



**Objectif**  
**JEUNES:**  
**comprendre**  
**soutenir**

**Rapport annuel 2004-2005**  
sur la santé de la population montréalaise

Une publication de la

**Direction de prévention et de santé publique  
Agence de développement de réseaux locaux de services de santé  
et de services sociaux de Montréal**

1301, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H2L 1M3  
Téléphone : (514) 528-2400  
<http://www.santepub-mtl.qc.ca>

English version available on request

© Direction de prévention et de santé publique  
Agence de développement de réseaux locaux de services de santé  
et de services sociaux de Montréal (2005)

ISBN : 2-89494-451-9

Dépôt légal - Bibliothèque nationale du Québec, 2005

Dépôt légal - Bibliothèque nationale du Canada, 2005

**Prix : 35\$**

## En guise d'épilogue

# Pour la suite du monde

Nous l'avons vu, l'acquisition des compétences par les jeunes se poursuit en continu dès leur naissance et leur capacité de faire face aux défis de l'âge adulte résulte de ce processus. Ce passage au statut de jeune adulte peut prendre diverses formes : études, travail, entraide, engagement dans les institutions démocratiques, et autres. Il se manifeste aussi dans les liens unissant les individus à leurs proches, à leurs familles, et s'inscrit dans ses différents milieux de vie.

Autant la vie des jeunes d'âge scolaire tourne en bonne partie autour de la famille et de l'école, autant le passage à l'âge adulte se caractérise par une inscription progressive à la vie de la communauté, un passage qui emprunte divers chemins selon les individus. Accompagner les jeunes pour qu'ils puissent éventuellement avoir une participation sociale active représente un défi en soi pour la communauté montréalaise. Il nous renvoie à la responsabilité collective de permettre à tous de participer à la vie de la cité ainsi qu'à la responsabilité individuelle d'agir en citoyen responsable.

### La scolarisation

La scolarisation est le principal parcours qui amène la majorité des jeunes à l'âge adulte. Cette dimension est tout à fait cruciale pour une métropole comme Montréal. Pourtant un bon nombre de jeunes ont choisi de décrocher. Pour ceux-ci, il faudra prévoir des solutions de rechange à la scolarisation qui leur permettent d'allier le développement de leurs habiletés personnelles à l'apprentissage d'un métier. Quant à ceux qui choisissent de poursuivre leurs études au niveau collégial, la transition leur pose souvent un défi d'adaptation, sans compter que près des trois quarts d'entre eux occupent en même temps un emploi plus de 20 heures par semaine.

### Le travail

Pour plusieurs, le travail est une voie qu'ils choisissent tôt, avant même d'avoir complété leurs études, ou un peu plus âgés, à la fin de leur scolarisation. L'entrée sur le marché du travail est une voie classique d'insertion dans la vie sociale. Par contre, pour les jeunes travailleurs, cette intégration sociale se fait souvent sous le signe de la fragilité, notamment en raison des conditions de précarité existant dans les secteurs qui les emploient le plus souvent.

### *La rue*

Autre voie bien plus périlleuse, la rue. La métropole exerce un pouvoir d'attraction sur nombre de jeunes qui veulent fuir leur milieu ou qui en sont expulsés. C'est aussi un lieu de passage pour des jeunes qui vont à la découverte du monde. C'est pourquoi les jeunes de la rue font partie de la réalité montréalaise. Les risques qui guettent ceux qui choisissent cette voie, ou qui y sont poussés, sont énormes. La Direction de santé publique de Montréal poursuit depuis 2001 une étude de cohorte prospective auprès de ces jeunes, qui révèle un taux de mortalité 11 fois supérieur à celui des jeunes de leur âge.

### *La parentalité*

Le passage à l'âge adulte peut aussi se réaliser dans la parentalité. Il s'agit souvent de jeunes encore en plein développement qui doivent compléter ce processus tout en assumant des responsabilités parentales. Pour subvenir aux besoins de leurs enfants, ces jeunes pères et mères n'arrivent pas toujours à trouver un travail suffisamment rémunérateur et stable, et rompre ainsi avec un itinéraire d'insertion souvent ponctué d'emplois précaires au salaire minimum, de retours aux études, de stages, de périodes de chômage et de sécurité du revenu.

### *Miser sur leur potentiel*

La grande majorité des jeunes Montréalais d'âge scolaire traverseront cette étape de la vie en triomphant des difficultés normales liées à ce stade de développement et en acquérant les habiletés qui en feront des jeunes adultes prêts à assurer leur propre avenir, celui de leur famille, et à jouer un rôle actif dans leur communauté en fonction de leurs propres aspirations. D'autres, pour des raisons souvent complexes à saisir, traverseront plus ou moins avec un sentiment d'échec cette époque de leur vie, un sentiment qui les suivra dans leur vie de jeunes adultes. La documentation sur le sujet est cependant pleine d'exemples qui montrent que le potentiel de changement demeure toujours présent chez chacun de ces jeunes, ce qui devrait nous encourager collectivement à continuer de miser sur eux et à mieux travailler à les soutenir.



# Liste des échelles

## Notes méthodologiques

- Chacune des échelles a fait l'objet d'analyses factorielles, ce qui a permis de confirmer la structure factorielle et la consistance interne des facteurs.
- Comme il n'existe pas d'échantillon de référence du profil des enfants et des adolescents montréalais pour chacune des échelles, nous avons divisé l'échantillon en tranches (quartiles ou quintiles) à partir des scores globaux obtenus par les élèves. La tranche d'élèves ayant les scores les plus élevés a été désignée comme le niveau élevé de l'échelle, celle regroupant les élèves ayant les résultats les plus faibles comme le niveau faible, et les deux autres comme le niveau moyen.

**Estime de soi :** mesure la confiance en soi, la fierté et la satisfaction globale qu'ont les élèves d'eux-mêmes. Pour les jeunes de 4<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> année, nous avons utilisé l'échelle de Marsh et, pour les adolescents du secondaire I, III et V, celle de Rosenberg.

**Concept de soi scolaire :** mesure la perception qu'ont les élèves de leurs habiletés, du plaisir et de l'intérêt qu'ils éprouvent pour les matières abordées à l'école. La perception qu'ont les élèves de leur compétence scolaire forme ce que

l'on appelle le « concept de soi scolaire ». Pour tous les niveaux scolaires, nous avons utilisé l'échelle de Marsh.

**Troubles émotifs :** évalue les sentiments et comportements d'anxiété et de dépression pour les élèves de 4<sup>e</sup> année. Les questions de cette échelle ont été tirées de l'ELNEJ<sup>7</sup>.

**Détresse psychologique :** évalue les sentiments et comportements d'agressivité, d'anxiété, de dépression et problèmes cognitifs pour les élèves de 6<sup>e</sup> année et de secondaire I, III et V. Il s'agit de l'échelle de détresse psychologique de Santé Québec qui est une adaptation de l'Échelle d'Ilfeld.

**Proximité affective ressentie envers les parents :** évalue si le jeune se sent proche de ses parents, s'il se sent compris, écouté et encouragé, s'il reçoit de l'affection. Cet indice regroupe plusieurs questions tirées de l'ESSEA<sup>8</sup>.

**Attitudes et comportements affectueux et attentionnés des parents :** mesure un ensemble d'attitudes et de comportements chaleureux des parents envers leur jeune (dire qu'ils les apprécient ; se montrer fier des choses qu'ils font ; faire des compliments ; régler un problème ensemble ; parler des bonnes choses qu'ils font...). Échelle tirée de l'ELNEJ.

7. *Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes 1994-1995, Département des ressources humaines Canada et Statistique Canada.*

8. *Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents du Québec, 1999, Direction Santé Québec de l'Institut de la statistique du Québec.*

**Popularité et appréciation des pairs :**

mesure la popularité et l'estime de ses pairs (avoir beaucoup d'amis, s'entendre facilement avec les autres, être désiré comme ami par les autres jeunes, être aimé de la plupart des autres jeunes). Les questions de cet indice, tirées de l'échelle de Marsh, proviennent de l'ELNEJ.

# Liste des figures

- Figure 1.1** Jeunes de 6 à 17 ans vivant sous le seuil de faible revenu selon la structure familiale (Recensement 2001)
- Figure 1.2** Jeunes de 0 à 17 ans nés à l'extérieur du Canada (Recensement 2001)
- Figure 1.3** Population de 6 à 17 ans par CSSS, région de Montréal (Statistique Canada 2001)
- Figure 1.4** Évolution sur 20 ans des taux de mortalité des jeunes de 6 à 17 ans (1982 à 2001, Fichier des décès, MSSS)
- Figure 1.5** Taux annuel d'hospitalisation des jeunes de 6 à 17 ans (1991 à 2003) (MED-ECHO, MSSS)
- Figure 2.1** Problèmes de santé de courte durée selon le niveau scolaire (EBJM 2003)
- Figure 2.2** Problèmes de santé de longue durée selon le niveau scolaire (EBJM 2003)
- Figure 2.3** Comportements alimentaires des jeunes (EBJM 2003)
- Figure 2.4** Pratique d'une activité physique au moins 1 fois au cours de la dernière semaine (les 5 activités les plus pratiquées) (EBJM 2003)
- Figure 2.5** Visite chez un dentiste au cours des 2 dernières semaines (maternelle/1<sup>re</sup> année) ou au cours de la dernière année (secondaire I, III et V) selon l'indice global de défavorisation de l'école (EBJM 2003)
- Figure 3.1** Personnes de l'entourage qui pourraient beaucoup écouter et encourager les jeunes en cas de besoin (EBJM 2003)
- Figure 3.2** Influence des amis chez les jeunes du secondaire (EBJM 2003)
- Figure 4.1** Facteurs analysés à l'égard du bien-être psychologique
- Figure 4.2** Jeunes présentant une faible estime d'eux-mêmes selon leur sexe (EBJM 2003)
- Figure 4.3** Jeunes présentant une faible estime d'eux-mêmes selon les attitudes parentales (EBJM 2003)
- Figure 4.4** Jeunes présentant un niveau élevé de détresse psychologique selon leur sexe (EBJM 2003)
- Figure 4.5** Jeunes présentant un niveau élevé de détresse psychologique selon les attitudes parentales (EBJM 2003)
- Figure 4.6** Jeunes présentant un niveau élevé de détresse psychologique selon leur perception de leur popularité et l'appréciation des pairs (EBJM 2003)
- Figure 4.7** Satisfaction des jeunes à l'égard de leur silhouette (EBJM 2003)
- Figure 4.8** Mesures prises par les jeunes à l'égard de leur poids depuis le début de l'année scolaire (EBJM 2003)

- Figure 5.1** Facteurs analysés à l'égard de l'implication des élèves dans leur réussite scolaire
- Figure 5.2** Perception du parent quant au degré de réussite en lecture, écriture et mathématiques — enfants de 1<sup>re</sup> année (EBJM 2003)
- Figure 5.3** Aspirations scolaires des jeunes du secondaire (EBJM 2003)
- Figure 5.4** Élèves qui aiment beaucoup la langue d'enseignement, les mathématiques et l'éducation physique (EBJM 2003)
- Figure 5.5** Fréquence à laquelle les jeunes font leurs devoirs et leurs leçons (EBJM 2003)
- Figure 5.6** Jeunes qui font quelquefois, rarement ou jamais leurs devoirs, en fonction de leur perception de ne pas très bien réussir à l'école (EBJM 2003)
- Figure 5.7** Temps consacré quotidiennement aux devoirs et aux leçons les jours d'école (EBJM 2003)
- Figure 5.8** Nombre d'heures par semaine consacrées à un travail rémunéré chez les jeunes qui travaillent (EBJM 2003)
- Figure 5.9** Jeunes présentant un faible concept de soi scolaire en fonction de la fréquence à laquelle ils font leurs devoirs et leurs leçons (EBJM 2003)
- Figure 5.10** Jeunes présentant un faible concept de soi scolaire selon leur niveau de détresse psychologique (EBJM 2003)
- Figure 5.11** Jeunes ayant un faible concept de soi scolaire selon leur perception de leur popularité et de l'appréciation de leurs pairs (EBJM 2003)
- Figure 6.1** Peur ressentie sur le chemin de l'école par les élèves selon le sexe (EBJM 2003)
- Figure 6.2** Élèves victimes de violence à l'école ou sur le chemin de l'école depuis le début de l'année scolaire (EBJM 2003)
- Figure 6.3** Élèves victimes de brimade à l'école ou sur le chemin de l'école depuis le début de l'année scolaire (EBJM 2003)
- Figure 7.1** Consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois (EBJM 2003)
- Figure 7.2** Consommation de cannabis au cours des 12 derniers mois (EBJM 2003)
- Figure 7.3** Consommation d'alcool et de drogues au cours des 12 derniers mois (EBJM 2003)
- Figure 7.4** Parents qui discutent souvent ou très souvent de sexualité avec leur adolescent (EBJM 2003)
- Figure 7.5** Élèves déclarant être déjà sortis avec un garçon ou une fille (EBJM 2003)
- Figure 7.6** Méthodes de protection lors de la première relation sexuelle chez les adolescents de secondaire V (EBJM 2003)
- Figure 7.7** Méthodes de protection lors de la dernière relation sexuelle chez les adolescents de secondaire V (EBJM 2003)

AUBIN, J., LAVALLEE, C., CAMIRAND, J., AUDET, N. et autres. « Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois 1999 », Québec, Institut de la Statistique du Québec, 2002, 520 p.

CICCHETTI, D. et S. L. TOTH. « Transactional ecological systems in developmental psychopathology » dans Luthar, S. S., Burack, J. A., Cicchetti, D. et J. R. Weisz (éd.), *Developmental psychopathology. Perspectives on adjustment, risk, and disorder*, New York, Cambridge University Press, 1997, p. 317-349.

CICCHETTI, D. et S. L. TOTH. « The role of developmental theory in prevention and intervention » (Éditorial), *Developmental Psychology*, vol. 4, 1992, p. 489-493.

COIE, J. D., WATT, N. F., WEST, S. G., HAWKINS, J. D., ASARNOW, J. R., MARKMAN, H. J. et autres. « The science of prevention. A conceptual framework and some directions for a national research program », *American Psychologist*, vol. 48, n° 10, 1993, p. 1013-1022.

Consortium on the school-based promotion of social. « The school-based promotion of social competence : Theory, research, practice, and policy » dans Haggerty, R. J., Sherrod, L. R., Garmezy, N. et M. Rutter (dir.), *Stress, Risk, and Resilience in Children and Adolescents*, Cambridge, Cambridge University Press, 1994, p. 268-316.

CROSS, S. E. et H. R. MARKUS. « Self-Schemas, Possible selves and competent performance », *Journal of Educational Psychology*, vol. 86, n° 3, 1994, p. 423-438.

DRYFOOS, J. G. *Adolescents at risk, prevalence and prevention*, New York, Oxford University Press, 1990.

DUBOIS, D. L., FELNER, R. D., BRAND, S., ADAN, A. M. et E. G. EVANS. « A prospective study of life stress, social support, and adaptation in early adolescence », *Child Development*, vol. 63, n° 3, 1992, p. 542-557.

DUBOIS, D. L., FELNER, R. D., MEARES, H. et M. KRIER. « Prospective investigation of the effects of socioeconomic disadvantage, life stress, and social support on early adolescent adjustment », *Journal of Abnormal Child Psychology*, vol. 103, n° 3, 1994, p. 511-522.

DUBOW, E. F., EDWARDS, S. et M. F. IPPOLITO. « Life stressors, neighborhood disadvantage, and resources: A focus on inner-city children's adjustment », *Journal of Clinical Child Psychology*, vol. 26, n° 2, 1997, p. 130-144.

DUMAS, J. E. *Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent*, éd. de Boeck, Bruxelles, 2<sup>e</sup> éd, 2002.

FELNER, R. D., BRAND, S., ADAN, A. M., MULHALL, P. F., FLOWERS, N., SARTAIN, B. et D. L. DUBOIS. « Restructuring the ecology of the school as an approach to prevention during school transitions : Longitudinal follow-up and extensions of the school transitional environment project (STEP) », dans Jason, L. A., Danner, K. E. et K. S. Kurasaki (dir.), *Prevention and school transitions*, New York, The Haworth Press Inc., 1993, p. 103-136.

- FRECHETTE, M. et M. LE BLANC. « Délinquances et délinquants », Gaëtan Morin éditeur, 1987, p. 42.
- FURUKAWA, T., SARASON, I. G. et B. R. SARASON « Social support and adjustment to a novel social environment », *International Journal of Social Psychiatry*, vol. 44, n° 1, 1998, p. 56-70.
- GEMELLI, R. *Normal child and adolescent development*, Washington, American Psychiatric Press Inc., 1996.
- « Grandir au Canada », *Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes*, Ottawa, Développement des Ressources humaines Canada et Statistique Canada. n° 89-550-MPF au catalogue, n° 1, 1996, 184 p.
- HAGGERTY, R. J., SHERROD, L. R., GARMEZY, N. et M. RUTTER (éd.). *Stress, risk, and resilience in children and adolescents: Processes, mechanisms, and interventions*. Cambridge, Cambridge University Press, 1994.
- HAMEL, M., BLANCHET, L. et C. MARTIN (sous la direction de). « 6-12-17, Nous serons bien mieux! Les déterminants de la santé et du bien-être des enfants d'âge scolaire », Les publications du Québec, 2001, 302 p.
- HIRSCH, B. J. et D. L. DUBOIS. « The relation of peer social support and psychological symptomatology during the transition to junior high school: A two-year longitudinal analysis », *American Journal of Community Psychology*, vol. 20, n° 3, 1992, p. 333-347.
- KAZDIN, A. E. « Conduct disorder across the life-span » dans Luthar, S. S., Burack, J. A., Cicchetti, D. et J. R. Weisz (éd.), « Developmental psychopathology. Perspectives on adjustment, risk, and disorder », New York, Cambridge University Press, 1997, p. 248-272.
- LAGACE, L. « Les élèves en difficulté de comportement à l'école primaire. Comprendre, prévenir, intervenir », Avis au ministre de l'Éducation, 2001, 92 p.
- LE BLANC, M. et J. MORIZOT. « Trajectoires délinquantes commune, transitoire et persistante, une stratégie de prévention différentielle » dans *Prévention des problèmes d'adaptation, Tome II, Les problèmes externalisés* (sous la dir. de Vitaro, F. et Gagnon, C.), Presses de l'Université du Québec, 2000, p. 291 à 334.
- MASTEN, A. S. et J. D. COATSWORTH. « The development of competence in favorable and unfavorable environments. Lessons from research on successful children », *American Psychologist*, vol. 53, n° 2, 1998, p. 205-220.
- PETERSON, L. et TREMBLAY, G. « Importance of developmental theory and investigation to research in clinical child psychology », *Journal of Clinical Child Psychology*, vol. 28, n° 4, 1999, p. 448-456.
- PIANTA, R. C. « Early childhood », dans Silverman, W. K. et T. H. Ollendick (éd.), *Developmental issues in the clinical treatment of children*, Needham Heights, Allyn and Bacon, 1999, p. 88-107.
- PRICE, J. M. et J. LENTO. « The nature of child and adolescent vulnerability. History and definitions », dans Ingram, R. E. et Price, J. M. (éd.). *Vulnerability to psychopathology. Risk across the*

*lifespan*, New York, The Guilford Press, 2001, p. 20-38.

« Rapport annuel sur l'état de santé de la population du Québec, Produire la santé », Direction du programme de santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux, Gouvernement du Québec, 2005, 120 p.

Recensement de 2001 : série analyse, « Revenu des familles canadiennes », Statistique Canada, n° 96F0030XIF2001014 au catalogue, p. 12.

SEIDMAN, E., LARUE, A., ABER, J. L., MITCHELL C. et J. FEINMAN. « The impact of school transitions in early adolescence on the self-system and perceived social context of poor urban youth », *Child Development*, vol. 65, n° 2 Spec., 1994, p. 507-522.

« Self-esteem in childhood and adolescence: Implications for preventive intervention », *The Fifth Annual National Conference on Prevention Research*, University of Missouri-Columbia. McLean, Virginia, Missouri, Columbia, 1996.

STEIN, K. F. et H. R. MARKUS. « The Organization of the self: An alternative focus for psychopathology and behavior change », *Journal of Psychotherapy Integration*, vol. 4, 1994, p. 317-353.

STEINBERG, L. et S. A. MORRIS. « Adolescent development », *Annual review psychology*, vol. 52, 2001, p. 83-110.

ST-JACQUES, M. et D. SEVIGNY. « Défavorisation des familles avec enfants en milieu montréalais ». *Guide d'accompagnement de la carte de défavorisation du Comité de gestion de la taxe scolaire de l'île de Montréal*, Comité de gestion de la taxe scolaire de l'île de Montréal, 2003, p. 63.

WEISSBERG, R. P. et M. J. ELIAS. « Enhancing young people's social competence and health behavior: An important challenge for educators, scientists, policymakers, and funders », *Applied & Preventive Psychology*, vol. 2, 1993, p. 179-190.

WEISSBERG, R. P. et M. T. GREENBERG. « School and community competence-enhancement and prevention programs », dans Sigel, I. E. et K. A. Renninger (éd.). *Handbook of child psychology, Child psychology in practice*, New York, John Willey and Sons Inc., vol. 4, 1998, p. 877-954.

WEISSBERG, R. P., KUMPFER, K. L. et M. E. SEHGMAN. « Prevention that works for children and youth: An introduction », *American psychologist*, vol. 58, n° 6/7, juin-juillet 2003, p. 425-432.

WENZ-GROSS, M., SIPERSTEIN, G. N., UNTCH, A. S. et K. F. WIDAMAN. « Stress, social support, and adjustment of adolescents in middle school », *Journal of Early Adolescence*, vol. 17, n° 2, 1997, p. 129-151.

## Sources

DESCHESNES, M., DEMERS, S. et P. FINES. « Style de vie des jeunes du secondaire en Outaouais, 1991-1996-2002 », Direction de santé publique, RRSSS de l'Outaouais, 2003.

ECO-SANTE, version 4, calculs réalisés à partir des Fichiers des naissances et des mortinaissances et d'informations recueillies par la Direction de l'évaluation, de la recherche et de l'innovation du MSSS, ainsi que des fichiers des services professionnels rémunérés à l'acte de la RAMQ (compilations spéciales fournies par Madeleine Rochon).

EIQ, Enquête sur l'incidence et les caractéristiques des situations d'abus, de négligence, d'abandon et de troubles de comportements sérieux signalées à la Direction de la protection de la jeunesse au Québec, Compilations de la Direction de santé publique de Montréal, Tableau 1.

MEQ, Ministère de l'Éducation du Québec, Direction des statistiques et des études quantitatives (compilations spéciales fournies par Luc Beauchesnes).

MSSS, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Estimations de population par CLSC, février 2001.

MSSS, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des décès, 1982 à 2001.

MSSS, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO, 1991-1992 à 2002-2003.

MINISTÈRE DE LA SOLIDARITÉ SOCIALE, Direction de la recherche, de l'évaluation et de la statistique, 2004.

URGENCES-SANTE, Registre des rapports d'intervention préhospitalière (RIP), compilations spéciales fournies par Patrick Morency de la Direction de santé publique de Montréal, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux.

STATISTIQUE CANADA, Recensement du Canada 2001, données personnalisées, CO-0686, tableau 3.

STATISTIQUE CANADA, Recensement du Canada 2001, données personnalisées, CO-0686, compilation par CSSS réalisée par James Massie.