

# Rapports sur la santé

## CALENDRIER des DIFFUSIONS

### RAPPORTS sur la santé | DÉCEMBRE le 21 décembre 2011



**Les différences de limitations fonctionnelles selon le sexe chez les Canadiens atteints d'arthrite : rôle de la durée de la maladie et de la comorbidité**  
par D. Walter Rasugu Omariba

L'étude s'appuie sur la composante de l'arthrite de l'Enquête sur les personnes ayant une maladie chronique au Canada de 2009 pour examiner les différences de limitations fonctionnelles selon le sexe, en particulier le rôle de la durée de la maladie et de la comorbidité. Elle vise à répondre à quatre questions : Existe-t-il des différences globales de limitations fonctionnelles entre les hommes et les femmes? Existe-t-il aussi des différences selon le sexe en ce qui concerne : l'influence de la durée de la maladie sur les limitations fonctionnelles ; l'effet de la comorbidité chronique sur les limitations fonctionnelles ; les associations entre les comportements qui influent sur la santé, ainsi que les facteurs sociodémographiques et socioéconomiques, d'une part, et les limitations fonctionnelles, d'autre part?

**Stratégies de traitement des hypothèses de normalité dans la modélisation multiniveaux : une étude de cas d'estimation des trajectoires des scores du Health Utilities Index Mark 3**  
par Julie Bernier, Yan Feng et Keiko Asakawa

Les données longitudinales permettent d'étudier la dynamique de l'état de santé au cours du cycle de vie en modélisant les trajectoires. Les trajectoires de l'état de santé mesurées au moyen du Health Utilities Index Mark 3 (HUI3) modélisées sous forme d'une fonction de l'âge seulement, ainsi que d'une fonction de l'âge et de covariables socioéconomiques, ont révélé des résidus non normaux et des problèmes d'estimation de la variance. Le but de l'étude était d'examiner la possibilité de transformer la distribution des scores HUI3 de manière à obtenir des résidus qui suivent approximativement une loi normale. L'analyse est fondée sur des données longitudinales provenant des six premiers cycles de l'Enquête nationale sur la santé de la population.

### RAPPORTS sur la santé | JANVIER le 18 janvier 2012



**Tendances de la prévalence du cancer au Canada**  
par Larry F. Ellison et Kathryn Wilkins

Les tendances de la prévalence du cancer sont rarement présentées dans les ouvrages publiés et, jusqu'à maintenant, ne sont pas déclarées pour le Canada. À partir des données sur l'incidence du cancer provenant du Registre canadien du cancer, couplées aux données sur la mortalité tirées de la Base canadienne de données de l'état civil – Décès, cet article montre les tendances des taux de prévalence du cancer sur deux, cinq et dix ans, pour tous les cancers combinés et pour plus d'une vingtaine des cancers les plus fréquents. Dans le cas des cancers les plus répandus, les données sont examinées par groupe d'âge.



**Activité physique durant les loisirs à la suite d'un diagnostic de problème de santé vasculaire**  
par Pamela L. Ramage-Morin, Julie Bernier, Jason T. Newsom, Nathalie Huguet, Bentson H. McFarland et Mark S. Kaplan

L'étude repose sur les données transversales de l'Enquête nationale sur la santé de la population (ENSP) de 1994-1995 et de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2007-2008 et sur les données longitudinales de huit cycles (1994-1995 à 2008-2009 inclusivement) de l'ENSP. Elle vise à déterminer : si les Canadiens inactifs de 40 ans et plus sans maladie vasculaire deviennent actifs à la suite d'un diagnostic de problème de santé vasculaire; les facteurs liés au fait de devenir actif durant les loisirs; et les modifications apportées aux comportements influant sur la santé, y compris l'activité physique, chez les personnes ayant nouvellement reçu un diagnostic, ou les intentions en ce sens.

Pour s'informer de la publication *Rapports sur la santé*, veuillez communiquer avec Janice Felman (rapportssurlasante@statcan.gc.ca), au 1-613-951-6446, Division de l'analyse de la santé, Statistique Canada. 

Le présent calendrier est susceptible d'être modifié.

## AUTRES | articles sur la SANTÉ

### Évolution au fil du temps de la santé des fournisseurs de soins aux enfants ayant des problèmes de santé : résultats des courbes de croissance d'une étude de la population canadienne sur dix ans

par Jamie C. Brehaut, Rochelle E. Garner, Anton R. Miller, Lucyna M. Lach, Anne F. Klassen, Peter L. Rosenbaum, et Dafna E. Kohen

Les auteurs ont utilisé les données de l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes pour examiner l'évolution de la santé des fournisseurs de soins aux enfants ayant des problèmes de santé complexes comparativement aux fournisseurs de soins aux enfants en bonne santé sur une période de dix ans. Des analyses de courbes de croissance ont été utilisées pour modéliser l'état de santé général autodéclaré et les symptômes de dépression de quatre groupes de fournisseurs de soins, à savoir les fournisseurs de soins aux enfants en bonne santé et les fournisseurs de soins aux enfants ayant un, deux ou au moins trois de quatre indicateurs distincts sur le plan conceptuel de problèmes de santé. Après neutralisation des covariables (âge, sexe et situation d'enfant unique pour les enfants, et âge, sexe, niveau de scolarité, revenu et état matrimonial pour les fournisseurs de soins), la santé autoévaluée des fournisseurs de soins s'est détériorée progressivement avec la complexité croissante des problèmes de santé des enfants, tandis que les symptômes de dépression se sont améliorés au fil du temps. L'évolution de l'état de santé général autodéclaré et des symptômes de dépression au cours de la période de dix ans a été uniforme dans tous les groupes de fournisseurs de soins.

L'article a été publié en décembre 2011 dans l'*American Journal of Public Health* et est disponible en ligne à l'adresse <http://ajph.aphapublications.org/doi/pdf/10.2105/AJPH.2011.300298>. Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec Rochelle Garner ([rochelle.garner@statcan.gc.ca](mailto:rochelle.garner@statcan.gc.ca)), au 1-613-951-3977.

### Comportements parentaux vis-à-vis des enfants ayant des troubles neurologiques du développement et/ou des problèmes de comportement

par Rochelle E. Garner, Rubab G. Arim, Dafna E. Kohen et al.

L'étude sert à examiner et à comparer trois comportements parentaux (interactions positives, cohérence et pratiques parentales inefficaces) chez les fournisseurs de soins aux enfants ayant des troubles neurologiques du développement et/ou des problèmes de comportement d'extériorisation, avant et après prise en compte des caractéristiques sociodémographiques de l'enfant et de la famille.

Les participants ont été tirés de l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes, une étude à long terme sur les enfants canadiens qui permet de suivre leur développement et leur bien-être de la naissance au début de l'âge adulte. Les enfants (et leurs fournisseurs de soins) ont été divisés en quatre groupes selon la présence d'un trouble neurologique du développement (TND), d'un problème de comportement d'extériorisation (PCE), de l'un et l'autre problème (L'UN ET L'AUTRE) ou de ni l'un ni l'autre problème (NI L'UN, NI L'AUTRE).

Les fournisseurs de soins aux enfants dans le groupe NI L'UN, NI L'AUTRE ont obtenu des scores nettement plus élevés pour les interactions positives et plus faibles pour les comportements parentaux inefficaces que les fournisseurs de soins aux enfants dans l'un quelconque des trois autres groupes. Les fournisseurs de soins aux enfants dans les groupes PCE et L'UN ET L'AUTRE ont affiché des niveaux d'uniformité comparables mais significativement inférieurs à ceux des fournisseurs de soins aux enfants dans les groupes TND ou NI L'UN, NI L'AUTRE. Ces associations se sont maintenues dans une large mesure après prise en compte des caractéristiques sociodémographiques de l'enfant et de la famille, sauf deux exceptions : les interactions positives déclarées par les fournisseurs de soins n'étaient plus significativement associées à la présence de TND ou de L'UN ET L'AUTRE problème chez l'enfant.

L'article a été publié en ligne le 9 novembre 2011 dans la publication *Child: Care, Health and Development* et est disponible à l'adresse <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2214.2011.01347.x/abstract>. Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec Rochelle Garner ([rochelle.garner@statcan.gc.ca](mailto:rochelle.garner@statcan.gc.ca)), au 1-613-951-3977.



### Rapports sur la santé

*Rapports sur la santé*, une publication de la Division de l'analyse de la santé (DAS) de Statistique Canada, est une revue à comité de lecture consacrée à la recherche sur la santé des populations et les services de santé. Elle s'adresse à un large public, notamment les professionnels de la santé, les chercheurs, et les décideurs, et par le biais des médias, au grand public. Elle traite de sujets divers, sous la forme d'analyses originales et pertinentes. Celles-ci reposent habituellement sur des données d'enquêtes nationales ou provinciales/territoriales, ou sur des données administratives. *Rapports sur la santé* paraît chaque mois, sous forme électronique, et chaque trimestre, sous forme imprimée. Tous les articles sont répertoriés dans Index Medicus et dans son pendant en ligne, MEDLINE. *Rapports sur la santé* accepte les manuscrits des chercheurs de l'extérieur.