

Région de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

10 ans

de

Défi **J'arrête, j'y gagne!**

Bilan de la participation et de la cessation tabagique



Québec 

Introduction



Lancé en 2000, le *Défi J'arrête, j'y gagne!* vise à soutenir les fumeurs québécois de tous âges souhaitant cesser de fumer. C'est une initiative d'ACTI-MENU qui s'appuie sur un large partenariat avec des organisations tant publiques, parapubliques que privées. Le *Défi* est une intervention populationnelle qui invite les fumeurs à s'inscrire et à s'engager à ne pas fumer pendant au moins six semaines consécutives et qui inclut des mesures incitatives sous forme de prix. Le programme a été adapté et bonifié au fil des années pour répondre aux réalités des fumeurs du Québec. Le *Défi* s'inscrit dans les objectifs du *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2006-2010* (PQLT) du Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

Le programme met différentes ressources gratuites à la disposition des participants afin de les aider dans leur démarche d'abandon du tabac lors des six semaines du *Défi* et durant l'année suivant la campagne. Il s'agit, entre autres, d'outils de soutien et de références à des ressources d'aide à la cessation. Pour relever le *Défi*, les fumeurs choisissent de participer avec un parrain non-fumeur, avec un autre fumeur qui souhaite arrêter (coéquipier) ou encore en solo.

Après 11 ans de mise en œuvre du *Défi J'arrête, j'y gagne!*, il a été décidé de procéder à un état de situation afin de mieux caractériser la participation au *Défi* et son évolution, ainsi que de mieux cerner l'impact du programme en termes de cessation tabagique. Ce mandat a été confié à la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal et a été effectué à partir des données provenant des inscriptions au *Défi* et des sondages annuels qui ont eu lieu depuis 2002 auprès des participants. Cet état de situation est réalisé à l'échelle provinciale et régionale.

Les résultats de ce fascicule portent principalement sur la participation au *Défi* de la région de la Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine (Gaspésie-IDM) et l'impact sur la cessation tabagique des participants. Il s'agit principalement d'un rapport descriptif des principales tendances¹. Le profil régional vise à offrir aux divers intervenants impliqués dans la promotion du *Défi* des informations plus spécifiques de leur région afin de mieux adapter les activités de promotion, de sensibilisation et de planification des futures campagnes du *Défi*.

¹ Un rapport sera produit à l'été 2012 et proposera des analyses plus détaillées et interprétatives des résultats quant à la participation et à la cessation tabagique des participants principalement au niveau provincial.

Faits saillants de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Participation

- Entre 2001 et 2011, 3 688 fumeurs de la Gaspésie-IDM de 18 ans et plus se sont inscrits au Défi, soit un taux de participation de 1,47 % légèrement inférieur à celui de l'ensemble de la province (1,60 %).
- Le Défi rejoint mieux les femmes et les fumeurs âgés de 18 à 34 ans, présentant des taux de participation plus élevés.
- Le nombre de participants a progressé régulièrement jusqu'en 2005, puis a connu une baisse jusqu'en 2008. Le nombre de participants est resté assez stable entre 2008 et 2010 et a connu une hausse de 56 % en 2011.
- La formule solo, introduite en 2011, a été retenue par une majorité de participants lors de la dernière édition du Défi.
- Plus des trois quarts des participants choisissent de recevoir des courriels d'encouragements J'éc@se, près de 60 % disent vouloir utiliser le dossier du participant en ligne, et un peu moins du quart souhaite être appelé par un intervenant de la ligne téléphonique j'Arrête.

Cessation

- Pour l'ensemble de la période 2003-2009 :
 - 68,1 % des participants ont arrêté complètement de fumer pendant les six semaines du Défi;
 - 34,3 % se sont maintenus non-fumeurs durant les six mois suivant la fin du Défi;
 - 19,9 % ont maintenu leur statut de non-fumeur un an après la fin du Défi.
- Les taux de cessation à six semaines et à six mois sont restés stables entre 2003 et 2009.
- Le taux de cessation un an après la participation au Défi pour l'ensemble de la période 2003- 2009 est comparable à ceux obtenus lors de campagnes semblables de cessation tabagique.



Méthodologie

Objectifs

L'état de situation vise deux principaux objectifs : 1) caractériser la participation au *Défi J'arrête, j'y gagne!* des fumeurs de 18 ans et plus² et son évolution depuis 2001; et 2) documenter l'impact à court et à long termes du *Défi* sur la cessation tabagique, soit à six semaines, à six mois et à 1 an à la fin du *Défi*.

Sources de données

Deux sources de données ont été utilisées pour réaliser l'état de situation : 1) la banque de données des inscrits gérée par le promoteur de la campagne, ACTI-MENU, et 2) celles des deux sondages annuels ayant été réalisés par la compagnie Écho Sondage et dont le principal objectif était de mesurer l'impact du programme en matière de cessation tabagique.

• Banque des inscrits au *Défi* (2001-2011)

Les banques de données de chaque année du *Défi* ont été fusionnées et validées pour s'assurer de leur qualité. La banque finale contient des données allant de 2001 à 2011, et le nombre total de participants³ adultes pour toute la période est de 283 709 pour l'ensemble du Québec.

• Banque des sondages à six mois et à 1 an du *Défi* (2003-2009)

Entre 2002 et 2009, des sondages annuels auprès d'un échantillon aléatoire de participants ont été réalisés six mois et un an après la fin des six semaines du *Défi*. Aucun sondage n'a été réalisé en 2010.

Environ 3 000 personnes annuellement ont répondu au sondage à six mois, soit un échantillon total pour l'ensemble du Québec de 20 210 répondants de 2003 à 2009. Le deuxième sondage annuel a été effectué un an après la fin du *Défi* auprès des répondants non-fumeurs du sondage à six mois, soit environ 800 par année.

Les données recueillies annuellement ont fait l'objet d'une validation. Celles de l'année 2002 n'ont pas été conservées pour les analyses, car plusieurs indicateurs sont de nature différente par rapport aux années suivantes, rendant les comparaisons impossibles. Les données des années 2003 à 2009 ont été fusionnées en une même banque.

Afin que les estimations produites à partir des données des sondages soient représentatives de la population (soit l'ensemble des participants) et que les résultats soient généralisables à cette population, une pondération a été appliquée aux données. La pondération tient compte de la distribution du sexe, de l'âge et de la région parmi les répondants⁴.

² Seuls les participants adultes ont été conservés pour l'analyse des résultats. Le nombre de participants âgés de moins de 18 ans n'est pas assez grand pour être en mesure de déceler des résultats significatifs dans ce sous-groupe.

³ Il s'agit en fait de la proportion de fumeurs s'étant inscrits chaque année au *Défi*. Un fumeur ayant participé plus d'une année sera considéré comme un inscrit différent chaque année, même s'il s'agit de la même personne.

⁴ L'effet du plan de sondage est négligeable.

Principaux indicateurs

Quatre principaux indicateurs sont utilisés dans ce document : le taux de participation au *Défi*, le taux de cessation durant la période de six semaines du *Défi*, le taux de cessation tabagique à six mois et à un an après la fin de la participation au *Défi*. La définition de chacun de ces indicateurs est présentée au tableau 1.

TABLEAU 1 Définition des indicateurs utilisés	
Taux de participation	$\frac{\text{N}^{\text{bre}} \text{ d'inscrits adultes au Défi}}{\text{Population estimée de fumeurs adultes}}$
Taux de cessation durant la période du <i>Défi</i> (mesuré lors du sondage à 6 mois)	$\frac{\text{N}^{\text{bre}} \text{ de répondants adultes ayant cessé complètement de fumer lors des 6 semaines du Défi}}{\text{Ensemble des répondants adultes au sondage à 6 mois}}$
Taux de cessation 6 mois après la fin du <i>Défi</i> (mesuré lors du sondage à 6 mois)	$\frac{\text{N}^{\text{bre}} \text{ de répondants adultes ayant cessé complètement de fumer lors des 6 semaines du Défi et n'ayant pas fumé durant les 6 mois suivants}}{\text{Ensemble des répondants adultes au sondage à 6 mois}}$
Taux de cessation 1 an après la fin du <i>Défi</i> * (mesuré lors du sondage à 1 an)	$\frac{\text{N}^{\text{bre}} \text{ de répondants adultes ayant cessé complètement de fumer lors des 6 semaines du Défi et n'ayant pas fumé durant l'année suivante}}{\text{Ensemble des répondants adultes au sondage à 6 mois}}$

* La mesure du taux de cessation à 1 an est « conservatrice », puisque les répondants non-fumeurs à six mois qui n'ont pas été rejoints lors du sondage à un an ont été considérés comme des fumeurs.

Portrait du tabagisme en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Le taux de tabagisme dans la population adulte de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine est comparable à celui de l'ensemble de la province; les plus récentes données rapportent en 2009-2010 un taux de 26,7 % (comparativement à 24,2 % pour le Québec⁵), ce qui correspond à environ 20 670 fumeurs en 2011. À l'inverse de ce qui est observé pour la province⁶, on ne note pas de différence significative selon le sexe (28,6 % pour les hommes et 24,9 % pour les femmes) ni selon le groupe d'âge (30,5 % pour les 18-34 ans et 25,7 % pour les 35 ans et plus⁷). Depuis 2001, le taux de tabagisme a constamment diminué au Québec, cette tendance a cependant ralenti depuis 2005. Pour la région de la Gaspésie-IDM, le taux est relativement stable depuis 2005, année pour laquelle il s'établissait à 26,1 %.

⁵ Source des données : STATISTIQUE CANADA, *Enquête sur la santé des collectivités canadiennes*, 2009-2010.

⁶ Pour la province, le taux de prévalence du tabagisme parmi les hommes (26,8 %) est significativement supérieur à celui des femmes (21,6 %) ainsi que parmi les 18-34 ans (29,9 %) comparativement aux 35 ans et plus (22,0 %).

⁷ Malgré l'écart de 3,7 % entre le taux de tabagisme des hommes et des femmes et celui de 4,8 % entre les 18-34 ans et les 35 ans et plus, les échantillons de l'Enquête sur la santé des collectivités canadiennes pour la Gaspésie-IDM sont insuffisants pour détecter des différences significatives.



Participation (2001-2011)

Caractéristiques des participants pour l'ensemble de la période

Entre 2001 et 2011, 3 688 fumeurs âgés de 18 ans et plus de la région de la Gaspésie-IDM se sont inscrits au *Défi J'arrête, j'y gagne!*. Parmi ces personnes, 60,2 % sont des femmes et 66,1 % sont âgés de 35 ans et plus. La proportion de participants âgés de 35 ans et plus est significativement supérieure à celle enregistrée pour l'ensemble des participants québécois (tableau 2).

TABLEAU 2	2	Caractéristiques sociodémographiques des participants, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et ensemble du Québec, 2001-2011	
		Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	Le Québec
Total		3 688	283 709
Sexe			
• Hommes		39,8 %	39,8 %
• Femmes		60,2 %	60,2 %
Âge			
• 18 à 34 ans		33,9 %	39,3 %
• 35 ans et plus		66,1 %	60,7 %

Taux de participation pour l'ensemble de la période

Le taux de participation permet d'établir dans quelle mesure une intervention rejoint la population cible. Entre 2001 et 2011, 1,47 % des fumeurs de la région ont participé au *Défi*.

Ce dernier est légèrement inférieur à celui de la province qui s'élève à 1,60 % (tableau 3). Ces taux sont au-dessus du seuil de 1 % à partir duquel l'intervention a le potentiel d'avoir un impact populationnel⁸.

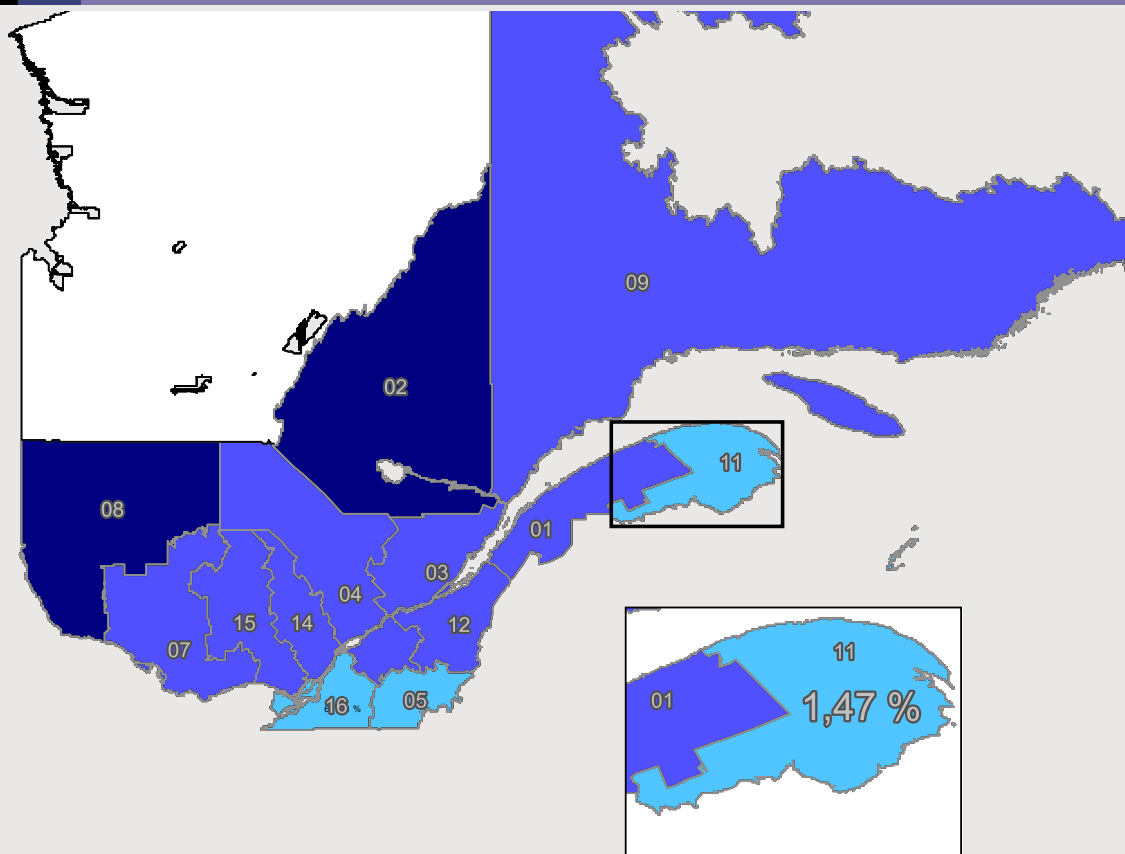
⁸ Paul W. MCDONALD, « Increasing participation in community-based quit-smoking programs: a meta-analysis of communication variables », *Working series*, n° 38, University of Waterloo, Waterloo, Canada, 1998, 41 p.

Comme pour l'ensemble de la province, la participation des femmes de la Gaspésie-IDM est près du double de celle des hommes. Ce résultat n'est pas étonnant, puisque la plupart des interventions de soutien à la cessation tabagique (Centres d'abandon du tabagisme ou la ligne téléphonique j'Arrête) rejoignent plus difficilement les hommes⁹. Si les fumeurs âgés de 35 ans et plus représentent plus de la moitié des participants (voir tableau 2) par leur plus grand poids démographique dans la population générale, leur taux de participation au *Défi* est cependant plus faible que celui des fumeurs âgés de moins de 35 ans (1,41 % comparativement à 1,72 %). Cet écart entre les groupes d'âge est similaire pour l'ensemble de la province.

3 <i>Taux de participation (%) des fumeurs au Défi, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et ensemble du Québec, 2001-2011</i>		
	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	Le Québec
Ensemble	1,47	1,60
Sexe		
• Hommes	1,10	1,23
• Femmes	1,89	2,06
Âge		
• 18 à 34 ans	1,72	1,91
• 35 ans et plus	1,41	1,50

La carte 1 permet de situer le niveau de participation de la Gaspésie-IDM par rapport à celui des autres régions du Québec à l'aide d'une échelle de trois couleurs illustrant une gradation de la participation : plus élevée (représentée en bleu foncé), moyenne et plus faible (représentées en bleus plus pâles). Bien qu'il existe des écarts de participation entre les différentes régions, chacune d'entre elles affiche un taux au-dessus de 1 %. La plupart d'entre elles se situent dans la catégorie « moyenne » (1,68 % - 2,50 %). La Gaspésie-IDM se situe dans la catégorie « inférieure » (1,13 % - 1,67 %). Les caractéristiques particulières de la population régionale peuvent affecter le taux de participation.

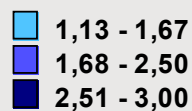
⁹ Viviane LEAUNE et al., *Évaluation des Centres d'abandon du tabagisme : principaux résultats*, Montréal, Québec, Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 2011, 7 p. Accessible en ligne : http://www.dsp.santemontreal.qc.ca/dossiers_thematiques/services_preventifs/thematique/tabagisme/documentation/evaluation_des_services_daide_a_la_cessation.html. Aussi, Bernard-Simon LECLERC, *Évaluation préliminaire des centres d'abandon du tabagisme. Période 2005-2006*, Montréal, Développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec, 2009, 40 p. Accessible en ligne : http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/899_RapportCAT.pdf.



Régions sociosanitaires

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Bas-Saint-Laurent | 11. Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine |
| 2. Saguenay-Lac-Saint-Jean | 12. Chaudière-Appalaches |
| 3. Capitale-Nationale | 13. Laval |
| 4. Mauricie et Centre-du-Québec | 14. Lanaudière |
| 5. Estrie | 15. Laurentides |
| 6. Montréal | 16. Montérégie |
| 7. Outaouais | |
| 8. Abitibi-Témiscamingue | |
| 9. Côte-Nord | |

Ne sont pas incluses les régions 10 (Nord-du-Québec), 17 (Nunavik) et 18 (Terres-Cries-de-la-Baie-James)



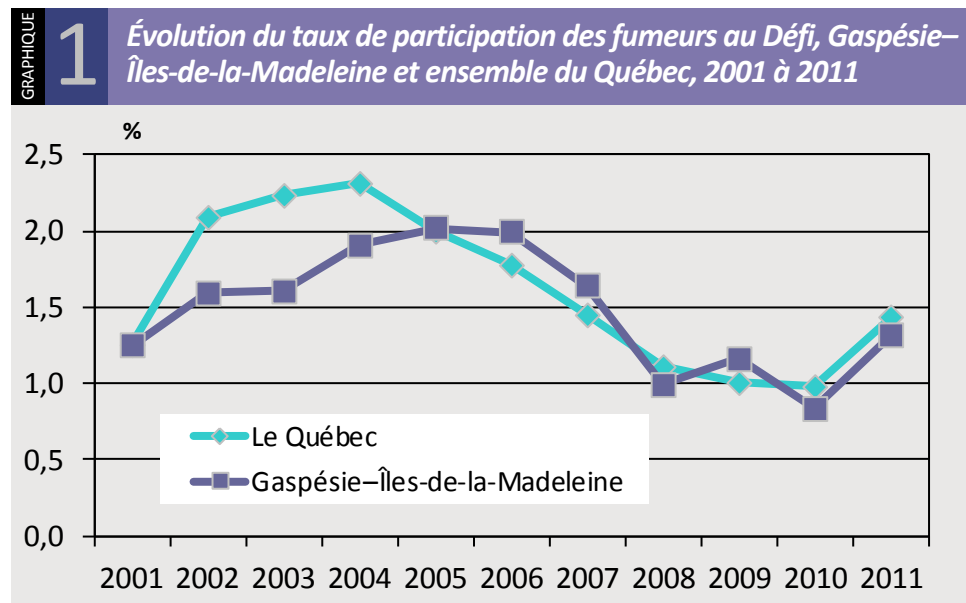
Ensemble du Québec = 1,60 %

Sources : MSSS, Service du développement de l'information, janvier 2005 : *Projections de la population du Québec, selon le territoire de RSS, le sexe et certains groupes d'âge*, au 1^{er} juillet, 2001 à 2026.
 Statistique Canada : *Enquête sur la santé des collectivités canadiennes* (2001, 2003, 2005, 2007).
Défi J'arrête, j'y gagne!, ACTI-MENU, 2001-2011.

Évolution des taux de participation de 2001 à 2011

Le graphique 1 permet de noter que, tout comme pour la province, le taux de participation au *Défi* pour la région de la Gaspésie-IDM s'est toujours maintenu au-dessus de 1 % depuis 2001, à l'exception de l'année 2010. Jusqu'en 2004, le taux de la région a été inférieur au taux provincial; depuis 2005, les taux sont assez comparables. Après une hausse régulière, le taux de la région a connu une baisse à partir de 2006, puis s'est stabilisé entre 2008 et 2010. Lors de la dernière édition du *Défi* (2011), le taux a progressé à 1,31 %.

Lors de la dernière édition du *Défi*, 292 fumeurs adultes se sont inscrits comparativement à 187 en 2010, soit une hausse de 56 %. Cette croissance est supérieure à celle enregistrée pour l'ensemble de la province (47 %).

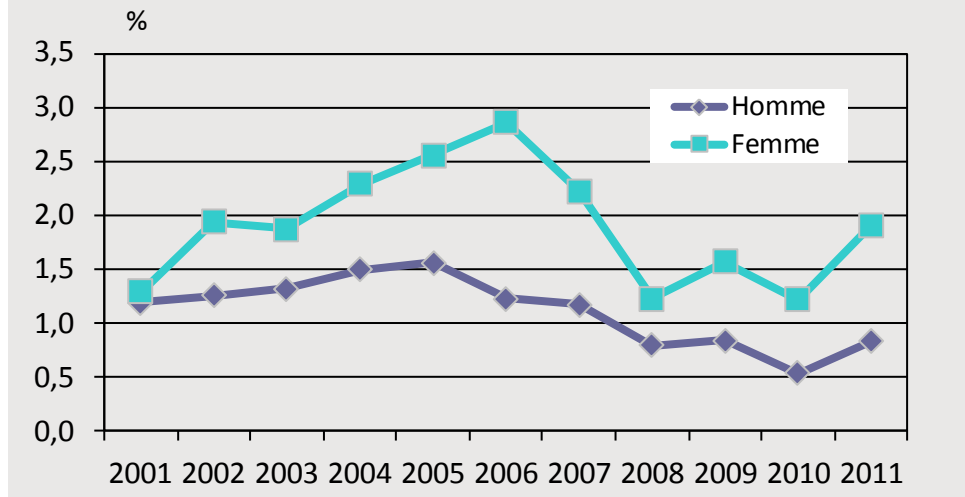


Lorsqu'on examine l'évolution du taux de participation selon le sexe, on note au graphique 2 que le taux pour les femmes a toujours été supérieur à celui des hommes; il s'est constamment maintenu au-dessus de 1 %, se situant au-dessus de 2,0 % pendant quatre années (2004 à 2007). Pour les hommes, le taux de participation a généralement été inférieur à 1,5 %, à l'exception de l'année 2005 où il atteint 1,56 %. Depuis 2008, le taux est sous le seuil de 1 %. L'évolution du taux pour les femmes suit la tendance observée pour l'ensemble de la région (graphique 1), alors que le taux pour les hommes connaît une baisse régulière depuis 2006. En 2011, le taux atteint 1,90 % pour les femmes et 0,84 % pour les hommes.

L'augmentation du nombre de participants en 2011 par rapport à l'année précédente est semblable pour les deux sexes (56 %). La hausse pour les hommes est supérieure à celle observée pour la province (42 %), alors que celle des femmes est assez semblable (51 %).

2

Évolution du taux de participation des femmes et des hommes au Défi, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2001 à 2011

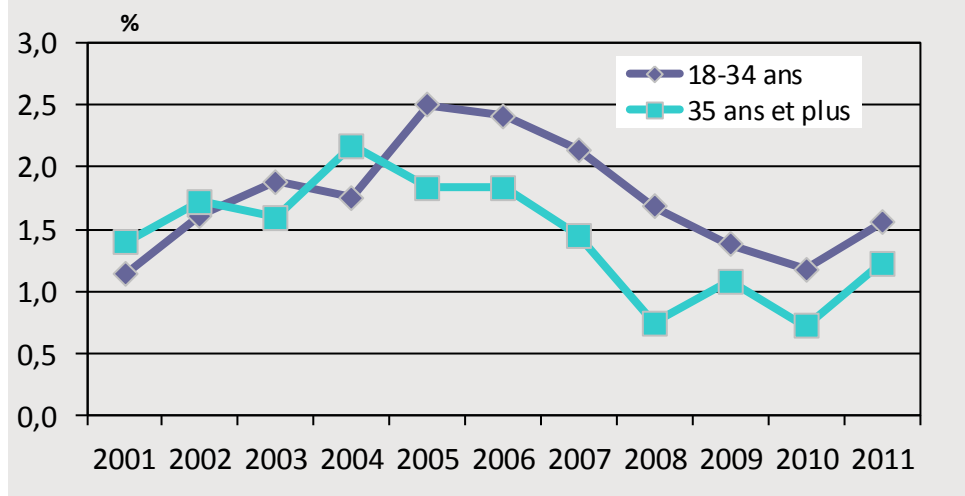


Quant à l'évolution du taux de participation selon le groupe d'âge des fumeurs, le graphique 3 permet d'observer qu'il y a peu de différence entre ceux âgés de 18 à 34 ans et leurs aînés jusqu'en 2004. À partir de 2005, le taux de participation des moins de 35 ans a toujours été supérieur. Le taux de participation des deux groupes d'âge a connu la même évolution, caractérisée principalement par une baisse régulière à partir de 2005. Cependant, alors que le taux des moins de 35 ans n'a jamais été inférieur à 1 %, celui de leurs aînés a été en deçà de ce seuil, en 2008 et 2010. Lors de la dernière édition (2011), le taux de participation a progressé pour les deux groupes d'âge, s'établissant à 1,55 % pour les moins de 35 ans et à 1,23 % pour les plus âgés.

L'augmentation du nombre de participants âgés de 35 ans et plus par rapport à 2010 est nettement plus élevée que celle parmi les moins de 35 ans, soit 70 % comparativement à 31 %. La croissance régionale des 35 ans et plus est supérieure à l'augmentation provinciale (56 %), alors que pour les moins de 35 ans elle est légèrement inférieure à celle de la province (35 %).

3

Évolution du taux de participation au Défi selon le groupe d'âge, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2001 à 2011



Profil tabagique des participants

Les données des sondages (voir section méthodologique, p. 5) permettent de tracer un profil partiel des participants relativement à leur consommation tabagique.

Le tableau 4 permet de comparer la distribution des participants de la Gaspésie-IDM selon le nombre d'années de tabagisme et selon le nombre de cigarettes consommées quotidiennement à celle des fumeurs dans la population générale de la Gaspésie-IDM. Les participants sont plus nombreux à rapporter un plus faible nombre d'années de tabagisme que l'ensemble des fumeurs de la région : 25,2 % consomment des cigarettes depuis 10 ans et moins comparativement à 10,5 % parmi les fumeurs de la région. Ce résultat s'explique en partie par une proportion plus élevée de fumeurs âgés de moins de 35 ans parmi les participants que dans la population de fumeurs de la région (33,9 % comparativement à 24,9 %¹⁰).

À l'inverse, les participants au *Défi* rapportent une consommation quotidienne plus élevée de cigarettes que les fumeurs dans la population : plus des deux tiers (69,2 %) consommaient entre 11 à 25 cigarettes par jour avant leur participation au *Défi* comparativement à 62,1 % parmi les fumeurs de la Gaspésie-IDM; 18,7 % ont consommé 10 cigarettes et moins comparativement à 27,4 %.

4 Proportion (%) des participants du <i>Défi</i> et de l'ensemble des fumeurs, selon leur profil tabagique, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		
Caractéristiques	Participants ¹	Ensemble des fumeurs ²
Nombre d'années de tabagisme		
• 10 ans et moins	25,2	10,5*
• 11 à 20 ans	31,1	21,7
• 21 ans et plus	43,8	67,8
Nombre de cigarettes par jour		
• 10 cigarettes et moins	18,7	27,4
• 11 à 25 cigarettes	69,2	62,1
• 26 cigarettes et plus	12,1	10,6*

¹ Données sondages 2007-2009.

² Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2007-2008.

* Données à interpréter avec prudence

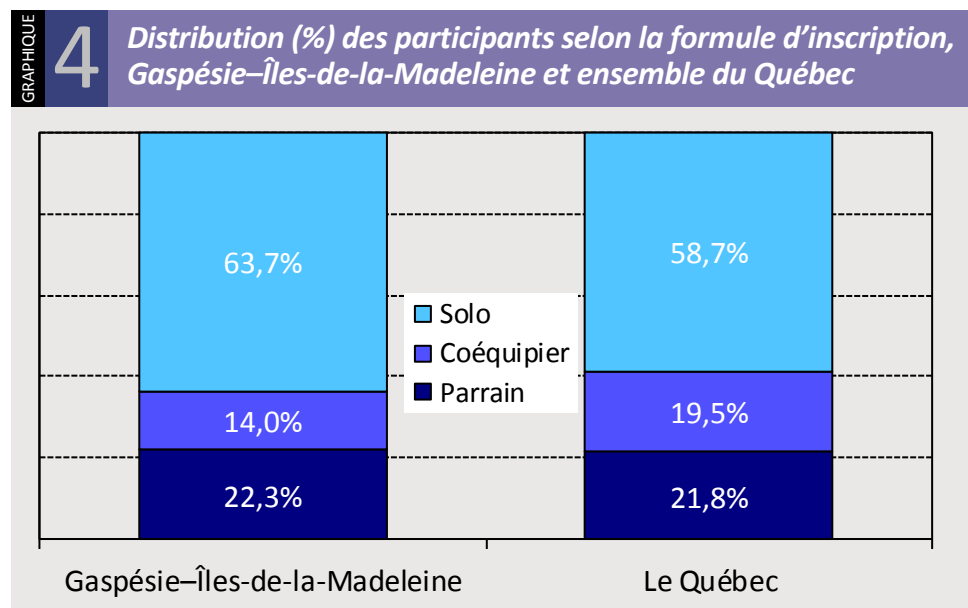
Choix de la formule d'inscription au *Défi*

Depuis sa mise en œuvre, le *Défi* a renouvelé les formules d'inscription. En effet, jusqu'en 2006, une seule formule a été offerte aux participants : s'inscrire avec un parrain non-fumeur âgé de 18 ans et plus. À partir de 2007, un deuxième choix a été offert : s'associer avec une autre personne (un coéquipier) qui désire également cesser de fumer. En 2011, un troisième choix s'est ajouté : s'inscrire en solo (sans parrain ou coéquipier).

¹⁰ Source des données : STATISTIQUE CANADA, *Enquête sur la santé des collectivités canadiennes*, 2007-2008.

Le graphique 4 montre que pour l'édition du *Défi* 2011, la majorité des participants de la Gaspésie-IDM (63,7 %) ont choisi la formule d'inscription « en solo ». Un peu moins du quart des inscrits (22,3 %) ont choisi d'être accompagnés par un parrain non-fumeur et 14,0 % par un coéquipier fumeur. La proportion de gens de la région qui choisissent l'inscription avec un coéquipier est significativement inférieure à celle de l'ensemble du Québec.

Entre 2007 et 2009, un peu moins de 60 % des inscrits de la Gaspésie-IDM ont choisi d'être accompagnés par un parrain non-fumeur contre un peu plus de 40 % par un coéquipier fumeur. En 2010, les trois quarts des participants (75,4 %) ont choisi la formule avec un parrain et 24,6 % avec un coéquipier. Le choix d'une troisième option en 2011 a eu comme conséquence de diminuer par trois la proportion d'inscrits avec un parrain et par deux ceux accompagnés d'un coéquipier. La même tendance est observée pour l'ensemble du Québec.



Choix d'utilisation des ressources au moment de l'inscription au *Défi*

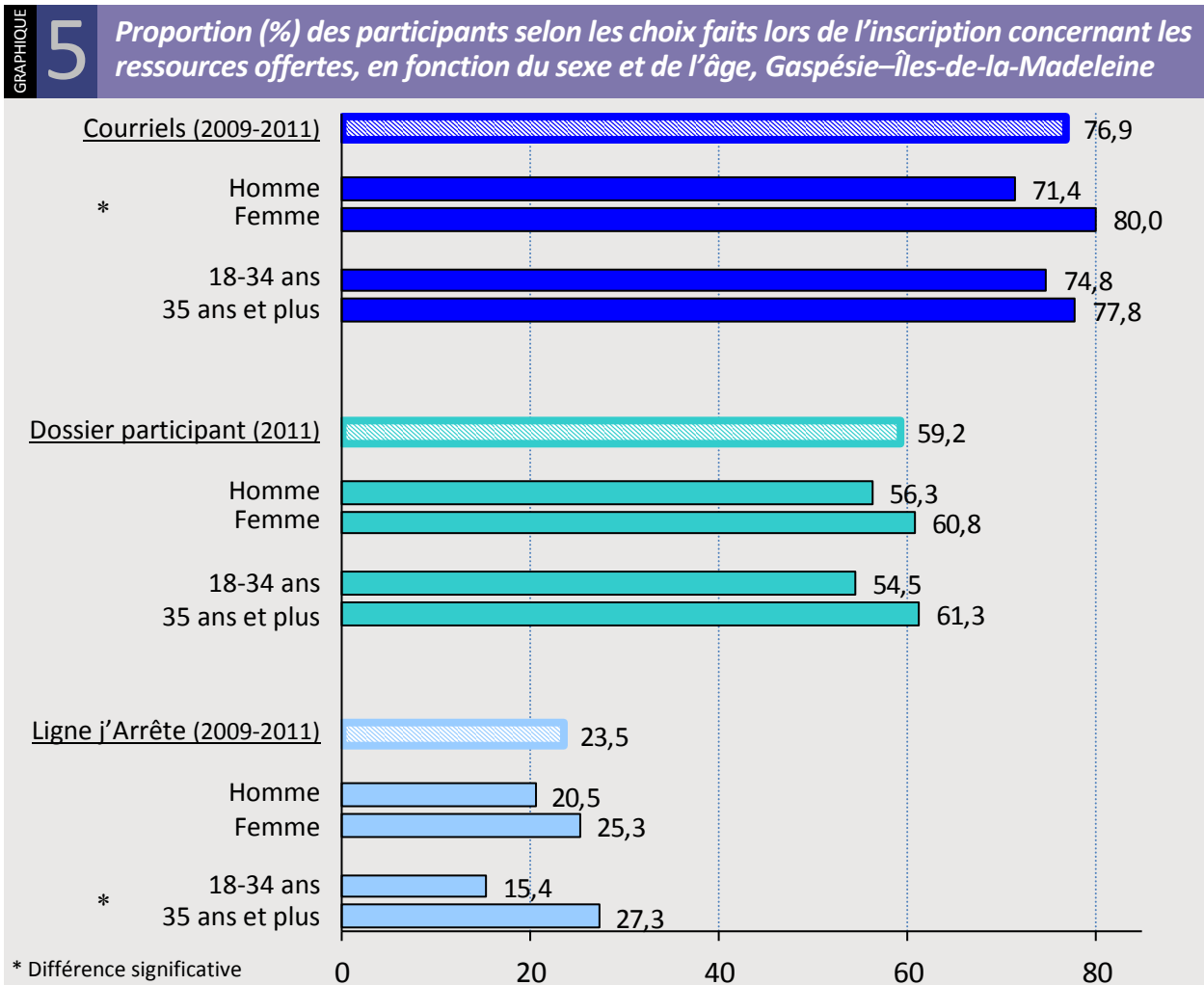
Lors de l'inscription au *Défi*, les participants doivent choisir s'ils sont intéressés par les ressources suivantes : recevoir une série de courriels d'encouragements offerts par l'équipe du *Défi* (courriels *J'écr@se*) et envoyés sur une période d'un an, être appelés par un intervenant de la ligne téléphonique *j'Arrête* dans les semaines suivant leur inscription ou utiliser le dossier du participant en ligne qui permet de suivre leur démarche de cessation à court et à long termes (durant un an suivant la participation au *Défi*). Le choix de la ligne téléphonique n'étant disponible qu'à partir de 2009, les résultats ne portent que sur les trois dernières années, de 2009 à 2011. Pour l'utilisation du dossier personnel, ce choix a été introduit en 2011 seulement.

Entre 2009 et 2011, plus des trois quarts (76,9 %) des participants ont accepté de recevoir des courriels d'encouragements (graphique 5). Cette proportion est comparable à celle de l'ensemble des participants au *Défi* à l'échelle provinciale (75,9 %). Les femmes sont significativement plus nombreuses que les hommes à souhaiter recevoir des courriels, 80,0 % comparativement à 71,4 %. Il n'y a pas de

différence significative selon le groupe d'âge. En 2011, une plus faible proportion d'inscrits se sont abonnés aux courriels d'encouragements, 64,4 % comparativement à 85,0 % pour les deux années précédentes, tendance également observée au niveau de la province.

Durant la même période (2009-2011), moins du quart (23,5 %) des participants ont choisi d'être appelés par un intervenant de la ligne j'Arrête, proportion équivalente à celle obtenue pour le Québec (22,1 %). Il n'y a pas de différence significative selon le sexe : 25,3 % des femmes disent vouloir recevoir un appel comparativement à 20,5 % des hommes. Plus du quart (27,3 %) des participants âgés d'au moins 35 ans ont choisi ce soutien, comparativement à 15,4 % parmi ceux âgés de 18 à 34 ans¹¹. La proportion des participants qui souhaitent utiliser cette ressource a diminué chaque année, passant de 33,5 % en 2009 à 23,5 % en 2010 et à 14,7 % en 2011. Cette baisse s'observe également pour l'ensemble du Québec.

En 2011, 59,2 % des participants se sont dits intéressés à utiliser le dossier personnel en ligne, proportion équivalente à celle de l'ensemble de la province (60,8 %). Il n'y a pas de différence significative selon le sexe et le groupe d'âge (graphique 5).



¹¹ Le nombre de participants pour la période 2009-2011 pour la Gaspésie-IDM est insuffisant pour détecter des différences statistiques significatives.

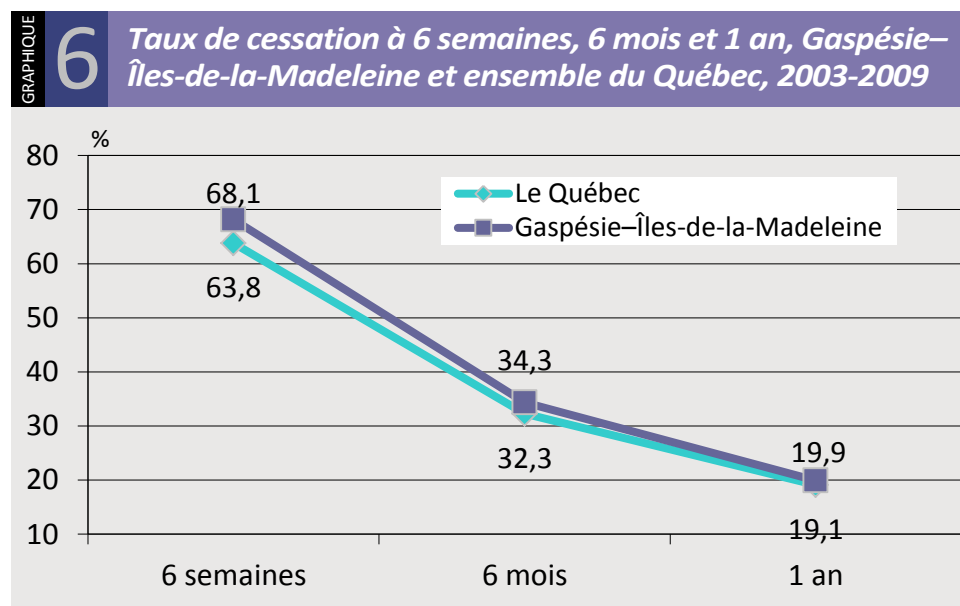
Cessation tabagique

Cette section du document présente, dans un premier temps, l'évolution du processus tabagique parmi les participants au *Défi*. En effet, les trois temps de mesure de l'arrêt tabagique (six semaines, six mois et un an) permettent de voir l'impact du *Défi* à court et à long termes. Le taux de cessation durant la période du *Défi* (six semaines consécutives) représente une mesure de l'effet proximal de l'intervention. Les taux évalués à six mois et à un an sont des indicateurs largement utilisés dans la littérature pour mesurer l'impact d'un programme en abandon tabagique. C'est effectivement dans l'année suivant l'arrêt tabagique que la possibilité de rechute est la plus forte¹². Dans un second temps, l'évolution du taux de cessation à un an est présentée. Les résultats qui suivent proviennent des données des sondages réalisés entre 2003 et 2009.

Taux de cessation selon la période de mesure

Le graphique 6 permet de constater la baisse du taux de cessation au cours de l'année suivant la participation au *Défi*. En effet, pour l'ensemble de la période de 2003 à 2009, un peu plus des deux tiers des participants de la Gaspésie-IDM (68,1 %) ont cessé complètement de fumer durant les six semaines du *Défi*, plus du tiers (34,3 %) sont non-fumeurs à six mois et 19,9 % le sont à un an.

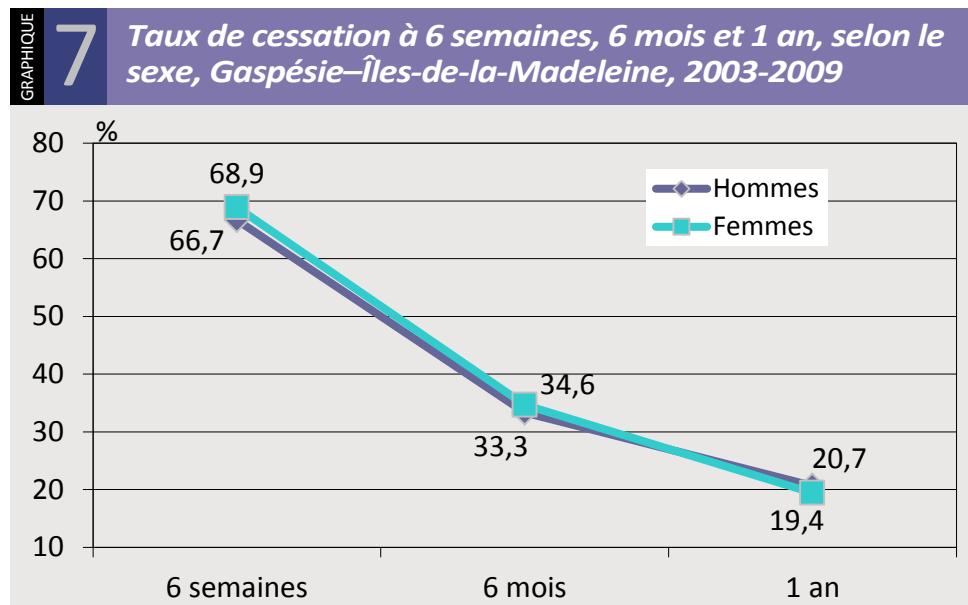
Les courbes régionale et provinciale sont similaires, il n'y a pas de différence significative entre la Gaspésie-IDM et l'ensemble de la région. Le plus faible nombre de répondants aux sondages domiciliés dans la région de la Gaspésie-IDM explique probablement l'impossibilité de détecter des différences statistiques significatives pour la période des six semaines.



¹² Margot SHIELDS, « Cheminement vers l'abandon du tabac », *Rapports sur la santé*, vol. 16, n° 3, 2005, p. 23-43.

Un an après le *Défi*, 19,9 % des participants de la Gaspésie-IDM se maintiennent non-fumeurs. Lors de campagnes internationales *Quit & Win* du même type que le *Défi J'arrête, j'y gagne!*, des taux de cessation entre 15 et 25 % après un an ont été mesurés¹³. Les résultats du *Défi* sont donc comparables et soulignent qu'il s'agit d'une intervention populationnelle efficace si l'on tient compte également du taux de participation supérieur à 1 %.

Concernant l'évolution des taux de cessation selon le sexe, le graphique 7 montre qu'il n'y a pas de différence significative entre les femmes et les hommes pour chaque période de mesure pour la Gaspésie-IDM. Les écarts observés selon le sexe sont similaires à ceux enregistrés pour l'ensemble de la province¹⁴. Pour le Québec, seul le taux mesuré pour la période des six semaines du *Défi* est significativement inférieur pour les femmes.



Quant à l'évolution des taux de cessation selon le groupe d'âge présentée au graphique 8, on ne note pas de différence statistique significative entre les participants de la Gaspésie-IDM âgés de moins de 35 ans et leurs aînés. Les écarts entre les taux de cessation selon le groupe d'âge sont légèrement inférieurs à ceux observés pour l'ensemble de la province¹⁵. Pour le Québec, on observe des différences significatives selon le groupe d'âge pour les trois périodes¹⁶.

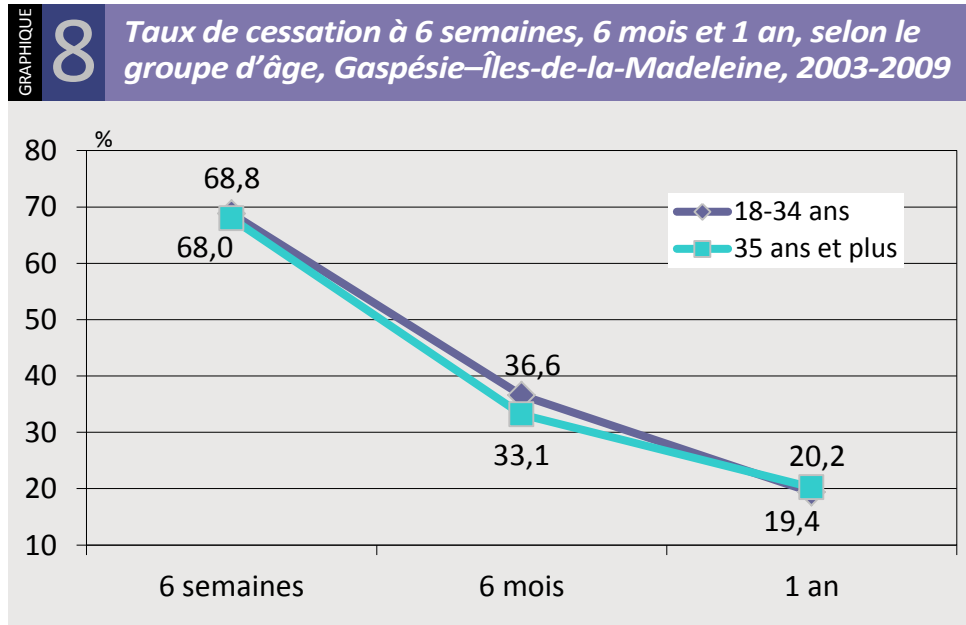
¹³ Patrick SANDSTRÖM et al., *International Quit & Win 2002 and 2004*, Kansanterveyslaitoksen julkaisu, Helsinki, 2006, 70 p.

¹⁴ Pour le Québec, le taux de cessation à six semaines s'élève pour les hommes à 65,3 % comparativement à 62,9 % pour les femmes. À six mois, respectivement à 33,3 % et à 31,8 %, et à un an, ils s'établissent à 19,5 % et à 18,8 %.

¹⁵ Pour le Québec, le taux de cessation à six semaines s'élève pour les participants de moins de 35 ans à 61,3 % comparativement à 65,5 % pour les participants plus âgés. À six mois, respectivement à 31,1 % et à 33,2 %, et à un an, ils s'établissent à 16,9 % et à 20,5 %.

¹⁶ L'échantillon des répondants aux sondages pour la Gaspésie-IDM est insuffisant pour détecter des différences statistiques significatives.

Ces résultats soulignent pour l'ensemble du Québec que les fumeurs âgés d'au moins de 35 ans sont plus nombreux que les 18-34 ans à réussir à maintenir l'arrêt tabagique à court et à long termes suivant leur participation au *Défi*. Ce constat va dans le même sens que celui d'autres études qui démontrent que les personnes plus âgées ont plus de succès dans leurs tentatives d'abandon et sont moins susceptibles de rechuter que leurs cadets¹⁷. S'ils réussissent davantage à se maintenir non-fumeurs, cela pourrait s'expliquer également par un historique plus long de tentatives d'arrêt chez les plus âgés ainsi qu'à une plus forte utilisation des méthodes de soutien à la cessation¹⁸.



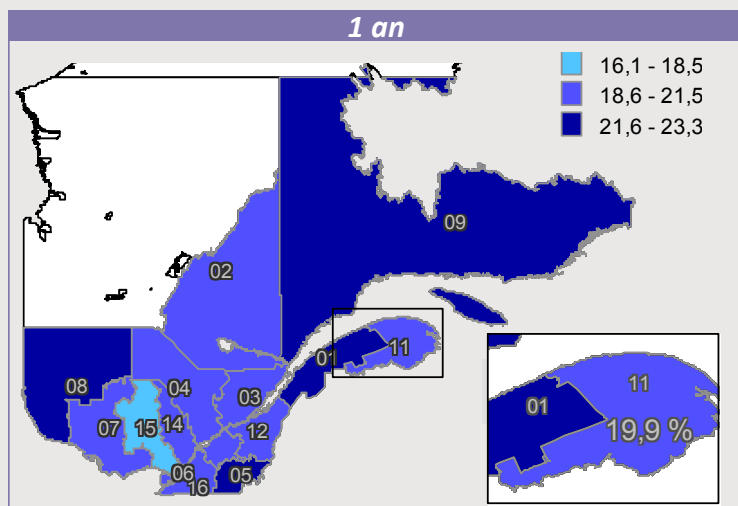
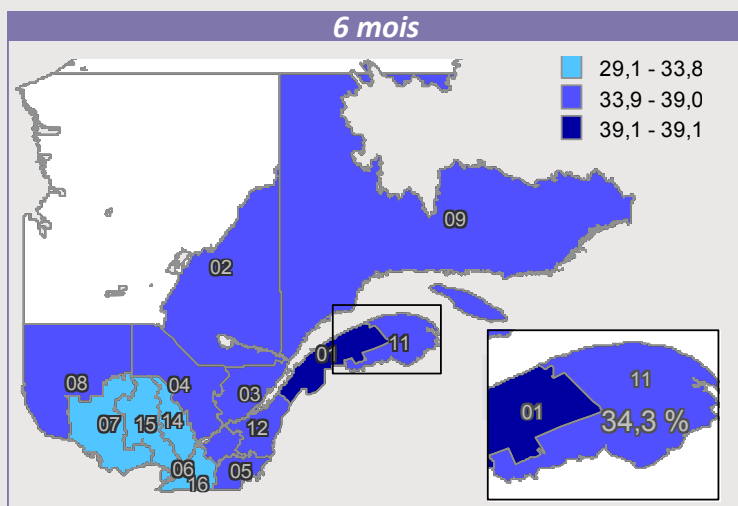
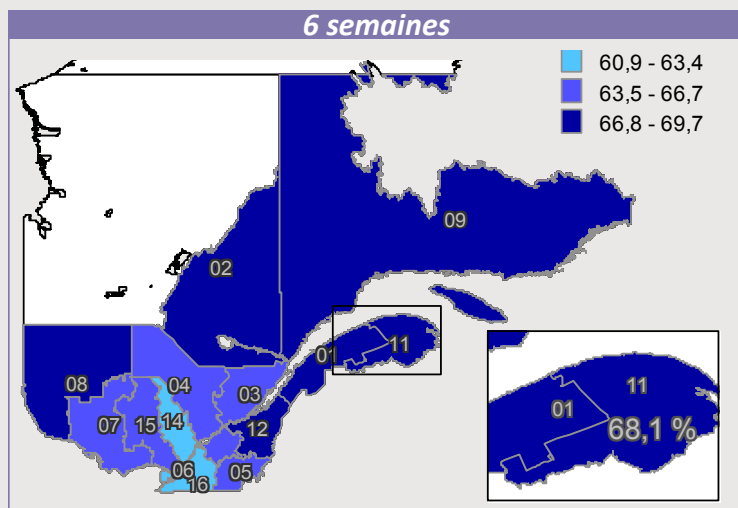
La carte 2 permet de situer la Gaspésie-IDM par rapport aux autres régions du Québec en termes de cessation à l'aide d'une échelle de trois couleurs illustrant une gradation de la cessation : plus élevée (représentée en bleu foncé), moyenne et plus faible (représentées en bleus plus pâles). Il ressort que pour le taux à six semaines, la région se classe dans le groupe supérieur, et dans le groupe intermédiaire pour les taux à six mois et à un an. Bien qu'il existe des écarts de cessation entre les différentes régions, chacune d'entre elles présente un taux de cessation à un an comparable à ceux de la littérature¹⁹.

¹⁷ Margot SHIELDS, « Cheminement vers l'abandon du tabac », *Rapports sur la santé*, vol. 16, n° 3, 2005, p. 23-43. Aussi, DIVISION DU VIEILLISSEMENT ET DES AÎNÉS, « Vieillesse en santé, Tabagisme et renoncement au tabac chez les aînés », Agence de la santé publique du Canada, [en ligne]. Mise à jour le 1^{er} octobre 2009 : <http://www.phac-aspc.gc.ca/seniors-aines/publications/pro/healthy-sante/workshop-atelier/tobacco/index-fra.php>.

¹⁸ Scott T. LEATHERDALE et Margot SHIELDS, « Renoncement au tabac : intentions, tentatives et techniques », *Rapports sur la santé*, vol. 20, n° 3, 2009, p. 1-10.

¹⁹ Patrick SANDSTRÖM et al., *International Quit & Win 2002 and 2004*, Kansanterveyslaitoksen julkaisuja, Helsinki, 2006, 70 p.

2 Taux de cessation des participants de 18 ans et plus au Défi, à 6 semaines, 6 mois et 1 an, 2003 à 2009



Régions sociosanitaires

1. Bas-Saint-Laurent
2. Saguenay–Lac-Saint-Jean
3. Capitale-Nationale
4. Mauricie et Centre-du-Québec
5. Estrie
6. Montréal
7. Outaouais
8. Abitibi-Témiscamingue
9. Côte-Nord
11. Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine
12. Chaudière-Appalaches
13. Laval
14. Lanaudière
15. Laurentides
16. Montérégie

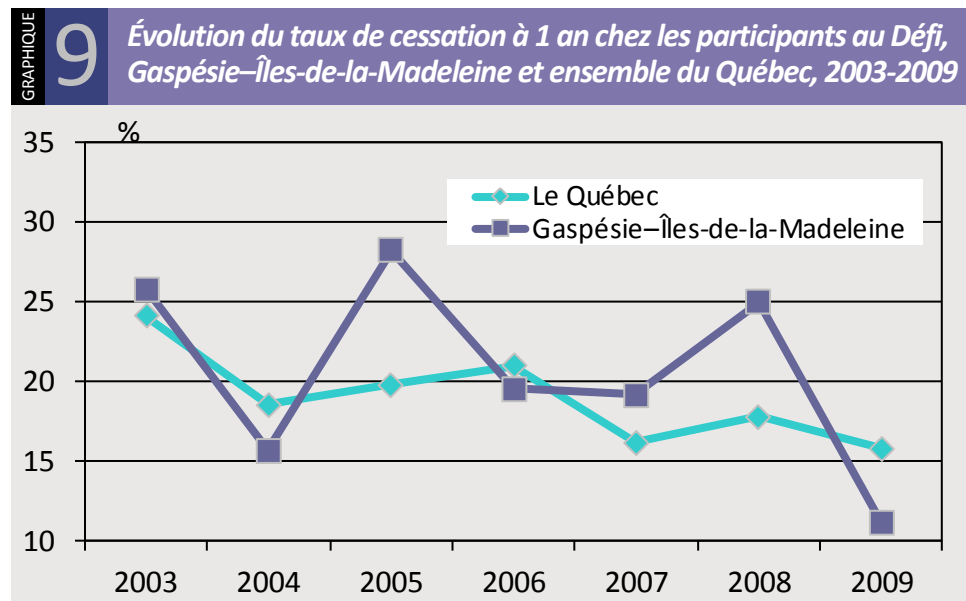
Ne sont pas incluses les régions 10 (Nord-du-Québec), 17 (Nunavik) et 18 (Terres-Cries-de-la-Baie-James)

Source : Défi J'arrête, j'y gagne!, Écho Sondage, 2003 à 2009.

Évolution du taux de cessation à un an

Les résultats pour la région de la Gaspésie-IDM doivent être analysés avec prudence étant donné le faible nombre de répondants aux sondages annuels à un an qui sont domiciliés dans cette région. En effet, les faibles nombres se traduisent par des fluctuations importantes du taux de cessation à un an entre 2003 et 2009; par conséquent, on ne peut conclure à une évolution claire du taux. À l'inverse, pour le Québec le nombre annuel de répondants provinciaux permet de mesurer une tendance à la baisse significative du taux de cessation à un an. Quant aux taux à six semaines et à six mois, ils sont restés stables pour la région entre 2003 et 2009 comme pour l'ensemble de la province (résultats non représentés ici).

Les données dont nous disposons ne permettent pas de cerner les raisons reliées à cette tendance à la baisse du taux de cessation à un an pour l'ensemble de la province. Nous pouvons cependant avancer des hypothèses. Les ressources mises à la disposition par le *Défi* aux participants pour les soutenir dans leur démarche de cessation sont sensiblement les mêmes depuis le début, certaines ont été bonifiées et d'autres ont été ajoutées au cours des années. La baisse ne peut donc pas être attribuée à des changements importants dans le soutien offert aux participants. Toutefois, les participants des dernières éditions du *Défi* ne présentent peut-être pas les mêmes caractéristiques en termes d'habitudes tabagiques que ceux des premières éditions. En effet, la baisse de la prévalence du tabagisme au cours des dernières années se traduit possiblement par un noyau plus important de fumeurs avec des caractéristiques individuelles (sociales et habitudes tabagiques) moins favorables à la cessation. Les fumeurs avec une plus faible dépendance à la nicotine ont plus facilement cessé de fumer grâce aux mesures mises en place pour lutter contre le tabagisme, et ceux qui demeurent sont plus dépendants, ce qui rend plus difficile l'arrêt tabagique²⁰.



²⁰ K. E. WARNER et D. M. BURNS, « Hardening and the hard-core smoker: concepts, evidence, and implications », *Nicotine and Tobacco Research*, vol. 5, n° 1, 2003, p. 37-48.



Conclusion

La prévalence du tabagisme en Gaspésie-IDM est comparable à celle enregistrée pour l'ensemble de la province : un peu plus du quart de la population adulte est constitué de fumeurs. À la différence de ce qui est observé pour le Québec, la prévalence des femmes n'est pas plus élevée que celle des hommes ni celle des 18-34 ans comparativement à celle des 35 ans et plus.

Depuis 2001, le taux de participation pour la Gaspésie-IDM a été en partie inférieur à celui de l'ensemble de la province, puis comparable à partir de 2005. Le taux régional a connu une évolution similaire au taux provincial : après une baisse régulière depuis 2006, le taux de participation a augmenté en 2011. La hausse du nombre d'inscrits lors de la dernière édition (2011) a été supérieure pour la région que pour le Québec, particulièrement parmi les hommes et les fumeurs âgés d'au moins 35 ans, deux groupes qui sont généralement moins bien rejoints par le *Défi*.

En 2011, la majorité des participants de la Gaspésie-IDM ont choisi la nouvelle formule d'inscription « en solo ». Une partie de l'augmentation du nombre de participants en 2011 est probablement attribuable à cette nouvelle option qui facilite l'inscription.

Parmi les services offerts dans le cadre du *Défi*, les courriels d'encouragements *J'écr@se* et le dossier personnel en ligne ont intéressé une plus grande proportion de participants; la ligne *j'Arrête* restant le choix d'une minorité. Les femmes sont significativement plus nombreuses à montrer un intérêt pour les courriels. Aucune différence significative selon le sexe ou l'âge n'est observée pour le dossier du participant. Depuis 2009, la proportion de participants qui souhaitent un appel d'un intervenant de la ligne *j'Arrête* est en baisse. En 2011, moins d'un participant sur cinq âgé de 18 à 34 ans montre un intérêt pour ce type de soutien.

La région de la Gaspésie-IDM présente pour la période 2003-2009 des taux de cessation comparables à ceux de la province pour les trois périodes de mesure : durant les six semaines du *Défi*, à six mois et à un an suivant le *Défi*. Les résultats mettent l'accent sur la nécessité d'examiner le type de soutien qui serait mieux adapté aux besoins des participants qui ont réussi à arrêter durant le *Défi*, particulièrement à long terme. Ce soutien pourrait prendre la forme de liens plus étroits avec les services d'aide à la cessation tabagique offerts dans la région (Centre d'abandon du tabagisme, ligne téléphonique, groupes de cessation, etc.).

L'ensemble des résultats soulignent, qu'après 10 ans d'existence, le *Défi* demeure un des services d'aide à l'arrêt tabagique présentant un fort potentiel d'impact populationnel autant pour la province que la région de la Gaspésie-IDM. L'intérêt que suscite le *Défi* auprès des fumeurs de la Gaspésie-IDM et québécois se renouvelle en 2011 avec une participation accrue, et son efficacité à long terme est confirmée. Cette approche grand public a un impact sur l'ensemble de la population qui n'est plus à prouver et elle réussit à innover pour mieux servir et s'adapter aux fumeurs québécois.



Une réalisation du secteur Services préventifs en milieu clinique

Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
1301, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 1M3
Téléphone : 514 528-2400
www.santepub-mtl.qc.ca

Rédaction

Émilie Soulard
Viviane Leaune

Collaboration

Emanuelle Huberdeau
Louise Labrie
Luigia Ferrazza
Paul Cloutier
Deborah Bonney

Remerciements

Nous tenons à remercier les personnes suivantes pour leurs précieux commentaires et conseils lors du développement de cette série de portraits :

De la Direction de santé publique :

Mylène Drouin
Mireille Gaudreau

De ACTI-MENU :

Sophie Bourret
Christine Blondeau
Danièle Prévost

Dans la même série

Région du Bas-Saint-Laurent	Région de l'Abitibi-Témiscamingue
Région du Saguenay-Lac-Saint-Jean	Région de la Côte-Nord
Région de la Capitale-Nationale	Région de Chaudière-Appalaches
Région de la Mauricie et Centre-du-Québec	Région de Laval
Région de l'Estrie	Région de Lanaudière
Région de Montréal	Région des Laurentides
Région de l'Outaouais	Région de la Montérégie

© Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (2012)
Tous droits réservés

ISBN 978-2-89673-182-4 (version imprimée)

ISBN 978-2-89673-183-1 (version PDF)

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2012

Dépôt légal - Bibliothèque et Archives Canada, 2012

**Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal**

Québec 