

Inégalités relatives à l'obésité au Canada



**PRESQUE
1 sur 5**

Près d'un Canadien sur cinq est obèse, selon les grandeurs et les poids autodéclarés par les répondants. L'obésité est un état chronique selon lequel une personne possède un excès de graisse corporelle susceptible d'avoir des conséquences sur sa santé. Cela se mesure au moyen de l'indice de masse corporelle (IMC).*

Les causes fondamentales de l'obésité sont complexes et peuvent inclure:

Facteurs individuels



Comportement en matière de santé (p. ex. habitudes alimentaires et niveau d'activité physique)



Génétique

Facteurs environnementaux



Environnement bâti (p. ex. conception des quartiers, accès à des aliments nutritifs)



Environnement des politiques publiques (p. ex. façon dont la nourriture est annoncée et vendue)



Normes sociales et culturelles (p. ex. valeurs culturelles gravitant autour de la nourriture et de la taille/forme du corps)

L'obésité est associée aux éléments ci-dessous :



Maladies chroniques, y compris le diabète de type 2, les maladies cardiovasculaires et certaines formes de cancer



Problèmes de santé mentale et faible niveau de bien-être psychologique



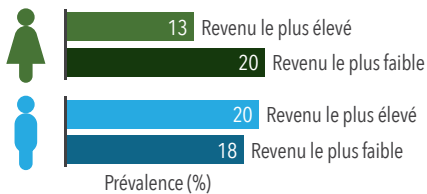
Stigmatisation, discrimination et isolement social



Coûts sociaux et économiques accrus

Le statut socioéconomique est associé à des taux d'obésité de façons différentes chez les hommes et chez les femmes.

Les femmes possédant un faible revenu présentent un taux d'obésité plus élevé que celles qui possèdent un revenu supérieur. Toutefois, l'inverse est vrai chez les hommes.



Les inégalités relatives à l'obésité en fonction du niveau de scolarité sont plus prononcées chez les femmes que chez les hommes :

L'obésité chez les femmes sans diplôme d'études secondaires est 2,2x plus élevée que chez les femmes détenant un diplôme universitaire;

L'obésité chez les hommes sans diplôme d'études secondaires est 1,7x plus élevée que chez les hommes détenant un diplôme universitaire.

La proportion d'adultes avec de l'obésité est :

1,6x PLUS ÉLEVÉE chez ceux qui ont des incapacités fonctionnelles graves que ceux qui n'en ont pas;

1,6x PLUS ÉLEVÉE chez ceux qui sont incapables de travailler de façon permanente que ceux qui ont un emploi.

Comparativement aux adultes non autochtones, la prévalence d'adultes autochtones avec de l'obésité est :

1,6x PLUS ÉLEVÉE

chez les membres des Premières Nations vivant hors réserve

1,6x PLUS ÉLEVÉE

chez les Inuits

1,4x PLUS ÉLEVÉE

chez les Métis

Les iniquités vécues par les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis sont le résultat direct des politiques et des pratiques coloniales qui incluent la relocalisation massive forcée, la perte de terres, la création du système de réserves, l'interdiction des langues et des pratiques culturelles autochtones ainsi que la création du système des pensionnats. Les traumatismes intergénérationnels non résolus s'ajoutent aux défis auxquels sont confrontés les peuples autochtones.

Réduire les inégalités relatives à l'obésité nécessite d'élargir les efforts de santé publique afin d'inclure des stratégies globales et multisectorielles qui favorisent les choix sains tout en soutenant les changements de l'environnement économique, social, culturel et bâti permettant de faciliter ces choix.

Suivez-nous @GouvCanSante

*L'IMC est calculé en divisant le poids d'une personne (exprimé en kilogrammes) par sa taille (exprimée en mètres) au carré. Chez les adultes de 18 ans et plus, un IMC de plus 30 kg/m² indique qu'une personne est obèse.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle (2010-2013)

Pour d'autres données sur les inégalités en santé, consultez le site Web suivant : www.sante-infobase.canada.ca/Inegalites-en-sante

Citation suggérée : Agence de la santé publique du Canada. Les principales inégalités en santé au Canada : un portrait national.

Ottawa, Agence de la santé publique du Canada, 2018.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2019

Cat. : HP35-113/9-2019F-PDF | ISBN : 978-0-660-29695-1 | Pub. : 180791

