



Association entre la santé physique, la santé mentale et les troubles du comportement des personnes présentant une DI



Colloque SQETGC, 25 novembre 2014

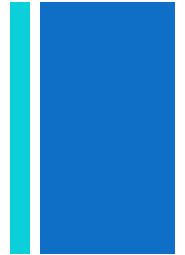
Diane Morin, Ph.D. & Julie Méryneau-Côté, Ph.D

UQÀM

**Chaire de déficience intellectuelle
et troubles du comportement**

Université du Québec à Montréal

+ Équipe de recherche



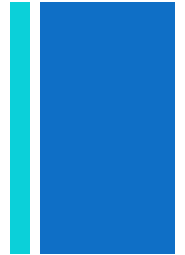
- Chercheure principale: **Diane Morin**, Ph D. (UQAM)
- Chercheurs:
 - **Marc J. Tassé**, Ph D. (Ohio State University)
 - **Hélène Ouellet Kuntz**, MSc. (Queen's University)
 - **Michael Kerr**, FRCPSYCH (Cardiff University)
- Assistantes de recherche:
 - **Mélissa Clark**, M. Ps (candidate au Ph.D.)
 - **Julie Mérineau-Côté**, Ph.D.

+ Introduction



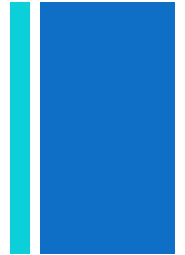
- Les personnes présentant une DI peuvent présenter les mêmes problèmes de santé (physique et mentale) que la population générale et ils sont même plus à risque pour certains troubles (Crocker, Prokić, Morin, & Reyes, 2013; Jansen, Krol, Groothoff, & Post, 2004 ; Lin et al., 2003 ;Van Schrojenstein Lantman-de Valk et al., 2000).
- Plusieurs études ont porté sur des troubles de santé spécifiques (maladies cardiaques, hypothyroïdie, constipation...) mais peu ont étudié la santé en général des personnes présentant une DI.
- Aucune étude au Québec portant sur l'état de santé des personnes présentant une DI.

+ Objectifs de la recherche



- Dresser un bilan de l'état de santé des personnes présentant une DI au Québec.
- Comparer l'état de santé des personnes de 15 ans et plus présentant une DI avec la population générale du Québec.
- Identifier les services de santé utilisés par les personnes présentant une DI au Québec.
- Identifier les habitudes de vie des personnes présentant une DI qui peuvent contribuer à l'augmentation des problèmes de santé.

+ Sous-objectif



- Quels sont les liens entre les **troubles du comportement** et les troubles de santé physique et mentale des personnes avec une DI

+ Causes des Troubles du comportement

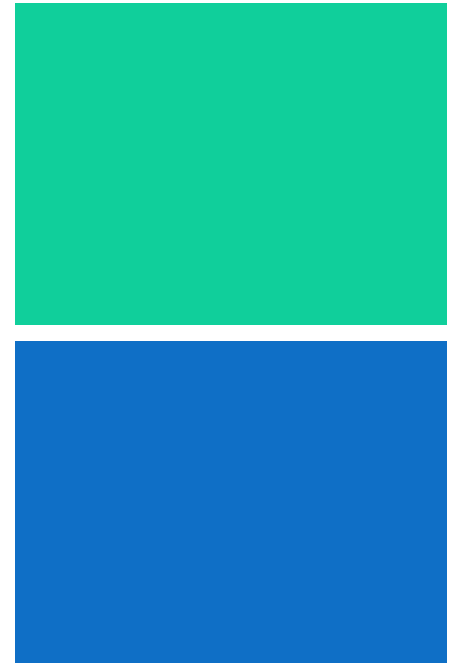
- Les TC peuvent avoir différentes causes dont des troubles de santé physique ou mentale (L'Abbé et Morin, 2001)
- Certaines études démontrent des corrélations entre les problèmes de santé physique et mentale et les comportements agressifs chez les personnes avec une DI (Crocker et al., 2013; Cooper et al., 2009).

+ Question de recherche

7

- Est-ce que les troubles de santé physique et mentale peuvent **prédire** les troubles du comportement.

Méthode



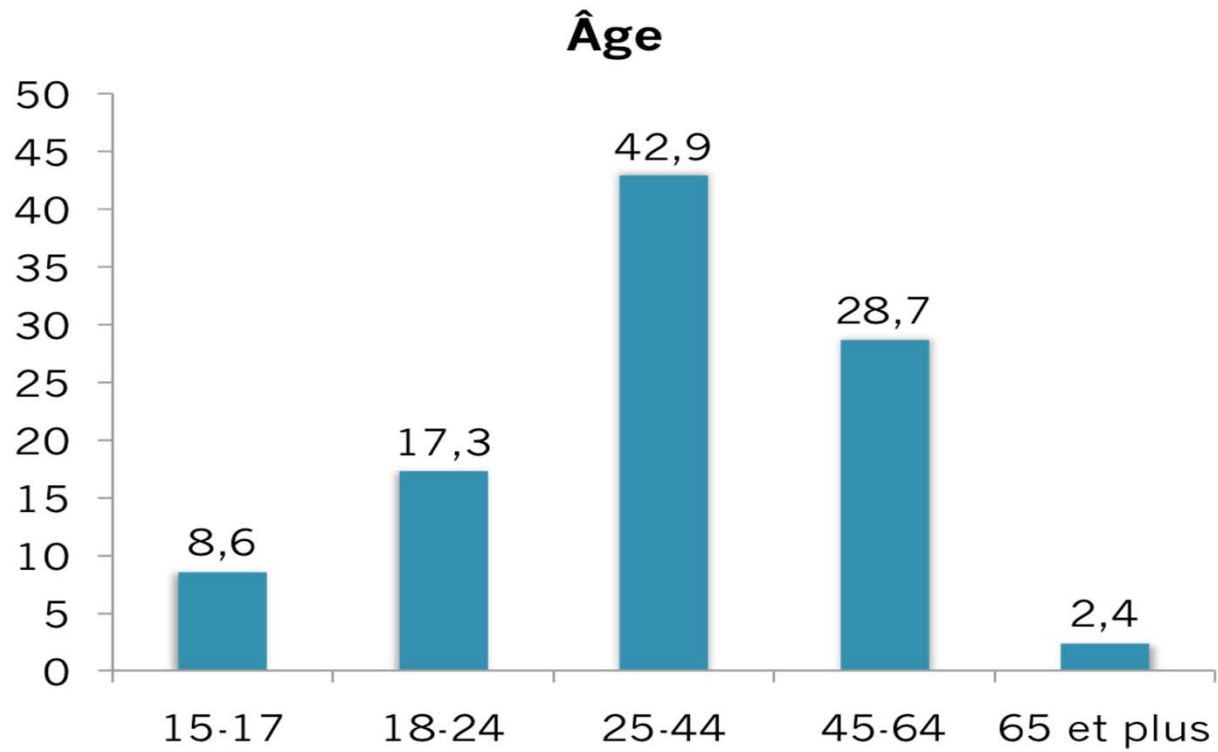
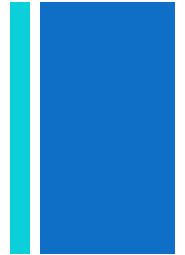
+

+ Participants

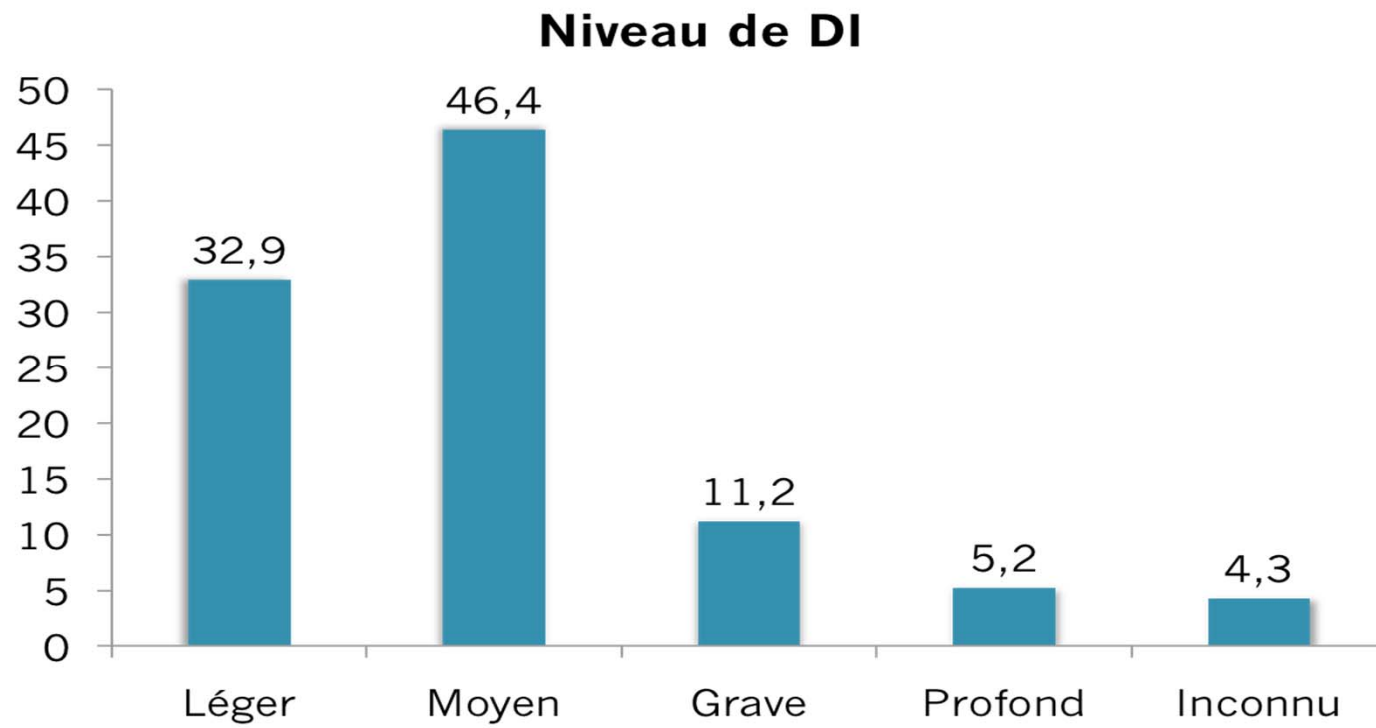
- N= 791; 50,1F - 49,9 H
- Adolescents et adultes âgés de 15 ans et plus
- Recrutement réalisé dans les services de 1^{ère} et 2^e ligne et auprès d'associations pour les personnes avec une DI
- 87% recevaient des services d'un centre de service spécialisé en DI (service de 2^e ligne).
- 14 des 17 régions du Québec sont représentées dans l'échantillon



+ Participants



+ Participants



+ Outils de mesure

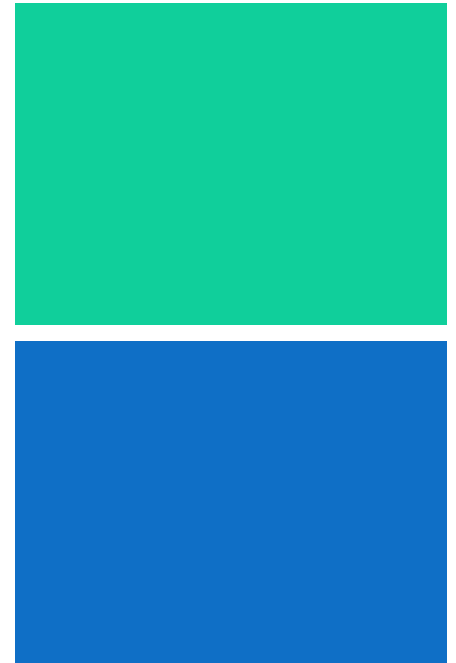
- SF-36 v2 (Ware et al., 1994)
- **Fiche démographique:**
 - Caractéristiques de la personne
 - Milieu de vie
 - **Diagnostics**
 - **Troubles du comportement**
 - Santé sexuelle
 - Hospitalisation
 - Habitudes de vie
 - Dimension socio-économique
 - Bien-être psychologique



+ Troubles du comportement

- **Automutilation**
- **Agressivité physique envers autrui**
- **Agressivité verbale**
- **Agressivité envers l'environnement**
- **Comportement sexuel agressif**
- **Comportements sexuels inadéquats**
- **Comportements stéréotypés et répétitifs**
- **Comportements défiant l'autorité**
- **Comportement socialement inacceptable**
- **Pica**
- **Rumination**
- **Comportements de retrait**
- **Autre**

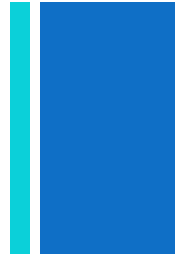
Résultats



+

+ Santé physique

- **78,9%** ont un diagnostic de trouble de santé physique
- **Les troubles les plus fréquents sont:**
 - Allergies non alimentaires (**21,5%**)
 - Épilepsie (**19,9%**)
 - Problèmes cutanés (**13,1%**)
 - Hypo ou hyperthyroïdie (**12,1%**)
 - Troubles digestifs (**11,3%**)



+ Santé mentale



- **40,9%** ont un diagnostic de trouble de santé mentale
 - 11,4 % ont de 2 à 5 diagnostics différents
- **Les plus fréquents sont:**
 - Trouble anxieux (**15,1%**)
 - TED (**9,3 %**)
 - Trouble de l'humeur (**8,8 %**)
 - Trouble psychotique (**5,8 %**)

+ Trouble du comportement

- **53%** présentent au moins un trouble du comportement



+ Variance expliquée

- Les problèmes de **santé physique** expliquent **2,9%** de la variance des TC ($F(3, 776)=7,761, p<0,001$)

+ Variables de santé physique prédisant les TC

Variables prédictives santé physique	β	Sr^2
Problèmes dentaires	0,106	0,011
Troubles digestifs	0,079	0,006
Problèmes de constipation	0,077	0,006

+ Variance expliquée

- Les problèmes de **santé mentale** expliquent **10,4%** de la variance des TC ($F(7, 776) = 13,832, p < 0,001$)

+ Variables de santé mentale prédisant les TC

Variables prédictives santé mentale	β	Sr^2
Trouble du spectre de l'autisme	0,202	0,040
Trouble anxieux	0,124	0,014
Troubles de l'humeur	0,106	0,011
Troubles du sommeil	0,097	0,009
Trouble de personnalité	0,076	0,006
TDAH	0,076	0,006
Schizophrénie	0,075	0,005

+ Variance expliquée

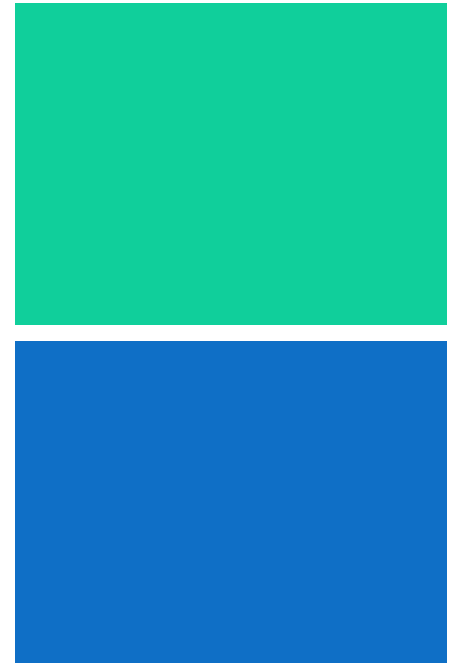
- Lorsque les variables sont combinées, les problèmes de **santé physique et de santé mentale** expliquent **11,6%** de la variance des TC ($F(9, 763) = 12,289, p < 0,001$)

+ Variables de santé mentale et physique prédisant les TC

23

V. prédictives santé physique et mentale	β	Sr^2
Trouble du spectre de l'autisme	0,199	0,040
Trouble anxieux	0,115	0,012
Troubles digestifs	0,093	0,008
Trouble de l'humeur	0,106	0,011
Problèmes dentaires	0,077	0,006
Trouble de personnalité	0,071	0,005
Troubles du sommeil	0,077	0,005
Schizophrénie	0,071	0,005
TDAH	0,067	0,004

Discussion



+

+ Discussion

- Les troubles des santé mentale expliquent une plus grande proportion de la variance des TC que les troubles de santé physique.
- Lorsqu'ils sont combinés, les troubles de santé physique et mentale expliquent une plus forte proportion de la variance ce qui est congruent avec d'autres études (Smith & Matson, 2010; Crocker et al., 2013).

+ Discussion

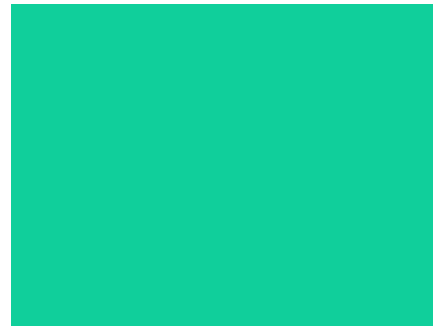
- Il est donc important d'évaluer les problèmes de santé physique et de santé mentale chez les personnes présentant des TC
- Toutefois, une grande proportion de la variance des TC n'est pas expliquée par les problèmes de santé physique et mentale; il est donc important de rechercher d'autres causes.

+ Article paru

- Morin, D., Méryneau-Côté, J., Ouellette-Kuntz, H., Tassé, M.J., & Kerr, M. (2012). A comparison of the prevalence of chronic disease among persons with and without intellectual disability. *American Journal on Intellectual and Developmental Disabilities*, 117 (6), 455-463.



Questions?



Merci de votre attention!

Coordonnées: morin.diane@uqam.ca