



La santé des jeunes de Loire-Atlantique

Journée d'étude pour les professionnels de l'adolescence et le réseau de la MDA 44

Nantes, 10 février 2017



- 1. Éléments concernant l'environnement familial et social**
- 2. Santé perçue, problèmes de santé et pathologies**
- 3. Comportements et habitudes de vie susceptibles d'impacter la santé**



► Environnement familial et social

- recensements de la population

► Problèmes de santé et pathologies

- motifs de recours aux soins : ville, urgences, hospitalisation en court séjour, prise en charge en psychiatrie
- motifs d'admission en affection de longue durée par les caisses d'assurance maladie
- causes médicales de décès

► Perceptions, comportements et habitudes de vie

- enquête nationale Escapad réalisée par l'OFDT tous les 3 ans lors de la journée de la citoyenneté

> En 2014, 345 jeunes du département âgés en moyenne de 17 ans ont participé à l'enquête (536 jeunes en 2011 et 1 071 en 2008)

D'où des limites dans l'analyse et des précautions dans l'interprétation des résultats 2014



Éléments concernant l'environnement familial et social



► Près d'1 personne sur 5 dans le département

(18 % vs 17 % en France métropolitaine)

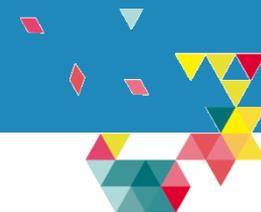
- 69 000 sont âgés de 11-14 ans
- 49 700 de 15-17 ans
- 116 600 de 18-24 ans

► + 7 200 jeunes entre 2008 et 2013

- soit + 0,6 % en moyenne par an (France métropolitaine : - 0,1 %)

Sources : RP 2008 et 2013 (Insee), exploitation ORS

Précisions : les élèves ou étudiants majeurs, ayant leur résidence familiale sur le territoire d'une commune et qui résident dans une autre commune pour leurs études, sont comptabilisés dans la population de la commune de leur lieu d'études.



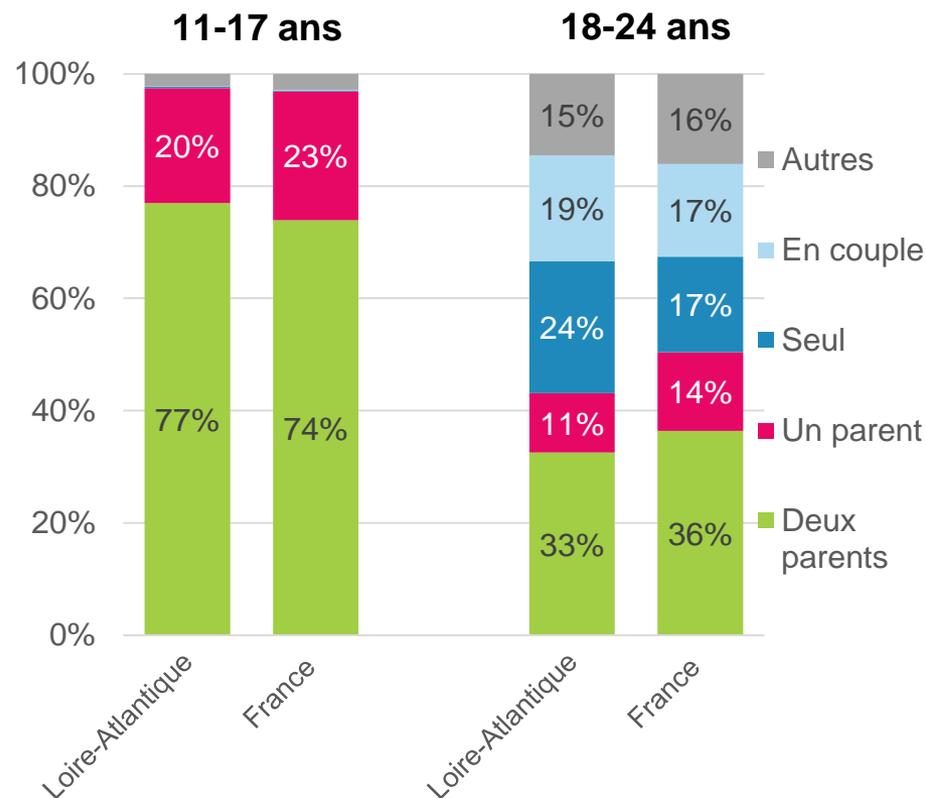
Chez les 11-17 ans

- ▶ 77 % vivent avec deux parents (74 % en France)
- ▶ 20 % dans une famille monoparentale (23 %)
 - *taux en progression*

Chez les 18-24 ans

- ▶ 19 % vivent en couple (17 %)
- ▶ 24 % seuls (17 %)
- ▶ 44 % avec au moins un parent (50 %)
 - *des différences liées notamment à l'importance de l'offre de formation en Loire-Atlantique*

FIG1. **Mode de vie des 11-24 ans selon l'âge**
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2013)

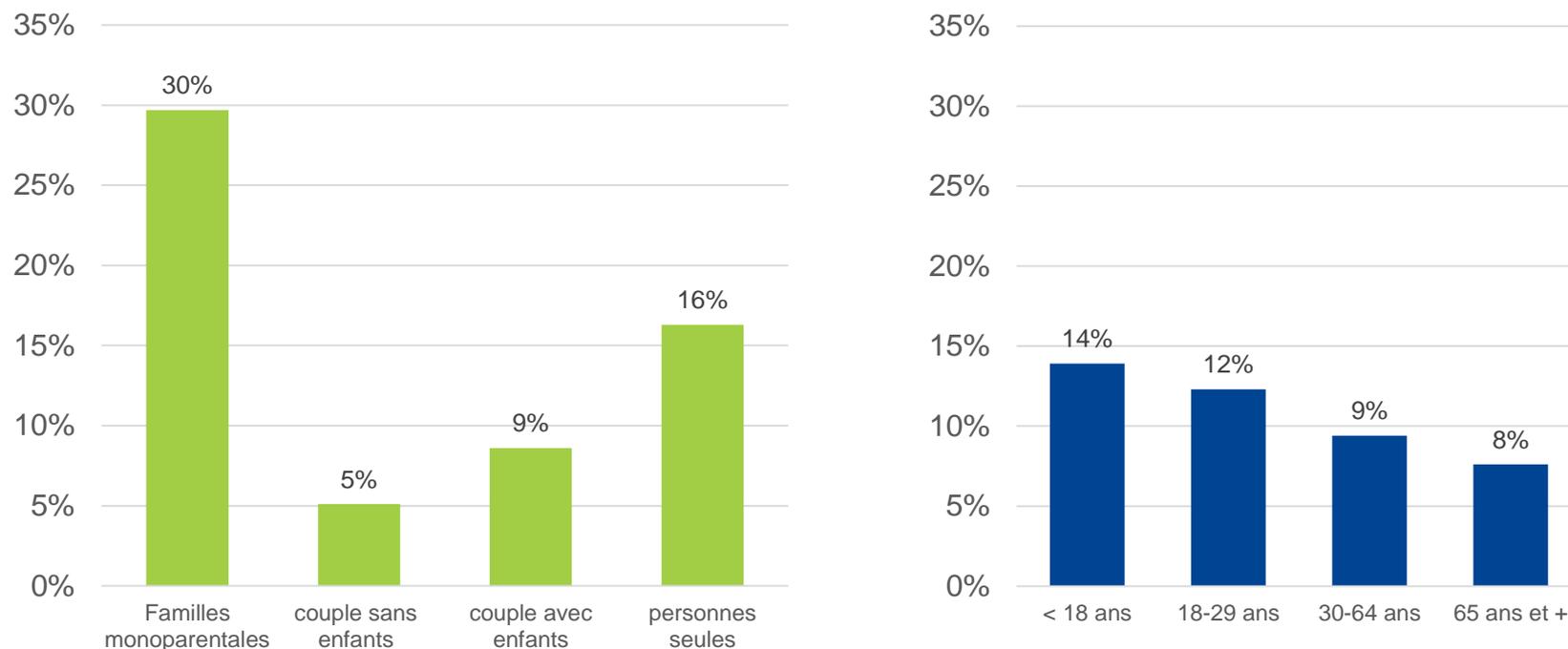


Source : RP 2013 (Insee), exploitation ORS



- **Les familles monoparentales, les enfants et jeunes adultes, sont les plus touchés par la pauvreté**

FIG2. **Taux de pauvreté* selon la structure familiale et selon la classe d'âge** (Loire-Atlantique, 2011)



Sources : Insee-DGFIP, revenus disponibles localisés 2011

* Part des personnes dont le niveau de vie est inférieur au seuil de pauvreté (977 € par mois par unité de consommation en 2011)



- ▶ Plus de 5 000 enfants suivis dans le cadre de l'aide sociale à l'enfance (ASE)
 - soit environ 1,5 % des moins de 21 ans

- ▶ Dont 2 000 placés en dispositif d'accueil
 - 1 100 en établissements/lieux de vie
 - 900 en familles d'accueil

Source : Conseil départemental de Loire-Atlantique, 2014

Perception des relations avec leurs parents

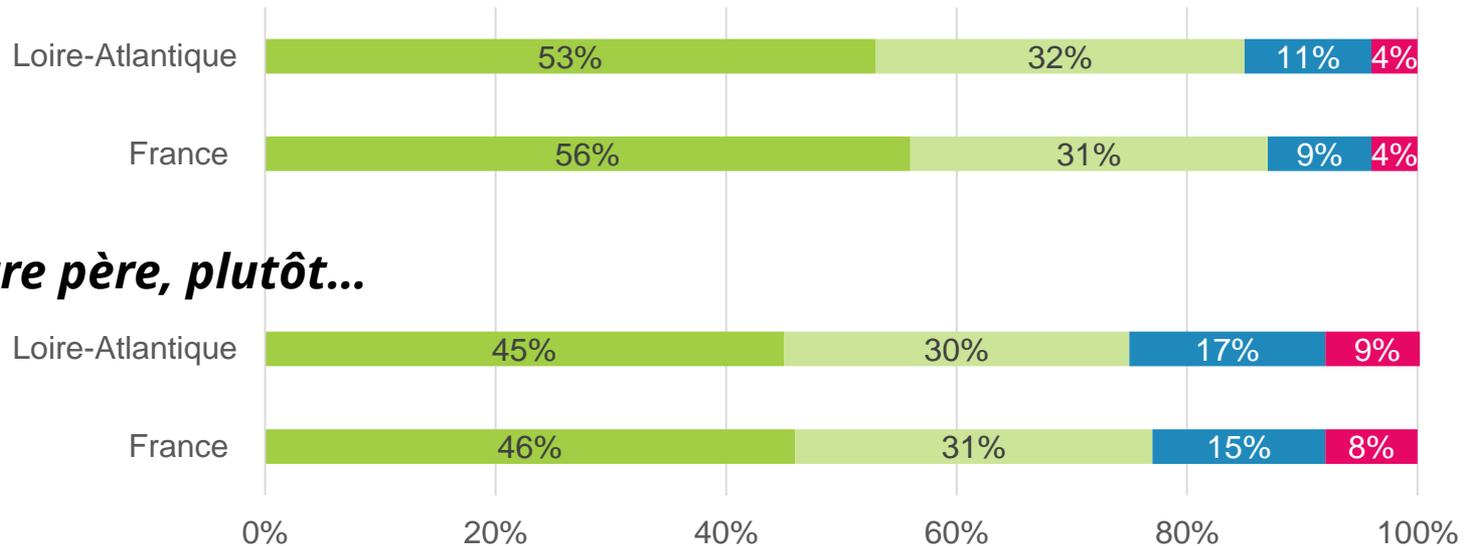


FIG3. Perception des jeunes de 17 ans des relations avec leurs parents
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)

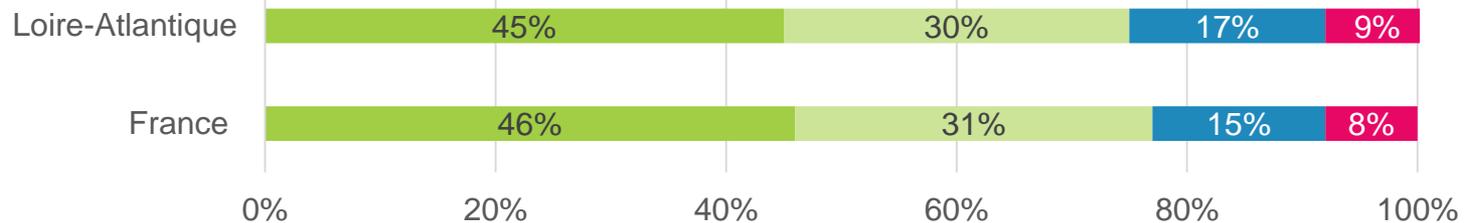
« Actuellement, vous vous entendez... »

■ Très bien ■ Bien ■ Correctement ■ Mal ou très mal

avec votre mère, plutôt...



avec votre père, plutôt...



Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS

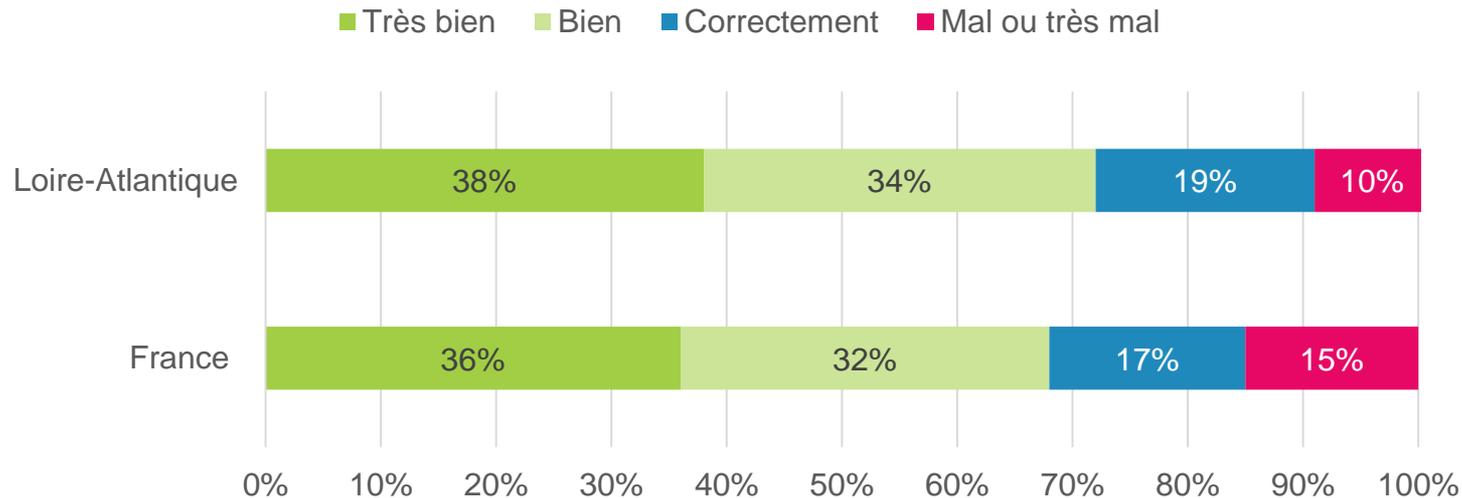
Lecture : 53 % des jeunes de Loire-Atlantique déclarent au moment de l'enquête s'entendre avec leur mère plutôt « très bien »

Perception des relations entre leurs parents



FIG4. Perception des jeunes de 17 ans des relations entre leurs parents
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)

« Entre eux, vos parents s'entendent plutôt... »



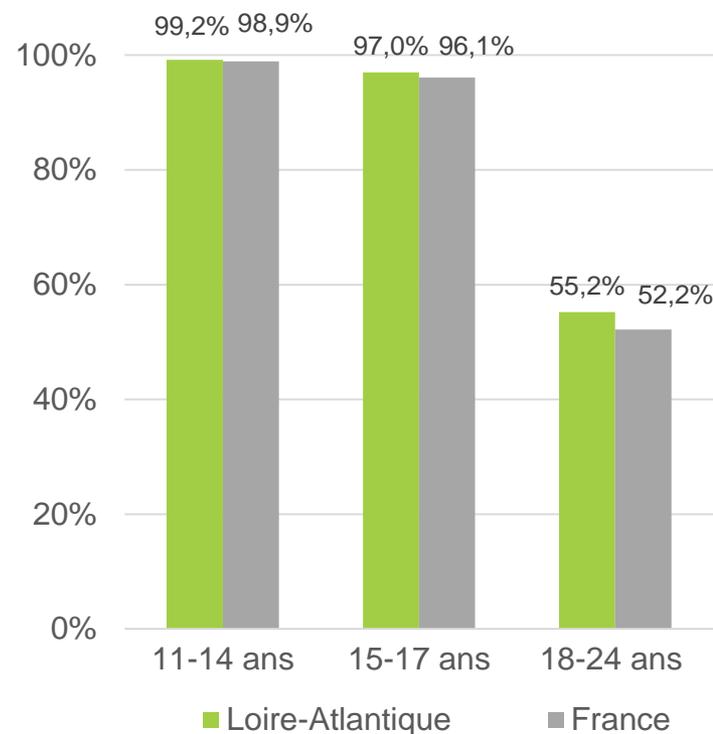
Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS

Lecture : 38 % des jeunes de Loire-Atlantique déclarent au moment de l'enquête qu'entre eux, leurs parents s'entendent plutôt « très bien »



- ▶ Un taux de scolarisation supérieur à la moyenne nationale
- ▶ et plus élevé chez les filles
 - 15-17 ans : 98 % vs 96 % des garçons
 - 18-24 ans : 58 % vs 53 %

FIG5. Taux de scolarisation selon l'âge
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2013)



Source : RP 2013 (Insee), exploitation ORS

Niveau de diplôme

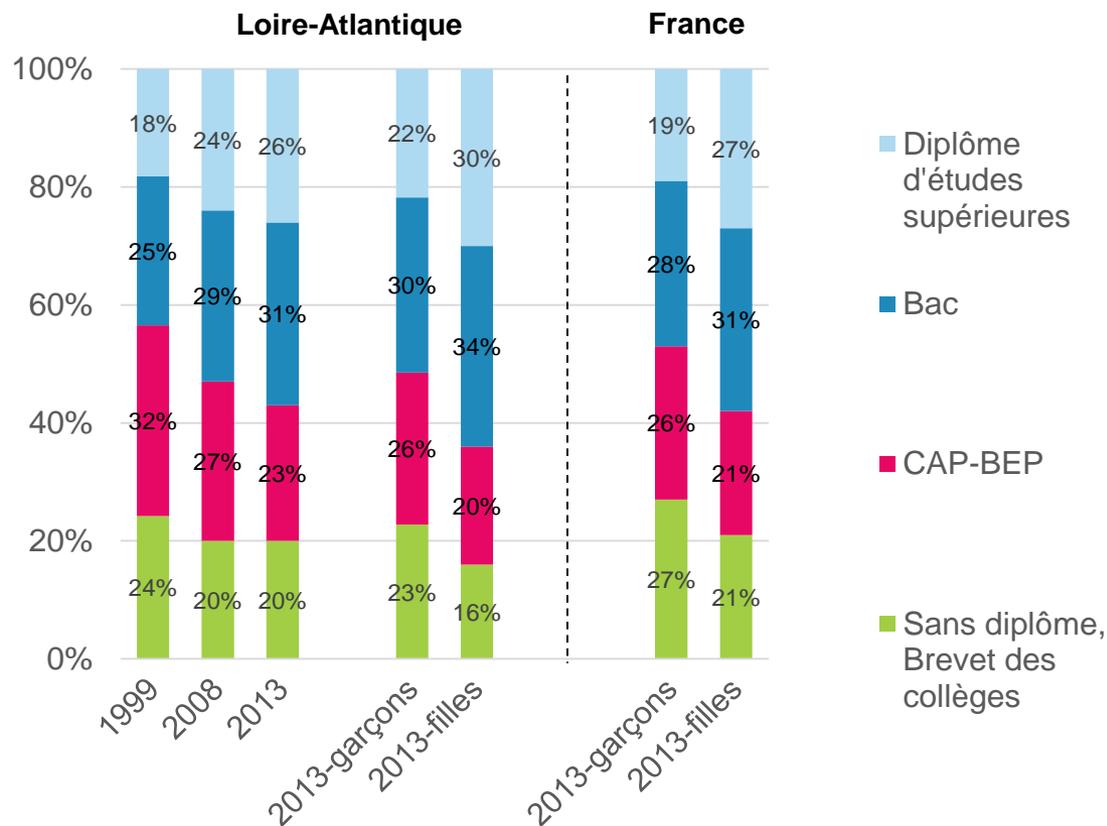


Parmi les jeunes du département sortis du système scolaire

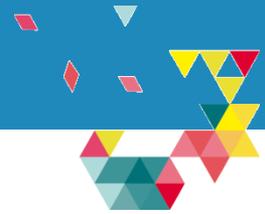
- Un niveau de diplôme en progression,
- en moyenne plus élevé qu'au plan national,
- supérieur chez les filles

FIG6. Niveau de diplôme parmi les 16-24 ans sortis du système scolaire

Loire-Atlantique, France métropolitaine



Sources : RP 1999, 2008, 2013 (Insee), exploitation ORS
Champ : jeunes non-élèves étudiants



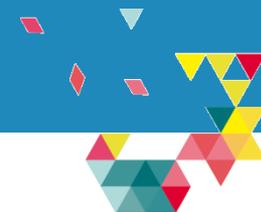
- ▶ 20 % des 18-24 ans qui sont sortis du système scolaire n'ont aucun diplôme*

- ▶ ce qui représente
 - 9 000 jeunes de 18-24 ans
 - 8 % de l'ensemble des 18-24 ans (11 % en France)

- ▶ près de 60 % de ces jeunes sont des garçons

Sources : RP 2013 (Insee), exploitation ORS

* Hors éventuel brevet des collèges



En 2013

► 43 % des 18-24 ans exercent un emploi (41 % en France)

- 1 fois sur 2 : CDD, intérim, contrat aidé, apprentissage ou stage rémunéré

► 14 % sont au chômage (soit 25 % des actifs)

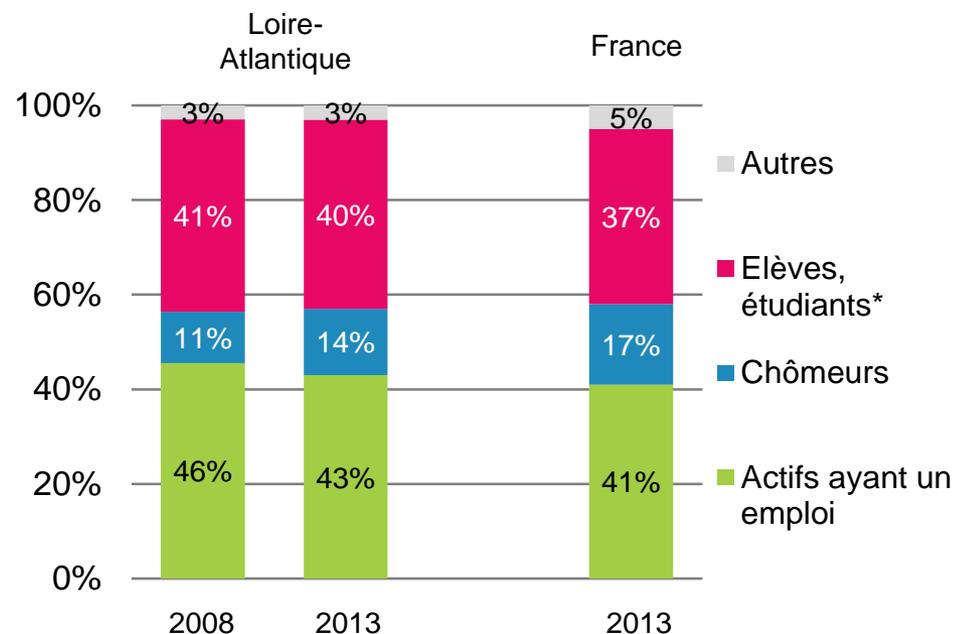
- contre 11 % en 2008

Fin 2016

► 18 000 demandeurs d'emploi de moins de 25 ans (cat. A, B, C)

- dont 9 700 en catégorie A

FIG7. **Activité des jeunes de 18-24 ans**
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2008, 2013)



Source : RP 2008, 2013 (Insee), exploitation ORS

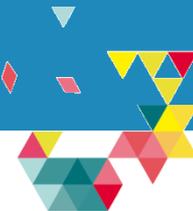
* Y compris stagiaires non rémunérés

Note : les chômeurs au sens du recensement sont les personnes qui se sont déclarées au chômage lors du recensement sans avoir déclaré explicitement ne pas rechercher de travail ainsi que les personnes qui ne se sont déclarées ni en emploi, ni au chômage, mais qui ont néanmoins déclaré rechercher un emploi. Il ne s'agit pas du chômage au sens du BIT.



Santé perçue, problèmes de santé et pathologies

Les jeunes ont dans leur grande majorité une perception positive de leur état de santé

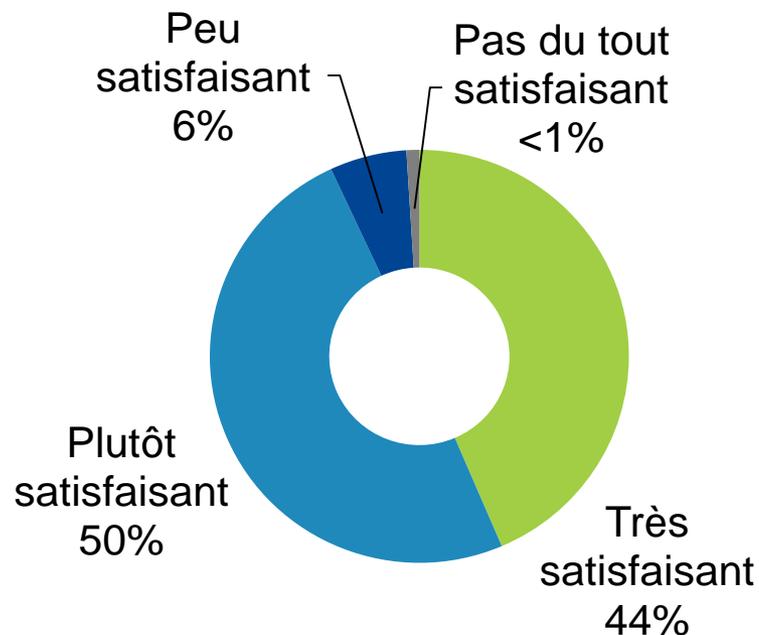


En Loire-Atlantique, en 2014

- ▶ 94 % des jeunes de 17 ans déclarent un état de santé « très » ou « plutôt » satisfaisant*
- ▶ Un taux relativement stable (93 % en 2008, 95 % en 2011)
- ▶ et similaire à la moyenne nationale (94 % en 2014)

*par rapport aux personnes de leur âge

FIG8. Perception des jeunes de 17 ans de leur état de santé par rapport aux personnes de leur âge Loire-Atlantique (2014)



Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS
Lecture : 44 % des jeunes déclarent que par rapport aux personnes de leur âge, leur état de santé est « très satisfaisant »

Les jeunes sont relativement peu concernés par les problèmes de santé les plus graves

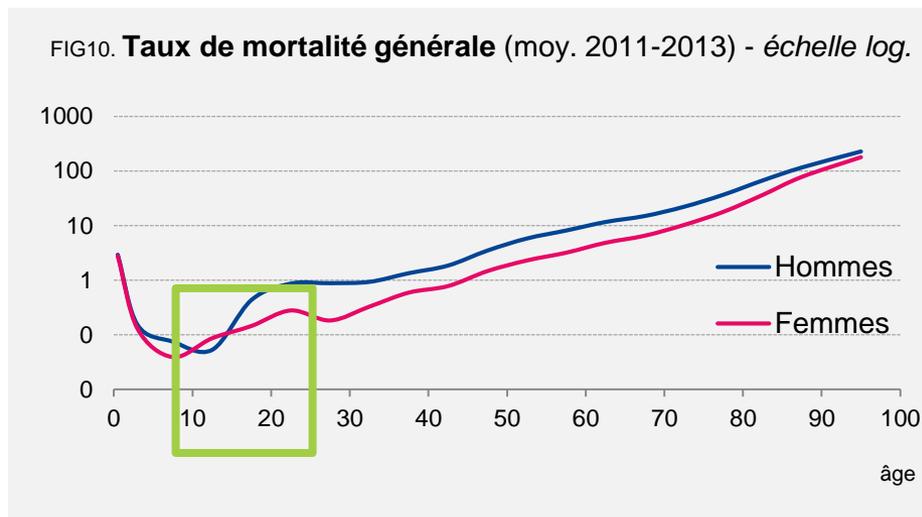
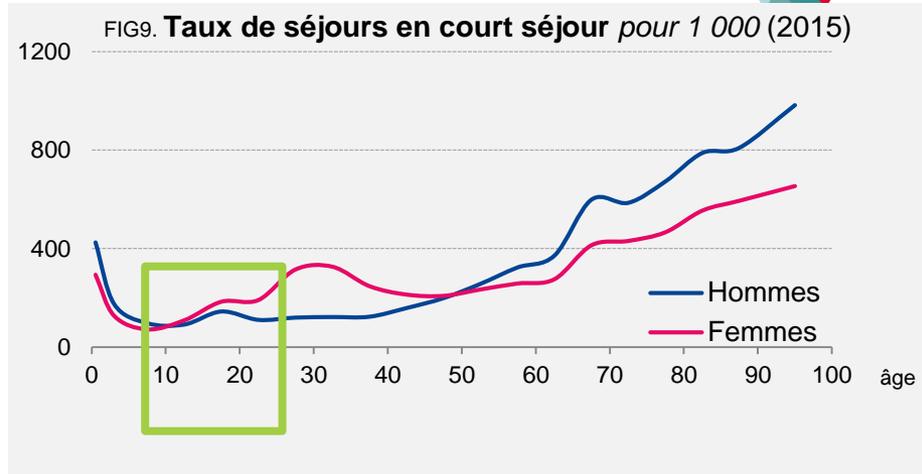


► Des taux

- de passage aux urgences
- d'hospitalisation en court séjour
- d'admission en affection de longue durée
- de mortalité

► nettement inférieurs à ceux observés dans les autres classes d'âge

En Loire-Atlantique

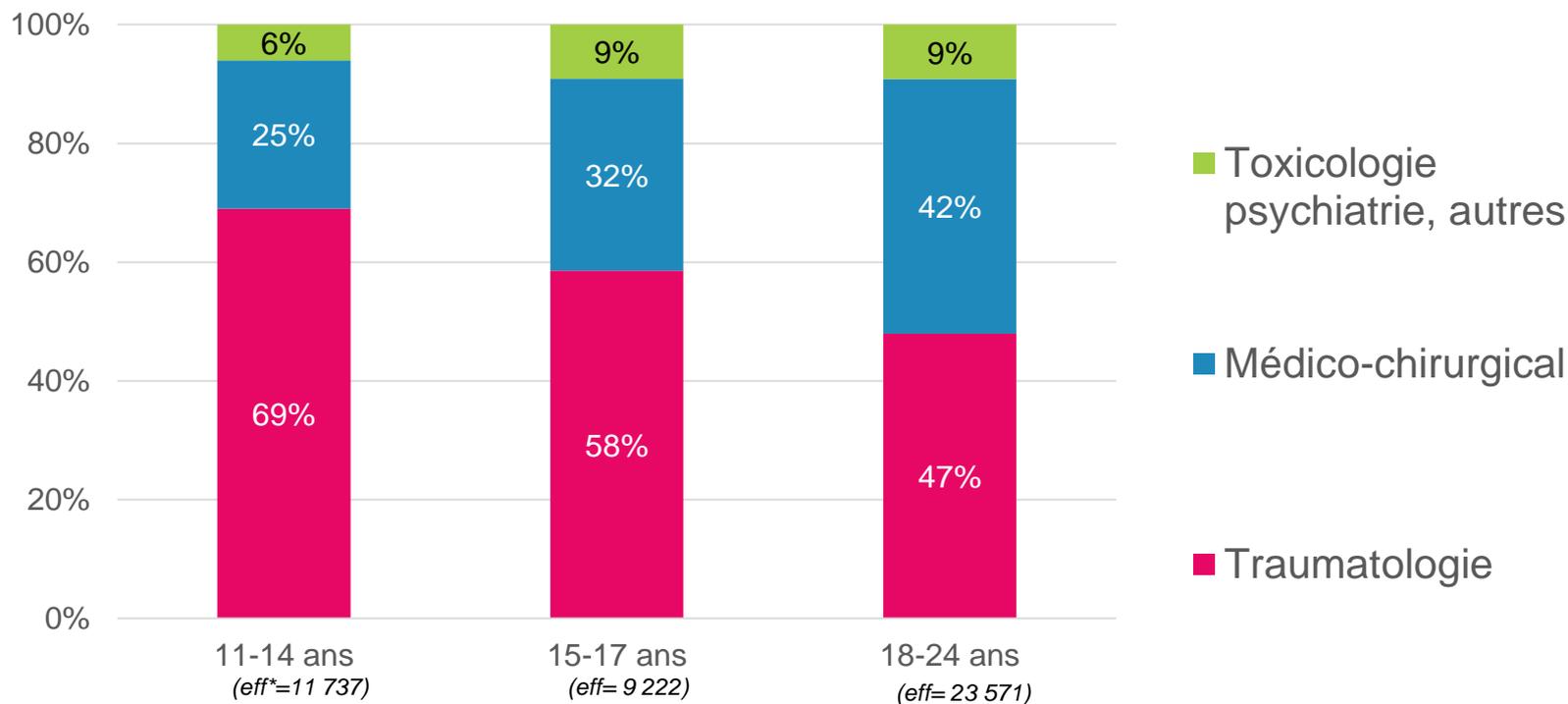


Sources : PMSI MCO (ATIH), Inserm CépiDC, exploitation ORS

Les traumatismes, principaux motifs de recours aux urgences des jeunes



FIG11. Nature du diagnostic principal des passages aux urgences des 11-24 ans Loire-Atlantique (2015)



Source : RPU (ORU Pays de la Loire)

Champ : passages aux urgences enregistrés dans les services d'urgences des Pays de la Loire avec un diagnostic principal renseigné

Lecture : 69 % des passages aux urgences des 11-14 ans domiciliés en Loire-Atlantique relèvent de la traumatologie

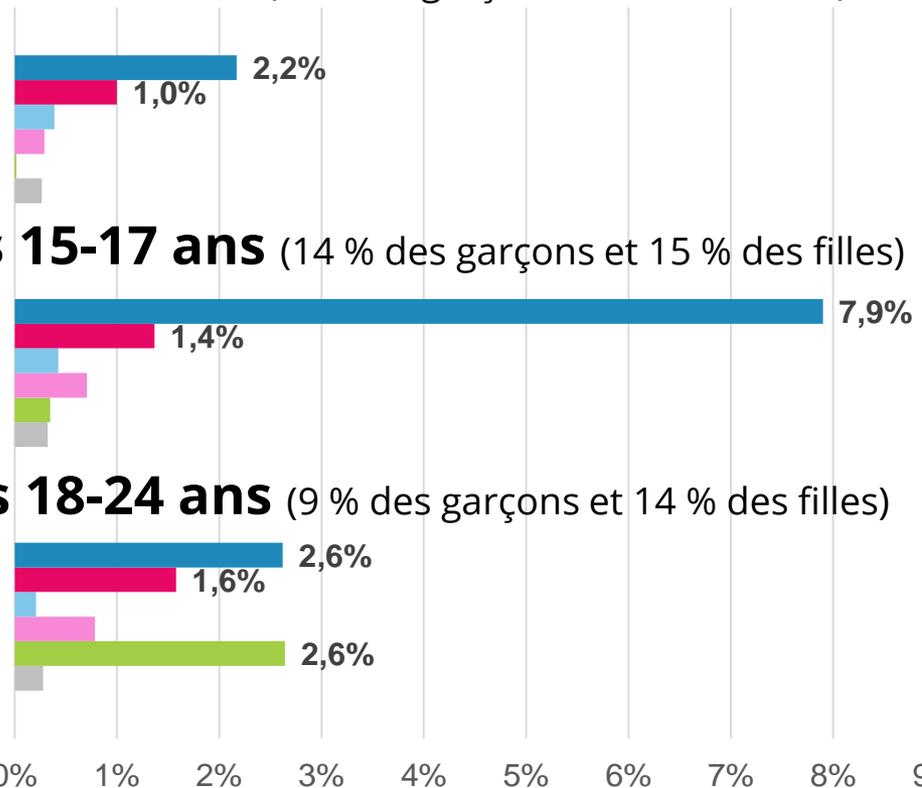
* Effectif : nombre total de passages aux urgences (avec diagnostic principal renseigné ou non)

Maladies des dents, traumatismes, motifs d'hospitalisation en court séjour les plus fréquents

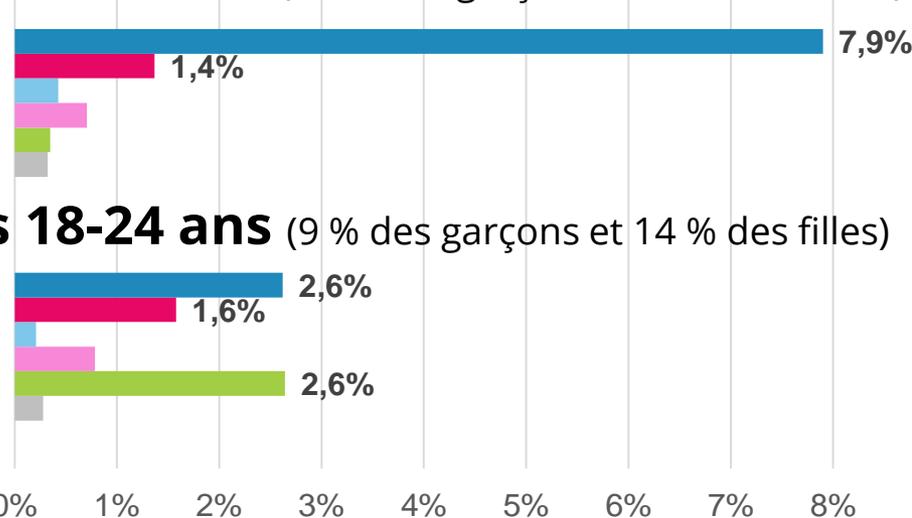


FIG12. Proportion de jeunes hospitalisés en court séjour en 2015 selon l'âge et les diagnostics principaux les plus fréquents, Loire-Atlantique

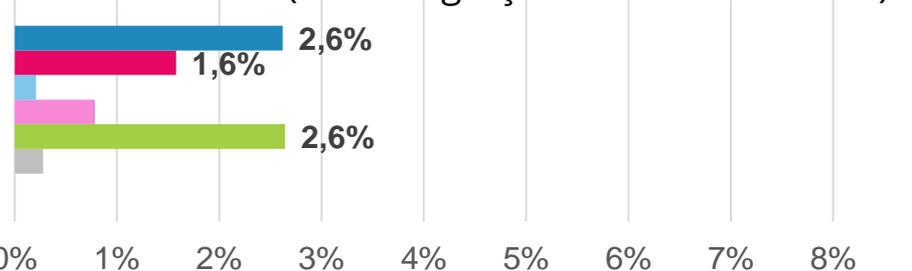
► **7 % des 11-14 ans** (7 % des garçons et 7 % des filles)



► **14 % des 15-17 ans** (14 % des garçons et 15 % des filles)



► **12 % des 18-24 ans** (9 % des garçons et 14 % des filles)



- Maladies des dents et du parodonte
- Lésions traumatiques*
- Appendicite
- Maladies ostéo-articulaires
- Grossesse, accouchement et puerpéralité
- Examens, investigations sans résultats anormaux

Source : PMSI MCO (ATIH), données domiciliées (hors séances), exploitation ORS

Lecture : 7 % des 11-14 ans résidant en Loire-Atlantique ont été hospitalisés en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique) au moins une fois dans l'année, dont 2,2 % pour une maladie des dents et du parodonte

* y compris complications récentes et séquelles

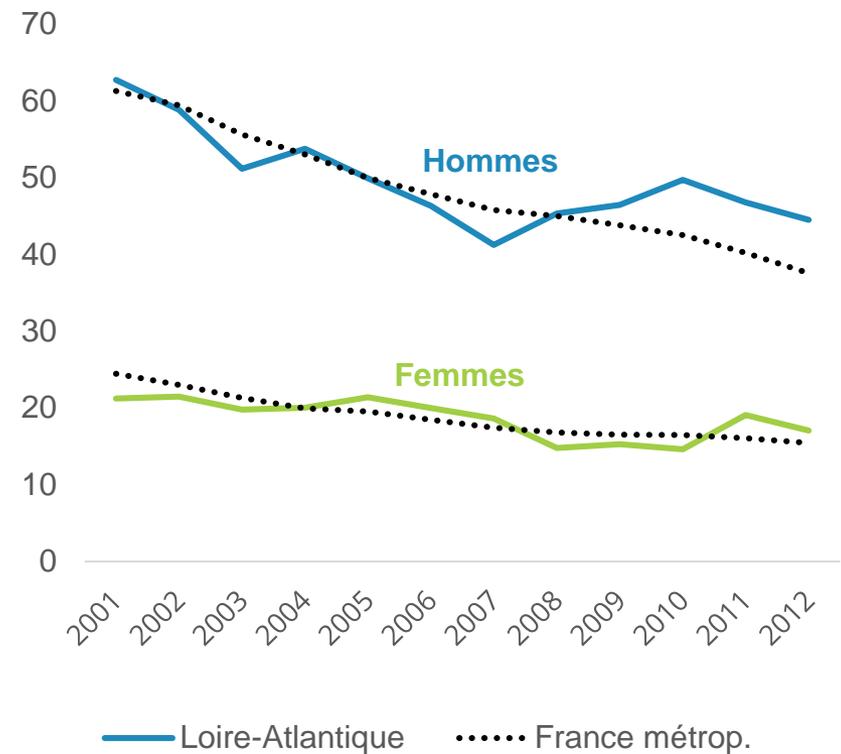
Des décès en diminution, et qui concernent surtout des garçons



*Parmi les habitants de Loire-Atlantique,
sur la période 2011-2013*

- ▶ 78 décès par an parmi les 10-24 ans dont 57 garçons
- ▶ Une mortalité globalement en recul (- 27 % depuis 2001), comme en France
- ▶ Une mortalité supérieure à la moyenne nationale sur les années récentes : (+ 17 % en 2011-2013)

FIG13. Evolution du taux de mortalité générale parmi les 10-24 ans selon le sexe
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2001-2012)



Sources : Inserm CépiDc, Insee ; exploitation ORS
Taux : pour 100 000, lissés sur trois ans

Accidents et suicides, principales causes de décès des jeunes

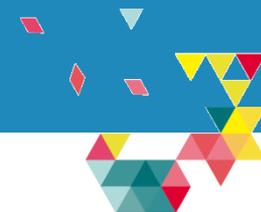
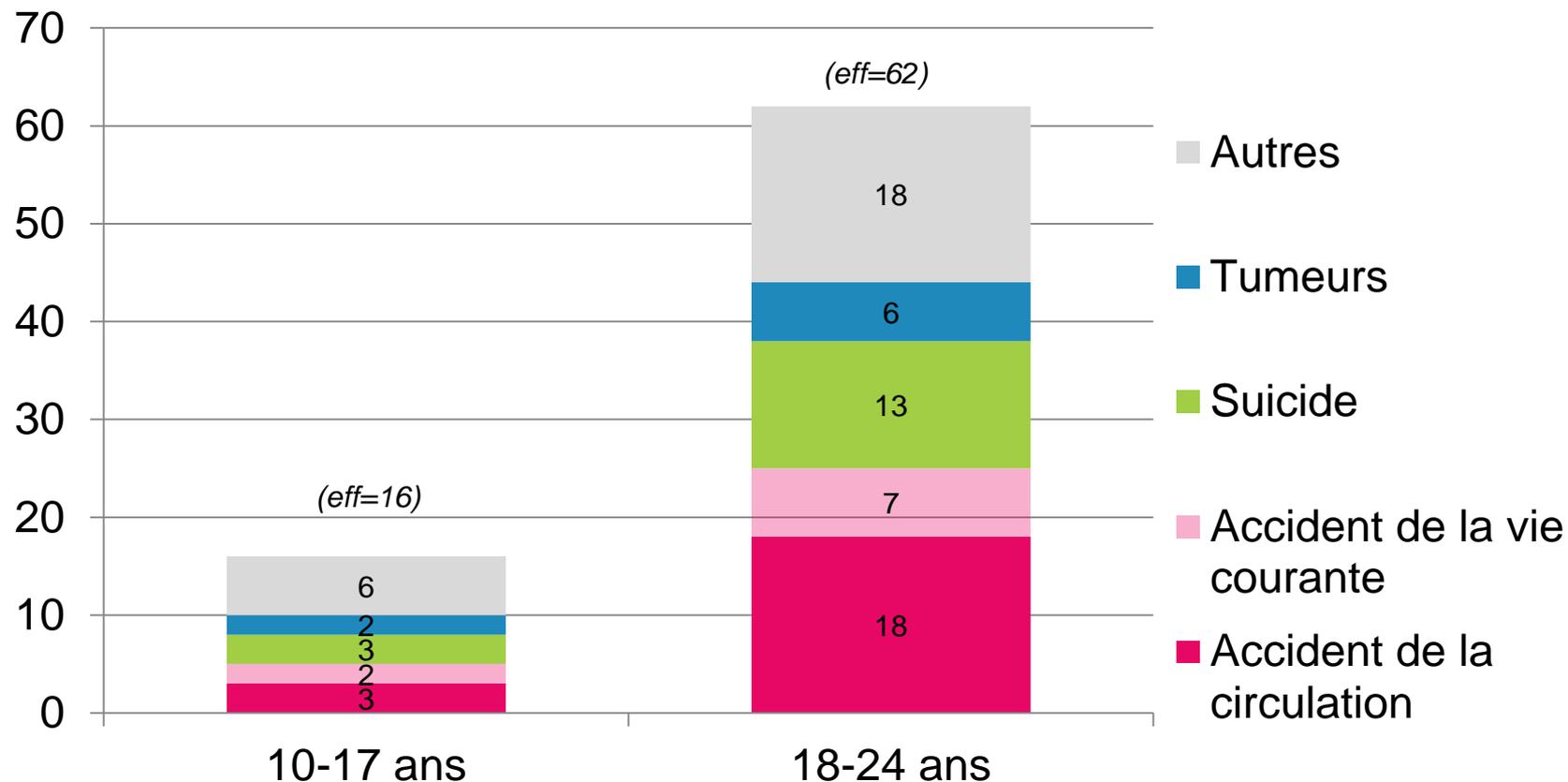


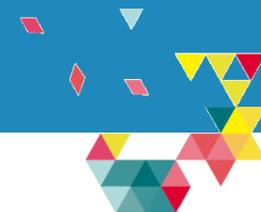
FIG14. **Nombre moyen de décès parmi les 10-24 ans selon l'âge et la cause**
Loire-Atlantique (moyenne 2011-2013)



Source : Inserm CépiDc, exploitation ORS

Lecture : 16 jeunes résidant en Loire-Atlantique, âgés de 10-17 ans, sont décédés en moyenne chaque année sur la période 2011-2013, dont 3 à la suite d'un accident de la circulation

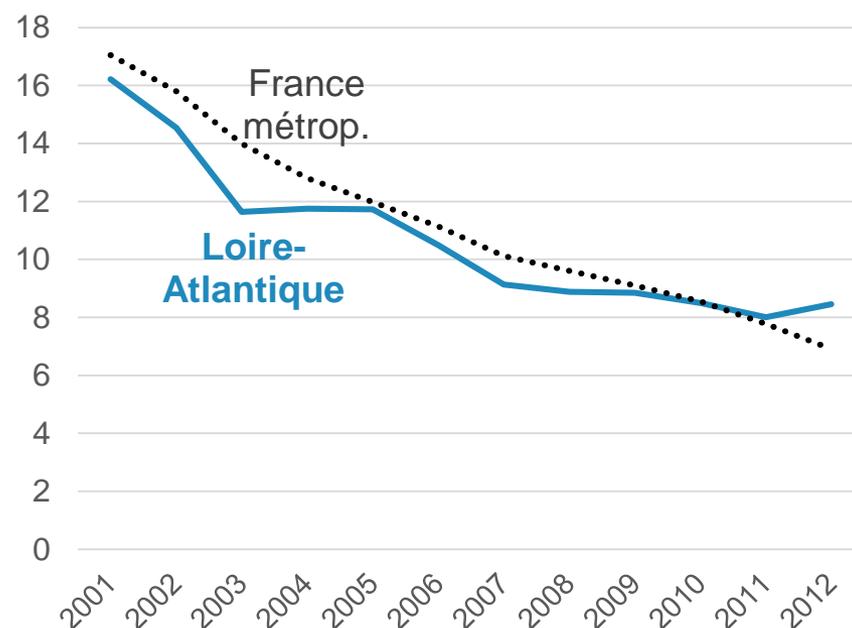
Les décès des jeunes par accident de la route



Parmi les habitants de Loire-Atlantique, sur la période 2011-2013

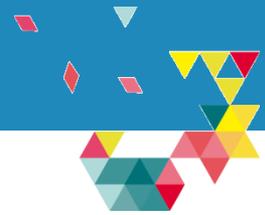
- ▶ 21 décès par an chez les 10-24 ans (66 décès dans la population « tous âges »)
- ▶ Des garçons dans 76 % des cas (tous âges : 79 %)
- ▶ Une mortalité en fort recul (- 48 % depuis 2001)
- ▶ Une mortalité relativement proche de la moyenne nationale

FIG15. **Evolution du taux de mortalité par accident de transport parmi les 10-24 ans** Loire-Atlantique, France métrop. (2001-2012)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Taux pour 100 000, lissés sur 3 ans

Les décès des jeunes par accident de la route



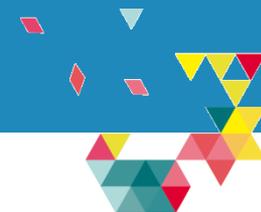
Sur les routes de Loire-Atlantique, en moyenne chaque année sur la période 2013-2015

- ▶ **150 jeunes de 15-24 ans blessés hospitalisés***
- ▶ **20 jeunes de 15-24 ans tués***
 - des décès consécutifs à des accidents survenus souvent la nuit (53 %) et le week-end (60 %)
 - qui concernent principalement des usagers de véhicules légers (58 %) ou de deux-roues (33 %)
 - une alcoolémie positive du conducteur retrouvée dans 41 % des décès
 - un nombre estimé de jeunes, qui garderont des séquelles majeures ou un handicap, équivalent à celui des tués

Source : Observatoire régional de la sécurité routière/Dreal Pays de la Loire), exploitation ORS

** hospitalisés au moins 24 heures et tués à 30 jours*

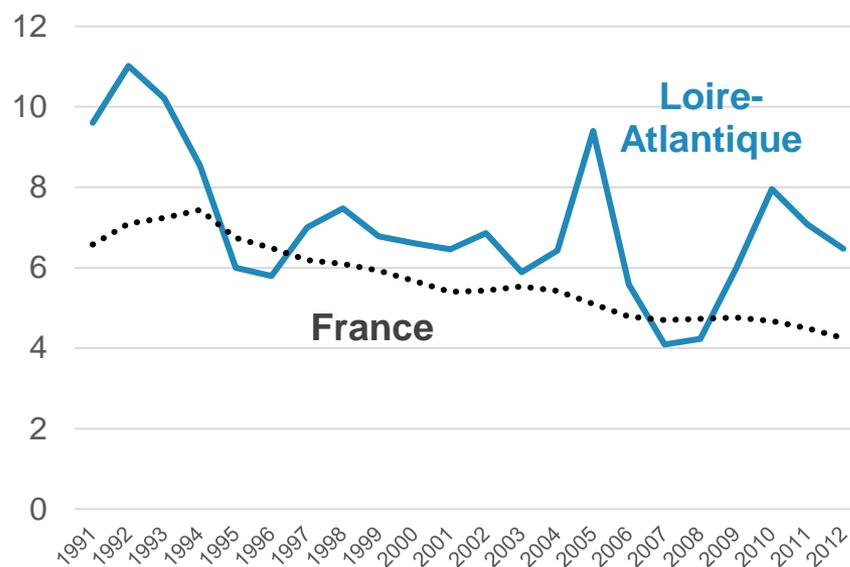
Les décès par suicide chez les jeunes



Parmi les habitants de Loire-Atlantique, sur la période 2011-2013

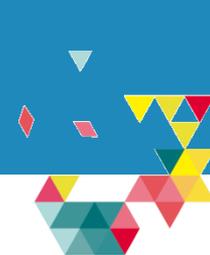
- ▶ 16 décès en moyenne par an parmi les 10-24 ans
(234 décès par suicide « tous âges »)
- ▶ Des garçons dans 80 % des cas
(tous âges : 79 %)
- ▶ Une mortalité qui fluctue mais reste globalement supérieure à la moyenne nationale *(tous âges : + 17 %)*

FIG16. **Evolution du taux de mortalité par suicide parmi les 10-24 ans**
Loire-Atlantique, France métropolitaine (1991-2012)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Taux pour 100 000, lissés sur 3 ans

Certains jeunes ne se sentent pas et/ou ne sont pas en bonne santé



- ▶ **Des jeunes qui ont une perception négative de leur santé**
 - 6 % des jeunes de 17 ans déclarent que leur état de santé est « peu » ou « pas du tout » satisfaisant par rapport aux personnes de leur âge (*Escapad 2014*)
- ▶ **Des jeunes atteints d'une affection chronique et grave**
 - environ 7 500 jeunes de 10-24 ans (3 %) sont en affection de longue durée (ALD)
(Cnamts, MSA, RSI)
- ▶ **Des jeunes en situation de handicap**
 - 2 900 jeunes de 12-24 ans (1,5 %) perçoivent une allocation spécifique* (*CNAF, CCMSA*)
 - 2 200 jeunes en situation de handicap sont scolarisés en milieu ordinaire** auxquels s'ajoutent les jeunes en établissements spécialisés (*Académie de Nantes*)
- ▶ **Des jeunes en situation de souffrance psychique**

* AEEH : Allocation d'éducation de l'enfant handicapé, AAH : allocation adulte handicapé

** collège, EREA, lycée y compris post-bac



En Loire-Atlantique, en 2014

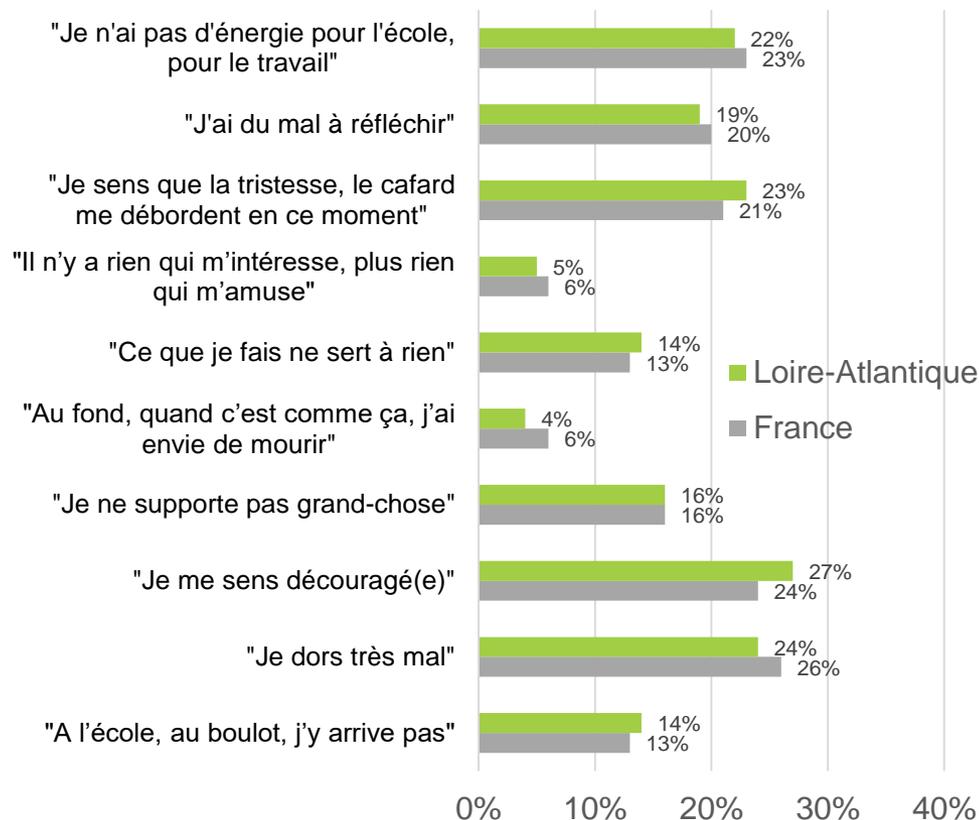
► Tendence dépressive identifiée par l'échelle ADRS*

- modérée chez 24 % des jeunes de 17 ans
- sévère chez 3 %

► Une situation proche de la moyenne nationale

FIG17. Proportion de jeunes de 17 ans ayant répondu positivement aux items de l'échelle ADRS

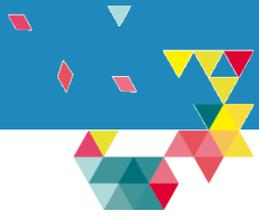
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)



Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS

*Echelle ADRS (Adolescent depression rating scale) – tendance dépressive modérée : score de 3 à 5, sévère : score > 5

Lecture : 22 % des jeunes de Loire-Atlantique ont répondu positivement à l'item « Je n'ai pas d'énergie pour l'école, pour le travail »



En Loire-Atlantique, en 2014

- ▶ 5 % des jeunes de 17 ans déclarent avoir pensé à se suicider plusieurs fois dans l'année (4 % en France)
- ▶ 4 % déclarent avoir déjà fait une tentative de suicide, qui les a conduit à l'hôpital (3 % en France)
- ▶ Une souffrance plus souvent exprimée par les jeunes filles mais des décès par suicide qui concernent surtout les garçons (cf. diapositive 24)

Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS



En Loire-Atlantique, en 2015

- ▶ 4 000 jeunes de 11-24 ans (1,7 %) ont consulté au moins une fois dans l'année un psychiatre libéral (1,5 % en France)
- ▶ 6 600 jeunes de 11-24 ans (2,7 %) ont été pris en charge au moins une fois dans l'année à temps complet/partiel ou en ambulatoire* dans un établissement ayant une autorisation d'activité de soins en psychiatrie (3,6 % en France)
 - 1 150 jeunes sont pris en charge à temps complet

Sources : Sniiram (Cnamts) ; RIMP (ATIH), exploitation ORS

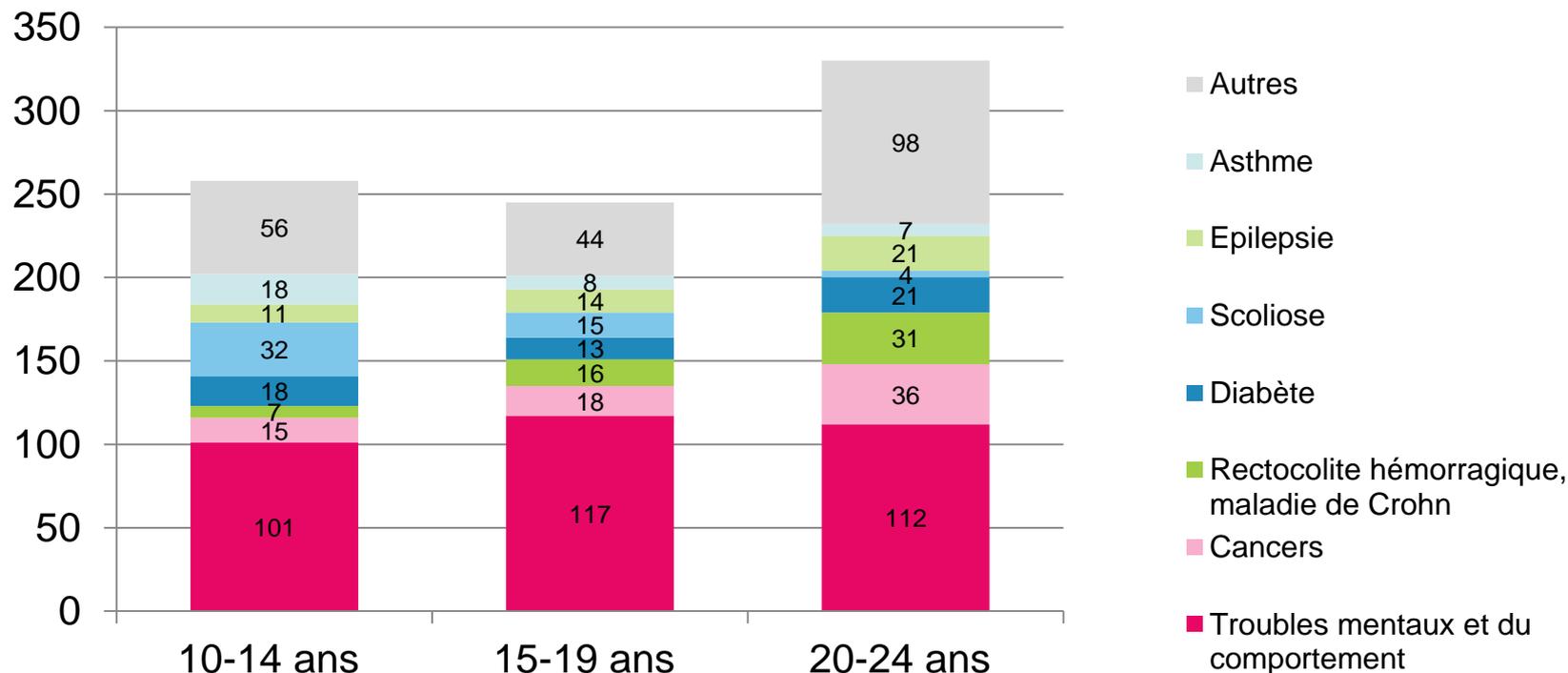
*hors établissement privé à but lucratif pour l'ambulatoire

Affections chroniques et graves



- Environ 830 jeunes de 10-24 ans du département admis en moyenne chaque année en affection de longue durée (ALD)

FIG18. Nombre d'admissions ALD₃₀ parmi les 10-24 ans selon l'âge et la pathologie, Loire-Atlantique (moy. 2012-2014)



Sources : Cnamts, CCMSA, RSI ; exploitation ORS

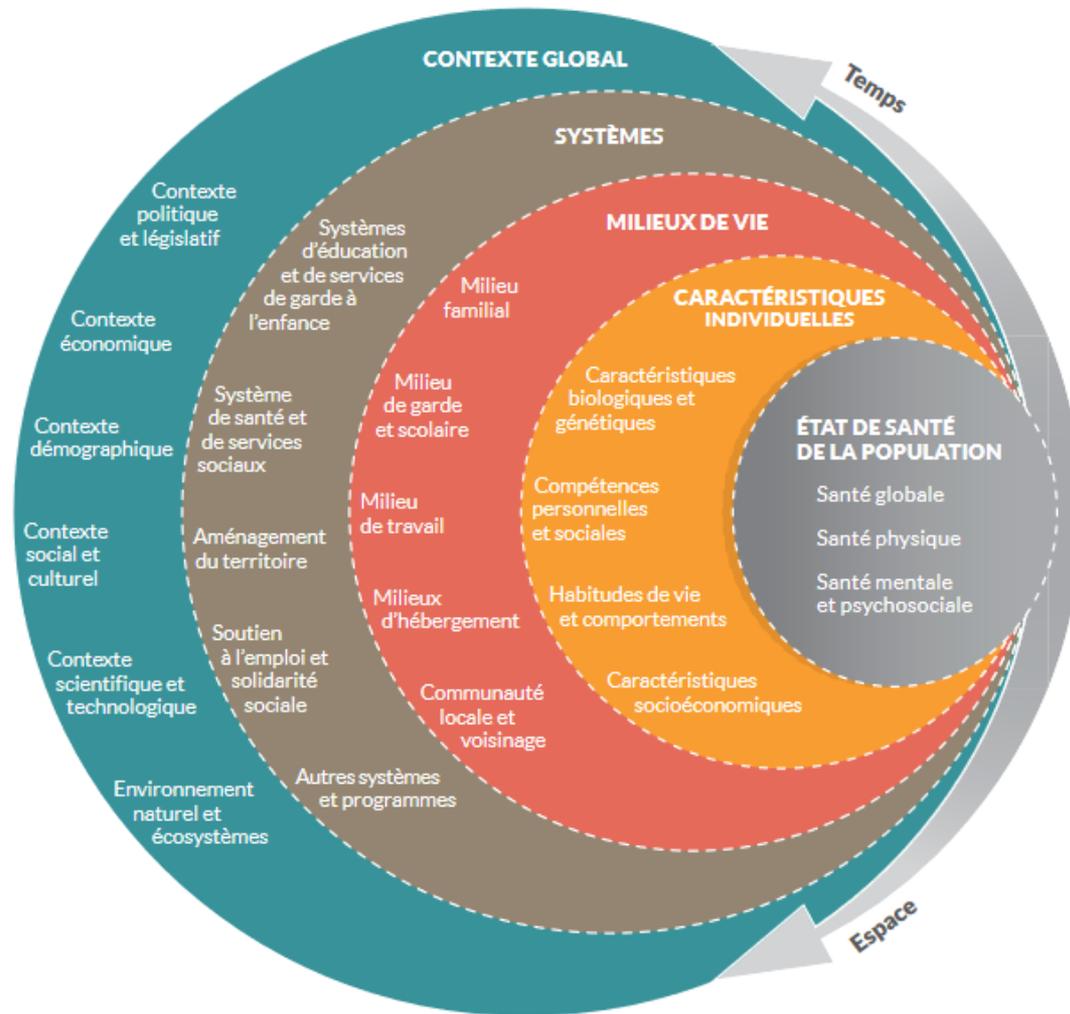
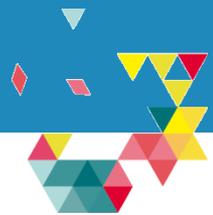
Lecture : ont été enregistrées en moyenne chaque année sur la période 2012-2014, 101 admissions en ALD30 pour troubles mentaux et du comportement parmi les jeunes de 10-14 ans résidant en Loire-Atlantique et affiliés aux trois principaux régimes d'assurance maladie (Cnamts, MSA et RSI)



Comportements et habitudes de vie susceptibles d'impacter la santé

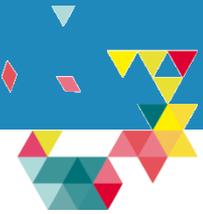
... et qui peuvent aussi constituer des signes d'alerte
ou des symptômes de difficultés de différents ordres

De nombreux déterminants se combinent et interagissent tout le long de la vie



11-202-09F

L'alcool, premier produit expérimenté



En Loire-Atlantique, en 2014

- ▶ **97 % des jeunes de 17 ans déclarent avoir déjà consommé une boisson alcoolisée***
(89 % en France)
 - 83 % du tabac (68 %)
 - 61 % du cannabis (48 %)

- ▶ **75 % déclarent avoir déjà été ivres (59 %)**

- ▶ Des expérimentations plus souvent déclarées par les garçons

Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT)

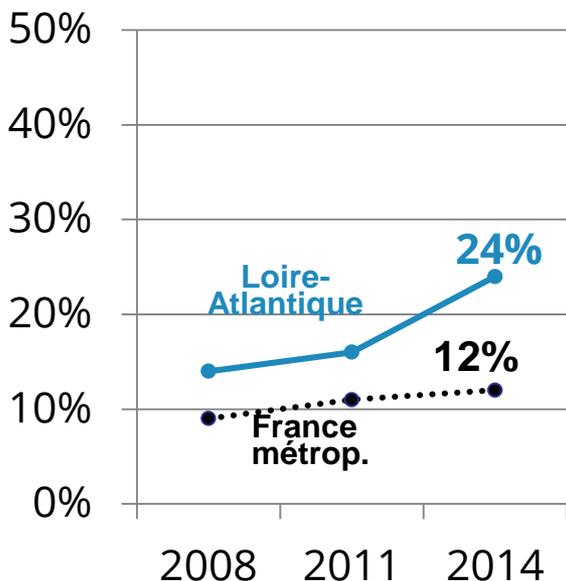
** bière, cidre, vin, apéritif, alcool fort...*

Des usages de l'alcool en forte progression, et nettement plus élevés qu'au plan national

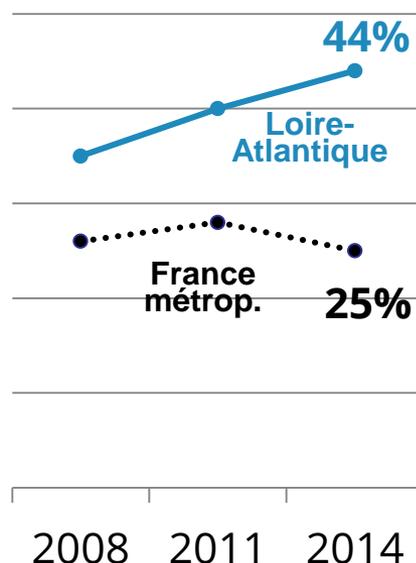


FIG19. Evolution de la fréquence des usages d'alcool chez les jeunes de 17 ans
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)

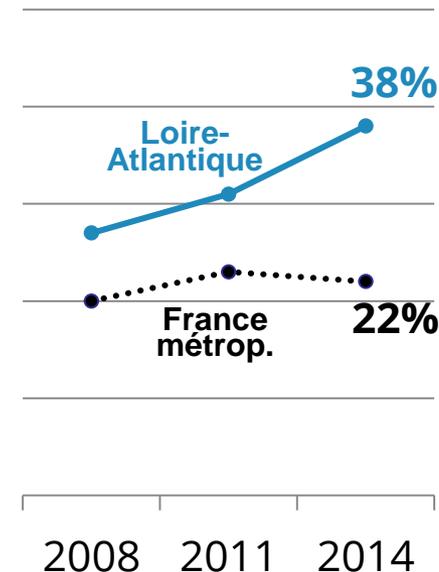
Usage régulier*



3 ivresses ou + dans l'année



3 API** ou + dans le mois



Sources : Enquêtes Escapad 2008, 2011, 2014 (OFDT), exploitation ORS

* Usage d'alcool 10 fois ou plus dans le mois

** API (alcoolisation ponctuelle importante) : 5 verres et plus en une occasion

Les jeunes, particulièrement concernés par le tabagisme



En Loire-Atlantique, en 2014

- ▶ **42 % des jeunes de 17 ans déclarent un tabagisme quotidien** (32 % en France)
 - dont 10 % un tabagisme intensif (> 10 cigarettes / jour)

- ▶ **17 % un tabagisme occasionnel** (11 %)

- ▶ **Cigarette électronique**
 - Expérimentation : 58 % (53 % en France)
 - Usage quotidien : 3 à 4 % (2,5 %)

Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS

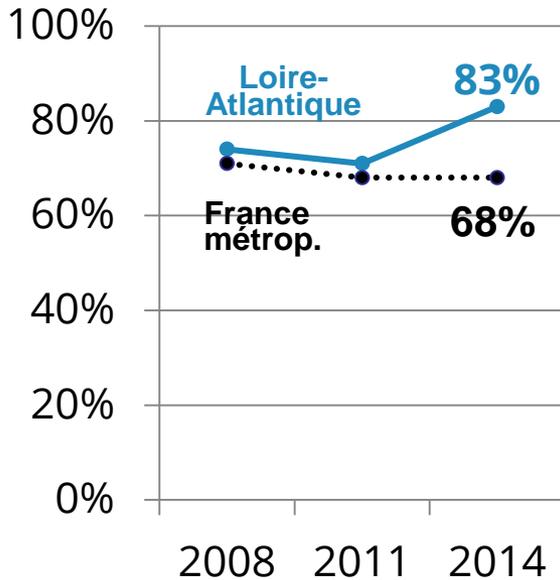
** bière, cidre, vin, apéritif, alcool fort...*

Expérimentation et usage quotidien du tabac en hausse, plus élevés qu'au plan national

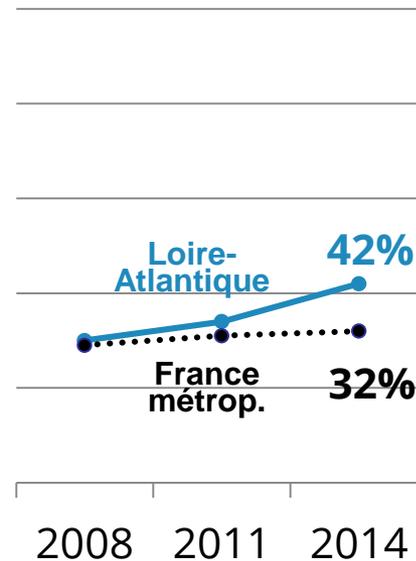


FIG20. Evolution de la fréquence des usages du tabac chez les jeunes de 17 ans Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)

Expérimentation

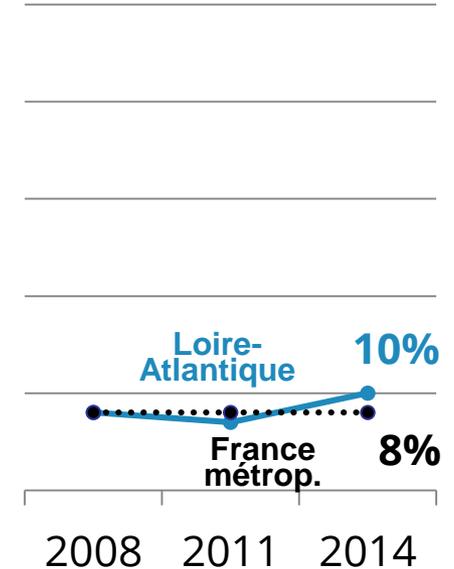


Usage quotidien



Usage intensif

> 10 cigarettes par jour



Sources : Enquêtes Escapad 2008, 2011, 2014 (OFDT), exploitation ORS

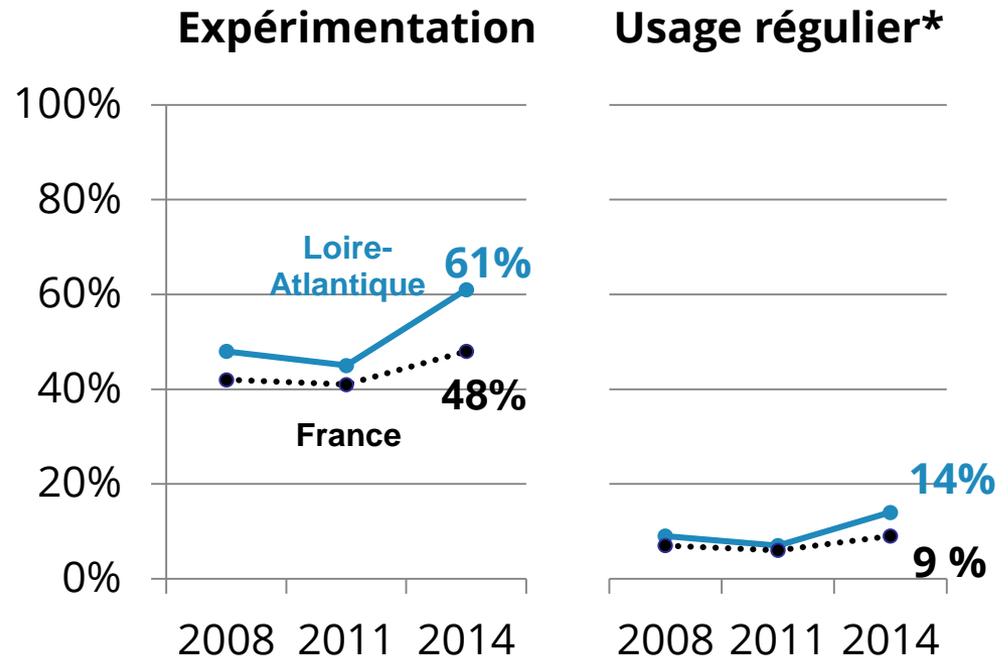
Cannabis



En Loire-Atlantique, en 2014

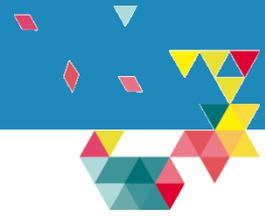
- ▶ Expérimentation et usage régulier chez les jeunes de 17 ans plus fréquents qu'au plan national
- ▶ et qui, comme en France, sont en augmentation depuis 2011

FIG21. Evolution de la fréquence des usages du cannabis chez les jeunes de 17 ans
Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)



Sources : Enquêtes Escapad 2008, 2011, 2014 (OFDT), exploitation ORS
* Au moins dix fois au cours des 30 derniers jours

Autres drogues illicites



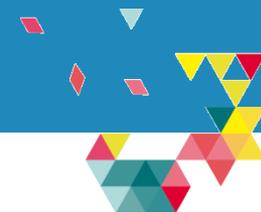
En Loire-Atlantique, en 2014

- ▶ L'expérimentation d'une drogue illicite autre* que le cannabis et les poppers déclarée par 12 % des jeunes de 17 ans (9 % en France)
- ▶ Expérimentation des poppers** en recul, tendance à la hausse de l'expérimentation de la MDMA/ecstasy et de la cocaïne
- ▶ Nouveaux produits de synthèse (NPS) : < 2 % d'expérimentateurs

Sources : Enquêtes Escapad 2008, 2011, 2014 (OFDT), exploitation ORS

* Champignons hallucinogènes, ecstasy, amphétamines, LSD, crack, cocaïne, héroïne

** Certains sont interdits à la vente



En Loire-Atlantique, en 2014

- ▶ 7 % des jeunes de 17 ans en surcharge pondérale* (9 % en France)
 - Un taux calculé à partir du poids et de la taille déclarés, très sous-estimé
 - Un indicateur avec généralement un gradient social très marqué

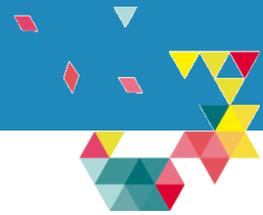
- ▶ Une situation liée pour une large part à des habitudes alimentaires défavorables et à la sédentarité
 - 54 % des jeunes de 17 ans déclarent passer le week-end plus de 4 heures par jour sur écran (TV, ordinateur, console) (53 % en France)
 - > Des habitudes susceptibles d'avoir un retentissement plus large

Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS

* Indice de masse corporelle (calculé à partir de la taille et du poids déclaré par les jeunes) supérieur ou égal à 25



- ▶ La grande majorité des jeunes de Loire-Atlantique sont en bonne santé et se perçoivent comme tels
- ▶ Environ 3 % d'entre eux sont atteints d'une maladie grave, environ 1,5 % en situation de handicap reconnu
- ▶ Des situations de vulnérabilité sociale et culturelle qui concernent un nombre important de jeunes
 - 14 % des moins de 18 ans vivent dans des familles en situation de pauvreté
 - 1,5 % des moins de 21 ans suivis dans le cadre de l'aide sociale à l'enfance
 - 8 % des 18-24 ans sont sortis du système scolaire et n'ont aucun diplôme
 - 14 % des 18-24 ans sont au chômage



Des enjeux majeurs, pour partie liés entre eux,

▶ **L'usage de substances psychoactives**

- notamment la consommation d'alcool, avec une situation départementale particulièrement défavorable,
- susceptible d'impacter la santé à court, moyen et long terme

▶ **Les accidents de la route,**

principale cause de mortalité et à l'origine de situations de handicap

▶ **Les situations de surcharge pondérale**

▶ **Les situations de détresse psychologique réactionnelle**

- susceptibles de se manifester par des états dépressifs, des conduites addictives, des conduites suicidaires, des prises de risque, des comportements agressifs et violents
- avec des spécificités qui restent très fortes selon le sexe
- dont la gravité réside dans leur durée, leur répétition, leur cumul

Perception de leur avenir



En Loire-Atlantique, en 2014

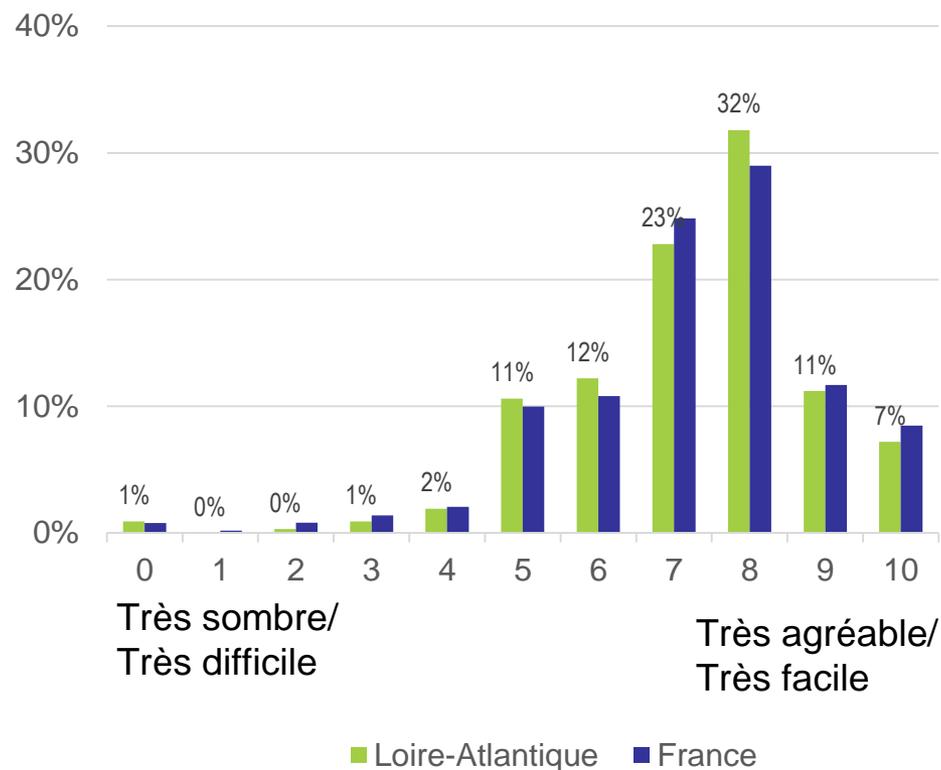
Sur une échelle de 0 à 10

0 correspondant à un avenir
très sombre/difficile

10 à un avenir
très agréable/facile

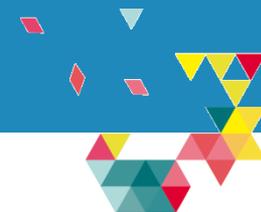
- ▶ 4 % des jeunes de 17 ans se positionnent entre 0 et 4
- ▶ 73 % entre 7 et 10

FIG22. Perception des jeunes de 17 ans de leur avenir dans 10 ans, sur une échelle allant de 0 à 10 Loire-Atlantique, France métropolitaine (2014)



Source : Enquête Escapad 2014 (OFDT), exploitation ORS

Sources et références



Partie 1 – Éléments concernant l'environnement familial et social

- Insee. Résultats du recensement de la population. [En ligne].
<http://www.insee.fr/fr/bases-de-donnees/default.asp?page=recensements.htm>.
- Gicquaud N. (2014). Crise et pauvreté : la Loire-Atlantique plus préservée malgré une accentuation des disparités. Insee Flash Pays de la Loire. n° 1. 2 p.
- Conseil général de Loire-Atlantique. (2014). Les chiffres clés 2013 de la protection de l'enfance en Loire-Atlantique. Repères. n° 20. 4 p.
- Pôle Emploi. Statistiques et analyses. [En ligne].
<http://statistiques.pole-emploi.org/stmt/defm?qp=12&ff=A&fh=1&fj=44&lb=0&ss=1>.

Partie 2 – Santé perçue, problèmes de santé et pathologies

- Inserm CépiDc. Bases nationales des causes médicales de décès, exploitation ORS Pays de la Loire.
- Cnamts, CCMSA, RSI. Bases nationales des Affections de longue durée (ALD), exploitation ORS Pays de la Loire.
- Cnamts. Sniiram (Système national d'information interrégimes de l'assurance maladie), exploitation ORS Pays de la Loire.
- Bases nationales PMSI MCO, ATIH, exploitation ORS Pays de la Loire.
- Bases nationales RIM-P (Recueil d'information médicale en psychiatrie), ATIH, exploitation ORS Pays de la Loire.
- Observatoire régional de sécurité routière des Pays de la Loire, Dreal Pays de la Loire. Données de l'accidentalité en région Pays de la Loire.
- Bénéficiaires de l'AAH et de l'AAE, Cnaf, MSA, exploitation ORS Pays de la Loire.
- Rectorat de l'Académie de Nantes. (2016). La scolarisation des élèves en situation de handicap. [En ligne].
http://www.ac-nantes.fr/la-scolarisation-des-eleves-en-situation-de-handicap-977652.kjsp?RH=AP_PREstat

Partie 3 – Comportements et habitudes de vie susceptibles d'impacter la santé

- OFDT. Enquête ESCAPAD (Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense). [En ligne].
<https://www.ofdt.fr/enquetes-et-dispositifs/escapad/>
- Spilka S, Le Nézet O, Ngantcha M, *et al.* (2015). Les drogues à 17 ans : analyse de l'enquête ESCAPAD 2014. *Tendances*. OFDT. n° 100. 8 p.
- Beck F, dir. (2016). Jeunes et addictions. OFDT. 208 p.
- ORS Pays de la Loire. (2015). La consommation d'alcool des jeunes en Loire-Atlantique. 8 p.