



Le Macroscop

Indicateurs du domaine de la santé et du bien-être Jeunes du secondaire

Auteurs :

Carmen Bellerose, agente de planification, de programmation et de recherche, secteur Surveillance de l'état de santé de la population

Dominique Gagnon, agent de planification, de programmation et de recherche, secteur Prévention-Promotion

Cet outil du Macroscop rassemble quelques indicateurs du domaine de la santé et du bien-être utiles pour documenter *les besoins de base* et les *facteurs clés* du développement des jeunes associés à l'approche *École en santé*. Cet instrument peut contribuer à votre analyse de la situation.

La plupart des données proviennent d'enquêtes sur la santé et ses déterminants menées auprès des enfants et des adolescents du Québec (ou de la Montérégie lorsque précisé). Elles sont présentées par degré scolaire ou par âge, selon la disponibilité de la donnée. La variation du résultat selon le sexe est mentionnée, le cas échéant.

Le tableau qui suit est évidemment très succinct. Le lecteur est invité à consulter les ouvrages de référence pour plus de précision sur les concepts, les définitions, les analyses détaillées et les autres thèmes abordés dans ces rapports. Il est aussi invité à bonifier ces données quantitatives à l'aide d'autres sources d'information.

Liste des sources de données

Références bibliographiques et Internet

- Données pour le Québec**
1. AUBIN, J. et autres (2002). *Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois 1999*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 520 p. http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/enfant-ado_pdf.htm
 2. LAVALLÉE, C. (2004). *Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois, Volet nutrition*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 166 p. <http://www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/nutrition2004.htm>
 3. DUBÉ, G. et autres (2005). *Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire, 2004. Quoi de neuf depuis 2002?* Québec, Institut de la statistique du Québec, 186 p. <http://www.statgouv.qc.ca/publications/sante/tabac04.htm>
-
- Données pour la Montérégie**
4. BELLEROSE, C., J. BEAUDRY et S. BÉLANGER (2002). *Expériences de vie des élèves de niveau secondaire de la Montérégie 1998 - Rapport général*, Longueuil, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Direction de santé publique, 195 p. http://www.rrsss16.gouv.qc.ca/Menu_Gauche/4-Publications/3-Monographies_Orientations_Rapports/Profil_population/dsp_pub_rap_general_exp_vie_eleves.pdf
 5. STATISTIQUE CANADA, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2003, cycle 2.1, Tableaux spéciaux produits par l'Institut de la statistique du Québec.
 6. STATISTIQUE CANADA, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2005, cycle 3.1, Fichier de micro données à grande diffusion, Infocentre de santé publique.
 7. CLOUÂTRE, A-M. (2007). *Données de couverture vaccinale par CSSS - 2006-2007*, Longueuil, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Direction de santé publique, (document interne).
 8. ROCHON, M. (2007). Taux de grossesses à l'adolescence 2004, MSSS (données présentées le 15 mai 2007 à Longueuil lors d'une rencontre régionale École en santé).
 9. PERRON, L., et autres (2007). *Rapport annuel 2006. Les maladies infectieuses en Montérégie, incluant les maladies à déclaration obligatoire (MADO)*, Longueuil, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Direction de santé publique, 82 pages.

Indicateurs du domaine de la santé et du bien-être Jeunes du secondaire

	Proportion selon l'âge ou le degré scolaire		Variation selon le sexe	Source
BESOINS DE BASE				
Besoins physiologiques	13 ans	16 ans		
Jeunes vivant dans un ménage ayant manqué de nourriture ou d'argent pour en acheter au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête	2%	1%	=	1
Besoins de sécurité physique et psychologique	13 ans	16 ans		
Dans la famille Jeunes déclarant être témoins de violence verbale entre leurs parents ou les adultes avec qui ils vivent	33%	35%	F	1
A l'école ou sur le chemin de l'école (une fois ou plus au cours de l'année scolaire) (M) Jeunes déclarant avoir été victimes de violence	Sec. 1 36%	Sec. 5 15%	G	4
Jeunes déclarant avoir été victimes de taxage	Moins de 1%	Moins de 1%		
Dans la vie en général (M) Jeunes déclarant avoir été victimes de contacts sexuels non désirés, au moins une fois au cours de leur vie (baisers, caresses, attouchements, relations sexuelles)	Sec. 1 à 5 15%		F	4
Jeunes déclarant avoir été victimes de violence (psychologique, physique ou sexuelle) dans l'une ou l'autre de leurs relations amoureuses, au moins une fois au cours de l'année (précédant l'enquête) <i>*proportion établie pour les jeunes ayant vécu au moins une relation amoureuse pendant la période considérée (soit 58% i.e. 61% des filles et 55% des garçons)</i>	41%*		=	4
ESTIME DE SOI				
Jeunes ayant un niveau faible d'estime de soi*	13 ans	16 ans		
Filles	28%	27%	F	1
Garçons	17%	16%		
<i>*Dans cette enquête, l'indice d'estime de soi est construit selon des quintiles, le quintile inférieur correspondant à un niveau faible d'estime de soi. Il s'agit donc d'une mesure relative, utilisée pour étudier l'association entre l'estime de soi et certaines autres dimensions se rapportant à l'enfant dans l'enquête citée.</i>				
Jeunes non satisfaits de leur image corporelle	58%	60%	=	1
COMPÉTENCE SOCIALE				
Pas de données disponibles dans les enquêtes consultées.				
HABITUDES DE VIE				
Alimentation	12-14 ans	15-16 ans		
Jeunes ne déjeunant pas tous les jours (5 jrs) quand ils vont à l'école	36%	36%	=	2
Jeunes consommant moins de 5 portions de fruits et légumes par jour	58%	58%	=	2
Activité physique (M)	12-17 ans			
Jeunes considérés sédentaires ou ayant un niveau d'activité physique insuffisant durant les loisirs	63%		=	6
Usage de psychotropes	Sec. 1	Sec. 5		
Jeunes ayant fumé au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête	12%	30%	F	3
Fumeurs débutants	7%	8%		
Fumeurs réguliers, occasionnels	5%	22%		
Jeunes ayant consommé de l'alcool au moins une fois au cours d'une période de 12 mois précédant l'enquête	27%	88%	=	3
au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête	16%	65%		
Jeunes ayant consommé de la drogue au moins une fois (toutes drogues confondues) au cours d'une période de 12 mois précédant l'enquête	16%	59%	=	3
au cours d'une période de 30 jours précédant l'enquête	9%	37%		
Jeux de hasard et d'argent (privés ou étatisés).	Sec. 1	Sec. 5		
Jeunes ayant participé au moins une fois au cours des 12 mois précédant l'enquête	33%	56%	G	3

M : Les mesures réfèrent à la population des jeunes du Québec, sauf si la mention (M) est présente : les données s'appliquent alors spécifiquement à la Montérégie.

Indicateurs du domaine de la santé et du bien-être

Jeunes du secondaire

	Proportion selon l'âge ou le degré scolaire		Variation selon le sexe	Source
COMPORTEMENTS SAINS ET SÉCURITAIRES				
Dans les sports, les loisirs ou les déplacements (M)	Sec.1 à 5			
Cyclistes déclarant ne jamais porter leur casque à vélo	69%		=	4
Jeunes déclarant ne pas toujours boucler leur ceinture de sécurité en auto	20%		G	
quand ils sont passagers avant	46%		=	
quand ils sont passagers arrière				
Jeunes actifs sexuellement (M)	15-17 ans			
Jeunes ayant déjà eu des relations sexuelles	46%		n.p.	5
Hygiène dentaire (M)	12-17 ans			
Jeunes n'ayant pas consulté un dentiste au cours de l'année (précédant l'enquête)	14 %		n.p.	5
ENVIRONNEMENTS FAVORABLES				
Environnement social - Soutien social (émotionnel)	13 ans	16 ans		
Jeunes considérant les personnes suivantes comme une ressource très aidante en cas de problèmes				1
leur mère	77%	73%	=	
leur père	54%	48%	G	
leur fratrie	36%	43%	=	
leurs amis	63%	78%	F	
leurs professeurs	21%	17%	=	
personnes autres	48%	61%	F	
ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE				
Jeunes ayant un surplus de poids (embonpoint ou obésité) - données mesurées	12-14 ans	15-16 ans	=	2
Jeunes déclarant avoir un problème de santé chronique ou de longue durée	28%	24%	=	2
Jeunes n'ayant pas un statut vaccinal complet pour leur âge (M)	Sec. 3		n.p.	7
* Proportion établie pour les jeunes dont le statut vaccinal est connu	20%*			
Grossesses à l'adolescence (M)	14-17 ans		n.p.	8
Nombre moyen de grossesses pour 1000 adolescentes par année	13 pour 1000			
Infections transmissibles sexuellement (ITS) (M)	15-24 ans		F	9
Nombre de cas déclarés d'infections à chlamydia <i>En Montérégie comme au Québec, les taux d'ITS sont en augmentation.</i>	1105 cas en Montérégie			
ÉTAT DE SANTÉ MENTALE ET PSYCHOSOCIALE				
Jeunes déclarant ne jamais se tourner vers les autres lorsqu'ils vivent une situation difficile ou très désagréable	13 ans	16 ans	G	1
Jeunes ayant un niveau élevé de détresse psychologique*			F	1
Filles	27%	27%		
Garçons	16%	12%		
*L'indice de détresse psychologique est construit selon des quintiles, le quintile supérieur correspondant à un niveau élevé de détresse. Il s'agit donc d'une mesure relative, utilisée dans l'enquête citée pour étudier l'association entre la détresse et certaines autres dimensions se rapportant à l'enfant.				
Jeunes ayant des problèmes de comportement	19%	23%	G	1
Jeunes déclarant avoir sérieusement pensé au suicide au cours de l'année précédant l'enquête (M)	Sec.1 à 5		F	4
	15%			
Jeunes ayant un niveau élevé de stress dans la vie quotidienne (M)	15-17 ans		n.p.	5
	14%			

M : Les mesures réfèrent à la population des jeunes du Québec, sauf si la mention (M) est présente : les données s'appliquent alors spécifiquement à la Montérégie.

Variation selon le sexe – Légende

= Aucune différence décelée selon le sexe

F Proportion plus importante chez les filles que chez les garçons

G Proportion plus importante chez les garçons que chez les filles

n.p. Résultat non précisé