

## ENQUÊTE SOCIALE ET DE SANTÉ

OUTAOUAIS  
1 9 9 8

LES RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE SOCIALE ET DE SANTÉ 1998 POUR LA RÉGION DE L'OUTAOUAIS SONT PUBLIÉS SOUS FORME DE FICHES, CHACUNE CORRESPONDANT À UN DES THÈMES DE L'ENQUÊTE.

## NOS FICHES

- Fiche 1 : Méthodes
- Fiche 2 : Caractéristiques sociales et socioéconomiques
- Fiche 3 : Usage du tabac
- Fiche 4 : Consommation d'alcool
- Fiche 5 : Consommation de drogues et autres substances psychoactives
- Fiche 6 : Alimentation : perceptions, pratiques et insécurité alimentaire
- Fiche 7 : Activité physique
- Fiche 8 : Poids corporel
- Fiche 9 : Comportements sexuels et utilisation du condom
- Fiche 10 : Orientation sexuelle et santé
- Fiche 11 : Divers comportements de santé propres aux femmes
- Fiche 12 : Perception de l'état de santé**
- Fiche 13 : Problèmes de santé
- Fiche 14 : Problèmes auditifs et problèmes visuels
- Fiche 15 : Accidents avec blessures
- Fiche 16 : Santé mentale
- Fiche 17 : Idées suicidaires et parasuicides
- Fiche 18 : Incapacité et limitation d'activités
- Fiche 19 : Recours aux services des professionnels de la santé et des services sociaux
- Fiche 20 : Recours aux hospitalisations, à la chirurgie d'un jour et aux services posthospitaliers
- Fiche 21 : Recours au service Info-Santé CLSC
- Fiche 22 : Consommation de médicaments
- Fiche 23 : Vaccination contre la grippe
- Fiche 24 : Famille et santé
- Fiche 25 : Environnement de soutien
- Fiche 26 : Travail et santé
- Fiche 27 : Environnement psychosocial au travail
- Fiche 28 : Couverture des frais de santé par un régime d'assurance privé
- Fiche 29 : Spiritualité, religion et santé

## Perception de l'état de santé

## Introduction

La perception ou l'auto-évaluation de l'état de santé constitue un indicateur important de l'état de santé de la population. Elle reflète l'appréciation globale que l'individu fait de son propre état de santé en intégrant des aspects objectifs et subjectifs, notamment ses connaissances et son expérience de la santé ou de la maladie.

Les études montrent que la majorité des gens associent surtout la santé à des facteurs physiques, biologiques et physiologiques, tels que la présence ou non de problèmes de santé ou de maladies, la capacité fonctionnelle (notamment la mobilité), la condition physique en général et, dans une moindre mesure, à l'état de santé mentale et sociale. Les jeunes, moins touchés par la maladie, se réfèrent surtout à leurs comportements ou à leurs habitudes de vie (tabagisme, sédentarité) dans l'auto-évaluation de leur état de santé. La perception des personnes plus âgées est davantage basée sur la présence ou l'absence de problèmes de santé. Les caractéristiques sociodémographiques, comme l'âge, la scolarité et le revenu influencent également la perception de l'état de santé.

## Aspects méthodologiques

Des questions sur la perception de l'état de santé sont maintenant intégrées à la plupart des enquêtes. La question 1 du questionnaire autoadministré de l'Enquête sociale et de santé 1998 se lit comme suit : « Comparativement à d'autres personnes de votre âge, diriez-vous que votre santé est en général excellente, très bonne, bonne, moyenne ou mauvaise ? » Cette formulation est la même que celle utilisée lors des enquêtes de 1987 et de 1992-1993 de Santé Québec, ce qui facilite les comparaisons dans le temps. Dans le but de simplifier la transmission des résultats, nous parlerons dans cette fiche de « perception positive de l'état de santé » pour regrouper les catégories « excellente », « très bonne » et « bonne ».

## Résultats

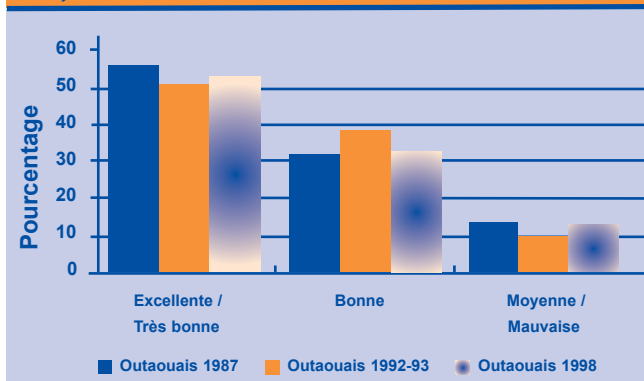
Les résultats obtenus dans l'Outaouais et dans l'ensemble du Québec sont similaires en ce qui a trait à la perception de l'état de santé (tableau 1). La très grande majorité de la population (89 % au Québec, 87 % en Outaouais) évalue son état de santé d'une façon positive en 1998. Il y a eu très peu de changement en Outaouais dans la perception de l'état de santé depuis l'enquête de 1987. Environ 13 % des résidents de la région évaluent toujours leur état de santé comme « moyen » ou « mauvais » en 1998 (figure 1).

**Tableau 1 - Perception de l'état de santé, population de 15 ans et plus, Outaouais 1987, 1992-1993 et 1998, Québec 1998.**

Perception de l'état de santé	% Outaouais 1987	% Outaouais 1992-93	% Outaouais 1998	% Québec 1998
Excellente / Très bonne	55,1	50,8	53,1	54,3
Bonne	31,8 <sup>1</sup>	38,5 <sup>1,2</sup>	33,7 <sup>2</sup>	34,7
Moyenne / Mauvaise	13,0	10,6	13,1	11,1

Les pourcentages indexés du même exposant sont significativement différents pour des intervalles de confiance à 95%.

**Figure 1 - Perception de l'état de santé, Outaouais 1987, 1992-1993, 1998.**



En général, la proportion des personnes qui ont une perception positive de leur état de santé diminue avec l'âge (tableau 2). Jusqu'à 65 ans, plus de 85 % des personnes évaluent leur état de santé de façon positive, mais cette proportion chute rapidement parmi les personnes plus âgées. Les proportions observées dans les différents groupes d'âge en Outaouais et dans l'ensemble de la province sont similaires.

**Tableau 2 - Perception positive de l'état de santé (%), Outaouais 1987, 1992-1993 et 1998, Québec 1998.**

Âge	% Outaouais 1987	% Outaouais 1992-93	% Outaouais 1998	% Québec 1998
15-24 ans	90,4	92,9	90,8	93,2
25-44 ans	90,7	93,9	89,4	92,9
45-64 ans	83,4	85,5	85,3	87,0
65 ans et plus	70,0	71,7	75,6	77,1

L'état de santé perçu est associé à la scolarité relative et au revenu, comme l'indiquent les résultats présentés au tableau 3. Les personnes les moins scolarisées sont proportionnellement moins nombreuses à se déclarer en excellente, en très bonne ou en bonne santé. Les personnes appartenant à la catégorie supérieure de revenu sont plus nombreuses à évaluer leur santé de façon positive que les personnes classées comme étant pauvres ou ayant un revenu moyen inférieur. Il n'existe pas de différences significatives entre l'Outaouais et l'ensemble du Québec à cet égard.

**Tableau 3 - Perception de l'état de santé selon la scolarité relative et le revenu, population de 15 ans et plus, Outaouais et Québec, 1998.**

Variables	% Outaouais 1998	% Québec 1998
<b>Scolarité relative</b>		
Faible	84,1	86,0
Élevée	88,7	91,0
<b>Niveau de revenu</b>		
Très pauvre / pauvre	75,5	79,4
Moyen inférieur	86,2	88,2
Moyen supérieur / supérieur	90,1	92,9

La perception de l'état de santé varie aussi selon le degré de satisfaction quant à la vie sociale et le niveau de soutien social perçu (tableau 4). Les personnes déclarant un faible niveau de soutien social évaluent leur santé d'une façon moins positive que les personnes rapportant un meilleur soutien de leur entourage. La différence est encore plus marquée lorsque la satisfaction quant à la vie sociale est utilisée comme base de comparaison. Il n'existe pas de différences significatives entre les proportions observées en Outaouais et celles observées dans l'ensemble du Québec.

**Tableau 4 - Perception de l'état de santé selon la satisfaction quant à la vie sociale et l'indice de soutien social, population de 15 ans et plus, Outaouais et Québec, 1998.**

Variables	% Outaouais 1998	% Québec 1998
<b>Satisfaction quant à la vie sociale</b>		
Très satisfait	90,6	93,4
Plutôt satisfait	87,6	89,4
Non satisfait	75,2	77,1
<b>Indice de soutien social</b>		
Faible	83,4	82,8
Élevé	87,8	90,6

La pratique d'activités physiques de loisir, le poids corporel et le tabagisme sont étroitement associés à la perception de l'état de santé. Dans l'ensemble, les non fumeurs (c'est-à-dire les personnes qui n'ont jamais fumé et les anciens fumeurs) se considèrent en meilleure santé que les personnes qui fument régulièrement (tableau 5). L'écart est relativement important entre ces deux catégories puisque, tous âges confondus, 89 % des non fumeurs évaluent leur état de santé de façon positive, comparativement à 83 % des fumeurs réguliers (données agrégées non présentées).

La perception de l'état de santé varie également en fonction de l'indice de masse corporelle. Les données présentées dans le tableau 5 démontrent qu'une plus grande proportion de personnes ayant un poids acceptable indiquent avoir une perception positive de leur état de santé comparativement aux personnes ayant un poids insuffisant ou un excès de poids.

Chez les personnes les plus actives, c'est-à-dire celles qui pratiquent des activités physiques de loisir au moins trois fois par semaine, on retrouve proportionnellement plus de personnes qui ont une perception positive de leur santé que chez les personnes moins actives ou sédentaires.

Il n'y a pas de différences significatives entre les proportions de l'Outaouais et les proportions observées pour le Québec dans l'ensemble du tableau 5.

**Tableau 5 - Perception de l'état de santé selon le type de fumeurs, l'indice de masse corporelle et la fréquence d'activités physiques de loisir, population de 15 ans et plus, Outaouais et Québec, 1998.**

Variables	% Outaouais 1998	% Québec 1998
<b>Type de fumeurs</b>		
Jamais fumé	90,5	90,9
Anciens	88,2	90,2
Occasionnels	85,5	92,9
Réguliers	82,8	85,9
<b>Indice de masse corporelle (IMC)</b>		
Poids insuffisant	84,8	86,0
Poids acceptable	91,2	91,6
Excès de poids	81,6	84,8
<b>Fréquence d'activités physiques de loisir</b>		
3 fois par mois et moins	81,6	84,5
1 ou 2 fois par semaine	90,4	93,8
3 fois et plus par semaine	92,9	92,9

## Conclusion

Bien qu'ayant une consonance subjective, l'auto-perception de son état de santé est un indicateur fiable et valide de l'état de santé, notamment parce qu'elle est remarquablement bien corrélée avec de multiples indicateurs représentant des dimensions spécifiques de la santé, notamment la consommation de médicaments et l'utilisation de soins et de services de santé.

En général, la population de l'Outaouais diffère peu de celle de l'ensemble du Québec en ce qui a trait à l'auto-évaluation de l'état de santé.

La distribution des résidents de l'Outaouais selon la perception qu'ils ont de leur santé est aussi demeurée identique à ce qu'elle était en 1987. Plus de 85 % des personnes habitant en Outaouais considèrent toujours que leur état de santé est bon, très bon ou excellent.

Le vieillissement influence négativement la perception de l'état de santé, surtout à partir de l'âge de 65 ans, alors que l'incidence des maladies chroniques augmente rapidement dans la population. Les personnes plus scolarisées et celles qui ont un meilleur revenu se perçoivent généralement en meilleure santé. Cette tendance n'est pas surprenante puisque les personnes favorisées sur le plan socio-économique rapportent également de meilleures habitudes de vie et moins de problèmes de santé. Elles présentent aussi dans tous les groupes d'âge des taux de mortalité sensiblement inférieurs à ceux des personnes pauvres et peu scolarisées.

Les personnes qui ne fument pas, qui font de l'activité physique et qui présentent un poids santé évaluent plus positivement leur état de santé. La signification de ces résultats diffère cependant en fonction de l'âge. Chez les jeunes, moins touchés par la maladie, les habitudes de vie favorables sont en elles-mêmes prédictives d'une meilleure perception de leur état de santé. Chez les personnes plus âgées, les habitudes de vie courantes ont moins d'importance dans cette perception. Par contre, il existe une association entre les habitudes de vie et la présence de maladies chroniques, laquelle influence fortement la perception de l'état de santé des personnes plus âgées.

L'auto-perception de l'état de santé est également influencée, quoique à un degré moindre, par le degré de soutien de la part de l'entourage et par la satisfaction quant à la vie sociale. Ces caractéristiques ont elles-mêmes été reliées, dans plusieurs études récentes, non seulement à un meilleur état de santé mentale, mais aussi à une incidence plus faible de problèmes de santé physique (hypertension, maladies cardiaques, diabète, etc.) et d'incapacités. ■



RÉGIE RÉGIONALE  
DE LA SANTÉ ET DES  
SERVICES SOCIAUX

DE L'OUTAOUAIS

DIRECTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE

# ENQUÊTE SANTÉ QUÉBEC

## OUTAOUAIS

### 1 9 9 8

Les résultats régionaux de  
l'Enquête sociale et de santé 1998  
sont publiés par la  
Direction de la Santé publique de la  
Régie régionale de la Santé et des Services  
sociaux de l'Outaouais.

Toute reproduction est autorisée  
à condition de mentionner la source.

#### ONT COLLABORÉ À CETTE PUBLICATION

##### Rédaction

Philippe Garvie  
Jean-Pierre Courteau  
Normand Trempe  
Santé Québec

##### Infographie

Sylvie Bélisle

Pour toute information relative au contenu de cette fiche  
ou pour obtenir d'autres numéros,  
veuillez communiquer avec :

Philippe Garvie  
agent de recherche

Tél. : (819) 776-7660, poste 7476  
Courriel : [philippe\\_garvie@ssss.gouv.qc.ca](mailto:philippe_garvie@ssss.gouv.qc.ca)

104, rue Lois  
Hull (Québec) J8Y 3R7

##### Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec  
Bibliothèque nationale du Canada  
ISBN : 2-920780-87-5