



*information*



*formation*



*recherche*



*coopération  
internationale*

POIDS CORPOREL DE LA POPULATION  
ADULTE QUÉBÉCOISE : MISE À JOUR 2005.  
EXPLOITATION DES DONNÉES DE L'ESCC 3.1

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC



POIDS CORPOREL DE LA POPULATION  
ADULTE QUÉBÉCOISE : MISE À JOUR 2005.  
EXPLOITATION DES DONNÉES DE L'ESCC 3.1

RECHERCHE, FORMATION ET DÉVELOPPEMENT

JANVIER 2008

## **Auteurs**

Patricia Lamontagne  
Unité Connaissance-surveillance  
Direction recherche, formation et développement  
Institut national de santé publique du Québec

Denis Hamel  
Unité Connaissance-surveillance  
Direction recherche, formation et développement  
Institut national de santé publique du Québec

## **Mise en page**

Line Mailloux  
Unité Connaissance-surveillance  
Direction recherche, formation et développement  
Institut national de santé publique du Québec

## **Référence suggérée**

Lamontagne, P., Hamel, D. (2008). *Poids corporel de la population adulte québécoise : Mise à jour 2005 / Exploitation des données de l'ESCC 3.1*. Institut national de santé publique du Québec.

*Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.*

*Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : [droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca](mailto:droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca).*

*Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.*

DÉPÔT LÉGAL – 1<sup>er</sup> TRIMESTRE 2008  
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC  
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA  
ISBN : 978-2-550-52182-2 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2008)

## TABLE DES MATIÈRES

1	INTRODUCTION .....	1
2	MISE EN CONTEXTE .....	3
2.1	Sources de données.....	3
2.2	Population ciblée .....	3
2.3	Variables étudiées .....	3
2.4	La mesure.....	3
2.5	Échantillons et modes de collecte des données.....	4
2.6	Précision des estimations.....	4
2.7	Validité des données .....	4
3	RÉSULTATS.....	7
3.1	Le poids corporel selon le sexe en 2005 .....	7
3.2	Le poids corporel selon le sexe, 2003 et 2005 .....	7
3.3	Le poids corporel selon l'âge en 2005.....	8
3.4	Le poids corporel selon l'âge, 2003 et 2005.....	9
3.5	L'embonpoint et l'obésité selon la scolarité en 2005 .....	10
3.6	L'embonpoint et l'obésité selon la scolarité, 2003 et 2005 .....	10
3.7	L'embonpoint et l'obésité selon le revenu en 2005 .....	11
3.8	L'embonpoint et l'obésité selon le revenu, 2003 et 2005 .....	11
3.9	Le poids corporel selon les régions sociosanitaires du Québec en 2005.....	12
3.10	Le poids corporel selon les régions sociosanitaires du Québec, 2003 et 2005....	14
3.11	Le poids corporel au Canada en 2005 .....	15
3.12	Le poids corporel au Canada, 2003 et 2005 .....	16
4	CONCLUSION.....	19
	RÉFÉRENCES.....	21
	ANNEXE 1 SYSTÈME DE CLASSIFICATION DU POIDS CORPOREL .....	23



## LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Catégories de poids corporel et IMC moyen selon le sexe, population de 18 ans et plus, Québec 2005 .....	7
Tableau 2	Catégories de poids corporel et IMC moyen selon le sexe, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005 .....	8
Tableau 3	Catégories de poids corporel selon le groupe d'âge, population de 18 ans et plus, Québec 2005 .....	9
Tableau 4	Catégories de poids corporel selon le groupe d'âge, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005 .....	9
Tableau 5	Embonpoint et obésité selon la scolarité, population de 18 ans et plus, Québec 2005 .....	10
Tableau 6	Embonpoint et obésité selon la scolarité, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005 .....	11
Tableau 7	Embonpoint et obésité selon le revenu, population de 18 ans et plus, Québec 2005 .....	11
Tableau 8	Embonpoint et obésité selon le revenu, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005 .....	12
Tableau 9	Catégories de poids corporel selon la région sociosanitaire et le Québec, population de 18 ans et plus, Québec 2005.....	13
Tableau 10	Catégories de poids corporel selon la région sociosanitaire et le Québec, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005.....	14
Tableau 11	Catégories de poids corporel selon la province, le territoire et le Canada, population de 18 ans et plus, Canada 2005.....	16
Tableau 12	Catégories de poids corporel selon la province, le territoire et le Canada, population de 18 ans et plus, Canada 2003 et 2005.....	17





## 1 INTRODUCTION

Ce rapport statistique se veut une première étape dans la mise à jour des données sur le poids corporel autodéclaré des adultes québécois. Les données les plus récentes proviennent de l'Enquête sur la santé des collectivités canadiennes (ESCC) cycle 3.1 de 2005 et sont présentées, sous forme de tableaux, selon certaines variables démographiques et socioéconomiques telles que le sexe, l'âge, la scolarité et le revenu. La situation relative au poids corporel des adultes dans les régions est également décrite et mise en perspective par des comparaisons avec le reste du Québec. Finalement, les données permettent de situer le Québec par rapport aux autres provinces et territoires du Canada. Les méthodes statistiques utilisées pour ce rapport respectent celles préconisées pour les indicateurs du « Plan commun de surveillance ».

Les estimations de l'ESCC 2.1 de 2003 sur le poids corporel sont exposées en parallèle aux estimations de 2005, afin d'apprécier s'il y a lieu, les différences entre les deux enquêtes.

La prochaine étape de la mise à jour sera de présenter les données de l'ESCC 4.1 de 2007, qui devraient être disponibles à l'automne 2008, puis de les comparer aux enquêtes antérieures.



## 2 MISE EN CONTEXTE

### 2.1 SOURCES DE DONNÉES

Les données proviennent des Fichiers maîtres de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) cycle 2.1 et 3.1.

### 2.2 POPULATION CIBLÉE

La population étudiée est l'ensemble des adultes de 18 ans et plus (excluant les femmes enceintes) résidant dans toutes les régions du Québec (à l'exception du Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James). Les adultes des autres provinces et des territoires du Canada sont également étudiés à des fins de comparaisons.

### 2.3 VARIABLES ÉTUDIÉES

Variables dépendantes :

- Indice de masse corporelle (IMC) **autodéclaré** selon la classification internationale;
- IMC moyen.

Variables indépendantes :

- Sexe;
- Groupes d'âge : 18 ans et +; 18-19; 20-24; 25-34; 35-49; 50-64; 65-79; 80 et +;
- Régions sociosanitaires du Québec;
- Le Canada; les provinces et territoires du Canada;
- Revenu : variable qui tient compte du revenu du ménage et du nombre de personnes dans le ménage : revenu le plus bas; revenu bas-moyen; revenu moyen-élevé; revenu le plus élevé;
- Scolarité : pas de diplôme secondaire; diplôme secondaire; diplôme collégial/technique; diplôme universitaire.

### 2.4 LA MESURE

Les définitions de l'embonpoint, de l'obésité et de l'insuffisance de poids reposent sur l'indice de masse corporelle (IMC), qui est obtenu en divisant le poids d'une personne par sa taille au carré ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ). Selon le système de classification du poids corporel recommandé par Santé Canada (2003) et l'Organisation mondiale de la santé (2003), l'IMC est réparti en six catégories, représentant chacune un niveau de risque différent pour la santé (voir Tableau 1A en annexe). Dans le présent document, le terme « excès de poids » est utilisé pour indiquer, au besoin, le regroupement de l'embonpoint et de l'obésité ( $\text{IMC} \geq 25$ ).

## **2.5 ÉCHANTILLONS ET MODES DE COLLECTE DES DONNÉES**

Les cycles généraux de l'ESCC sont des enquêtes transversales portant sur 130 000 répondants canadiens. Ces enquêtes fournissent des estimations fiables aux niveaux provincial, territorial et régional. L'échantillon pour le Québec est de 24 000 personnes. Les deux modes de collecte de données utilisés dans ces enquêtes sont l'interview téléphonique et l'interview en face à face. Dans l'ESCC 2.1 en 2003, pour l'échantillon québécois, 26 % des répondants ont été interviewés en face à face et 74 % l'ont été par entrevue téléphonique, alors que dans l'ESCC 3.1 en 2005, 33 % des gens ont répondu en face à face avec un intervieweur et 67 % ont été interrogés par téléphone (ISQ, 2007). Le mode de collecte de données influence la réponse des individus. Les données autodéclarées durant les interviews sur place produisent des taux d'obésité plus élevés que celles recueillies au moyen d'interviews téléphoniques (Tjepkema, 2005), la prudence est donc de mise lors de l'interprétation des résultats.

## **2.6 PRÉCISION DES ESTIMATIONS**

La précision des estimations est fournie par le coefficient de variation (CV). Il faut interpréter avec prudence les estimations lorsque le CV se situe entre 16,6 % et 33,3 %, alors que celles qui ont un CV de plus de 33,3 % ne peuvent être diffusées compte tenu de la variabilité de l'échantillonnage. Les différences entre deux proportions sont comparées au moyen d'un test classique de comparaison de proportions (test *t*). De plus, les proportions pour chacune des régions et des provinces sont comparées à celles du Québec excluant la région et celles du Canada excluant la province respectivement. Le seuil de signification retenu pour toutes les analyses est de 5 %.

Les données présentées pour 2003 peuvent varier de celles que l'on retrouve dans le fascicule de Mongeau et al. (2005). Les estimations ci-dessous sont tirées des Fichiers maîtres et non des Fichiers partagés des données québécoises de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Pour l'ESCC 2.1 de 2003, le Fichier maître (accessible par le service de télé-accès de Statistique Canada) comprend 100 % des répondants du Québec alors que le Fichier partagé comprend 93 % de l'échantillon du Québec. De plus, les catégories d'IMC ont été déterminées à partir des valeurs non arrondies alors que celles dérivées par Statistique Canada s'appuient sur l'IMC arrondi au dixième près, ce qui peut influencer légèrement les estimations.

## **2.7 VALIDITÉ DES DONNÉES**

Une mise en garde doit être faite quant à la validité des données autodéclarées présentées dans ce document. L'autodéclaration du poids et de la taille entraîne chez l'adulte au Canada des taux d'obésité plus faibles que lorsque les estimés de l'IMC sont dérivés de mesures directes (Tjepkema, 2005). Cairney et Wade (1998) ont estimé, à partir des données de 1994, un biais pour la prévalence de l'obésité au Canada à 10 %. En 2005, un sous-échantillon de l'ESCC 3.1 a permis de calculer un biais significatif de l'autodéclaration chez les adultes canadiens à 8,3 %, soit 9,3 % pour les hommes et 7,4 % pour les femmes.

Nos analyses pour le Québec avec les données autodéclarées et mesurées de la taille et du poids de l'ESCC 2005, ont par ailleurs démontré un biais relié à l'IMC du répondant. Plus le niveau d'IMC mesuré est élevé, moins il y a d'adultes qui déclarent leur taille et leur poids correctement. Chez les gens qui ont un IMC normal, 92,4 % se déclarent correctement. Parmi ceux qui se situent dans la catégorie « embonpoint », 67,8 % se déclarent correctement alors que les obèses rapportent leur taille et leur poids correctement dans 55,9 % des cas seulement. Il semble donc y avoir une sous-déclaration de l'IMC avec l'augmentation du surplus de poids chez les adultes québécois. On observe la même tendance avec l'insuffisance de poids, alors que les adultes qui ont un IMC mesuré inférieur à 18,5 sont moins nombreux à se déclarer correctement que les gens dont l'IMC est normal (72,7 % c. 92,4 %). Il semble avoir aussi un biais de sous-estimation pour l'insuffisance de poids avec les mesures rapportées de taille et de poids.

Les résultats présentés dans les pages qui suivent ne tiennent pas compte des biais ci-haut mentionnés. Ainsi, dans l'interprétation et l'utilisation des résultats, il faut bien comprendre que ces biais existent.



### 3 RÉSULTATS

#### 3.1 LE POIDS CORPOREL SELON LE SEXE EN 2005

Le Tableau 1 montre qu'au Québec en 2005, les prévalences de l'embonpoint et de l'obésité sont significativement moins élevées chez les femmes que chez les hommes, sauf pour la classe II de l'obésité où les femmes ont tendance à être plus nombreuses ( $p = ,05$ ) et pour la classe III où les femmes sont significativement plus nombreuses que les hommes à souffrir d'obésité plus sévère. Quant à la prévalence de l'insuffisance de poids, elle est significativement plus élevée chez les femmes que chez les hommes en 2005.

**Tableau 1 Catégories de poids corporel et IMC moyen selon le sexe, population de 18 ans et plus, Québec 2005**

Catégories	Total	Hommes	Femmes
		%	
Poids insuffisant (IMC < 18,5)	3,2	1,5	4,8*
Poids normal (IMC 18,5 - 24,9)	49,7	43,3	56,1*
Embonpoint (IMC 25 - 29,9)	32,8	39,4	26,1*
Obésité (IMC 30 et +)	14,4	15,8	13,0*
Obésité classe I (IMC 30 - 34,9)	10,9	12,8	8,9*
Obésité classe II (IMC 35 - 39,9)	2,6	2,3	2,9
Obésité classe III (IMC 40 et +)	0,9	0,7	1,1*
Embonpoint et obésité (IMC $\geq$ 25)	47,1	55,2	39,1*
		Kg/m <sup>2</sup>	
IMC moyen	25,38	26,06	24,70

Source : Fichier maître de l'ESCC 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour les hommes.

#### 3.2 LE POIDS CORPOREL SELON LE SEXE, 2003 ET 2005

Les analyses comparatives des données de 2003 et de 2005 indiquent au Tableau 2 que, globalement, le poids corporel des adultes québécois est resté stable dans chacune des catégories de poids entre ces deux années. Il n'y a pas eu d'augmentation ou de diminution significative de l'obésité, de l'embonpoint et de l'insuffisance de poids. L'indice de masse corporelle moyen est toujours le même en 2005.

Les comparaisons du poids corporel selon le sexe démontrent toutefois une tendance à la baisse de l'embonpoint chez les hommes, passant de 41,4 % en 2003 à 39,4 % en 2005 ( $p = ,05$ ), mais celle-ci semble être compensée par une hausse significative de la prévalence de l'obésité qui est passée de 14,2 % à 15,8 % ( $p = ,04$ ), creusant davantage l'écart entre les hommes et les femmes en 2005.

**Tableau 2 Catégories de poids corporel et IMC moyen selon le sexe, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005**

Catégories	2003			2005		
	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes
	%			%		
Poids insuffisant	3,1	1,3	5,0	3,2	1,5	4,8
Poids normal	49,5	43,2	55,8	49,7	43,3	56,1
Embonpoint	33,4	41,4	25,5	32,8	39,4	26,1
Obésité	14,0	14,2	13,7	14,4	15,8*	13,0
Obésité classe I	10,4	11,0	9,8	10,9	12,8*	8,9
Obésité classe II	2,3	2,2	2,4	2,6	2,3	2,9
Obésité classe III	1,2	1,0 <sup>E</sup>	1,5	0,9	0,7	1,1
Embonpoint et Obésité	47,4	55,6	39,2	47,1	55,2	39,1
	Kg/m <sup>2</sup>			Kg/m <sup>2</sup>		
IMC moyen	25,39	26,09	24,69	25,38	26,06	24,70

Source : Fichiers maîtres de l'ESCC 2.1 et 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour 2003.

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

### 3.3 LE POIDS CORPOREL SELON L'ÂGE EN 2005

On peut observer au Tableau 3 une augmentation avec l'âge du nombre d'adultes québécois en excès de poids (E + O), avec un maximum atteint pour les 50-79 ans (56,1 %). La proportion des individus en embonpoint progresse avec l'âge pour commencer à diminuer significativement chez les 80 ans et plus. Le nombre de personnes souffrant d'obésité cesse d'augmenter à 50-64 ans puis diminue par la suite.

La proportion des adultes en insuffisance de poids est particulièrement élevée chez les 18-19 ans comparativement à la moyenne québécoise (9,3 % c. 3,2 %). Toutefois, elle diminue avec l'âge pour atteindre 1,6 % chez les 50-64 ans, puis augmente par la suite pour atteindre 6,4<sup>E</sup> % dans le groupe des 80 ans et plus.



**Tableau 3 Catégories de poids corporel selon le groupe d'âge, population de 18 ans et plus, Québec 2005**

Groupes d'âge	Poids insuffisant	Poids normal	Embonpoint	Obésité	Embonpoint et obésité
	%				
18-19 ans	9,3 <sup>E</sup>	69,4	16,2	5,0 <sup>E</sup>	21,2
20-24 ans	7,4	67,9	17,1	7,6	24,7
25-34 ans	4,2	56,3	26,7	12,8	39,6
35-49 ans	2,1	48,7	34,2	14,9	49,2
50-64 ans	1,6	42,3	38,7	17,5	56,1
65-79 ans	2,3	41,6	39,5	16,6	56,1
80 ans et +	6,4 <sup>E</sup>	51,2	32,4	9,9	42,4
18 ans et +	3,2	49,7	32,8	14,4	47,1

Source : Fichier maître de l'ESCC 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

### 3.4 LE POIDS CORPOREL SELON L'ÂGE, 2003 ET 2005

Le Tableau 4 montre qu'il n'y a aucun changement significatif entre 2003 et 2005, pour chaque groupe d'âge dans chaque catégorie de poids corporel. On observe toutefois pour cette période, la diminution de l'embonpoint chez les 20-24 ans (21,2 % en 2003 c. 17,1 % en 2005  $p = ,07$ ).

**Tableau 4 Catégories de poids corporel selon le groupe d'âge, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005**

Groupes d'âge	2003					2005				
	PI	N	E	O	E + O	PI	N	E	O	E + O
	%					%				
18-19	9,6	73,7	12,3	4,4 <sup>E</sup>	16,7	9,3	69,4	16,2	5,0 <sup>E</sup>	21,2
20-24	6,0	64,8	21,2	7,9	29,1	7,4	67,9	17,1	7,6	24,7
25-34	3,4	54,8	28,6	13,2	41,8	4,2	56,3	26,7	12,8	39,6
35-49	2,4	49,6	34,8	13,2	48,0	2,1	48,7	34,3	14,9	49,2
50-64	1,6 <sup>E</sup>	41,6	38,6	18,3	56,8	1,6	42,3	38,7	17,5	56,1
65-79	3,2	42,1	39,1	15,6	54,6	2,3	41,6	39,5	16,6	56,1
80 et +	6,7 <sup>E</sup>	49,9	34,1	9,3	43,4	6,4 <sup>E</sup>	51,2	32,4	9,9	42,4

Source : Fichier maître de l'ESCC 2.1 et 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

PI : Poids insuffisant; N : poids normal; E : embonpoint; O : obésité; E + O : embonpoint et obésité.

### 3.5 L'EMBONPOINT ET L'OBÉSITÉ SELON LA SCOLARITÉ EN 2005

En 2005, on observe une certaine diminution du nombre d'obèses selon l'augmentation de la scolarité, avec un écart significatif entre les moins scolarisés et les plus scolarisés (Tableau 5). Pour l'embonpoint, cette tendance ne s'observe pas mais la prévalence est significativement plus élevée chez les individus qui n'ont pas de secondaire complété comparativement à ceux qui ont une scolarité universitaire.

**Tableau 5 Embonpoint et obésité selon la scolarité, population de 18 ans et plus, Québec 2005**

	Pas de diplôme secondaire	Diplôme secondaire	Diplôme collégial/technique	Diplôme universitaire
	%			
Embonpoint	35,9	31,5	32,2	32,5
Obésité	19,1	14,1	14,0	11,0
Embonpoint et obésité	55,0	45,6	46,2	43,6

Source : Fichier maître de l'ESCC 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

### 3.6 L'EMBONPOINT ET L'OBÉSITÉ SELON LA SCOLARITÉ, 2003 ET 2005

Lorsqu'on compare les données de 2003 avec celles de 2005, on constate au Tableau 6 une légère diminution du nombre d'obèses en 2005 pour le niveau de scolarité le plus faible et une augmentation du nombre d'obèses dans les trois niveaux supérieurs de scolarité. Quant à l'embonpoint, il semble y avoir une diminution de la prévalence dans les trois premiers niveaux de scolarité puis une augmentation pour le niveau universitaire. Ces différences ne sont toutefois pas significatives. Globalement, si on regroupe l'embonpoint et l'obésité, on observe au cours de cette période une augmentation significative du nombre de Québécois en excès de poids au niveau universitaire.

**Tableau 6 Embonpoint et obésité selon la scolarité, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005**

	2003				2005			
	Pas de diplôme secondaire	Diplôme secondaire	Diplôme collégial/technique	Diplôme universitaire	Pas de diplôme secondaire	Diplôme secondaire	Diplôme collégial/technique	Diplôme universitaire
	%				%			
Embonpoint	36,4	32,1	33,3	30,9	35,9	31,5	32,2	32,5
Obésité	19,5	14,0	12,6	9,4	19,1	14,1	14,0	11,0
Embonpoint et obésité	55,8	46,2	45,9	40,3	55,0	45,6	46,2	43,6*

Source : Fichier maître de l'ESCC 2.1 et 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour 2003.

### 3.7 L'EMBONPOINT ET L'OBÉSITÉ SELON LE REVENU EN 2005

On constate au Tableau 7 qu'en 2005, les individus à faible revenu sont plus nombreux à souffrir d'obésité que ceux qui ont un niveau de revenu plus élevé ( $p = ,02$ ). À l'inverse, les personnes dont le revenu est le plus faible sont moins nombreuses à se déclarer en embonpoint que les Québécois ayant le revenu le plus élevé ( $p = ,003$ ).

**Tableau 7 Embonpoint et obésité selon le revenu, population de 18 ans et plus, Québec 2005**

	Revenu le plus bas	Revenu bas-moyen	Revenu moyen-élevé	Revenu le plus élevé
	%			
Embonpoint	29,4	33,4	33,2	34,1
Obésité	15,9	14,8	15,3	13,1
Embonpoint et obésité	45,3	48,2	48,5	47,2

Source : Fichier maître de l'ESCC 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

### 3.8 L'EMBONPOINT ET L'OBÉSITÉ SELON LE REVENU, 2003 ET 2005

On observe au Tableau 8 une relation inverse entre la prévalence d'obésité et le niveau de revenu pour l'année 2003 et non pour 2005. L'analyse comparative des données de 2003 et 2005 montre une diminution du nombre d'obèses dans les deux catégories inférieures du revenu, et une augmentation du nombre d'obèses dans les deux catégories supérieures du revenu, bien que ces différences ne soient pas significatives. L'écart entre les deux catégories extrêmes de revenu s'est par ailleurs rétréci pour l'obésité en 2005 comparativement en 2003 (2,8 % en 2005 c. 6,2 % en 2003). Quant à la prévalence de

l'embonpoint, elle semble avoir diminué dans les trois catégories inférieures de revenu mais augmenté chez les personnes ayant le revenu le plus élevé, les différences n'étant toutefois pas significatives. Globalement, la prévalence de l'excès de poids (E + O) chez les moins nantis semble avoir diminué, mais augmenté chez les adultes dont le revenu est supérieur à la moyenne.

**Tableau 8 Embonpoint et obésité selon le revenu, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005**

	2003				2005			
	Revenu le plus bas	Revenu bas-moyen	Revenu moyen-élevé	Revenu le plus élevé	Revenu le plus bas	Revenu bas-moyen	Revenu moyen-élevé	Revenu le plus élevé
	%				%			
Embonpoint	30,5	34,1	34,2	33,1	29,4	33,4	33,2	34,1
Obésité	17,8	15,6	13,6	11,6	15,9	14,8	15,3	13,1
Embonpoint et obésité	48,3	49,7	47,8	44,7	45,3	48,2	48,5	47,2

Source : Fichier maître de l'ESCC 2.1 et 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de téléaccès de Statistique Canada.

### 3.9 LE POIDS CORPOREL SELON LES RÉGIONS SOCIO-SANITAIRES DU QUÉBEC EN 2005

En 2005, au niveau régional, la prévalence de l'excès de poids (E + O) touche entre 43,4 % et 58,0 % de la population (Tableau 9). Les régions qui se démarquent significativement de la moyenne du Québec<sup>1</sup>, sont les régions de Montréal-Centre (43,4 %) et de Québec (43,6 %) pour leur taux d'excès de poids inférieur, puis les régions de Laval (50,0 %), de la Montérégie (50,1 %), de Lanaudière (51,5 %), de l'Abitibi-Témiscamingue (51,9 %), de l'Outaouais (52,8 %), la Côte-Nord (55,5 %) et Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (58,0 %) pour leur prévalence dépassant la moyenne québécoise.

Plus spécifiquement, la prévalence de l'obésité est inférieure à la moyenne du Québec pour les régions de Québec (11,7 %) et de Montréal-Centre (13,0 %), mais supérieure à la moyenne pour les régions de Laval (16,7 %), de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (18,1 %) et de la région de l'Outaouais (18,9 %). Au chapitre de l'embonpoint, Montréal-Centre (30,3 %) est la seule région à afficher une prévalence significativement inférieure à la moyenne québécoise, alors que les régions de la Montérégie (35,5 %), de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (39,9 %) et de la Côte-Nord (41,3 %) ont un taux qui dépasse de façon significative la moyenne provinciale.

Quant à la prévalence de l'insuffisance de poids, seulement deux régions se distinguent significativement de la moyenne québécoise, soient le Bas-St-Laurent et la Côte-Nord avec des prévalences plus faibles à 2,1 % et 1,3 % respectivement, bien que cette dernière doit être interprétée avec prudence.

<sup>1</sup> Définit comme étant le Québec sans la région en question.

**Tableau 9 Catégories de poids corporel selon la région sociosanitaire et le Québec<sup>1</sup>, population de 18 ans et plus, Québec 2005**

Régions sociosanitaires et le Québec	Poids Insuffisant	Normal	Embonpoint	Obésité	Embonpoint et obésité
	%				
Bas-St-Laurent	2,1*	50,6	33,9	13,4	47,3
Saguenay-Lac-St-Jean	3,0 <sup>E</sup>	50,6	31,6	14,8	46,4
Québec	3,5	52,9*	31,9	11,7*	43,6*
Mauricie et Centre-du-Québec	3,7 <sup>E</sup>	51,4	30,5	14,5	44,9
Estrie	2,8 <sup>E</sup>	51,1	31,4	14,8	46,1
Montréal-Centre	3,5	53,1*	30,3*	13,0*	43,4*
Outaouais	2,3 <sup>E</sup>	44,9*	33,9	18,9*	52,8*
Abitibi-Témiscamingue	2,8 <sup>E</sup>	45,3*	35,6	16,3	51,9*
Côte-Nord	1,3 <sup>E*</sup>	43,1*	41,3*	14,2	55,5*
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2,3 <sup>E</sup>	39,7*	39,9*	18,1*	58,0*
Chaudière-Appalaches	3,1 <sup>E</sup>	48,9	33,5	14,5	48,0
Laval	3,1	46,9*	33,3	16,7*	50,0*
Lanaudière	2,5 <sup>E</sup>	46,0*	34,7	16,8	51,5*
Laurentides	2,5 <sup>E</sup>	51,2	32,1	14,1	46,3
Montérégie	3,5 <sup>E</sup>	46,4*	35,5*	14,6	50,1*
Nord-du-Québec	F	46,8	33,6	18,0	51,6
<b>Le Québec<sup>1</sup></b>	<b>3,2</b>	<b>49,7</b>	<b>32,8</b>	<b>14,4</b>	<b>47,1</b>

Source : Fichier maître de l'ESCC 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour le Québec (calcul excluant la région).

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

F : Coefficient de variation supérieur à 33,3 % (donnée non diffusée).

<sup>1</sup> Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.

### 3.10 LE POIDS CORPOREL SELON LES RÉGIONS SOCIOSANITAIRES DU QUÉBEC, 2003 ET 2005

L'analyse comparative des données régionales de 2003 et 2005 montre, au Tableau 10, une seule variation significative dans les différentes catégories de poids corporel entre ces deux années, soit pour l'Estrie dont la prévalence de l'obésité est passée de 10,6 % à 14,8 % ( $p = ,02$ ). Pour la région de la Mauricie et Centre-du-Québec, il semble y avoir une baisse de l'excès poids (E + O) alors que le taux est passé pour cette période de 50,0 % à 44,9 % ( $p = ,06$ ).

**Tableau 10 Catégories de poids corporel selon la région sociosanitaire et le Québec<sup>1</sup>, population de 18 ans et plus, Québec 2003 et 2005**

Régions sociosanitaires et le Québec	2003					2005				
	PI	N	E	O	E + O	PI	N	E	O	E + O
	%					%				
Bas-St-Laurent	3,3 <sup>E</sup>	51,6	31,7	13,4	45,1	2,1	50,6	33,9	13,4	47,3
Saguenay-Lac-St-Jean	1,9 <sup>E</sup>	51,2	34,2	12,7	46,9	3,0 <sup>E</sup>	50,6	31,6	14,8	46,4
Québec	3,2	52,6	32,1	12,1	44,2	3,5	52,9	31,9	11,7	43,6
Mauricie et Centre-du-Québec	2,5 <sup>E</sup>	47,5	34,6	15,4	50,0	3,7 <sup>E</sup>	51,4	30,5	14,5	44,9
Estrie	2,3 <sup>E</sup>	54,1	33,0	10,6	43,6	2,8 <sup>E</sup>	51,1	31,4	14,8*	46,1
Montréal-Centre	4,4	51,3	30,6	13,7	44,3	3,5	53,1	30,3	13,0	43,4
Outaouais	2,3	47,9	34,1	15,7	49,8	2,3 <sup>E</sup>	44,9	33,9	18,9	52,8
Abitibi-Témiscamingue	1,9 <sup>E</sup>	45,9	35,1	17,1	52,2	2,8 <sup>E</sup>	45,3	35,6	16,3	51,9
Côte-Nord	F	44,3	38,3	16,4	54,7	1,3 <sup>E</sup>	43,1	41,3	14,2	55,5
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1,4 <sup>E</sup>	44,5	37,4	16,7	54,1	2,3 <sup>E</sup>	39,7	39,9	18,1	58,0
Chaudière-Appalaches	2,8 <sup>E</sup>	50,0	34,4	12,8	47,2	3,1 <sup>E</sup>	48,9	33,5	14,5	48,0
Laval	3,5 <sup>E</sup>	48,5	34,1	13,8	47,9	3,1	46,9	33,3	16,7	50,0
Lanaudière	3,2 <sup>E</sup>	46,1	33,9	16,8	50,8	2,5 <sup>E</sup>	46,0	34,7	16,8	51,5
Laurentides	3,0	47,9	35,8	13,3	49,1	2,5 <sup>E</sup>	51,2	32,1	14,1	46,3
Montérégie	2,6	47,5	35,5	14,5	50,0	3,5 <sup>E</sup>	46,4	35,5	14,6	50,1
Nord-du-Québec	F	42,1	38,0	17,4	55,4	F	46,8	33,6	18,0	51,6
<b>Le Québec<sup>1</sup></b>	<b>3,1</b>	<b>49,5</b>	<b>33,4</b>	<b>14,0</b>	<b>47,4</b>	<b>3,2</b>	<b>49,7</b>	<b>32,8</b>	<b>14,4</b>	<b>47,1</b>

Source : Fichier maître de l'ESCC 2.1 et 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation de 2003.

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

F : Coefficient de variation supérieur à 33,3 % (donnée non diffusée).

PI : Poids insuffisant; N : poids normal; E : embonpoint; O : obésité; E + O : embonpoint et obésité.

<sup>1</sup> Les données de la région du Nord-du-Québec sont exclues de celles de l'ensemble du Québec.

### 3.11 LE POIDS CORPOREL AU CANADA EN 2005

Le tableau 11 permet de situer le poids corporel des Québécois par rapport à celui des autres Canadiens en 2005. Selon la province, l'excès de poids (E + O) varie entre 46,1 % et 62,5 % dans la population. Le Québec se démarque significativement de la moyenne canadienne<sup>2</sup> pour son faible taux d'excès de poids (47,1%). La Colombie-Britannique est la seule autre province du Canada affichant une prévalence d'excès de poids significativement inférieure à la moyenne nationale.

Plus spécifiquement, le Québec se différencie significativement de la moyenne canadienne pour sa faible prévalence d'obésité estimée à 14,4 %. Encore une fois, la Colombie-Britannique est la seule autre province qui affiche un taux d'obésité significativement inférieur à celui de la moyenne canadienne. Toutes les autres provinces et territoires, à l'exception de l'Ontario, l'Alberta et le Yukon, ont une prévalence de l'obésité qui dépasse significativement la moyenne nationale.

Le taux d'embonpoint au Québec (32,8 %) est significativement inférieur à la moyenne canadienne. La seule autre province qui se différencie par une prévalence de l'embonpoint significativement plus faible que la moyenne nationale est la Colombie-Britannique. Par ailleurs, six provinces dépassent significativement la moyenne canadienne, soit le Manitoba, la Saskatchewan, la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, l'Île-du-Prince-Édouard et Terre-Neuve et Labrador.

À l'opposé de son faible taux d'obésité, le Québec se différencie de la moyenne canadienne par sa prévalence élevée de l'insuffisance de poids (3,2 %), après la Colombie-Britannique qui est la seule autre province à afficher une prévalence significativement plus élevée que la moyenne canadienne. Les six provinces qui ont une prévalence significativement plus faible que la moyenne canadienne sont l'Alberta, le Nouveau-Brunswick, la Saskatchewan, la Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve et Labrador et l'Île-du-Prince-Édouard.

---

<sup>2</sup> Définit comme étant le Canada sans la province en question.

**Tableau 11 Catégories de poids corporel selon la province, le territoire et le Canada, population de 18 ans et plus, Canada 2005**

Provinces, territoires et le Canada	Poids insuffisant	Normal	Embonpoint	Obésité	Embonpoint et obésité
	%				
Terre-Neuve et Labrador	1,5*	36,0*	38,1*	24,4*	62,5*
Île-du-Prince-Édouard	1,1* <sup>E</sup>	38,3*	37,5*	23,1*	60,6*
Nouvelle-Écosse	1,8*	40,3*	36,7*	21,2*	58,0*
Nouveau-Brunswick	1,9*	37,7*	37,4*	23,0*	60,4*
<b>Québec</b>	<b>3,2*</b>	<b>49,7*</b>	<b>32,8*</b>	<b>14,4*</b>	<b>47,1*</b>
Ontario	2,8	47,5	34,3	15,4	49,7
Manitoba	2,7	42,7*	36,0*	18,5*	54,6*
Saskatchewan	1,9*	40,4*	36,6*	21,1*	57,7*
Alberta	2,2*	46,1	35,5	16,2	51,7*
Colombie-Britannique	3,3*	50,6*	32,7*	13,4*	46,1*
Yukon	F	49,2	30,9	18,2	49,0
Territoires-du-Nord-Ouest	F	39,8*	33,6	25,3*	58,9*
Nunavut	F	38,4*	31,9	27,3*	59,2*
<b>Le Canada</b>	<b>2,8</b>	<b>47,3</b>	<b>34,2</b>	<b>15,8</b>	<b>50,0</b>

Source : Fichier maître de l'ESCC 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de téléaccès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour le Canada (calcul excluant la province).

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

F : Coefficient de variation supérieur à 33,3 % (donnée non diffusée).

### 3.12 LE POIDS CORPOREL AU CANADA, 2003 ET 2005

Selon l'analyse comparative des données de 2003 avec celles de 2005 (Tableau 12), les prévalences de l'excès de poids (E + O) et de l'obésité au Canada ont augmentées significativement au cours de cette période. Toutes les provinces et territoires du Canada, à l'exception du Manitoba et du Yukon, ont vu leur taux d'obésité augmenter en deux ans, mais l'augmentation a été significative que pour Terre-Neuve et Labrador, le Nouveau-Brunswick, la Colombie-Britannique et le Nunavut. Quant aux prévalences de l'embonpoint et de l'insuffisance de poids pour chacune des provinces, aucune variation significative n'est observée entre 2003 et 2005.



**Tableau 12 Catégories de poids corporel selon la province, le territoire et le Canada, population de 18 ans et plus, Canada 2003 et 2005**

Provinces, territoires et le Canada	2003					2005				
	PI	N	E	O	E + O	PI	N	E	O	E + O
	%					%				
Terre-Neuve et Labrador	1,5 <sup>E</sup>	37,9	40,0	20,6	60,5	1,5	36,0	38,1	24,4*	62,5
Île-du-Prince-Édouard	1,8 <sup>E</sup>	38,5	38,4	21,3	59,7	1,1 <sup>E</sup>	38,3	37,5	23,1	60,6
Nouvelle-Écosse	2,5	41,9	35,3	20,3	55,6	1,8	40,3	36,7	21,2	58,0
Nouveau-Brunswick	1,5	41,5	36,7	20,4	57,0	1,9	37,7*	37,4	23,0*	60,4*
<b>Québec</b>	<b>3,1</b>	<b>49,5</b>	<b>33,4</b>	<b>14,0</b>	<b>47,4</b>	<b>3,2</b>	<b>49,7</b>	<b>32,8</b>	<b>14,4</b>	<b>47,1</b>
Ontario	2,9	47,7	34,2	15,2	49,4	2,8	47,5	34,3	15,4	49,7
Manitoba	2,3	42,9	36,3	18,6	54,9	2,7	42,7	36,0	18,5	54,6
Saskatchewan	2,0	41,3	36,4	20,3	56,7	1,9	40,4	36,6	21,1	57,7
Alberta	2,3	46,7	35,1	15,9	50,9	2,2	46,1	35,5	16,2	51,7
Colombie-Britannique	3,3	53,4	31,4	11,9	43,3	3,3	50,6*	32,7	13,4*	46,1*
Yukon	F	46,3	30,8	21,3	52,1	F	49,2	30,9	18,2	49,0
Territoires-du-Nord-Ouest	1,6 <sup>E</sup>	43,9	32,0	22,5	54,5	F	39,8	33,6	25,3	58,9
Nunavut	F	46,4	29,9	21,4	51,3	F	38,4*	31,9	27,3*	59,2*
<b>Le Canada</b>	<b>2,8</b>	<b>47,9</b>	<b>34,0</b>	<b>15,2</b>	<b>49,2</b>	<b>2,8</b>	<b>47,3</b>	<b>34,2</b>	<b>15,8*</b>	<b>50,0*</b>

Source : Fichier maître de l'ESCC 2.1 et 3.1, données compilées par l'INSPQ grâce au service de télé-accès de Statistique Canada.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour 2003.

E : Coefficient de variation compris entre 16,6 % et 33,3 % (interpréter avec prudence).

F : Coefficient de variation supérieur à 33,3 % (donnée non diffusée).

PI : Poids insuffisant; N : poids normal; E : embonpoint; O : obésité; E + O : embonpoint et obésité.



## 4 CONCLUSION

Les prévalences de l'insuffisance pondérale, de l'embonpoint et de l'obésité sont restées stables entre 2003 et 2005 pour l'ensemble des adultes québécois. Toutefois, en 2005, on observe chez les hommes une augmentation significative du taux d'obésité créant maintenant un écart avec les femmes ( $p < ,01$ ).

L'excès de poids touche davantage les gens plus âgés, alors que l'insuffisance de poids affecte les plus jeunes. On ne constate aucune différence pour chacun des groupes d'âge dans chaque catégorie de poids entre les deux enquêtes. L'analyse des données du poids corporel selon la scolarité et le revenu révèle une variation significative entre 2003 et 2005, soit l'augmentation des personnes souffrant d'excès de poids (E + O) chez les plus scolarisées.

Au chapitre des régions, seule la région de l'Estrie affiche une variation significative entre 2003 et 2005 avec une hausse de la prévalence de l'obésité de 40 %.

Au niveau canadien, le Québec fait bonne figure en 2005 pour ses taux d'embonpoint et d'obésité inférieurs à la moyenne nationale alors qu'il se situe au deuxième rang après la Colombie-Britannique. À l'opposé, l'insuffisance de poids chez les adultes québécois est significativement plus élevée au Québec qu'ailleurs au Canada, arrivant deuxième après la Colombie-Britannique.

Il faut interpréter les résultats ci-dessus avec prudence étant donné qu'ils sont fondés sur des valeurs de taille et de poids autodéclarées et non mesurées. La prévalence réelle de l'obésité notamment est sous-estimée lorsqu'on a seulement la déclaration du répondant. On pourrait même tirer des conclusions erronées dans certains cas. Par exemple, si on regarde les prévalences autodéclarées de l'obésité selon le sexe en 2005, on constate que les hommes sont plus touchés que les femmes par l'obésité. Or, selon l'ESCC 2004, dans laquelle on a pesé et mesuré les répondants, on n'obtient pas cette différence. La tendance est même inversée alors que le taux d'obésité est estimé à 22,7 % pour les femmes québécoises comparativement à 20,9 % pour les hommes (la différence n'est toutefois pas statistiquement significative).



## RÉFÉRENCES

- Cairney, J and T.J. Wade (1998). Correlates of body weight in the 1994 National Population Health Survey. *International Journal of Obesity*. 22: 584-591.
- ISQ en collaboration avec l'INSPQ et le MSSS (2007). Guide spécifique des aspects méthodologiques des données d'enquêtes sociosanitaires du Plan commun de surveillance, Québec, Gouvernement du Québec, version préliminaire d'octobre 2007, 85p.
- Mongeau, L et al. (2005). L'excès de poids dans la population québécoise de 1987 à 2003. Québec, INSPQ et ISQ, 23p.
- OMS (2003). Obésité : Prévention et prise en charge de l'épidémie mondiale. Rapport d'une consultation de l'OMS. Série de rapports techniques no. 894. Genève, 284p.
- Santé Canada (2003). Lignes directrices canadiennes pour la classification du poids chez les adultes. Bureau de la politique et de la promotion de la nutrition. Ottawa : Service des publications de Santé Canada, No. cat. H49-179/2003F, 43p.
- Tjepkema, M. (2005). Obésité mesurée : Obésité chez les adultes au Canada : Poids et grandeur mesurés. Ottawa : Statistique Canada, Produit no 82-620-MWF2005001, 36p. En ligne : [http://www.statcan.ca/francais/research/82-620-MIF/2005001/pdf/aobesity\\_f.pdf](http://www.statcan.ca/francais/research/82-620-MIF/2005001/pdf/aobesity_f.pdf)



## **ANNEXE 1**

### **SYSTÈME DE CLASSIFICATION DU POIDS CORPOREL**





## Systeme de classification du poids corporel

**Tableau 1A Catégories de poids en fonction de l'indice de masse corporelle (IMC)**

<b>IMC</b>	<b>Catégorie de poids</b>	<b>Niveau de risque pour la santé</b>
< 18,5	Poids insuffisant	Risque accru
18,5 – 24,9	Poids normal	Moindre risque
25,0 – 29,9	Embonpoint	Risque accru
30,0 – 34,9	Obésité classe I	Risque élevé
35,0 – 39,9	Obésité classe II	Risque très élevé
40,0 et plus	Obésité classe III	Risque extrêmement élevé
30,0 et plus	Obésité	Risque élevé

Adapté de : Santé Canada (2003). Lignes directrices canadiennes pour la classification du poids chez les adultes.

