

Cette présentation a été effectuée le 28 novembre 2011, au cours de la Rencontre internationale *La prochaine décennie pour les écoles favorisant la santé, le bien-être et la réussite éducative* dans le cadre des 15^{es} Journées annuelles de santé publique (JASP 2011). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.



epsjs | ENQUÊTE QUÉBÉCOISE
SUR LA SANTÉ DES JEUNES
DU SECONDAIRE 2010-2011

Données d'enquêtes : Quand l'information soutient l'action

L'exemple de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011

Mikaël Berthelot, M.Sc.
Direction des statistiques de santé, DGASAS, ISQ

Julie Soucy, Ph.D.
Direction de la surveillance de l'état de santé, DGSP, MSSS

28 novembre 2011

La prochaine décennie pour les écoles favorisant la santé, le bien-être et la réussite éducative



15^{es} JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE (JASP 2011)
28 - 29 - 30 novembre et 1^{er} décembre 2011

OBJECTIFS DE LA PRÉSENTATION

Objectif général

- Illustrer à partir de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011 (EQSJS) le potentiel informationnel des données d'enquête en soutien aux décisions des écoles promotrices de santé et de réussite éducative

Objectifs spécifiques

- Situer les assises sur lesquelles repose la réponse aux besoins informationnels exprimés par les milieux scolaires et de la santé
- Montrer en quoi les données issues de l'EQSJS 2010-2011 vont contribuer à une meilleure connaissance de l'état de santé des jeunes
- Identifier et discuter des stratégies pour favoriser l'appropriation des données de l'EQSJS 2010-2011

2

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. **Assises légales, identification des besoins et mobilisation des acteurs**
2. **Objectifs et contenu de l'enquête**
3. **Processus de réalisation de l'enquête**
4. **Stratégies pour favoriser l'appropriation de l'information**

3

1. ASSISES LÉGALES

Au Québec, la Loi sur la santé publique (LSP) est venue baliser l'exercice de la fonction surveillance :

- **Qu'est-ce que la surveillance?**
 - Processus continu d'appréciation de l'état de santé de la population et de ses déterminants
- **La LSP prescrit :**
 - L'élaboration de plans de surveillance pour que le ministre et les DSP exercent leur fonction (art. 35)
 - La LSP énonce également la nécessité d'inscrire dans un plan les objets de surveillance, indicateurs et sources de données
 - La réalisation régulière d'enquêtes sociosanitaires auprès de la population afin d'assurer une couverture large des besoins d'information et la mise à profit des données à des fins de planification (art. 39)

4

1. IDENTIFICATION DES BESOINS

- Les **plans de surveillance** viennent soutenir l'identification des besoins pour l'EQSJS par :
 - Le Plan commun de surveillance
 - Le Plan ministériel de surveillance multithématique
- Le **Plan ministériel d'enquêtes sociales et de santé** vient assurer une alimentation en données axée sur les besoins prioritaires en matière de planification sociosanitaire
- La sélection et la priorisation des thématiques et du contenu de l'EQSJS en fonction des critères de faisabilité liés aux enquêtes (prévalence, temps d'entrevue, périodicité, budget, etc.)
 - Consultation auprès des instances de concertation en santé publique (2007)
 - Mise sur pied d'un comité d'orientation de projet pour, entre autres, finaliser le choix de contenu (2007-2010)

5

1. MOBILISATION DES ACTEURS

- Facteurs facilitants dans les démarches auprès du milieu scolaire
 - Reconnaissance de la pertinence et de l'utilité de l'Enquête pour leur démarche de planification
 - Volonté de s'adapter à la réalité des écoles et de proposer un processus de collecte souple et conviviale
 - Arrimage des démarches pour éviter le chevauchement d'enquêtes

• Mécanismes de coordination et de concertation

National MSSS/ MELS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rencontres entre sous-ministres adjoints du MSSS/MELS ▪ Appui auprès de l'Association des directeurs généraux des commissions scolaires du Québec ▪ Appui du Comité national de l'Entente de complémentarité entre le réseau de l'éducation et le réseau de la santé et des services sociaux
National/ Régional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Table de concertation nationale en surveillance ▪ Table de concertation nationale en promotion et prévention ▪ Répondants régionaux et accompagnateurs territoriaux de l'approche École en santé et répondants régionaux des dossiers thématiques
Régional et local	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Intra réseau santé publique (surveillance /prévention promotion) ▪ Inter réseau santé publique (Santé publique/Éducation)

6

2. OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE ET POPULATION VISÉE

● Objectifs de l'enquête

- Alimenter les plans de surveillance en contribuant à dresser un portrait de l'état de santé physique, mental et psychosocial des jeunes et de leurs habitudes de vie
- Comblent les besoins d'information prioritaires sur l'état de santé et de bien-être des jeunes du secondaire et sur ses déterminants
- Guider les actions ou interventions visant à améliorer leur santé et leur bien-être
- Produire des estimations à portée provinciale et régionale
- Suivre l'évolution dans le temps des indicateurs (récurrence)

● Population de l'enquête

- Élèves de la 1^{ère} à la 5^e secondaire inscrits au programme de formation générale dans les écoles publiques et privées de 16 régions sociosanitaires du Québec

7

2. CONTENU DE L'ENQUÊTE

Habitudes de vie et santé physique

- Activité physique de transport et de loisir
- Habitudes alimentaires
- Perception de l'état de santé globale et santé buccodentaire
- Poids, taille, image corporelle et action concernant le poids
- Problèmes de santé : allergies alimentaires et asthme
- Relations sexuelles (14 ans et plus)
- Santé au travail
- Tabac, alcool et drogue

Caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques

- Âge, sexe, niveau scolaire et lieu de naissance de l'élève
- Scolarité, occupation des parents
- Structure familiale
- Indice de défavorisation, etc.

Santé mentale et psychosociale

- Autocontrôle – impulsivité
- Comportements violents et délinquance
- Détresse psychologique
- Empathie, résolution de problème
- Engagement scolaire et indice de décrochage
- Environnement des pairs
- Environnement familial
- Environnement scolaire
- Estime de soi, efficacité personnelle
- Hyperactivité et déficit d'attention
- Prise de médicament pour soigner la dépression ou pour se calmer
- Problèmes confirmés par un médecin
- Relations amoureuses et violence dans les relations amoureuses
- Victimisation

8

3. PROCESSUS DE RÉALISATION DE L'ENQUÊTE

• Défis liés à la collecte

- Obtenir des données de qualité, probantes et utiles
- Atteindre les objectifs fixés au niveau régional et local le cas échéant (nombre de répondants)
- Obtenir la participation du plus grand nombre possible d'écoles
- S'adapter à la réalité des jeunes et proposer un mode de collecte convivial
- Minimiser l'impact du déroulement de la collecte sur les activités des écoles
- Aborder l'ensemble des thématiques prioritaires

9

3. PROCESSUS DE RÉALISATION DE L'ENQUÊTE

• Caractéristiques des questionnaires

- 2 questionnaires avec un tronc commun de questions
- Questionnaires en version française et anglaise
- Temps moyen de 35 minutes pour remplir le questionnaire
- Prise en compte des aspects éthiques
 - Questions sur la sexualité (pour les 14 ans et plus)
 - Confidentialité des renseignements fournis
 - Consentement passif

• Mode de collecte

- Collecte entièrement informatisée
- Mode de passation en classe
- Utilisation de miniportables
- Transmission des données sur un serveur de l'ISQ

10

3. PROCESSUS DE RÉALISATION DE L'ENQUÊTE

● Réalisation d'un projet pilote

- Groupes de discussion pour tester la compréhension et la clarté des questions (printemps 2009)
- Simulations afin de vérifier le fonctionnement des miniportables et la durée moyenne pour remplir les questionnaires (été 2009)
- Pré-test auprès d'environ 1 000 élèves (automne 2009)

● Outils de promotion de l'enquête

- Site Web
- Affiche
- Dépliant
- Signet
- Lettre aux commissions scolaires, aux écoles et aux parents

11

3. PROCESSUS DE RÉALISATION DE L'ENQUÊTE

● Gestion de la collecte

- Formation des intervieweurs (téléphoniques et en face à face)
- Mise en place d'une stratégie afin de récupérer des écoles ayant refusé de participer à l'enquête
- Débriefing avec les interviewers

● Bilan de la collecte

- Déroulement de novembre 2010 à mai 2011
- Dans 16 régions sociosanitaires (suréchantillonnage dans 8 régions)
- La collecte en quelques chiffres
63 196 jeunes, 470 écoles, 2 650 classes
- Taux de participation : 97 % (écoles); 91 % (élèves)
- 95 % questionnaires électroniques, 5 % questionnaires papier

12

4. STRATÉGIE D'APPROPRIATION DE L'INFORMATION

- **Proposer des moyens de transfert de connaissances adaptés aux besoins des planificateurs/utilisateurs œuvrant dans divers contextes**
 - **Diffuser les résultats**
 - Rapport statistique de l'ISQ en 2 tomes (à portée provinciale) (septembre 2012, janvier 2013)
 - Recueil statistique de l'ISQ (à portée régionale)
 - Publications de surveillance (portées provinciale et régionale)
 - **Développer les outils méthodologiques**
 - Fiches-indicateurs
 - Guide méthodologique
 - Soutien aux utilisateurs
 - **Rendre les données accessibles**
 - Centre d'accès aux données de recherche de l'Institut de la statistique du Québec (CADRISQ)
 - Mode d'accès à distance à l'ISQ
 - Infocentre de santé publique

13

4. STRATÉGIE D'APPROPRIATION DE L'INFORMATION

- **Favoriser l'appropriation et l'utilisation des données d'enquête lors des exercices de planification des interventions s'adressant aux jeunes en contexte scolaire, particulièrement au regard de l'identification des besoins des jeunes et des priorités d'intervention**
 - **Au palier national**, en soutien à l'établissement des orientations, stratégies, programmes, plans d'action, cadres de référence ministériels.
 - **Au palier régional et au palier local**, en soutien à leur démarche respective de planification au regard des problématiques et des interventions prioritaires.
 - **Pour l'école**, en soutien à sa démarche de planification des interventions de promotion de la santé et de prévention à intégrer à son projet éducatif et son plan de réussite.

14

4. STRATÉGIE D'APPROPRIATION DE L'INFORMATION

- **Suivre de façon récurrente un noyau de base d'information comparable et fiable sur les déterminants de la santé et de la réussite scolaire dans le but de partager une lecture des besoins et d'orienter le choix des priorités d'action**
 - pour de l'information utile au déploiement d'écoles promotrices de santé, de bien-être et de réussite scolaire notamment au regard de :
 - la promotion d'une sexualité saine et responsable
 - la promotion de saines habitudes de vie « alimentation, activité physique, non-usage du tabac »
 - la promotion d'une santé mentale positive et prévention des troubles mentaux et du suicide
 - la prévention de la violence
 - la prévention des dépendances
 - ...

15

4. STRATÉGIE D'APPROPRIATION DE L'INFORMATION

- **Miser sur des mécanismes déjà en place pour favoriser l'appropriation de l'information**
 - **Réseau de la santé : Surveillance et Prévention / promotion**
 - Table de coordination nationale de santé publique
 - Table de concertation nationale en surveillance
 - Table de concertation nationale en promotion et prévention
 - **MSSS/MELS**
 - Comité national de l'Entente de complémentarité entre le réseau de l'éducation et le réseau de la santé et des services sociaux
 - Comités régionaux et locaux de l'Entente
 - Répondants régionaux et accompagnateurs territoriaux de l'approche École en santé et répondants régionaux des dossiers thématiques
 - **Intersectoriel**
 - Comité interministériel sur les actions gouvernementales en matière de persévérance et de réussite scolaires
 - Comité de gestion du Fonds Réunir-Réussir (R2)
 - Agir ensemble pour la réussite éducative
 - **Autres** (ex. : comité interministériel sur le plan d'action gouvernementale en saines habitudes de vie)

16

POUR EN SAVOIR PLUS SUR L'EQSJS

- Le site web de l'enquête :
<http://www.eqsj.s.stat.gouv.qc.ca/>
- À l'Institut de la statistique du Québec
mikael.berthelot@stat.gouv.qc.ca
514-873-4749 poste 6120
- Au ministère de la Santé et des Services sociaux
Julie.soucy@msss.gouv.qc.ca
418-266-6775



17

Merci de votre attention!

Ont collaboré à cette présentation :

- Linda Cazale, ISQ
- Monique Godin, MSSS
- Louise Therrien, MSSS



18