



Jeunes néo-brunswickois

- Un portrait de la santé de la population —
2010



New Brunswick Health Council | Conseil de la santé
du Nouveau-Brunswick

Engage. Evaluate. Inform. Recommend.
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

La population du Nouveau-Brunswick a le droit de connaître les décisions prises, de faire partie du processus décisionnel, et de connaître les résultats livrés par le système de santé et ses coûts.

Le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick encouragera cette transparence, cet engagement et cette responsabilité en engageant la population dans un dialogue significatif, mesurant, en surveillant et évaluant la santé de la population et la qualité des services en santé, en informant la population sur l'état de la performance du système de santé et en recommandant des améliorations aux partenaires du système de santé.

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick

Pavillon J.-Raymond-Frenette
100 rue des Aboiteaux Street, bureau 2200
Moncton, NB
E1A 7R1

Téléphone : 1.877.225.2521
1.506.869.6870

Télécopieur : 1.506.869.6282

www.csnb.ca

Comment citer ce document :

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, Jeunes néo-brunswickois, un *portrait de la santé de la population*, 2010 (CSNB, 2010).

This publication is available in English under the title, *Young New Brunswickers, A population Health Snapshot 2010 (NBHC 2010)*



Fiche de renseignements :

Le rapport **Jeunes néo-brunswickois – Un portrait de la santé de la population 2010**, est le premier rapport du genre produit par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick. Le but de cet outil est de présenter l'information sur une seule page afin de se concentrer sur les domaines qui nécessitent des améliorations.

Le but de ce rapport est d'informer les citoyens, communautés et organisations sur l'état (résultat) de la santé des collectivités dans lesquelles ils évoluent. Il permet de mettre en lumière quelques déterminants de la santé qui pourraient être influencés et/ou améliorés afin de se répercuter positivement sur l'état (résultat) de la santé.



Chaque indicateur dans notre portrait se retrouve à l'intérieur de l'une des deux catégories suivantes :

- État de la santé
- Déterminants de la santé (ce qui inclut *soins de santé, comportements liés à la santé, facteurs socioéconomiques et facteurs physiques et sociaux*)

LE PORTRAIT PROVINCIAL – Ce que vous voyez et ce que vous faites

ÉTAT DE LA SANTÉ — Les blessures sont la première cause de décès prématuré pour les jeunes du Nouveau-Brunswick. Soixante-douze pour cent des jeunes perçoivent leur santé mentale comme étant bonne ou excellente tandis que 13 pour cent des jeunes du Nouveau-Brunswick ont un bas niveau de santé psychologique. Il est aussi important de noter que pour chaque quatre jeunes néo-brunswickois, un autre est obèse ou a un surpoids. T'es-tu déjà demandé si tu es en bonne santé? Comment pourrais-tu améliorer ta santé?

ALIMENTATION — Chaque jour, seulement un jeune sur quatre mange la quantité requise de fruits et légumes, et seulement deux jeunes sur cinq déjeunent. Les breuvages sucrés non nutritifs sont consommés par 3 de 5 jeunes quotidiennement. Que manges-tu et que bois-tu?



ACTIVITÉ PHYSIQUE – En moyenne, trois jeunes sur cinq au Nouveau-Brunswick ne font pas assez d'activité physique. Le niveau d'activités sédentaires, comme regarder la télévision et des films, jouer à des jeux vidéo, être assis à l'ordinateur ou parler au téléphone est plus haut que deux heures par jour pour plus de 60 % des jeunes néo-brunswickois. Les jeunes rapportent aussi que seulement 42 % de leurs parents, beaux-parents ou tuteurs sont actifs physiquement au moins trois fois par semaine. Quelles sont tes activités physiques?

PRATIQUES SÉCURITAIRES – Au Nouveau-Brunswick, un jeune sur cinq a été passager avec un conducteur en état d'ébriété pendant la dernière année; seulement 46 % des jeunes néo-brunswickois portent un casque à bicyclette et seulement 62 % des jeunes disent avoir utilisé un condom au cours de leur dernière relation sexuelle. Que fais-tu pour te protéger?

FACTEURS PHYSIQUES ET SOCIAUX – Les enseignants sont sur la bonne voie pour un mode de vie sain ; presque les trois quarts des enseignants ont une attitude positive envers un mode de vie sain, tel que souligné par les jeunes néo-brunswickois. Plus de 80 % des jeunes du Nouveau-Brunswick se sentent respectés à l'école, connectés à leur école ou sont satisfaits avec leur niveau de santé psychologique relatif à leur école, leurs amis et leur famille. Qui est ton mentor ou un modèle de rôle positif? Comment te sens-tu connecté à ta famille, tes amis, ton école et ta communauté?

La bonne nouvelle est que deux tiers des jeunes néo-brunswickois remarquent des choix santé à leur école (lors des événements sportifs, pour les levées de fonds, et à la cantine/caféteria). Que vois-tu autour de toi comme choix sains?

Portrait de la santé de la population des jeunes néo-brunswickois

L'objectif du **portrait de la santé de la population** est d'informer les individus, les communautés et les organisations sur l'état de santé de la population où ils vivent et de mettre en relief certains déterminants de la santé sur lesquels une influence ou amélioration peut avoir un effet positif sur l'état de la santé.

Qu'est-ce que l'état de la santé?

L'**état de santé** accorde le même poids à la durée de vie et à la qualité de vie comme étant les deux principales sources d'indicateurs liés aux résultats.



Quels sont les déterminants de la santé?

Les jeunes néo-brunswickois (10 à 19 ans) sont semblables au reste de la population quand il s'agit de ce qui détermine l'état de santé.

Selon l'Agence de la santé publique du Canada, les **déterminants de la santé** sont :

- Les environnements sociaux, économiques et physiques,
- Les habitudes de santé et les comportements personnels,
- La capacité d'adaptation personnelle,
- La biologie humaine,
- Le développement de la petite enfance, et
- Les services de santé.

La **santé de la population** désigne la santé d'une population telle que mesurée par des indicateurs de l'état de santé et telle qu'influencée par les déterminants de santé.

Le portrait est une représentation de l'état de santé de la population, à un moment précis, selon les données disponibles. Il s'agit d'un document d'une page axé sur

- l'état de santé et
- les déterminants de la santé

d'une population. Dans ce cas, se sont les jeunes néo-brunswickois, âgés de 10 à 19 ans (selon l'indicateur)



Dans ce numéro:

Le modèle	2
1 portrait provincial 7 portraits de zones	3
Limites	4
Les portraits	7
Définitions: État de la santé de la population	23
Définitions: Soins de santé	31
Définitions: Comportements liés à la santé	33
Définitions: Facteurs socioéconomiques	41
Définitions: Facteurs physiques et sociaux	47

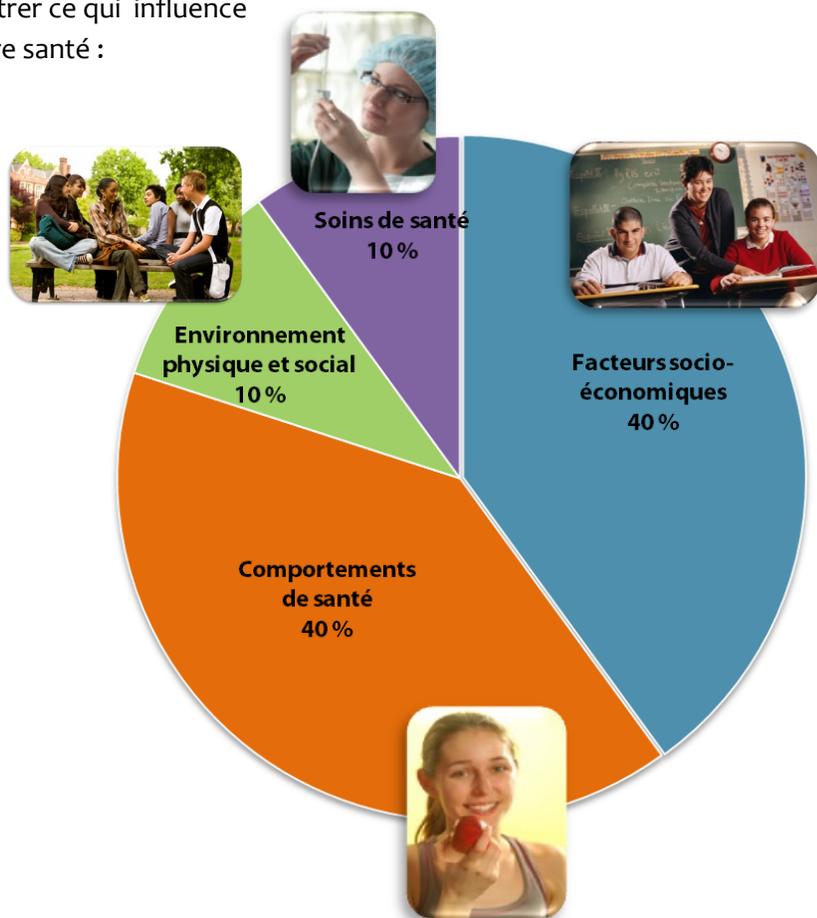


Le modèle :

Le modèle que nous avons choisi pour représenter la santé de la population du Nouveau-Brunswick a été adapté de différents modèles de santé de la population.

Après avoir révisé la littérature et les opinions des experts à savoir comment et jusqu'à quel point ces déterminants contribuent à la santé, nous avons choisi d'utiliser le modèle suivant pour illustrer ce qui influence notre santé :

Ce modèle regroupe les déterminants de la santé qui peuvent être influencés par des programmes et des politiques. Il prend également en compte l'implication des citoyens dans leur propre santé et leur bien-être ainsi que des facteurs externes qui influencent la santé de la population.



Tout le monde veut être en aussi bonne santé que possible.

Le but de cet outil est de présenter l'information sur une seule page afin de se concentrer sur les domaines qui nécessitent des améliorations.

1 portrait provincial

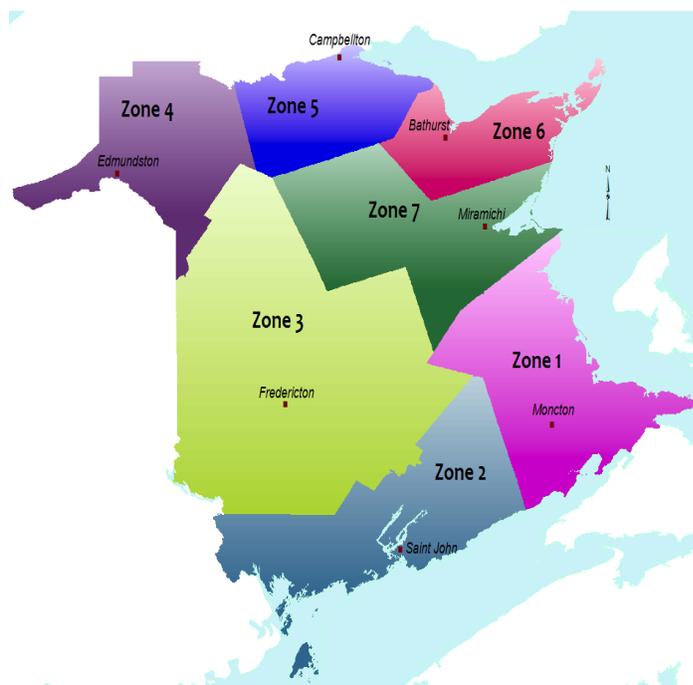
Dans ce portrait, nous examinerons la jeune population du Nouveau-Brunswick (10 à 19 ans), comparant les moyennes des hommes et des femmes à la moyenne provinciale. Lorsqu'il est possible, on a illustré où se situe le Nouveau-Brunswick en ce qui concerne les différents indicateurs par rapport aux autres provinces et territoires canadiens. Il y a très peu d'indicateurs pour lesquels la comparaison est possible puisqu'une grande partie des données est fournie par des bases de données du Nouveau-Brunswick provenant des divers ministères du gouvernement provincial.

7 portraits de zones

Nous avons créé sept portraits, dont un pour chaque zone de santé. Dans la mesure du possible, tous les indicateurs d'une zone seront comparés à ceux des autres zones. Les portraits de zones fourniront des renseignements sur des déterminants de la santé spécifiques qui seront catégorisés de la manière suivante : bon (rang 1, 2), mise en garde (rang 3, 4, 5) ou moins bon (rang 6, 7).

La notation est du meilleur (1) au pire (7). En comparant les zones entre elles, certaines feront toujours mieux que d'autres. En fin de compte, cela pourrait promouvoir l'amélioration progressive à l'intérieur de la zone et avoir des impacts sur la santé de tous les Néo-Brunswickois.

Zones de santé du Nouveau-Brunswick





Limites



Les indicateurs dans ce rapport serviront à améliorer notre compréhension de la santé

Limites des données

Pour illustrer l'information quantitative, nous avons utilisé des renseignements d'enquêtes statistiques, dont l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC). La population cible de ce sondage comprenait les individus à domicile, âgé de 12 ans et plus, sauf les personnes vivant dans les réserves indiennes et sur des terres de la Couronne, les personnes vivant en institution (dont des établissements de soins prolongés), les membres à plein temps des Forces armées canadiennes et les résidents de certaines régions éloignées. Le nombre de personnes interviewées dans chaque

de la jeune population au niveau provincial et dans sept zones spécifiques. Il s'agit de mesures individuelles qui illustrent une dimension clé de la santé, du système de santé ou de certains facteurs qui affectent la santé. Examinés individuellement, ils ne font pas état d'un indicateur puissant mais lorsqu'on les regroupe, les indicateurs

province et territoire fait en sorte que, dans la majorité des cas, les renseignements obtenus représentent les provinces, les territoires et les zones à un moment donné spécifique dans le temps. Parfois, un plus petit nombre de répondants fait en sorte que les résultats sont plus variables. Dans ces cas, un symbole d'avertissement les accompagne afin de rappeler que nous devons les interpréter avec prudence. Depuis 2007, lors de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), la cueillette des données se fait annuellement alors qu'auparavant, c'était aux deux ans. Pour le Nouveau-

offrent un portrait très distinct de la santé de la jeune population.

Nous avons choisi **52 indicateurs** qui reflètent la santé actuelle des jeunes néo-brunswickois.

L'information contextuelle sur l'importance de chaque indicateur dans notre modèle de santé de la population jeune sera incluse dans nos rapports futurs sur les jeunes.

Brunswick, cela signifie que les données utilisées donneront de plus petits échantillonnages lors des portraits annuels.

Dans tous les cas, il s'agit des plus récents renseignements disponibles. Pour certains indicateurs, ceci signifie utiliser des données propres au Nouveau-Brunswick (telles que le Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick), ce qui limite notre capacité de comparer nos informations sur un front national, mais nous permet d'avoir de l'information à jour et plus exhaustive.

Limites du modèle

Ce modèle est limité en raison des données obtenues pour certains indicateurs. Afin d'améliorer la qualité du modèle, nous continuons à travailler avec nos partenaires et parties intéressées afin de disposer d'une plus grande variété de données de qualité ainsi que des données récentes. Cela nous permettra d'élaborer un portrait plus étendu et, ainsi, mieux de comprendre la

santé de la jeunes population au Nouveau-Brunswick.

Le modèle est une représentation de renseignements et ne démontre pas l'histoire détaillée associée à l'état de santé à partir des déterminants de chaque zone de santé. Les renseignements ainsi obtenus serviront à développer des recommandations.



Le portrait de la santé de la population des jeunes néo-brunswickois est un travail en cours qui évoluera afin de mieux représenter la santé de la population.

De meilleures et nouvelles sources de données et d'indicateurs ainsi que la mise à jour de nos indicateurs actuels nous aideront à démontrer l'histoire derrière les données obtenues, en travaillant avec nos principaux intervenants.

Nous reconnaissons que les réponses à un sondage se font de façon volontaire et que ces réponses peuvent dépendre de la perspective du répondant.



Portrait de la santé de la population des jeunes néo-brunswickois





Jeunes néo-brunswickois

-Portrait provincial de la santé 2010 -



Conseil de la santé
du Nouveau-Brunswick
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

		N.-B. Garçon	N.-B. Fille	N.-B. Moyenne	Canada Moyenne	Rang (N.-B. vs Canada)
--	--	-----------------	----------------	------------------	-------------------	------------------------------

Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ

Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%,2009)	71	62.8	67	68	● 6/13
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%,2009)	68.8	75.1	71.8	77.4	◆ 11/13
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	84	89	87	x	x
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%,2009)	97	96.5	96.8	96.3	● 5*/13
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	25.01	13.2	19.25	x	x
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	152.38	62.89	108.77	x	x
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	51.16	15.55	33.8	x	x
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	25	20	23	x	x

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	96.2	95.2	95.7	84.8	● 2/13
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	64	74.7	69.2	72.1	● 7/13
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	72	74	73	80.4	◆ 11/13

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	24	25	24	x	x
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	45	38	41	x	x
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	68	56	61	x	x
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	48	33	40	x	x
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	35	44	40	x	x
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	46.5	46.0E	46.3	30.6	● 5/10
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	66	79	73	x	x
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	18	13	16	x	x
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	50	52	52	x	x
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	54	64	60	x	x
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	14	10	12		
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	24.5	23.3	23.9	25.8	● 1/4
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	27	23.4	25.1	x	x
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	18.2	21.2	19.8	18.9	◆ 4/4
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	66.3	59.6	62.6	61.3	● 1/4
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	367.7	1584	959.2	x	x
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	11	11	x	x
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	292.5	186.4	● 8/13
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	885	649	● 7/13

Facteurs socioéconomiques –représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	32.8	40.4	36.5	x	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000 étudiants, 2009)	x	x	215.93	x	x
Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	74.5	84.3	79.6	x	x
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	16	17.5	3/10
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	7.2	10.1	8.7	7.1	◆ 8*/10
Reçoit de l'argent de l'assistance social (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	15	x	x
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	16.4	15.9	● 5/13

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	71.3	73.7	72.5	x	x
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	56	65	61	x	x
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	40	44	42	x	x
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	81.5	82	81.7	x	x
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	80	86	83	x	x
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	41	30	35	x	x
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	83.5	81.3	82.5	75.1	● 4/13
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	75	84	80	x	x
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	77	85	81	x	x
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	80	85	83	x	x
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	70	82	76	x	x
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	75	76	76	x	x
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	24	22	23	x	x
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	33	31	32	x	x
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10,000, sept. 2010)	x	x	45	x	x

● Bon (rang 1, 2)

*= une autre province ou territoire à le même rang

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

x = Données non disponibles

◆ Moins bon (rang 6, 7)

Comprend toutes les provinces et territoires quand l'information est disponible (13)

Information démographique :

Inscription par district scolaire pour les 7^e à 12^e :

District scolaire anglophone – 72.29%

District scolaire francophone – 27.71%

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois

Zone 1 : Moncton/Sud-Est

- Portrait de la santé 2010 -



		Zone 1 Garçon	Zone 1 Fille	Zone 1 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 1 vs autres)
Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ						
Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%,2009)	72	x	64.8	67	● 4/6
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%,2009)	67.0 ^E	x	72.5	71.8	● 4/6
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	87	91	90	87	● 1*/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%,2009)	94.5	x	94.7	96.8	◆ 6/6
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	21.31	20.95	21.13	19.25	● 5/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	168.63	83.63	126.81	108.77	◆ 6/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	39.39	20.95	30.32	33.8	● 3/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	21	19	20	23	● 1*/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	100	x	100	95.7	● 1*/6
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	69.6 ^E	62.9	x	69.2	x
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	76	58	67	73	◆ 6/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	25	31	28	24	● 1/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	51	47	49	41	● 1/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	61	51	56	61	● 4/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	47	31	39	40	◆ 6*/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	36	45	42	40	● 2/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	x	x	49.0 ^E	46.3	◆ 3/3
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	67	82	75	73	● 3/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	15	10	13	16	● 1/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	49	51	50	52	● 4*/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	71	67	69	60	● 2/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	9	8	9	12	● 2/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	25.7	23.9	◆ 6/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	23.4	21.1	22.3	25.1	● 3/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	21.5	19.8	● 5/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	61.4	62.6	◆ 6/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	579.1	2013	1283.8	959.2	◆ 7/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	10	10	11	● 3*/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000, 2009)	x	x	238.98	215.93	◆ 6/7
Planifié d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	71.5	83.5	77.9	79.6	● 5/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	14.6	16	● 2/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	5.2 ^E	11.4	8.4	8.7	● 4/7
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	13	15	● 3/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	15.4	16.4	● 3/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	76	80.9	78.7	72.5	● 1/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	61	67	64	61	● 2/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	40	42	41	42	● 4*/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	81.2	82	81.5	81.7	● 4/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	83	88	85	83	● 3/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	43	35	39	35	● 3/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	79.7	x	83.8	82.5	● 2/6
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	78	86	82	80	● 3/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	80	86	83	81	● 3*/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	82	87	85	83	● 2*/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	75	85	80	76	● 1/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	77	78	77	76	● 3/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	19	17	18	23	● 1/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	24	25	25	32	● 1/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10 000, sept. 2010)	x	x	36	45	● 2/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

*= une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois

Zone 2 : Fundy / Saint Jean

- Portrait de la santé 2010 -



		Zone 2 Garçon	Zone 2 Fille	Zone 2 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 2 vs autres)
Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ						
Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%,2009)	x	64.8E	59.2	67	◆ 5/6
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%,2009)	x	70.7	59.0 ^E	71.8	◆ 6/6
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	82	88	85	87	● 4*/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%,2009)	x	92.4	95.6	96.8	◆ 5/6
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	29.02	10.05	19.94	19.25	● 4/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	116.24	20.65	70.48	108.77	● 3/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	39.41	0	20.54	33.8	● 1/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	24	20	21	23	● 3/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	x	100	100	95.7	● 1*/6
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	x	88.1	87.2	69.2	● 1/5
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	73	87	79	73	● 2*/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	24	24	24	24	● 3*/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	43	35	39	41	● 4*/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	29	42	36	61	● 1*/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	45	33	39	40	◆ 6*/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	33	42	38	40	● 4*/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	F	F	61.8 ^E	46.3	● 1/3
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	64	79	72	73	● 5/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	19	14	17	16	● 5*/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	46	49	47	52	◆ 6/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	50	60	55	60	● 5/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	16	11	13	12	● 4/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	26.0	23.9	◆ 7/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	33.1	28.8	30.9	25.1	◆ 7/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	20.0	19.8	● 2/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	62.5	62.6	● 5/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	281.3	1525	878	959.2	● 5/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	15	15	11	◆ 7/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000 étudiants, 2009)	x	x	192.59	215.93	● 3/7
Planifié d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	73.7	78.6	76.3	79.6	◆ 7/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	18.3	16	● 5*/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	6.9E	7.8E	7.3	8.7	● 1/7
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	21	15	◆ 6/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	17.7	16.4	● 4/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	66.9	65.1	65.9	72.5	◆	7/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	53	61	57	61	◆	6/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	39	47	44	42	●	2/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	77.6	79.8	78.7	81.7	◆	6/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	80	85	83	83	●	4*/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	39	30	34	35	◆	6/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	F	78.9	83.5	82.5	●	3/6
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	72	81	77	80	◆	7/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	74	84	79	81	◆	6*/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	76	83	80	83	◆	7/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	70	82	77	76	●	3*/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	70	72	71	76	●	1*/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	23	19	20	23	●	2/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	31	28	29	32	●	2/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10 000, sept. 2010)	x	x	59	45	◆	6/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

* = une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois

Zone 3 : Fredericton et la vallée

- Portrait de la santé 2010 -



		Zone 3 Garçon	Zone 3 Fille	Zone 3 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 3 vs autres)
Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ						
Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%,2009)	69.3 ^E	60.8 ^E	65.2	67	● 3/6
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%,2009)	65.2 ^E	68.5	66.8	71.8	◆ 5/6
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	82	86	84	87	◆ 6*/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%,2009)	97.2	100	98.6	96.8	● 2/6
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	31.55	0	16.19	19.25	● 3/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	158.14	44.62	102.88	108.77	● 4/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	42.13	33.46	37.91	33.8	● 5/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	26	21	23	23	● 5/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	100	83	91.7	95.7	◆ 5/6
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	62.5 ^E	78.3	70.2	69.2	● 3/5
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	68	76	72	73	● 4/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	25	24	25	24	● 2/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	43	35	39	41	● 4*/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	30	43	36	61	● 1*/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	48	34	41	40	● 2/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	36	45	41	40	● 3/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	x	x	51.9 ^E	46.3	● 2/3
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	64	76	70	73	◆ 6/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	18	15	16	16	● 3*/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	50	51	50	52	● 4*/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	46	59	53	60	◆ 6/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	14	13	14	12	● 5/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	22.2	23.9	● 2/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	31.8	24.3	28	25.1	◆ 6/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	14.5	19.8	● 1/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	58.4	62.6	◆ 7/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	437.6	1948	1174.5	959.2	◆ 6/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	11	11	11	● 5*/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000 étudiants, 2009)	x	x	236.06	215.93	● 5/7
Planifié d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	72.5	83	77.8	79.6	◆ 6/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	13.7	16	● 1/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	6.8 ^E	8.7	7.8	8.7	● 2/7
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	7	15	● 1/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	14.3	16.4	● 2/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	74.2	71	72.5	72.5	● 5/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	57	69	63	61	● 3/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	44	46	45	42	● 1/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	79.8	81.4	80.5	81.7	● 5/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	79	83	81	83	◆ 6*/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	37	22	29	35	◆ 7/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	86.9	75.4	81.1	82.5	● 4/6
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	74	81	78	80	● 5*/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	76	83	79	81	◆ 6*/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	79	84	81	83	◆ 6/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	66	78	72	76	◆ 7/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	71	70	71	76	● 1*/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	24	22	23	23	● 4/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	35	32	33	32	● 4/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10 000, sept. 2010)	x	x	25	45	● 1/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

*= une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois

Zone 4: Madawaska / Nord-Ouest

- Portrait de la santé 2010 -


**Conseil de la santé
du Nouveau-Brunswick**
 Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

	Zone 4 Garçon	Zone 4 Fille	Zone 4 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 4 vs autres)
--	------------------	-----------------	-------------------	---------------	-------------------------------

Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ						
Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%, 2009)	x	x	57.3 ^E	67	◆ 6/6
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%, 2009)	x	x	91.1	71.8	● 1/6
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	85	93	89	87	● 3/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%, 2009)	x	x	96.2	96.8	● 4/6
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	0	0	0	19.25	● 1*/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	71.92	155.88	113.47	108.77	● 5/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	70.66	37.36	54.18	33.8	◆ 6/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	23	20	22	23	● 4/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé						
A un médecin régulier	(%, 2009)	x	x	91.9	95.7	◆ 6/6
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	x	x	50.2 ^E	69.2	◆ 4/5
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	63	69	65	73	◆ 7/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé						
Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	22	22	22	24	● 5/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	49	45	47	41	● 2*/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	70	54	61	61	● 5/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	51	29	40	40	● 3*/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	47	49	48	40	● 1/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	x	x	x	46.3	x
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	69	82	76	73	● 2/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	18	11	14	16	● 2/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	54	58	56	52	● 2/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	45	82	65	60	● 3/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	13	7	10	12	● 3/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	22.4	23.9	● 3/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	23.4	19.1	21.1	25.1	● 1/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	24.7	19.8	◆ 7/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	70.5	62.6	● 1/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	171.7	601.7	381.3	959.2	● 1/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	9	9	11	● 2/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé						
Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000 étudiants, 2009)	x	x	263.98	215.93	◆ 7/7
Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	74	92.4	84.8	79.6	● 3/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	15.4	16	● 3/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	10.6 ^E	13.1 ^E	11.8	8.7	◆ 7/7
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	16	15	● 4/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	11.3	16.4	● 1/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	72	80.2	76.6	72.5	● 2/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	54	66	60	61	● 4*/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	33	36	34	42	◆ 6/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	84.1	83	83.5	81.7	● 2/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	83	90	87	83	● 2/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	48	42	45	35	● 1*/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	x	x	75.4	82.5	◆ 5/6
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	78	88	83	80	● 2/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	79	90	85	81	● 1/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	81	90	86	83	● 1/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	73	84	79	76	● 2/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	87	88	87	76	◆ 7/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	31	29	30	23	◆ 6/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	39	36	39	32	● 5/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10 000, sept. 2010)	x	x	41	45	● 3/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

*= une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois

Zone 5: Restigouche

- Portrait de la santé 2010 -



Conseil de la santé
du Nouveau-Brunswick
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

	Zone 5 Garçon	Zone 5 Fille	Zone 5 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 5 vs autres)
--	------------------	-----------------	-------------------	---------------	-------------------------------

Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ

Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%,2009)	x	x	x	67	x
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%,2009)	x	x	x	71.8	x
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	79	89	84	87	◆ 6*/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%,2009)	x	x	x	96.8	x
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	64.37	0	32.32	19.25	◆ 6/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	0	0	0	108.77	● 1/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	64.37	0	32.32	33.8	● 4/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	36	17	26	23	◆ 6/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	x	x	x	95.7	x
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	x	x	x	69.2	x
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	72	84	79	73	● 2*/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	24	19	21	24	◆ 6/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	34	31	32	41	◆ 6*/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	68	58	63	61	◆ 6/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	48	31	40	40	● 3*/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	33	43	38	40	● 4*/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	x	x	x	46.3	x
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	62	77	69	73	◆ 7/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	20	13	17	16	● 5*/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	35	50	42	52	◆ 7/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	59	53	56	60	● 4/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	18	13	16	12	◆ 6/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	23.9	23.9	● 5/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	28.5	23.6	26	25.1	● 5/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	21.1	19.8	● 3*/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	68.8	62.6	● 2/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	108.7	1427	764.6	959.2	● 3/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	8	8	11	● 1/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000, 2009)	x	x	182.76	215.93	● 2/7
Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	82.4	89.3	86	79.6	● 2/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	20.9	16	◆ 7/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	x	14.6 ^E	10.3	8.7	● 5/7
Reçoit de l'argent de l'assistance social (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	19	15	● 5/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	19.7	16.4	◆ 7/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarqués par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	71.4	73.7	72.6	72.5	● 4/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	60	75	67	61	● 1/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	39	42	41	42	● 4*/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	82.5	73.7	78.1	81.7	◆ 7/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	76	86	81	83	◆ 6*/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	44	30	37	35	● 4*/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	x	x	x	82.5	x
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	73	84	78	80	● 5*/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	77	87	82	81	● 5/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	79	87	83	83	● 5/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	66	80	73	76	◆ 6/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	82	84	83	76	● 5*/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	33	45	34	23	◆ 7/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	40	47	44	32	◆ 7/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10 000, sept. 2010)	x	x	91	45	◆ 7/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

*= une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois



Conseil de la santé
du Nouveau-Brunswick
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

Zone 6 : Bathurst / Péninsule Acadienne

- Portrait de la santé 2010 -

	Zone 6 Garçon	Zone 6 Filles	Zone 6 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 6 vs autres)
--	---------------	---------------	----------------	------------	-------------------------

Jeunes néo-brunswickois - ÉTAT DE LA SANTÉ

Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%, 2009)	87.5	x	86.7	67	● 1/6
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%, 2009)	91.2	x	76.4	71.8	● 3/6
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	87	91	90	87	● 1*/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%, 2009)	97.1	x	98.5	96.8	● 3/6
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	26.78	53.48	39.87	19.25	◆ 7/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	371.13	103.91	240.09	108.77	◆ 7/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	49.37	0	25.16	33.8	● 2/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	24	17	20	23	● 1*/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	92.6	x	94.1	95.7	● 3/6
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	58.2 ^E	x	58	69.2	◆ 5/5
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	77	66	71	73	● 5/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	23	24	24	24	● 3*/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	51	43	47	41	● 2*/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	61	50	55	61	● 3/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	51	30	40	40	● 3*/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	37	40	38	40	● 4*/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	x	x	x	46.3	x
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	68	84	77	73	● 1/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	19	12	16	16	● 3*/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	58	58	58	52	● 1/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	71	83	77	60	● 1/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	8	6	7	12	● 1/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	19.6	23.9	● 1/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	21.6	21.5	21.6	25.1	● 2/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	22.2	19.8	◆ 6/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	66.5	62.6	● 3/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	0	803	389.1	959.2	● 2/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	10	10	11	● 3*/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000 étudiants, 2009)	x	x	211.18	215.93	● 4/7
Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	84.2	93.6	88.9	79.6	● 1/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	18.3	16	● 5*/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	10.8 ^E	12.6 ^E	11.7	8.7	◆ 6/7
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	22	15	◆ 7/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	18.9	16.4	◆ 6/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	70.5	80.4	75.7	72.5	● 3/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	52	50	51	61	◆ 7/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	28	35	33	42	◆ 7/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	93.1	92.6	92.6	81.7	● 1/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	85	90	88	83	● 1/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	51	39	45	35	● 1*/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	63.6 ^E	x	70.4	82.5	◆ 6/6
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	78	89	84	80	● 1/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	80	88	84	81	● 2/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	82	88	85	83	● 2*/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	70	83	77	76	● 3*/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	82	83	83	76	● 5*/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	23	18	21	23	● 3/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	32	34	32	32	● 3/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10 000, sept. 2010)	x	x	51	45	● 4/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

*= une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, rester en sécurité et sur le droit chemin.





Jeunes néo-brunswickois

Zone 7 : Région de Miramichi

-Portrait de la santé 2010-



	Zone 7 Garçon	Zone 7 Fille	Zone 7 Moyenne	NB Moyenne	Rang (Zone 7 vs autres)
--	------------------	-----------------	-------------------	---------------	-------------------------------

Jeunes néo-brunswickois – ÉTAT DE LA SANTÉ

Se croient en très bonne ou en excellente santé	(%, 2009)	x	x	73.6	67	● 2/6
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale	(%, 2009)	x	x	86.4	71.8	● 2/6
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)	(%, 2009/2010)	81	87	85	87	● 4*/7
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)	(%, 2009)	x	x	100	96.8	● 1/6
Décès prématuré dû au cancer	(année de vie perdues, 2004/2008)	0	0	0	19.25	● 1*/7
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles	(année de vie perdues, 2004/2008)	38.19	82.83	59.9	108.77	● 2/7
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées	(année de vie perdues, 2004/2008)	152.76	0	78.49	33.8	◆ 7/7
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)	(%, 2009/2010)	29	31	30	23	◆ 7/7

DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé

A un médecin régulier	(%, 2009)	x	x	92.6	95.7	● 4/6
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois	(%, 2009)	x	x	78.1	69.2	● 2/5
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois	(%, 2007/2008)	72	92	81	73	● 1/7

Comportements liés à la santé – représentent 40% des déterminants de la santé

Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)	(%, 2009/2010)	18	19	19	24	◆ 7/7
Déjeune chaque jour	(%, 2009/2010)	36	29	32	41	◆ 6*/7
Boit des breuvages sucrés non nutritif	(%, 2009/2010)	73	67	69	61	◆ 7/7
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison des deux)	(%, 2009/2010)	50	38	44	40	● 1/7
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)	(%, 2009/2010)	28	42	35	40	◆ 7/7
Porte toujours un casque à bicyclette	(%, 2009)	x	x	x	46.3	x
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)	(%, 2009/2010)	66	82	74	73	● 4/7
A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)	(%, 2009/2010)	21	15	18	16	◆ 7/7
Dort plus de 8 heures par nuit	(%, 2009/2010)	51	54	53	52	● 3/7
N'a jamais essayé de fumer	(%, 2009/2010)	41	54	48	60	◆ 7/7
A fumé dans les 30 derniers jours	(%, 2009/2010)	21	15	18	12	◆ 7/7
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours	(% 2007)	x	x	23.3	23.9	● 4/7
A fumé de la marijuana durant la dernière année	(% 2007)	24.9	24.3	24.5	25.1	● 4/7
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année	(% 2007)	x	x	21.1	19.8	● 3*/7
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms	(% 2007)	x	x	63.5	62.6	● 4/7
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydie génitale)	(taux par 100 000, 2009)	598.4	1165	868.7	959.2	● 4/7
Adolescente qui ont eu un bébé	(taux par 1 000 femmes, 2008)	x	11	11	11	● 5*/7
Crimes violents par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	292.5	x
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)	(taux par 10 000 jeunes, 2009)	x	x	x	885	x

Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé

Taux d'emploi chez les jeunes	(%, oct. 2010)	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire	(taux par 10 000 étudiants, 2009)	x	x	138.14	215.93	● 1/7
Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires	(%, 2010)	75.9	86.2	80.9	79.6	● 4/7
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)	(%, 2006)	x	x	16.2	16	4/7
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave	(%, 2007/2008)	8.8 ^E	9.8 ^E	7.9 ^E	8.7	● 3/7
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)	(%, sept. 2010)	x	x	9	15	● 2/7
Vit dans une famille monoparentale	(%, 2006)	x	x	18	16.4	● 5/7

(l'intervalle d'âges pour ce portrait est de 10 à 19 ans, selon l'indicateur)

Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé

Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)	(%, 2010)	64.1	72.2	67.9	72.5	◆ 6/7
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain	(%, 2009/2010)	53	67	60	61	● 4*/7
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune	(%, 2009/2010)	41	44	43	42	● 3/7
Sentiment d'appartenance à l'école	(%, 2010)	83.5	79.8	81.7	81.7	● 3/7
Se sent respecté à l'école	(%, 2009/2010)	80	86	83	83	● 4*/7
Jamais été intimidé	(%, 2009/2010)	44	31	37	35	● 4*/7
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort	(%, 2009)	x	x	92.7	82.5	● 1/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école	(%, 2009/2010)	74	86	80	80	● 4/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s	(%, 2009/2010)	78	87	83	81	● 3*/7
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille	(%, 2009/2010)	82	88	85	83	● 2*/7
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année	(%, 2009/2010)	68	84	77	76	● 3*/7
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)	(%, 2009/2010)	76	79	78	76	● 4/7
Exposition à la fumée secondaire à la maison	(%, 2009/2010)	28	28	27	23	● 5/7
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule	(%, 2009/2010)	43	40	41	32	◆ 6/7
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance	(taux par 10,000, sept. 2010)	x	x	58	45	● 5/7

● Bon (rang 1, 2)

● Mise en garde (rang 3, 4, 5)

◆ Moins bon (rang 6, 7)

* = une autre zone à le même rang, E = Utilisées avec prudence, échantillon trop petit, x = Données non disponibles, Comparé à toutes les zones lorsque les données sont disponibles (7 zones au total)

Les jeunes néo-brunswickois ont leur mot à dire en ce qui concerne leur santé et leur mieux-être, aujourd'hui et pour demain. Ils sont le présent et l'avenir de notre province. Travaillons ensemble pour faire des choix de vie sains, de rester à l'école, manger santé et être actif, à rester en sécurité et sur le droit chemin.



Sommaire
Portrait de la santé des jeunes néo-brunswickois, par zone, Nouveau-Brunswick et Canada
2010

Indicateur	Direction désirée	Zone 1: Moncton/ Sud-Est	Zone 2: Fundy / Saint Jean	Zone 3 : Fredericton et la vallée	Zone 4: Madawaska / Nord-Ouest	Zone 5: Restigouche	Zone 6: Bathurst / Péninsule Acadienne	Zone 7: Miramichi	Nouveau- Brunswick	Canada
Jeunes néo-brunswickois – État de la santé										
Se croient en très bonne ou en excellente santé (% , 2009)	▲ Mieux	64.8	◆ 59.2	65.2	◆ 57.3 ^E	x	● 86.7	● 73.6	67	68
Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale (% , 2009)	▲ Mieux	72.5	◆ 59.0 ^E	◆ 66.8	● 91.1	x	76.4	● 86.4	71.8	77.4
A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait) (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 90	85	◆ 84	89	◆ 84	● 90	85	87	x
Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait(e) ou très satisfait(e) (% , 2009)	▲ Mieux	◆ 94.7	◆ 95.6	● 98.6	96.2	x	● 98.5	● 100	96.8	96.3
Décès prématuré dû au cancer (années de vie perdues, 2004 à 2008)	▼ Mieux	21.13	19.94	16.19	● 0	◆ 32.32	◆ 39.87	● 0	19.25	x
Décès prématuré dû aux blessures accidentelles (années de vie perdues, 2004 à 2008)	▼ Mieux	◆ 126.81	70.48	102.88	113.47	● 0	◆ 240.09	● 59.9	108.77	x
Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées (années de vie perdues, 2004 à 2008)	▼ Mieux	30.32	● 20.54	37.91	◆ 54.18	32.32	● 25.16	◆ 78.49	33.8	x
Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse) (% , 2009/2010)	▼ Mieux	● 20	21	23	22	◆ 26	● 20	◆ 30	23	x
Déterminants de la santé										
Soins de santé – représentent 10% des déterminants de la santé										
A un médecin régulier (% , 2009)	▲ Mieux	● 100	● 100	◆ 91.7	◆ 91.9	x	94.1	92.6	95.7	84.8
Consulté un médecin dans les 12 derniers mois (% , 2009)	▲ Mieux	x	● 87.2	70.2	◆ 50.2 ^E	x	◆ 58	● 78.1	69.2	72.1
Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois (% , 2007/2008)	▲ Mieux	◆ 67	● 79	72	◆ 65	● 79	71	● 81	73	80.4
Comportements liés à la santé - représentent 40% des déterminants de la santé										
Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus) (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 28	24	● 25	22	◆ 21	24	◆ 19	24	x
Déjeune chaque jour (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 49	39	39	● 47	◆ 32	● 47	◆ 32	41	x
Boit des breuvages sucrés non nutritif (% , 2009/2010)	▼ Mieux	56	● 36	● 36	61	◆ 63	55	◆ 69	61	x
Consacre au moins 90 minutes par jour à de l'activité physique modérée et élevée (combinaison) (% , 2009/2010)	▲ Mieux	◆ 39	◆ 39	● 41	40	40	40	● 44	40	x
Consacre 2 heures ou moins par jour à des activités sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone) (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 42	◆ 38	41	● 48	◆ 38	◆ 38	◆ 35	40	x
Porte toujours un casque à bicyclette (% , 2009)	▲ Mieux	◆ 49.0 ^E	● 61.8 ^E	51.9 ^E	x	x	x	x	46.3	30.6
A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.) (% , 2009/2010)	▲ Mieux	75	72	◆ 70	● 76	◆ 69	● 77	74	73	x
A un comportement oppositional (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.) (% , 2009/2010)	▼ Mieux	● 13	◆ 17	16	● 14	◆ 17	16	◆ 18	16	x
Dort plus de 8 heures par nuit (% , 2009/2010)	▲ Mieux	50	◆ 47	50	● 56	◆ 42	● 58	53	52	x
N'a jamais essayé de fumer (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 69	55	◆ 53	65	56	● 77	◆ 48	60	x
A fumé dans les 30 derniers jours (% , 2009/2010)	▼ Mieux	● 9	13	14	10	◆ 16	● 7	◆ 18	12	x
Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours (% , 2007)	▼ Mieux	◆ 25.7	◆ 26	● 22.2	22.4	23.9	● 19.6	23.3	23.9	25.8
A fumé de la marijuana durant la dernière année (% , 2007)	▼ Mieux	22.3	◆ 30.9	◆ 28	● 21.1	26	● 21.6	24.5	25.1	x
Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année (% , 2007)	▼ Mieux	21.5	● 20	● 14.5	◆ 24.7	21.1	◆ 22.2	21.1	19.8	18.9
A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms (% , 2007)	▲ Mieux	◆ 61.4	62.5	◆ 58.4	● 70.5	● 68.8	66.5	63.5	62.6	61.3

Indicateur	Direction désirée	Zone 1: Moncton/ Sud-Est	Zone 2: Fundy / Saint Jean	Zone 3 : Fredericton et la vallée	Zone 4: Madawaska / Nord-Ouest	Zone 5: Restigouche	Zone 6: Bathurst / Péninsule Acadienne	Zone 7: Miramichi	Nouveau-Brunswick	Canada
Infections transmissibles sexuellement (Chlamydieuse génitale) (taux par 100 000, 2009)	▼ Mieux	◆ 1 283.8	878	◆ 1 174.5	● 381.3	764.6	● 389.1	868.7	959.2	x
Adolescente qui ont eu un bébé (taux par 1 000 femmes, 2008)	▼ Mieux	10	◆ 15	◆ 11	● 9	● 8	10	◆ 11	11	x
Crimes violents par un (des) jeune(s) (taux par 10 000 jeunes, 2008)	▼ Mieux	x	x	x	x	x	x	x	292.5	186.4
Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s) (taux par 10 000 jeunes, 2008)	▼ Mieux	x	x	x	x	x	x	x	885	649
Facteurs socioéconomiques – représentent 40% des déterminants de la santé										
Taux d'emploi chez les jeunes (% , oct. 2010)	--	x	x	x	x	x	x	x	36.5	x
Taux de décrochage scolaire (taux par 10 000, 2009)	▼ Mieux	◆ 238.98	192.59	236.06	◆ 263.98	● 182.76	211.18	● 138.14	215.93	x
Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires (% , 2010)	▲ Mieux	77.9	◆ 76.3	◆ 77.8	84.8	● 86	● 88.9	80.9	79.6	x
Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans) (% , 2006)	▼ Mieux	● 14.6	◆ 18.3	● 13.7	15.4	◆ 20.9	◆ 18.3	16.2	16	17.5
Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave (% , 2007/2008)	▼ Mieux	8.4	● 7.3	● 7.8	◆ 11.8	10.3	◆ 11.7	7.9 ^E	8.7	7.1
Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)(%, sept. 2010)	▼ Mieux	13	◆ 21	● 7	16	19	◆ 22	● 9	15	x
Vit dans une famille monoparentale (% , 2006)	▼ Mieux	15.4	17.7	● 14.3	● 11.3	◆ 19.7	◆ 18.9	18	16.4	15.9
Facteurs physiques et sociaux – représentent 10% des déterminants de la santé										
Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain (% , 2010)	▲ Mieux	● 78.7	◆ 65.9	72.5	● 76.6	72.6	75.7	◆ 67.9	72.5	x
Choix d'aliments sains remarqués par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.) (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 64	◆ 57	63	60	● 67	◆ 51	60	61	x
Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune (% , 2009/2010)	▲ Mieux	41	● 44	● 45	◆ 34	41	◆ 33	43	42	x
Se sent respecté à l'école (% , 2010)	▲ Mieux	81.5	◆ 78.7	80.5	● 83.5	◆ 78.1	● 92.6	81.7	81.7	x
Sentiment d'appartenance à l'école (% , 2009/2010)	▲ Mieux	85	83	◆ 81	● 87	◆ 81	● 88	83	83	x
Jamais été intimidé (% , 2009/2010)	▲ Mieux	39	◆ 34	◆ 29	● 45	37	● 45	37	35	x
Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort (% , 2009)	▲ Mieux	● 83.8	83.5	81.1	◆ 75.4	x	◆ 70.4	● 92.7	82.5	75.1
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école (% , 2009/2010)	▲ Mieux	82	◆ 77	◆ 78	● 83	◆ 78	● 84	80	80	x
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s (% , 2009/2010)	▲ Mieux	83	◆ 79	◆ 79	● 85	82	● 84	83	81	x
Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 85	◆ 80	◆ 81	● 86	83	● 85	● 85	83	x
A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année (% , 2009/2010)	▲ Mieux	● 80	77	◆ 72	● 79	◆ 73	77	77	76	x
A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur) (% , 2009/2010)	▼ Mieux	77	● 71	● 71	◆ 87	◆ 83	◆ 83	78	76	x
Exposition à la fumée secondaire à la maison (% , 2009/2010)	▼ Mieux	● 18	● 20	23	◆ 30	◆ 34	21	27	23	x
Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule (% , 2009/2010)	▼ Mieux	● 25	● 29	33	39	◆ 44	32	◆ 41	32	x
Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance (taux par 10 000, sept. 2010)	▼ Mieux	● 36	◆ 59	● 25	41	◆ 91	51	58	45	x





Définitions :

État de la santé de la population

1 – Se croient en très bonne ou en excellente santé

Indicateur : Santé perçue, très bonne ou excellente

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2009.
Tableau CANSIM no. 105-0501

Définition :

Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont déclaré percevoir leur état de santé comme étant «excellent ou très bon». La santé perçue est un indicateur de l'état de santé global d'une personne. Il peut refléter certains aspects de la santé qui ne sont pas saisis dans d'autres mesures telles que le premier stade d'une maladie, la gravité d'une maladie, certains aspects positifs de l'état de santé, les ressources physiologiques et psychologiques, ainsi que le fonctionnement social et mental. La santé perçue réfère à la perception d'une personne de sa santé en général, ou dans le cas d'une entrevue par procuration, la perception de la personne qui répond.

2 – Se croient en très bonne ou en excellente santé mentale

Indicateur : Santé mentale perçue, très bonne ou excellente

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2009.
Tableau CANSIM no. 105-0501

Définition :

Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont déclaré percevoir leur état de santé mentale comme étant excellent ou très bon. L'état de santé mentale perçu fournit une indication générale de la population qui souffre d'une forme quelconque de désordre mental, problèmes mentaux ou émotionnels ou de détresse. Ces troubles ne sont pas nécessairement reflétés dans la santé perçue.

3 - A un bon ou excellent niveau de santé psychologique (avoir une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait)

Indicateur : Niveau de santé psychologique

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte posséder un niveau de santé psychologique de moyen à élevé.

La santé psychologique signifie que l'on dispose d'une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait, ce qui améliore notre capacité à profiter de la vie et à faire face aux défis de la vie. Une personne est en bonne santé psychologique lorsque :

- elle reconnaît et utilise, et que les autres reconnaissent et utilisent, ses habiletés et ses forces (compétence)
- qu'elle a des occasions de faire des choix et d'agir afin de créer des répercussions positives sur sa vie (autonomie)
- qu'elle est connectée à sa famille, ses amis, son école, sa communauté et/ou son milieu de travail qui l'encourage (rapprochement).

Notre capacité à apporter des changements positifs à notre routine quotidienne, qu'il s'agisse de choisir une alimentation saine, d'activités physiques ou d'abandon du tabagisme, a des répercussions sur notre santé psychologique.

Le niveau santé psychologique est établi sur une échelle de faible à élevé, qui est un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick. Dix-huit énoncés ont été présentés aux élèves, six correspondants à chacun des trois aspects de la santé psychologique : l'autonomie, le rapprochement et la compétence. Les résultats étaient étalés sur une échelle de dix points, sur laquelle dix représente un haut niveau de bien-être mental. On considère que les élèves ayant obtenu un pointage de plus de 6,5 sur l'échelle de dix points ont un haut niveau de santé psychologique .



4 – Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)

Indicateur : Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait (e) ou très satisfait (e)

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2009.
Tableau CANSIM no. 105-0501

Définition :

Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont déclaré être satisfaites ou très satisfaites de leur vie en général. À partir de 2009, cet indicateur est basé sur une variable groupée. En 2009, cette question est passée d'une échelle de 5 catégories à une échelle à 11 catégories. Il a été établi qu'il y avait une bonne correspondance entre ces deux échelles.

5 - Décès prématuré dû au cancer

Indicateur : Années potentielles de vie perdues – toutes les tumeurs malignes (cancers)

Source : Agences des statistiques de l'état civil du Nouveau-Brunswick, 2004-2008

Définition :

Les années potentielles de vie perdues (APVP) pour toutes tumeurs malignes confondues (codes C00 à C97 de la CIM-10) et cancers spécifiques : colorectal (codes C18 à C21 de la CIM-10), poumon (codes C33 et C34 de la CIM-10), cancer du sein chez la femme (code C50 de la CIM-10) et prostate (code C61 de la CIM-10) correspondent **au nombre d'années de vie « perdues » lorsqu'une personne meurt « prématurément »** de toute forme de cancer - **avant l'âge de 75 ans. Par exemple, une personne qui meurt à 15 ans perd 60 années de vie.**

La première étape consiste à calculer les « années de vie perdues » pour chaque personne décédée de mort prématurée due aux tumeurs malignes (cancers) entre **10 et 19 ans (de 2004 à 2008, peu importe l'année) en prenant l'âge de chaque personne au décès et en le soustrayant de 75.** Pour la deuxième étape, le « rapport de vies perdues » est calculé en additionnant le total des années de vie perdues des décès prématurés liés au cancer et en divisant ce nombre de la population totale **(données du recensement 2006) dont la population est dans cet intervalle d'âge.** Enfin pour illustrer les années potentielles de vie perdues en tant que moyenne des cinq dernières années par 10 000 habitants, ce rapport est multiplié par 10 000 et divisé par cinq (5).

6 - Décès prématuré dû aux blessures accidentelles

Indicateur : Années potentielles de vie perdues - blessures accidentelles

Source : Agences des statistiques de l'état civil du Nouveau-Brunswick, 2004-2008

Définition :

Les années potentielles de vie perdues (APVP) pour les blessures accidentelles (codes V01 à X59, Y85 et Y86 de la CIM-10) **correspondent au nombre d'années de vie « perdues » lorsqu'une personne meurt «prématurément» d'une blessure accidentelle - avant l'âge de 75 ans. Par exemple, une personne qui meurt à 15 ans perd 60 années de vie.**

La première étape consiste à calculer les « années de vie perdues » pour chaque personne décédée de mort prématurée due aux blessures accidentelles entre 10 et 19 ans (de 2004 à 2008, peu importe l'année) en prenant l'âge de chaque personne au décès et en le soustrayant de 75. Pour la deuxième étape, le « rapport de vies perdues » est calculé en additionnant le total des années de vie perdues des décès prématurés liés au cancer et en divisant ce nombre de la population totale (données du recensement 2006) dont la population est dans cet intervalle d'âge. Enfin pour illustrer les années potentielles de vie perdues en tant que moyenne des cinq dernières années par 10 000 habitants, ce rapport est multiplié par 10 000 et divisé par cinq (5).



7 - Décès prématuré dû aux suicides et blessures auto-infligées

Indicateur : Années potentielles de vie perdues - suicides blessures auto-infligées

Source : Agences des statistiques de l'état civil du Nouveau-Brunswick, 2004-2008

Définition :

Les années potentielles de vie perdues (APVP) pour les suicides et blessures auto infligées (codes X60 à X84, Y87 de la CIM-10) correspondent au nombre d'années de vie « perdues » lorsqu'une personne meurt « prématurément » par suicide - avant l'âge de 75 ans. Par exemple, une personne qui meurt à 15 ans perd 60 années de vie.

La première étape consiste à calculer les « années de vie perdues » pour chaque personne décédée de mort prématurée due aux suicides blessures auto-infligées entre 10 et 19 ans (de 2004 à 2008, peu importe l'année) en prenant l'âge de chaque personne au décès et en le soustrayant de 75. Pour la deuxième étape, le « rapport de vies perdues » est calculé en additionnant le total des années de vie perdues des décès prématurés liés au cancer et en divisant ce nombre de la population totale (données du recensement 2006) dont la population est dans cet intervalle d'âge. Enfin pour illustrer les années potentielles de vie perdues en tant que moyenne des cinq dernières années par 10 000 habitants, ce rapport est multiplié par 10 000 et divisé par cinq (5).

Le terme « auto-infligées » fait référence aux comportements suicidaires et non suicidaires tels que l'auto-mutilation.



8—Jeune avec un surplus de poids (surpoids ou obèse)

Indicateur : Surpoids ou obèse

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

Nous avons utilisé la classification de l'IMC élaborée par les *Centers for Disease Control and Prevention (CDC)* aux États-Unis, qui établit les intervalles de l'IMC des enfants et des adolescents en tenant compte du fait qu'il existe des différences normales dans le gras corporel entre les garçons et les filles ainsi qu'à différents âges au cours de leur croissance. En d'autres mots, la quantité de gras corporel varie selon l'âge et le sexe. L'interprétation de l'IMC est donc basée sur les quatre catégories suivantes :

Poids insuffisant - moins du 5^e percentile

Poids normal - du 5^e percentile à moins du 85^e percentile

Embonpoint - du 85^e percentile à moins du 95^e percentile

Obésité - égal ou supérieur au 95^e percentile



Définitions : Déterminants de la santé



Soins de santé

- représentent 10% des déterminants de la santé



Comportements liés à la santé

- représentent 40% des déterminants de la santé



Facteurs socioéconomiques

- représentent 40% des déterminants de la santé



Facteurs physiques et sociaux

- représentent 10% des déterminants de la santé





Soins de santé

- représentent 10% des déterminants de la santé

9 – A un médecin régulier

Indicateur : A un médecin régulier

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2008 et 2009.
Tableau CANSIM no. 105-0501

Définition :

Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont déclaré avoir un médecin régulier qui offrent des soins de santé primaires et sont considérés pour les procédures de routine, les examens annuels, analyses de sang, ou de vaccins contre la grippe. Un médecin inclut les médecins de famille ou les omnipraticiens, ainsi que les spécialistes.

10 – Consulté un médecin dans les 12 derniers mois

Indicateur : Consultation auprès d'un médecin au cours des 12 derniers mois

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2008 et 2009.
Tableau CANSIM no. 105-0501

Définition :

Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont déclaré avoir consulté un médecin au cours des 12 derniers mois.

Médecin inclut les médecins de famille ou les omnipraticiens, ainsi que les spécialistes, comme les chirurgiens, les allergologues, les orthopédistes, les gynécologues ou les psychiatres. Pour les personnes de 12 à 17 ans, les pédiatres sont inclus.

11 – Consulté un dentiste dans les 12 derniers mois

Indicateur : Consultation de spécialistes des soins dentaires au cours des 12 derniers mois

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2007/2008 et le Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick

Définition :

Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont consulté un spécialiste des soins dentaires au cours des 12 derniers mois.

Les spécialistes des soins dentaires incluent les dentistes ou les orthodontistes.



Comportements liés à la santé

- représentent 40% des déterminants de la santé

12— Mange 5 fruits ou légumes par jour (ou plus)

Indicateur : Consommation de fruits et légumes, excluant les jus

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte manger des fruits et des légumes au moins 5 fois au cours de la journée précédant leur réponse au Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick.

13— Déjeune chaque jour

Indicateur : Consommation de déjeuner

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte prendre le repas du matin au moins 7 fois au cours de la dernière semaine.

14—Boit des breuvages sucrés non nutritifs

Indicateur : Consommation de breuvages sucrés non nutritifs dans les dernières 24 heures

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte en boire au moins une portion au cours de la journée précédant leur réponse au Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick.

Les jus sucrés peuvent comprendre des jus à saveurs de fruits (p.ex. du punch, Sunny D, barbotine, limonades et boissons gazeuses) et des boissons énergétiques (p.ex. Red Bull).

15— Consacre au moins 90 minutes par jour à de **l'activité physique modérée et élevée** (combinaison des deux)

Indicateur : **Niveau d'activité physique modérée et élevée**

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte faire au moins 90 minutes **d'activité physique intense ou modérée au cours des classes d'éducation physique, du repas du midi, durant la pause, après l'école, le soir et durant leur temps libre et ce, chaque jour au cours des 7 derniers jours.**



16— Consacre 2 heures ou moins par jour à des **activités** sédentaires (télévision, films, jeux vidéo, ordinateur, envoi de messages textes ou conversations au téléphone)

Indicateur : **Temps d'écran des jeunes (2 heures ou moins)**

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte passer 2 heures ou moins à regarder la télévision/des films, à jouer à des jeux vidéos/informatiques, à naviguer sur le Web, à envoyer des messages textes ou à parler au téléphone chaque jour au cours des 7 derniers jours.

17 - **Porte toujours un casque à bicyclette**

Indicateur : Porte un casque à bicyclette, toujours

Source : Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2009.
Tableau CANSIM : 105-0501

Définition :

Population de 12 à 18 ans qui rapporte toujours porter un casque à bicyclette en faisant de la bicyclette dans les 12 derniers mois.

18— A un comportement à caractère social positif (aide les autres, démontre du respect, pense aux autres, etc.)

Indicateur : Comportement à caractère social positif

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte avoir des comportements à caractère sociale positif.

Avoir des comportements sociables signifie que l'on exprime un intérêt social envers les autres, une volonté d'aider ou d'être généreux.

Les comportements sociaux positifs sont établis sur un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, dans lequel cinq énoncés ont été présentés aux élèves (p.ex « *Je rends souvent service aux gens sans qu'ils ne me le demandent* »). Les résultats étaient étalés sur une échelle de dix points, sur laquelle dix représente un haut niveau de comportements sociaux positifs. On considère que les **élèves ayant obtenu un pointage de plus de 6,5 sur l'échelle de dix points ont un haut niveau de comportements sociaux positifs.**

19— A un comportement oppositionnel (rebelle, irrespectueux, impoli, etc.)

Indicateur : Comportement et attitudes oppositionnels

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte avoir des comportements à caractère oppositionnel.

Avoir des comportements oppositionnels, c'est être rebelle, irrespectueux ou impoli.

Les comportements oppositionnels sont établis sur un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, dans lequel sept énoncés ont été présentés aux élèves (p. ex. « *Je dis souvent des choses méchantes aux gens pour obtenir ce que je veux* »). **Les résultats étaient étalés sur une échelle de dix points, sur laquelle dix représente un haut niveau de comportements oppositionnels. On considère que les élèves ayant obtenu un pointage de plus de 6,5 sur l'échelle de dix points ont un haut niveau de comportements oppositionnels.**



20— Dort plus de 8 heures par nuit

Indicateur : Dormir la nuit

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte dormir habituellement 8 heures par nuit. Ce temps ne comprend pas le temps passé à se reposer.

21— N'a jamais essayé de fumer

Indicateur : N'a jamais fumé jusqu'à la 12^e année

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 12^e qui rapporte n'avoir jamais essayé de fumer, même pas quelques bouffées.

22—A fumé dans les 30 derniers jours

Indicateur : A fumé dans les 30 derniers jours

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte avoir fumé dans les 30 derniers jours.

23—**Consommation abusive d'alcool (se soûler) dans les 30 derniers jours**

Indicateur : **État d'ébriété dans les 30 jours précédant l'enquête chez les élèves de 7^e, 9^e, 10^e et 12^e années**

Source : Student Drug Use Survey in the Atlantic Provinces 2007, Department of Community Health and Epidemiology, Dalhousie University, 2007 (Ce document est disponible en anglais seulement)

Définition :
La proportion de la population étudiante sondée en classes de 7^e, 9^e, 10^e et 12^e qui **affirme s'être enivré au moins une fois dans les 30 jours précédant le sondage.**

24—**A fumé de la marijuana durant la dernière année**

Indicateur : **Toute consommation de cannabis au cours de l'année précédant l'enquête chez les élèves de 7^e, 9^e, 10^e et 12^e années**

Source : Ministère de la santé, Enquête sur la consommation de drogues par les élèves du Nouveau-Brunswick, 2007

Définition :
La proportion de la population étudiante sondée en classes de 7^e, 9^e, 10^e et 12^e qui **rapporte avoir fumé du cannabis au cours de l'année précédant le sondage.**

25—**Avoir été un passager avec un conducteur en état d'ébriété durant la dernière année**

Indicateur : **Passager d'un conducteur aux facultés affaiblies au cours de l'année précédant l'enquête chez les élèves de 7^e, 9^e, 10^e et 12^e années**

Source : Student Drug Use Survey in the Atlantic Provinces 2007, Department of Community Health and Epidemiology, Dalhousie University, 2007 (Ce document est disponible en anglais seulement)

Définition :
La proportion de la population étudiante sondée en classes de 7^e, 9^e, 10^e et 12^e qui **rapporte avoir été passager à bord d'un véhicule conduit par une personne aux facultés affaiblies au cours de l'année précédant le sondage.**



26— A eu des pratiques sexuelles sans risque – ceux qui ont eu des relations sexuelles et ont utilisé des condoms

Indicateur : **Ne s'est pas protégé(e) au cours des derniers rapports sexuels au cours de l'année précédant l'enquête chez les élèves de 9^e, 10^e et 12^e années**

Source : Student Drug Use Survey in the Atlantic Provinces 2007, Department of Community Health and Epidemiology, Dalhousie University, 2007 (Ce document est disponible en anglais seulement)

Définition :

La proportion de la population étudiante sondée en classes de 9^e, 10^e et 12^e qui rapporte ne pas avoir fait usage de protection lors de leur dernière relation sexuelle au cours de l'année précédant le sondage.

27— Infections transmissibles sexuellement (Chlamydirose génitale)

Indicateur : **Nombre d'infections transmissibles sexuellement, Chlamydirose génitale (ITS)**

Source : Rapport annuel 2008-2009, Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick

Définition :

Les maladies transmissibles peuvent se transmettre d'une personne infectée ou des espèces à un hôte réceptif, soit directement ou indirectement.

Plus spécifiquement, une infection transmise sexuellement est une infection dont le risque de transmission est faible, sauf par contact sexuel ou, dans ce cas, le risque de transmission est réaliste (les moyens plus sophistiqués, dont les transfusions sanguines et le partage d'aiguilles hypodermiques, ne sont pas inclus). On s'est ici attardé au taux de Chlamydirose génitale par 100 000 pour les jeunes de 15 à 19 ans.

28— Adolescente qui ont eu un bébé

Indicateur : Naissances vivantes, moins de 20 ans

Source : Agences des statistiques de l'état civil du Nouveau-Brunswick, 2008

Définition :

La grossesse chez l'adolescente est définie comme une adolescente d'âge mineur (moins de 20 ans) qui a eu une naissance vivante.

29—Crimes violents par un (des) jeune(s)

Indicateur : Crimes de dommages à la propriété perpétrés par un (des) jeune(s)

Source : Statistique Canada, Centre canadien de la statistique juridique :
Statistiques agrégées de la criminalité, 2009

Définition :

Fait référence au nombre de jeunes de 12 à 17 ans qui sont soit accusés (ou susceptibles d'être accusés) par la police soit déjudiciarisés par le biais d'avertissements, de cautions, de renvois à des programmes communautaires, etc. Les accusations sont basées sur l'infraction la plus importante dans le cadre de l'incident. Un incident peut impliquer plusieurs accusations. Les taux sont calculés sur la base de 10 000 adolescents. **Le changement de pourcentage est dû à des taux qui ne sont pas arrondis.** Les populations sont celles tirées des estimés de Statistique Canada, Division des études démographiques, au 1^{er} juillet 2009.

Un crime violent ou un crime avec violence a lieu lorsqu'un contrevenant utilise la violence ou menace de recourir à la violence sur une victime. Cela comprend les crimes dans lesquels l'acte violent est l'objectif en soi tels les meurtres, aussi bien que les crimes où la violence est un moyen et non une fin, tels les vols. Les crimes violents peuvent être commis avec ou sans armes.

30— Crimes de dommages à la propriété par un (des) jeune(s)

Indicateur : Crimes Violents perpétrés par un (des) jeune(s)

Source : Statistique Canada, Centre canadien de la statistique juridique :
Statistiques agrégées de la criminalité, 2009

Définition :

Fait référence au nombre de jeunes de 12 à 17 ans qui sont soit accusés (ou susceptibles d'être accusés) par la police soit déjudiciarisés par le biais d'avertissements, de cautions, de renvois à des programmes communautaires, etc. Les accusations sont basées sur l'infraction la plus importante dans le cadre de l'incident. Un incident peut impliquer plusieurs accusations. Les taux sont calculés sur la base de 10 000 adolescents. **Le changement de pourcentage est dû à des taux qui ne sont pas arrondis.** Les populations sont celles tirées des estimés de Statistique Canada, Division des études démographiques, au 1^{er} juillet.

La catégorie des crimes contre les biens inclut, entre autres crimes, le cambriolage, le larcin, le vol, le vol de véhicule à moteur, l'incendie criminel, le vol à l'étalage et le vandalisme. Les crimes contre les biens concernent uniquement le fait de prendre de l'argent ou des biens, sans qu'aucune violence ou menace de violence n'ait été faite auprès des victimes.



Facteurs socioéconomiques

- représentent 40% des déterminants de la santé

31— Taux d'emploi chez les jeunes

Indicateur : Taux d'emploi

Source : Statistique Canada, Enquête sur la population active (EPA), oct. 2010
Tableau CANSIM : 282-0087

Définition :

Le taux d'emploi (rapport emploi-population) est le nombre de personnes occupées exprimé en pourcentage de la population âgée de 15 ans à 19 ans. Le taux d'emploi pour un groupe donné (âge, sexe et état matrimonial) correspond au nombre de personnes occupées dans ce groupe exprimé en pourcentage de la population de ce groupe. Les estimations sont exprimées en pourcentage et arrondies au dixième près.

32— Taux de décrochage scolaire

Indicateur : Abandon scolaire

Source : **Ministère de l'Éducation, Division des politiques et de la planification,** Statistiques sur les abandons scolaires 2008-2009 et Statistiques Canada, Recensement 2006

Définition :

Basé sur les renseignements de contrôle des élèves fournis par toutes les écoles publiques du Nouveau-Brunswick qui hébergent les élèves de 7^e année et plus. **Les effectifs ne comprennent que les élèves qui étaient actifs au 30 septembre d'une année donnée et qui n'avaient pas déjà obtenu leur diplôme. Le dénombrement des abandons scolaires ne se base que sur les élèves qui étaient actifs au 30 septembre, qui ont décroché et qui ne sont pas retournés à l'école au plus tard le 30 septembre suivant.**

La période du 30 septembre 2008 au 30 septembre 2009 est utilisée. Les élèves qui fréquentent des centres d'apprentissage alternatifs associés avec une école publique sont chiffrés dans l'effectif scolaire de l'école. Ceci contribue au/affecte le taux d'abandon scolaire pour cette école particulière.

33— Planifie d'étudier dans un collège ou une université après le diplôme d'études secondaires

Indicateur : Planifie de commencer des études postsecondaires après leur diplôme d'études secondaires

Source : Ministère de l'Éducation, Sondage de fin d'études secondaires 2010, *Qu'est-ce que t'en penses ?*

Définition :

La proportion de la population étudiante sondée en classe de 12^e qui rapporte qu'ils fréquenteront fort probablement un établissement d'études postsecondaires à la fin de leurs études au secondaire. Ceci comprend les collèges privés et du réseau public et les universités privées et du réseau public. Ceci exclut les étudiants qui ont indiqué vouloir se joindre aux Forces canadiennes ou se joindre au marché du travail avant de poursuivre leurs études plus tard.



34— Vit dans une famille à faible revenu (moins de 17 ans)

Indicateur : Personnes de 17 ans et moins vivant dans une famille économique à faible revenu

Source : Statistiques Canada, recensement 2006, Tableau CANSIM : 109-0300

Définition :

Le seuil de faible revenu (SFR) correspond au niveau de revenu où une personne doit consacrer une part disproportionnée de son revenu pour se nourrir, se loger et se vêtir. Le seuil de faible revenu est calculé d'après la taille de la famille et le degré d'urbanisation et les seuils sont mis à jour chaque année afin de tenir compte des variations de l'Indice des prix à la consommation (IPC). Les données sur les seuils de faible revenu (SFR) excluent les personnes placées en établissement. Les données sur les seuils de faible revenu (SFR) n'ont été calculées ni pour les familles économiques ni pour les personnes hors famille économique des territoires ou des réserves indiennes. Les taux de prévalence du faible revenu sont calculés à partir des chiffres arrondis des personnes ou des familles ayant un faible revenu et du nombre total de personnes ou de familles. Ces chiffres ont été arrondis séparément des chiffres arrondis indiqués dans le tableau ; il peut donc y avoir une petite différence entre le taux indiqué et celui calculé avec les chiffres indiqués. Il est conseillé aux utilisateurs d'interpréter avec prudence les taux de prévalence du faible revenu établis en fonction de petits chiffres. Pour de plus amples renseignements et un tableau des seuils de faible revenu, veuillez consulter le Dictionnaire du Recensement de 2006, numéro 92-566-XWF au catalogue.

La catégorie de revenu avant impôt correspond à la situation d'une famille économique ou d'une personne hors famille économique de 15 ans et plus par rapport aux seuils de faible revenu (SFR) avant impôt de Statistiques Canada.

La catégorie de revenu après impôt correspond à la situation d'une famille économique ou d'une personne hors famille économique de 15 ans et plus par rapport aux seuils de faible revenu après impôt de Statistique Canada.

35— Insécurité alimentaire à la maison, modérée et grave

Indicateur : Insécurité alimentaire du ménage, modérée et grave

Source : Statistiques Canada, Insécurité alimentaire du ménage 2007-2008, Tableau CANSIM : 105-0547

Définition :

Cette variable est fondée sur le module de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de sécurité alimentaire, un ensemble de 18 questions et indique si les ménages avec ou sans enfants avaient les moyens d'acheter les aliments dont ils avaient besoin au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête. Les niveaux de la sécurité alimentaire se définissent comme : 1 - Sécurité alimentaire : Aucun, ou un seul, signe d'un problème concernant l'accès à la nourriture lié au revenu ; 2 - Insécurité alimentaire modérée : Signe de compromis en matière de qualité et/ou de quantité d'aliments consommés ; 3 - Insécurité alimentaire grave : Signe de consommation alimentaire réduite et d'habitudes alimentaires perturbées.

Depuis 2009, tous les taux contenus dans ce tableau excluent les catégories de non réponse (« refus », « ne sait pas » et « sans objet ») du dénominateur. Les estimations exprimées en pourcentage sont arrondies au dixième près. Les estimations exprimées en nombres sont arrondies à l'unité près. Les coefficients de variation (CV) et les **intervalles de confiance (IC) de 95 % ont été calculés selon la méthode de rééchantillonnage « Bootstrap »**. Les données dont le coefficient de variation (CV) se situe entre 16,6 % et 33,3 % sont identifiées comme suit : (E) à utiliser avec prudence. Les données présentant un coefficient de variation (CV) supérieur à 33,3 % ont été supprimées en raison de l'extrême variabilité d'échantillonnage et sont identifiées **comme suit : (F) trop peu fiables pour être publiées.**



36— Reçoit de l'argent de l'assistance sociale (jeunes de 16 à 18 ans)

Indicateur : Cas d'aide au revenu sur la jeunesse

Source : Gouvernement du Nouveau-Brunswick, Ministère du Développement social, Division de Stratégies des politiques, planification et performance, sept. 2010 et Statistiques Canada, Recensement 2006

Définition :

Un cas d'aide au revenu d'après la politique axée sur la jeunesse est un ménage comprenant au moins un jeune de 16 à 20 ans qui reçoit de l'aide sociale et qui habite à l'extérieur du domicile de leurs parents. Le programme d'aide au revenu a un ensemble de politiques, visant les jeunes, qui a l'intention de supporter ces jeunes pour obtenir un diplôme d'études secondaires ou pour acquérir une formation ou une scolarité additionnelle. Grâce à un processus de gestion de cas spécifique, ils reçoivent des services de counseling et d'orientation professionnelle pour pouvoir rester à l'école ou y retourner.

37— Vit dans une famille monoparentale

Indicateur : Famille monoparentale

Source : Statistique Canada, recensement 2006, Tableau CANSIM : 109-0300

Définition :

Un parent seul, sans égard à son état matrimonial, habitant avec au moins un enfant dans le même logement.





Facteurs physiques et sociaux

- représentent 10% des déterminants de la santé

38— Enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain

Indicateur : Les enseignant(e)s ont démontré des attitudes positives envers un mode de vie sain et des questions liées à la santé

Source : Ministère de l'Éducation, Sondage de fin d'études secondaires 2010, *Qu'est-ce que t'en penses ?*

Définition :

La proportion de la population étudiante sondée en classe de 12^e qui rapporte être en accord ou complètement en accord sur le fait que les enseignants font preuve d'une attitude positive à l'égard d'une vie saine et des questions liées à la santé.



39— **Choix d'aliments sains remarquables par les jeunes dans les écoles (lors d'événements sportifs ou autres, levées de fonds, à la cantine/caféteria, prix moins élevés pour des aliments santé, etc.)**

Indicateur : **Choix d'aliments sains dans les écoles**

Source : **Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au #Nouveau-Brunswick, 2009-2010**

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte avoir noté la présence d'aliments sains qui leur sont proposés à l'école au cours des 12 derniers mois, comme :

- Des aliments plus sains lors de compétitions sportives ou lors d'événements spéciaux où des aliments sont offerts, comme lors d'une danse,
- des aliments plus sains ou des articles non alimentaires dans le cadre d'une campagne de financement,
- des aliments plus sains offerts dans les machines distributrices et aux cantines,
- des aliments plus sains offerts à la caféteria ou dans le cadre de programmes de repas chauds,
- des renseignements sur la manière de faire des choix d'alimentation plus sains,
- ou des prix moindres pour des aliments plus sains.

40— **Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs, selon le jeune**

Indicateur : **Activité physique des parents, beaux-parents ou tuteurs**

Source : **Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010**

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte le nombre de fois que leurs parents, leurs beaux-parents ou leurs tuteurs ont été physiquement actifs durant 30 à 60 minutes au cours des 7 derniers jours.



41—Se sent respecté à l'école

Indicateur : Connectivité à leur école

Source : Ministère de l'Éducation, Sondage de fin d'études secondaires 2010, *Qu'est-ce que t'en penses ?*

Définition :

La proportion de la population étudiante sondée en classe de 12^e qui rapporte être en accord ou complètement en accord lorsqu'on leur demande s'ils se sont sentis respectés à l'école.

42—Sentiment d'appartenance à l'école

Indicateur : Connectivité à leur école

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte avoir un degré élevé de connectivité à leur école.

Avoir un degré élevé de connectivité à l'école s'établit sur un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, dans lequel six énoncés ont été présentés aux élèves (p. ex. « *Je sens que je fais partie de mon école* »). Les résultats étaient étalés sur une échelle de dix points, sur laquelle dix représente un haut niveau de connectivité à l'école. On considère que les élèves ayant obtenu un pointage de plus de 6,5 sur l'échelle de dix points ont un haut niveau de connectivité à l'école.

43—Jamais été intimidé

Indicateur : Jamais été intimidé

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte n'avoir jamais été intimidée à l'école. L'intimidation fait référence à des injures, à des taquineries blessantes, à l'exclusion intentionnelle ou à l'indifférence complète, à des abus physiques ou à de l'intimidation au téléphone, à l'ordinateur, par des courriels ou des images.

44—**Sentiment d'appartenance à sa communauté assez fort ou très fort**

Indicateur: Sentiment d'appartenance à la communauté locale

Source: Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2008 et 2009. Tableau CANSIM no. 105-0501

Définition:
Personnes de 12 ans à 18 ans qui ont déclaré avoir un sentiment d'appartenance à leur communauté locale très fort ou plutôt fort.

45— **Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec l'école**

Indicateur : **Satisfaction en matière de santé psychologique en relation avec l'école**

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e **qui rapporte être satisfaite de la manière dont leur école répond à leurs besoins en matière de santé psychologique** .

La santé psychologique **signifie que l'on dispose d'une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait, ce qui améliore notre capacité à profiter de la vie et à faire face aux défis de la vie**. Une personne est en bonne santé psychologique lorsque :

- elle reconnaît et utilise, et que les autres reconnaissent et utilisent, ses habiletés et ses forces (compétence)
- **qu'elle a des occasions de faire des choix et d'agir afin de créer des répercussions positives sur sa vie (autonomie)**
- **qu'elle est connectée à sa famille, ses amis, son école, sa communauté et/ou son milieu de travail qui l'encouragent (rapprochement)**.

Notre capacité à apporter des changements positifs à notre routine quotidienne, qu'il s'agisse de choisir une alimentation saine, d'activités physiques ou d'abandon du tabagisme, a des répercussions sur notre santé psychologique .

Le degré de satisfaction en matière de santé psychologique à l'égard de la façon dont l'école répond aux besoins est établi sur une échelle de faible à élevé, qui est un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick.



46— Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s

Indicateur : **Satisfaction en matière de santé psychologique en relation avec les ami(e)s**

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e **qui rapporte être satisfaite de la manière dont leurs amis répondent à leurs besoins en matière de santé psychologique.**

La santé psychologique **signifie que l'on dispose d'une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait, ce qui améliore notre capacité à profiter de la vie et à faire face aux défis de la vie.** Une personne est en bonne santé psychologique lorsque :

- elle reconnaît et utilise, et que les autres reconnaissent et utilisent, ses habiletés et ses forces (compétence)
- **qu'elle a des occasions de faire des choix et d'agir afin de créer des répercussions positives sur sa vie (autonomie)**
- **qu'elle est connectée à sa famille, ses amis, son école, sa communauté et/ou son milieu de travail qui l'encouragent (rapprochement).**

Notre capacité à **apporter des changements positifs à notre routine quotidienne, qu'il s'agisse de choisir une alimentation saine, d'activités physiques ou d'abandon du tabagisme, a des répercussions sur notre santé psychologique.**

Le degré de satisfaction en matière de santé psychologique à l'égard de la façon dont les amis répondent aux besoins est établi sur une échelle de faible à élevé, qui est un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick.

47— Satisfait en matière de santé psychologique en relation avec la famille

Indicateur : **Satisfaction en matière de santé psychologique en relation avec la famille**

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e **qui rapporte être satisfaite de la manière dont leur famille répond à leurs besoins en matière de santé psychologique.**

La santé psychologique **signifie que l'on dispose d'une attitude positive envers ce que l'on ressent, pense et fait, ce qui améliore notre capacité à profiter de la vie et à faire face aux défis de la vie.** Une personne est en bonne santé psychologique lorsque :

- elle reconnaît et utilise, et que les autres reconnaissent et utilisent, ses habiletés et ses forces (compétence)
- **qu'elle a des occasions de faire des choix et d'agir afin de créer des répercussions positives sur sa vie (autonomie)**
- **qu'elle est connectée à sa famille, ses amis, son école, sa communauté et/ou son milieu de travail qui l'encouragent (rapprochement).**

Notre capacité à **apporter des changements positifs à notre routine quotidienne, qu'il s'agisse de choisir une alimentation saine, d'activités physiques ou d'abandon du tabagisme, a des répercussions sur notre santé psychologique.**

Le degré de satisfaction en matière de santé psychologique à **l'égard de la façon dont la famille répond aux besoins est établi sur une échelle de faible à élevé, qui est un indice composé créé à partir du Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick.**

48— A fait du bénévolat à l'extérieur de l'école sans être payé durant la dernière année

Indicateur : **Activités bénévoles**

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :

La population étudiante en classes de 6^e à 12^e **qui rapporte prendre part à des activités bénévoles indépendamment des exigences scolaires et ce, sans être payée.**



49— A un membre de la famille qui fume (parent, beau-parent, tuteur, frère ou sœur)

Indicateur : Membre de la famille qui fume

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :
La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte avoir un membre de sa famille qui fume.

50— Exposition à la fumée secondaire à la maison

Indicateur : Exposition à la fumée secondaire à la maison

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :
La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte être entourée de personnes qui fument la cigarette à la maison chaque jour ou presque. Ne comprend pas les personnes qui fument à l'extérieur.

51—Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule

Indicateur : Exposition à la fumée secondaire dans un véhicule

Source : Ministère du Mieux-être, Culture et Sport, Sondage sur le mieux-être des élèves au Nouveau-Brunswick, 2009-2010

Définition :
La population étudiante en classes de 6^e à 12^e qui rapporte s'être retrouvée dans un véhicule à l'intérieur duquel quelqu'un fumait la cigarette au cours des 7 derniers jours.

52—Jeunes de moins de 16 ans en protection de l'enfance

Indicateur : Cas de protection à l'enfance

Source : Gouvernement du Nouveau-Brunswick, Ministère du Développement social, Division de Stratégies des politiques, planification et performance, sept. 2010 et Statistiques Canada, Recensement 2006

Définition :

Un cas de protection de l'enfance consiste d'une famille, avec au moins un enfant de moins de 16 ans, dans lequel les soupçons de violence ou de négligence ont été prouvés. On applique un système de gestion des risques normalisé, comportant neuf décisions à prendre. Les services sont dispensés aux enfants qui vivent à la maison comme à ceux qu'on a dû retirer temporairement à leurs parents. Conformément à la Loi sur les services à la famille, tout enfant de moins de 16 ans, ou de moins de 19 ans s'il présente un handicap, s'il est considéré en danger d'être victime de violence physique ou psychologique ou de négligence, est admissible aux services s'il est estimé que son développement est compromis dans sa maison familiale.



Merci !

Nous tenons remercier un groupe d'individus spéciaux, ainsi que leurs ministères, pour leur engagement et leur soutien en contribuant des données qui nous a permis de créer *Jeunes néo-brunswickois, un portrait de la santé de la population, 2010*.

Merci à:

- Marlien McKay, Gestionnaire des initiatives stratégiques du mieux-être, Ministère du Mieux-être, Culture et Sport du Nouveau - Brunswick
- Rowena Tervo, **Analyste d'information en santé**, Responsabilisation et gestion de l'**information sur la santé**, Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick
- Monica LeBlanc, Directrice, Direction de la gestion et de l'analyse des données ministérielles, **Division des politiques et de la planification, Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance** du Nouveau-Brunswick
- Helene LeBreton, Analyste, Division de Stratégies des politiques, planification et performance, Ministère du Développement social, Gouvernement du Nouveau-Brunswick
- Robert Breau, Gestionnaire—Systèmes et informations, Direction des statistiques **de l'état civil, Services Nouveau-Brunswick**
- Dr Paul Van Buynder, Médecin-hygiéniste en chef adjoint, Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick



Appendice—Description des zones

Zone 1 : Région de Moncton / Sud-Est

Acadieville, Alma, Beaubassin East/ Beaubassin-est, Bouctouche, Buctouche, Botsford, Cap-Pelé, Carleton, Coverdale, Dieppe, Dundas, Dorchester, Elgin, Elsipogtog, Fort Folly, Hartcourt, Harvey, Hillsborough, Hopewell, Huskisson, Indian Island, Memramcook, Moncton, Petitcodiac, Port Elgin, Rexton, Richibucto, Riverside-Albert, Riverview, Sackville, Saint-Antoine, Saint-Charles, Saint-Louis, Saint-Louis de Kent, Saint Mary, Saint-Paul, Salisbury, Shediac, Weldford, Wellington, Westmorland

Zone 2 : Région de Fundy / Saint Jean

Blacks Harbour, Brunswick, Campobello, Cardwell, Clarendon, Dufferin, Dumbarton, Hammond, , Hampstead, Hampton , Havelock, Grand Bay-Westfield, Grand Manan, Greenwich, Johnston, Kars, Kingston, Lepreau, Musquash, Norton, Pennfield, Petersville, Quispamsis, Rothesay, Saint Andrews, Saint Croix, Saint George, Saint **James, Saint John, Saint Martin's, Saint Patrick, Saint Stephen, Simonds, Springfield,** Sussex Corner, Sussex, Studholm, Upham, Waterford, Westfield, West Isles, Wickham

Zone 3 : Région de Fredericton et la vallée

Aberdeen, Andover, Aroostook, Bath, Blissfield, Blissville, Bright, Brighton, Bristol, Burton, Cambridge, Cambridge-Narrows, Canning, Canterbury, Centreville, Chipman, Denmark, Devon, Doaktown, Douglas Dumfries, Florenceville, Fredericton, Fredericton Junction, Gagetown, Gladstone, Gordon, Hartland, Harvey, Kent, Kingsclear, Lincoln, Lorne, Ludlow, Manners Sutton, Maugerville, McAdam, Medictic, Millville, Minto, Nackawic, New Maryland, Northampton, Northfield, North Lake, Oromocto, Peel, Prince William, Perth, Plaster Rock, Queensbury, Richmond, Saint Mary's, Sheffield, Simonds, Southampton, Stanley, Tobique, Tracy, Wakefield, Waterborough, Wicklow, Wilmot, Woodstock



Zone 4: Région de Madawaska / Nord-Ouest

Baker Brook, Clair, Drummond, Edmundston, Grand Falls/Grand-Sault, Grimmer, Kedgwick, Lac Baker, Madawaska, Notre-Dame-de-Lourdes, Rivière-Verte, Saint-André, Sainte-Anne, Saint-Anne-de-Madawaska, Saint-Basile, Saint-François, Saint-François de Madawaska, Saint-Hilaire, Saint-Jacques, Saint-Joseph, Saint-Léonard, Saint-Quentin

Zone 5: Région du Restigouche

Addington, Atholville, Balmoral, Belledune, Campbellton, Charlo, Colborne, Dalhousie, Durham, Eel River, Eel River Bar, Eel River Crossing, Eldon, Indian Ranch, Tide Head

Zone 6: Région de Bathurst / Péninsule Acadienne

Allardville, Bas-Caraquet, Bathurst, Beresford, Bertrand, Caraquet, Grande-Anse, Inkerman, Lamèque, Le Goulet, Maisonnette, New Brandon, Nigadoo, Pabineau, Paquetville, Petit Rocher, Pointe-Verte, Sainte-Marie-Saint-Raphaël, Saint-Isidore, Saint-Léolin, Saumarez, Shippagan, Tracadie-Sheila

Zone 7: Région de Miramichi

Alnwick, Baie-Sainte-Anne, Big Hole, Blackville, Burnt Church, Chatham, Derby, Eel Ground, Hardwicke, Glenelg, Metepenagiag, Miramichi, Neguac, Nelson, Newcastle, Northesk, Red Bank, Rogersville, Southesk, Tabusintac







**New Brunswick
Health Council**

Engage. Evaluate. Inform. Recommend.