

## Qui sont les fumeurs occasionnels au Québec ?

### Série *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes*

Issouf Traoré et Gaëtane Dubé<sup>1</sup>

#### INTRODUCTION

La démonstration des effets nocifs du tabac sur la santé n'est plus à faire<sup>2, 3, 4, 5, 6</sup>. Toutefois, aujourd'hui encore, les personnes qui fument très peu (quelques jours par mois ou quelques cigarettes par jour) ne se considèrent pas comme des fumeurs. Mais, selon certaines études, fumer occasionnellement une cigarette est aussi nocif pour la santé que de consommer du tabac chaque jour<sup>7</sup>. Par exemple, les personnes qui fument une à quatre cigarettes par jour présentent un risque de décès par maladie cardiaque ischémique qui triple par rapport à celles n'ayant jamais fumé<sup>8</sup>.

En 2011-2012, l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC) révèle que 18 % des Québécois âgés de 18 ans et plus fument tous

les jours comparativement à 20 % en 2007-2008 (ESCC, 2007-2008; ESCC, 2011-2012). Pour ce qui est de la proportion de fumeurs occasionnels, elle demeure relativement stable dans le temps passant de 5,0 % en 2007-2008 à 5,1 % en 2011-2012 (ESCC, 2007-2008; ESCC, 2011-2012).

Aux États-Unis, les fumeurs occasionnels n'ont pas tout à fait les mêmes caractéristiques que les fumeurs quotidiens. La probabilité qu'une personne déclare fumer à l'occasion augmente si elle possède l'une ou l'autre des caractéristiques socio-démographiques suivantes : elle est âgée de moins de 25 ans, elle est plutôt scolarisée (par exemple, détentrice d'un diplôme d'études post-secondaires, elle est plutôt bien nantie (revenu du ménage de 50 000 \$US

ou plus) ou si elle est d'origine hispano-américaine (Hassmiller et autres, 2003<sup>9</sup>).

Mais qu'en est-il au Québec ? Qui sont les fumeurs occasionnels et de quelle manière se distinguent-ils des fumeurs réguliers et des non-fumeurs ? Voici les questions auxquelles le présent bulletin vise à apporter des éléments de réponse à partir des données de l'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes* (ESCC) menée par Statistique Canada en 2011-2012 (voir l'encadré À propos de l'enquête). Pour ce faire, nous présentons d'abord quelques caractéristiques des fumeurs occasionnels ainsi que leurs habitudes tabagiques. Ensuite, nous nous intéressons aux variables susceptibles de prédire l'appartenance au groupe des fumeurs occasionnels ou réguliers par rapport aux non-fumeurs.

1. Les auteurs remercient Danny Du Mays (ISQ) pour le soutien à l'analyse des données ainsi que Monique Bordeleau, Ghyslaine Neill et Patricia Caris (ISQ) pour leurs commentaires sur la version préliminaire du texte.
2. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Effets du tabagisme sur la santé*, [En ligne]. [<http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/santepub/tabac/index.php?Effets-du-tabagisme-sur-la-sante>] (Consulté le 22 juillet 2015).
3. ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (2006), *Le tabac : mortel sous toutes ses formes*, [En ligne]. [<http://www.who.int/tobacco/communications/events/wntd/2006/fr/>] (Consulté le 22 juillet 2015).
4. K. LASSER, J. W. BOYD, S. WOOLHANDLER, D. U. HIMMELSTEIN, D. MCCORMICK et D. H. BOR (2000), "Smoking and Mental Illness: A population-based prevalence study", *The Journal of the American Medical Association*, vol. 284, n° 20, p. 2606-2610.
5. K. WEIR (2013), "Smoking and mental illness", *American Psychological Association*, vol. 44, n° 6, p. 36.
6. NATIONAL ALLIANCE ON MENTAL ILLNESS, *Smoking and Mental Illness*, [En ligne]. [[http://www2.nami.org/template.cfm?section=smoking\\_cessation](http://www2.nami.org/template.cfm?section=smoking_cessation)] (Consulté le 22 juillet 2015).
7. C. ARCE (2013), *Fumer moins de cigarettes ne réduit pas le risque de cancer*, [En ligne]. [<http://www.terrafemina.com/forme/sante/articles/28139-fumer-moins-de-cigarettes-ne-reduit-pas-les-risques-de-cancer.html>] (Consulté le 22 juillet 2015).
8. K. BJARTVEIT, et A. TVERDAL (2005), "Health consequences of smoking 1-4 cigarettes per day", *Tobacco Control*, vol. 1, n° 5, p. 315-320.
9. K. M. HASSMILLER, K. E. WARNER, D. MENDEZ, D. T. LEVY et E. ROMANO (2003), "Nondaily Smokers: Who Are They?", *American Journal of Public Health*, vol. 93, n° 8, p. 1321-1327.

## DÉFINITION DE LA VARIABLE «TYPE DE FUMEUR»

La variable «type de fumeur» est basée sur la question: «Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, à l'occasion ou jamais?» (Statistique Canada, ESCC 2011-2012). Cette question permet d'obtenir un indicateur en trois catégories de fumeurs: *Fumeur quotidien* (fume tous les jours), *Fumeur occasionnel* (fume à l'occasion) et *Non-fumeur* (ne fume plus ou n'a jamais fumé).

En ce qui a trait à la catégorie *Fumeur occasionnel*, d'autres questions permettent de les classer en deux groupes, soit:

- Ancien fumeur quotidien: fume à l'occasion, mais a déjà fumé tous les jours
- Toujours fumeur occasionnel: a toujours fumé à l'occasion

## UN PORTRAIT RAPIDE DES FUMEURS OCCASIONNELS

La définition de fumeur occasionnel désigne toute personne qui déclare fumer «à l'occasion», c'est-à-dire les personnes qui ont déjà fumé régulièrement, mais ayant déclaré fumer à l'occasion au moment de l'enquête (soit les anciens fumeurs quotidiens) et celles qui déclarent qu'elles ont toujours fumé à l'occasion (voir l'encadré Définition de la variable type de fumeur).

Comme mentionné précédemment, 5% des Québécois de 18 ans et plus déclarent fumer à l'occasion. Les résultats présentés au tableau 1 montrent que les anciens fumeurs quotidiens représentent plus de la moitié des fumeurs occasionnels (56%), et cela, tant chez les hommes que chez les femmes.

En ce qui a trait à l'âge, les personnes qui ont toujours fumé occasionnellement sont plus nombreuses, en proportion, chez les Québécois de 18 à 24 ans (67%) que chez ceux de 25 ans et plus (41% chez les 25-44 ans; 33%\*<sup>10</sup> chez les 45-64 ans et 22%\* chez les 65 ans et plus). À l'opposé, la proportion d'anciens fumeurs quotidiens qui fument à l'occasion est plus faible chez les jeunes de 18 à 24 ans (33%); cette proportion tend à augmenter avec l'âge pour atteindre 78% chez les 65 ans et plus.

Tableau 1  
**Caractéristiques démographiques des fumeurs occasionnels, population de 18 ans et plus qui fume à l'occasion, Québec, 2011-2012**

	Ancien régulier	Toujours occasionnel
	%	
<b>Total</b>	<b>55,5</b>	<b>44,5</b>
<b>Sexe<sup>1</sup></b>		
Homme	55,5	44,5
Femme	55,6	44,4
<b>Groupes d'âge</b>		
18 à 24 ans	33,2 <sup>a, b, c</sup>	66,8 <sup>a, b, c</sup>
25 à 44 ans	58,6 <sup>a</sup>	41,4 <sup>a</sup>
45 à 64 ans	67,1 <sup>b</sup>	32,9 <sup>*b</sup>
65 ans et plus	78,3 <sup>c</sup>	21,7 <sup>*c</sup>

\* Coefficient de variation entre 15% et 25%; interpréter avec prudence.

a, b, c Pour une variable donnée, le même exposant exprime une différence significative entre les proportions du statut de fumeur de cigarette au seuil de 0,05.

1. Test d'association non significatif entre le sexe et le type de fumeur occasionnel au seuil de 0,05.

Source: Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2011-2012*, fichier de partage, adapté par l'Institut de la statistique du Québec.

En matière d'habitudes tabagiques, 57% des fumeurs occasionnels estiment entre 1 et 10 le nombre de jours durant lesquels ils ont consommé au moins une cigarette au cours du mois précédent l'enquête (tableau 2). Quelque 27% en ont fait autant entre 11 et 20 jours, tandis que 6%\* ont déclaré fumer au moins une cigarette par jour pendant plus de 21 jours au cours de la même période. Cette dernière proportion s'explique notamment par la présence d'anciens fumeurs quotidiens (84% donnée non

présentée) dans cette catégorie. Il est à noter qu'au moment de l'enquête, 10%\* des fumeurs occasionnels ont indiqué ne pas avoir consommé de cigarettes au cours de la période de référence.

Pour ce qui est du nombre moyen de cigarettes consommées par jour, la très grande majorité des fumeurs occasionnels (90%) estiment ce nombre entre 1 et 5 les jours où ils fument (tableau 2). Environ 7%\* fument habituellement entre 6 et 10 cigarettes par jour (tableau 2).

10. Dans le texte, les tableaux et les figures, les estimations marquées d'un astérisque (\*) indiquent que le coefficient de variation de l'estimation présentée se situe entre 15% et 25%; par conséquent, il faut interpréter l'estimation avec prudence. Les estimations suivies de deux astérisques (\*\*) indiquent que le coefficient de variation de l'estimation présentée est supérieur à 25%; dans ces cas, l'estimation est imprécise et fournie à titre indicatif seulement.

Tableau 2

**Nombre de jours et nombre moyen de cigarettes fumées par jour selon le statut de fumeur, population de 18 ans et plus qui fume la cigarette, Québec, 2011-2012**

	Fumeurs occasionnels	Fumeurs quotidiens
	%	
<b>Nombre de jours où au moins une cigarette a été fumée au cours du mois précédant l'enquête</b>		
Aucun jour	10,0*	...
De 1 à 10 jours	57,2	...
De 11 à 20 jours	27,1	...
21 jours ou plus	5,7*	...
<b>Nombre moyen de cigarettes fumées par jour au cours du mois précédant l'enquête</b>		
<b>1 à 10 cigarettes</b>	<b>96,9</b>	<b>34,5</b>
1 à 5 cigarettes	89,9	12,5
6 à 10 cigarettes	7,0*	22,0
<b>11 cigarettes ou plus</b>	<b>3,1**</b>	<b>65,5</b>
11 à 25 cigarettes	x	58,9
26 cigarettes et plus	x	6,6

\* Coefficient de variation entre 15 % et 25 % ; interpréter avec prudence.

\*\* Coefficient de variation supérieur à 25 % ; estimation imprécise, fournie à titre indicatif seulement.

x Donnée confidentielle.

... N'ayant pas lieu de figurer.

Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2011-2012*, fichier de partage, adapté par l'Institut de la statistique du Québec.

À titre comparatif, 13 % des fumeurs quotidiens consomment entre 1 et 5 cigarettes par jour, alors que 59 %, entre 11 à 25. Enfin, la proportion des fumeurs quotidiens estimant fumer 26 cigarettes ou plus par jour est de 7 %.

## LES FACTEURS ASSOCIÉS AU STATUT DE FUMEUR

L'analyse des facteurs associés au « statut de fumeur » a été réalisée à partir d'un modèle logit multinomial qui permet l'usage d'une variable dépendante catégorielle. À l'aide de cette méthode, on peut ainsi estimer des rapports de cotes permettant de prédire la probabilité qu'ont les personnes présentant une caractéristique donnée de se classer dans la catégorie de fumeur occasionnel

ou de fumeur régulier par rapport aux non-fumeurs, une fois les autres caractéristiques considérées.

Les variables retenues<sup>11</sup> concernent les caractéristiques sociodémographiques (le sexe, le groupe d'âge, le niveau de scolarité, le statut d'immigration et le niveau de revenu du ménage), la santé perçue et les habitudes de vie (le niveau d'activité physique de loisir, la consommation quotidienne de fruits et de légumes et la consommation d'alcool).

Dans un premier temps, nous examinons dans quelle mesure la propension à se définir comme fumeur occasionnel ou fumeur régulier est associée aux mêmes facteurs quand on les compare au groupe des non-fumeurs. Dans un deuxième temps, on examine tout particulièrement

la manière dont la probabilité d'appartenir à la catégorie fumeur occasionnel varie pour chacun des facteurs significativement associés.

Les résultats présentés au tableau 3 montrent d'abord que parmi l'ensemble des variables du modèle, le sexe, le statut d'immigration, le niveau de scolarité et le niveau d'activité physique de loisir constituent des facteurs susceptibles de prédire le statut de fumeur quotidien, mais ne sont pas associés au statut de fumeur occasionnel quand on compare chacun de ces deux groupes à celui des non-fumeurs. Ainsi, en comparaison des non-fumeurs, les hommes sont plus susceptibles que les femmes de se classer dans le groupe des fumeurs quotidiens; les immigrants, comparativement aux Canadiens de naissance, ont une probabilité moindre d'être des fumeurs quotidiens; les personnes détenant un diplôme d'études postsecondaires sont moins enclines à fumer tous les jours en comparaison de celles sans diplôme d'études secondaires; et les personnes sédentaires affichent une propension plus élevée à se classer comme des fumeurs quotidiens que celles qui sont actives ou moyennement actives.

Un autre résultat d'intérêt concerne le niveau de revenu du ménage. En effet, quand on compare les fumeurs occasionnels aux non-fumeurs, seules les personnes se situant dans le quintile 1 (niveau de revenu le plus faible) se distinguent de celles du quintile 5 (niveau de revenu le plus élevé). Dans le cas des fumeurs quotidiens, les résultats sont significatifs pour tous les quintiles; la probabilité d'être un fumeur quotidien est positivement associée à la faiblesse du quintile. En d'autres mots, moins le niveau de revenu est élevé, plus forte est la probabilité de se classer dans la catégorie des fumeurs quotidiens.

11. Toutes les caractéristiques associées significativement au statut de fumeur, au seuil de 5 %, d'après les analyses bivariées réalisées ont été retenues à titre de variable prédictive. Un modèle multivarié a ensuite été construit pour chacun des trois groupes de caractéristiques et habitudes étudiées. Seules les variables significatives au seuil de 5 % à l'issue du modèle final sont présentées au tableau 4.

## LES FACTEURS ASSOCIÉS AU STATUT DE FUMEUR OCCASIONNEL

Puisque les fumeurs occasionnels se distinguent sur plusieurs points des fumeurs quotidiens, par rapport aux non-fumeurs, il est d'intérêt d'examiner de plus près la probabilité qu'ont les personnes présentant une caractéristique donnée de se présenter comme un fumeur occasionnel par rapport aux non-fumeurs, une fois les autres caractéristiques considérées.

Parmi les caractéristiques sociodémographiques, on constate que l'âge constitue un important facteur ; la probabilité d'être fumeur occasionnel est nettement plus élevée chez les jeunes adultes de 18 à 24 (RC=4,28) et chez les 25 à 44 ans (RC=3,08) que chez les personnes de 45 ans et plus (RC=1,00) (tableau 3). Pour ce qui est du niveau de revenu, des différences significatives sont observées entre les quintiles 1 (plus faible) et 5 (plus élevé) : les premiers sont plus susceptibles de se classer dans la catégorie des fumeurs occasionnels que les seconds (RC=1,70 c. RC=1,00).

La perception de l'état de santé est également associée au statut de fumeur occasionnel ; les personnes s'estimant en bonne santé sont moins susceptibles de fumer à l'occasion (RC=0,75) que ceux qualifiant leur état de santé d'excellent ou très bon (RC=1,00). Soulignons ici que pour le groupe des fumeurs quotidiens, l'association avec la santé perçue va dans le sens contraire : moins les personnes sont en santé, plus elles sont susceptibles de fumer au quotidien.

En ce qui a trait aux habitudes de vie, les consommateurs réguliers d'alcool au cours de la dernière année ont une plus grande propension à fumer à l'occasion par rapport aux non-buveurs (RC=2,08 c. RC=1,00). La fréquence de consommation quotidienne de fruits et de légumes constitue un facteur prédictif du statut de fumeur occasionnel : les personnes en consommant moins de 5 fois par jour sont plus susceptibles de fumer à l'occasion que celles en consommant plus fréquemment (RC=1,35 c. RC=1,00).

## CONCLUSION

Les données présentées dans ce bulletin nous ont d'abord permis de constater que les caractéristiques pouvant prédire l'appartenance au groupe des fumeurs occasionnels sont différentes de celles associées à celui des fumeurs quotidiens. C'est le cas du sexe, du statut d'immigration, du niveau de scolarité et du niveau d'activité physique de loisir qui ne sont pas associés au statut de fumeur occasionnel, mais qui le sont dans le cas des fumeurs quotidiens.

Ensuite, quand on compare les fumeurs occasionnels aux non-fumeurs, on constate que l'âge, le niveau revenu, la santé perçue, l'activité physique de loisir et la fréquence de consommation de fruits et de légumes varient selon les différents statuts de fumeur. Ainsi, la probabilité d'être un fumeur occasionnel est plus élevée parmi les groupes suivants : les personnes de moins de 45 ans et celles consommant des fruits et des légumes moins de cinq fois par jour. Par ailleurs,

cette probabilité est moindre chez les personnes se percevant en bonne santé que chez celles s'estimant en excellente ou en très bonne santé.

Quand on examine les facteurs associés au statut de fumeur quotidien, on constate que la probabilité de se classer parmi ce groupe est plus élevée chez : les hommes, les personnes de moins de 45 ans, celles qui sont nées au Canada, les personnes n'ayant pas de diplôme d'études postsecondaires, celles dont le niveau de revenu est inférieur au quintile le plus élevé, celles estimant leur état de santé moins qu'excellente ou très bonne, les personnes sédentaires et celles consommant des fruits et des légumes moins de cinq fois par jour.

Ces résultats vont tout à fait dans le sens de ce qui est observé ailleurs où l'on constate que d'autres facteurs comme l'origine ethnique, la stabilité dans le temps des pratiques relatives à l'usage du tabac<sup>12, 13</sup>, la profession, les restrictions sur l'usage du tabac en vigueur à la maison et en milieu de travail, la composition du ménage (présence ou non d'enfants de moins de 15 ans dans le ménage)<sup>14</sup>, rapportés dans la littérature sur le tabagisme, favorisent la propension d'une personne à appartenir au groupe des fumeurs occasionnels plutôt qu'à celui des fumeurs réguliers.

12. K. M. HASSMILLER, et autres, *op cit.*

13. R. E. SCHANE, S. A. GLANTZ et P. M. LING (2009), "Social smoking: Implications for public health, clinical practice, and intervention research", *American Journal of Preventive Medicine*, vol. 37, n° 2, p. 124-131.

14. M. SHIELDS (2007), « Interdictions de fumer : leur incidence sur la prévalence de l'usage de la cigarette », *Rapports sur la santé*, Statistique Canada, vol. 18, n° 3. n° 82-003 au catalogue.

Tableau 3

**Facteurs associés au statut de fumeur chez les personnes de 18 ans et plus, Québec, 2011-2012**

	Fumeur occasionnel vs non-fumeur <sup>1</sup>		Fumeur quotidien vs non-fumeur <sup>1</sup>	
	Rapport de cotes	IC à 95 %	Rapport de cotes	IC à 95 %
<b>Caractéristiques sociodémographiques</b>				
<b>Sexe<sup>2</sup></b>				
Homme	1,12	0,86 - 1,46	1,31	1,14 - 1,50 <sup>+++</sup>
<i>Femme</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
<b>Groupes d'âge</b>				
18 à 24 ans	4,28	3,03 - 6,04 <sup>+++</sup>	1,35	1,07 - 1,72 <sup>++</sup>
25 à 44 ans	3,08	2,27 - 4,18 <sup>+++</sup>	1,72	1,48 - 1,99 <sup>+++</sup>
<i>45 ans et plus</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
<b>Statut d'immigration<sup>2</sup></b>				
Immigrant récent (< 10 ans)	0,72	0,38 - 1,36	0,39	0,24 - 0,63 <sup>+++</sup>
Immigrant longue durée (= > 10 ans)	0,66	0,41 - 1,07	0,40	0,29 - 0,54 <sup>+++</sup>
<i>Canadien de naissance</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
<b>Niveau de scolarité<sup>2</sup></b>				
<i>Sans diplôme d'études secondaires</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
Diplôme d'études secondaires	1,6	0,89 - 2,86	0,83	0,65 - 1,05
Études postsecondaires partielles	1,40	0,85 - 2,31	1,12	0,86 - 1,45
Diplôme d'études postsecondaires	1,42	0,87 - 2,30	0,61	0,51 - 0,73 <sup>+++</sup>
<b>Niveau de revenu du ménage<sup>2</sup></b>				
Quintile 1 (plus faible)	1,70	1,10 - 2,61 <sup>+</sup>	2,20	1,69 - 2,86 <sup>+++</sup>
Quintile 2	1,18	0,78 - 1,78	1,65	1,31 - 2,08 <sup>+++</sup>
Quintile 3	0,95	0,66 - 1,37	1,54	1,22 - 1,95 <sup>+++</sup>
Quintile 4	1,02	0,73 - 1,44	1,28	1,02 - 1,59 <sup>+</sup>
<i>Quintile 5 (plus élevé)</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
<b>Caractéristiques de santé</b>				
<b>Perception de l'état de santé<sup>2</sup></b>				
<i>Excellent / très bon</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
Bon	0,75	0,58 - 0,98 <sup>+</sup>	1,27	1,09 - 1,48 <sup>++</sup>
Passable / mauvais	1,03	0,55 - 1,96	1,41	1,11 - 1,79 <sup>++</sup>
<b>Habitude de vie</b>				
<b>Consommation d'alcool<sup>2</sup></b>				
Buveur régulier	2,08	1,24 - 3,47 <sup>++</sup>	1,34	1,08 - 1,66 <sup>++</sup>
Buveur occasionnel	0,76	0,40 - 1,43	1,25	0,98 - 1,60
<i>Non-buveur</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
<b>Consommation de fruits et légumes<sup>2</sup></b>				
Moins de 5 fois	1,35	1,05 - 1,75 <sup>+</sup>	1,6	1,39 - 1,84 <sup>+++</sup>
<i>5 fois ou plus</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
<b>Niveau d'activité physique de loisir<sup>2</sup></b>				
<i>Actif ou moyennement actif</i>	<i>1,00</i>		<i>1,00</i>	
Peu actif	1,12	0,80 - 1,56	1,32	1,10 - 1,58 <sup>++</sup>
Sédentaire	1,42	1,00 - 2,02	1,79	1,53 - 2,10 <sup>+++</sup>

1. Coefficients ( $\beta$ ) significatifs au seuil de : † : 0,05 ; †† : 0,01 ; ††† : 0,001.

2. La catégorie de référence est en italique. Notons qu'il est recommandé ici d'interpréter les rapports de cotes d'une façon corrélative, c'est-à-dire en considérant seulement que la probabilité est augmentée ou diminuée par un facteur donné sans préciser l'ampleur de « l'effet » observé. Ainsi, un rapport de cotes supérieur à 1 indique que les fumeurs présentant cette caractéristique sont plus susceptibles de se présenter comme fumeurs occasionnels comparativement à la catégorie de référence, tandis qu'un rapport de cotes inférieur à 1 signifie qu'ils le sont moins.

Source : Statistique Canada, *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2011-2012*, fichier de partage, adapté par l'Institut de la statistique du Québec.

## À propos de l'enquête

L'*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)* est une série d'enquêtes générales et thématiques réalisées par Statistique Canada dans les provinces et les territoires. Sont analysées dans ce numéro les données du Québec (fichiers de partage) de l'enquête générale de 2011-2012. L'enquête fournit des données représentatives de la population du Québec vivant en ménage privé. La population visée par l'enquête exclut les résidents des réserves indiennes, des bases des Forces armées canadiennes, des établissements et de certaines régions éloignées. Ainsi, la population couverte par l'enquête représente 98 % de la population canadienne. Les analyses réalisées ici reposent sur un échantillon de 21 048 répondants québécois de 18 ans et plus.

Pour en savoir plus sur l'ESCC, veuillez consulter le site Web suivant : <http://www.statcan.gc.ca/start-debut-fra.html>

Pour accéder aux fichiers de microdonnées des enquêtes (fichiers de partage pour le Québec), on peut s'adresser au Centre d'accès aux données de recherche de l'ISQ (CADRISQ) à l'aide de son site Web ([www.stat.gouv.qc.ca/sad/acces\\_microdonnees.htm](http://www.stat.gouv.qc.ca/sad/acces_microdonnees.htm)) ou par téléphone (514 343-2299).

Ce bulletin est réalisé par la Direction des statistiques de santé en vertu du Programme de mise en valeur des données d'enquêtes de l'ISQ.

Ont collaboré à la réalisation : Kate Dupont, vérification des chiffres  
Direction des statistiques de santé  
Esther Frève, révision linguistique  
Gabrielle Tardif, mise en page  
Direction des communications

Pour plus de renseignements : Issouf Traoré  
Direction des statistiques de santé  
Institut de la statistique du Québec  
1200, avenue McGill College, 5<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H3B 4J8

Téléphone : 514 873-4749 (poste 6135)  
Télécopieur : 514 864-9919  
Courriel : [contactsante@stat.gouv.qc.ca](mailto:contactsante@stat.gouv.qc.ca)

Dépôt légal  
Bibliothèque et Archives Canada  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec  
4<sup>e</sup> trimestre 2015  
ISSN 1911-5539 (PDF)

© Gouvernement du Québec,  
Institut de la statistique du Québec, 2006

Toute reproduction autre qu'à des fins de consultation  
personnelle est interdite sans l'autorisation du  
gouvernement du Québec.  
[www.stat.gouv.qc.ca/droits\\_auteur.htm](http://www.stat.gouv.qc.ca/droits_auteur.htm)