

Embonpoint et obésité chez les jeunes (mesures autodéclarées), 2013



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca.

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

Courriel à STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.ca

Téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

- | | |
|---|----------------|
| • Service de renseignements statistiques | 1-800-263-1136 |
| • Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants | 1-800-363-7629 |
| • Télécopieur | 1-514-283-9350 |

Programme des services de dépôt

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| • Service de renseignements | 1-800-635-7943 |
| • Télécopieur | 1-800-565-7757 |

Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site www.statcan.gc.ca sous « Contactez-nous » > « Normes de service à la clientèle ».

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population du Canada, les entreprises, les administrations et les autres organismes. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques exactes et actuelles.

Signes conventionnels dans les tableaux

Les signes conventionnels suivants sont employés dans les publications de Statistique Canada :

- . indisponible pour toute période de référence
- .. indisponible pour une période de référence précise
- ... n'ayant pas lieu de figurer
- 0 zéro absolu ou valeur arrondie à zéro
- 0^s valeur arrondie à 0 (zéro) là où il y a une distinction importante entre le zéro absolu et la valeur arrondie
- ^p provisoire
- ^r révisé
- x confidentiel en vertu des dispositions de la *Loi sur la statistique*
- ^E à utiliser avec prudence
- F trop peu fiable pour être publié
- * valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence ($p < 0,05$)

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Ministre de l'Industrie, 2014

Tous droits réservés. L'utilisation de la présente publication est assujettie aux modalités de l'[entente de licence ouverte](#) de Statistique Canada.

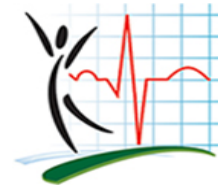
Une [version HTML](#) est aussi disponible.

This publication is also available in English.



Embonpoint et obésité chez les jeunes (mesures autodéclarées), 2013

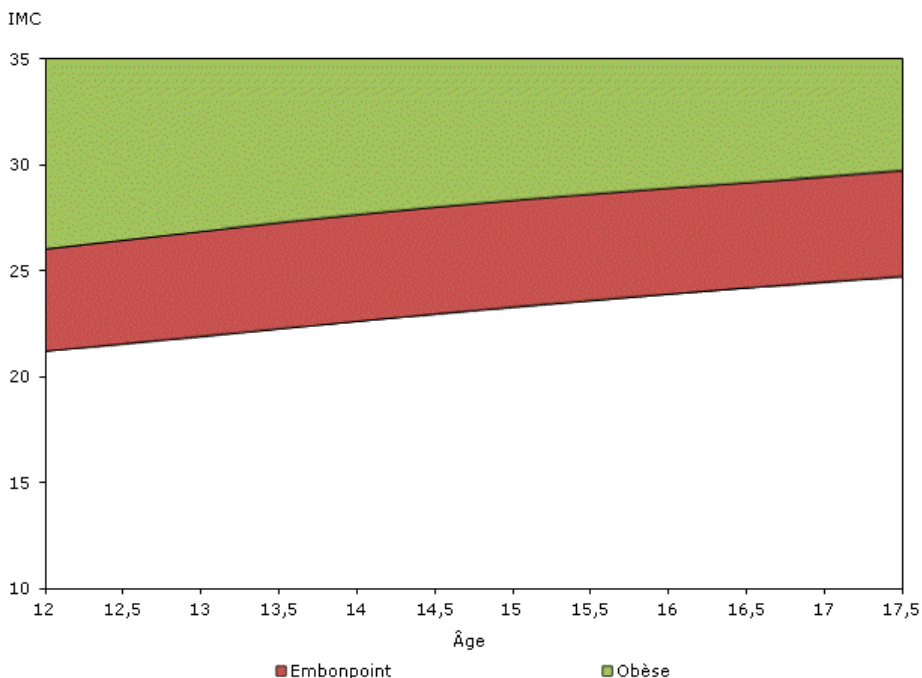
L'excès de poids au cours de l'enfance est associé à une résistance à l'insuline, au diabète de type 2, à l'hypertension, à une mauvaise santé émotionnelle et à une diminution du bien-être social. Par ailleurs, les enfants obèses ont tendance à devenir des adultes obèses, ce qui fait de l'obésité chez les enfants un problème de santé publique ¹.



L'indice de masse corporelle (IMC), une mesure utilisée pour examiner le poids par rapport à la taille, est un outil servant à déterminer si une personne a un poids santé. L'IMC (indice de masse corporelle) est défini comme le poids exprimé en kilogrammes divisé par le carré de la taille exprimée en mètres.

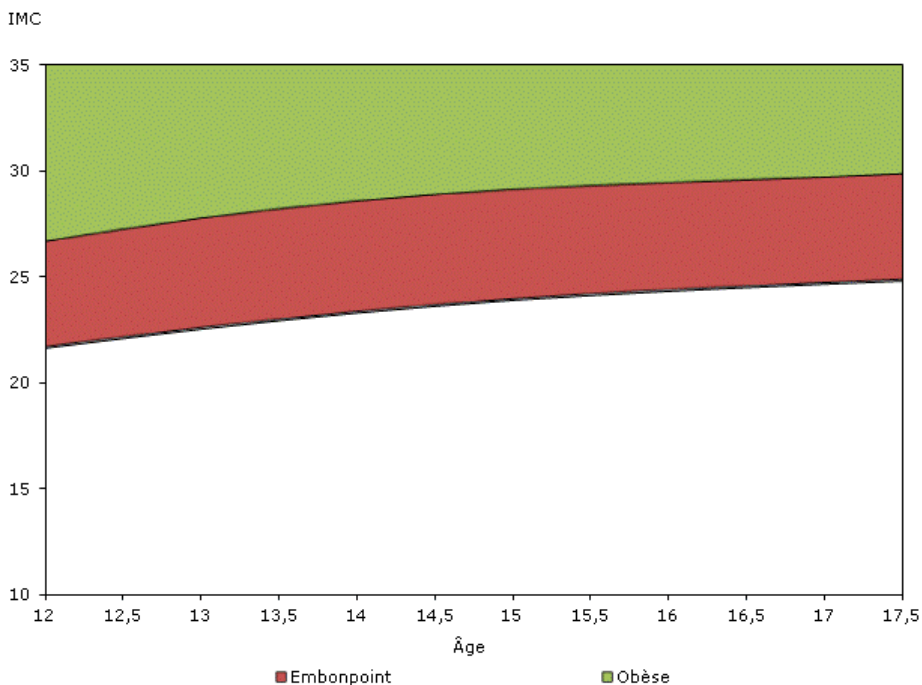
Dans le cadre de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, on utilise le système de classification de Cole depuis 2001 pour l'indicateur de l'indice de masse corporelle chez les jeunes. Cette classification est fondée sur des données internationales regroupées et classe les enfants de 12 à 17 ans selon les catégories « obésité », « embonpoint » ou « ni obésité ni embonpoint », en fonction des seuils d'IMC (indice de masse corporelle) propres à l'âge et au sexe (graphiques 1.1 et 1.2) ².

Graphique 1.1
Intervalles d'IMC pour l'embonpoint et l'obésité, garçons
(système de classification de Cole)



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2013.

Graphique 1.2
Intervalles d'IMC pour l'embonpoint et l'obésité, filles
(système de classification de Cole)



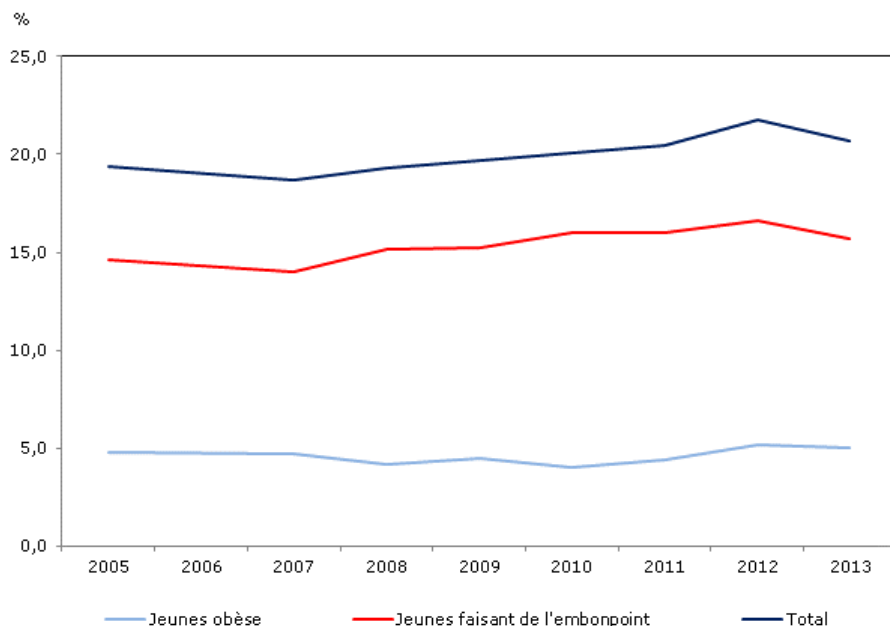
Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2013.

En 2013, 5,0 % des Canadiens de 12 à 17 ans, soit environ 102 000 jeunes, ont déclaré une taille et un poids les classant comme obèses. Le pourcentage de ceux faisant de l'embonpoint s'établissait à 15,7 %, ce qui représente environ 320 000 jeunes. Si l'on combinait les données, environ un jeune sur cinq de 12 à 17 ans faisait de l'embonpoint ou était obèse en 2013 (graphique 2).

La proportion de jeunes ayant un excès de poids, c'est-à-dire étant obèses ou faisant de l'embonpoint, est demeurée relativement stable depuis 2008. Toutefois, elle est en hausse significative par rapport à la proportion de 18,7 % enregistrée en 2007 (graphique 2).

Lorsque l'on combine les personnes classées comme étant obèses et celles classées comme faisant de l'embonpoint, 20,7 % des jeunes affichaient un risque accru pour la santé en raison d'un excès de poids.

Graphique 2
Pourcentage de jeunes obèses ou faisant de l'embonpoint (données autodéclarées), classification de Cole, population à domicile de 12 à 17 ans, Canada, 2005 à 2013



Source: Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2013.

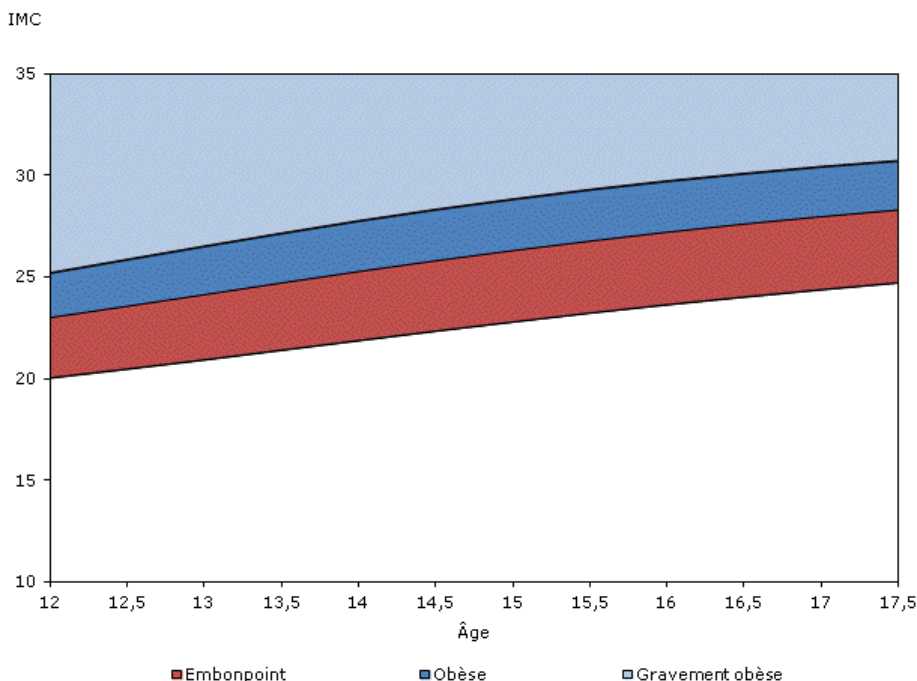
L'excès de poids n'avait pas d'effet sur l'activité physique déclarée par les jeunes en 2013. Chez les jeunes de 12 à 17 ans obèses ou faisant de l'embonpoint, 70,9 % ont déclaré être actifs ou modérément actifs pendant leurs loisirs. Cette proportion n'est pas significativement différente de celle de 75,0 % enregistrée chez les jeunes qui ne faisaient pas d'embonpoint ou n'étaient pas obèses³. Ce niveau d'activité moyen équivaut à environ 30 minutes de marche par jour ou à un cours d'activité physique d'une heure au moins trois fois par semaine.

Taux plus élevé d'obésité chez les jeunes en 2013 selon la classification de l'Organisation mondiale de la santé⁴

Une nouvelle classification pour les jeunes faisant de l'embonpoint et les jeunes obèses a été ajoutée aux fichiers de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes en 2013. Cette nouvelle classification est fondée sur les seuils d'IMC (indice de masse corporelle) utilisés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

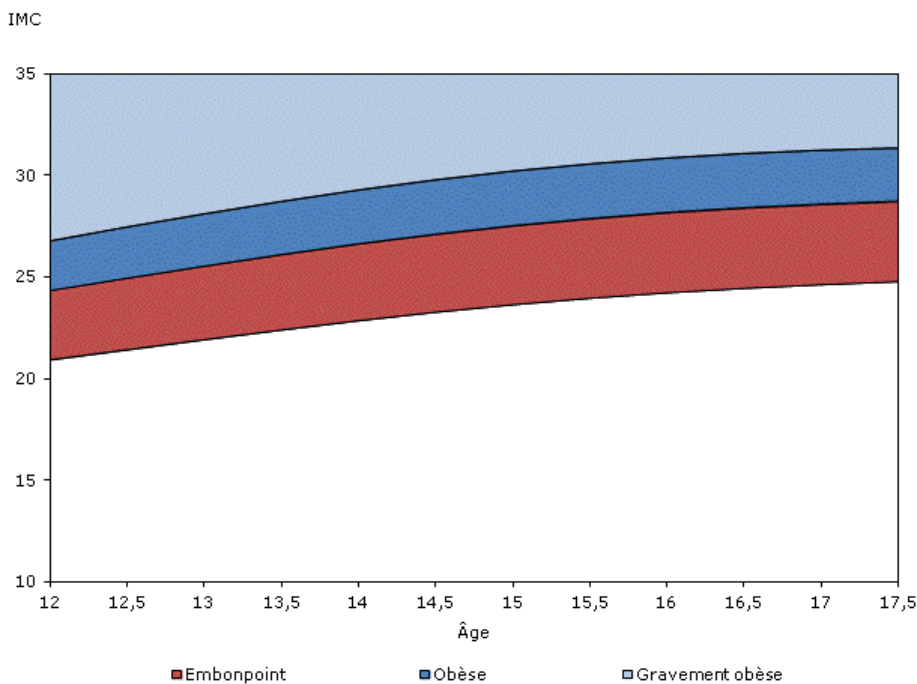
Les seuils pour la classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé) sont aussi fondés sur des données regroupées⁵, mais sont inférieurs à ceux utilisés dans le système de classification de Cole. Les seuils plus faibles de l'OMS (Organisation mondiale de la santé) font en sorte qu'un plus grand nombre de jeunes sont classés comme faisant de l'embonpoint ou étant obèses. La classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé) comporte aussi une catégorie additionnelle : les jeunes obèses sont classés comme obèses ou gravement obèses (graphiques 3.1 et 3.2).

Graphique 3.1
Intervalles d'IMC pour l'embonpoint, l'obésité, et l'obésité grave, garçons (système de classification de l'OMS)



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2013.

Graphique 3.2
Intervalles d'IMC pour l'embonpoint, l'obésité, et l'obésité grave, filles (système de classification de l'OMS)



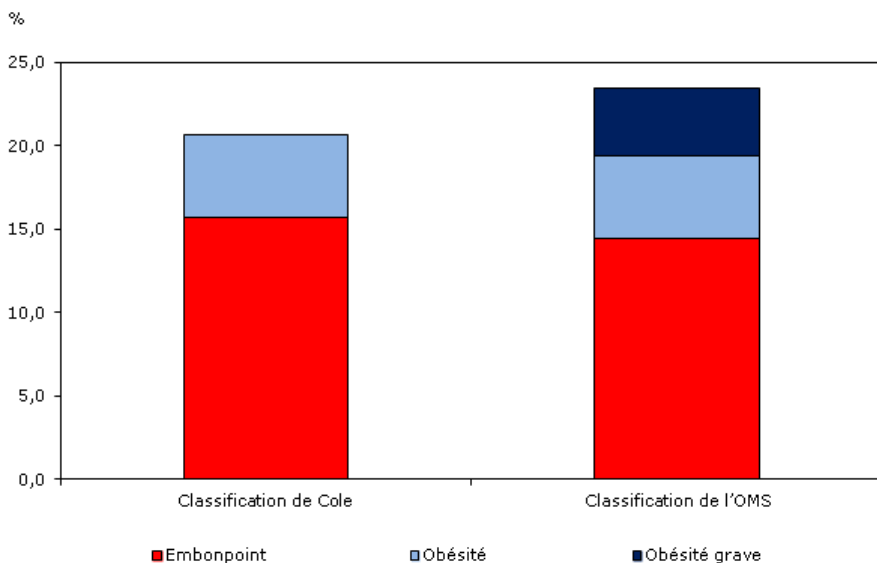
Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2013.

En 2013, 477 633 (23,4 %) jeunes de 12 à 17 ans étaient considérés comme ayant un excès de poids selon la classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé), un taux significativement plus élevé que celui de 421 350 jeunes (20,7 %) relevé selon la classification de Cole.

La proportion de jeunes classés comme faisant de l'embonpoint est similaire pour les deux classifications, s'élevant à environ 15 %. Toutefois, selon la classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé), 9,0 % des 12 à 17 ans sont obèses, ce qui est significativement plus élevé que la proportion de 5,0 % selon la classification de Cole (graphique 4).

Selon la classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé), les jeunes de la catégorie obèse entrent dans la catégorie gravement obèse. En 2013, 5,0 % des jeunes étaient obèses et 4,0 % étaient gravement obèses (graphique 4).

Graphique 4
Pourcentage de jeunes gravement obèses¹, obèses et faisant de l'embonpoint, selon les classifications de Cole et de l'OMS, population à domicile de 12 à 17 ans, Canada, 2013

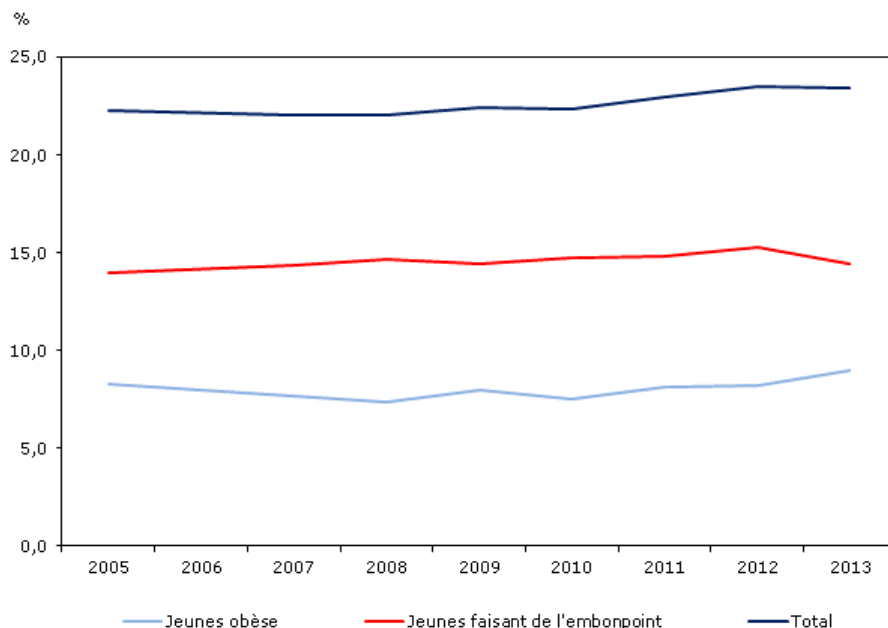


Note: 1. La classification de Cole comporte une seule catégorie d'obésité. Elle doit être comparée aux catégories obèse et gravement obèse combinées selon la classification de l'OMS.

Source: Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2013.

Selon la classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé), la proportion de jeunes obèses est relativement stable depuis 2005. Toutefois, la proportion de jeunes obèses était significativement plus élevée en 2013 (9,0 %) qu'en 2008 (7,4 %). La proportion de jeunes faisant de l'embonpoint n'était pas significativement différente en 2013 par rapport à l'une ou l'autre des années précédentes (graphique 5).

Graphique 5
Pourcentage de jeunes obèses ou faisant de l'embonpoint (données autodéclarées), classification de l'OMS, population à domicile de 12 à 17 ans, Canada, 2005 à 2013



Source: Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2005, 2007-2013.

Notes

- 1 Roberts, Karen C, Margot Shields, Margaret de Groh, Alfred Aziz and Jo-Anne Gilbert. 2012. « L'embonpoint et l'obésité chez les enfants et les adolescents : résultats de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé de 2009 à 2011 », *Rapports sur la santé*, vol. (volume)23, n^o (numéro) 3, septembre, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2012003/article/11706-fra.pdf> (accessed May 10, 2010).
- 2 Nota : Sont exclues de la classification les femmes de 15 à 17 ans qui étaient enceintes ou qui n'ont pas répondu parce qu'elles étaient enceintes. Il n'y a pas de catégorie « faible poids » ou « poids normal » dans cette classification. Les jeunes dont l'IMC (indice de masse corporelle) est inférieur au seuil inférieur à celui nécessaire pour être classé comme faisant de l'embonpoint sont classés dans la catégorie « ni embonpoint ni obésité ». Voir Tim J. Cole, Mary C. Bellizzi, Katherine M. Flegal, William H. Dietz, « Establishing a Standard Definition for Child Overweight and Obesity Worldwide — International survey », *British Medical Journal*, vol. (volume) 320, mai 2000.
- 3 La classification de Cole désigne les jeunes comme faisant de l'embonpoint, étant obèses ou ni l'un ni l'autre. Ceux classés comme « ni embonpoint ni obésité » sont ceux dont l'IMC (indice de masse corporelle) est inférieur à la limite inférieure pour la catégorie de l'embonpoint.
- 4 La classification de l'OMS (Organisation mondiale de la santé) de l'IMC (indice de masse corporelle) des jeunes a été ajoutée aux fichiers de données de l'ESCC en 2013. Cette nouvelle variable a été ajoutée afin de fournir aux chercheurs un autre outil de plus en plus utile pour les comparaisons internationales. Le système de l'OMS (Organisation mondiale de la santé) exclut aussi les femmes de 15 à 17 ans qui étaient enceintes ou n'ont pas répondu parce qu'elles étaient enceintes.
- 5 de Onis M, Onyango AW, Borghi E, et al. Development of a WHO growth reference for school-aged children and adolescents. *Bulletin of the World Health Organization* 2007; 85(9): 660-7.

Références

- Connor Gorber, Sarah, Margot Shields, Mark S. Tremblay et Ian McDowell. 2008. « La possibilité d'établir des facteurs de correction applicables aux estimations autodéclarées de l'obésité », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 19, n^o (numéro) 3, septembre, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, <http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?lang=fra&catno=82-003-X200800310680> (site consulté le 20 mai 2010).
- Garriguet, Didier. 2008. « L'obésité et les habitudes alimentaires de la population autochtone », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 19, n^o (numéro) 1, mars, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, <http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?lang=fra&catno=82-003-X200800110487> (site consulté le 20 mai 2010).
- Le Petit, Christel et Jean-Marie Berthelot. 2006. « L'obésité: un enjeu en croissance », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 17, n^o (numéro) 3, août, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 45 à 53, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/2006/9278-fra.pdf> (site consulté le 10 mai 2010).
- Roberts, Karen C, Margot Shields, Margaret de Groh, Alfred Aziz and Jo-Anne Gilbert. 2012. « L'embonpoint et l'obésité chez les enfants et les adolescents : résultats de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé de 2009 à 2011 », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 23, n^o 3, septembre, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-003-x/2012003/article/11706-fra.pdf> (accessed May 10, 2010).
- Shields, Margot. 2006. « L'embonpoint et l'obésité chez les enfants et les adolescents », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 17, n^o (numéro) 3, août, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 27 à 43, <http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/2006/9277-fra.pdf> (site consulté le 20 mai 2010).
- Shields, Margot, Sarah Connor Gorber et Mark S. Tremblay. 2008. « Effets des mesures sur l'obésité et la morbidité », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 19, n^o (numéro) 2, juin, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, [/bsolc/olc-cel/olc-cel?lang=fra&catno=82-003-X200800210564](http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?lang=fra&catno=82-003-X200800210564) (site consulté le 20 mai 2010).
- Shields, Margot, Sarah Connor Gorber et Mark S. Tremblay. 2008. « Estimations de l'obésité fondées sur des mesures autodéclarées et sur des mesures directes », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 19, n^o (numéro) 2, juin, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, [/bsolc/olc-cel/olc-cel?lang=fra&catno=82-003-X200800210569](http://www.statcan.gc.ca/bsolc/olc-cel/olc-cel?lang=fra&catno=82-003-X200800210569) (site consulté le 20 mai 2010).
- Shields, Margot et Michael Tjepkema. 2006. « Différences régionales en matière d'obésité », *Rapports sur la santé*, vol. (volume) 17, n^o (numéro) 3, août, produit n^o (numéro) 82-003 au catalogue de Statistique Canada, pages 65 à 71, [/studies-etudes/82-003/archive/2006/9280-fra.pdf](http://www.statcan.gc.ca/studies-etudes/82-003/archive/2006/9280-fra.pdf) (site consulté le 10 mai 2010).

Données

D'autres données sur l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sont disponibles dans le tableau CANSIM [105-0501](#).