayant un faible niveau de scolarité (moins d'un DES) est en diminution depuis plusieurs années déjà. Toutefois, dans le RLS d'Antoine-Labelle, on remarque que les proportions sont supérieures à celles de la région (17,6 % c. 7,6 %).

Certains indicateurs psychosociaux qui ne sont pas disponibles à l'échelle locale montrent tout de même une certaine vulnérabilité régionale. Compte tenu du profil socioéconomique plus défavorable du RLS d'Antoine-Labelle par rapport au reste de la région, il n'y a pas lieu de croire que la situation psychosociale de ce territoire soit meilleure que celle observée dans la région. Ainsi, la région se distingue du reste de la province par son incidence de nouvelles prises en charge par la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) plus élevée (une cause importante de décrochage scolaire), une proportion plus grande d'élèves du secondaire ayant infligé et subi de la violence dans leurs relations amoureuses, ainsi qu'un taux de jeunes de 12 à 17 ans auteurs présumés d'infractions (Code criminel et autres lois) supérieur.

## **LA SANTÉ MENTALE ET PSYCHOSOCIALE**

Les troubles mentaux, incluant principalement les troubles anxio-dépressifs ainsi que certains troubles plus spécifiques aux jeunes comme les troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) et les troubles du spectre de l'autisme (TSA), présentaient une tendance à la hausse chez les jeunes de moins de 18 ans du RLS d'Antoine-Labelle jusqu'à atteindre un sommet en 2013-2014. Depuis, on remarque une légère baisse. Par contre, dans la région, la tendance à la hausse se poursuit. La prévalence du territoire d'Antoine-Labelle est de 11 % (ce qui représente environ 550 jeunes) alors qu'elle atteint 14 % dans la région. À noter que cet indicateur est basé sur le nombre de jeunes ayant reçu un diagnostic de trouble mental, il peut donc être affecté par l'organisation des services du territoire concerné.

La prévalence des troubles du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) touche 6 % des jeunes de moins de 25 ans du RLS d'Antoine-Labelle (environ 425 cas), ce qui est comparable avec la prévalence régionale. Toutefois, historiquement on a observé des proportions inférieures à celles de la région, ce qui n'est plus le cas depuis quelques années. La tendance du TDAH est en augmentation autant dans la région que dans le territoire d'Antoine-Labelle.

La prévalence des troubles du spectre de l'autisme (TSA) chez les jeunes de moins de 25 ans du RLS d'Antoine-Labelle est de 1 %, représentant environ 70 cas. La tendance est légèrement à la hausse autant pour ce territoire que pour la région. Toutefois, Antoine-Labelle présente une prévalence légèrement en deçà de la région depuis quelques années.

La problématique du suicide chez les jeunes demeurera toujours très préoccupante. Toutefois, il est difficile d'analyser de façon fiable les données chez les jeunes à une échelle sous-régionale compte tenu du faible nombre de cas de suicide et d'hospitalisation pour tentatives de suicide dans ce groupe d'âge. Cependant, le taux d'hospitalisation pour tentatives de suicide du RLS d'Antoine-Labelle est plus élevé que celui de la région. Le taux de mortalité par suicide de ce territoire a été, pendant de nombreuses années, supérieur à celui du reste de la région, mais présente désormais un taux comparable.

## **EN CONCLUSION**

L'angle d'analyse choisi pour réaliser ce portrait de la santé des jeunes du RLS d'Antoine-Labelle avait pour but de faire ressortir les grandes caractéristiques de cette population ainsi que les principaux faits saillants. Il ne s'agit pas d'un portrait totalement exhaustif compte tenu qu'il n'existe pas d'indicateurs fiables pour toutes les thématiques sociosanitaires, en particulier à une échelle locale comme celle d'Antoine-Labelle. Les différents volets explorés permettent tout de même de bien documenter la situation des jeunes de ce territoire. Si l'on souhaite analyser une thématique plus finement, il est aussi possible de produire des données plus détaillées pour des indicateurs spécifiques. Enfin, il peut être également intéressant et utile de contextualiser les constats observés (via la surveillance sociosanitaire) avec les divers acteurs impliqués localement afin d'assurer une cohérence avec la réalité vécue.

## LES SOURCES DE DONNÉES

### Démographie

Institut de la statistique du Québec, Projections de population 2011-2036.

### Migration

Régie de l'assurance maladie du Québec, Fichier d'inscription des personnes assurées, Données disponibles jusqu'en 2015-2016.

### Naissances

Institut de la statistique du Québec, Fichier des naissances vivantes, Données disponibles jusqu'en 2014.

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Fichier des naissances vivantes, Données disponibles jusqu'en 2013

### Profil socioéconomique

Centre intégré de santé et des services sociaux des Laurentides, Outils « Panorama de la défavorisation » (2016), Données de 2011.

Statistique Canada, Recensement canadien de 2016.

### Santé globale

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Fichier des décès, Données disponibles jusqu'en 2013.

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Fichier des naissances vivantes, Données disponibles jusqu'en 2014.

### Développement des enfants

Centre intégré de santé et des services sociaux des Laurentides, Bulletin Cible Santé « Le développement des enfants à la maternelle dans la région des Laurentides et ses territoires locaux » (2016), Données de 2012.

### Comportements à risque

Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) 2010-2011.

### Infections transmissibles sexuellement

Laboratoire de santé publique du Québec, Données de surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MADO), Données disponibles jusqu'en 2016.

### Habitudes de vie

Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) 2014-2015.

### Naissances de mères faiblement scolarisées

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Fichier des naissances vivantes, Données disponibles jusqu'en 2012.

### Signalements à la DPJ

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Rapports statistiques annuels des centres jeunesse, Données disponibles jusqu'en 2015-2016.

### Violence dans les relations amoureuses

Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS) 2010-2011.

### Criminalité

Centre intégré de santé et des services sociaux des Laurentides, Fiche Regard Santé « Taux d'auteurs présumés d'infractions chez les jeunes », Données disponibles jusqu'en 2013.

### Troubles mentaux

Institut national de santé publique du Québec, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ), Données disponibles jusqu'en 2015-2016.

### Suicide

Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, Fichier MED-ÉCHO et ICIS, Base de données sur les congés des patients, Données disponibles jusqu'en 2016-2017.

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, Fichier des décès, Données disponibles jusqu'en 2013.

### RÉDACTION

Marie-Pier Brisson Sylvestre

### COLLABORATION

Pascal Latreille

Sylvie Nadon

### MISE EN PAGE

Lucie Bertrand

### POUR PLUS D'INFORMATIONS

Équipe de surveillance, recherche  
et évaluation (SRÉ)

Téléphone : 450 436-8622

### PUBLICATION

Centre intégré de santé et de services  
sociaux des Laurentides

Direction de santé publique

1000, rue Labelle, bureau 210

Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5N6

FÉVRIER 2018