

 Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada Health Canada and the Public Health Agency of Canada



## Cadre d'indicateurs de surveillance de la santé mentale positive – Jeunes

Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique 2017

Symposium sur la promotion de la santé mentale chez les enfants et les jeunes : du constat aux actes

Charlottetown (Î.-P.-É)  
Du 21 au 23 août 2017



### Objectifs

- Présenter un aperçu du processus d'élaboration du Cadre des indicateurs de surveillance de la santé mentale positive (Cadre) de l'Agence de la santé publique du Canada
- Présenter les faits saillants du cadre visant les jeunes (âgés de 12 à 17 ans)
- Étudier les données
- Examiner le processus d'adoption et les répercussions stratégiques

## Contexte

- La première stratégie nationale du Canada sur la santé mentale – « Changer les orientations, changer des vies » (Commission de la santé mentale du Canada, 2012) souligne les lacunes en matière de données sur la santé et la maladie mentale.
- En réponse à celle-ci, l'Agence a élaboré le *Cadre des indicateurs de surveillance de la santé mentale positive*.
- Ce rigoureux cadre conceptuel a été créé afin de guider les politiques et les programmes.
- Le cadre visant les adultes (âgés de 18 ans et plus) et les produits connexes (y compris un outil de données interactif) ont été publiés en janvier 2016 (<http://infobase.phac-aspc.gc.ca/positive-mental-health/index-fr.aspx>).
- Le cadre visant les jeunes (âgés de 12 à 17 ans) et les produits connexes (y compris un outil de données interactif) ont été publiés en avril 2017 (<http://infobase.phac-aspc.gc.ca/positive-mental-health/index-fr.aspx>).

## Qu'est-ce qu'une santé mentale positive?

Il s'agit d'un état de bien-être qui nous permet « de ressentir, penser et agir de manière à améliorer notre aptitude à jouir de la vie et à relever les défis auxquels nous sommes confrontés ».

– Agence de la santé publique du Canada

## Processus

Analyse environnementale des publications pertinentes et des sources de données existantes

Élaboration d'un cadre conceptuel et de critères d'inclusion pour la sélection des indicateurs

Détermination des indicateurs possibles et application des critères d'inclusion pour classer les indicateurs par ordre de priorité

Établissement de l'ensemble d'indicateurs définitif

Détermination des mesures et des sources de données; recensement des lacunes au chapitre des données

Analyse des données

Élaboration d'un plan complet de développement et d'échange de connaissances (DEC)

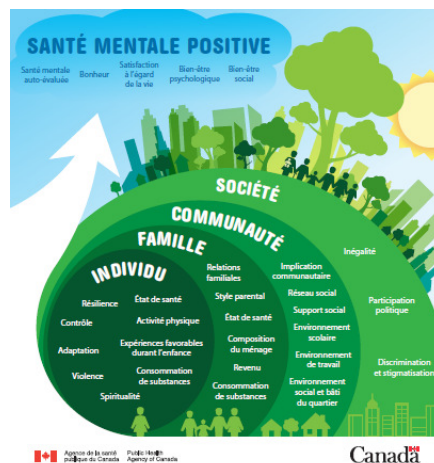
Diffusion des premiers produits de connaissance de l'ensemble

Validation continue des indicateurs et activités de diffusion

Orpana et al. Surveillance de la santé mentale positive et de ses facteurs déterminants au Canada  
*Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada*(36:1/Janvier 2016)  
<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/promotion-sante-prevention-maladies-chroniques-canada-recherche-politiques-pratiques/vol-36-no-1-2016.html>

## Modèle conceptuel pour une santé mentale positive

- Modèle socioécologique
- Résultats positifs en santé mentale pour tous les Canadiens
- Approche s'intéressant à toutes les étapes de la vie
- Facteurs de risque et de protection



## Résultats positifs en matière de santé mentale positive

- Une santé mentale positive s'accompagne de deux types de résultats :
  - sentiment de bien-être;
  - bon fonctionnement au quotidien.
  
- Ces résultats sont mesurés au moyen de cinq indicateurs de résultats :
  - santé mentale auto-évaluée;
  - bonheur;
  - satisfaction à l'égard de la vie;
  - bien-être psychologique;
  - bien-être social.

## Facteurs de risque et de protection

DOMAINE	Déterminants individuels
INDICATEUR	<b>Expérience favorable durant l'enfance</b>
DEFINITION DU CONCEPT	Les expériences favorables durant l'enfance sont des expériences qui favorisent et promouvoient un développement optimal. Ce sont les conditions sociales et physiques qui enseignent et soutiennent une compétence sociale et émotionnelle positive (y compris les comportements et les compétences prosociaux) et le développement affectif et cognitif nécessaire pour devenir des adultes prospères et productifs
MESURE	% des élèves ayant déclaré prendre le repas du soir en famille cinq fois ou plus par semaine, élèves de la 6e à la 10e année
DEFINITION DE LA MESURE	Pourcentage des élèves ayant déclaré prendre le repas du soir avec leur mère, père ou autre adulte membre de la famille 5 fois ou plus par semaine
SOURCE DES DONNEES COURANTE	<b>Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire au Canada 2013-2014</b>
DISPONIBILITE CONTINUE	Enquête menée tous les quatre ans
POPULATION	Élèves de la 6e à la 10e année
METHODE DE CALCUL	Numérateur : nombre d'élèves de la 6e à la 10e année qui déclarent prendre le repas du soir avec leur mère ou leur père, ou un autre adulte de la famille, cinq fois ou plus par semaine; Dénominateur : population totale, élèves de la 6e à la 10e année
NOTES SUPPLEMENTAIRES	Un pourcentage élevé peut être interprété comme un résultat positif

## Facteurs de risque et de protection

Les comportements et expériences **individuels** sont associés à la santé mentale positive.



**43 %** des jeunes ont indiqué qu'ils parvenaient à bien gérer les problèmes imprévus et difficiles et les défis quotidiens (jeunes âgés de 15 à 17 ans).

- ESCC-SM, 2012

Les relations **familiales** saines fournissent un environnement important pour la santé mentale positive.



**83%** des élèves de la 6e à la 10e année ayant déclaré qu'il leur est « facile » ou « très facile » de se confier à leurs parents sur des choses qui les tracassent vraiment

- Enquête HBSC, 2013-2014

## Infobase

English

Rechercher dans Canada.ca

Emplois Immigration Voyage Entreprises Prestations Santé Impôts Autres services

Accueil > Santé > Science, recherche et données > Infobase de la santé publique > Cadres d'indicateurs > Surveillance de la santé mentale positive

### Cadre d'indicateurs de surveillance de la santé mentale positive

Le Cadre d'indicateurs de surveillance de la santé mentale positive fournit des renseignements sur les résultats en matière de santé mentale positive et les risques ainsi que les facteurs de risque et de protection connexes. La santé mentale positive est caractérisée par un état de bien-être qui nous permet de ressentir, de penser et d'agir de manière à améliorer notre aptitude à jour de la vie et à relever les défis auxquels nous sommes confrontés.

Le Cadre d'indicateurs de surveillance de la santé mentale positive comprend un ensemble d'indicateurs groupés par résultats en matière de santé mentale et quatre principaux domaines comme il est indiqué ci-après. À chaque indicateur correspond une mesure. Pour chaque mesure du Cadre, des estimations pancanadiennes sont disponibles pour les adultes de 18 ans et plus et pour les jeunes de 12 à 17 ans, de même que des répartitions de données selon des variables démographiques et socioéconomiques clés. Des cadres pour les enfants est en cours d'élaboration. Les indicateurs déterminés dans le Cadre sont les mêmes pour chaque groupe d'âge, toutefois, la mesure correspondante varie selon le groupe d'âge.

Pour obtenir un aperçu du Cadre, cliquez sur un des domaines indiqués ci-après. Une liste de tous les indicateurs et de toutes les mesures du domaine en question, pour les adultes (18 ans et plus) et pour les jeunes (12 à 17 ans), y compris les estimations pancanadiennes correspondantes, s'affichera. De plus, pour obtenir une description détaillée d'un indicateur, il suffit de cliquer sur le lien « Description » à côté de celui-ci. Les versions les plus récentes des statistiques rapides du Cadre sont également accessibles dans un format facile à imprimer ([jeunes](#) et [adultes](#)).

Le bouton « Outil de données » situé ci-dessous mène à un outil qui donne accès à toutes les **répartitions de données** pour chaque indicateur du Cadre.

[Utilisez l'outil des données](#)

**Les statistiques rapides du Cadre sont également accessibles dans un format facile à imprimer :**

- [jeunes - document PDF](#)
- [adultes - document PDF](#)

<http://infobase.phac-aspc.gc.ca/positive-mental-health/index-fr.aspx>

## Essayez-le! Navigation dans les données

GROUPE D'INDICATEURS	MESURE(S) LIÉE(S) À L'INDICATEUR	DONNÉES LES PLUS RÉCENTES	SOURCES DE DONNÉES (ANNÉE)
<b>RÉSULTATS EN MATIÈRE DE SANTÉ MENTALE POSITIVE</b>			
Santé mentale auto-évaluée	% de la population ayant déclaré avoir une « excellente » ou « très bonne » santé mentale	75,4 %	ESCC (2014)
Bonheur	% de la population qui affirme être généralement « heureuse et intéressée dans la vie »	77,7 %	ESCC (2014)
Satisfaction à l'égard de la vie	% de la population qui affirme être « très satisfait » de leur vie en général	47,7 %	ESCC (2014)
	Moyenne de l'estimation de la satisfaction de vivre (échelle de 0 à 10) chez les élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 10 <sup>e</sup> année	7,34	Enquête HBSC (2013-2014)
Bien-être psychologique	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 12 <sup>e</sup> année qui jouissent d'une grande autonomie	74,7 %	ECTADE (2014-2015)
	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 12 <sup>e</sup> année qui sont très compétents	81,5 %	ECTADE (2014-2015)
Bien-être social	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 12 <sup>e</sup> année qui ont un niveau d'appartenance élevé	83,1 %	ECTADE (2014-2015)
<b>DETERMINANTS INDIVIDUELS</b>			
En cours d'élaboration			
Résilience	% de la population âgée de 15 à 17 ans ayant déclaré avoir une forte capacité d'adaptation	43,3 %	ESCC SM (2012)
Expériences favorables durant l'enfance	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 10 <sup>e</sup> année ayant déclaré prendre le repas du soir en famille cinq fois ou plus par semaine	69,8 %	Enquête HBSC (2013-2014)
	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 10 <sup>e</sup> année qui affirment que leur famille est prête à les aider à prendre des décisions	74,2 %	Enquête HBSC (2013-2014)
Contrôle et auto-efficacité	% de la population âgée de 15 à 17 ans ayant déclaré un niveau élevé de maîtrise de leur destinée	45,0 %	ESG – Réseaux sociaux (2008)
Violence	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 10 <sup>e</sup> année ayant déclaré avoir pris part à une bagarre au moins une fois au cours des 12 derniers mois	28,3 %	Enquête HBSC (2013-2014)
	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 12 <sup>e</sup> année ayant déclaré avoir été intimidés par d'autres élèves au cours des 30 derniers jours	25,1 %	ECTADE (2014-2015)
	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 12 <sup>e</sup> année ayant déclaré avoir intimidé d'autres élèves au cours des 30 derniers jours	14,0 %	ECTADE (2014-2015)
État de santé	% de la population ayant déclaré avoir une « excellente » ou « très bonne » santé	70,0 %	ESCC (2014)
Activité physique	% de la population n'ayant aucune incapacité ou ayant une incapacité légère	70,1 %	ESCC (2014)
	% de la population qui respecte la recommandation de faire au moins 60 minutes d'activité physique d'intensité moyenne à élevée tous les jours de la semaine	4,3 %	ECMS (2009-2013)
Consommation de substances	% des garçons de la 9 <sup>e</sup> et de la 10 <sup>e</sup> année ayant déclaré avoir pris 5 consommations ou plus et des filles de la 9 <sup>e</sup> et de la 10 <sup>e</sup> année ayant déclaré avoir pris 4 consommations ou plus, en une occasion, une fois par mois ou plus au cours des 12 derniers mois	17,7 %	Enquête HBSC (2013-2014)
	% des élèves de la 6 <sup>e</sup> à la 10 <sup>e</sup> année qui disent boire de l'alcool chaque semaine ou plus fréquemment	6,5 %	Enquête HBSC (2013-2014)
	% des élèves de la 7 <sup>e</sup> à la 12 <sup>e</sup> année ayant déclaré avoir consommé de la marijuana ou de cannabis au cours des 12 derniers mois	16,5 %	ECTADE (2014-2015)

## Sommaire et prochaines étapes

- Des indicateurs seront choisis pour ceux en cours d'élaboration (c.-à-d. résilience, inégalité).
- On continue d'étudier les options pour combler le manque de données (p. ex. Enquête canadienne sur la santé des enfants et des jeunes et Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – santé mentale).
- Le cadre se veut évolutif; son contenu sera examiné régulièrement puis mis à jour en fonction des données les plus récentes.
- Le CISSMP – Enfants est en cours d'élaboration.

**Merci**

## **Coordonnées**

Pour toute question ou tout commentaire sur le CISSMP-Jeunes, veuillez  
communiquer avec :

Robin Skinner, épidémiologiste des blessures  
Agence de la santé publique du Canada  
Ottawa (Ontario)  
[Robin.skinner@phac-aspc.gc.ca](mailto:Robin.skinner@phac-aspc.gc.ca)  
613-799-5434