



## La perception de la santé dans la population de l'Outaouais : un état de la situation sur 25 ans

La perception de l'état de santé est une mesure importante et essentielle dans l'évaluation de la santé d'une population. Cette mesure, basée habituellement sur une seule question, reflète tout simplement l'**appréciation globale** que les personnes font de leur propre santé. Lors d'enquêtes populationnelles, les interviewers lisent habituellement un préambule, qui rappellent aux répondants que la santé n'est pas seulement l'absence de maladie ou d'infirmités/blessures, mais aussi un état de bien-être physique, mental et social. Cette définition de la santé est celle de l'*Organisation mondiale de la santé* et n'a pas été modifiée depuis la fin de la Seconde guerre mondiale.

Cette mesure de la santé a maintes fois été utilisée dans des enquêtes au Canada, au Québec et dans plusieurs pays. Son attrait provient surtout de sa brièveté (une seule question!), mais aussi du fait que la perception de l'état de santé est un indicateur valide de l'état de santé de la population. Plusieurs études ont montré des associations entre la perception négative de la santé et plusieurs dimensions sanitaires. On n'a qu'à penser aux limitations d'activités, aux maladies chroniques et à la présence de douleur. D'autres résultats démontrent qu'une perception négative est liée à l'utilisation de services de santé et à la consommation de médicaments, et est un excellent prédicteur de mortalité.

Le premier objectif de ce numéro est de présenter l'évolution de la proportion de personnes rapportant avoir une perception négative de leur santé, dans la région de l'Outaouais et au Québec, de 1987 à 2012. Le second objectif est de vérifier si les personnes déclarant avoir des limitations d'activités, des maladies chroniques, des problèmes de santé fonctionnelle ou des douleurs chroniques rapportent plus fréquemment avoir une « mauvaise » ou une « passable » santé.

Les estimations présentées proviennent d'enquêtes générales sur la santé, qui permettent de suivre neuf estimations dans le temps. Les enquêtes les plus anciennes ont été menées par *Santé Québec* et par l'*Institut de la Statistique du Québec*. La première, l'*Enquête Santé Québec*, a été réalisée en 1987. Deux éditions de l'*Enquête sociale et de santé* ont par la suite été réalisées, soit en 1992-1993 et en 1998. Enfin, les estimations entre 2000 et 2012 proviennent des *Enquêtes sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)* produites par *Statistique Canada*. Dans toutes ces enquêtes, il a été possible d'obtenir une estimation fiable de l'autoévaluation de la santé pour la région de l'Outaouais et l'ensemble du Québec.

Les estimations des *ESCC* portent sur des personnes âgées de 12 ans et plus vivant dans des ménages privés. Les données des enquêtes provinciales visaient plutôt des personnes âgées de 15 ans et plus. Elles ont été réestimées pour des personnes âgées de 12 ans et plus afin de permettre une comparaison avec celles des *ESCC*. Il est important de mentionner qu'il n'est pas toujours facile de comparer les estimations dans le temps compte tenu d'autres différences méthodologiques, mais que l'intérêt premier du présent exercice réside surtout dans l'examen de la tendance sur 25 ans.

La perception de l'état de santé est mesurée dans les *ESCC* par la question suivante : « Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est : excellente, très bonne, bonne, passable, mauvaise? ». Les réponses ont été divisées en deux catégories : ceux déclarant avoir une perception positive de leur santé (« excellente », « très bonne » et « bonne ») et ceux déclarant avoir une perception négative de leur santé (« mauvaise » et « passable »). Dans les enquêtes provinciales, la question était légèrement différente : « Comparativement à d'autres personnes de votre âge, diriez-vous que votre santé est en général excellente, très bonne, bonne, moyenne ou mauvaise? ». La perception négative est plutôt mesurée par les réponses « mauvaise » et « moyenne ».

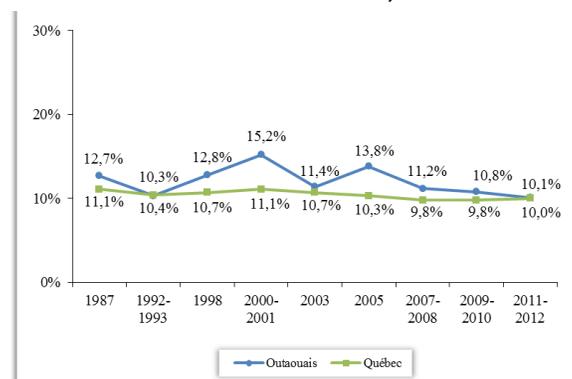
Quatre indicateurs seront croisés avec la perception négative de la santé : la présence de limitations d'activités, de maladies chroniques, de douleur, et de problèmes de santé

fonctionnelle. Ces indicateurs ont été retenus puisqu'ils devraient être associés à une perception négative de la santé. Les limitations d'activités font référence à la réduction de la quantité et du genre d'activités dans différents milieux (travail, maison et école). Les maladies chroniques sont ici auto-rapportées lors d'entrevues (diabète, arthrite, hypertension, asthme, migraine, maux de dos, cancer, maladie cardiaque, trouble anxieux, trouble de l'humeur). L'analyse portera sur les personnes qui ont révélé avoir trois maladies chroniques ou plus, car cette proportion est particulièrement élevée dans la région. L'indicateur mesurant la santé fonctionnelle est construit à partir de 8 dimensions (la vision, l'ouïe, l'élocution, la mobilité, la dextérité, l'état émotif, la cognition et la douleur chronique). Enfin, la présence de douleur est dérivée de la question sur la douleur. Les données présentées seront des estimations moyennes pour les *ESCC* 2007-2008 et 2009-2010.

La plus récente estimation, en 2011-2012, indiquait que près de 10 % des personnes de 12 ans et plus de la région déclaraient avoir un « mauvais » ou « passable » état de santé, une proportion très semblable à celle observée au Québec. Les proportions ont peu varié au cours des dernières années dans la région et au Québec (Graphique 1). En Outaouais, cela représenterait **environ 33 200 personnes qui rapportent avoir une perception négative de leur santé**. À deux moments, les proportions dans la région ont été plus élevées que celles du reste du Québec (2000-2001 et 2005).

Les analyses de croisement, pour la période 2007-2010, indiquent que parmi les personnes qui rapportent avoir des limitations d'activités, environ 26 % déclarent avoir une perception négative de leur santé comparativement à près de 5% de ceux qui n'en déclarent pas (Tableau 1). Les proportions sont beaucoup plus élevées lorsque l'on examine le nombre de maladies chroniques. En effet, ceux qui rapportent avoir trois maladies chroniques ou plus déclarent proportionnellement plus souvent avoir une perception négative de leur santé que les personnes déclarant deux maladies chroniques ou moins (48 % vs 6 %). Les mêmes écarts sont constatés pour les problèmes de santé fonctionnelle (39 % vs 6 %) et la présence de douleur (32 % vs 7 %). Ces résultats confirment un lien important entre une perception négative et certains problèmes de santé déclarés.

**Graphique 1. Proportion de personnes ne se percevant pas en bonne santé en Outaouais et au Québec, de 1987 à 2011-2012.**



**Tableau 1. Proportion de personnes ne se percevant pas en bonne santé selon certains indicateurs sanitaires, région de l'Outaouais, 2007-2010.**

| Indicateurs                            | Proportions de personnes ne se percevant pas en bonne santé |
|--|---|
| <b>Limitations d'activités</b>         |   |
| Souvent ou parfois                     | 26,0 %  |
| Jamais                                 | 5,2 %   |
| <b>Présence de maladies chroniques</b> |   |
| Trois ou plus                          | 47,8 %  |
| Deux ou moins                          | 6,3 %   |
| <b>Problème de santé fonctionnelle</b> |   |
| Oui                                    | 39,3 %  |
| Non                                    | 6,1 %   |
| <b>Présence de douleur</b>             |   |
| Oui                                    | 31,6 %  |
| Non                                    | 6,8 %   |

