Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire

3e ÉDITION

Regard sur la santé des jeunes de Montréal

COMPRENDRE. MOBILISER. AGIR.

Édition mise à jour
Septembre 2026.

Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité chez les jeunes

FAITS SAILLANTS

Un trouble fréquent, des impacts réels

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/TDAH) se manifeste par différents symptômes tels l'inattention, l'hyperactivité et/ou l'impulsivité. Les premiers signes sont souvent remarqués chez les jeunes d'âge scolaire, lorsqu'ils rencontrent des difficultés dans les travaux ou dans le comportement en classe (1). Il s'agit d'un des troubles les plus fréquemment diagnostiqués chez les enfants ainsi que chez les adolescentes et adolescents, qui persiste à l'âge adulte dans la majorité des cas (2,3).

La prévalence du diagnostic tend à augmenter à travers le Canada. D'ailleurs, au Québec, elle figure parmi les plus élevées au pays chez les enfants de 1 à 17 ans (4). De plus, depuis les années 2000, elle a quadruplé chez les jeunes âgés de 1 à 24 ans (5).

Les jeunes qui vivent avec un TDA/TDAH peuvent subir des répercussions sur leur parcours scolaire, leurs relations interpersonnelles et leur fonctionnement quotidien (1). À Montréal (EQSJS, 2022-2023), les élèves ayant un diagnostic de TDA/TDAH sont moins susceptibles de présenter un niveau élevé d'engagement scolaire que ceux et celles n'ayant pas de diagnostic. De plus, les données révèlent que les habitudes de consommation des jeunes du secondaire, comme l'utilisation de cigarette électronique ou la consommation de drogues sont associées au diagnostic de TDA/TDAH. Il en va de même pour un temps d'écrans de loisir de quatre heures et plus par jour. Des niveaux de compétences personnelles et sociales moins développés sont également associés à la présence du diagnostic.

L'indicateur

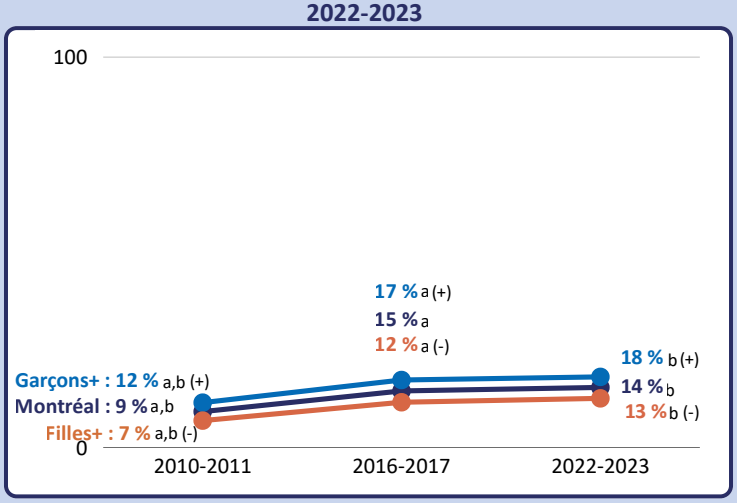
Dans l'EQSJS, le TDA/TDAH est mesuré par une question qui demande à l'élève s'il présente un TDA/TDAH confirmé par une ou un professionnel de la santé (ex. : médecin, infirmière praticienne spécialisée). Cet indicateur de diagnostic autorapporté repose sur la perception de l'élève et peut surestimer la prévalence réelle. Il demeure toutefois pertinent, dans la mesure où il considère des informations non prises en compte par le Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ) (ex. : SISMACQ exclut les diagnostics en cliniques privées et en CLSC).

Réseau réussite Montréal

Québec

Portrait de la situation à Montréal

Proportion des élèves du secondaire ayant rapporté un diagnostic de TDA/TDAH, Montréal, 2010-2011, 2016-2017 et 2022-2023



Une même lettre (a,b,c, etc.) indique une différence significative (à un seuil de p ≤ 0,05) entre les cycles d'enquête.
(+)/(-) indique une proportion significativement plus ou moins élevée entre les filles+ et les garçons+. Les catégories garçons+/filles+ font référence au genre de la personne, plutôt qu'au sexe.

Augmentation des diagnostics rapportés par les jeunes : Entre le premier cycle de l'EQSJS, en 2010-2011, et le plus récent, en 2022-2023, la proportion d'élèves à Montréal rapportant avoir reçu un diagnostic de TDA/TDAH a augmenté de manière significative. Cependant, les proportions ne diffèrent pas entre les deux derniers cycles d'enquête.

Plus de diagnostics chez les garçons : Pour tous les cycles de l'enquête, les garçons sont plus susceptibles de rapporter un diagnostic de TDA/TDAH que les filles.

Différence marquée entre Montréal et le reste du Québec : Les élèves de Montréal sont moins susceptibles de rapporter un diagnostic que ceux et celles du reste du Québec, et ce pour tous les cycles d'enquête (2010-2011 : Mtl : 9 % c. RdQ : 14 %; 2016-2017 : Mtl : 14 % c. RdQ : 26 %; 2022-2023 : Mtl : 15 % c. R du Qc : 28 %).

TDA/TDAH et conditions socioéconomiques : une réalité nuancée

Plusieurs études montrent que le TDA/TDAH ne relève pas uniquement de facteurs génétiques et que le contexte social et économique dans lequel les enfants grandissent peut accroître l'exposition à des facteurs de risque ou influencer l'expression et la détection des symptômes (6–8). À Montréal, selon l'EQSJS 2022-2023, **des écarts importants existent dans la prévalence du TDA/TDAH selon la structure familiale : 13 % chez les élèves de familles biparentales, contre 25 % en garde partagée et 19 % en familles monoparentales.**

Par ailleurs, en se basant sur les données du SISMACQ, le rapport de la directrice de santé publique de Montréal sur le développement des enfants avait mis en évidence que certains territoires de CLSC plus défavorisés ont de faibles proportions d'enfants diagnostiqués avec un TDA/TDAH. Elle recommandait de mieux documenter l'accès au diagnostic et le comportement de consultation parental pour expliquer ces écarts (9).

Comprendre le diagnostic sous un angle multidimensionnel

La hausse des diagnostics de TDA/TDAH, combinée aux disparités révélées par les données de l'EQSJS et par la littérature doivent être examinées à la lumière du contexte social et des systèmes qui peuvent influencer le diagnostic : accès aux services, modalités selon lesquelles les diagnostics sont établis, âge d'entrée à l'école ou encore inadéquation entre attentes scolaires et développement des enfants. Par ailleurs, les données montrent des écarts selon le genre, la structure familiale, le statut socioéconomique et le lieu de résidence. Pour interpréter ces différences, il est essentiel de creuser davantage l'influence réelle des facteurs socioéconomiques et familiaux, afin de mieux cibler les leviers d'action. Mieux comprendre ces dynamiques permettrait d'adapter les mesures de soutien, tant dans les milieux scolaires que dans les parcours diagnostiques et communautaires. Enfin, le TDA/TDAH doit être reconnu comme un enjeu dont l'ampleur et les répercussions exigent une compréhension multidimensionnelle et la mise en place d'actions concertées pour répondre aux besoins des jeunes et de leur famille.

Pour en connaitre davantage sur la méthodologie de l'EQSJS : Site web de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) : **La santé des jeunes du secondaire en 2022-2023** ; Site web de la DRSP : http://drspmtl.ca/pro-EQSJS

Références

1. American psychiatric association. What is ADHD? [Internet]. 2025. Disponible sur: https://www.psychiatry.org:443/patients-families/adhd/what-is-adhd
2. National Institute of Mental Health. Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) - National Institute of Mental Health (NIMH) [Internet]. 2024. Disponible sur: https://www.nimh.nih.gov/health/topics/attention-deficit-hyperactivity-disorder-adhd
3. Gouvernement du Québec. Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) [Internet]. Gouvernement du Québec. 2024. Disponible sur: https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/trouble-deficit-attention-hyperactivite-tdah
4. Espinet SD, Graziosi G, Toplak ME, Hesson J, Minhas P. A Review of Canadian Diagnosed ADHD Prevalence and Incidence Estimates Published in the Past Decade. Brain Sci. 8 août 2022;12(8):1051.
5. Institut national de santé publique du Québec. Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) | INSPQ [Internet]. Institut national de santé publique du Québec. 2025. Disponible sur: https://www.inspq.qc.ca/indicateur/developpement-des-jeunes/tdah
6. Claussen AH, Holbrook JR, Hutchins HJ, Robinson LR, Bloomfield J, Meng L, et al. All in the Family? A Systematic Review and Meta-analysis of Parenting and Family Environment as Risk Factors for Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) in Children. Prev Sci. 1er mai 2024;25(2):249-71.
7. Keilow M, Wu C, Obel C. Cumulative social disadvantage and risk of attention deficit hyperactivity disorder: Results from a nationwide cohort study. SSM - Popul Health. avr 2020;10:100548.
8. Russell AE, Ford T, Williams R, Russell G. The Association Between Socioeconomic Disadvantage and Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD): A Systematic Review. Child Psychiatry Hum Dev. juin 2016;47(3):440-58.
9. Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud, de l'Île-de-Montréal. Rapport de la directrice de santé publique : La santé et le développement des enfants montréalais - Citoyens du monde d'aujourd'hui et de demain [Internet]. 2024. Disponible sur: https://santepubliquemontreal.ca/sites/drsp/files/media/document/DRSP_Pub_2024_10_21_SanteDevEnfantsRapport.pdf