

Cette présentation a été effectuée le 10 mars 2010, au cours de la journée « Le contenu de l'assiette des Québécois : le connaître pour mieux agir » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2010. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



**JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE
MONTREAL, LE 10 MARS 2010**

Les caractéristiques qui façonnent l'alimentation des adultes québécois

Carole Blanchet
Unité Connaissance-surveillance
Institut national de santé publique du Québec

10 mars 2010

Institut national
de santé publique
Québec



Introduction

- Le volet Nutrition de l'Enquête de santé dans les collectivités canadiennes (ESCC, Cycle 2.2) qui a été menée en 2004 a permis d'actualiser les informations sur la consommation alimentaire et les apports nutritionnels d'un échantillon représentatif d'adultes québécois.

Institut national
de santé publique
Québec



Les adultes québécois mangent mieux qu'auparavant, mais des améliorations sont à apporter

- Un adulte sur trois ne consomme pas suffisamment de fruits et de légumes;
- Deux adultes sur trois ne consomment pas assez de produits laitiers;
- Les produits céréaliers à grains entiers sont peu consommés;
- Les substituts de la viande et le poisson sont encore peu présents au menu;
- Les « autres aliments » occupent une place importante dans l'alimentation des adultes québécois.

Institut national
de santé publique
Québec

Introduction (suite)

- Les apports en fibres alimentaires, en vitamines A et D, en calcium, en magnésium et en potassium sont insuffisants pour plusieurs adultes québécois;
- Un adulte sur quatre a des apports en lipides trop élevés;
- Près de neuf adultes sur dix ont des apports excessifs en sodium.

Institut national
de santé publique
Québec

Introduction (suite)

- La consommation alimentaire et les apports nutritionnels varient selon les facteurs démographiques et socioéconomiques;
- Les personnes qui font partie des groupes socioéconomiques favorisés ont souvent une meilleure alimentation que celles des groupes défavorisés;
- La situation de sécurité alimentaire est associée aux caractéristiques socioéconomiques de la population.

Institut national
de santé publique
Québec



Objectifs

Vérifier la relation entre les caractéristiques démographiques et socioéconomiques et:

1. La consommation alimentaire des adultes.
2. La situation de sécurité alimentaire des ménages québécois en 2004.

Institut national
de santé publique
Québec 



Méthodologie

POPULATION ÉTUDIÉE

La population adulte québécoise âgée de 19 ans et plus.

Les groupes d'âge correspondent à ceux utilisés pour les apports nutritionnels de référence (ANREF).

Institut national
de santé publique
Québec 

Variables analysées

- Groupes d'aliments et certains aliments;
- Situation de sécurité alimentaire;
- Variables démographiques et socioéconomiques: Âge, sexe, scolarité, capacité de revenu du ménage, source du revenu, taille et type du ménage, nombre d'enfants, propriétaire ou non d'un logement;
- Autres variables d'intérêt: Perception de l'état de santé, tabagisme.

Institut national
de santé publique
Québec

Analyse des données

- Les données ont été analysées à partir des données collectées avec le premier rappel alimentaire de 24 heures (Jour I).
- Les prévalences ont été comparées avec le test du Chi carré.
- Les moyennes brutes et ajustées ont été comparées à l'aide d'intervalles de confiance à 95% et de l'analyse de variance (ANOVA).

Institut national
de santé publique
Québec

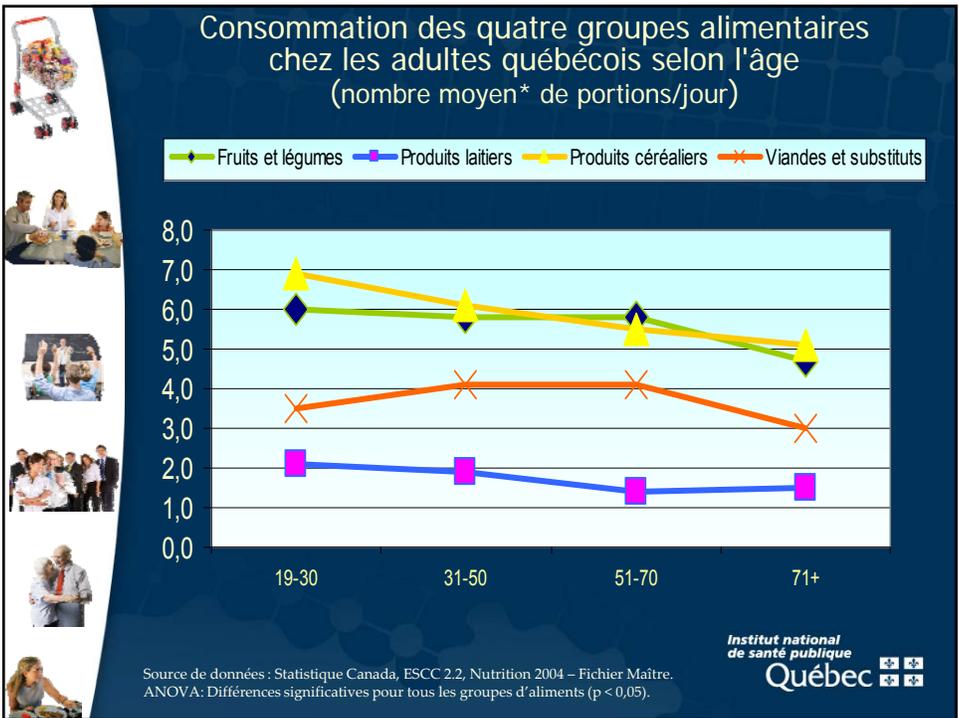


RÉSULTATS

PARTIE I

LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE

*Institut national
de santé publique*
Québec 

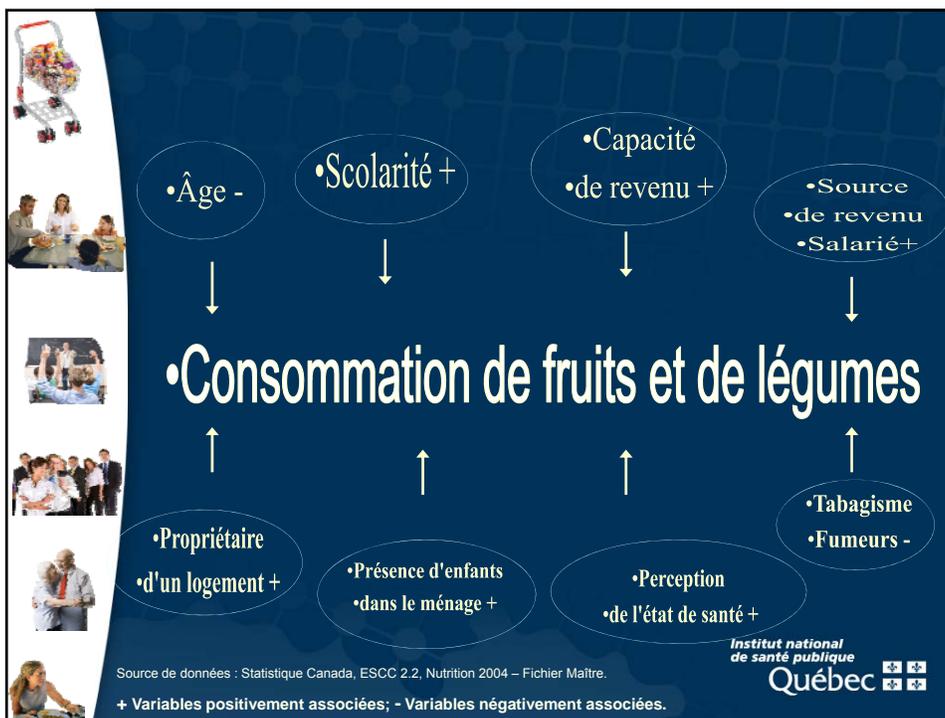


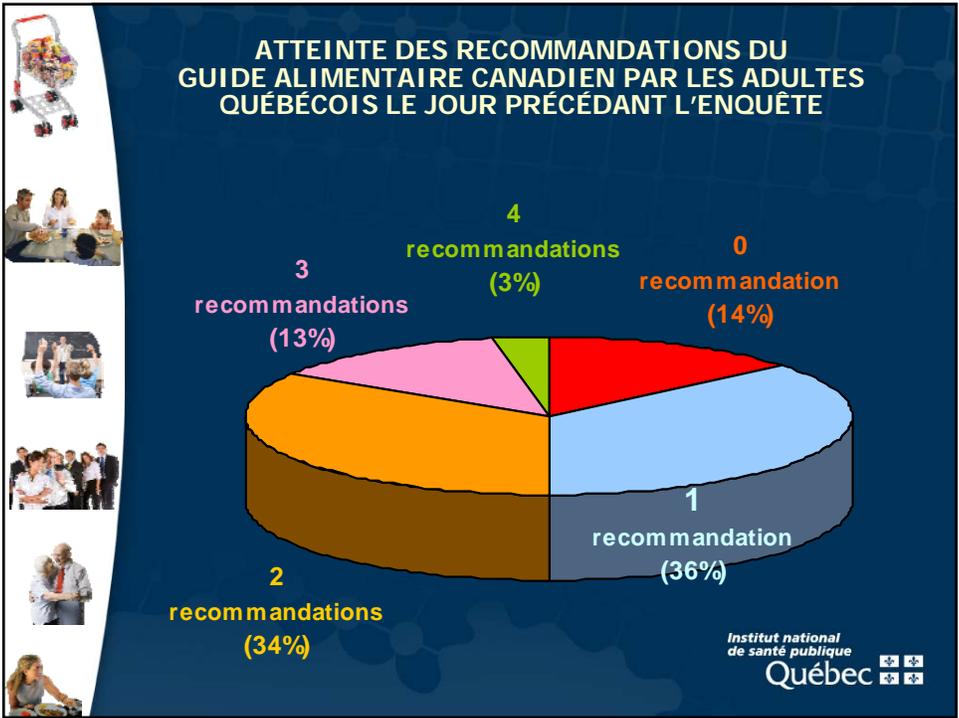
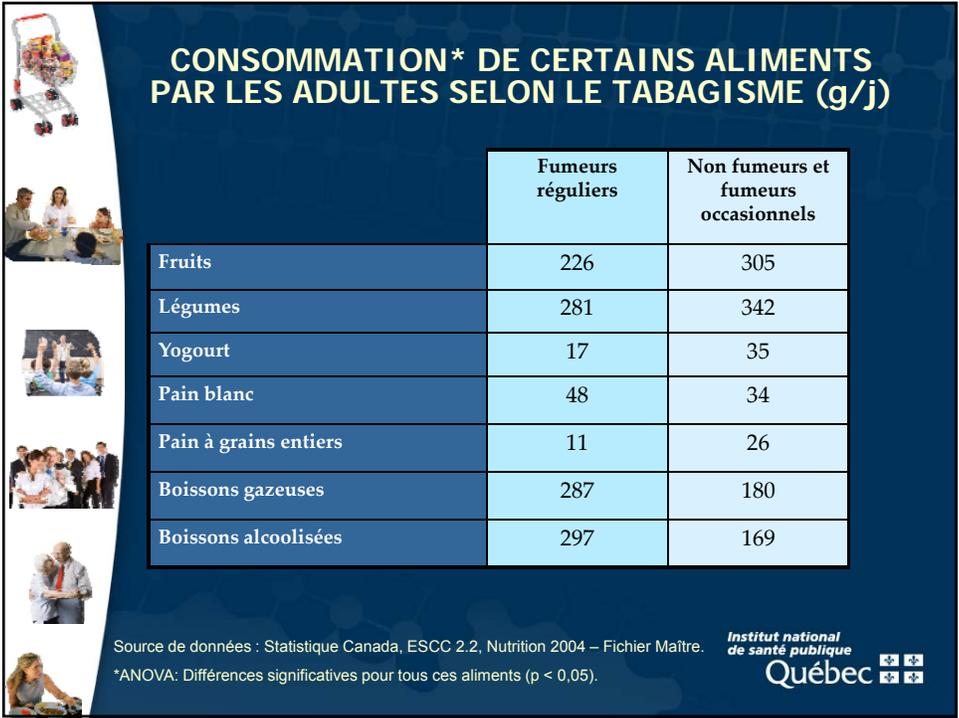
CONSOMMATION DE CERTAINS ALIMENTS CHEZ LES ADULTES QUÉBÉCOIS SELON L'ÂGE

	Nombre moyen* de grammes consommés			
	Pain à grains entiers	Huiles végétales	Boissons sucrées	Boissons alcoolisées
19-30 ANS	16	2,0	326	306
31-50 ANS	21	1,5	216	174
51-70 ANS	27	0,9	149	185
71 ANS et plus	24	0,6	76	133

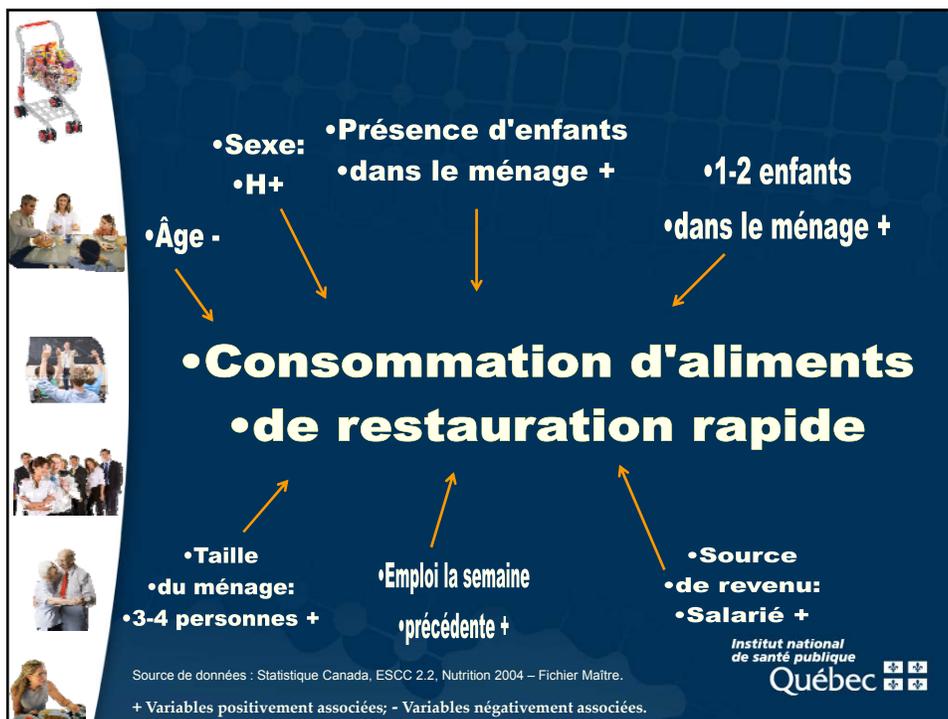
Source de données : Statistique Canada, ESCC 2.2, Nutrition 2004 – Fichier Maître.
 *ANOVA: Différences significatives pour tous ces aliments (p<0,05).

Institut national
de santé publique
Québec









PARTIE II

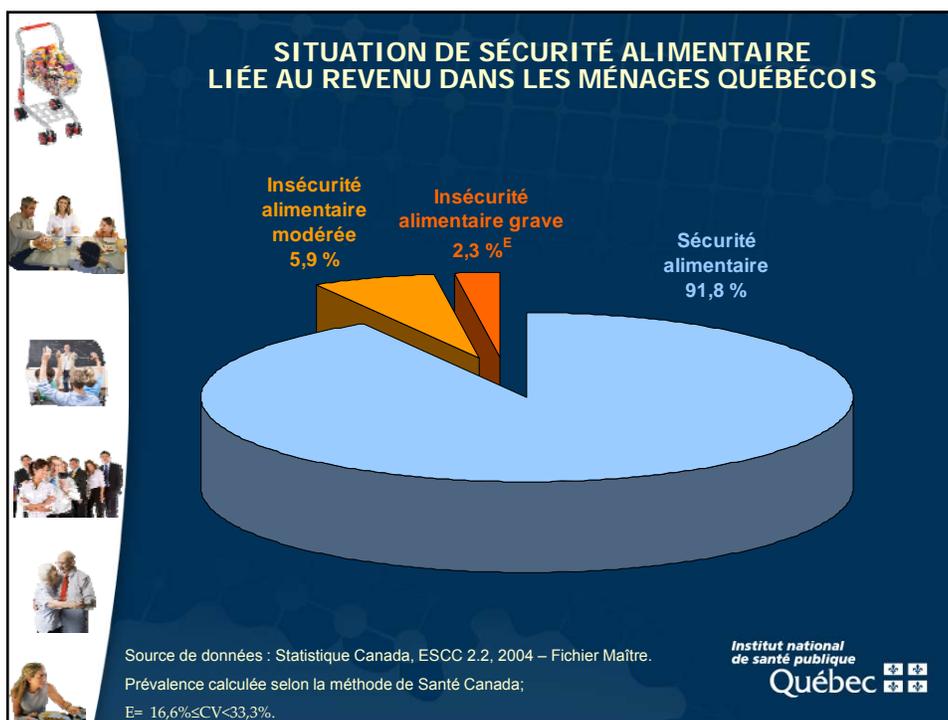
LA SITUATION DE SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

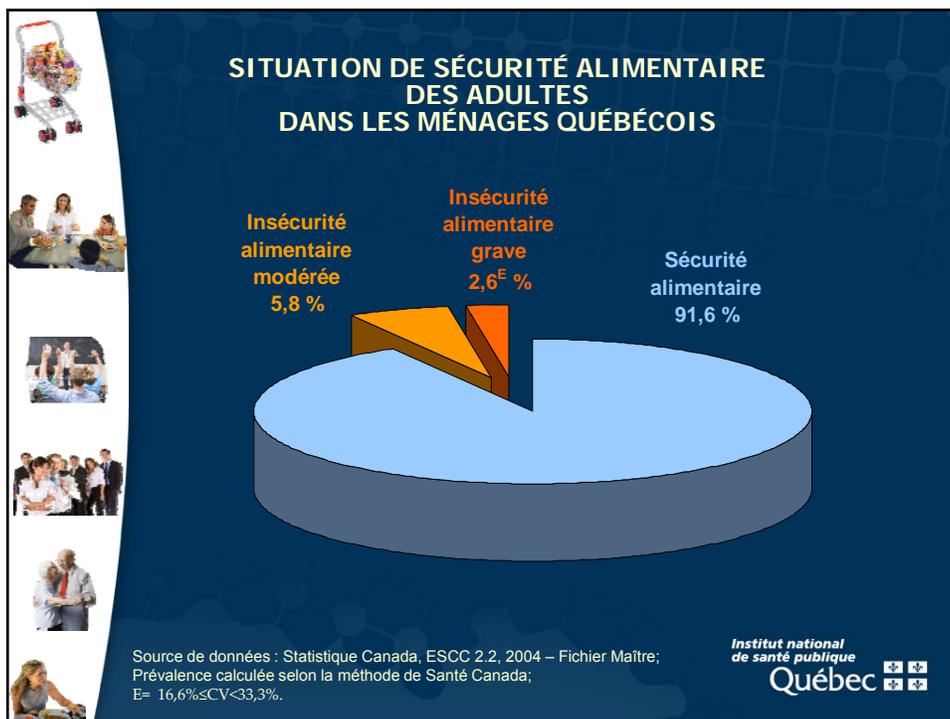
Institut national
 de santé publique
 Québec

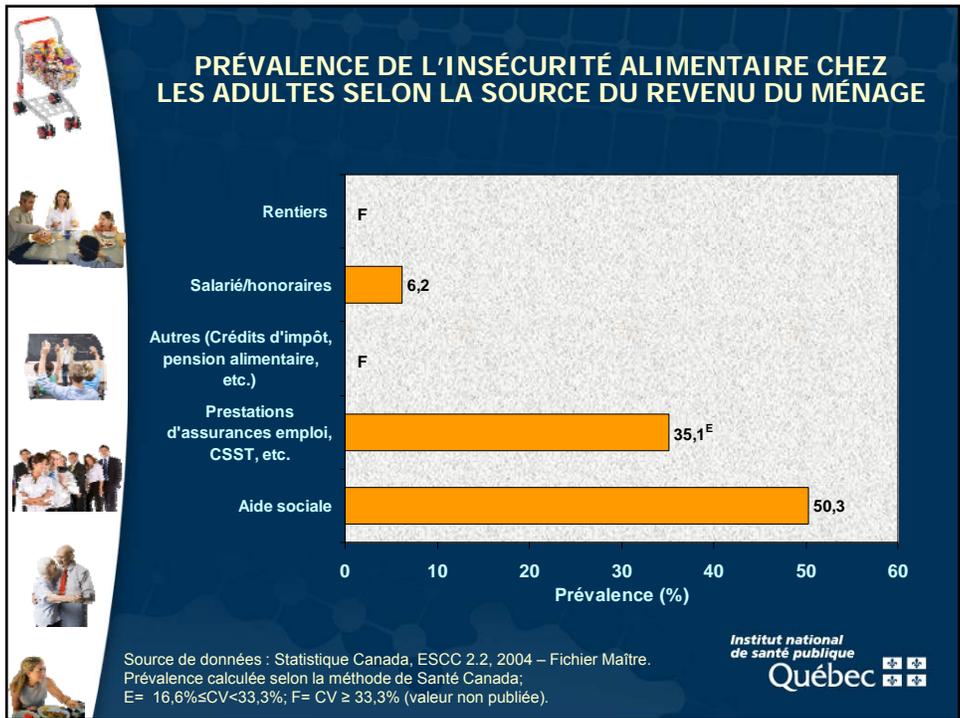
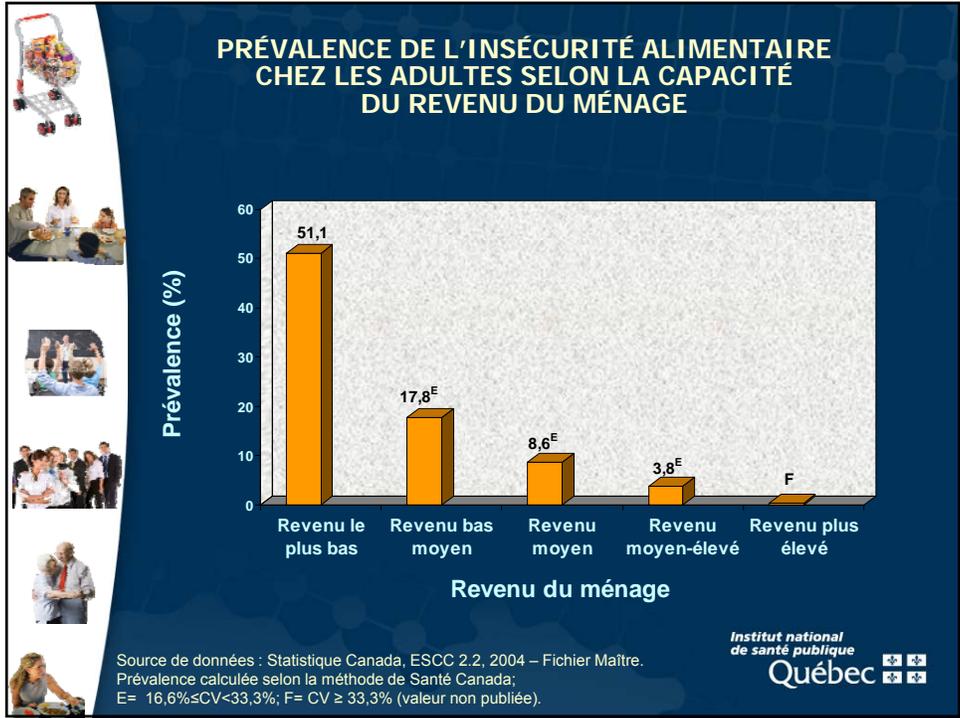
SITUATION DE SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

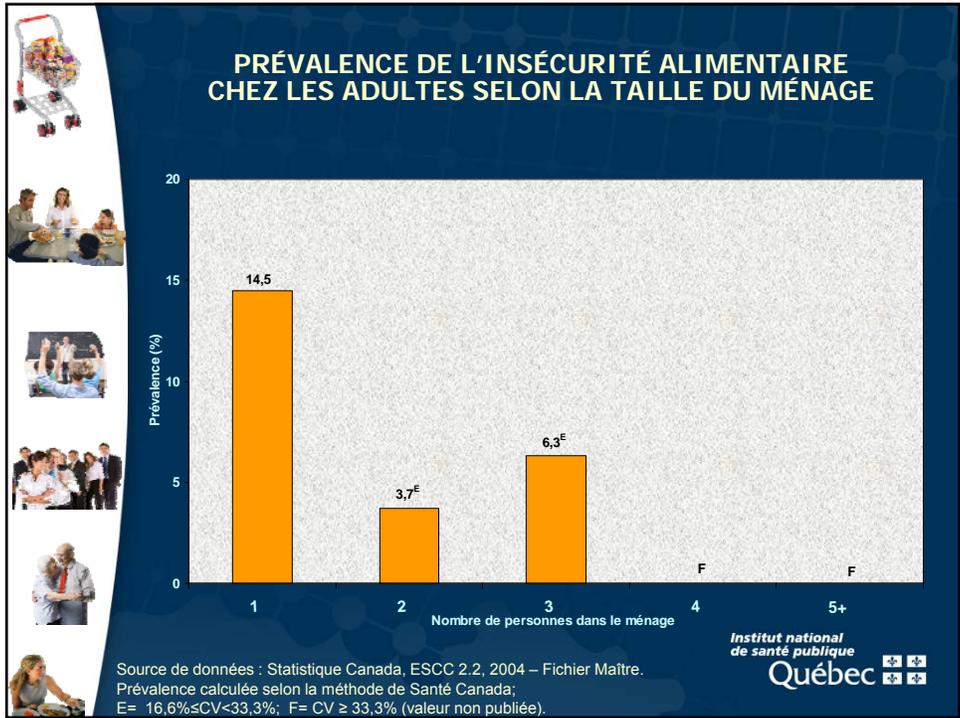
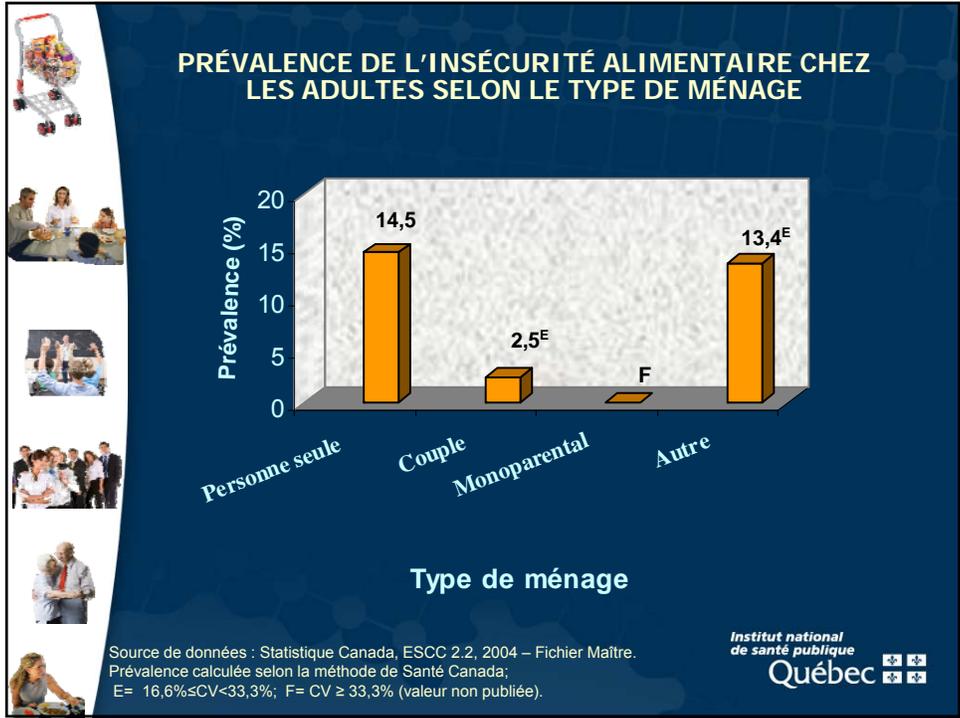
	Échelle de sécurité alimentaire des adultes (10 énoncés)	Échelle de sécurité alimentaire des enfants (8 énoncés)
Sécurité alimentaire	Aucun ou un seul signe de difficulté d'avoir accès à des aliments.	Aucun ou un seul signe de difficulté d'avoir accès à des aliments.
Insécurité alimentaire modérée	Signes que la qualité et / ou la quantité des aliments consommés compromise.	Signes que la qualité et / ou la quantité des aliments consommés est compromise.
Insécurité alimentaire grave	Signes de réduction de l'apport alimentaire et de perturbation des habitudes alimentaires.	Signes de réduction de l'apport alimentaire et de perturbation des habitudes alimentaires.

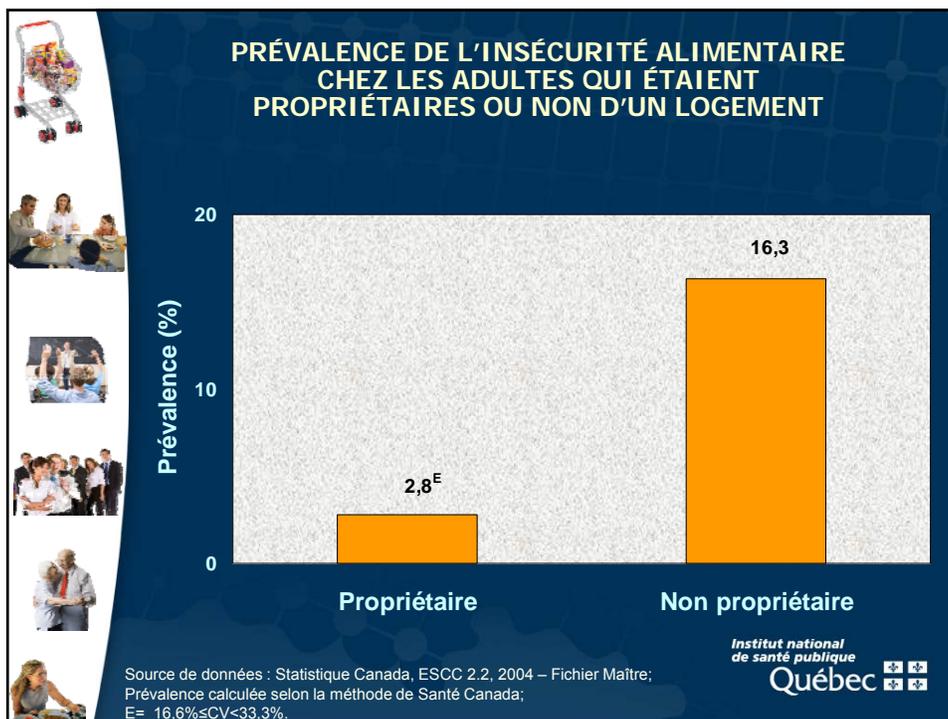
Institut national de santé publique
Québec











Discussion

- Variables socioéconomiques : déterminantes pour l'alimentation des Québécois
- Problématique de l'insécurité alimentaire
- Lacunes du Volet nutrition de l'ESCC

*Institut national
de santé publique*
Québec

Conclusion

La recherche et la surveillance des facteurs qui façonnent l'alimentation des Québécois pourra guider les programmes et les stratégies d'intervention en nutrition afin que les Québécois soient en mesure d'effectuer de bons choix alimentaires en fonction de leur budget et cela, à condition qu'ils aient aussi accès à des aliments sains dans leur milieu de vie.

Institut national
de santé publique
Québec



Remerciements

- Merci à M. Louis Rochette, statisticien à l'Institut national de santé publique du Québec, pour ses précieux conseils et pour l'analyse des données de l'ESCC 2.2.
- Nous remercions aussi Statistique Canada pour leur soutien et pour l'accès aux données au Centre de données pour la recherche situé à l'Université Laval où le traitement des données a été effectué.

Institut national
de santé publique
Québec



• Merci • de votre • attention.



Institut national
de santé publique
Québec



Références

- **Statistique Canada.** Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC): Information détaillée pour 2004 (Cycle 2.2). Gouvernement du Canada; 2005.
- **Santé Canada.** Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - Cycle 2.2, Nutrition (2004) Guide d'accès et d'interprétation des données. Bureau de la politique et de la promotion de la nutrition, Direction générale des produits de santé et des aliments. Gouvernement du Canada; 2006.
- **Blanchet, C., Plante, C et L. Rochette.** 2009. La consommation alimentaire et les apports nutritionnels des adultes québécois. Institut national de santé publique du Québec. Québec. 119p.
- **Blanchet, C.** 2009. Coup d'œil sur l'alimentation des adultes québécois. Résumé du rapport sur la consommation alimentaire et les apports nutritionnels des adultes québécois. Institut national de santé publique du Québec. Québec. 12 p.

Institut national
de santé publique
Québec





Supplément

Institut national
de santé publique
Québec 

CRITÈRES DE DÉFINITION DE LA CAPACITÉ DU REVENU DU MÉNAGE

Catégorie	Critère au niveau du revenu total du ménage et de la taille du ménage
Le plus bas	< 10 000\$ si 1 à 4 personnes < 15 000\$ si ≥ 5 personnes
Bas-moyen	10 000 à 14 999\$ si 1 ou 2 personnes 10 000 à 19 999\$ si 3 ou 4 personnes 15 000 à 29 999\$ si ≥ 5 personnes
Moyen	15 000 à 29 999\$ si 1 ou 2 personnes 20 000 à 39 999\$ si 3 ou 4 personnes 30 000 à 59 999\$ si ≥ 5 personnes
Moyen-élevé	30 000 à 59 999\$ si 1 ou 2 personnes 40 000 à 79 999\$ si 3 ou 4 personnes 60 000 à 79 999\$ si ≥ 5 personnes
Le plus élevé	≥ 60 000\$ si 1 ou 2 personnes ≥ 80 000 \$ si 3 ou 4 personnes