

Activité physique (18 ans et plus)

Nom	Activité physique (18 ans et plus)
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description	Le pourcentage de personnes de 18 ans et plus qui ont déclaré être physiquement actives ou modérément actives Un adulte est considéré comme physiquement actif s'il effectue chaque semaine au moins 150 minutes d'exercice physique aérobie d'intensité modérée à élevée, en séances d'au moins 10 minutes. Une activité physique est considérée d'intensité modérée si le participant respire plus fort et transpire au moins un peu.
Interprétation	Un résultat élevé est souhaitable.
Dimension du cadre de PSS	Déterminants sociaux de la santé : Facteurs biologiques, matériels, psychosociaux et comportementaux
Nature des besoins	Sans objet
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional
Résultats de l'indicateur	Accès aux résultats des indicateurs sur Votre système de santé : En détail (PDF)
Identification de l'indicateur	
Nom	Activité physique (18 ans et plus)
Nom abrégé ou autre nom	Sans objet
Description et calcul de l'indicateur	Le pourcentage de personnes de 18 ans et plus qui ont déclaré être physiquement actives ou modérément actives
Description	Un adulte est considéré comme physiquement actif s'il effectue chaque semaine au moins 150 minutes d'exercice physique aérobie d'intensité modérée à élevée, en séances d'au moins 10 minutes. Une activité physique est considérée d'intensité modérée si le participant respire plus fort et transpire au moins un peu.
Calcul : description	Personnes de 18 ans et plus considérées comme physiquement actives divisé par le nombre total de répondants Les estimations démographiques sont fondées sur les réponses pondérées à l'enquête afin que la population totale soit prise en compte.
Calcul : affectation géographique	Lieu de résidence
Calcul : type de mesure	Pourcentage ou proportion
Calcul : ajustement	Aucun
Calcul : méthode d'ajustement	Sans objet
Dénominateur	Description : Personnes de 18 ans et plus (fondé sur les réponses pondérées à l'enquête) Exclusions : Les catégories de non-réponse (refus, ne sait pas et non déclaré) sont exclues.
Numérateur	Description : Personnes de 18 ans et plus physiquement actives (fondé sur les réponses pondérées à l'enquête)
Contexte, interprétation et points de référence	
Justification	Les bienfaits de l'activité physique pour la santé comprennent une réduction du risque de maladies et de décès prématuré. Des études démontrent notamment que l'activité physique réduit les risques de maladie cardiovasculaire, de certains types de cancer, d'ostéoporose, de diabète, d'obésité, d'hypertension, de dépression, de stress et d'anxiété. L'activité physique permet également de prolonger l'autonomie des personnes âgées. L'impact économique de l'inactivité physique peut être considérable. Une réduction de 10 % de la prévalence de l'inactivité physique pourrait réduire les dépenses directes en soins de santé de 150 millions de dollars par année.
Interprétation	Il est important d'observer les tendances en matière de prévalence de l'activité physique afin de mieux comprendre les risques pour la santé de la population et pour planifier les politiques et les programmes de promotion de l'activité physique et les évaluer. La stratégie Vie Active2010 du gouvernement de l'Ontario est un exemple d'une approche multidimensionnelle fondée sur le leadership du gouvernement et la participation des intervenants. Elle vise à assurer le développement du sport amateur et à augmenter le niveau d'activité physique dans la province.
Interprétation	Un résultat élevé est souhaitable.

Dimension du cadre de PSS Nature des besoins Objectifs et points de référence

Déterminants sociaux de la santé : Facteurs biologiques, matériels, psychosociaux et comportementaux

Sans objet

Sans objet

Statistique Canada. [Dix ans de mesure de l'activité physique : Qu'avons-nous appris?](#) [Blogue de Statistique Canada]. 2017.

Katzmarzyk PT, Janssen I. [The economic costs associated with physical inactivity and obesity in Canada: An update.](#) *Canadian Journal of Applied Physiology*. 2004.

Références Statistique Canada. [Tendances de la santé](#). Consulté le 16 septembre 2016.

Agence de la santé publique du Canada. [Activité physique](#). Consulté le 16 septembre 2016.

Statistique Canada. [Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes — Composante annuelle \(ESCC\)](#). Consulté le 20 février 2020.

Statistique Canada. [Caractéristiques de la santé, estimations pour une période de deux ans](#). Consulté le 20 février 2020.

Disponibilité des sources de données et résultats

Sources des données ESCC, Statistique Canada, Statistique Canada, tableau 13-10-0113-01 : Caractéristiques de la santé, estimations pour une période de deux ans (selon le groupe d'âge et le sexe, Canada, provinces, territoires et régions sociosanitaires).

Type d'année :

Année civile

Années de données disponibles **Première année de données disponibles :**

2017

Dernière année de données disponibles :

2018

Couverture géographique Ensemble des provinces et des territoires

Niveau de déclaration et désagrégation National, Provincial et territorial, Régional

Mise à jour des résultats Fréquence de mise à jour Chaque année

Outil Web :

Votre système de santé : En détail

Résultats de l'indicateur **URL :**

[Accès aux résultats des indicateurs sur Votre système de santé : En détail \(PDF\)](#)

Mises à jour Sans objet

Énoncé de qualité

Cet indicateur est calculé à partir de 2 années de données cumulées (2017 et 2018).

Les données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) reposent sur un cycle annuel et visent 65 000 répondants. Le tableau 13-10-0113-01 présente des estimations fondées sur 2 années de données combinées selon les provinces et territoires et les régions sanitaires. Les données de 2 années combinées sont plus précises (moins de variabilité) que les estimations annuelles (non établies à l'échelle des régions sanitaires).

Concernant la qualité des données, certaines valeurs sont accompagnées des avertissements « utiliser avec prudence » ou « trop peu fiable pour être publiée » en raison de coefficients de variation élevés : régions sanitaires peu peuplées et résultats ventilés selon le groupe d'âge ou le sexe dans de petites régions.

Mises en garde et limites

L'ESCC vise la population âgée de 12 ans et plus vivant dans les 10 provinces et les 3 territoires. Sont exclus du champ de l'enquête:

- les personnes vivant dans les réserves et autres peuplements autochtones des provinces;
- les membres à temps plein des Forces canadiennes;
- les personnes placées en établissement;
- les enfants âgés de 12 à 17 ans vivant en famille d'accueil
- les personnes vivant dans 2 des régions sociosanitaires du Québec : celle du Nunavik et celle des Terres-Cries-de-la-Baie-James.

En tout, ces exclusions représentent moins de 3 % de la population canadienne âgée de 12 ans et plus.

Problèmes relatifs à l'établissement des tendances Depuis 2015, l'ESCC est réalisée selon un nouveau plan d'échantillonnage et une nouvelle stratégie de collecte de données. Par conséquent, Statistique Canada recommande de ne pas établir de comparaisons avec les données de l'ESCC de 2001 à 2014.

Avant l'ESCC de 2015, l'activité physique était déclarée à « Activités physiques durant les loisirs » pour les personnes de 12 ans et plus.

Les données des réseaux locaux d'intégration des services de santé de l'Ontario et des régions régionales de la santé de la Colombie-Britannique proviennent de totalisations personnalisées fournies par Statistique Canada.

Commentaires Source : Statistique Canada. Sélection d'indicateurs fondés sur l'ESCC pour l'Ontario selon le réseau local d'intégration des services de santé, et pour la Colombie-Britannique selon la région régionale de la santé, 2017-2018. Janvier 2020. Reproduit et diffusé « tel quel » avec la permission de Statistique Canada.