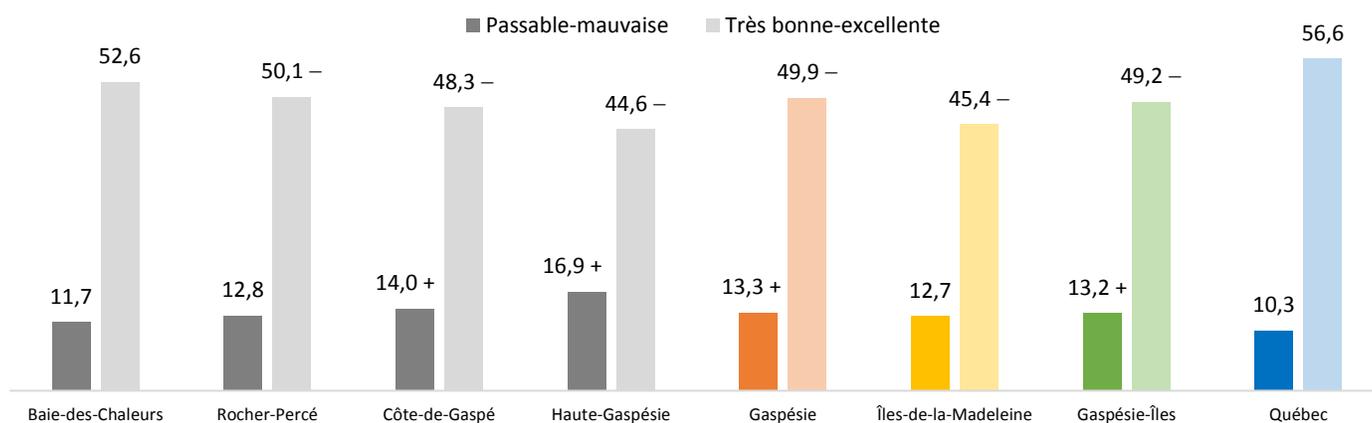


# La perception de l'état de santé

En 2014-2015, **49 %** de la population de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine perçoit sa santé comme très bonne ou excellente, tandis que 13 % la considèrent passable ou mauvaise.

L'état de santé autoévalué est le bilan qu'un individu fait de sa santé physique et mentale en fonction de ses propres valeurs (Comité consultatif fédéral, provincial et territorial sur la santé de la population, 1999). Cette mesure de l'état de santé est considérée comme un indicateur fiable et valide en raison de sa corrélation avec d'autres indicateurs de santé objectifs comme les problèmes de santé physique, la capacité fonctionnelle et la limitation des activités (Levasseur, 2000; Shields et Shooshtari, 2001) (tiré de Fiche-indicateur, Infocentre de santé publique, 2016).

**Figure 1** : Proportion (en %) de la population de 15 ans et plus percevant sa santé passable ou mauvaise, et proportion la percevant très bonne ou excellente, 2014-2015



Pour alléger la figure, nous n'avons pas inscrit la proportion de la population qui perçoit sa santé bonne.

## Comparaison entre la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et le Québec

Selon l'Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015 (EQSP), la population régionale fait un bilan plus négatif de sa santé que celle du Québec. En effet, en 2014-2015, 49 % perçoivent leur santé très bonne ou excellente, une proportion qui s'élève à 57 % au Québec, tandis que 13 % la jugent passable ou mauvaise (10 % au Québec) (figure 1). Ce résultat en défaveur de la région est vrai chez les hommes et chez les femmes (tableau 1), de même que peu importe le territoire local de résidence, celui de La Haute-Gaspésie se démarquant de manière sensible du Québec (figure 1). Depuis le début des années 2000, les données de l'EQSP ainsi que celles de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada indiquent qu'à âge égal, la population gaspésienne et madelinienne perçoit généralement moins positivement sa santé que la population québécoise, une différence surtout attribuable aux hommes (résultats non illustrés).

**Tableau 1** : Proportion (en %) de la population de 15 ans et plus percevant sa santé passable ou mauvaise, 2014-2015

	Gaspésie-Îles	Québec
<b>Sexe†</b>		
Hommes	12,2+	9,8
Femmes	14,2+	10,7
<b>Groupe d'âge†</b>		
15-24 ans	3,2**	4,7
25-44 ans	6,8*	6,0
45-64 ans	14,5+	11,8
65 ans et plus	21,5	18,9
<b>Langue parlée à la maison†</b>		
Français	12,4	10,1
Anglais	24,7	11,4
<b>Revenu du ménage†</b>		
Faible revenu	25,3	21,0
Autres ménages	8,2	6,9
<b>TOTAL</b>	<b>13,2+</b>	<b>10,3</b>

Aucun test n'a été fait pour comparer la région et le Québec selon la langue et le revenu (ex. : les francophones de la région versus ceux du Québec).

Pour en savoir plus sur l'EQSP, son contenu et les analyses régionales, consulter le document [L'EQSP 2014-2015 EN BREF](#).

**Symboles** : † Signifie que les pourcentages obtenus dans la région dans les différentes catégories de cette variable se différencient statistiquement.

+ ou - Valeur significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec au seuil de 0,05. \*Coefficient de variation (CV) entre 15 et 25 %, donnée à interpréter avec prudence. \*\*CV supérieur à 25 %, donnée fournie à titre indicatif seulement.

**Sources** : Institut de la statistique du Québec, EQSP 2014-2015. Statistique Canada, ESCC 2000-2001 à 2013-2014. Données extraites de l'Infocentre de santé publique.

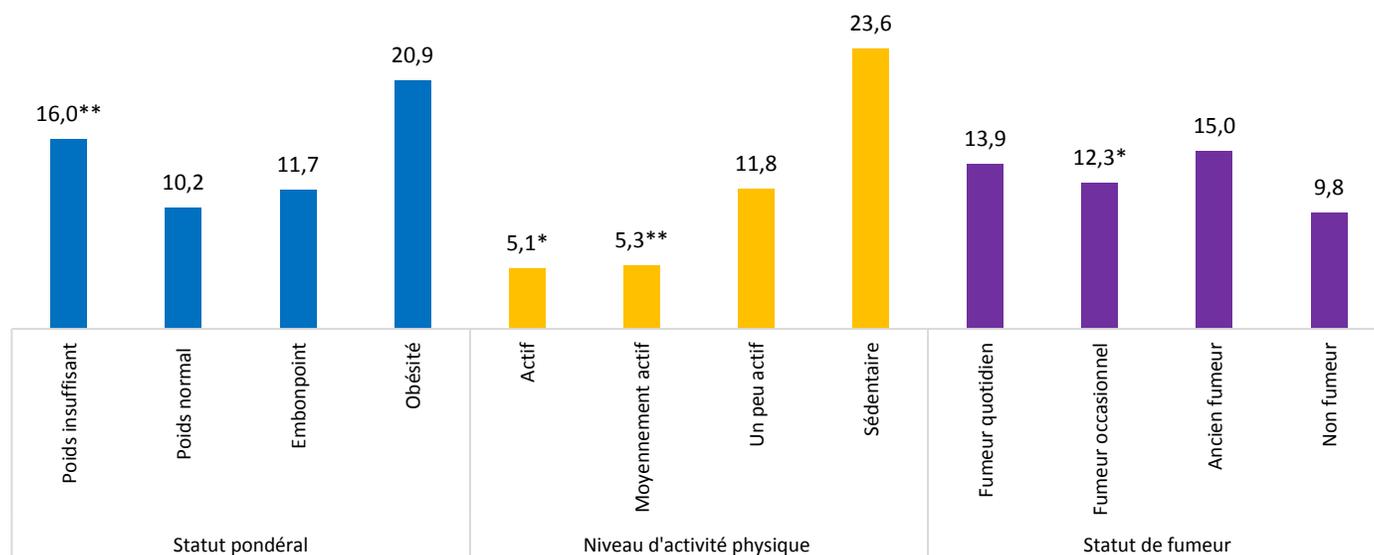
**Document produit par** : Nathalie Dubé, Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, octobre 2016.

## Groupes percevant plus négativement leur santé

En général, les femmes jugent plus négativement leur santé que les hommes. Mais des différences plus importantes séparent les anglophones des francophones, ainsi que les personnes vivant dans des ménages à faible revenu par rapport aux personnes des autres ménages (tableau 1). D'autres caractéristiques ou habitudes de vie sont aussi associées à une perception plus négative de sa santé. C'est le cas des personnes souffrant d'**obésité** qui sont clairement plus nombreuses à faire un bilan négatif de leur santé que les personnes au poids normal ou que celles faisant de l'embonpoint (figure 2). Cette

figure illustre également que moins les gens sont **actifs physiquement**, plus ils sont enclins à percevoir leur santé passable ou mauvaise. Ce résultat reste vrai quand on contrôle pour l'effet de l'âge. Les **fumeurs** actuels de cigarettes et plus particulièrement les anciens fumeurs ont tendance à juger plus négativement leur santé que les personnes qui n'ont jamais fumé (figure 2). Enfin, au Québec, le fait d'avoir un **sommeil souvent perturbé ou dérangé par le bruit ambiant** est lié à une perception plus négative de sa santé, une tendance, bien que non significative, aussi observée en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (résultats non illustrés).

**Figure 2** : Proportion (en %) de la population de 15 ans et plus percevant sa santé passable ou mauvaise selon diverses caractéristiques, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2014-2015

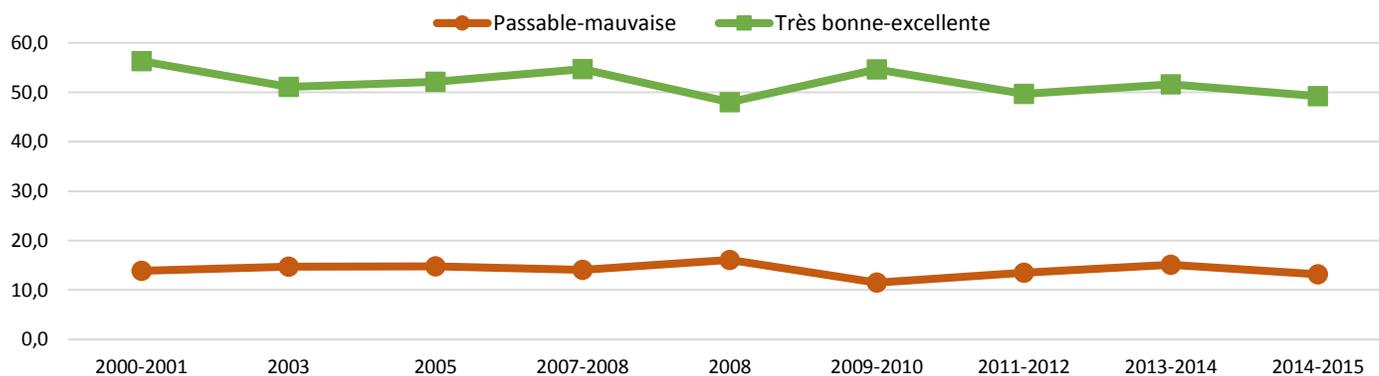


## Évolution entre 2008 et 2014-2015

Entre 2008 et 2014-2015, on note une légère amélioration de la perception qu'ont les résidents de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine de leur santé. En effet, la proportion des personnes percevant leur santé passable ou mauvaise a diminué de 16 % en 2008 à 13 % en 2014-2015. Toutefois, la proportion à juger leur santé très bonne ou excellente n'a pas varié entre les deux

enquêtes (48 % en 2008 et 49 % en 2014-2015). Quand on examine cet indicateur sur une plus longue période, en jumelant les données de l'EQSP à celles de l'ESCC de Statistique Canada, il ne se dégage aucun changement majeur ni positif ni négatif dans le bilan que font les gens de la région de leur santé (figure 3). Un constat similaire est fait pour le Québec (résultats du Québec non illustrés).

**Figure 3** : Proportion (en %) de la population percevant sa santé passable ou mauvaise, et proportion (en %) la percevant très bonne ou excellente, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2000-2001 à 2014-2015



Les données de l'ESCC concernent la population de 12 ans et plus tandis que celles de l'EQSP concernent les 15 ans et plus.