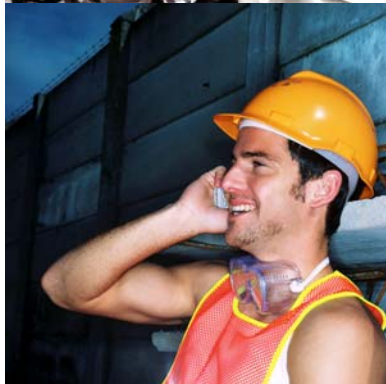


Agence de la santé  
et des services sociaux  
du Saguenay-  
Lac-Saint-Jean

Québec 



# *L'état de santé des hommes au Saguenay-Lac-Saint-Jean*

*Mars 2009*

**Auteurs**

Emmanuelle Arth, Ann Bergeron, René Lapierre, Marie-Claude Clouston et Régis Couture  
Service recherche, connaissance et surveillance, Direction de santé publique

**Conception et relecture**

Anne-Pascale Maltais, Service recherche, connaissance et surveillance

**Collaborateur**

Myriam Duplain, Service recherche, connaissance et surveillance

Pour citer ce document : ARTH, E. et autres, *L'état de santé des hommes au Saguenay–Lac-Saint-Jean*, Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2009, 106 pages.

Sources des images :        [www.photo-libre.fr](http://www.photo-libre.fr) (consulté le 3 octobre 2008)  
Galerie de photos de Microsoft clipart

Dépôt légal  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2009  
Bibliothèque et Archives Canada, 2009

ISBN : 978-2-921247-65-8 (version papier)

ISBN : 978-2-921247-66-5 (version PDF)

Dans ce document, le masculin n'est pas utilisé à titre épicène, le masculin désigne donc les hommes et le féminin les femmes.

*Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée à condition d'en mentionner la source.*

© *Gouvernement du Québec*

## REMERCIEMENTS

Les auteurs tiennent à remercier les personnes suivantes pour leur disponibilité à répondre aux questions et pour leurs commentaires pertinents quand à l'analyse de certains thèmes spécifiques :

- Luc Boissonneault, Service promotion-prévention;
- Mario Brisson, Gail Cox, Suzanne Dufour, Dorine Girard, Service maladies infectieuses;
- Germain couillard, Direction des services sociaux;
- Carol Gravel, Centre de prévention du suicide 02.

Aussi, les auteurs tiennent à souligner la disponibilité des relecteurs pour leurs commentaires et leur lecture attentive du document :

- Michel Côté, Direction des services sociaux;
- Martine Fortin, Service promotion-prévention;
- Laurent Garneau, Centre de prévention du suicide 02.



## AVANT-PROPOS

Ce bref bilan sur la santé des hommes au Saguenay–Lac-Saint-Jean est un outil de soutien à l'intervention, issu d'une collaboration débutée en juin 2007, entre différents organismes du réseau de la santé et des services sociaux siégeant au comité régional sur la santé des hommes et l'Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean\*.

La démarche du comité s'inscrit dans la continuité du rapport Rondeau (2004), déposé au ministère de la Santé et des Services sociaux. En 2006, l'Agence a convié les établissements et les partenaires de divers secteurs à une rencontre d'information portant sur les seize recommandations du rapport qui s'adressent au réseau de la santé et des services sociaux. De là, s'est formé, sur le modèle d'un groupe de concertation multisectorielle, le comité régional sur la santé des hommes. Ce comité regroupe seize représentants des centres de santé et de services sociaux et de divers organismes, interpellés par la santé des hommes, provenant des six territoires de réseaux locaux de services (RLS).

Les objectifs poursuivis par le comité s'inscrivent dans une perspective de sensibilisation, d'éducation et d'intervention aux réalités masculines, qu'elles soient de nature psychosociale, socioéconomique ou culturelle. Les pistes d'action retenues concernent l'identification des populations fragilisées et la mise en place de passerelles entre les différentes trajectoires de services, de sorte que les hommes puissent recevoir un accompagnement approprié et qu'ils développent des attitudes et des comportements sains pour leur santé et leur bien-être.

C'est dans cet esprit que ce bilan régional sur l'état de santé des hommes a été préparé par l'équipe du Service recherche, connaissance et surveillance de l'Agence. Les objectifs principalement visés sont de mieux comprendre certaines réalités masculines et contribuer à la planification de moyens pour améliorer les interventions des différents partenaires dispensateurs de services.

\*Ci-après, désignée « l'Agence »



## FAITS SAILLANTS<sup>1</sup>

Thématique	Les phénomènes de santé chez les hommes (les hommes)	Les phénomènes de santé spécifiques chez les hommes (les hommes vs les femmes)
<b>La démographie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2008, la région compte 272 229 personnes, dont 136 457 hommes.</li> <li>- En 2008, le groupe des 45-54 ans compte le plus grand nombre d'hommes, soit 25 622 individus.</li> <li>- En 2008, si la tendance se maintient, les hommes connaîtront un vieillissement accéléré.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2008, entre 0 et 64 ans, il y a toujours légèrement plus d'hommes que de femmes.</li> <li>- En 2008, chez les 65 ans et plus il y a 1,3 femme pour un homme.</li> <li>- En 2008, les gains à obtenir en termes d'espérance de vie sont plus importants chez les hommes que chez les femmes.</li> </ul>
<b>L'environnement socioéconomique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2006, chez les 25 à 64 ans, 17 % des hommes n'ont aucun diplôme, certificat ou grade.</li> <li>- En 2006, la sous-scolarisation des hommes de 25 à 64 ans varie entre 13 % et 26 %.</li> <li>- En 2006, le taux de chômage des hommes de 15 ans et plus est plus élevé dans la région comparativement au Québec.</li> <li>- En 2006, 8 % des hommes de 18 à 54 ans de la région sont prestataires de l'assistance-emploi.</li> <li>- En 2006, les hommes de 55 à 64 ans sont les plus nombreux à être prestataires de l'assurance-emploi.</li> <li>- En 2006, le taux de prestataires de l'assistance-emploi de 18-34 ans est plus important dans la région qu'au Québec.</li> <li>- En 2000, le revenu moyen des hommes de 15 ans et plus est moins élevé de 1 012 \$ que celui des hommes québécois du même âge.</li> <li>- En 2000, en comparaison avec le Québec, une moins grande proportion d'hommes de 15 ans et plus vit sous le seuil de faible revenu.</li> <li>- En 2007, 31 % des hommes perçoivent leur situation économique meilleure que les gens de leur âge, 59 % la perçoivent à peu près équivalente.</li> <li>- En 2007, 13 % des hommes vivent en situation d'insécurité alimentaire.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2006, entre 25 et 64 ans, moins d'hommes que de femmes détiennent un diplôme d'études secondaires ou un diplôme d'études postsecondaires.</li> <li>- En 2006, entre 25 et 64 ans, les hommes sont plus nombreux (33 %) que les femmes (22 %) à détenir un certificat ou un diplôme d'apprenti ou d'une école de métier.</li> <li>- En 2006, les hommes de 15 ans et plus sont davantage actifs sur le marché du travail que les femmes du même âge.</li> <li>- En 2000, le revenu moyen des hommes de 15 ans et plus est presque deux fois plus élevé que celui des femmes du même âge.</li> <li>- En 2006, en proportion, moins d'hommes de 15 ans et plus que de femmes vivent sous le seuil de faible revenu.</li> <li>- En 2007, les hommes sont plus nombreux que les femmes à percevoir leur situation économique comme étant meilleure ou équivalente à celle des gens du même âge.</li> </ul>

1. À moins d'une indication contraire, les données présentées concernent les 18 ans et plus.

Thématique	Les phénomènes de santé chez les hommes (les hommes)	Les phénomènes de santé spécifiques chez les hommes (les hommes vs les femmes)
<b>L'environnement social</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2006, 23 % des familles monoparentales de la région sont dirigées par un homme.</li> <li>- En 2001, 11 % des hommes de 15 ans et plus vivent seuls dans leur logement.</li> <li>- En 2001, 14 % des hommes de 65 ans et plus et 16 % des hommes de 75 ans et plus vivent seuls dans leur logement.</li> <li>- En 2005, 17 % des garçons et des hommes de 12 ans et plus estiment ne pas avoir un niveau de soutien social élevé.</li> <li>- En 2007, 48 % des hommes déclarent avoir un faible sentiment d'appartenance à leur communauté locale.</li> <li>- En 2007, dans la région, un homme sur quatre est impliqué comme membre actif ou bénévole dans un organisme ou une association.</li> <li>- En 2006, selon les données du ministère de la Sécurité publique 58 hommes ont été victimes de violence conjugale, la région connaît un taux parmi le plus bas du Québec.</li> <li>- En 2000, le tiers des hommes déclarent subir de la violence dans un contexte conjugal.</li> <li>- En 2006, 58 garçons de moins de 18 ans et 5 hommes de 18 ans et plus ont été victimes d'agressions sexuelles.</li> <li>- En 2006, les hommes sont plus souvent agresseurs que victimes d'agressions sexuelles.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2006, les hommes sont moins nombreux que les femmes à diriger une famille monoparentale.</li> <li>- En 2001, les hommes sont légèrement moins nombreux que les femmes à vivre seuls.</li> <li>- En 2001, les hommes de 65 ans et plus et les hommes de 75 ans et plus sont moins nombreux que les femmes à vivre seuls dans leur logement.</li> <li>- En 2005, les garçons et les hommes de 12 ans et plus sont plus nombreux que les filles et les femmes du même âge à ne pas avoir un niveau de soutien social élevé.</li> <li>- En 2006, le taux de victimisation en matière de violence conjugale est au moins six à sept fois moins élevé chez les hommes comparativement aux femmes.</li> <li>- En 2000, la proportion d'hommes qui se déclaraient victimes de violence physique mineure dans un contexte conjugal est significativement plus élevée chez les hommes que chez les femmes.</li> <li>- En 2006, le taux de victimes d'agressions sexuelles est moins élevé chez les hommes que chez les femmes : trois fois moins pour les 0-17 ans et 15 fois moins pour les adultes.</li> <li>- En 2006, parmi les 150 auteurs présumés d'agressions sexuelles, 146 sont des hommes et 4 sont des femmes.</li> </ul>



Thématique	Les phénomènes de santé chez les hommes (les hommes)	Les phénomènes de santé spécifiques chez les hommes (les hommes vs les femmes)
<b>Les habitudes de vie et les comportements à risques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, 61 % des hommes sont en excès de poids.</li> <li>- En 2007, 33 % des hommes affirment avoir pris des moyens concrets pour perdre du poids au cours de la dernière année.</li> <li>- En 2007, 17 % des hommes perçoivent leurs habitudes alimentaires comme moyennes ou mauvaises.</li> <li>- En 2007, 64 % des hommes consomment moins de 5 portions de fruits et de légumes par jour.</li> <li>- En 2007, 37 % des hommes sont actifs ou très actifs physiquement.</li> <li>- En 2007, 32 % des hommes sont sédentaires dans leurs activités physiques de loisir.</li> <li>- En 2007, 25 % des hommes fument, contre 30 % en 2000.</li> <li>- En 2007, 18 % des fumeurs masculins déclarent vouloir se défaire de cette habitude.</li> <li>- En 2007, 41 % des fumeurs masculins déclarent avoir commencé à fumer quotidiennement à l'âge de 15 ans ou moins.</li> <li>- En 2007, 9 % des hommes adhèrent au programme 0-5-30.</li> <li>- En 2007, 31 % des hommes ont bu plus de huit verres dans une même occasion, et ce, à trois reprises ou plus au cours de la dernière année.</li> <li>- En 2006, environ, 18 % des hommes sont des joueurs occasionnels d'appareil de loterie vidéo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, les hommes sont plus sujets à l'excès de poids que les femmes.</li> <li>- En 2007, les hommes sont plus nombreux que les femmes à percevoir leurs habitudes alimentaires comme moyennes ou mauvaises.</li> <li>- En 2007, les hommes sont plus nombreux que les femmes à ne pas respecter la recommandation en matière de consommation de fruits et de légumes.</li> <li>- En 2007, les hommes sont plus nombreux que les femmes à être de « gros fumeurs ».</li> <li>- En 2007, les hommes sont moins nombreux que les femmes à respecter les recommandations du programme 0-5-30.</li> <li>- En 2007, plus d'hommes que de femmes ont consommé plus de huit verres dans une même occasion, et ce, à trois reprises ou plus au cours de la dernière année.</li> </ul>

Thématique	Les phénomènes de santé chez les hommes (les hommes)	Les phénomènes de santé spécifiques chez les hommes (les hommes vs les femmes)
<b>Les habitudes de vie et les comportements à risques</b> (suite)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entre 2000 et 2006, 6 suicides masculins sont attribuables au jeu de hasard et d'argent.</li> <li>- En 2000, 34 % des hommes ont consommé de la drogue sans prescription à plus de 5 reprises au cours de leur vie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2000, il y a significativement plus d'hommes que de femmes (15 %) qui ont consommé de la drogue sans prescription à plus de 5 reprises au cours de leur vie.</li> </ul>
<b>Les services de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, 77 % des hommes adultes ont un médecin de famille.</li> <li>- En 2007, parmi les hommes adultes qui n'ont pas de médecin de famille, 59 % disent ne pas ressentir le besoin.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, les hommes adultes sont moins nombreux que les femmes à avoir un médecin de famille.</li> <li>- En 2007, parmi ceux qui n'ont pas de médecin de famille, les hommes sont moins nombreux que les femmes à évoquer comme raison la difficulté d'en trouver un.</li> </ul>
<b>L'état de santé général</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, par rapport aux gens du même âge, 63 % des hommes perçoivent leur santé comme excellente ou très bonne.</li> <li>- En 2007, 11 % des hommes perçoivent leur santé comme moyenne ou mauvaise.</li> </ul>	
<b>La santé mentale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, 46 % des hommes perçoivent leur santé mentale comme meilleure ou bien meilleure que les gens du même âge.</li> <li>- En 2007, selon l'indice d'Ilfeld, 77 % des hommes se classent dans la catégorie « équilibre mental ».</li> <li>- En 2007, selon l'indice d'Ilfeld, 5 % des hommes présentent un niveau symptomatologique élevé de détresse psychologique.</li> <li>- Entre 2004 et 2006, le taux annuel moyen masculin de mortalité par suicide est de 30 pour 100 000.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, moins d'hommes que de femmes perçoivent leur santé mentale meilleure ou bien meilleure que les gens du même âge.</li> <li>- En 2007, la proportion des hommes classés dans la catégorie « équilibre mental » est plus élevée que la proportion de femmes.</li> <li>- En 2007, moins d'hommes que de femmes présentent un niveau symptomatologique élevé de détresse psychologique.</li> <li>- Entre 2004 et 2006, la mortalité par suicide est plus élevée chez les hommes que chez les femmes.</li> </ul>

Thématique	Les phénomènes de santé chez les hommes (les hommes)	Les phénomènes de santé spécifiques chez les hommes (les hommes vs les femmes)
<p><b>La santé physique</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, l'obésité touche 15 % des adultes de sexe masculin.</li> <li>- En 2007, 7 % des hommes adultes souffrent de diabète.</li> <li>- En 2007, la prévalence de la maladie cardiovasculaire chez les hommes adultes est de 6 %.</li> <li>- En 2007, chez les hommes adultes, la prévalence :               <ul style="list-style-type: none"> <li>* de l'hypertension est de 18 %;</li> <li>* de l'asthme est de 8 %;</li> <li>* de la maladie pulmonaire obstructive chronique est de 3 %;</li> <li>* des problèmes ostéo-articulaires est de 14 %.</li> </ul> </li> <li>- Entre 2003 et 2007, l'hépatite B chronique, la gonorrhée et la syphilis sont des infections peu fréquentes chez les hommes.</li> <li>- Entre 2003 et 2007, on dénombre en moyenne par année 117 cas de chlamydioses génitales chez les hommes.</li> <li>- Entre avril 2002 et décembre 2007, on dénombre 35 nouvelles déclarations d'hommes infectés par le VIH.</li> <li>- Entre 2002 et 2004, on recense annuellement en moyenne 791 nouveaux cas de cancers dans la population masculine.</li> <li>- Entre 2002 et 2004, les principaux sites de cancers chez les hommes de 25 ans et plus sont : le poumon, la prostate, le côlon-rectum, la vessie, le rein et les lymphomes non hodgkiniens.</li> <li>- Entre 2002 et 2004, chez les 25 ans et plus, le taux d'incidence observé chez les hommes de la région est significativement plus élevé que le taux québécois, à la fois pour l'ensemble des cancers, le cancer du poumon et le cancer colorectal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2007, l'obésité et le diabète sont plus fréquents chez les hommes que chez les femmes.</li> <li>- En 2007, la prévalence de la maladie cardiovasculaire chez les adultes est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (4 %).</li> <li>- En 2007, les prévalences de l'hypertension, de la maladie pulmonaire obstructive chronique, des problèmes ostéo-articulaires et de l'asthme sont moins élevées chez les hommes que chez les femmes.</li> <li>- Entre 2003 et 2007, il y a moins de déclarations de chlamydioses génitales chez les hommes que chez les femmes.</li> <li>- Entre avril 2002 et décembre 2007, le VIH est plus fréquent chez les hommes que chez les femmes.</li> <li>- Entre 2002 et 2004, chez les 25 ans et plus, les cancers sont plus fréquents chez les hommes que chez les femmes.</li> </ul>

Thématique	Les phénomènes de santé chez les hommes (les hommes)	Les phénomènes de santé spécifiques chez les hommes (les hommes vs les femmes)
<b>La santé physique</b> (suite)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2006 - 2007, les maladies de l'appareil circulatoire constituent la première cause d'hospitalisation chez les hommes.</li> <li>- En 2006 - 2007, les autres causes les plus fréquentes d'hospitalisations sont : les maladies de l'appareil digestif, de l'appareil respiratoire, les tumeurs malignes ainsi que les traumatismes et empoisonnements.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2006 - 2007, le taux d'hospitalisation pour maladies de l'appareil circulatoire est nettement plus élevé chez les hommes que chez les femmes.</li> <li>- En 2006 - 2007, les taux masculins d'hospitalisation pour les tumeurs, les maladies de l'appareil digestif et de l'appareil génito-urinaire sont moins élevés que les taux féminins.</li> </ul>
<b>La mortalité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2003, l'espérance de vie des hommes est : <ul style="list-style-type: none"> <li>* à la naissance de 76,3 ans;</li> <li>* en bonne santé de 65,8 ans;</li> <li>* à 65 ans de 16,7 ans.</li> </ul> </li> <li>- Pour la période 2003 à 2005, les principales causes de décès chez les hommes sont : les cancers, les maladies de l'appareil circulatoire, les accidents et traumatismes, les maladies de l'appareil respiratoire et les maladies de l'appareil digestif.</li> <li>- Pour la période 2000 à 2003, le nombre moyen d'années potentielles de vie perdues des hommes de la région est significativement plus élevé que dans le reste du Québec.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En 2003, l'espérance de vie des hommes est plus faible que celle des femmes quel que soit l'indicateur considéré.</li> <li>- Pour la période 2003 à 2005, le taux de mortalité chez les hommes est environ 50 % plus élevé que chez les femmes pour l'ensemble des principales causes masculines de décès.</li> <li>- Pour la période 2000 à 2003, le nombre moyen d'années potentielles de vie perdues est plus élevé chez les hommes que chez les femmes.</li> </ul>

## TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX .....	17
LISTE DES GRAPHIQUES .....	21
LISTE DES ACRONYMES .....	23
INTRODUCTION .....	25
MÉTHODOLOGIE .....	27
SECTION I - LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ .....	29
La démographie	
Population masculine selon le groupe d'âges .....	33
Évolution de la population masculine (horizon 2026) .....	34
L'environnement socioéconomique	
La scolarité .....	37
Le marché du travail .....	39
Les prestataires d'assistance-emploi .....	41
Le revenu .....	42
Le faible revenu .....	43
La perception de sa situation économique .....	44
L'indice d'insécurité alimentaire .....	45
L'environnement social	
Les familles monoparentales .....	49
Les personnes vivant seules .....	50
Le soutien social .....	51
Le sentiment d'appartenance à la communauté locale .....	52
L'engagement social .....	53
Les victimes de violence conjugale .....	54
Les victimes d'agression sexuelle .....	55

Les habitudes de vie et les comportements à risque	
L'excès de poids .....	59
Les démarches entreprises pour perdre du poids .....	60
La perception des habitudes alimentaires .....	61
La consommation quotidienne de fruits et de légumes .....	62
Le niveau d'activité physique de loisir recommandé .....	63
La sédentarité dans les loisirs .....	64
La prévalence du tabagisme .....	65
La prévalence des « gros fumeurs » .....	66
L'âge du début du tabagisme quotidien .....	67
L'adhésion au programme 0-5-30 .....	68
La consommation d'alcool .....	69
La consommation de drogues .....	70
Le jeu pathologique .....	71
Les services de santé	
La présence d'un médecin de famille .....	75
Les raisons évoquées pour ne pas avoir de médecin de famille .....	76
SECTION II - L'ÉTAT DE SANTÉ DES HOMMES .....	77
L'état de santé général	
L'état de santé autodéclaré .....	81
La santé mentale	
La perception de sa santé mentale .....	85
La détresse psychologique .....	86
Le suicide .....	87
La santé physique	
Les maladies chroniques .....	91
Les cancers .....	93
Les infections transmises sexuellement et par le sang .....	94
Les principales causes d'hospitalisation .....	95

La mortalité	
L'espérance de vie .....	99
Les principales causes de décès .....	100
Les années potentielles de vie perdues .....	101
CONCLUSION .....	103
BIBLIOGRAPHIE .....	105





## LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 :	Projection des effectifs de population (nombre), selon le sexe, le groupe d'âges et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2008 .....	33
Tableau 2 :	Répartition des adultes (nombre, %) âgés de 25 à 64 ans, selon le plus haut niveau de scolarité atteint et le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006 .....	37
Tableau 3 :	Adultes (nombre, %) âgés de 25 à 64 ans n'ayant aucun diplôme, certificat ou grade, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006 .....	38
Tableau 4 :	Taux d'activité, d'emploi et de chômage (%) de la population âgée de 15 ans et plus, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le recensement (16 mai), 2006 .....	40
Tableau 5 :	Population active, personnes occupées, chômeurs et inactifs (nombre) âgés de 15 ans et plus, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le recensement (16 mai), 2006 .....	40
Tableau 6 :	Prestataires du programme d'assistance-emploi (nombre, %) âgés de 18 à 64 ans, selon le sexe et le groupe d'âges, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006 .....	41
Tableau 7 :	Population âgée de 15 ans et plus (nombre, %) vivant sous le seuil de faible revenu, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, 2000 .....	43
Tableau 8 :	Répartition des adultes (nombre, %), selon la perception de leur situation économique, par rapport aux gens du même âge, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	44
Tableau 9 :	Adultes (nombre, %) vivant en situation d'insécurité alimentaire, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	45
Tableau 10 :	Familles monoparentales (nombre, %) comptant au moins un enfant de 17 ans et moins, selon le sexe du parent et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006 .....	49

Tableau 11 :	Population de 12 ans et plus (nombre, %) n'ayant pas un niveau élevé de soutien social, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, 2005 .....	51
Tableau 12 :	Adultes (nombre, %) ayant un faible sentiment d'appartenance à la communauté locale, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	52
Tableau 13 :	Adultes (nombre, %) membres actifs ou bénévoles d'une association ou d'un organisme, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	53
Tableau 14 :	Victimes de violence conjugale âgées de 12 ans et plus (nombre, pour 100 000), selon le sexe et la catégorie d'infractions, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006 .....	54
Tableau 15 :	Adultes (nombre, %) déclarant avoir subi de la violence dans un contexte conjugal au cours de l'année précédant l'enquête, selon le sexe et le type de violence subie, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000 .....	54
Tableau 16 :	Victimes et auteurs présumés (nombre, pour 100 000) d'infractions sexuelles, selon le sexe et le groupe d'âges, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006 .....	55
Tableau 17:	Adultes (nombre, %) ayant un excès de poids (excluant les femmes enceintes), selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	59
Tableau 18:	Adultes (nombre, %) ayant pris, au cours de la dernière année, des moyens concrets pour perdre du poids, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	60
Tableau 19 :	Adultes (nombre, %) ayant une perception moyenne ou mauvaise de leurs habitudes alimentaires, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	61
Tableau 20 :	Adultes (nombre, %) consommant moins de cinq portions de fruits et de légumes par jour, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	62
Tableau 21 :	Adultes (nombre, %) sédentaires dans leurs activités physiques de loisir, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	64
Tableau 22 :	Adultes (nombre, %) fumeurs de cigarettes, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	65

Tableau 23 :	Adultes (nombre, %), considérés comme des « gros fumeurs », consommant un paquet ou plus de cigarettes par jour, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	66
Tableau 24 :	Fumeurs adultes (nombre, %) ayant commencé à fumer la cigarette à 15 ans ou moins, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	67
Tableau 25 :	Adultes (nombre, %) adhérant au programme 0-5-30, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	68
Tableau 26 :	Adultes (nombre, %) ayant bu huit verres ou plus d’alcool dans une même occasion à trois reprises au cours des 12 derniers mois, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	69
Tableau 27 :	Adultes (nombre, %) ayant un médecin de famille, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	75
Tableau 28:	Adultes (nombre, %) n’ayant pas de médecin de famille, selon le sexe et la raison évoquée, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	76
Tableau 29 :	Répartition (nombre, %) des adultes, selon la perception de leur état de santé, le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	81
Tableau 30 :	Répartition des adultes (nombre, %), selon la perception de leur état de santé mentale par rapport aux gens du même âge, le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	85
Tableau 31 :	Répartition des adultes (nombre, %), selon l’indice de détresse psychologique, le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	86
Tableau 32 :	Décès (nombre, pour 100 000) par suicide chez les adultes, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2004 à 2006 .....	87
Tableau 33 :	Prévalence (nombre, %) de certaines maladies chroniques chez les adultes, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 .....	92
Tableau 34 :	Incidence des cancers (nombre, pour 100 000) chez les adultes de 25 ans et plus, selon le sexe, et proportion (%) selon le site de cancer, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2002-2004 .....	93

Tableau 35 :	Cas déclarés (nombre) d'infections transmises sexuellement et par le sang, tous âges, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 .....	94
Tableau 36 :	Hospitalisations (nombre, pour 100 000) en soins physiques de courte durée chez les adultes, selon le sexe et proportion (%), selon le groupe de causes, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006-2007 .....	95
Tableau 37 :	Espérance de vie à la naissance (années), selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003 .....	99
Tableau 38 :	Principales causes de décès (nombre, pour 100 000), selon le sexe et proportion (%) selon la cause, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2005 .....	100
Tableau 39 :	Années potentielles de vie perdues (nombre, pour 100 000), selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000-2003 .....	101
Tableau 40 :	Répartition chez les hommes (nombre, pour 100 000) des années potentielles de vie perdues, selon la cause, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000-2003 .....	101

## LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 :	Évolution de la population masculine, selon l'indice évolutif et le groupe d'âges, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2001 à 2026 .....	34
Graphique 2 :	Évolution de la population féminine, selon l'indice évolutif et le groupe d'âges, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2001 à 2026 .....	34
Graphique 3 :	Revenu moyen (\$) de la population âgée de 15 ans et plus, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, 2000 .....	42
Graphique 4 :	Population adulte (%) active physiquement dans les activités de loisir, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, 2005 .....	63
Graphique 5 :	Adultes (nombre, %) ayant consommé de la drogue sans prescription à plus de cinq reprises au cours de leur vie, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000 .....	70



## LISTE DES ACRONYMES

APVP	Années potentielles de vie perdues	MCV	Maladies cardiovasculaires
ESCC	Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes	MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes	RLS	Réseaux locaux de services
IMC	Indice de masse corporelle	UDI	Utilisateurs de drogues injectables
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec	VIH	Virus d'immunodéficience humaine
MADO	Maladies à déclaration obligatoire		





## INTRODUCTION

*L'état de santé des hommes au Saguenay–Lac-Saint-Jean* est un produit descriptif de surveillance générale. Les thèmes retenus, sélectionnés en collaboration avec le comité régional pour la santé des hommes, présentent un portrait de la santé et du bien-être des hommes à travers un éventail d'indicateurs brochant un tableau masculin :

- de la démographie;
- de l'environnement socioéconomique;
- de l'environnement social;
- des habitudes de vie et des comportements à risque;
- des services de santé;
- de l'état de santé général;
- de l'état de santé mental;
- de l'état de santé physique;
- et de la mortalité.

Pour faciliter la comparaison, les tableaux et les analyses intègrent aussi les données relatives aux femmes. Ainsi, le lecteur dispose de deux niveaux d'information :

- parmi les hommes : identification des problématiques qui touchent les hommes en particulier de manière à identifier quels sont les problèmes les plus prévalents sur lesquels une action serait possible;
- les hommes par rapport aux femmes : la comparaison avec les femmes permet de dégager les spécificités de la réalité masculine (phénomènes de santé spécifiques).

Il n'est donc pas conseillé de comparer uniquement les hommes et les femmes pour identifier les difficultés vécues par les hommes : ce n'est pas parce qu'un indicateur semble toucher moins les hommes que les femmes, que cet indicateur n'est pas pour autant alarmant pour la santé et le bien-être des hommes.

Enfin, ce document ne prétend aucunement à l'exhaustivité des données relatives à l'état de santé des hommes au Saguenay–Lac-Saint-Jean. C'est pourquoi le portrait n'offre qu'un certain nombre de données quantitatives. Certaines thématiques n'ont pu être abordées en raison de l'absence de données chiffrées. Néanmoins, il comporte des informations pertinentes susceptibles d'informer et d'outiller non seulement le comité régional pour la santé des hommes, mais aussi les divers intervenants de la région interpellés par les réalités masculines.



## MÉTHODOLOGIE

### Les données

Compte tenu de la diversité des sources de données, les années et les populations de référence ne sont pas toujours identiques, mais il s'agit toujours de la dernière année ou période pour laquelle les données sont disponibles. Les sources sont mentionnées dans chacune des sections du document. Pour plusieurs des indicateurs, il est possible de faire la comparaison entre la région et le Québec. Toutefois, ils sont exclusifs à la région lorsque les indicateurs proviennent de l'*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*.

Enfin, à moins d'une indication contraire, les données présentées concernent les adultes de 18 ans et plus.

### Les tests statistiques

Lorsque les données proviennent d'une enquête de santé telle que l'*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*, les proportions estimées à partir d'échantillons sont toujours affectées d'une marge d'erreur. En conséquence, la proportion estimée pour un territoire donné peut, par exemple, être plus élevée que celle observée dans les autres territoires, mais il se peut que cette différence soit due au hasard. Un test statistique permet de confirmer, à un niveau de confiance de 95 % (sauf indication différente), que la différence observée n'est pas due à l'effet du hasard. Si tel est le cas, la différence est dite statistiquement significative.

Dans ce document, les tests statistiques comparent :

- la proportion observée chez les hommes dans un territoire donné à celle observée pour les hommes de l'ensemble des cinq autres territoires de la région. Le résultat du test apparaît dans la colonne intitulée « HvsH »;
- la proportion observée chez les hommes dans un territoire donné à celle observée pour les femmes du même territoire. Le résultat du test apparaît dans la colonne intitulée « HvsF ».

Le signe + indique que la proportion masculine observée pour le territoire est significativement plus élevée que celle observée pour l'ensemble des hommes des autres territoires de la région ou que celle observée pour l'ensemble des femmes de ce même territoire. Inversement, le signe – indique le contraire. L'absence de symbole + ou – indique que la différence observée n'est pas statistiquement significative.

**Note :** Dans ce document, le masculin n'est pas utilisé à titre épïcène, le masculin désigne donc les hommes et le féminin les femmes.





**SECTION I**  
**LES DÉTERMINANTS DE**  
**LA SANTÉ**



# **LA DÉMOGRAPHIE**





## ♂ Population masculine selon le groupe d'âges

En 2008, selon les projections du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), la région compte 272 229 personnes, soit 136 457 hommes et 135 772 femmes (tableau 1). Le groupe des 45-54 ans compte le plus grand nombre d'individus au total dans chaque territoire de réseaux locaux de services (RLS), soit 25 622 hommes et 24 772 femmes. De manière générale, on remarque aussi qu'entre 0 et 64 ans, il y a toujours légèrement plus d'effectifs masculins que d'effectifs féminins, alors que chez les 65 ans et plus, il y a 1,3 femme pour un homme.

**Tableau 1**  
Projection des effectifs de population (nombre), selon le sexe, le groupe d'âges et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2008

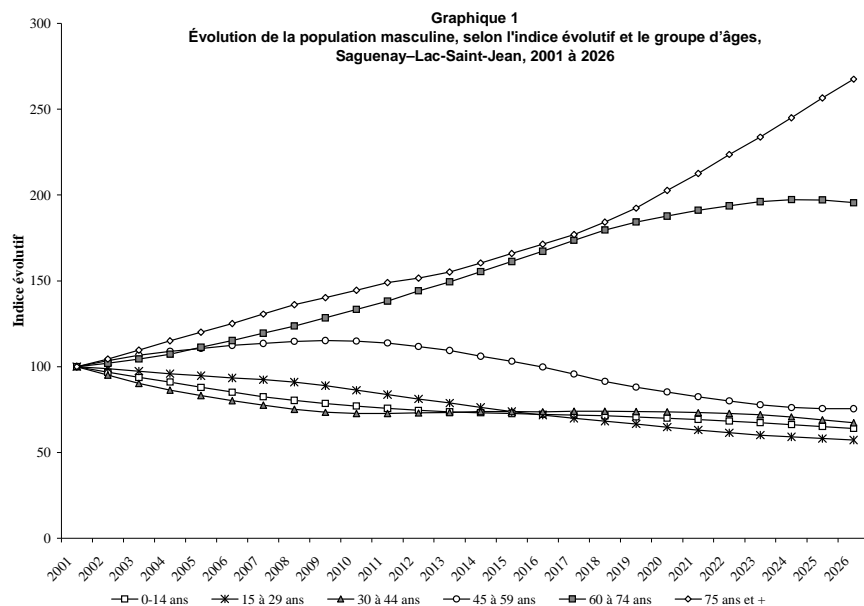
Territoires de RLS	0-14 ans		15-24 ans		25-34 ans		35-44 ans		45-54 ans		55-64 ans		65 ans et plus		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
La Baie	1 645	1 592	1 599	1 436	1 430	1 248	1 562	1 484	2 342	2 125	1 667	1 545	1 530	1 781	11 775	11 211
Chicoutimi	5 462	5 135	5 083	4 667	5 048	4 602	4 803	4 607	6 927	6 867	5 560	5 559	5 009	6 809	37 892	38 246
Jonquière	4 657	4 389	4 082	3 714	4 172	3 763	3 869	3 942	6 035	5 988	4 670	4 682	4 169	5 662	31 654	32 140
Domaine-du-Roy	2 533	2 366	2 162	2 020	2 080	1 867	1 965	1 861	3 027	2 862	2 338	2 302	2 143	2 775	16 248	16 053
Maria-Chapdelaine	2 082	1 974	1 797	1 629	1 623	1 428	1 601	1 461	2 486	2 348	1 862	1 734	1 821	2 222	13 272	12 796
Lac-Saint-Jean-Est	3 897	3 703	3 488	3 233	3 280	2 872	3 152	2 964	4 805	4 582	3 477	3 437	3 517	4 535	25 616	25 326
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>20 276</b>	<b>19 159</b>	<b>18 211</b>	<b>16 699</b>	<b>17 633</b>	<b>15 780</b>	<b>16 952</b>	<b>16 319</b>	<b>25 622</b>	<b>24 772</b>	<b>19 574</b>	<b>19 259</b>	<b>18 189</b>	<b>23 784</b>	<b>136 457</b>	<b>135 772</b>

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

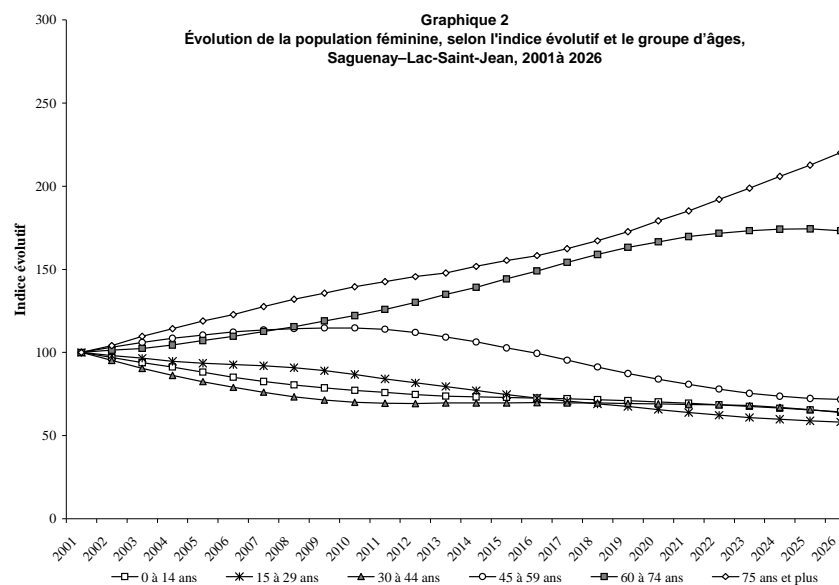
## ♂ Évolution de la population masculine (horizon 2026)

Entre 2001 et 2026, les 60-74 ans et les 75 ans et plus connaîtront une augmentation substantielle de leurs effectifs, tant chez les hommes (graphique 1) que chez les femmes (graphique 2). Ainsi en 2026, les hommes de 75 ans et plus représenteront 268 % du nombre qu'ils étaient en 2001, ce qui se traduit par une augmentation de 168 %. Au cours de la période, les 75 ans et plus passeront donc de 5 245 à 14 031. De la même manière, en 2026, les 60-74 ans représenteront 196 % de ce qu'ils étaient en 2001, en d'autres termes ils auront connu une augmentation de 96 %. Les effectifs de ce groupe d'âges passeront de 16 154 à 31 589. Quant aux autres groupes d'âges, ils s'inscrivent dans une tendance décroissante de leurs effectifs. Si les tendances observées depuis les trois dernières décennies se maintiennent, la région connaîtra un vieillissement de sa population. Les constats sont les mêmes chez les femmes, cependant les augmentations d'effectifs chez les 60 ans et plus seront moins importantes que celles observées chez les hommes.

L'indice évolutif permet de suivre au fil des ans la variation de la population par rapport à une année de référence, 2001 en l'occurrence. Comme l'année de référence équivaut à 100 (2001=100), un nombre inférieur à 100 indique une diminution des effectifs alors qu'un nombre supérieur témoigne d'une augmentation du groupe d'âges concerné (Clouston, 2006).



Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2006*, édition 2005.



Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2006*, édition 2005.

# **L'ENVIRONNEMENT SOCIOÉCONOMIQUE**



## ♂ La scolarité

Au sein de la population masculine âgée de 25 à 64 ans, le tiers des individus (33 %) détiennent un diplôme d'études postsecondaires (tableau 2). Il s'agit d'une proportion moins élevée que celle observée chez les femmes (39 %). Une autre différence majeure est que les hommes sont plus nombreux à détenir un certificat ou diplôme d'apprenti ou d'une école de métiers que les femmes (33 % vs 22 %) alors que ces dernières sont plus nombreuses à détenir un diplôme d'études secondaires (21 % vs 17 %). Par contre, le taux de sous-scolarisation (aucun certificat, diplôme ou grade) est le même chez les deux sexes : 17 % des hommes n'ont aucun diplôme, certificat ou grade, une proportion similaire à celle observée chez les femmes (18 %).

**Tableau 2**  
Répartition des adultes (nombre, %) âgés de 25 à 64 ans, selon le plus haut niveau de scolarité atteint et le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006

Plus haut niveau de scolarité atteint	Hommes		Femmes	
	Nombre <sup>1</sup>	%	Nombre <sup>1</sup>	%
Aucun certificat, diplôme ou grade	13 025	17,0	13 390	17,6
Diplôme d'études secondaires ou l'équivalent	12 970	17,0	15 865	20,9
Certificat ou diplôme d'apprenti ou d'une école de métiers	25 005	32,7	17 030	22,4
Certificat ou diplôme postsecondaire :	25 450	33,3	29 600	39,0
- issu d'un collège, d'un CEGEP ou d'une autre institution non universitaire;	12 930	16,9	14 995	19,8
- universitaire (inférieur au baccalauréat);	2 920	3,8	4 135	5,4
- universitaire (baccalauréat ou supérieur).	9 600	12,6	10 470	13,8

Source : Statistique Canada, *Recensement canadien, Profil des communautés*, 2006

1. Comme les données proviennent du recensement, les nombres ont été arrondis de manière aléatoire. Pour cette raison, tous les effectifs se terminent par 0 ou 5 et la somme des parties n'égal pas nécessairement le total.

En ce qui a trait à la sous-scolarisation, on observe des différences importantes entre les territoires de la région (tableau 3). La proportion d'hommes ne détenant aucun diplôme, certificat ou grade est plus élevée dans les territoires Maria-Chapdelaine (26 %) et Domaine-du-Roy (23 %). Ce sont aussi les deux seuls territoires où la proportion de personnes sous-scolarisées est plus élevée chez les hommes que chez les femmes. À l'inverse, la sous-scolarisation est moins accentuée chez les hommes résidant dans les territoires de Jonquière (13 %) et Chicoutimi (14 %).

**Tableau 3**  
**Adultes (nombre, %) âgés de 25 à 64 ans n'ayant aucun diplôme,**  
**certificat ou grade, selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2006**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes	
	Nombre <sup>1</sup>	%	Nombre <sup>1</sup>	%
La Baie	1 225	18,1	1 335	21,3
Chicoutimi	3 060	14,2	3 320	15,2
Jonquière	2 275	12,6	2 620	14,2
Domaine-du-Roy	2 030	23,0	1 720	19,5
Maria-Chapdelaine	1 945	26,4	1 770	25,6
Lac-Saint-Jean-Est	2 525	17,7	2 665	19,3
<b>Saguenay-Lac-Saint-Jean</b>	<b>13 025</b>	<b>17,0</b>	<b>13 390</b>	<b>17,6</b>

Source : Statistique Canada, *Recensement canadien, Profil des communautés*, 2006.

1. Comme les données proviennent du recensement, les nombres ont été arrondis de manière aléatoire. Pour cette raison, tous les effectifs se terminent par 0 ou 5 et la somme des parties n'égalent pas nécessairement le total.

## ♂ *Le marché du travail*

Trois des principaux indicateurs du marché du travail présentés au tableau 4 montrent qu'au cours de la semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le Recensement canadien (16 mai 2006), les hommes du Saguenay–Lac-Saint-Jean étaient plus actifs que les femmes sur le marché du travail.

En effet, on constate que le taux d'activité des hommes de la région (67,0 %) est plus élevé que celui des femmes (52,2 %). Les hommes du Saguenay–Lac-Saint-Jean présentent cependant un taux d'activité inférieur à celui des hommes du reste du Québec où cet indicateur s'élève à 70,8 % pour la même période.

Les mêmes constats s'appliquent au taux d'emploi où le pourcentage d'hommes du Saguenay–Lac-Saint-Jean qui occupent un emploi (65,1 %) est plus élevé que celui des femmes de la région (51,8 %), mais moins élevé que celui des hommes du reste du Québec (65,6 %).

Au cours de la semaine de référence, on a dénombré 8 175 chômeurs de sexe masculin dans l'ensemble de la région (tableau 5). Ainsi, 13,0 % des hommes actifs sur le marché du travail déclaraient être à la recherche d'un emploi sans pouvoir en trouver un. Il est à noter que ce taux est plus élevé que celui des hommes du reste du Québec (7,3 %). De même, il est plus élevé que celui des femmes de la région.

Les territoires de RLS Domaine-du-Roy et Lac-Saint-Jean-Est sont ceux qui présentent les plus faibles taux de chômage masculins (11,0 %). Avec 1 105 chômeurs, c'est à Maria-Chapdelaine que le taux de chômage des hommes est le plus important (16,0 %). C'est aussi sur ce territoire que l'on observe les plus faibles taux d'activité (64,2 %) et d'emploi (53,9 %) de la région.

**Tableau 4**

**Taux d'activité, d'emploi et de chômage (%) de la population âgée de 15 ans et plus, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et reste du Québec, semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le recensement (16 mai), 2006**

Territoires de RLS	Hommes			Femmes		
	Taux d'activité (%)	Taux d'emploi (%)	Taux de chômage (%)	Taux d'activité (%)	Taux d'emploi (%)	Taux de chômage (%)
La Baie	66,7	63,6	13,8	51,1	50,7	9,6
Chicoutimi	68,3	67,3	11,4	54,2	54,0	8,8
Jonquière	66,3	64,7	12,2	51,3	50,5	10,4
Domaine-du-Roy	66,7	59,4	11,0	53,0	48,6	8,2
Maria-Chapdelaine	64,2	53,9	16,0	48,8	44,2	9,4
Lac-Saint-Jean-Est	68,1	60,7	11,0	51,8	47,1	9,0
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>67,0</b>	<b>65,1</b>	<b>13,0</b>	<b>52,2</b>	<b>51,8</b>	<b>9,8</b>
<b>Reste du Québec</b>	<b>70,8</b>	<b>65,6</b>	<b>7,3</b>	<b>59,8</b>	<b>56,0</b>	<b>6,4</b>

Source : Statistique Canada, *Recensement canadien 2006*.

**Tableau 5**

**Population active, personnes occupées, chômeurs et inactifs (nombre<sup>1</sup>) âgés de 15 ans et plus, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, semaine (du dimanche au samedi) ayant précédé le recensement (16 mai), 2006**

Territoires de RLS	Hommes				Femmes			
	Population active	Personnes occupées	Chômeurs	Inactifs	Population active	Personnes occupées	Chômeurs	Inactifs
La Baie	6 295	5 570	725	3 290	4 810	4 400	395	4 620
Chicoutimi	21 355	19 315	2 030	9 885	17 825	16 485	1 345	15 035
Jonquière	17 410	15 590	1 810	8 840	14 165	12 900	1 265	13 445
Domaine-du-Roy	8 660	7 710	955	4 335	7 035	6 455	580	6 245
Maria-Chapdelaine	6 910	5 805	1 105	3 850	5 190	4 700	490	5 450
Lac-Saint-Jean-Est	14 345	12 770	1 575	6 700	10 980	9 985	990	10 205
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>74 705</b>	<b>66 540</b>	<b>8 175</b>	<b>36 810</b>	<b>59 850</b>	<b>54 800</b>	<b>5 045</b>	<b>54 840</b>

Source : Statistique Canada, *Recensement canadien*, 2006.

1. Comme les données proviennent du recensement, les nombres ont été arrondis de manière aléatoire. Pour cette raison, tous les chiffres se terminent par 0 ou 5 et la somme des parties n'égalé pas nécessairement le total.



## ♂ Les prestataires d'assistance-emploi

En 2006, dans la région, 8 % des hommes de 18 à 64 ans, soit un peu plus de 7 500 individus, étaient prestataires du programme d'assistance-emploi (tableau 6). On peut considérer que ces individus vivent en situation de grande pauvreté, le niveau de leurs prestations équivalant le plus souvent à la moitié environ du seuil de faible revenu établi par Statistique Canada.

En ce qui a trait à l'âge, le groupe des 55-64 ans est celui où la proportion de prestataires est la plus élevée (9 %). On observe, par contre, peu de différences entre hommes et femmes en ce qui a trait au taux de prestataires, à la fois pour l'ensemble de la population de 18-64 ans et pour chacun des groupes d'âges.

De façon générale, les taux régionaux de prestataires par groupe d'âges sont à peu près similaires aux taux québécois. La seule exception est chez les jeunes adultes (18-34 ans), pour qui les taux régionaux sont plus élevés qu'au Québec.

**Tableau 6**  
**Prestataires du programme d'assistance-emploi (nombre, %)**  
**âgés de 18 à 64 ans, selon le sexe et le groupe d'âges,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006**

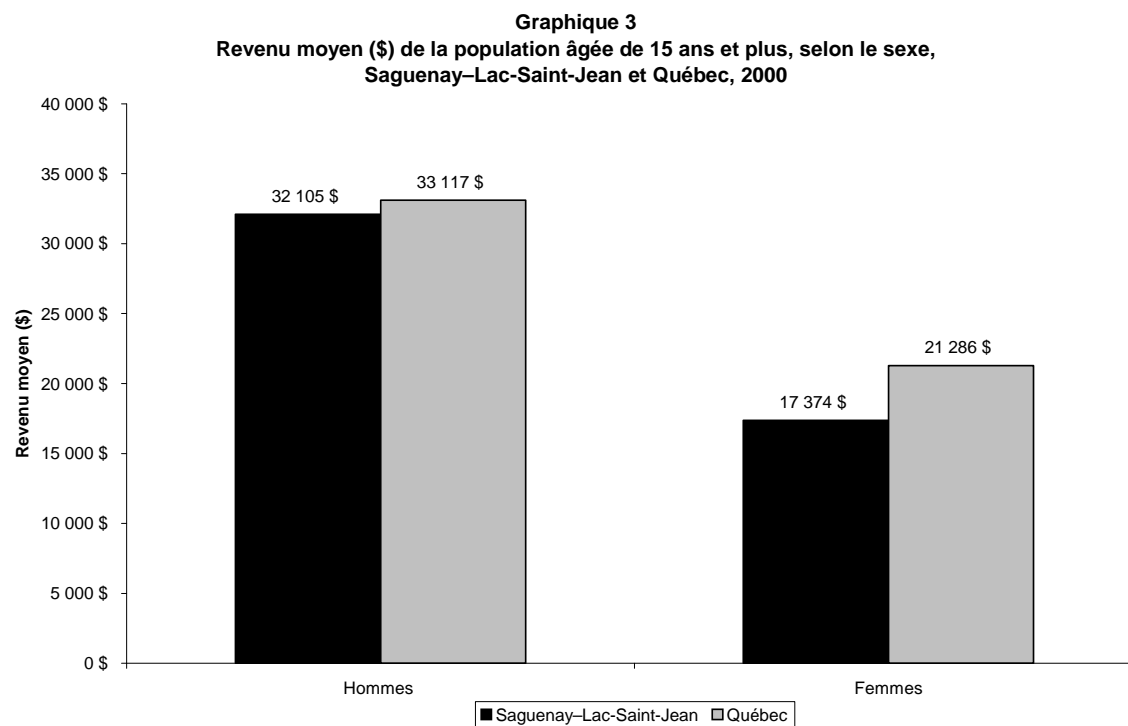
Groupes d'âges	Hommes		Femmes	
	Nombre <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>	Nombre <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>
18 à 24 ans	939	7,0	853	7,1
25 à 34 ans	1 340	7,9	1 237	8,1
35 à 44 ans	1 585	8,2	1 453	7,9
45 à 54 ans	1 988	7,9	2 084	8,5
55 à 64 ans	1 686	9,2	1 876	10,4
<b>Total 18 à 64 ans</b>	<b>7 538</b>	<b>8,1</b>	<b>7 508</b>	<b>8,5</b>

Source : Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, *Statistiques mensuelles sur les prestataires de la sécurité du revenu*, mars 2006 selon la mise à jour de juin 2006.

1. Le nombre de prestataires n'inclut pas les prestataires hébergés dans un centre d'hébergement, d'accueil, hospitalier (soins de longue durée), de réadaptation, de même que les ex-détenus logés dans un établissement reconnu en vue de leur réinsertion sociale.
2. Pour le calcul de la proportion de prestataires, les projections de l'Institut de la statistique du Québec ont été utilisées.

## ♂ Le revenu

En 2000, le revenu moyen des hommes du Saguenay–Lac-Saint-Jean, âgés de 15 ans et plus s'élevait à 32 105 \$ soit 1 012 \$ de moins que leurs vis-à-vis québécois (graphique 3). Dans la région, le revenu moyen des hommes était presque deux fois plus élevé que celui des femmes.



Source : Statistique Canada, *Recensement canadien*, 2001.

## ♂ *Le faible revenu*

Dans la région, 13 % des hommes âgés de 15 ans et plus, soit environ 14 155 individus (tableau 7), vivent sous le seuil de faible revenu en 2000, une proportion moindre que celle qui prévaut pour le Québec (16 %). La proportion la plus faible s'observe sur le territoire de RLS du Domaine-du-Roy (11 %) tandis que la plus élevée se retrouve sur le territoire de RLS de Jonquière (14 %).

En comparaison avec les femmes, il y a proportionnellement moins d'hommes qui vivent sous le seuil de faible revenu et c'est sur le territoire de RLS de Jonquière que l'on note le plus grand écart entre les sexes.

Mentionnons qu'il faut demeurer prudent dans l'analyse de ces proportions puisque cet indicateur ne doit pas être considéré comme un seuil de pauvreté. Les proportions présentées précédemment permettent seulement de « déterminer ceux qui s'en tirent moins bien que la moyenne » (Fellegi, 1997 cité dans INSPQ et col., 2006:34) d'un point de vue économique.

**Tableau 7**  
**Population âgée de 15 ans et plus (nombre, %) vivant sous le seuil de faible revenu, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, 2000**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes	
	Nombre <sup>1</sup>	%	Nombre <sup>1</sup>	%
La Baie	1 215	12,7	1 645	17,3
Chicoutimi	4 035	13,2	5 785	18,2
Jonquière	3 655	13,8	5 510	20,0
Domaine-du-Roy	1 375	11,2	1 880	15,2
María-Chapdelaine	1 295	12,0	1 795	17,0
Lac-Saint-Jean-Est	2 580	12,4	3 470	16,8
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>14 155</b>	<b>12,8</b>	<b>20 085</b>	<b>17,9</b>
<b>Québec</b>	<b>460 725</b>	<b>16,4</b>	<b>618 645</b>	<b>20,8</b>

Sources : Statistique Canada, *Recensement canadien*, 2001. Rapport produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

1. Comme les données proviennent du recensement, les nombres ont été arrondis de manière aléatoire. Pour cette raison, tous les chiffres se terminent par 0 ou 5 et la somme des parties n'égale pas nécessairement le total.

## ♂ La perception de sa situation économique

En 2007, environ 11 % des hommes ou 11 475 individus perçoivent leur situation économique comme étant moins bonne que la moyenne des gens du même âge, une proportion qui est moins élevée que celle des femmes (13 %) (tableau 8). On ne note pas de différence significative entre les hommes des six territoires. Outre la région, la différence entre les hommes et les femmes est également significative sur le territoire de La Baie. En effet, alors que 14 % des femmes perçoivent leur situation économique comme étant défavorable, seulement 8 % des hommes de ce territoire font le même constat.

À l’opposé, près de 33 858 hommes déclarent que leur situation économique est meilleure que la moyenne des gens du même âge. Par ailleurs, on note que les territoires de Chicoutimi (35 %) et de Jonquière (36 %), affichent des proportions masculines plus importantes que celles du reste de la région (31 %). En revanche, les proportions des territoires de Maria-Chapdelaine (26 %) et du Lac-Saint-Jean-Est (24 %), sont inférieures à celles des autres territoires.

De manière générale, plus d’hommes que de femmes perçoivent leur situation économique comme étant meilleure que la moyenne à l’exception du territoire du Lac-Saint-Jean-Est où ces deux proportions semblent à peu près équivalentes.

**Tableau 8**

**Répartition des adultes (nombre, %), selon la perception de leur situation économique, par rapport aux gens du même âge, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Meilleure que la moyenne				Signif. H vs H vs F	À peu près équivalente à la moyenne				Signif. H vs H vs F	Moins bonne que la moyenne				Signif. H vs H vs F
	Hommes		Femmes			Hommes		Femmes			Hommes		Femmes		
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	3 004	31,7	1 913	20,9	+	5 687	60,2	5 896	64,7	-	782	8,2	1 320	14,4	-
Chicoutimi	10 625	34,7	7 476	23,9	+	16 491	53,7	19 293	61,4	-	3 598	11,6	4 601	14,7	-
Jonquière	9 053	35,9	6 117	23,3	+	13 137	52,0	16 585	63,0	-	3 015	12,1	3 590	13,7	-
Domaine-du-Roy	3 488	26,9	2 399	18,7	+	8 462	65,1	9 222	71,6	+	1 024	7,9	1 241	9,7	-
Maria-Chapdelaine	2 755	26,0	1 613	15,6	-	6 608	62,3	7 373	71,7	-	1 247	11,8	1 293	12,7	-
Lac-Saint-Jean-Est	4 933	24,0	4 556	23,2	-	13 860	67,2	13 444	66,1	+	1 809	8,8	2 369	11,6	-
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>33 858</b>	<b>30,9</b>	<b>24 074</b>	<b>21,8</b>	<b>+</b>	<b>64 245</b>	<b>58,6</b>	<b>71 813</b>	<b>65,1</b>	<b>-</b>	<b>11 475</b>	<b>10,5</b>	<b>14 414</b>	<b>13,1</b>	<b>-</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*.

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ L'indice d'insécurité alimentaire

En 2007, près de 13 % des hommes (13 747) et 15 % des femmes de la région sont touchés par l'insécurité alimentaire (tableau 9). La proportion locale masculine varie de 10 % pour Chicoutimi à 15 % pour Domaine-du-Roy et Lac-Saint-Jean-Est. Les différences observées entre les hommes et les femmes ne sont pas significatives, sauf pour Chicoutimi où les hommes sont non seulement significativement moins touchés par l'insécurité alimentaire que les femmes, mais aussi significativement moins atteints que les hommes dans le reste de la région.

Cet indicateur souligne la vulnérabilité économique des ménages. On considère qu'il y a insécurité alimentaire lorsque les répondants ont répondu « souvent » ou « parfois » à au moins l'une des trois questions relatives à 1) l'inquiétude de manquer de nourriture, 2) l'expérience du manque de nourriture ou 3) la faible variété et qualité de nourriture en raison d'un manque d'argent, au cours de la dernière année.

**Tableau 9**  
**Adultes (nombre, %) vivant en situation d'insécurité alimentaire,**  
**selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	1 125	11,8	1 460	16,0	
Chicoutimi	2 929	9,6	4 579	14,6	- -
Jonquière	3 342	13,0	3 876	14,6	
Domaine-du-Roy	1 968	15,2	1 945	14,9	
Maria-Chapdelaine	1 291	12,1	1 661	16,2	
Lac-Saint-Jean-Est	3 092	15,1	2 988	14,6	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>13 747</b>	<b>12,5</b>	<b>16 510</b>	<b>14,9</b>	-

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).



**L'ENVIRONNEMENT  
SOCIAL**





## ♂ Les familles monoparentales

En 2006, on dénombre 6 395 familles monoparentales, ce qui représente 20 % de l'ensemble des familles de la région où il y a un enfant de 17 ans et moins (tableau 10). De ce nombre, 1 455 familles monoparentales sont dirigées par un parent de sexe masculin et 4 920 par un parent de sexe féminin. En d'autres termes, c'est un peu moins du quart (23 %) des familles monoparentales qui sont dirigées par un homme. La plus grande proportion d'hommes à la tête d'une famille où il n'y a qu'un seul parent se retrouve sur le territoire de Maria-Chapdelaine avec 31 %. À l'inverse, c'est sur le territoire du Lac-Saint-Jean-Est que cette proportion est la moins élevée (19 %).

**Tableau 10**  
**Familles monoparentales (nombre, %) comptant au moins un enfant de 17 ans et moins,**  
**selon le sexe du parent et le territoire de RLS,**  
**Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2006**

Territoires de RLS	Famille monoparentale		Parent de sexe masculin		Parent de sexe féminin	
	Nombre <sup>1</sup>	%	Nombre <sup>1</sup>	%	Nombre <sup>1</sup>	%
La Baie	410	15,9	100	24,4	310	75,6
Chicoutimi	1 780	20,9	420	23,6	1 355	76,1
Jonquière	1 815	23,7	400	22,0	1 395	76,9
Domaine-du-Roy	725	19,6	145	20,0	585	80,7
Maria-Chapdelaine	600	19,5	185	30,8	410	68,3
Lac-Saint-Jean-Est	1 065	17,9	205	19,2	865	81,2
<b>Saguenay-Lac-Saint-Jean</b>	<b>6 395</b>	<b>20,3</b>	<b>1 455</b>	<b>22,8</b>	<b>4 920</b>	<b>76,9</b>

Source : Statistique Canada, *Recensement canadien*, 2006.

1. Comme les données proviennent du recensement, les nombres ont été arrondis de manière aléatoire. Pour cette raison, tous les effectifs se terminent par 0 ou 5 et la somme des parties n'égal pas nécessairement le total.

## ♂ *Les personnes vivant seules*

En 2001, 12 % de la population régionale âgée de 15 ans et plus vit seule, soit plus de 26 000 individus<sup>1</sup>. Cette proportion est un peu plus élevée chez les femmes (13 %) que chez les hommes (11 %).

Les plus grandes différences s'observent par groupe d'âges. Chez les 65 ans et plus, environ le quart de la population vit seule (24 %) et cette proportion s'élève à 34 % chez les 75 ans et plus. Pour ces deux groupes d'âges, les femmes sont en proportion plus nombreuses que les hommes à vivre seules. En effet, 32 % des femmes de 65 ans et plus sont dans cette situation comparativement à 14% des hommes de cet âge. Chez les 75 ans et plus, 46 % des femmes et 16 % des hommes vivent seuls dans leur logement. Chez les 15 à 64 ans, on observe des proportions relativement similaires chez les femmes (9 %) et les hommes (10 %).

1. Statistique Canada, Recensement canadien, 2001.

## ♂ *Le soutien social*

Au Québec, il y a proportionnellement plus d'hommes (17 %) que de femmes (14 %) qui déclarent ne pas avoir un niveau élevé de soutien social (tableau 11). Au Saguenay–Lac-Saint-Jean, cette proportion, sexes confondus, est de 13 %, ce qui n'est pas statistiquement différent des proportions observées dans l'ensemble du Québec.

L'absence de soutien social peut augmenter la vulnérabilité de l'état de santé physique ou psychosocial, notamment face aux demandes quotidiennes, aux situations de crise et aux situations de transition de vie.

L'indice de soutien social est issu de huit questions portant sur la fréquence de certains types de soutien reçus dans diverses circonstances. Chaque question compte cinq choix de réponses allant de « jamais » à « tout le temps ». Statistique Canada considère qu'une personne n'a pas un niveau élevé de soutien social sur le plan émotionnel ou informationnel si elle obtient une note inférieure à 21 à cette échelle, ce qui correspond aux personnes qui répondent « jamais », « rarement » ou « parfois » à la majorité des questions (Statistique Canada et ICIS, 2005).

**Tableau 11**  
**Population de 12 ans et plus (nombre, %) n'ayant pas un niveau élevé de soutien social,**  
**selon le sexe,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean et Québec, 2005**

Régions	Sexes réunis		Hommes	Femmes	Signif. H vs F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	%	%	
Saguenay–Lac-Saint-Jean	31 200	13,2	Données non-disponibles		
Québec <sup>2</sup>	981 800	15,2	16,6	13,8	+

Source de données : Statistique Canada, Fichier de microdonnées à grande diffusion du cycle 3.1, 2005,  
de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC). Rapport produit par  
l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

1. Population estimée (arrondie à la centaine) n'ayant pas un niveau élevé de soutien social.

2. Les données des régions Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James ne sont pas incluses.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ *Le sentiment d'appartenance à la communauté locale*

En 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 48 % des hommes déclarent avoir un faible sentiment d'appartenance à leur communauté locale, ce qui représente 52 758 individus (tableau 12). Le sentiment d'appartenance à la communauté locale est plutôt partagé d'un territoire de RLS à l'autre. Les territoires de La Baie, Jonquière et Domaine-du-Roy, se démarquent de manière significative. Enfin, on note aussi que dans deux territoires, La Baie et Chicoutimi, le sentiment d'appartenance varie en fonction du sexe des individus : les hommes sont significativement moins attachés à leur territoire que les femmes.

Le sentiment d'appartenance à la communauté locale provient de la question « Comment décririez-vous votre sentiment d'appartenance à votre communauté locale? Diriez-vous qu'il est très fort, plutôt fort, plutôt faible ou très faible? ». Les réponses ont été dichotomisées selon les catégories suivantes : un fort sentiment d'appartenance et un faible sentiment d'appartenance.

Santé Canada (Van Kemenade, 2003) identifie le sentiment d'appartenance à la communauté locale comme un des quatre indicateurs servant à mesurer *la participation et l'engagement social*. Un faible sentiment d'appartenance est alors un des éléments associé à un faible engagement social et donc à un risque d'isolement.

**Tableau 12**  
**Adultes (nombre, %) ayant un faible sentiment d'appartenance à la communauté locale, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	3 842	40,7	4 368	48,9	- -
Chicoutimi	15 027	49,2	17 561	57,1	-
Jonquière	13 960	55,7	13 441	52,1	+
Domaine-du-Roy	5 296	41,1	5 825	45,5	-
Maria-Chapdelaine	4 499	42,8	4 561	45,6	
Lac-Saint-Jean-Est	10 135	49,6	10 666	52,8	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>52 758</b>	<b>48,4</b>	<b>56 422</b>	<b>52,0</b>	-

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ L'engagement social

En 2007, une personne sur quatre (25 %) vivant dans la région est un membre actif ou bénévole d'au moins une association ou d'un organisme (tableau 13). Dans les territoires Domaine-du-Roy (32 %) et Maria-Chapdelaine (31 %), les proportions de bénévoles masculins sont significativement plus élevées que dans le reste de la région alors qu'à Jonquière (21 %) cette proportion y est significativement moindre. En outre, il n'y a pas d'association entre le sexe et la pratique d'une activité associative ou bénévole. De ce fait, les différences observées entre les hommes et les femmes ne sont pas statistiquement significatives. En d'autres termes, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, le sexe ne prédispose pas à être plus ou moins engagé socialement.

**Tableau 13**  
**Adultes (nombre, %) membres actifs ou bénévoles d'une association ou d'un organisme, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	2 407	25,3	2 091	22,9	
Chicoutimi	7 055	23,0	8 273	26,2	
Jonquière	5 377	21,1	6 445	24,2	-
Domaine-du-Roy	4 137	32,0	3 558	27,3	+
Maria-Chapdelaine	3 315	31,1	2 651	25,8	+
Lac-Saint-Jean-Est	5 488	26,6	5 021	24,5	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>27 779</b>	<b>25,3</b>	<b>28 039</b>	<b>25,2</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ Les victimes de violence conjugale

En 2006, selon les données du ministère de la Sécurité publique, 58 hommes ont été victimes de violence commise dans un contexte conjugal, pour un taux de 48 pour 100 000 (tableau 14). Chez les hommes, les voies de fait constituent les crimes les plus fréquemment répertoriés (36 cas, soit 62 % du total). Le harcèlement criminel et les menaces suivent, représentant respectivement 22 % et 14 % des cas. Le nombre et le taux observés chez les hommes sont au moins de six à sept fois moins élevés que chez les femmes, peu importe le type de délit.

Chez les hommes, les plus hauts taux de victimisation sont observés chez les individus âgés entre 25 et 49 ans (taux variant de 76 à 89 pour 100 000). L'auteur présumé est le plus souvent (61 % des cas) un ex-conjoint de la victime. Enfin, fait à souligner, la région présente des taux de victimisation parmi les plus bas au Québec, tant chez les hommes que chez les femmes.

Il faut préciser cependant que les données produites par le ministère de la Sécurité publique ne fournissent qu'un portrait partiel de la criminalité commise dans un contexte conjugal, parce qu'elles n'incluent que les crimes détectés, signalés aux autorités policières et enregistrés par celles-ci dans les dossiers officiels. Or, seulement un peu plus du quart (28 %) des victimes de crimes commis dans un contexte conjugal auraient communiqué avec la police, selon la dernière enquête sur la victimisation criminelle au Canada réalisée en 2004. Toujours selon cette enquête, les hommes déclarent moins les cas de violence que les femmes, notamment lorsqu'il s'agit d'incidents moins graves où il n'y a pas de blessure.

Enfin, lors de l'enquête régionale réalisée en 2000, on a constaté que la proportion d'hommes qui se déclaraient victimes de violence conjugale était à peu près la même que chez les femmes, que ce soit en ce qui a trait à la violence psychologique ou aux agressions verbales, ou encore à la violence physique sévère. Cependant, on a noté qu'une proportion significativement plus élevée d'hommes que de femmes étaient victimes de violence physique mineure (tableau 15).

**Tableau 14**  
Victimes de violence conjugale âgées de 12 ans et plus (nombre, pour 100 000), selon le sexe et la catégorie d'infractions, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2006

Catégories d'infraction	Hommes		Femmes	
	Nombre	Taux brut pour 100 000	Nombre	Taux brut pour 100 000
Meurtre ou tentative	0	0	3	3
Agression sexuelle	0	0	15	12
Voies de fait	36	30	226	186
Enlèvement ou séquestration	1	1	19	15
Harcèlement criminel	13	11	90	74
Menaces	8	7	80	66
<b>Ensemble des infractions</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>433</b>	<b>357</b>

Sources : Ministère de la Sécurité publique, données du programme de *Déclaration uniforme de la criminalité fondée sur l'affaire*, 2006 et *La criminalité commise dans un contexte conjugal - Statistiques*, section Portrait régional de la violence conjugale, 2006.

**Tableau 15**  
Adultes (nombre, %) déclarant avoir subi de la violence dans un contexte conjugal au cours de l'année précédant l'enquête, selon le sexe et le type de violence subie, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000

Type de violence subie	Hommes		Femmes		Signif. H vs F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>	Nombre estimé <sup>1</sup>	% <sup>2</sup>	
Aucune violence ou agression	70 852	64,2	73 022	65,7	
Violence psychologique ou agression verbale	38 206	34,5	37 817	33,5	
Violence physique mineure	5 763	5,4	2 646	2,4	+
Violence physique sévère	1 387	1,3	882	0,8	

Source : Régie régionale de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, *Enquête psychosociale 2000*.

- Selon les projections démographiques pour l'année 2000 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire de CLSC, par territoire sociosanitaire et par région sociosanitaire, pour la période de 1981 à 2021*, no 38, collection *Données statistiques et indicateurs*, Gouvernement du Québec.
- Chaque individu ayant pu subir différents types de violence, la somme des proportions est supérieure à 100%. De la même façon, on ne peut additionner les catégories, puisque les personnes qui ont subi de la violence physique sévère ont aussi subi de la violence physique mineure.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ *Les victimes d'agression sexuelle*

Les données du ministère de la Sécurité publique permettent de documenter la situation en ce qui a trait aux agressions sexuelles sous deux angles : les caractéristiques des victimes et celles des auteurs présumés.

En 2006, selon ces données, 58 garçons de moins de 18 ans et 5 hommes de 18 ans et plus ont été victimes d'agressions sexuelles dans la région (tableau 16). Les taux de victimes sont nettement moins élevés que pour les femmes : trois fois moins élevés chez les jeunes de 0-17 ans, et 15 fois moins chez les adultes. De fait, parmi les 298 victimes d'agressions sexuelles, 235, soit près de 80 %, sont des femmes. En ce qui a trait à l'âge, 75 % des victimes ont moins de 18 ans. Fait à signaler, dans la région, les taux de victimes d'infractions sexuelles chez les moins de 18 ans ont doublé entre 2002 et 2006, tant chez les filles (taux passant de 341 à 634 par 100 000) que chez les garçons (de 86 à 212 par 100 000).

Les hommes sont plus souvent agresseurs que victimes. Aussi, parmi les 150 auteurs présumés d'agressions sexuelles en 2006 dans la région, la presque totalité (146) sont des hommes. Et parmi ceux-ci, 25 ont moins de 18 ans.

Il faut préciser que ces données ne produisent qu'un portrait partiel de la situation. L'agression doit être en effet détectée ou signalée aux autorités policières et être enregistrée par celles-ci dans les dossiers officiels. Si l'une ou l'autre de ces étapes n'est pas complétée, l'agression n'est pas comptabilisée dans les statistiques officielles.

Or, selon les résultats de l'enquête sur la victimisation criminelle au Canada (Statistique Canada, 2004), les infractions sexuelles sont moins souvent signalées aux autorités policières que les autres infractions contre la personne. En effet, malgré les campagnes de sensibilisation et les procès médiatisés, la peur, les tabous, les mythes et les préjugés sur les agressions sexuelles continuent à poser un sérieux obstacle au dévoilement de ces infractions. Il faut néanmoins mentionner que, selon la même enquête, les résidents du Québec seraient plus enclins à signaler ces crimes à la police que les résidents des autres provinces (Gannon et Mihorean, 2005).

**Tableau 16**  
Victimes et auteurs présumés (nombre, pour 100 000) d'infractions sexuelles, selon le sexe et le groupe d'âges, Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2006

Victimes et auteurs présumés	Hommes		Femmes	
	Nombre	Taux brut pour 100 000	Nombre	Taux brut pour 100 000
Victimes				
moins de 18 ans	58	212	165	634
18 ans et plus	5	5	70	63
Total	63	46	235	172
Auteurs présumés				
moins de 18 ans	25	91	2	8
18 ans et plus	121	110	2	2
Total	146	106	4	3

Source : Ministère de la Sécurité publique, données du programme de *Déclaration uniforme de la criminalité fondé sur l'affaire*, 2006.





**LES HABITUDES DE VIE  
ET LES COMPORTEMENTS  
À RISQUE**



## ♂ L'excès de poids

En 2007, d'après les données autodéclarées de l'enquête régionale, 61 % des hommes (contre 40 % des femmes) présentent un excès de poids (embonpoint et obésité réunis) (tableau 17). Quel que soit leur territoire de résidence, les différences masculines observées entre chaque territoire de RLS et le reste de la région ne sont pas significatives sur le plan statistique. Par contre, les écarts observés entre les hommes et les femmes sont significatifs dans l'ensemble des territoires. Les hommes sont donc plus sujets à l'excès de poids que les femmes. L'obésité est traitée plus spécifiquement dans la section consacrée aux maladies chroniques (voir page 91).

L'excès de poids est un facteur de risque associé à de nombreuses maladies chroniques telles que le diabète, le cancer, les MCV pour n'en citer que quelques-unes. Atteindre et maintenir un poids santé, par l'adoption de saines habitudes de vie et la pratique régulière d'activités physiques, est important pour réduire ces risques et améliorer l'état de santé.

Cet indicateur est produit à partir de l'indice de masse corporelle (IMC) calculé en divisant le poids (en kilogrammes) par le carré de la taille (en mètres). Selon les normes internationales adoptées par le Canada en 2003, l'excès de poids se manifeste par un IMC supérieur ou égal à 25.

**Tableau 17**  
**Adultes (nombre, %) ayant un excès de poids (excluant les femmes enceintes),**  
**selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	5 697	59,9	3 728	42,6	+
Chicoutimi	17 826	58,0	11 584	38,1	+
Jonquière	15 943	62,2	10 134	39,6	+
Domaine-du-Roy	7 835	60,3	5 130	40,5	+
Maria-Chapdelaine	6 851	64,4	4 494	45,2	+
Lac-Saint-Jean-Est	12 396	60,4	7 366	37,0	+
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>66 549</b>	<b>60,5</b>	<b>42 436</b>	<b>39,5</b>	<b>+</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ Les démarches entreprises pour perdre du poids

En 2007, le tiers (33 %) des hommes de la région ont affirmé avoir pris, au cours de la dernière année, des moyens concrets dans le but de perdre du poids (tableau 18). Cette proportion est de 35 % chez les femmes. Les proportions masculines locales varient entre 28 % (La Baie) et 36 % (Jonquière). Seul le territoire de La Baie présente une proportion masculine significativement moins élevée non seulement par rapport au reste de la région, mais aussi par rapport aux femmes.

**Tableau 18**  
Adultes (nombre, %) ayant pris, au cours de la dernière année,  
des moyens concrets pour perdre du poids, selon le sexe et le territoire de RLS,  
Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	2 686	28,1	3 218	35,4	- -
Chicoutimi	9 627	31,3	10 433	33,1	
Jonquière	9 271	36,0	9 562	35,9	
Domaine-du-Roy	4 287	32,9	4 971	38,2	
Maria-Chapdelaine	3 693	34,7	3 703	36,0	
Lac-Saint-Jean-Est	7 082	34,4	7 409	36,1	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>36 645</b>	<b>33,2</b>	<b>39 296</b>	<b>35,4</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des  
réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire  
de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ *La perception des habitudes alimentaires*

En 2007, 17 % des hommes ont une perception moyenne ou mauvaise de leurs habitudes alimentaires, comparativement à 11 % chez les femmes (tableau 19). Les proportions masculines varient localement entre 16 % (Domaine-du-Roy et Lac-Saint-Jean-Est) et 19 % (Maria-Chapdelaine) sans différence significative. Les écarts entre les hommes et les femmes sont significatifs pour les territoires de La Baie, Chicoutimi, Domaine-du-Roy et Maria-Chapdelaine. Dans ces territoires de RLS, les hommes ont en plus grand nombre une perception moyenne ou mauvaise de leurs habitudes alimentaires que les femmes.

L'indicateur présenté regroupe les catégories de réponses « moyennes » ou « mauvaises » à la question demandant de comparer leurs habitudes alimentaires à celles de personnes du même âge.

**Tableau 19**  
**Adultes (nombre, %) ayant une perception moyenne ou mauvaise de leurs habitudes alimentaires, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	1 622	16,9	1 034	11,4	+
Chicoutimi	5 526	18,0	2 792	8,9	+
Jonquière	4 218	16,5	3 318	12,4	
Domaine-du-Roy	2 115	16,3	1 212	9,4	+
Maria-Chapdelaine	2 010	18,9	997	9,7	+
Lac-Saint-Jean-Est	3 374	16,4	2 484	12,0	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>18 865</b>	<b>17,1</b>	<b>11 838</b>	<b>10,6</b>	<b>+</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ La consommation quotidienne de fruits et de légumes

En 2007, 64 % des hommes et 39 % des femmes de la région consomment quotidiennement moins de cinq portions de fruits et de légumes (tableau 20). Chez les hommes, les proportions varient localement entre 62 % pour Chicoutimi et 66 % pour Jonquière, sans différence significative avec le reste de la région. C'est donc près de deux hommes sur trois qui ne suivent pas la recommandation québécoise en matière de consommation de fruits et légumes. Par ailleurs, les hommes sont significativement moins nombreux que les femmes à suivre la recommandation québécoise.

Une portion de fruits et de légumes équivaut à 4 onces ou 125 ml. En d'autres termes, une portion tient généralement dans une main. La consommation quotidienne de cinq portions et plus de fruits et de légumes est recommandée pour prévenir plusieurs maladies chroniques, dont certains cancers, ainsi que pour maintenir un poids santé.

**Tableau 20**  
**Adultes (nombre, %) consommant moins de cinq portions de fruits et de légumes**  
**par jour, selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	5 962	63,3	3 414	37,8	+
Chicoutimi	18 540	61,6	11 226	36,8	+
Jonquière	16 468	66,1	10 737	40,8	+
Domaine-du-Roy	8 193	64,7	5 219	40,5	+
Maria-Chapdelaine	6 641	64,4	4 506	44,3	+
Lac-Saint-Jean-Est	12 867	63,9	7 442	36,6	+
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>68 671</b>	<b>63,8</b>	<b>42 544</b>	<b>38,9</b>	<b>+</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,

*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

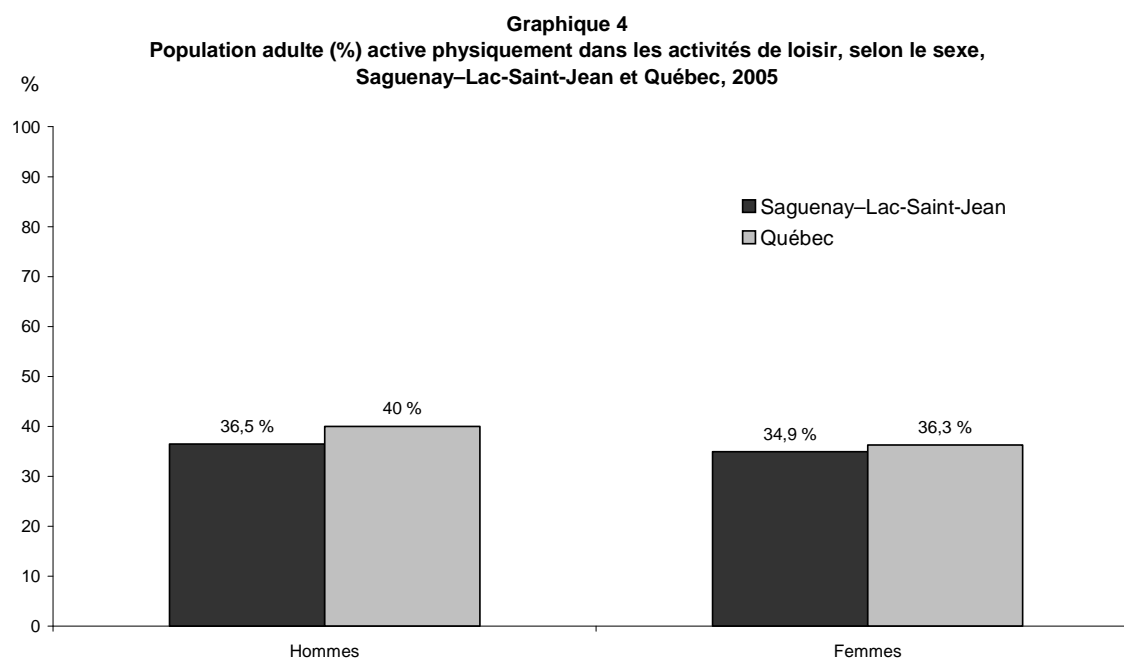
Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ *Le niveau d'activité physique de loisir recommandé*

En 2005, 37 % des hommes (38 500) et 35 % des femmes (37 600) de la région sont actifs ou très actifs (graphique 4). C'est-à-dire qu'ils pratiquent une activité physique de loisir d'intensité moyenne au moins trois fois par semaine (actif) ou une activité physique de loisir d'intensité forte au moins cinq fois par semaine (très actif). La proportion pour le Québec est de 40 % pour les hommes et de 36 % pour les femmes. Selon les tests statistiques, quel que soit le sexe des individus, l'écart entre la région et le Québec n'est pas statistiquement significatif.

Le niveau actif ou très actif d'activité physique de loisir correspond à la recommandation adulte de Kino-Québec pour en tirer des bénéfices pour la santé.

Cet indicateur est issu de trois questions de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC). Chaque répondant doit d'abord répondre à la question : « Au cours des trois derniers mois, avez-vous fait les activités suivantes...? ». Pour chacune des activités pratiquées, il doit ensuite répondre à une seconde question : « Combien de fois avez-vous pratiqué l'activité x au cours des trois derniers mois? ». Finalement, il doit préciser la durée de la pratique de l'activité en répondant à la troisième question : « À peu près combien de temps en avez-vous fait à chaque fois? » (Statistique Canada, 2005).



Source : Statistique Canada, *Enquête sur les collectivités canadiennes (cycle 3,1)*, 2005.  
Rapport produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

## ♂ La sédentarité dans les loisirs

En 2007, 32 % des hommes et 30 % des femmes, du Saguenay–Lac-Saint-Jean, sont sédentaires dans leurs loisirs, c'est-à-dire qu'ils pratiquent une activité physique de loisir moins d'une fois par semaine, peu importe l'intensité (tableau 21). Chez les hommes, les proportions locales varient entre 29 % (Chicoutimi) et 36 % (Maria-Chapdelaine), sans qu'elles ne soient pour autant significativement différentes. En revanche, les différences observées entre les hommes et les femmes sont significatives dans les territoires Domaine-du-Roy et Maria-Chapdelaine.

Bien que la sédentarité soit un facteur de risque bien connu pour la santé, cet indice ne rend pas justice à la population active physiquement au travail, à la maison ou dans les déplacements. Rappelons que Nolin et Hamel (2005) définissent comme sédentaire, une personne qui pratique une activité physique moins d'une fois par semaine, et ce, peu importe l'intensité de l'activité.

**Tableau 21**  
**Adultes (nombre, %) sédentaires dans leurs activités physiques de loisir,**  
**selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	3 058	32,1	2 691	29,7	
Chicoutimi	8 930	29,1	9 491	30,1	
Jonquière	8 391	33,0	8 617	32,5	
Domaine-du-Roy	4 485	34,5	3 500	26,9	+
Maria-Chapdelaine	3 791	35,6	2 951	28,8	+
Lac-Saint-Jean-Est	6 329	30,7	5 913	28,8	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>34 984</b>	<b>31,8</b>	<b>33 163</b>	<b>29,9</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).



## ♂ La prévalence du tabagisme

Historiquement, le tabagisme est toujours plus élevé au Saguenay–Lac-Saint-Jean que dans l'ensemble de la province et du Canada : 2 % à 5 % de plus que le Québec et 5 à 10 % de plus que le Canada entre 1985 et 2000. Une réalité qui ne peut que se traduire par une plus forte prévalence des problèmes de santé et des besoins de soins associés au tabac. Cependant, depuis 2000, l'écart avec le Québec et le Canada se réduit constamment.

Les données de l'*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007* révèlent que 25 % des hommes de 18 ans et plus (contre 23 % des femmes) fument (tableau 22). La région compte donc 28 021 fumeurs et 25 700 fumeuses. Traditionnellement les taux de tabagisme masculins étaient toujours plus élevés que ceux des femmes. Cet écart est disparu depuis quelques années et la différence observée en 2007 n'est pas significative. Par contre, pour chaque sexe, la diminution du tabagisme depuis 2000 est spectaculaire et statistiquement significative : en 2000, 30 % des hommes de la région et 29 % des femmes fumaient la cigarette, ce qui représente une diminution de plus de 13 000 fumeurs entre ces deux enquêtes. Avec un taux de tabagisme de 21 %, les hommes du territoire Maria-Chapdelaine fument significativement moins que ceux du reste de la région. Les écarts observés entre les hommes et les femmes ne sont significatifs dans aucun territoire. Au total, 18 % des fumeurs (et 17 % des fumeuses) déclarent vouloir se défaire de cette habitude.

Enfin, les hommes du territoire Lac-Saint-Jean-Est fument significativement moins de cigarettes par année que ceux du reste de la région : en moyenne près de 1 000 cigarettes de moins par an (5 083 contre 6 074).

**Tableau 22**  
**Adultes (nombre, %) fumeurs de cigarettes, selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	2 487	26,1	2 200	24,1	
Chicoutimi	8 132	26,4	7 061	22,4	
Jonquière	6 601	25,6	5 706	21,4	
Domaine-du-Roy	3 609	27,6	3 127	24,0	
Maria-Chapdelaine	2 269	21,3	2 694	26,2	-
Lac-Saint-Jean-Est	4 923	24,0	4 912	23,8	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>28 021</b>	<b>25,4</b>	<b>25 700</b>	<b>23,1</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,

*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ La prévalence des « gros fumeurs »

Le « gros fumeur » est défini comme « toute personne qui déclare fumer 25 cigarettes par jour ou plus », soit un paquet quotidien ou plus (tableau 23). L'enquête de 2007 montre que le Saguenay–Lac-Saint-Jean compte deux fois plus de « gros fumeurs » chez les hommes (5 157 personnes, soit 4,7 %) que chez les femmes (2 272 personnes, soit 2 %). La prévalence des gros fumeurs s'avère considérablement réduite depuis l'enquête de 2000 : 8,6 % des hommes et 5,2 % des femmes étaient alors considérés comme de gros fumeurs.

Dans les territoires de RLS de la région, à l'exception de Maria-Chapdelaine et du Lac-Saint-Jean-Est, l'enquête dénombre deux fois plus de fumeurs d'un paquet quotidien de cigarettes ou plus que de fumeuses de même type.

**Tableau 23**  
**Adultes (nombre, %), considérés comme des « gros fumeurs », consommant un paquet ou plus de cigarettes par jour, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	560	5,9	216	2,5	+
Chicoutimi	1 594	5,2	623	1,9	+
Jonquière	1 267	4,9	357	1,4	+
Domaine-du-Roy	558	4,3	215	1,7	+
Maria-Chapdelaine	493	4,6	445	4,2	
Lac-Saint-Jean-Est	685	3,4	416	2,0	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>5 157</b>	<b>4,7</b>	<b>2 272</b>	<b>2,0</b>	<b>+</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques pour l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

<sup>1</sup> Un paquet contient 25 cigarettes.

## ♂ L'âge du début du tabagisme quotidien

En 2007, parmi les fumeurs, 41 % des hommes et 46 % des femmes ont déclaré avoir commencé à fumer quotidiennement à l'âge de 15 ans ou moins (tableau 24). Ce taux permet d'estimer que 9 245 hommes adultes résidant dans la région ont débuté leur habitude tabagique à ce moment de leur vie. Tant chez les hommes que chez les femmes on note peu de différences significatives excepté pour les fumeurs du territoire La Baie (61 %) qui sont beaucoup plus nombreux que ceux du reste de la région à avoir adopté aussi précocement ce comportement délétère et dans le territoire du Lac-Saint-Jean-Est où la différence de proportion observée entre les hommes et les femmes est significative.

En 2000, 40 % des hommes et 42 % des femmes avaient déclaré un âge d'initiation au tabagisme quotidien de 15 ans ou moins. Néanmoins, on ne note pas de différence significative entre les deux sexes.

**Tableau 24**  
**Fumeurs adultes (nombre, %) ayant commencé à fumer la cigarette à 15 ans ou moins, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	1 249	61,1	922	50,6	+
Chicoutimi	2 438	39,0	2 613	45,3	
Jonquière	2 074	37,1	1 755	41,8	
Domaine-du-Roy	1 325	44,7	1 078	40,5	
Maria-Chapdelaine	780	44,9	1 009	44,9	
Lac-Saint-Jean-Est	1 379	35,1	2 028	54,1	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>9 245</b>	<b>41,1</b>	<b>9 405</b>	<b>45,9</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ L'adhésion au programme 0-5-30

En 2007, 9 % des hommes de la région adhèrent au programme 0-5-30 (tableau 25). On ne note pas de différence entre les hommes des différents territoires de RLS. De manière générale, les femmes sont significativement plus nombreuses que les hommes à respecter les recommandations du programme.

Cumuler plusieurs facteurs de protection permet de se prémunir plus efficacement contre certaines maladies, dont les cancers et les maladies chroniques. En d'autres termes, cela favorise le maintien d'un bon état de santé (Lapierre, 2008).

L'indice du programme 0-5-30, *combinaison-prévention* vise à augmenter la proportion de la population qui ne fume pas (0 tabac), qui consomme au moins cinq portions de fruits et de légumes par jour et qui s'active physiquement 30 minutes ou plus par jour. À noter que l'indice recréé à partir de l'*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007* ne correspond pas tout à fait à la recommandation du programme puisque le seuil d'activité physique utilisé pour construire l'indice est de quatre fois par semaine ou plus (Lapierre, 2008).

**Tableau 25**  
**Adultes (nombre, %) adhérant au programme 0-5-30,**  
**selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	858	9,0	1 087	12,0	
Chicoutimi	2 658	8,6	3 384	10,8	
Jonquière	2 091	8,2	3 464	13,1	-
Domaine-du-Roy	1 075	8,2	1 495	11,5	
Maria-Chapdelaine	1 124	10,7	1 142	11,2	
Lac-Saint-Jean-Est	2 280	11,1	2 086	10,1	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>10 086</b>	<b>9,2</b>	<b>12 658</b>	<b>11,4</b>	<b>-</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ La consommation d'alcool

En 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, significativement plus d'hommes (87 %) que de femmes (77 %) ont consommé de l'alcool au cours des 12 derniers mois. Ce qui représente 96 670 hommes et 86 595 femmes. Parmi ces personnes, 6 % des hommes, soit 6 416 individus, consomment en général 14 verres d'alcool ou plus par semaine. Quant aux femmes, en raison de la taille de l'échantillon et du coefficient de variation élevé, les données ne peuvent être présentées. Cependant, malgré la variabilité des données, les hommes demeurent tout de même significativement plus nombreux que les femmes à boire 14 verres d'alcool et plus par semaine.

En ce qui concerne la forte consommation d'alcool en une même séance, 31 % des hommes ont bu huit consommations et plus d'alcool dans une même occasion à trois reprises ou plus au cours des 12 derniers mois. Ce qui représente 33 024 personnes (tableau 26). À noter que les hommes du Lac-Saint-Jean-Est, avec une proportion de 35 % soit 7 048 individus, se démarquent significativement du reste de la région. Seulement 9 % des femmes sont dans le même cas. La différence observée entre les deux sexes est statistiquement significative quel que soit le territoire considéré.

Selon Educ'Alcool (2007), les hommes qui veulent boire de façon modérée et responsable devraient se limiter à trois consommations par jour et ceux qui veulent éviter l'intoxication ne devraient pas prendre plus de 5 consommations lors d'un même événement. Les femmes devraient se limiter à deux consommations par jour et à quatre consommations lors d'un même événement. Enfin, il est recommandé, tant chez les hommes que chez les femmes, de ne prendre aucune consommation d'alcool au moins une journée par semaine, ceci dans le but d'éviter l'accoutumance ou la dépendance.

**Tableau 26**  
**Adultes (nombre, %) ayant bu huit verres<sup>1</sup> ou plus d'alcool dans une même occasion à trois reprises ou plus au cours des 12 derniers mois, selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	2 936	31,1	732	8,0	+
Chicoutimi	9 000	29,7	2 318	7,5	+
Jonquière	7 343	29,4	2 198	8,4	+
Domaine-du-Roy	3 750	29,2	1 009	7,8	+
Maria-Chapdelaine	2 947	28,0	895	8,7	+
Lac-Saint-Jean-Est	7 048	34,7	2 323	11,4	+ +
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>33 024</b>	<b>30,5</b>	<b>9 475</b>	<b>8,6</b>	<b>+</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,

*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

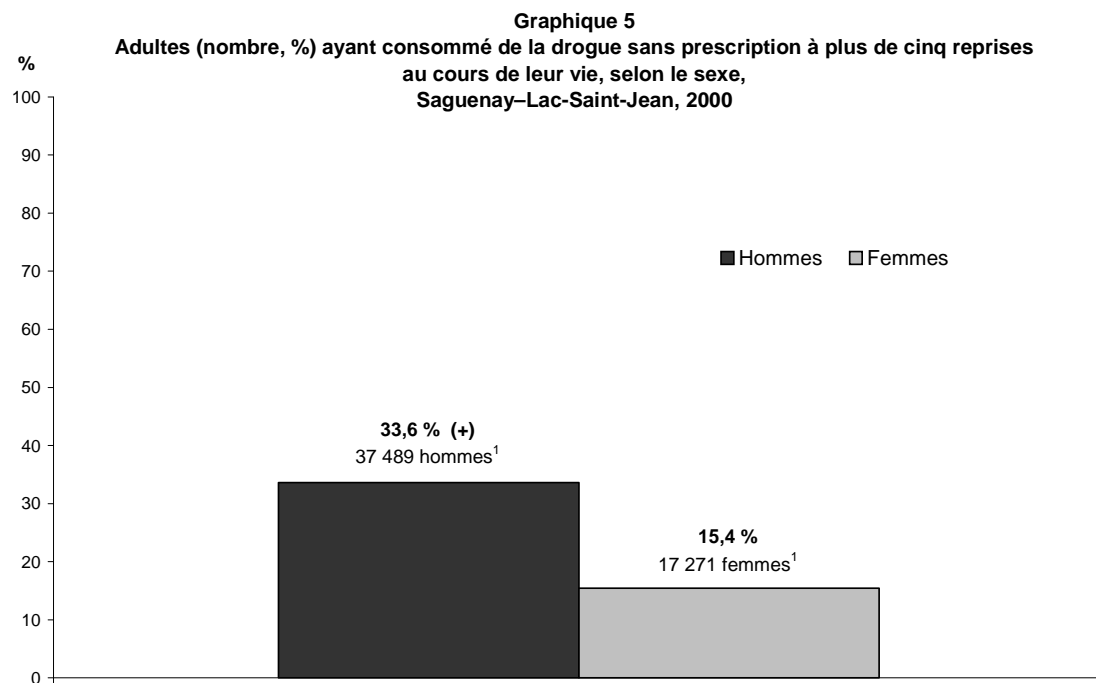
1. Selon les projections démographiques pour l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

\* Un verre correspond à une petite bouteille de bière, un verre de vin ou « de fort ».

## ♂ La consommation de drogues

En 2000, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, il y a significativement plus d’hommes (34 % ou 37 489 individus) que de femmes (15 %) qui ont consommé de la drogue sans prescription à plus de cinq reprises au cours de leur vie (graphique 5). La différence observée entre les hommes et les femmes est significative sur le plan statistique. Tant chez les hommes que chez les femmes, la substance la plus consommée est la marijuana : 49 % ou 18 208 des consommateurs de sexe masculin font usage de cette substance contre 42 % des consommatrices (ou 7 226 femmes), une différence de proportion non significative sur le plan statistique.



Source : Régie régionale de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, *Enquête psychosociale régionale 2000*.

1. Selon les projections démographiques pour l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

+ : indique une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes et les femmes.

## ♂ Le jeu pathologique

Au Saguenay–Lac-Saint-Jean, on estime à 5 700 le nombre de joueurs et de joueuses pathologiques, et à 286 par année le nombre de personnes qui devraient se prévaloir d'un traitement (Fréchette, 2008). Or, entre 2005 et 2008, dans la région, seulement 133 individus par année en moyenne ont reçu des soins liés à leur dépendance vis-à-vis du jeu<sup>2</sup>. En 2004, une étude menée par l'INSPQ (Chevalier et autres) démontre, que parmi les joueurs, indépendamment du sexe et tous jeux confondus, 2 % sont à risque de développer une dépendance ou sont dépendants à au moins un jeu de hasard et d'argent.

Parmi l'ensemble des jeux de hasard et d'argent, les appareils de loterie vidéo (ALV) présentent la plus grande « toxicité » dans le sens où la combinaison du risque de développer rapidement une dépendance et le risque de perdre beaucoup d'argent en peu de temps est la plus élevée.

Au Québec (*ibidem*), 8 % de la population a misé dans un ALV au moins une fois au cours de la dernière année et environ 14 % des joueurs, sexes réunis, misent dans ces appareils au moins une fois par semaine. Notons aussi que 70 % des joueurs d'ALV sont des hommes. La majorité des personnes qui s'adonnent aux ALV sont âgées de moins de 45 ans. Elles vivent en majorité sans conjoint ou conjointe (60 %) et pour 41 % d'entre elles, leur revenu familial annuel est inférieur à 30 000 \$. Enfin, elles sont, en grande majorité, locataires (60 %) et sans emploi (73 %). Quant au niveau de scolarité, les données de l'étude ne démontrent pas de tendance marquée. Néanmoins, les personnes détenant un diplôme de niveau universitaire semblent peu s'adonner à ce jeu.

Notons aussi que près de 14 % des joueurs ou joueuses d'ALV sont à risque ou ont un problème de jeu pathologique. Ce qui représente la plus forte prévalence de problème de jeu parmi l'ensemble de jeux étatisés. En 2006, selon un sondage réalisé par le Centre de prévention du suicide 02, 18 % des hommes et 13 % des femmes de la région sont des joueurs occasionnels d'ALV<sup>3</sup>.

Enfin, le taux de tentatives de suicide est plus élevé chez les joueurs pathologiques que chez les gens ayant d'autres dépendances (Conseil national du bien-être social, 1996). Entre 2000 et 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, on dénombre 8 décès par suicide (6 hommes et 2 femmes) attribuables au jeu de hasard et d'argent<sup>4</sup>.

2. GESTRED (2007-2008). *Rapport périodique des indicateurs de suivi de gestion, Indicateur Fiche 1.8.5-A1 - Santé mentale - Jeu pathologique.*

3. CENTRE DE PRÉVENTION DU SUICIDE 02 (CPS 02), *Évaluation de la campagne du Centre de prévention du suicide sur le jeu excessif auprès de la population du Saguenay–Lac-Saint-Jean.* Rapport méthodologique présenté au Centre de prévention du suicide 02, SOM Recherches et sondages, 2006, 52 p.

4. Bureau du Coroner en chef, *Tableau spécial*, 2008.





# **LES SERVICES DE SANTÉ**



## ♂ La présence d'un médecin de famille

En 2007, 77 % des hommes de la région, soit 84 951 individus, ont un médecin de famille contre 91 % des femmes (tableau 27). Les proportions masculines locales varient entre 60 % pour Domaine-du-Roy et 91 % pour Lac-Saint-Jean-Est. Dans tous les territoires de RLS, les hommes sont significativement moins nombreux que les femmes à avoir un médecin de famille.

Par ailleurs, il existe des différences significatives entre les proportions masculines des territoires et le reste de la région. Ainsi, Chicoutimi (72 %), Jonquière (74 %) et Domaine-du-Roy (60 %) présentent des proportions moindres que dans le reste de la région, à la différence de La Baie (85 %), Maria-Chapdelaine (85 %) et Lac-Saint-Jean-Est (91 %) où les proportions sont plus élevées.

Cet indicateur provient d'une seule question « Avez-vous un médecin de famille ? », il ne permet pas de connaître la qualité de l'accès au médecin de famille, par exemple la période requise pour obtenir un rendez-vous. Il n'est donc pas utilisé ici dans l'objectif de mesurer l'accessibilité aux services de santé et aux services sociaux.

**Tableau 27**  
**Adultes (nombre, %) ayant un médecin de famille, selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Territoires de RLS	Hommes		Femmes		Signif. H H vs vs H F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	8 100	84,8	8 709	95,4	+ -
Chicoutimi	22 257	72,3	27 692	87,8	- -
Jonquière	19 004	73,9	24 075	90,5	- -
Domaine-du-Roy	7 841	60,2	10 656	81,8	- -
Maria-Chapdelaine	9 084	85,3	9 742	94,7	+ -
Lac-Saint-Jean-Est	18 665	90,6	19 754	96,2	+ -
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>84 951</b>	<b>77,0</b>	<b>100 627</b>	<b>90,5</b>	-

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,

*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ *Les raisons évoquées pour ne pas avoir de médecin de famille*

En 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 15 020 hommes, soit près de 60 % des hommes qui n’ont pas de médecin de famille, disent ne pas ressentir le besoin d’en avoir un (tableau 28). C’est la raison évoquée le plus fréquemment par les hommes pour en expliquer l’absence.

Les hommes sont plus nombreux que les femmes à ne pas sentir le besoin d’avoir un médecin de famille, et inversement ils sont moins nombreux à évoquer l’incapacité d’en trouver un.

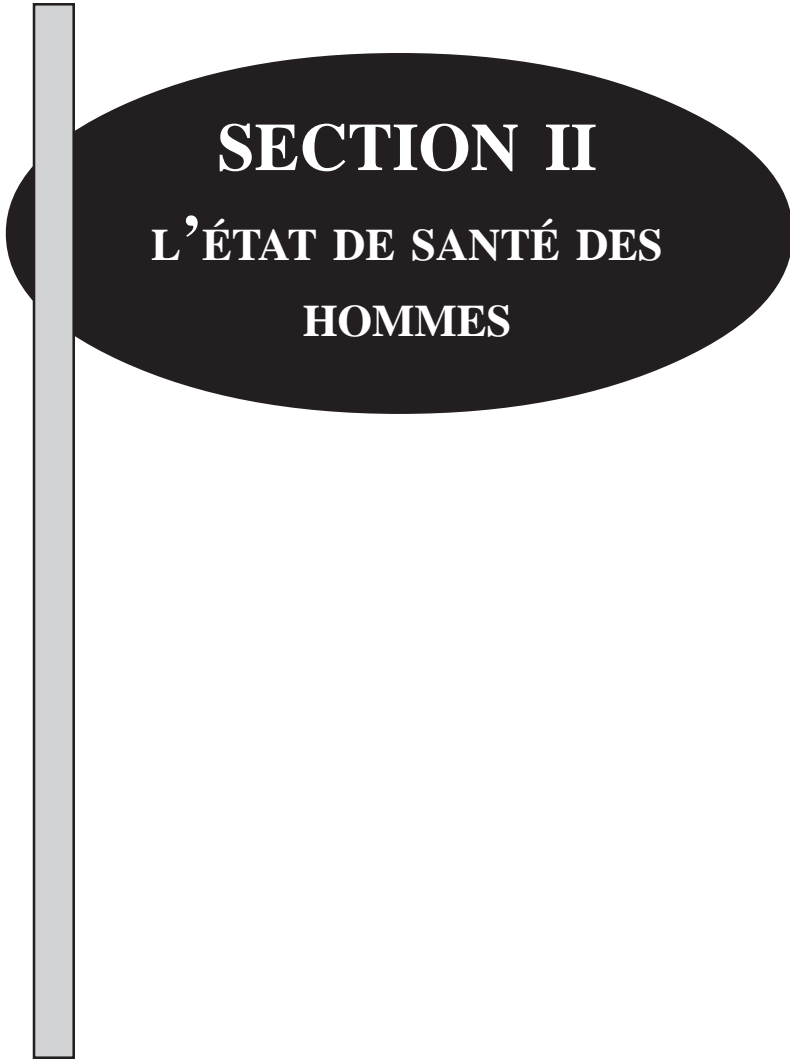
**Tableau 28**  
**Adultes (nombre, %) n’ayant pas de médecin de famille,**  
**selon le sexe et la raison évoquée,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

	Hommes		Femmes		Signif. H vs F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
N'en sent pas le besoin	15 020	59,3	3 206	30,6	+
Est incapable d'en trouver un	8 207	32,4	6 039	57,4	-
Autre	2 091	8,3	1 272	11,9	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).



**SECTION II**

**L'ÉTAT DE SANTÉ DES  
HOMMES**



# **L'ÉTAT DE SANTÉ GÉNÉRAL**





## ♂ L'état de santé autodéclaré

En 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 63 % des hommes de la région, soit 68 749 individus, se perçoivent comme en excellente ou en très bonne santé, 27 % (29 520 individus) en bonne santé et 11 % perçoivent leur santé de manière moyenne ou mauvaise (11 615) (tableau 29). Malgré certains écarts, on ne note aucune différence significative tant entre les hommes d'un territoire et le reste de la région qu'entre les hommes et les femmes où les proportions sont sensiblement les mêmes, quelle que soit l'échelle territoriale considérée.

**Tableau 29**  
Répartition (nombre, %) des adultes, selon la perception de leur état de santé, le sexe et le territoire de RLS,  
Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

Territoires de RLS	Excellente/Très bonne				Signif.	Bonne				Signif.	Moyenne/Mauvaise				Signif.
	Hommes		Femmes			Hommes		Femmes			Hommes		Femmes		
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	5 855	61,6	5 776	63,3		2 455	25,8	2 106	23,1		1 190	12,5	1 248	13,7	
Chicoutimi	18 817	61,3	19 957	63,3		8 888	28,9	7 826	24,8		3 010	9,8	3 764	11,9	
Jonquière	16 562	65,1	16 104	60,7		6 106	24,0	7 376	27,8		2 779	10,9	3 036	11,4	
Domaine-du-Roy	8 018	61,8	8 060	62,0		3 224	24,8	3 494	26,9		1 733	13,4	1 456	11,2	
Maria-Chapdelaine	6 800	63,9	6 074	59,0		2 752	25,9	3 078	29,9		1 094	10,3	1 138	11,1	
Lac-Saint-Jean-Est	12 697	61,6	12 903	62,8		6 096	29,6	5 243	25,5		1 809	8,8	2 396	11,7	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>68 749</b>	<b>62,6</b>	<b>68 874</b>	<b>62,0</b>		<b>29 520</b>	<b>26,9</b>	<b>29 124</b>	<b>26,2</b>		<b>11 615</b>	<b>10,6</b>	<b>13 039</b>	<b>11,7</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*.

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).



# **LA SANTÉ MENTALE**



## ♂ La perception de sa santé mentale

En 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 46 % des hommes, soit 50 535 individus, perçoivent leur santé mentale meilleure ou bien meilleure que les hommes de leur âge, contre 49 % des femmes (tableau 30). Une différence statistiquement significative au niveau régional qui se traduit dans les territoires La Baie et Domaine-du-Roy, où proportionnellement moins d'hommes que de femmes perçoivent leur état de santé meilleur ou bien meilleur que les gens de leur âge.

Aussi, la majorité des hommes de la région (51 %, soit 55 939 individus) perçoivent leur état de santé mentale comparable à celui des gens de leur âge, contre 47 % chez les femmes. On note une différence significative, plus particulièrement dans les territoires Domaine-du-Roy et La Baie où plus d'hommes que de femmes affirment un tel état de santé mentale. On note aussi des différences significatives entre les hommes du territoire de La Baie et le reste de la région.

Enfin, une faible proportion des hommes (3 %) ont une perception moins bonne ou beaucoup moins bonne de leur état de santé mental que les gens de leur âge : une proportion significativement moins élevée chez les hommes que chez les femmes dans le territoire de RLS La Baie.

**Tableau 30**  
Répartition des adultes (nombre, %), selon la perception de leur état de santé mentale par rapport aux gens du même âge, le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

Territoires de RLS	Meilleure ou bien meilleure				Signif. H H vs vs H F	Perception comparable				Signif. H H vs vs H F	Perception moins bonne ou beaucoup moins bonne				Signif. H H vs vs H F	
	Hommes		Femmes			Hommes		Femmes			Hommes		Femmes			
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		
La Baie	3 893	41,0	4 509	49,9	-	5 501	57,6	4 029	44,6	+	+	131	1,4	503	5,5	-
Chicoutimi	15 054	49,0	15 126	48,3		14 853	48,5	14 756	47,3			769	2,5	1 366	4,4	
Jonquière	11 974	46,8	13 706	52,8		12 635	49,3	11 532	44,5			1 041	4,0	674	2,7	
Domaine-du-Roy	5 366	41,5	6 297	49,3	-	7 139	55,1	6 000	47,1	+		440	3,4	468	3,7	
Maria-Chapdelaine	4 612	43,7	4 475	43,6		5 720	54,1	5 466	53,4			219	2,2	301	3,0	
Lac-Saint-Jean-Est	9 636	47,5	9 961	49,4		10 091	49,8	9 355	46,4			555	2,7	846	4,2	
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>50 535</b>	<b>46,1</b>	<b>54 074</b>	<b>49,4</b>	-	<b>55 939</b>	<b>51,0</b>	<b>51 139</b>	<b>46,8</b>	+		<b>3 155</b>	<b>2,9</b>	<b>4 158</b>	<b>3,8</b>	

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*.

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ La détresse psychologique

En 2007, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 77 % des hommes et 63 % des femmes (tableau 31) se situent dans la catégorie « équilibre mental » d'après l'indice de détresse psychologique développé par Ilfeld (1978). Les proportions masculines locales varient entre 75 % (Domaine-du-Roy et Lac-Saint-Jean-Est) et 79 % (Maria-Chapdelaine) sans présenter toutefois de différences significatives avec le reste de la région. Par contre, les différences entre les hommes et les femmes sont significatives sur le plan statistique : les hommes sont proportionnellement plus nombreux que les femmes à déclarer un état d'équilibre mental, tant à l'échelle régionale que des territoires de RLS.

En ce qui concerne les hommes ayant un risque léger de détresse psychologique, ils sont 19 % contre 28 % chez les femmes, une différence significative, tant dans la région que dans cinq des six territoires de RLS où les hommes sont moins nombreux que les femmes à présenter un risque léger de détresse. Les différences observées entre les hommes de chaque territoire de RLS et le reste des hommes de la région ne sont pas révélatrices sur le plan statistique.

Enfin, 5 % des hommes contre 9 % des femmes présentent une symptomatologie élevée de détresse psychologique. Une différence significative, plus particulièrement à Chicoutimi, Maria-Chapdelaine et Lac-Saint-Jean-Est, où les hommes présentant une symptomatologie élevée sont moins nombreux que les femmes. Aucune différence entre les hommes de chaque territoire de RLS et le reste des hommes de la région n'est statistiquement démontrée.

L'indice de détresse psychologique est une échelle multidimensionnelle construite à partir des 29 énoncés du *Psychological Symptom Index* (PSI) décrivant divers états symptomatiques (Ilfeld, 1978). Les questions font référence à la semaine ayant précédé l'enquête et portent sur la fréquence de divers symptômes ressentis associés aux états dépressifs, aux états anxieux, aux troubles cognitifs et à l'irritabilité. La proportion de personnes qui dépassent le seuil symptomatologique de détresse psychologique offre une bonne estimation de la prévalence des besoins de soins en santé mentale.

**Tableau 31**  
Répartition des adultes (nombre, %), selon l'indice de détresse psychologique, le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

Territoires de RLS	Équilibre mental				Signif. H H vs vs H F	Risque léger				Signif. H H vs vs H F	Symptomatologie élevée				Signif. H H vs vs H F
	Hommes		Femmes			Hommes		Femmes			Hommes		Femmes		
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%		Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
La Baie	7 332	76,8	5 761	63,2	+	1 678	17,6	2 566	28,2	-	541	5,7	785	8,6	-
Chicoutimi	24 023	78,0	19 155	60,7	+	5 311	17,2	9 243	29,3	-	1 469	4,8	3 150	10,0	-
Jonquière	19 252	75,5	16 537	62,2	+	4 834	19,0	8 104	30,5	-	1 404	5,5	1 926	7,2	-
Domaine-du-Roy	9 725	74,6	8 653	66,4	+	2 693	20,7	3 501	26,9	-	612	4,7	870	6,7	-
Maria-Chapdelaine	8 354	78,5	6 565	63,8	+	1 807	17,0	2 662	25,9	-	485	4,6	1 064	10,3	-
Lac-Saint-Jean-Est	15 536	75,4	13 417	65,4	+	4 033	19,6	5 035	24,6	-	1 033	5,0	2 050	10,0	-
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>84 222</b>	<b>76,5</b>	<b>70 087</b>	<b>63,1</b>	<b>+</b>	<b>20 355</b>	<b>18,5</b>	<b>31 112</b>	<b>28,0</b>	<b>-</b>	<b>5 543</b>	<b>5,0</b>	<b>9 844</b>	<b>8,9</b>	<b>-</b>

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*.

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes d'un territoire de RLS et ceux du reste de la région (HvsH) ou entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ Le suicide

Entre 2004 et 2006, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, les taux annuels moyens de mortalité par suicide sont de 30 pour 100 000 chez les hommes et 6 chez les femmes (tableau 32). Ce qui se traduit, en moyenne, par 49 décès par année, soit 41 hommes et 8 femmes. Les taux régionaux sont comparables aux taux enregistrés au Québec, où pour la même période, le taux de mortalité par suicide chez les hommes est de 24 pour 100 000, 7 pour 100 000 chez les femmes. Au Québec comme dans la région, il y a donc une surmortalité des hommes par suicide par rapport aux femmes.

Bien qu'il ne soit plus à démontrer que la mortalité par suicide varie selon l'âge, pour des raisons de confidentialité, les données par groupe d'âges ne peuvent pas être publiées. Néanmoins, si les suicides représentent une des principales causes de mortalité chez les jeunes, c'est entre 30 et 49 ans que surviennent la moitié des suicides tant chez les hommes que chez les femmes (Saint-Laurent et Bouchard, 2004). Aussi, le taux de mortalité par suicide des hommes de 65 ans et plus est comparable à celui observé chez les hommes âgés entre 15 et 19 ans (*Ibidem*). Enfin, en 2007<sup>5</sup>, les mêmes proportions d'hommes (3 %) que de femmes (2 %) ont déclaré avoir eu des idées suicidaires au cours de la dernière semaine.

**Tableau 32**  
**Décès (nombre, pour 100 000) par suicide chez les adultes, selon le sexe,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2004 à 2006**

Sexes	2004 <sup>1</sup>		2005 <sup>1</sup>		2006 <sup>2</sup>		Moyenne annuelle 2004-2006	
	Nombre	Taux*	Nombre	Taux*	Nombre	Taux*	Nombre	Taux*
Hommes	42	30,0	43	30,9	39	28,5	41	29,8
Femmes	6	4,6	9	7,0	8	5,8	8	5,8
<b>Sexes réunis</b>	<b>48</b>	<b>17,3</b>	<b>52</b>	<b>18,9</b>	<b>47</b>	<b>17,1</b>	<b>49</b>	<b>17,8</b>

Sources : 1. Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier des décès*, 2005 (données provisoires).

2. Bureau du Coroner en chef, *Fichier du coroner*, 2006 (données provisoires).

\* Taux ajustés selon les perspectives démographiques de l'année 2001 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026*, édition 2005.

5. *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*.





# **LA SANTÉ PHYSIQUE**



## ♂ *Les maladies chroniques*

La prévalence de la maladie cardiovasculaire est plus élevée chez les hommes (6 %) que chez les femmes (5 %), une différence statistiquement significative (tableau 33). Ce constat rejoint celui fait à partir des données québécoises qui indiquent que le risque de développer une maladie cardiovasculaire est plus élevé au sein de la population masculine et que les taux de mortalité par MCV y sont presque deux fois plus élevés que chez les femmes. Les troubles dus à un accident vasculaire cérébral (AVC) sont un peu plus fréquents chez les hommes (2 %) que chez les femmes (1 %), mais la différence n'est pas statistiquement significative.

En ce qui a trait à certains facteurs de risque de MCV, on constate ce qui suit :

- la proportion d'obèses est plus élevée chez les hommes (15 %) que chez les femmes (13 %), une différence statistiquement significative. Depuis 2000, la prévalence de l'obésité s'est accrue, tant chez les hommes que chez les femmes;
- le diabète est un peu plus fréquent chez les hommes (7 %) que chez les femmes (6 %), constat qui demeure vrai pour la plupart des groupes d'âges;
- la prévalence de l'hypertension est par contre significativement moins élevée chez les hommes (18 %) que chez les femmes (23 %), phénomène que l'on constate aussi à partir des données québécoises.

L'*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007* permet aussi de documenter la situation en ce qui concerne certaines maladies de l'appareil respiratoire :

- dans l'ensemble de la population adulte, l'asthme est moins fréquent chez les hommes (8 %) que chez les femmes (10 %), une différence statistiquement significative;
- de plus, la prévalence de la MPOC est moins élevée chez les hommes (3 %) que chez les femmes (5 %).

Ceci est cohérent avec les changements observés au cours des quarante dernières années environ, en ce qui a trait à la prévalence du tabagisme. Le taux de tabagisme a commencé à diminuer chez les hommes au milieu des années 60, alors qu'il a continué à augmenter chez les femmes jusqu'à la fin des années 70. Chez les hommes, cela s'est traduit par une stabilisation des nouveaux cas de cancers du poumon et de la MPOC au milieu des années 80 et un déclin continu par la suite (Kaiserman et Makomaski, 2004).

Enfin, au sein de la population de 18 ans et plus, la prévalence des problèmes d'arthrite, d'arthrose et de rhumatisme est près de deux fois moins élevée chez les hommes (14 %) que chez les femmes (25 %), ce qui correspond à ce que l'on observe au Canada et au Québec.

**Tableau 33**  
**Prévalence (nombre, %) de certaines maladies chroniques chez les adultes,**  
**selon le sexe,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007**

Maladies	Hommes		Femmes		Signif. H vs F
	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	Nombre estimé <sup>1</sup>	%	
Maladie cardiovasculaire	6 953	6,3	5 335	4,8	+
Troubles dus à un AVC	1 876	1,7	1 223	1,1	
Obésité	16 554	15,0	14 338	12,9	+
Diabète	7 725	7,0	6 224	5,6	+
Hypertension	19 644	17,8	25 452	22,9	-
Asthme	8 829	8,0	10 781	9,7	-
MPOC	3 642	3,3	5 668	5,1	-
Arthrite, arthrose, rhumatisme	27 480	13,6	27 675	24,9	-

Source : Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean,  
*Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007.*

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2007 du ministère de la Santé et des Services sociaux,  
*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) entre les hommes et les femmes (HvsF).

## ♂ Les cancers

Chaque année, on recense 791 nouveaux cas de cancer, au sein de la population masculine de la région (tableau 34). Les principaux sites de cancers chez les hommes sont, par ordre d'importance, le poumon (189 cas par an), la prostate (133 cas par an), le côlon-rectum (124 cas par an), la vessie (62 cas par an), le rein et les lymphomes non hodgkiniens. Réunis, ces six sites représentent 72 % des cancers chez les hommes.

Les cancers sont plus fréquents chez les hommes que chez les femmes. Pour l'ensemble des cancers, le taux d'incidence ajusté selon l'âge est 35 % plus élevé chez les hommes. Pour les sites mentionnés précédemment, les taux sont de une fois et demie à deux fois plus élevés chez les hommes que chez les femmes (voir ratio hommes/femmes, tableau 34). Pour le cancer de la vessie, l'écart est encore plus important.

Enfin, le taux d'incidence observé chez les hommes de la région est significativement plus élevé que le taux québécois, à la fois pour l'ensemble des cancers (+ 7 %), le cancer du poumon (+ 30 %) et le cancer colorectal (+ 23 %).

**Tableau 34**  
**Incidence des cancers (nombre, pour 100 000) chez les adultes de 25 ans et plus,**  
**selon le sexe, et proportion (%) selon le site de cancer,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2002-2004**

Sites de cancer	Hommes			Femmes			Ratio <sup>2</sup> H/F
	Nombre annuel moyen	Taux ajusté <sup>1</sup> pour 100 000	%	Nombre annuel moyen	Taux ajusté <sup>1</sup> pour 100 000	%	
Tous sites	791	916	100,0	738	681	100,0	1,34
Poumon	189	224	23,8	105	96	14,3	2,34
Côlon-rectum	124	141	15,7	94	85	12,7	1,66
Sein	-	-	-	237	221	32,1	-
Prostate	133	161	16,8	-	-	-	-
Vessie	62	70	7,8	15	14	2,0	5,13
Rein	33	36	4,2	18	16	2,4	2,20
Lymphomes non hodgkiniens	27	29	3,4	24	22	3,3	1,31

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier des tumeurs*, 2004.

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2001 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

2. Le ratio H/F = taux ajusté chez les hommes/taux ajusté chez les femmes.

## ♂ Les infections transmises sexuellement et par le sang

Les chlamydioses génitales (infections à *chlamydia trachomatis*) viennent au premier rang des infections transmissibles sexuellement qui sont déclarées au registre des Maladies à déclaration obligatoire (MADO). Entre 2003 et 2007, on dénombre annuellement environ 117 hommes infectés déclarés et 292 femmes, soit 2,5 fois plus de déclarations d'infections à chlamydia chez les femmes que chez les hommes (tableau 35). Le nombre moyen d'individus infectés tend à augmenter au Saguenay–Lac-Saint-Jean comme dans le reste de la province. Cependant, en raison de divers facteurs notamment biologiques et statistiques, les données recueillies par le système MADO sous-estiment l'ampleur du problème. De ce fait, le nombre de personnes atteintes dans la région pourrait être plus élevé.

L'hépatite B chronique, la gonorrhée (infection gonococcique) et la syphilis sont des infections peu fréquentes au Saguenay–Lac-Saint-Jean, tant chez les hommes que chez les femmes. Néanmoins, les cas déclarés de syphilis infectieuse ont augmenté chez les hommes, passant de 1 cas entre 1990 et 2001 à 1,4 cas en moyenne par année entre 2003 et 2007.

Le virus de l'hépatite C a été identifié en 1989 (auparavant hépatite non A, non B). Cette maladie est à déclaration obligatoire depuis 1990 seulement pour les médecins et depuis 2002 par les laboratoires. Les façons les plus fréquentes d'être infecté par l'hépatite C sont de partager des aiguilles souillées et tout autre matériel souillé associé à l'utilisation des drogues, ainsi que, dans une moindre mesure dans la région, le tatouage ou le perçage effectués par une personne qui n'utilise pas de l'équipement stérilisé.

Enfin, entre avril 2002 et décembre 2007, dans la région, on dénombre 42 nouveaux cas déclarés au programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, soit 35 hommes et 7 femmes (INSPQ, 2007). Parmi les hommes, 23 ont rapporté avoir eu des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), 6 ont déclaré être des utilisateurs de drogues par injection (UDI) et 3 étaient à la fois des HARSAH et des UDI. Le portrait dressé par ce programme de surveillance est très partiel, puisque les cas analysés ne représentent ni l'incidence réelle, ni la prévalence des personnes qui vivaient avec le VIH au Québec au 31 décembre 2007. En fait, en 2005 au Canada, on estime qu'environ 27 % des porteurs de l'infection ne connaissent pas leur statut sérologique et peuvent donc transmettre le virus (Boulos et al, 2006).

**Tableau 35**  
**Cas déclarés (nombre) d'infections transmises sexuellement et par le sang, tous âges, selon le sexe, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007**

Infections transmises sexuellement et par le sang	Hommes	Femmes
	Nombre annuel moyen	Nombre annuel moyen
Hépatite B chronique	5,8	2,0
Hépatite C	16,8	8,6
Infection à Chlamydia trachomatis	116,6	292,4
Infection gonococcique	4,6	2,0
Syphilis infectieuse	1,4	< 1

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Registre des maladies à déclaration obligatoire*, 2007. Bureau de surveillance et de vigie sanitaire.

## ♂ Les principales causes d'hospitalisation

Chez les hommes, les maladies de l'appareil circulatoire, ou maladies cardiovasculaires (MCV), constituent la première cause d'hospitalisations, 22 % de celles-ci leur étant attribuables (tableau 36). Quatre regroupements de causes viennent ensuite, étant chacune à l'origine de 11 % à 13 % des hospitalisations selon le cas : il s'agit, par ordre, des maladies de l'appareil digestif (13 %), de l'appareil respiratoire (12 %), des tumeurs malignes (11 %) et des hospitalisations consécutives à un accident (lésions traumatiques ou empoisonnements) (10 %).

Le taux d'hospitalisation pour les maladies de l'appareil circulatoire est nettement plus élevé chez les hommes que chez les femmes (+ 43 %), comme l'indique le ratio hommes/femmes. Inversement, les taux d'hospitalisation pour tumeurs et maladies de l'appareil digestif sont près de 20 % inférieurs chez les hommes. L'écart est encore plus accentué pour les maladies de l'appareil génito-urinaire, le taux masculin étant 61 % moins élevé que le taux féminin. Enfin, en ce qui a trait aux maladies de l'appareil respiratoire, aux affections ostéo-articulaires et aux hospitalisations pour les traumatismes et empoisonnements, les taux sont à peu près similaires chez les deux sexes.

**Tableau 36**  
Hospitalisations<sup>1</sup> (nombre, pour 100 000) en soins physiques de courte durée chez les adultes, selon le sexe et proportion (%), selon le groupe de causes, Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2006-2007

Causes d'hospitalisation	Hommes			Femmes			Ratio H/F <sup>3</sup>
	Nombre	Taux brut <sup>2</sup> pour 100 000	%	Nombre	Taux brut <sup>2</sup> pour 100 000	%	
Maladies de l'appareil circulatoire	2 264	2 054	21,9	1 598	1 439	13,3	1,43
Maladies de l'appareil respiratoire	1 249	1 133	12,1	1 219	1 097	10,1	1,03
Maladies de l'appareil digestif	1 338	1 214	12,9	1 616	1 455	13,4	0,83
Traumatismes et empoisonnements	1 046	949	10,1	1 026	924	8,5	1,03
Tumeurs	1 143	1 037	11,0	1 416	1 275	11,8	0,81
Maladies du système ostéo-articulaire	768	697	7,4	788	709	6,5	0,98
Maladies de l'appareil génito-urinaire	515	467	5,0	1 330	1 197	11,0	0,39
Autres causes	2 028	1 840	19,6	3 055	2 750	25,4	0,67
<b>Total</b>	<b>10 351</b>	<b>9 391</b>	<b>100,0</b>	<b>12 048</b>	<b>10 846</b>	<b>100,0</b>	<b>0,87</b>

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier Med-Écho*, année financière 2006-2007.

1. Exclut les hospitalisations pour troubles mentaux (code CIM-10 : F00-F99) et celles associées à la grossesse et l'accouchement (code O00-O99).

2. Le dénominateur est tiré des perspectives démographiques de l'année 2006 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

3. Le ratio H/F = taux brut chez les hommes/taux brut chez les femmes.





**LA MORTALITÉ**



## ♂ *L'espérance de vie*

L'espérance de vie à la naissance est « la durée de vie moyenne que connaîtrait un nouveau-né s'il était soumis pendant toute sa vie aux conditions de mortalité de son année de naissance » (OMS, non daté). En 2003, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, l'espérance de vie à la naissance est de 76,3 ans pour les hommes et de 81,2 ans pour les femmes (tableau 37). Dans le territoire de Jonquière, l'espérance de vie à la naissance des hommes est la plus faible de la région, alors qu'elle est la plus élevée dans le territoire Lac-Saint-Jean-Est.

L'espérance de vie en bonne santé, quant à elle, est « l'espérance de vie totale convertie en équivalent en années de vie en bonne santé compte tenu des années vécues avec une incapacité due à des maladies ou à des traumatismes » (OMS, non daté). En 2001, pour l'ensemble de la région, l'espérance de vie en bonne santé s'élève à 67,2 ans, soit 65,8 ans pour les hommes et 68,7 ans pour les femmes.

Enfin, l'espérance de vie à 65 ans est « la durée de vie moyenne que connaîtrait une personne de 65 ans si elle était soumise pendant le reste de sa vie aux conditions de mortalité de l'année de ses 65 ans » (OMS, non daté). En 2001, au Saguenay–Lac-Saint-Jean, elle est de 16,7 ans contre 20,1 ans pour les femmes.

**Tableau 37**  
**Espérance de vie à la naissance (années), selon le sexe et le territoire de RLS,**  
**Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003**

Territoires de RLS	Hommes	Femmes	Sexes réunis
	Années	Années	Années
La Baie	77,0	80,0	<b>78,4</b>
Chicoutimi	77,2	81,1	<b>79,2</b>
Jonquière	75,0	80,0	<b>77,5</b>
Domaine-du-Roy	76,4	81,3	<b>78,4</b>
Maria-Chapdelaine	76,0	86,0	<b>80,5</b>
Lac-Saint-Jean-Est	77,5	81,7	<b>79,7</b>
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>76,3</b>	<b>81,2</b>	<b>78,8</b>

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier des décès et Fichier des naissances vivantes*, 2003.

Rapport produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

## ♂ Les principales causes de décès

Le taux de mortalité pour l'ensemble des causes de décès chez les hommes est environ 50 % plus élevé que celui des femmes, comme l'indique le ratio Hommes/Femmes (tableau 38). L'ordre des causes de décès diffère aussi chez les deux sexes. Si dans les deux cas, le cancer et les maladies de l'appareil circulatoire occupent les deux premiers rangs, la proportion de décès attribuables aux cancers est plus élevée chez les hommes (37 %) que chez les femmes (34 %) et inversement, la proportion de décès dus aux maladies de l'appareil circulatoire est plus importante chez les femmes (27 % vs 24 %). De plus, environ un décès sur dix est de nature accidentelle chez les hommes comparativement à un sur vingt chez les femmes.

Pour plusieurs causes de décès, les taux de mortalité sont deux fois plus élevés chez les hommes. C'est le cas notamment du cancer du poumon, des maladies de l'appareil respiratoire, des maladies pulmonaires obstructives chroniques et des cardiopathies ischémiques. Pour les décès par accidents et traumatismes et les suicides, l'écart est encore plus accentué, le taux masculin étant respectivement trois fois et cinq fois plus élevé que le taux féminin. En fait, parmi les causes de décès apparaissant au tableau 38, seuls les décès attribuables aux maladies cérébrovasculaires sont plus fréquents chez les femmes.

**Tableau 38**  
Principales causes de décès (nombre, pour 100 000), selon le sexe et proportion (%) selon la cause, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2005

Causes de décès	Hommes			Femmes			Ratio H/F <sup>2</sup>
	Nombre par année	Taux ajusté pour 100 000 <sup>1</sup>	%	Nombre par année	Taux ajusté pour 100 000 <sup>1</sup>	%	
<b>Toutes causes</b>	1 094	895,8	100,0	975	585,5	100,0	1,53
<b>Cancer</b>	407	322,9	37,3	328	199,6	33,7	1,62
cancer du poumon	150	118,2	13,8	82	50,4	8,4	2,34
cancer colorectal	43	34,4	3,9	42	25,3	4,3	1,36
cancer du sein	-	-	-	53	32,5	5,4	-
cancer de la prostate	24	21,5	2,2	-	-	-	-
<b>Maladies de l'appareil circulatoire</b>	260	216,5	23,8	258	152,2	26,5	1,42
cardiopathies ischémiques	149	121,6	13,6	112	65,7	11,4	1,85
maladies cérébrovasculaires	44	38,1	4,0	72	42,3	7,3	0,90
<b>Accidents et traumatismes</b>	116	87,1	10,6	47	30,7	4,9	2,84
suicide	45	31,5	4,1	9	6,6	0,9	4,80
<b>Maladies de l'appareil respiratoire</b>	105	95,3	9,6	82	48,3	8,4	1,97
maladies pulmonaires obstructives chroniques	76	70,3	6,9	46	27,1	4,8	2,59
<b>Maladies de l'appareil digestif</b>	33	26,6	3,0	34	20,2	3,5	1,32

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier des décès et Fichier des tumeurs*, 2005.

1. Selon les perspectives démographiques de l'année 2001 du ministère de la Santé et des Services sociaux,

*La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005.*

2. Le ratio hommes/femmes = taux ajusté chez les hommes/taux ajusté chez les femmes.

## ♂ Les années potentielles de vie perdues

Au Saguenay–Lac-Saint-Jean, au cours de la période 2000-2003, le nombre annuel moyen d'années potentielles de vie perdues (APVP) s'élève à 10 434 années pour les hommes contre 5 815 années pour les femmes (tableau 39). Les hommes perdent 1,8 fois plus d'années de vie que les femmes. Le nombre moyen d'APVP chez les hommes est significativement plus élevé que dans le reste du Québec. Les taux ajustés pour 100 000 varient localement entre 7 195 dans le territoire Domaine-du-Roy et 8 222 pour Maria-Chapdelaine.

Chez les hommes, au cours de la période 2000-2003, les principales causes d'APVP sont les cancers (2 865 années), les maladies de l'appareil circulatoire (1785), les traumatismes non intentionnels (1 759), les maladies de l'appareil digestif (314) et les maladies de l'appareil respiratoire (299). Statistiquement, seul le taux masculin ajusté annuel moyen d'APVP dû aux traumatismes non intentionnels est significativement plus élevé que dans le reste du Québec (tableau 40).

Les APVP se rapportent aux décès survenus chez les personnes âgées de moins de 75 ans et correspondent à la différence entre un seuil établi à 75 ans et l'âge au décès. Cet indicateur quantifie la perte encourue par la société à cause des décès prématurés (Last, 2004).

**Tableau 39**  
Années potentielles de vie perdues (nombre, pour 100 000), selon le sexe et le territoire de RLS, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000-2003

Territoires de RLS	Hommes		Femmes	
	Nombre annuel moyen d'APVP	Taux ajusté pour 100 000 <sup>1</sup>	Nombre annuel moyen d'APVP	Taux ajusté pour 100 000 <sup>1</sup>
La Baie	840	7 268	531	4 889
Chicoutimi	2 802	7 356	1 693	4 422
Jonquière	2 577	7 952	1 340	4 125
Domaine-du-Roy	1 169	7 195	681	4 157
Maria-Chapdelaine	1 081	8 222	507	4 000
Lac-Saint-Jean-Est	1 966	7 754	1 063	4 294
<b>Saguenay–Lac-Saint-Jean</b>	<b>10 434</b>	<b>7 629</b>	<b>5 815</b>	<b>4 287</b>

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier des décès*, 2003.

Rapport produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

1. Taux ajusté selon les perspectives démographiques de l'année 2001 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

**Tableau 40**  
Répartition chez les hommes (nombre, pour 100 000) des années potentielles de vie perdues, selon la cause, Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2000-2003

Causes	Nombre annuel moyen d'APVP	Taux ajusté pour 100 000 <sup>1</sup>	Signif.
Tumeurs malignes	2 865	2 092	
Maladies de l'appareil circulatoire	1 785	1 304	
Maladies de l'appareil digestif	314	232	
Maladies de l'appareil respiratoire	299	222	
Traumatismes non intentionnels	1 759	1 252	+

Source : Ministère de la Santé et des Services sociaux, *Fichier des décès*, 2003.

Rapport produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut national de santé publique du Québec.

1. Taux ajusté selon les perspectives démographiques de l'année 2001 du ministère de la Santé et des Services sociaux, *La population du Québec par territoire des centres locaux de services communautaires, par territoire des réseaux locaux de services et par région sociosanitaire de 1981 à 2026, édition 2005*.

Signif. : + ou - indiquent une différence statistiquement significative ( $p < 0,05$ ) avec le reste du Québec.



## CONCLUSION

Ce bref bilan sur l'état de santé des hommes au Saguenay–Lac-Saint-Jean a permis de mettre en évidence plusieurs constats relatifs aux déterminants de la santé ainsi qu'à l'état de santé physique et mental des hommes de la région.

Enfin, il est important de noter qu'il est intentionnel de la part des auteurs de ne pas avoir établi des priorités entre les problèmes de santé. En effet, l'expertise en matière de prévention, de promotion et d'intervention appartient aux membres du comité sur lequel siègent de nombreux experts régionaux sur les réalités masculines. Ainsi, ce document est un outil pour la prise de décision. Ce n'est donc qu'un premier jalon parmi des interventions qui seront initiées dans le futur par le comité régional pour la santé des hommes.





## BIBLIOGRAPHIE

AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *Actualités en épidémiologie sur le VIH/Sida*, novembre 2007, Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, 2007, 142 p. <http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/epi2007-fra.html>.

BOULOS, D., P. YAN, D. SCHANZER, R.S. REMIS, et C.P. ARCHIBALD. *Estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada 2005*, 2006, <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/06vol132/rm3215fa.html>.

CHEVALIER, S., D. HAMEL, R. LADOUCEUR, C. JACQUES, D. ALLARD, S. SÉVIGNY. *Comportements de jeu et jeu pathologique selon le type de jeu au Québec en 2002*, Montréal et Québec, Institut national de santé publique du Québec et Université Laval, 2004, 99 p.

CLOUSTON, Marie-Claude. *La population de la région sociosanitaire du Saguenay–Lac-Saint-Jean : perspectives démographiques de 1981 à 2026*, Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, Direction de santé publique, 2006, 43 p.

EDUC'ALCOOL. *Alcool et santé : les niveaux de consommation d'alcool à faible risque*, en ligne, 2007. <http://www.educalcool.qc.ca/fr/publications/alcool-et-sante-les-niveaux-de-consommation-alcool-faible-risque-2-3-4-5-0/index.html>

FELLEGI, I.P. *À propos de la pauvreté et du faible revenu*, Ottawa, Statistique Canada, catalogue 13F0027, 1997, 2 p.

FRÉCHETTE, M. *Nombre de joueurs traités par les services en jeu pathologique*, dans Entente de gestion, fiche descriptive des indicateurs, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2008, p. 33-34.

GANNON, M., et K. MIHOREAN. « La victimisation criminelle au Canada, 2004 », *Juristat*, vol. 25, no 7, Statistique Canada (85-002-XIF au catalogue), Centre canadien de la statistique juridique, 2005, 28 p.

ILFELD, F.W. « Psychologic Status of Community Residents along Major Demographic Dimensions », *Archives of General Psychiatry*, 1978, 35: 716-724.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC en collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux et l'Institut de la statistique du Québec. *Portrait de santé du Québec et de ses régions 2006 : les statistiques – Deuxième rapport national sur l'état de santé de la population*, Gouvernement du Québec, 2006, 659 p.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, *Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec. Mise à jour des données au 30 juin 2007*, Laboratoire de santé publique du Québec, Direction des risques biologiques, environnement et occupationnels, 2007, 77 p.

- KAISERMAN, M. J. et MAKOMASKI, Illing E. M. « La mortalité attribuable au tabagisme au Canada et dans ses régions, 1998 ». *Revue canadienne de santé publique*, 2004; vol. 95, no.1, p. 38-44.
- LAPIERRE, R. *Faits saillants, les maladies chroniques et leurs déterminants*, Collection *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*, Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2008, 17 p.
- LAPIERRE, R. *Les maladies chroniques et leurs déterminants – Volume I : Les comportements à risque et les facteurs de protection*, Collection *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*, Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2008, 45 p.
- LAPIERRE, R. *Les maladies chroniques et leurs déterminants – Volume II : Les conditions physiologiques à risque*, Collection *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*, Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2008, 60 p.
- LAPIERRE, R. *Les maladies chroniques et leurs déterminants – Volume III : Les maladies chroniques*, Collection *Enquête de santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean 2007*, Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2008, 56 p.
- LAST, J. M. *Dictionnaire d'épidémiologie*, Maloine, Edisem, Québec, 2004, 306 p.
- MIHOREAN, K. « Tendances des actes de violence conjugale signalés par les victimes » dans *La violence familiale au Canada : un profil statistique 2005*, Statistique Canada (85-224- 2005 XIF au catalogue), Centre canadien de la statistique juridique, 2005, p. 13-34.
- NOLIN, B. et D. HAMEL. « Les québécois bougent plus mais pas encore assez », dans M. Venne et A. Robitaille (sous la dir. de), *L'Annuaire du Québec*, 2006, Montréal, Fides, 2005, p. 296-311.
- ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ. *Glossaire*, en ligne [http://www.euro.who.int/eprise/main/WHO/Progs/CHHSPA/20050131\\_3?language=French](http://www.euro.who.int/eprise/main/WHO/Progs/CHHSPA/20050131_3?language=French), s.d.
- STATISTIQUE CANADA et INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ (ICIS). *Indicateurs de santé*, vol. 2005, n° 3, Ottawa, Statistique Canada, 2005, catalogue 82-221-XIF (produit électronique).
- STATISTIQUE CANADA. Centre canadien de la statistique juridique, *Enquête sociale générale sur la victimisation criminelle*, 2004.
- VAN KEMENADE, S. *Le capital social comme déterminant de la santé. Comment le mesurer?*, 2003, Santé Canada, 34 p.