



Sudbury & District

Health Unit

Service de
santé publique

Fiche de renseignements sur la grossesse

Résultats pour Sudbury et les districts

Au cours du dernier quart de siècle, le taux de grossesse chez les adolescentes a nettement diminué au Canada, ce qui traduit une meilleure connaissance des risques associés aux relations sexuelles non protégées et un meilleur accès aux contraceptifs.¹ L'existence et la légalisation de l'avortement ont aussi joué un rôle significatif dans la baisse du nombre d'enfants nés de mères adolescentes.²

La présente fiche de renseignements est axée sur les écarts et les similitudes entre le territoire du Service de santé publique de Sudbury et du district (SSPSD) et la province d'Ontario. Quatre mesures ont été étudiées : le comportement sexuel des adolescents, les taux de grossesse chez les adolescentes, les naissances vivantes chez les mères adolescentes et les taux d'avortement chez les adolescentes. Les renseignements ont été recueillis par l'entremise des données des hôpitaux, des statistiques de l'état civil et de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2005 à 2010.³

Faits en bref

- Sur le territoire du SSPSD, 54 % des adolescents, de 15 à 19 ans, sont actifs sexuellement ou ont eu au moins une relation sexuelle.
- De 2005 à 2009, le taux moyen de grossesse pour 1000 adolescentes était de 34 par année sur le territoire du SSPSD et de 28 en Ontario.
- De 2005 à 2009, sur le territoire du SSPSD, le nombre de naissances vivantes chez les mères adolescentes était de 108 par année, en moyenne.
- De 2005 à 2009, sur le territoire du SSPSD, le taux moyen d'avortement pour 1000 adolescentes était de 18. En Ontario, il était de 17 par année.

Comportement sexuel des adolescents

Afin d'offrir une programmation pour prévenir la grossesse chez les adolescentes, il est essentiel de comprendre le comportement sexuel des adolescents.

Sur le territoire du SSPSD, 54 % des adolescents, de 15 à 19 ans, ont eu au moins une relation sexuelle. Parmi les adolescents du territoire du SSPSD qui étaient actifs sexuellement, 41 % ont vécu leur première expérience sexuelle à 15 ans ou moins et 56 % l'ont vécue à 16 ou 17 ans. En Ontario, les taux d'activité sexuelle chez les adolescents étaient nettement inférieurs (37 %), et la proportion d'adolescents qui étaient actifs sexuellement et ont déclaré avoir connu leur première relation sexuelle avant 17 ans était moindre (37 % à 15 ans ou moins; 51 % à 16 ou 17 ans).

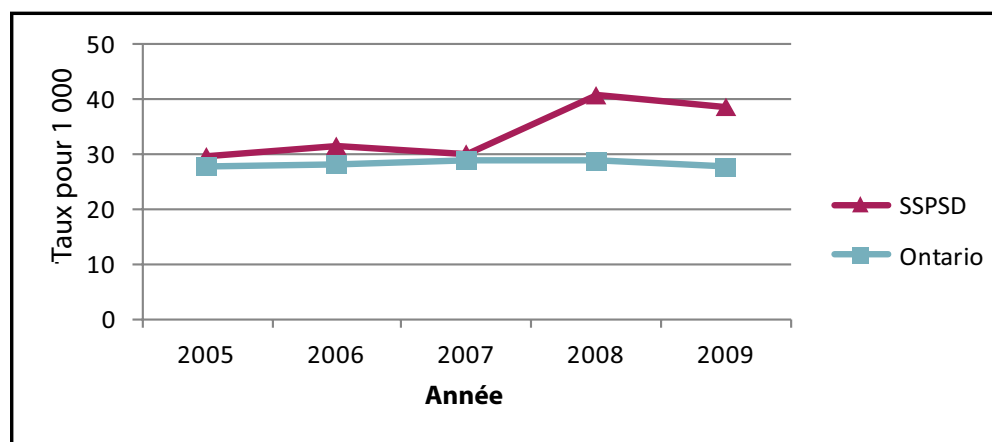
De 2005 à 2009, sur le territoire du SSPSD, le taux de grossesse pour 1000 adolescentes était de 34 par année, en moyenne. En Ontario, il est demeuré à environ 28 pendant la même période.

Bien que, de 2005 à 2009, le taux de grossesse pour le territoire du SSPSD ait augmenté (figure 1), il importe de noter que ces taux diminuent depuis un certain nombre d'années.

Sur le territoire du SSPSD et à l'échelle provinciale, le nombre de partenaires sexuels déclarés chez les adolescents de 15 à 19 ans qui étaient actifs sexuellement était semblable. Dans le premier cas, les adolescents qui avaient eu un partenaire représentaient une proportion de 66 %, et ceux qui en avaient eu au moins deux, 34 %. En Ontario, 65 % avaient eu un partenaire et 35 % en avaient eu au moins deux.

Parmi les adolescents du territoire du SSPSD qui avaient eu une relation sexuelle avec au moins deux partenaires au cours de l'année précédente ou avaient eu des rapports sexuels avec un partenaire dont la dernière relation avait duré moins d'un an, 79 % ont déclaré toujours utiliser un condom lorsqu'ils étaient actifs sexuellement. De même, en Ontario, 78 % des adolescents de la même catégorie de risque ont déclaré toujours utiliser un condom.

Figure 1. Taux de grossesse pour le SSPSD et l'Ontario, pour 1000 adolescentes, de 15 à 19 ans, de 2005 à 2009



Source : savoirSANTÉ, ministère de la Santé et des Soins de longue durée, données extraites en octobre 2012

Taux de grossesse chez les adolescentes

Les adolescentes enceintes risquent de voir leur santé touchée si elles ne disposent pas suffisamment de réseaux de soutien, d'un accès à des soins de santé et de moyens économiques. Elles risquent davantage de souffrir d'anémie, de toxémie, d'éclampsie, d'hypertension, en plus d'accoucher prématurément et de subir un travail

Naissances vivantes chez les mères adolescentes

De 2005 à 2009, le nombre de naissances vivantes chez les adolescentes s'est établi en moyenne à 108 par année, sur le territoire du SSPSD. En Ontario, la moyenne était de 4589 par année. Le taux de naissances vivantes pour 1000 adolescentes était plus élevé sur le territoire du SSPSD (16) qu'en Ontario (11).

Taux d'avortement à l'adolescence

Depuis la légalisation de l'avortement en 1988, il est possible de se faire avorter dans toutes les provinces et tous les territoires du Canada, sauf à l'Île-du-Prince-Édouard. Cependant, l'accès aux services d'avortement varie un peu partout au pays.

De 2006 à 2010, sur le territoire du SSPSD, le taux annuel moyen d'avortement pour 1000 adolescentes de 15 à 19 ans était de 19, alors qu'il s'établissait à 17 en Ontario. Bien que le taux enregistré en Ontario soit demeuré plutôt stable, le taux d'avortement sur le territoire du SSPSD est passé de 16 en 2006 à 21 en 2008 pour 1000 adolescentes de 15 à 19 ans.

Les fluctuations du taux d'avortement sur le territoire du SSPSD n'indiquent pas nécessairement une tendance à long terme. Dans l'ensemble, la moyenne sur cinq ans est passée de 15 pour 1000 adolescentes par année de 2001 à 2005, à 19 de 2006 à 2010.

Références

1. Santé Canada, *Grossesse chez les adolescentes* [document en ligne]; à la page <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2000001/article/5299-fra.pdf>; consulté en octobre 2012
2. Agence de la santé publique du Canada, *Rapport sur la santé périnatale au Canada* [document en ligne]; à la page <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/2008/cphr-rspc/pdf/cphr-rspc08-fra.pdf>, consulté en octobre 2012
3. Service de santé publique de Sudbury et du district (2005). *Comportements sexuels et santé sexuelle : résultats de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*, Sudbury : auteur
4. Programme d'action communautaire pour les enfants et Programme canadien de nutrition prénatale (2007). *En action! Mobilisation communautaire et participation des jeunes en vue de réduire les taux de grossesse à l'adolescence au Canada*, Ottawa : PACE et PCNP
5. Chen, X. K., Wen, S. W., Fleming, N., Demissie, K., Rhoads, G. G. et Walker, M. (2007). *Teenage pregnancy and adverse birth outcomes: a large population based retrospective cohort study*, *International Journal of Epidemiology*, 36(2), 368-373.

Afin d'en savoir plus

Centre de ressources d'information
Division des ressources, de recherche, d'évaluation et de développement
Service de santé publique de Sudbury et du district
1300, rue Paris
Sudbury ON P3E 3A3
705.522.9200, poste 350
resourcecentre@sdhu.com

Une **version accessible** du présent document se trouve à l'adresse :
<https://www.sdhu.com/fr/ressources/recherche-et-statistiques/statistiques-sur-la-sante/statistiques-sur-les-grossesses-et-les-naissances>



Sudbury & District

Health Unit

Service de
santé publique

Le présent document peut être reproduit en tout ou en partie à condition que le Service de santé publique de Sudbury et du district soit mentionné comme source.

© Service de santé publique de Sudbury et du district, 2013

Traduit par un traducteur agréé. This document is available in English.