

LE TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME : UN NOMBRE TOUJOURS EN CROISSANCE

LE TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA) EST UNE CONDITION NEURODÉVELOPPEMENTALE COMPLEXE AVEC DES IMPACTS QUI PERSISTENT TOUT AU LONG DE LA VIE. UNE PARTIE DE L'AUGMENTATION DE LA PRÉVALENCE EST ATTRIBUABLE À UNE SENSIBILISATION ACCRUE ET À UN ÉLARGISSEMENT DES CRITÈRES DIAGNOSTICS PERMETTANT D'IDENTIFIER DES PERSONNES MOINS GRAVEMENT TOUCHÉES PAR LE TSA. NONOBSANT LA RAISON DE L'AUGMENTATION DE LA PRÉVALENCE DU TSA, IL EN RÉSULTE UN NOMBRE GRANDISSANT DE JEUNES AVEC UN ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTAL PRÉCAIRE.

LE NOMBRE DE JEUNES AVEC UN TSA BONDIT!

Tandis qu'il y a 15 ans on comptait **450** jeunes Montérégiens de 1 à 17 ans avec un TSA, on en dénombre maintenant 10 fois plus, soit **4 475**. La prévalence du TSA a bondi de 0,2 à 1,8 % durant la même période et augmente à un rythme de **17 % par an** (fig. 1). Cette augmentation se manifeste autant chez les garçons que chez les filles et dans tous les groupes d'âge.

TROIS NOUVEAUX CAS SUR QUATRE ONT ENTRE 1 À 9 ANS

En 2015-2016, 650 jeunes de 1 à 17 ans ont été nouvellement diagnostiqués avec un TSA – un nombre cinq fois plus important qu'en 2000-2001. Au Québec, le taux d'incidence du TSA atteint un sommet chez les enfants de 1 à 4 ans pour ensuite diminuer de manière importante avec l'âge. Près de 75 % des nouveaux cas de TSA sont âgés entre 1 à 9 ans.

L'ÉCART ENTRE LES GARÇONS ET LES FILLES SE CREUSE

Bon an mal an, la prévalence du TSA est systématiquement plus élevée chez les garçons que chez les filles et l'écart s'accroît avec le temps. En 2015-2016, on dénombre **3 480 garçons** et **995 filles** avec un TSA, soit une prévalence de 2,7 % chez les garçons et de 0,8 % chez les filles. En Montérégie, il y a 3,5 fois plus de garçons que de filles avec un TSA.

3,5 garçons pour 1 fille avec un TSA



DES RLS QUI SE DÉMARQUENT DU QUÉBEC

Depuis 2002-2003, on compte proportionnellement plus de jeunes avec un TSA en Montérégie qu'au Québec. En 2015-2016, cette différence significative se retrouve chez les deux sexes ainsi que chez les jeunes de 5 à 17 ans. La disparité observée à l'échelle des RLS (fig. 2) pourrait s'expliquer par des facteurs tels que la sensibilisation de la population et des professionnels à la problématique du TSA; la disponibilité des ressources diagnostiques et des services; la migration d'une région à une autre – pour les services et les écoles.

DES JEUNES AVEC DES BESOINS CRIANTS!

Une récente étude québécoise montre que les jeunes avec un TSA éprouvent, en plus des déficits de base, un **risque accru de problèmes de santé mentale et physique**, de même qu'un risque deux fois plus élevé de mortalité par suicide et par traumatisme et cinq fois plus élevé pour les autres causes de décès. Il s'agit donc d'une population vulnérable avec un état de santé physique et mental précaire. Ces inégalités de santé peuvent être amoindries par des environnements socioculturels et physiques inclusifs permettant la pleine participation sociale des jeunes avec un TSA.

FIG. 1
AUGMENTATION DE LA PRÉVALENCE (NOMBRE ET %) DES JEUNES DE 1 À 17 ANS AVEC UN TSA EN MONTÉRÉGIE

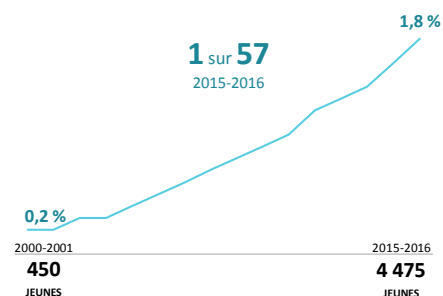
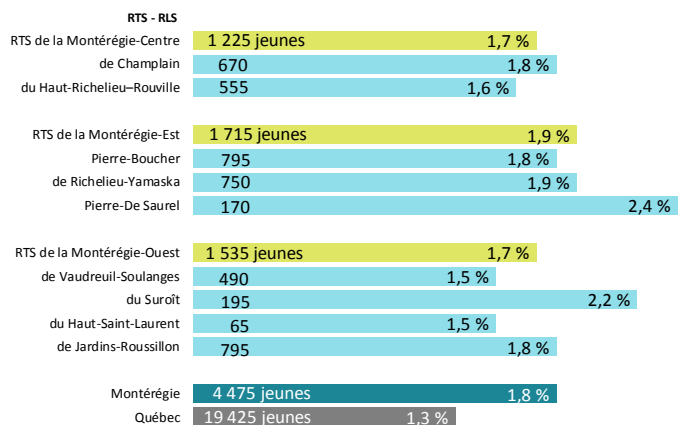


FIG. 2
PRÉVALENCE (NOMBRE ET %) DU TSA CHEZ LES JEUNES DE 1 À 17 ANS, 2015-2016



Source : INSPQ, Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ).
Production : équipe Surveillance, octobre 2017.

À RETENIR

- La Montérégie compte 4 475 jeunes avec un TSA – un nombre qui croît de 17 % par année.
- La majorité des nouveaux cas sont diagnostiqués chez les enfants de 1 à 9 ans.
- On compte 3,5 fois plus de garçons que de filles avec un TSA.
- Il s'agit d'une population vulnérable avec un état de santé physique et mental précaire.

Citation suggérée :

NOISEUX, Manon. « Le trouble du spectre de l'autisme : un nombre toujours en croissance! ». Périscope : no 79, Mars 2018. Longueuil: Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, Secteur Planification, évaluation et surveillance.

Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, à condition d'en mentionner la source.

<http://extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/surveillance-etat-sante/index.fr.html>

Retrouvez-nous sur

Rédaction : Manon Noiseux
Production : Planification, évaluation et surveillance
Direction : Dre Julie Loslier, directrice de santé publique de la Montérégie