

Indicateur : Obésité

Années de données : 2003, 2005, 2007-2008, 2009-2010, 2011-2012, 2013

Description de l'indicateur : Taux de personnes de 18 ans et plus considérées comme obèses en fonction de la taille et du poids autodéclarés normalisés selon l'âge (taux par 100)

Justification : La prévalence de l'obésité, un facteur de risque du diabète de type 2, des maladies cardiovasculaires et du cancer², est en hausse au Canada¹. Cette augmentation a été associée à l'alourdissement du fardeau économique au Canada (coûts directs de santé et coûts indirects découlant d'une perte de productivité). On estime qu'entre 2000 et 2008, au Canada, les coûts annuels y afférents sont passés de 3,9 à 4,6 milliards de dollars³. Les facteurs associés à l'obésité comprennent les habitudes alimentaires⁴, l'inactivité physique⁵ et certaines caractéristiques de l'environnement, comme la densité de population résidentielle et l'accès aux transports actifs⁶.

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), Statistique Canada

Facteur de subdivision du revenu : Revenu rajusté autodéclaré des ménages tiré de l'ESCC

Description du dénominateur : Répondants de 18 ans et plus à l'ESCC

Exclusions :

1. Femmes enceintes
2. Personnes mesurant moins de 0,914 mètre (3 pieds) ou plus de 2,108 mètres (6 pieds 11 pouces)
3. Catégories de non-réponse (« refus », « ne sait pas » et « non déclaré »)
4. Répondants des 3 territoires (puisque les données sur les quintiles de revenu ne sont pas disponibles)

Description du numérateur : Répondants de 18 ans et plus à l'ESCC dont l'indice de masse corporelle (IMC) est supérieur ou égal à 30,00 kg/m², selon la taille et le poids autodéclarés. On calcule l'IMC en divisant le poids du répondant en kilogrammes par le carré de sa taille en mètres.

D'après les lignes directrices de Santé Canada⁷, le système de classification du poids corporel est le suivant :

- inférieur à 18,50 : poids insuffisant
- 18,50 à 24,99 : poids normal
- 25,00 à 29,99 : excès de poids
- 30,00 à 34,99 : obésité, classe I
- 35,00 à 39,99 : obésité, classe II
- 40,00 et plus : obésité, classe III

Poids d'enquête : Niveau individuel

Méthode de normalisation selon l'âge : Normalisation directe selon l'âge en fonction de la population-type canadienne de 2011

Groupes d'âge pour la normalisation (en années) : 18-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80-84, 85-89, 90-94, 95-99, 100 et plus

Affectation géographique : Province de résidence du répondant selon le code postal dans l'ESCC

Couverture géographique : 10 provinces (territoires exclus)

Interprétation : Un faible taux est souhaitable.

Critères de sélection des cas : Répondants ayant un IMC calculé supérieur ou égal à 30,00 kg/m²

Variable de la taille autodéclarée (en mètres) : HWTDHTM

Variable du poids autodéclaré (en kilogrammes) : HWTCDWTK

Question d'enquête : s.o.

Pourcentage exclu, données sur le revenu manquantes :

	2003	2005	2007-2008	2009-2010	2011-2012	2013
Pourcentage exclu*	14,7	14,6	14,7	16,9	12,4	11,3

Remarque

* Le pourcentage exclu correspond à la proportion de répondants à l'ESCC qui n'ont pas indiqué leur revenu pour cet indicateur et qui sont par conséquent exclus des analyses fondées sur les quintiles de revenu rajusté autodéclaré des ménages.

Description de la source des données :

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes : L'ESCC est une enquête transversale qui vise à recueillir de façon continue des renseignements sur l'état de santé, l'utilisation des services de santé et les déterminants de la santé des Canadiens habitant dans la collectivité. Les données sont recueillies principalement pour des besoins de surveillance de la santé et de recherche en santé de la population. La population cible de l'ESCC comprend les Canadiens de 12 ans et plus de l'ensemble des provinces et des territoires. Sont exclus du champ de l'enquête les personnes vivant dans les réserves indiennes et sur les terres publiques, les personnes vivant en établissement, les membres à temps plein des Forces canadiennes et les résidents de certaines régions éloignées (région du Nunavik et région des Terres-Cries-de-la-Baie-James). En tout, ces exclusions représentent moins de 3 % de la population cible⁸.

Taille de l'échantillon : 130 000 personnes (avant 2007); 65 000 personnes (à compter de 2007)

Références

1. Twells LK, Gregory DM, Reddigan J, Midodzi WK. Current and predicted prevalence of obesity in Canada: a trend analysis. *CMAJ*. 2014;2(1):e18-e26.
2. Guh D, Zhang W, Bansback N, Amarsi Z, Birmingham C, Anis A. The incidence of co-morbidities related to obesity and overweight: a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*. 2009;9(88).
3. Institut canadien d'information sur la santé et Agence de la santé publique du Canada. *Obesity in Canada*. Ottawa (Ont.) : ICIS; 2011.
4. Swinburn BA, Caterson I, Seidell JC, James WP. Diet, nutrition and the prevention of excess weight gain and obesity. *Public Health Nutr*. 2004;7(1A):123-146.
5. Shields M, Tremblay M. Sedentary behaviour and obesity. *Health Rep*. 2008;16(2):389-398.
6. Poulou T, Elliott SJ. Individual and socio-environmental determinants of overweight and obesity in urban Canada. *Health Place*. 2010;16(2):389-398.
7. Santé Canada. Canadian Guidelines for Body Weight Classification in Adults — Quick Reference Tool for Professionals. http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/weights-poids/guide-ld-adult/cg_quick_ref-ldc_rapide_ref-eng.php. Modifié en 2003. Consulté le 6 août 2003.
8. Statistique Canada. Canadian Community Health Survey — Annual Component (CCHS). <http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226>. Modifié le 30 juillet 2014. Consulté le 2 février 2015.