



	MTL			RLS		Écart entre MTL et RLS		
	Nb	Val.	Unité	Min	Max	RLS min.	MTL	RLS max.
Proportion estimée et prévalences								
Troubles mentaux, 1 an +	180 210	9,3	%	7,7	11,1			
Troubles anxio-dépressifs, 1 an +	109 755	5,7	%	4,6	6,6			
Troubles : substances psychoactives, 12 ans +	12 990	0,7	%	0,4	1,2			
Trouble du spectre de l'autisme, 1-24 ans	12 250	2,4	%	1,8	2,9			
Détresse psychologique, 15 ans +	724 100	42,2	%	36,2	50,0			
Détresse psychologique : emploi actuel, 15 ans +	254 200	25,5	%	16,3	32,2			
Difficulté conciliation travail et vie personnelle, 15 ans +	224 700	22,6	%	18,5	27,0			
Hospitalisation								
Hosp : tentatives de suicide	378	1,9	%	1,2	2,9			
Hosp : troubles liées subs. psycho.(excluant l'alcool)	1 030	4,8	/10 000	2,5	9,5			
Hosp: Alzheimer et troubles neuro. majeurs, 65 ans +	10 415	34,8	%	30,8	39,3			
Mortalité								
Mortalité : suicide	191	9,6	/100 000	4,9	15,9			
Mortalité : suicide, Homme	133	13,8	/100 000	7,5	20,7			
Mortalité : troubles mentaux et du comportement	1 258	60,2	/100 000	27,1	88,1			
Mortalité : troubles mentaux et du comportement, H	445	53,0	/100 000	26,4	73,9			
Mortalité : troubles mentaux et du comportement, F	813	64,2	/100 000	27,0	97,0			

Notes

Dernière mise à jour : 18-sept-2025.

■ Valeur de Montréal (RSS)
○ Valeur des RLS



Indicateur	Période	Source	Définition
Proportion estimée et prévalences			
Troubles mentaux, 1 an +	2023-2024	INSPQ, SISMACQ	Nombre de personnes de 1 an et plus atteintes de troubles mentaux (avoir un diagnostic principal de trouble mental inscrit au fichier MED-ÉCHO ou avoir un diagnostic de trouble mental au fichier des services médicaux rémunérés à l'acte) pour une période donnée.
Troubles anxio-dépressifs, 1 an +	2023-2024	INSPQ, SISMACQ	Rapport, pour une période donnée, du nombre de cas prévalents de troubles anxio-dépressifs (avoir un diagnostic de troubles de l'humeur, névrotiques, liés à des facteurs de stress, de personnalité) chez les personnes de 1 an et plus, à la population du même groupe d'âge au milieu de cette même période. (Prévalences ajustées)
Troubles : substances psychoactives, 12 ans +	2023-2024	INSPQ, SISMACQ	Rapport, pour une période donnée, du nombre de cas prévalents de troubles liés aux substances psychoactives (TLS) (avoir un diagnostic de TLS qui englobe les intoxications, les troubles de l'utilisation de substances et troubles induits) chez les personnes de 12 ans et plus, à la population du même groupe d'âge au milieu de cette même période. (Prévalences ajustées)
Trouble du spectre de l'autisme, 1-24 ans	2023-2024	INSPQ, SISMACQ	Rapport, pour une période donnée, du nombre de cas prévalents de trouble du spectre de l'autisme (TSA) (avoir un diagnostic de TSA qui englobe le trouble autistique, le syndrome d'Asperger et le trouble envahissant du développement non spécifié) chez les personnes de 1-24 ans, à la population du même groupe d'âge au milieu de cette même période. (Prévalences brutes)
Détresse psychologique, 15 ans +	2020-2021	ISQ, EQSP	Population de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel et se situant à un niveau élevé à l'échelle de détresse psychologique, par rapport Population de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel
Détresse psychologique : emploi actuel, 15 ans +	2020-2021	ISQ, EQSP	Population de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel, ayant un emploi rémunéré et se situant à un niveau élevé à l'échelle de détresse psychologique liée à leur emploi principal actuel, par rapport Population de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel et ayant un emploi rémunéré
Difficulté conciliation travail et vie personnelle, 15 ans +	2020-2021	ISQ, EQSP	Population de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel, ayant un emploi rémunéré et ayant de la difficulté à maintenir un équilibre entre leurs obligations professionnelles et leurs responsabilités personnelles ou familiales, par rapport Population de 15 ans et plus vivant dans un logement non institutionnel et ayant un emploi rémunéré.
Hospitalisation			
Hosp : tentatives de suicide	2021-2022 à 2023-2024	MSSS, MED-ÉCHO	Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'hospitalisation en soins de courte durée, tentatives de suicide, à la population totale moyenne au cours de cette même période. (Taux ajustés; données fermées)
Hosp : troubles liés subs. psycho.(excluant l'alcool)	2021-2022 à 2023-2024	MSSS, MED-ÉCHO	Rapport, pour une période donnée, du nombre annuel moyen d'hospitalisations attribuables à l'ensemble des troubles liés aux substances psychoactives, à la population pour la même période
Hosp: Alzheimer et troubles neuro. majeurs, 65 ans +	2023-2024	INSPQ, SISMACQ	Rapport, pour une période donnée, du nombre de personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ayant eu au moins une hospitalisation, à la population de 65 ans et plus atteinte de la maladie d'Alzheimer pour la même période [Hospitalisations]
Mortalité			
Mortalité : suicide	2018 à 2022	MSSS, Fichier des décès	Rapport pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par suicide, à la population totale moyenne au cours de cette même période. (Taux ajustés; données fermées)
Mortalité : suicide, Homme	2018 à 2022	MSSS, Fichier des décès	Rapport pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès par suicide chez les hommes, à la population moyenne d'hommes au cours de cette même période. (Taux ajustés; données fermées)
Mortalité : troubles mentaux et du comportement	2018 à 2022	MSSS, Fichier des décès	Rapport pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès pour troubles mentaux et du comportement, à la population totale moyenne au cours de cette même période. (Taux ajustés; données fermées)
Mortalité : troubles mentaux et du comportement, H	2018 à 2022	MSSS, Fichier des décès	Rapport pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès pour troubles mentaux et du comportement, chez les hommes, à la population totale moyenne d'hommes au cours de cette même période. (Taux ajustés; données fermées)
Mortalité : troubles mentaux et du comportement, F	2018 à 2022	MSSS, Fichier des décès	Rapport pour une période donnée, du nombre annuel moyen de décès pour troubles mentaux et du comportement, chez les femmes, à la population totale moyenne de femmes au cours de cette même période. (Taux ajustés; données fermées)