

le
pOids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Sondage sur l'obésité morbide



FAITS SAILLANTS

10 OCTOBRE 2007

Objectifs du sondage



- Profil sociodémographique
- Profil de l'état de santé
- Réseaux d'entraide et taux de participation
- Réseau de la santé et taux d'utilisation
- Chirurgie bariatrique et taux de connaissance

Méthodologie



- Durée du sondage : 22 mars au 31 juillet 2007
- Nombre de répondants : 1 011 Québécois déclarant souffrir d'obésité morbide (population estimée à 200 000)
- Modes d'administration des questionnaires : Internet et téléphone
- Marge d'erreur : autour des proportions de $\pm 3,1 \%$, 19 fois sur 20 pour 1 011 répondants

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Profil sociodémographique – Sexe



	Population du Québec (18 ans et plus)*	Ensemble des répondants (n=1 011)
Masculin	48,2 %	15,6 %
Féminin	51,8 %	84,4 %

* Statistique Canada, 2001

Il y a significativement plus de femmes que d'hommes qui souffrent d'obésité morbide au Québec.

Profil sociodémographique – Âge



	Population du Québec (18 ans et plus)*	Ensemble des répondants (n=1 011)
50 ans et moins	63 %	83,7 %
Plus de 50 ans	37 %	16,3 %

* Statistique Canada, 2001

La population obèse morbide du Québec est significativement plus jeune que l'ensemble de la population.

Profil sociodémographique – Scolarité



	Population du Québec (plus haut grade)*	Ensemble des répondants (scolarité complétée) n=1 011
Aucun grade, primaire, certificat d'études secondaires ou école de métiers	68,3 %	48,7 %
Certificat ou diplôme collégial	14,5 %	32,5 %
Grade universitaire	17,2 %	18,8 %

* Statistique Canada, 2001, 15 ans et plus

Le niveau de scolarité de la population obèse morbide du Québec se compare favorablement à celui de l'ensemble de la population.

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Profil sociodémographique – Revenu familial

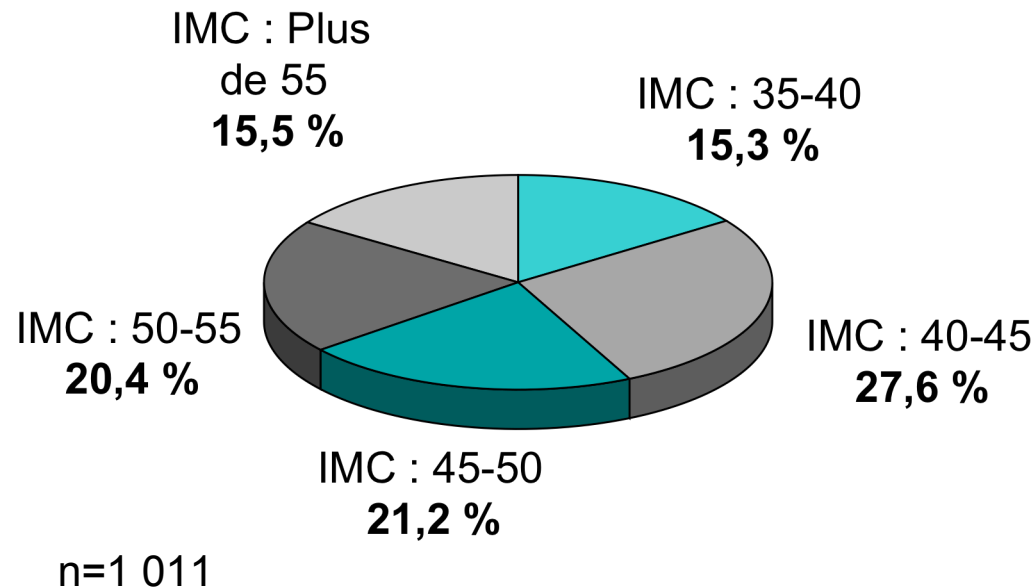


	Population du Québec (18 ans et plus)*	Ensemble des répondants (n=1 011)
Revenu de moins de 50 000 \$	60,3 %	59 %
Revenu de 50 000 \$ et plus	39,7 %	41 %

* Statistique Canada, 2001

**La population obèse morbide du Québec
a un niveau de revenu comparable à celui
de l'ensemble de la population.**

Profil de l'état de santé – Indice de masse corporelle (IMC)



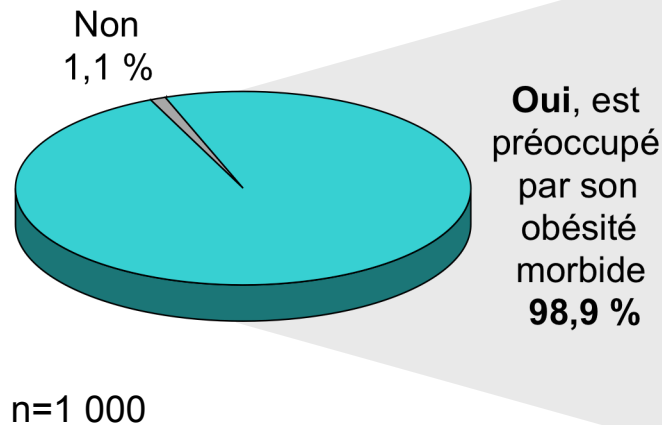
65,7 % des répondants souffrent d'obésité morbide depuis plus de 10 ans, ce qui corrobore la très grande difficulté des personnes souffrant d'obésité morbide à s'en sortir par les méthodes traditionnelles.

Profil de l'état de santé – Sources de préoccupations



Qu'est-ce qui vous préoccupe ?

(Base : personnes qui se déclarent préoccupées par leur forme d'obésité)



Les problèmes de santé reliés à cette situation	90,7 %
Le jugement des gens	67,9 %
La crainte de mourir des suites de votre obésité morbide	62,2 %
L'isolement	44,6 %
Autres	18,7 %

9 répondants sur 10 sont préoccupés par les problèmes de santé reliés à leur obésité.

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

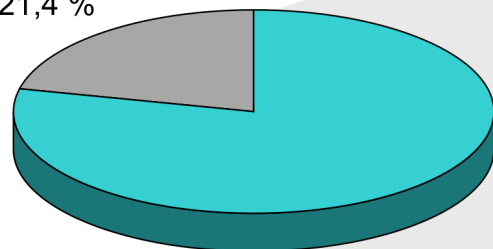
Profil de l'état de santé – Problèmes de santé



Identification des problèmes de santé connexes

(Base : personnes qui souffrent de problèmes de santé connexes)

Non
21,4 %



n=795

Oui, souffre de problèmes de santé reliés à son obésité morbide
78,6 %

Problèmes articulaires	66,2 %
Hypertension	50,3 %
Dépression	42,5 %
Apnée du sommeil	42,4 %
Diabète de type 2	28,9 %
Infertilité ou cycle hormonal irrégulier	26,2 %
Maladies cardiovasculaires	13,6 %
Autres	18,9 %

78,6 % des répondants déclarent souffrir de problèmes de santé reliés à leur forme d'obésité.

Profil de l'état de santé – Comparaison avec la population du Québec



Maladies associées	% des répondants	% de la population du Québec
Problèmes articulaires	52 %	16,7 % ⁽¹⁾
Hypertension	39,5 %	15 % ⁽²⁾
Dépression	33,4 %	4 % à 6 % ⁽³⁾
Apnée du sommeil	33,3 %	6,7 % (modérée), 20 % (légère) ⁽⁴⁾
Diabète de type 2	22,7 %	7,2 % ⁽⁵⁾

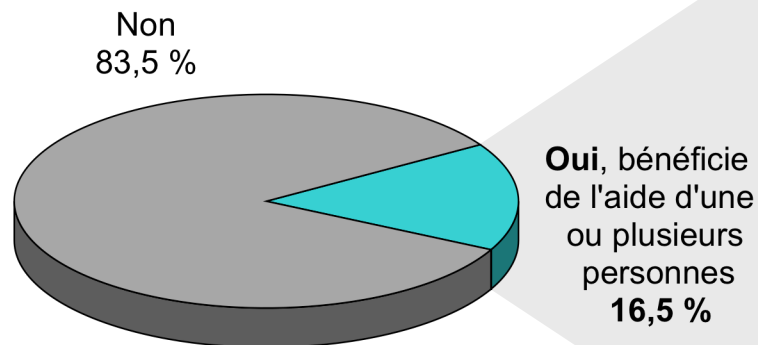
Les répondants souffrent des maladies associées de façon significativement plus marquée que le reste de la population.

Soutien – Réseaux familial et social



Identification des personnes qui viennent en aide

(Base : personnes qui bénéficient de l'aide d'une ou de plusieurs personnes)



n=167

Entourage immédiat	91,6 %
Services professionnels privés (p. ex. : aide ménagère)	14,4 %
Programme d'aide gouvernementale (p. ex. : infirmière du CLSC)	13,2 %
Groupes de bénévoles de la région	1,8 %
Autres	1,2 %

16,5 % seulement des répondants bénéficient de l'aide d'une ou de plusieurs personnes. L'aide extérieure provient le plus souvent de l'entourage immédiat.

le pOids
qui tue

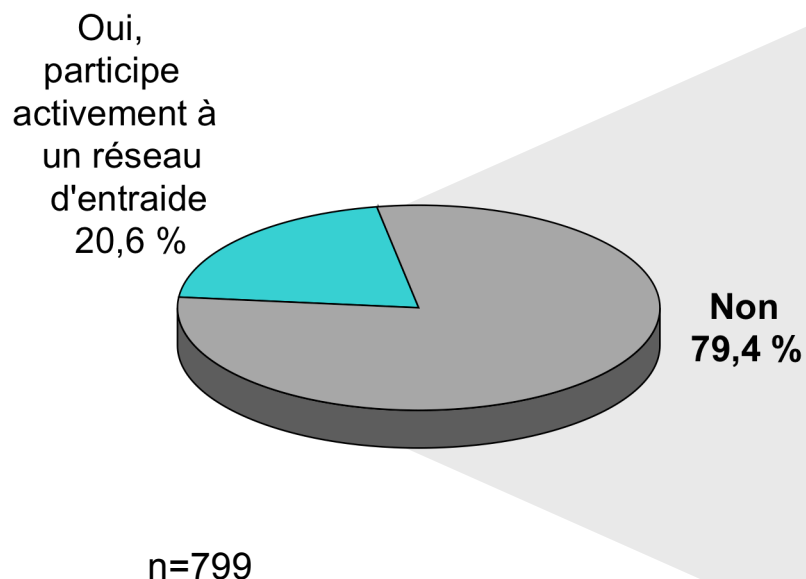
COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Soutien – Réseaux familial et social



Raisons de non-participation à un réseau d'entraide

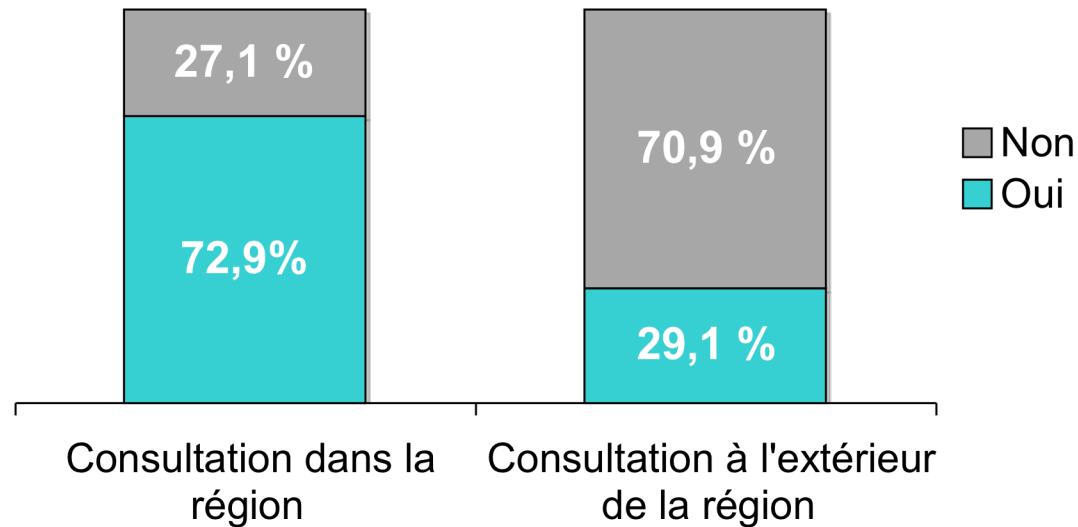
(Base : personnes qui ne participent pas activement à un réseau d'entraide)



Vous ne connaissez pas l'existence d'un tel réseau	74,5 %
Vous n'en avez pas besoin	18,9 %
Les réseaux d'entraide sont inexistants dans votre région	17,3 %
Les activités sont trop éloignées de chez vous	8,5 %
Vous n'avez pas de moyen de transport	5,4 %
Votre mobilité est trop restreinte	3,6 %
Autres (notamment le manque de temps, la gêne, la honte, etc.)	8,8 %

La principale raison mentionnée pour la non-participation à un réseau d'entraide est la méconnaissance de l'existence d'un tel réseau.

Soutien – Réseau de la santé



- Parmi les répondants qui consultent un professionnel de la santé dans leur région, 92,1 % consultent un médecin généraliste.
- Parmi les répondants qui consultent un professionnel de la santé à l'extérieur de leur région, 68 % consultent un chirurgien bariatrique.

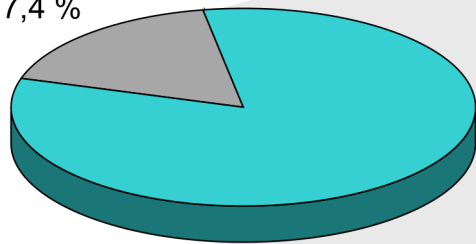
Chirurgie bariatrique – Sources d'information



Sources d'information sur l'obésité morbide ou sur des sujets liés à l'obésité morbide

(Base : personnes qui connaissent la chirurgie bariatrique)

Non
17,4 %



Oui, connaît la chirurgie bariatrique (ne serait-ce que de nom)
82,6 %

n=835

Entourage immédiat (famille, amis, etc.)	28,1 %
Médias (télévision, radio, imprimé, etc.)	26,2 %
Internet	21,8 %
Professionnels de la santé	20,4 %
A été opéré/un membre de l'entourage a été opéré	2,4 %
Autres	1,1 %

Les professionnels de la santé ne sont pas la principale source d'information sur l'obésité morbide.

**le poids
qui tue**

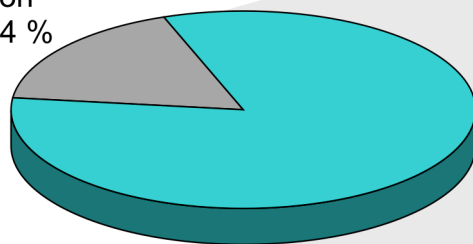
COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Chirurgie bariatrique – Connaissance et attitude



Attitude à l'égard de la chirurgie bariatrique (Base : personnes qui connaissent la chirurgie bariatrique)

Non
17,4 %



Oui, connaît
la chirurgie
bariatrique
(ne serait-ce
que de nom)
82,6 %

n=835

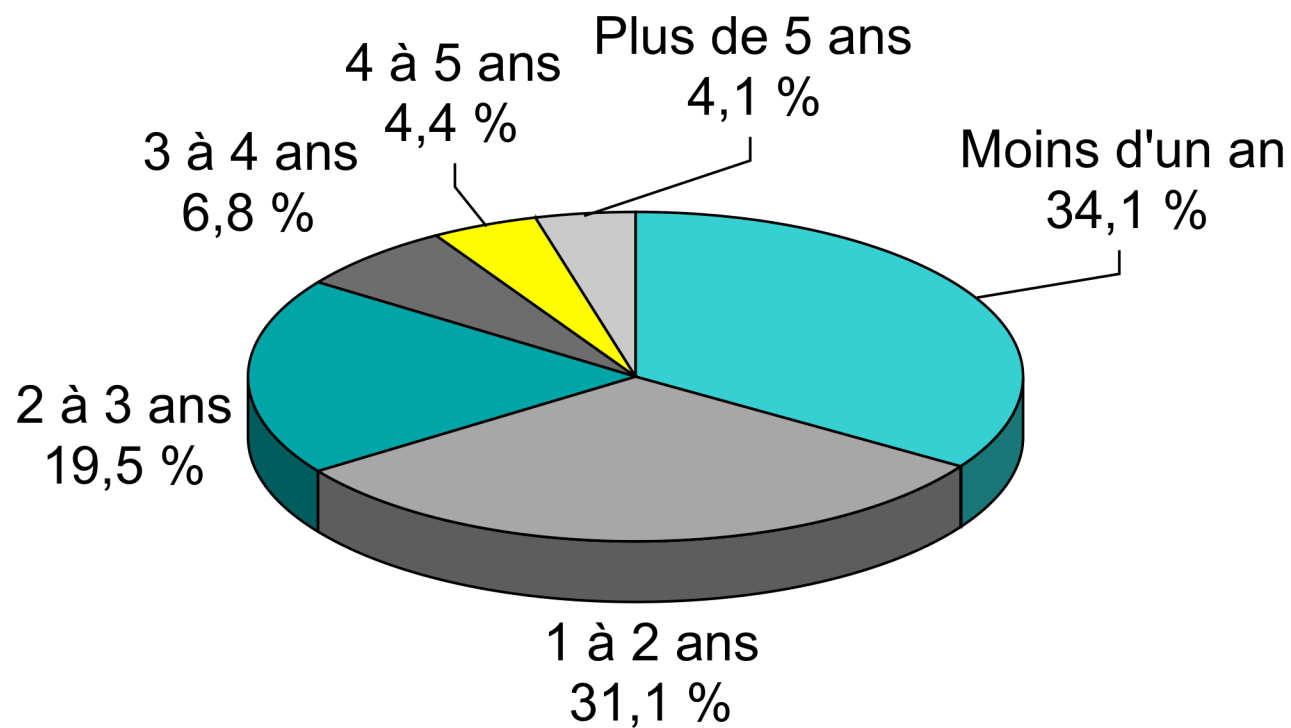
Vous songez sérieusement à avoir recours à la chirurgie bariatrique	49,5 %
Vous êtes sur la liste d'attente d'un médecin pour une chirurgie bariatrique	36,2 %
Vous ne songez pas à avoir recours à la chirurgie bariatrique	14,4 %

Plus de 70 % des répondants sont sur la liste d'attente d'un médecin pour la chirurgie bariatrique ou y songent sérieusement.

**le poids
qui tue**

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Chirurgie bariatrique – Ancienneté de l'inscription sur une liste d'attente



n=293

Chirurgie bariatrique – Accès et priorité



- 97,5 % des répondants estiment qu'il n'est pas normal qu'une personne souffrant d'obésité morbide attende plus de cinq ans avant d'être opérée.
- 98,6 % des répondants estiment que le gouvernement devrait investir plus d'argent pour rendre la chirurgie bariatrique plus accessible.

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Chirurgie bariatrique – Situation actuelle sur les délais d'attente



Hôpital	Temps d'attente	Liste d'attente
CUSM/Hôpital Royal Victoria, Montréal	5 ans à 7 ans	1 800 personnes
Hôpital Laval, Québec	5 ans	900 personnes
Hôpital du Sacré-Coeur, Montréal	2 ans à 5 ans	105 personnes
Centre hospitalier de Val-d'Or	3 ans	61 personnes
CHUS, Sherbrooke	2 ans	150 personnes
CHUM/Hôtel-Dieu, Montréal	1 ans à 1,5 an	100 personnes
Hôpital Sainte-Croix, Drummondville	1 an	60 personnes
Cité de la Santé, Laval	1 an	200 personnes
CSSS Domaine-du-Roy, Roberval	6 mois	15 personnes
CH Pierre-Boucher, Longueuil	n.d.	n.d.

Source : chiffres fournis par les centres hospitaliers, septembre 2007

Le temps d'attente moyen pour une chirurgie bariatrique au Québec s'élève à 4,9 ans.

Portrait type d'une personne obèse morbide au Québec



- Sexe : féminin
- Âge : entre 31 et 45 ans
- IMC : entre 40 et 50
- Scolarité : se compare avantageusement au Québécois moyen
- Revenu du ménage : comparable au Québécois moyen
- État de santé : souffre de multiples maladies associées
- Éprouve des difficultés à se déplacer

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Portrait type d'une personne obèse morbide au Québec



- Bénéficie de peu de soutien des réseaux familial, social et de la santé
- S'informe sur l'obésité morbide principalement sur Internet
- Est désespérée de sa situation

Revendications de la Coalition contre l'obésité morbide



- Une reconnaissance de la problématique de l'obésité morbide
- Une reconnaissance de la chirurgie bariatrique comme la solution la plus efficace
- Un meilleur accès à la chirurgie bariatrique
- Une diminution des listes d'attente en chirurgie bariatrique

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide

Conclusions du sondage



- Infirmité de préjugés tenaces
- État de santé alarmant engendrant des coûts importants
- Soutien social et médical insuffisant

Références – Profil de l'état de santé de la population du Québec



- (1) « Arthrite au Canada : Une bataille à gagner », Santé Canada, 2003
- (2) Institut national de santé publique du Québec, 2006
- (3) « Aspect humain de la santé mentale et de la maladie mentale au Canada », Gouvernement du Canada, 2006
- (4) Association pulmonaire du Québec
- (5) Diabète Québec, www.diabete.qc.ca

le poids
qui tue

COALITION CONTRE
l'obésité morbide