

Tendances de la santé – Définitions, signes conventionnels et comment citer

Définitions

1. Santé perçue, très bonne ou excellente

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré percevoir leur état de santé comme étant excellent ou très bon ou passable ou mauvais, selon l'indicateur. La santé perçue réfère à la perception d'une personne de sa santé en général, ou dans le cas d'une interview par procuration, la perception de la personne qui répond. La santé réfère non seulement à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi au bien-être physique, mental et social.

La santé perçue est un indicateur de l'état de santé global d'une personne. Cette notion peut refléter certains aspects de la santé qui ne sont pas saisis dans d'autres mesures, comme le premier stade d'une maladie, la gravité d'une maladie, les ressources physiologiques et psychologiques, ainsi que le fonctionnement social et mental. La santé perçue se rapporte à la santé générale d'une personne — non seulement à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi au bien-être physique, mental et social.

2. Santé perçue, passable ou mauvaise

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré percevoir leur état de santé comme étant excellent ou très bon ou passable ou mauvais, selon l'indicateur. La santé perçue réfère à la perception d'une personne de sa santé en général, ou dans le cas d'une interview par procuration, la perception de la personne qui répond. La santé réfère non seulement à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi au bien-être physique, mental et social.

La santé perçue est un indicateur de l'état de santé global d'une personne. Cette notion peut refléter certains aspects de la santé qui ne sont pas saisis dans d'autres mesures, comme le premier stade d'une maladie, la gravité d'une maladie, les ressources physiologiques et psychologiques, ainsi que le fonctionnement social et mental. La santé perçue se rapporte à la santé générale d'une personne — non seulement à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi au bien-être physique, mental et social.

3. Santé mentale perçue, très bonne ou excellente

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré percevoir leur état de santé mentale comme étant excellent ou très bon ou passable ou mauvais, selon l'indicateur. La santé mentale perçue réfère à la perception d'une personne de sa santé mentale en général. L'état de santé mentale perçue fournit une indication générale de la population qui souffre d'une forme quelconque de désordre mental, problèmes mentaux ou émotionnels

ou de détresse. Ces troubles ne sont pas nécessairement reflétés dans la santé perçue.

4. Santé mentale perçue, passable ou mauvaise

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré percevoir leur état de santé mentale comme étant excellent ou très bon ou passable ou mauvais, selon l'indicateur. La santé mentale perçue réfère à la perception d'une personne de sa santé mentale en général. L'état de santé mentale perçue fournit une indication générale de la population qui souffre d'une forme quelconque de désordre mental, problèmes mentaux ou émotionnels ou de détresse. Ces troubles ne sont pas nécessairement reflétés dans la santé perçue.

5. Stress perçue dans la vie

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 15 ans et plus qui ont déclaré percevoir que la plupart des journées de leur vie étaient assez ou extrêmement stressantes. Le stress perçue réfère à la quantité de stress dans la vie d'une personne, la plupart des jours, tel que perçue par la personne ou dans le cas d'une interview par procuration, la perception de la personne qui répond.

Les conséquences négatives du stress sur la santé sont nombreuses, comprenant les maladies cardiaques, les accidents vasculaires cérébraux et l'hypertension artérielle ainsi que les complications reliées au système immunitaire et à l'appareil circulatoire¹. Par ailleurs, l'exposition au stress peut se traduire par des comportements tels que le tabagisme, la consommation abusive d'alcool et des habitudes alimentaires moins saines.

6. Embonpoint ou obèse

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'indice de masse corporelle (IMC) est une façon de classer le poids corporel selon le risque pour la santé. D'après les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada, les risques suivants sont associés avec chaque catégorie de l'IMC :

- poids normal = moindre risque;
- poids insuffisant et embonpoint = risque accru de développer des problèmes de santé;
- obésité, classe I = risque élevé;
- obésité, classe II = risque très élevé;
- obésité, classe III = risque extrêmement élevé.

L'indice de masse corporelle (IMC) est calculé en divisant le poids du répondant (exprimé en kilogrammes) par le carré de la taille (exprimée en mètres).

La définition a été modifiée en 2004 pour rendre la classification du poids corporel conforme aux nouvelles normes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada. L'indice s'applique aux personnes de 18 ans et plus, sauf les femmes enceintes et les personnes de moins de 3 pieds (0,914 mètre) ou de plus de 6 pieds 11 pouces (2,108 mètres).

D'après les nouvelles normes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada pour la classification du poids corporel, l'indice est :

- inférieur à 18,50 (poids insuffisant);
- 18,50 à 24,99 (poids normal);
- 25,00 à 29,99 (embonpoint);
- 30,00 à 34,99 (obésité, classe I);
- 35,00 à 39,99 (obésité, classe II);
- 40,00 et plus (obésité, classe III).

L'obésité est associée à de nombreuses maladies chroniques, dont l'hypertension, le diabète de type 2, les maladies cardiovasculaires, l'arthrose et certains types de cancer.

7. Embonpoint

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'indice de masse corporelle (IMC) est une façon de classer le poids corporel selon le risque pour la santé. D'après les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada, les risques suivants sont associés avec chaque catégorie de l'IMC :

- poids normal = moindre risque;
- poids insuffisant et embonpoint = risque accru de développer des problèmes de santé;
- obésité, classe I = risque élevé;
- obésité, classe II = risque très élevé;
- obésité, classe III = risque extrêmement élevé.

L'indice de masse corporelle (IMC) est calculé en divisant le poids du répondant (exprimé en kilogrammes) par le carré de la taille (exprimée en mètres).

La définition a été modifiée en 2004 pour rendre la classification du poids corporel conforme aux nouvelles normes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada. L'indice s'applique aux personnes de 18 ans et plus, sauf les femmes enceintes et les personnes de moins de 3 pieds (0,914 mètre) ou de plus de 6 pieds 11 pouces (2,108 mètres).

D'après les nouvelles normes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada pour la classification du poids corporel, l'indice est :

- inférieur à 18,50 (poids insuffisant);
- 18,50 à 24,99 (poids normal);
- 25,00 à 29,99 (embonpoint);
- 30,00 à 34,99 (obésité, classe I);
- 35,00 à 39,99 (obésité, classe II);
- 40,00 et plus (obésité, classe III).

8. Obèse

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'indice de masse corporelle (IMC) est une façon de classer le poids corporel selon le risque pour la santé. D'après les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada, les risques suivants sont associés avec chaque catégorie de l'IMC :

- poids normal = moindre risque;
- poids insuffisant et embonpoint = risque accru de développer des problèmes de santé;
- obésité, classe I = risque élevé;
- obésité, classe II = risque très élevé;

- obésité, classe III = risque extrêmement élevé.

L'indice de masse corporelle (IMC) est calculé en divisant le poids du répondant (exprimé en kilogrammes) par le carré de la taille (exprimée en mètres).

La définition a été modifiée en 2004 pour rendre la classification du poids corporel conforme aux nouvelles normes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada. L'indice s'applique aux personnes de 18 ans et plus, sauf les femmes enceintes et les personnes de moins de 3 pieds (0,914 mètre) ou de plus de 6 pieds 11 pouces (2,108 mètres).

D'après les nouvelles normes de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de Santé Canada pour la classification du poids corporel, l'indice est :

- inférieur à 18,50 (poids insuffisant);
- 18,50 à 24,99 (poids normal);
- 25,00 à 29,99 (embonpoint);
- 30,00 à 34,99 (obésité, classe I);
- 35,00 à 39,99 (obésité, classe II);
- 40,00 et plus (obésité, classe III).

L'obésité est associée à de nombreuses maladies chroniques, dont l'hypertension, le diabète de type 2, les maladies cardiovasculaires, l'arthrose et certains types de cancer.

9. Arthrite

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Depuis juin 2012, toutes les données pour cet indicateur sont basées sur les personnes âgées de 15 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'arthrite d'un professionnel de la santé.

L'arthrite comprend la polyarthrite rhumatoïde et l'arthrose, mais non la fibromyalgie.

Le terme « arthrite » sert à décrire de nombreuses affections qui touchent les articulations, les tissus entourant les articulations et d'autres tissus conjonctifs. Les types d'arthrite les plus courants sont l'arthrose et l'arthrite rhumatoïde. Les douleurs, les raideurs, les enflures ou les difformités des articulations qui s'ensuivent peuvent réduire considérablement la qualité de vie.

10. Diabète

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de diabète d'un professionnel de la santé.

Le diabète comprend les femmes de 15 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de diabète gestationnel.

Le diabète se développe lorsque l'organisme ne produit pas suffisamment d'insuline ou qu'il fait une utilisation inefficace de l'insuline produite. Le diabète peut mener à la diminution de la qualité de vie ainsi qu'à des complications comme des maladies du cœur, des accidents vasculaires cérébraux et des maladies du rein.

11. Asthme

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.
Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'asthme d'un professionnel de la santé.

L'asthme est un syndrome inflammatoire chronique des voies respiratoires dont les symptômes sont la toux, l'essoufflement, l'obstruction respiratoire et la respiration sifflante. La qualité de vie peut être touchée non seulement par les crises d'asthme, mais aussi par leurs conséquences, dont l'absentéisme au travail et des limitations lors d'autres activités.

12. Hypertension

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.
Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic d'hypertension d'un professionnel de la santé.

L'hypertension artérielle augmente le risque d'accident vasculaire cérébral, de crise cardiaque et d'insuffisance rénale. L'hypertension peut réduire le diamètre des artères et les bloquer ainsi qu'exercer une pression sur les organes et les affaiblir.

13. Trouble de l'humeur

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.
Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de trouble de l'humeur tel que la dépression, le trouble bipolaire, la manie ou la dysthymie d'un professionnel de la santé.

14. Douleurs ou malaises, modérés ou sévères

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.
Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui déclarent avoir habituellement de la douleur ou des malaises.

15. Douleurs ou malaises empêchant des activités

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.
Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir des douleurs ou malaises qui ont un effet sur leurs activités.

16. Faible poids à la naissance

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les naissances.
Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-4005](#)

Les taux de faible poids à la naissance comprennent toutes les naissances dont le poids du bébé était de moins de 2 500 grammes.

Les taux de faible poids à la naissance sont calculés de la façon suivante : pour une année donnée, le nombre de naissances de bébés de faible poids est divisé par le nombre total des naissances de bébés dont le poids est connu pour cette même année.

Le poids à la naissance correspond au résultat de la première pesée effectuée immédiatement après la naissance et exprimé en grammes.

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

17. Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 35 ans et plus qui ont déclaré avoir reçu un diagnostic de bronchite chronique, d'emphysème ou de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) d'un professionnel de la santé.

18. Blessures au cours des 12 derniers mois causant la limitation des activités normales

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont subi des blessures au cours des 12 derniers mois. Les lésions dues aux mouvements répétitifs ne sont pas incluses. S'entend des blessures qui sont suffisamment graves pour limiter les activités normales. Pour ceux qui ont subi plus d'une blessure au cours des 12 derniers mois, s'entend de « la blessure la plus grave », comme indiqué par le répondant.

Cet indicateur provient de données recueillies d'un module à contenu optionnel. Seules les estimations provinciales et infraprovinciales sont disponibles, et ce, pour les années où le module était sélectionné par la province en question. Les estimations nationales ne sont pas disponibles à moins que le module fasse désormais partie de blocs biennal ou quadriennal de contenu commun pendant une année donnée d'enquête. Veuillez consulter le document « Aperçu de l'ESCC » disponible pour cette enquête dans la section de documentation de la page Définitions, sources de données et méthodes sur le site Web de Statistique Canada.

19. Blessures au cours des 12 derniers mois, requérant un suivi médical

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont subi des blessures au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu des soins médicaux prodigués par un professionnel de la santé dans les 48 heures suivant la blessure. Les lésions dues aux mouvements répétitifs ne sont pas incluses. S'entend des blessures qui sont suffisamment graves pour limiter les activités normales. Pour ceux qui ont subi plus d'une blessure au cours des 12 derniers mois, s'entend de « la blessure la plus grave », comme indiqué par le répondant.

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

Cet indicateur provient de données recueillies d'un module à contenu optionnel. Seules les estimations provinciales et infraprovinciales sont disponibles, et ce, pour les années où le module était sélectionné par

la province en question. Les estimations nationales ne sont pas disponibles à moins que le module fasse désormais partie de blocs biennal ou quadriennal de contenu commun pendant une année donnée d'enquête. Veuillez consulter le document « Aperçu de l'ESCC » disponible pour cette enquête dans la section de documentation de la page Définitions, sources de données et méthodes sur le site Web de Statistique Canada.

20. Incidence du cancer

Source : Statistique Canada, Base de données du Registre canadien du cancer (RCC) (fichier de juillet 2010) et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [103-0550](#) (taux), [103-0553](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'incidence du cancer se rapporte aux nouveaux sièges primaires des tumeurs malignes.

Organisation mondiale de la Santé, Classification internationale des maladies, Troisième édition (CIM-O-3) et les règles du Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) pour déterminer les sièges primaires multiples. [C00-C97].

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

21. Incidence du cancer du côlon

Source : Statistique Canada, Base de données du Registre canadien du cancer (RCC) (fichier de juillet 2010) et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [103-0550](#) (taux), [103-0553](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'incidence du cancer se rapporte aux nouveaux sièges primaires des tumeurs malignes.

Organisation mondiale de la Santé, Classification internationale des maladies, Troisième édition (CIM-O-3) et les règles du Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) pour déterminer les sièges primaires multiples. [C18.0-C18.9, C26.0]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

22. Incidence du cancer du poumon

Source : Statistique Canada, Base de données du Registre canadien du cancer (RCC) (fichier de juillet 2010) et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [103-0550](#) (taux), [103-0553](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'incidence du cancer se rapporte aux nouveaux sièges primaires des tumeurs malignes.

Organisation mondiale de la Santé, Classification internationale des maladies, Troisième édition (CIM-O-3) et les règles du Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) pour déterminer les sièges primaires multiples. [C34.0-C34.9]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

23. Incidence du cancer du sein

Source : Statistique Canada, Base de données du Registre canadien du cancer (RCC) (fichier de juillet 2010) et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [103-0550](#) (taux), [103-0553](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'incidence du cancer se rapporte aux nouveaux sièges primaires des tumeurs malignes.

Organisation mondiale de la Santé, Classification internationale des maladies, Troisième édition (CIM-O-3) et les règles du Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) pour déterminer les sièges primaires multiples. [C50.0-C50.9]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

24. Incidence du cancer de la prostate

Source : Statistique Canada, Base de données du Registre canadien du cancer (RCC) (fichier de juillet 2010) et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [103-0550](#) (taux), [103-0553](#) (taux normalisés selon l'âge)

L'incidence du cancer se rapporte aux nouveaux sièges primaires des tumeurs malignes.

Organisation mondiale de la Santé, Classification internationale des maladies, Troisième édition (CIM-O-3) et les règles du Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) pour déterminer les sièges primaires multiples. [C61.9]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

25. Fume actuellement, tous les jours ou à l'occasion

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré qu'elles fumaient.

Les fumeurs quotidiens sont ceux qui fument des cigarettes quotidiennement.

Ne tient pas compte du nombre de cigarettes fumées.

Les fumeurs occasionnels sont ceux qui fument des cigarettes occasionnellement. Cela inclut les anciens fumeurs quotidiens qui fument maintenant occasionnellement.

L'usage du tabac est un facteur de risque de cancer du poumon, de maladie du cœur, d'accident vasculaire cérébral, de maladie respiratoire chronique et d'autres problèmes de santé¹. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, l'usage du tabac est une cause de mortalité importante et évitable.

26. Fume actuellement, tous les jours

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré qu'elles fumaient.

Les fumeurs quotidiens sont ceux qui fument des cigarettes quotidiennement.

Ne tient pas compte du nombre de cigarettes fumées.

L'usage du tabac est un facteur de risque de cancer du poumon, de maladie du cœur, d'accident vasculaire cérébral, de maladie respiratoire chronique et d'autres problèmes de santé¹. Selon l'Organisation mondiale de la Santé, l'usage du tabac est une cause de mortalité importante et évitable.

27. Activité physique durant les loisirs, modérément actif ou actif

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré un niveau d'activité physique, d'après leurs réponses à des questions sur la nature, la fréquence et la durée de leurs activités physiques durant leurs loisirs.

Les répondants sont groupés comme actif, modérément actif ou inactif selon un indice d'activité physique quotidienne moyenne au cours des 3 mois précédents. Pour chaque activité physique déclarée par le répondant, on calcule une dépense quotidienne moyenne d'énergie en multipliant la fréquence par la durée moyenne de l'activité et par le nombre d'équivalents métaboliques (kilocalories brûlées par kilogramme de poids corporel par heure) de l'activité. L'indice est la somme des dépenses quotidiennes moyennes d'énergie de toutes les activités. Les répondants sont groupés selon les catégories suivantes :

- 3,0 kcal/kg/jour ou plus = personne active physiquement;
- 1,5 à 2,9 kcal/kg/jour = personne modérément active;
- inférieure à 1,5 kcal/kg/jour = personne inactives.

Parmi les effets bénéfiques de l'activité physique sur la santé, mentionnons la réduction du risque de maladie cardiovasculaire, de certains types de cancer, d'ostéoporose, de diabète, d'obésité, d'hypertension artérielle, de dépression, de stress et d'anxiété.

28. Activité physique durant les loisirs, inactif

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré un niveau d'activité physique, d'après leurs réponses à des questions sur la nature, la fréquence et la durée de leurs activités physiques durant leurs loisirs.

Les répondants sont groupés comme actif, modérément actif ou inactif selon un indice d'activité physique quotidienne moyenne au cours des 3 mois précédents. Pour chaque activité physique déclarée par le répondant, on calcule une dépense quotidienne moyenne d'énergie en multipliant la fréquence par la durée moyenne de l'activité et par le nombre d'équivalents métaboliques (kilocalories brûlées par kilogramme de poids corporel par heure) de l'activité. L'indice est la somme des dépenses quotidiennes moyennes d'énergie de toutes les activités. Les répondants sont groupés selon les catégories suivantes :

- 3,0 kcal/kg/jour ou plus = personne active physiquement;
- 1,5 à 2,9 kcal/kg/jour = personne modérément active;
- inférieure à 1,5 kcal/kg/jour = personne inactives.

Parmi les effets bénéfiques de l'activité physique sur la santé, mentionnons la réduction du risque de maladie cardiovasculaire, de certains types de cancer, d'ostéoporose, de diabète, d'obésité, d'hypertension artérielle, de dépression, de stress et d'anxiété.

29. Consommation de fruits et légumes, 5 fois ou plus par jour

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Indique le nombre de fois (fréquence) habituel par jour qu'une personne a déclaré manger des fruits et des légumes. Cette mesure ne tient pas compte de la quantité consommée.

Les fruits et les légumes sont une source importante de vitamines, de minéraux et de fibres. Un régime riche en fruits et en légumes contribue à la prévention de maladies du coeur et de certains types de cancer.

30. Allaitement, a commencé à allaiter

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Fondé sur les renseignements fournis par les femmes de 15 à 55 ans qui ont eu un bébé au cours des 5 dernières années.

Par mères qui ont commencé à allaiter on entend les mères qui ont allaité ou essayé d'allaiter leur dernier enfant, même pour une brève période.

31. Allaitement exclusif, au moins 6 mois

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Fondé sur les renseignements fournis par les femmes de 15 à 55 ans qui ont eu un bébé au cours des 5 dernières années.

Par allaitement exclusif on entend un nourrisson qui ne reçoit que du lait maternel, sans liquide (même de l'eau) ni aliments solides supplémentaires.

32. Consultation auprès d'un médecin au cours des 12 derniers mois

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir consulté un médecin au cours des 12 derniers mois.

Médecin inclut les médecins de famille ou les omnipraticiens, ainsi que les spécialistes, comme les chirurgiens, les allergologues, les orthopédistes, les gynécologues ou les psychiatres. Pour les personnes de 12 à 17 ans, les pédiatres sont inclus.

Cet indicateur provient de données recueillies d'un module à contenu optionnel. Seules les estimations provinciales et infraprovinciales sont disponibles, et ce, pour les années où le module était sélectionné par la province en question. Les estimations nationales ne sont pas disponibles à moins que le module fasse désormais partie de blocs biennal ou quadriennal de contenu commun pendant une année donnée d'enquête. Veuillez consulter le document « Aperçu de l'ESCC » disponible pour cette enquête dans la section de documentation de la page Définitions, sources de données et méthodes sur le site Web de Statistique Canada.

33. Participation et limitation des activités, parfois ou souvent

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

^{o(s)}

Tableau(x) CANSIM n : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré être limitées dans certaines activités (à la maison, à l'école, au travail ou dans d'autres activités) à cause d'un état physique, un état mental ou un problème de santé qui dure ou qui devrait durer 6 mois ou plus.

Cet indicateur provient de données recueillies d'un module à contenu optionnel. Seules les estimations provinciales et infraprovinciales sont disponibles, et ce, pour les années où le module était sélectionné par la province en question. Les estimations nationales ne sont pas disponibles à moins que le module fasse désormais partie de blocs biennal ou quadriennal de contenu commun pendant une année donnée d'enquête. Veuillez consulter le document « Aperçu de l'ESCC » disponible pour cette enquête dans la section de documentation de la page Définitions, sources de données et méthodes sur le site Web de Statistique Canada.

34. Vaccination contre la grippe

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré quand elles ont reçu leur dernier vaccin contre la grippe.

Les données de 2009 portant sur les vaccins contre la grippe peuvent inclure les vaccins reçus à l'automne 2009 contre la grippe H1N1. En 2010, le mot « saisonnière » a été ajouté aux questions de manière à recueillir l'information pour les deux types de vaccin séparément.

35. A un médecin régulier

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir un médecin régulier.

Pour bien des Canadiens, le médecin régulier est le premier point de contact pour obtenir des soins de santé. Il existe un lien entre le fait de ne pas avoir accès à un médecin régulier et des consultations moins fréquentes d'omnipraticiens ou de spécialistes, lesquels peuvent jouer un rôle dans le dépistage et le traitement précoces des problèmes de santé.

36. Exposition à la fumée secondaire au domicile

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Non-fumeurs de 12 ans et plus qui ont déclaré qu'au moins une personne fumait dans leur domicile tous les jours ou presque tous les jours.

L'usage du tabac englobe la cigarette, le cigare et la pipe.

Le « tabagisme passif », ou l'exposition à la fumée secondaire, a des effets néfastes sur la santé respiratoire. Le cancer du poumon chez l'adulte et l'asthme chez l'enfant sont deux des maladies les plus souvent associées à l'exposition à la fumée secondaire.

37. Exposition à la fumée secondaire au cours du dernier mois, dans des véhicules et/ou des lieux publics

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Non-fumeurs de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir été exposés à la fumée secondaire dans des véhicules privés et/ou des lieux publics tous les jours ou presque tous les jours au cours du dernier mois.

L'usage du tabac englobe la cigarette, le cigare et la pipe.

Le « tabagisme passif », ou l'exposition à la fumée secondaire, a des effets néfastes sur la santé respiratoire. Le cancer du poumon chez l'adulte et l'asthme chez l'enfant sont deux des maladies les plus souvent associées à l'exposition à la fumée secondaire.

38. Exposition à la fumée secondaire au cours du dernier mois, dans des véhicules

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Non-fumeurs de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir été exposés à la fumée secondaire dans des véhicules privés tous les jours ou presque tous les jours au cours du dernier mois.

L'usage du tabac englobe la cigarette, le cigare et la pipe.

Le « tabagisme passif », ou l'exposition à la fumée secondaire, a des effets néfastes sur la santé respiratoire. Le cancer du poumon chez l'adulte et l'asthme chez l'enfant sont deux des maladies les plus souvent associées à l'exposition à la fumée secondaire.

39. Exposition à la fumée secondaire au cours du dernier mois, dans des lieux publics

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Non-fumeurs de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir été exposés à la fumée secondaire dans des lieux publics tous les jours ou presque tous les jours au cours du dernier mois.

L'usage du tabac englobe la cigarette, le cigare et la pipe.

Le « tabagisme passif », ou l'exposition à la fumée secondaire, a des effets néfastes sur la santé respiratoire. Le cancer du poumon chez l'adulte et l'asthme chez l'enfant sont deux des maladies les plus souvent associées à l'exposition à la fumée secondaire.

40. Mortalité infantile

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Bases de données sur les naissances et sur les décès.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0030](#)

La mortalité infantile correspond au décès d'un enfant de moins d'un an.

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

41. Espérance de vie à la naissance

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0512](#)

L'espérance de vie est le nombre d'années que devrait en principe vivre une personne à compter de la naissance (pour l'espérance de vie à la naissance) ou à 65 ans (pour l'espérance de vie à 65 ans), selon les statistiques de mortalité sur la période d'observation retenue. Les estimations se fondent sur la somme de trois années consécutives de données sur la mortalité.

Indicateur de la santé d'une population d'usage très répandu. L'espérance de vie est une mesure de quantité plutôt que de qualité de vie.

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

42. Espérance de vie à 65 ans

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0512](#)

L'espérance de vie est le nombre d'années que devrait en principe vivre une personne à compter de la naissance (pour l'espérance de vie à la naissance) ou à 65 ans (pour l'espérance de vie à 65 ans), selon les statistiques de mortalité sur la période d'observation retenue. Les estimations se fondent sur la somme de trois années consécutives de données sur la mortalité.

Indicateur de la santé d'une population d'usage très répandu. L'espérance de vie est une mesure de quantité plutôt que de qualité de vie.

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

43. Total, toutes les causes de décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [A00-Y89]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

44. Tous les cancers, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des

problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [C00-C97]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

45. Maladies du coeur, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^o(s) : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [I00-I09, I11,I13,I20-I51]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

46. Maladies cérébrovasculaires, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^o(s) : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [I60-I69]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

47. Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^o(s) : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [J40-J47]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

48. Blessures accidentelles, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^o(s) : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). Blessures accidentelles [V01-X59, Y85-Y86].

Les causes extérieures de blessures accidentelles incluent les accidents de transport, les chutes, l'empoisonnement, la noyade et les incendies, mais pas les complications de soins médicaux et chirurgicaux (codes V01 à X59, Y85 à Y86 de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10)).

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

49. Diabète sucré, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [E10-E14]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

50. Maladie d'Alzheimer, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [G30]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

51. Grippe et pneumopathie, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [J09-J18]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

52. Suicides et blessures auto-infligées, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). Suicides et blessures auto-infligées [X60-X84, Y87.0].

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

53. Néphrite, syndrome néphrotique et néphropathie, décès

Source : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès et Division de la démographie (estimations de la population).

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [102-0552](#)

Organisation mondiale de la Santé (OMS), Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, Dixième révision (CIM-10). [N00-N07, N17-N19, N25-N27]

Le produit Tendances de la santé présente les données à partir de 2003 jusqu'à la plus récente période disponible. Pour voir plus d'années de données, veuillez consulter le(s) tableau(x) CANSIM correspondant(s).

54. Sentiment d'appartenance à la communauté locale

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir un sentiment d'appartenance à leur communauté locale très fort ou plutôt fort. La recherche montre une forte corrélation entre le sentiment d'appartenance à sa communauté et la santé mentale et physique.

55. Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait(e) ou très satisfait(e)

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes.

Tableau(x) CANSIM n^{o(s)} : [105-0501](#) (taux), [105-0503](#) (taux normalisés selon l'âge)

Personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré être satisfaites ou très satisfaites de leur vie en général. À partir de 2009, cet indicateur est basé sur une variable groupée. En 2009, cette question est passée d'une échelle de 5 catégories à une échelle à 11 catégories. Il a été établi qu'il y avait une bonne correspondance entre ces deux échelles.

Signes conventionnels

- indisponible pour toute période de référence
- indisponible pour une période de référence précise
- ... n'ayant pas lieu de figurer
- E à utiliser avec prudence
- F trop peu fiable pour être publié
- x confidentiel en vertu des dispositions de la *Loi sur la statistique*

Comment citer

Statistique Canada. 2014. *Tendances de la santé*. Produit n^o 82-213-XWF au catalogue de Statistique Canada. Ottawa. Diffusé le 12 juin 2014.

<http://www12.statcan.gc.ca/health-sante/82-213/index.cfm?Lang=FRA> (site consulté le 02 juin 2014).