

CHAPITRE 8 - CONNAISSANCE DES RISQUES POUR LA SANTÉ

William Morrison, PhD

Faculté d'éducation

Université du Nouveau-Brunswick

Cynthia Doucet, PhD

Associée de recherche

Université du Nouveau-Brunswick

Alan Diener, PhD

Programme de la lutte au tabagisme

Santé Canada

Remerciements : Les auteurs remercient Roberta Ferrence (Université de Toronto), Sarah Robinson (Université de Waterloo) et Shawna Mercer (Centers for Disease Control & Prevention, Atlanta) qui ont révisé une version antérieure de ce chapitre et fait des commentaires constructifs.

POINTS SAILLANTS

- Plus des trois quarts des élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année ont déclaré avoir reçu de l'information sur le tabagisme et ses effets sur la santé. Le pourcentage de ces élèves variait considérablement selon la province, allant de 61 % au Québec à 87 % à l'Île-du-Prince-Édouard et à Terre-Neuve-et-Labrador. Le pourcentage global des élèves ayant indiqué qu'ils avaient reçu de l'information a augmenté de 2 % de 1994 à 2002;
- Les problèmes de santé liés au tabagisme le plus souvent mentionnés étaient les suivants : « cancer du poumon », « autres cancers » et « problèmes respiratoires ». D'autres problèmes mentionnés moins fréquemment étaient les « problèmes buccaux » et « réduit la durée de vie/cause la mort »;
- Le nombre de problèmes de santé mentionnés avait tendance à être plus élevé parmi les élèves des niveaux d'études plus avancés, les filles, les jeunes n'ayant jamais fumé et ceux qui ont indiqué qu'ils avaient reçu de l'information sur le tabagisme;
- Parmi tous les élèves de la 5^e à la 9^e année, 35 % ont mentionné au moins trois types de problèmes de santé liés au tabagisme, 33 % en ont relevé deux et 26 %, un. Les 6 % restants n'ont mentionné aucun problème de santé;
- L'exposition aux mises en garde relatives à la santé sur les paquets de cigarettes et la capacité de mentionner diverses mises en garde augmentaient avec l'usage du tabac. Les messages relatifs à la santé le plus souvent mentionnés étaient « cancer du poumon » et « nuit au fœtus – grossesse »;
- Parmi tous les élèves de la 5^e à la 9^e année, 17 % ont mentionné au moins trois types de mises en garde sur les paquets de cigarettes, 23 % en ont mentionné deux et 38 %, un. Les filles, les élèves plus âgés et ceux ayant pris plus que quelques bouffées se rappelaient un plus grand nombre de catégories de messages;
- En général, les élèves qui se souvenaient des mises en garde sur les paquets de cigarettes ont cité les mêmes problèmes de santé que ceux qui ne s'en souvenaient pas;
- L'efficacité des mises en garde sur les paquets de cigarettes peut être améliorée si l'on veille à ajouter des messages prônant les avantages d'arrêter de fumer aux messages actuels, dont le contenu est axé sur les répercussions négatives du tabagisme.

MÉTHODES

Cette section aborde les définitions et les questions liées à l'échantillonnage propres au présent chapitre. Pour obtenir des précisions sur les méthodes utilisées dans l'ensemble de l'Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes, veuillez consulter le chapitre 2.

Définitions

Le présent chapitre a pour but d'examiner les résultats de l'Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ) en ce qui concerne le rappel, de la part des

élèves, des problèmes de santé et des mises en garde liés au tabagisme. Ces variables ont été examinées en tenant compte du sexe, du niveau d'études, de l'exposition à l'information sur la santé et de la catégorie de tabagisme.

On a utilisé des questions ouvertes pour évaluer la connaissance des élèves de problèmes de santé précis liés au tabagisme (Y_Q48). Les réponses obtenues ont été codées et classées en 10 catégories possibles (tableau 8-A). Une méthode semblable a été utilisée pour coder et classer les données liées au rappel des mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes (Y_Q50B) (tableau 8-B). Pour le rappel tant des problèmes de santé que des mises en garde, il est important de noter que certaines catégories définissent des problèmes de santé précis, tandis que d'autres représentent des problèmes de santé qui ont été regroupés. Des catégories ont été créées en fonction des similitudes entre les problèmes de santé précis et les mises en garde de manière à fournir un moyen d'établir des comparaisons avec les données recueillies en 1994. Par conséquent, les variations des taux de rappel d'une catégorie à l'autre peuvent refléter dans une certaine mesure la façon dont les données ont été codées et classées au départ.

On a également évalué la connaissance qu'avaient les élèves des problèmes de santé précis et des mises en garde en comptant le nombre de différentes catégories qu'ils ont été en mesure d'indiquer. Pour cette analyse, on a créé une nouvelle variable consistant à coder les réponses des élèves de la façon suivante : 0, 1, 2 ou 3 problèmes *ou plus*, selon le nombre de catégories déterminées qui ont été mentionnées.

Les résultats concernant la connaissance des problèmes de santé liés au tabagisme sont analysés suivant cinq éléments du questionnaire à l'intention des élèves, à savoir le sexe, le niveau d'études, la catégorie de tabagisme, le fait d'avoir reçu ou non de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme (Y_Q58) et la province (PROVINCE). En ce qui a trait au comportement des élèves à l'égard du tabagisme, les réponses aux divers éléments du questionnaire ont servi à déterminer l'attribution à l'une des catégories suivantes : N'a jamais fumé, A pris plus que quelques bouffées et A pris quelques bouffées (chapitre 2, tableau 2-C). Les questions portant sur la connaissance des ingrédients de sa propre marque de cigarettes, qui faisaient partie du questionnaire de l'ETJ de 1994, ont été omises dans le questionnaire de l'ETJ de 2002.

Échantillon et taux de réponse

En général, les données manquantes pour les sujets abordés dans le présent chapitre représentaient moins de 10 % de l'ensemble des réponses. Par conséquent, les données présentées sont fondées sur celles pour lesquelles des données complètes étaient disponibles. Conformément aux directives de Statistique Canada, les données ont été jugées non publiables si la taille de l'échantillon était trop petite ($n < 30$) ou s'il existait une variabilité d'échantillonnage élevée. Seules les différences statistiquement significatives entre les groupes ont

été mentionnées. Ces résultats ont été déterminés à l'aide des tableaux de coefficients de variation décrits au chapitre 2.

Tableau 8-A

Catégories et système de codage utilisés pour les problèmes de santé mentionnés par les jeunes, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie mentionnée	Le codage comprend
Cancer du poumon	Cancer bronchique ou du poumon
Problèmes cardiovasculaires	Problèmes cardiaques, problèmes cardiovasculaires, maladie du cœur, hypertension, anévrisme de l'aorte, problèmes vasculaires, crise cardiaque, insuffisance cardiaque, accident vasculaire cérébral ou cardiovasculaire, problèmes cérébraux, maladie coronarienne ou pulmonaire ou rhumatisme cardiaque
Emphysème/asthme	Emphysème ou asthme
Autres problèmes respiratoires	Problèmes de respiration, noircissement des tissus pulmonaires, bronchite, toux/sifflement, destruction ou lésion des poumons, infection pulmonaire, pneumonie, essoufflement, obstruction des voies respiratoires chronique, cils endommagés, poumons seulement, problèmes respiratoires, inflammation du tissu pulmonaire, tuberculose
Autres cancers	Cancer non précisé, cancer du sein, du cerveau, de la lèvre, du larynx, de la bouche, de la peau, de la gorge, de la langue et autres cancers
Problèmes buccaux	Maladie des gencives, mauvaise haleine, problèmes ou maladies de la bouche, altération des papilles gustatives, perte des dents ou mauvaises dents
Dépendance	Dépendance
Réduit la durée de vie/cause la mort	Réduit l'espérance de vie, tue
Problèmes d'ordre sexuel	Impuissance
Nuit au fœtus – grossesse	Nuit aux bébés Fausse couche

Tableau 8-B

Catégories et système de codage utilisés pour les mises en garde relatives à la santé sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie mentionnée	Le codage comprend
Problèmes cardiovasculaires	Photographie d'un cœur, d'un accident cérébrovasculaire, « La cigarette cause des accidents cérébrovasculaires », photographie d'un cerveau coupé en deux, artères obstruées, problèmes cardiaques, « La cigarette, ça brise le cœur! »
Cancer du poumon	« La cigarette cause le cancer du poumon », photographie de poumons atteints de cancer, image d'une personne branchée à un appareil respiratoire
Emphysème/asthme	Référence à l'emphysème ou à l'asthme
Autres problèmes respiratoires	Référence aux problèmes respiratoires, aux maladies pulmonaires, « La cigarette vous coupe le souffle », image d'un homme qui tousse
Autres cancers	Cancer (en général)
Problèmes buccaux	Maladies ou problèmes de la bouche, maladie des gencives, « La cigarette cause des maladies de la bouche », photographie de dents noircies, allusions à la perte de dents, aux mauvaises dents, aux dents jaunies, au cancer de la bouche
Dépendance	Dépendance, « La cigarette crée une très forte dépendance », on ne peut plus se passer de nicotine, il est difficile d'abandonner
Réduit la durée de vie/ cause la mort	Mort/mourir, illustration d'un diagramme à barres : nombre de décès, « Chaque année, l'équivalent de la population d'une petite ville meurt des suites du tabagisme »
Problèmes d'ordre sexuel	Impuissance sexuelle, « La cigarette peut vous rendre impuissant » Mention des effets sur la vie sexuelle, illustration d'une cigarette allumée et repliée
Fumée secondaire	Fumée secondaire, « Qui dit fumée dit acide cyanhydrique », « Vous n'êtes pas seul à fumer cette cigarette », « Mortelle même si on ne la fume pas », illustration de fumée bleue, illustration d'une seule cigarette allumée. Allusion à la fumée causant des maux de tête, de la faiblesse, de la nausée. Allusion à la fumée contenant 50 agents cancérigènes.
Nuit au fœtus – grossesse	Répercussions du tabagisme sur la grossesse et les bébés, « La cigarette nuit au bébé », « La fumée de tabac nuit aux bébés » Image d'une femme enceinte qui fume, d'un bébé dans un incubateur, réduction de la croissance chez les bébés prématurés, mention de la maladie ou de la mort du bébé
Nuit aux enfants	Influence des parents sur les enfants, « Vos enfants vous imitent », « De l'air s'il vous plaît! », image d'une mère qui fume sous le regard de son enfant, photographie de deux garçons se tenant par le cou, mention de l'imitation des adultes, mention du fait d'intoxiquer les enfants ou de leur nuire.

RÉSULTATS

Information sur les problèmes de santé liés au tabagisme

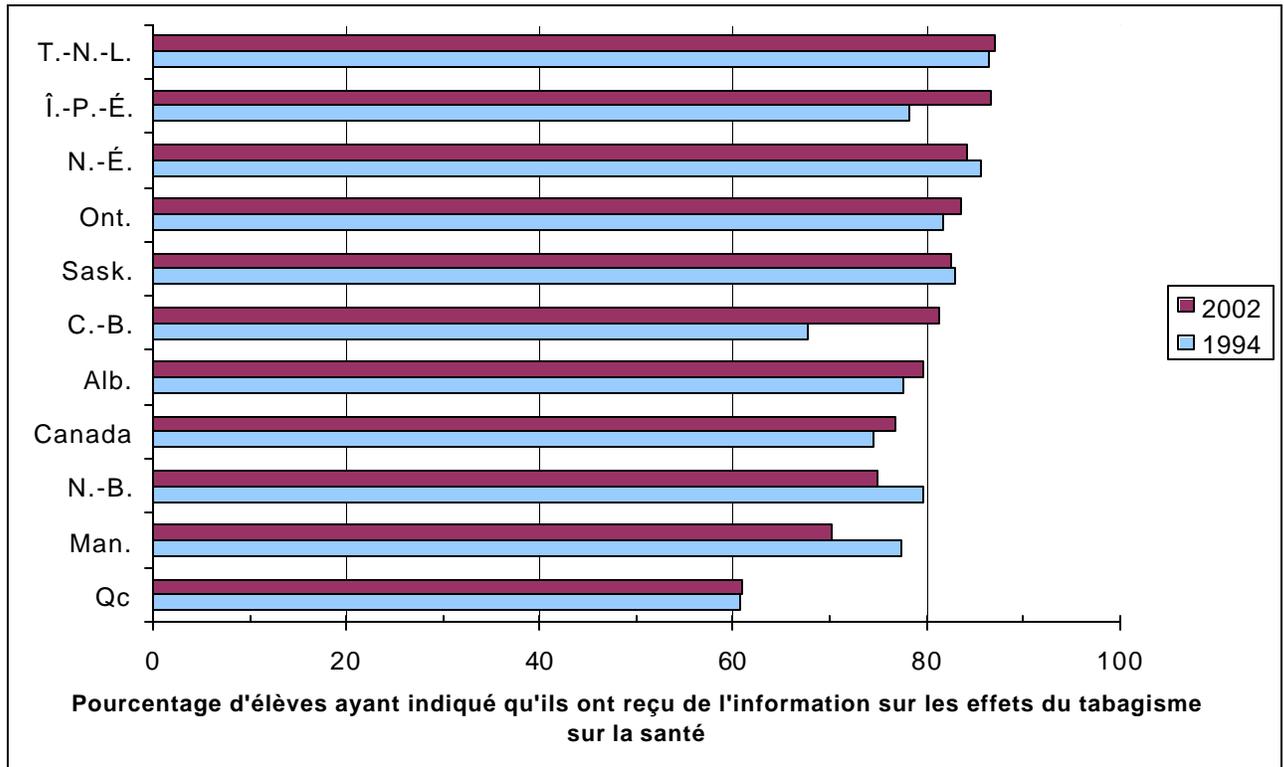
Plus des trois quarts (77 %) des élèves canadiens de la 5^e à la 9^e année ont indiqué avoir reçu de l'information sur le tabagisme et ses répercussions sur la santé (tableau 8-1a). Le pourcentage global des élèves qui ont indiqué avoir reçu de l'information a augmenté de 2 % entre l'ETJ de 1994 et l'ETJ de 2002 (tableau 8-1b).

Le pourcentage de jeunes qui ont indiqué avoir reçu de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme augmentait avec le niveau d'études, passant de 65 % en 5^e année à 85 % en 9^e année. Aucune variation selon le sexe n'a été constatée. Les comparaisons avec les données de 1994 ont révélé des tendances semblables, selon le niveau d'études et le sexe.

Dans l'ETJ de 2002, le pourcentage d'élèves qui ont indiqué recevoir de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme variait considérablement selon la province, allant de 61 % au Québec à 87 % à l'Île-du-Prince-Édouard et à Terre-Neuve-et-Labrador (tableau 8-2a et figure 8-A). On a enregistré des augmentations par rapport à l'ETJ de 1994 à l'Île-du-Prince-Édouard et en Colombie-Britannique. Dans deux provinces, soit le Nouveau-Brunswick et le Manitoba, les proportions d'élèves de la 5^e à la 9^e année qui ont indiqué avoir reçu de l'information étaient inférieures à celles de l'ETJ de 1994 (tableau 8-2b).

Figure 8-A

Ont reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé, selon la province, Enquêtes de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes, 2002 et 1994



Connaissance des problèmes de santé liés au tabagisme

Parmi les élèves de la 5^e à la 9^e année ayant participé à l'ETJ de 2002, 49 % ont mentionné, comme problèmes de santé liés au tabagisme, le « cancer du poumon » et 48 %, les « autres cancers » (tableau 8-3a). Environ le tiers des élèves ont mentionné les « problèmes cardiovasculaires » et les « problèmes respiratoires ». Environ 18 % de l'échantillon ont mentionné les « problèmes buccaux » et « réduit la durée de vie/cause la mort ». Les problèmes de santé liés au tabagisme qui ont été cités le plus souvent étaient généralement les mêmes que dans l'analyse de l'ETJ de 1994 (tableau 8-3b).

Les taux de rappel étaient plus élevés parmi les élèves de la 7^e à la 9^e année que parmi ceux des 5^e et 6^e années pour le « cancer du poumon » et « autres cancers ». Par contre, « réduit la durée de vie » ou « cause la mort » ont été mentionnés plus fréquemment parmi les élèves des 5^e et 6^e années.

Les taux de rappel étaient également différents selon le sexe de la 5^e à la 9^e année, les filles mentionnant certains problèmes de santé plus souvent que les garçons, dont les « problèmes cardiovasculaires », les « autres problèmes respiratoires », les « autres cancers » et les « problèmes buccaux ». En 1994, les filles avaient également démontré un taux de rappel plus élevé que les garçons

pour le « cancer du poumon ». En comparant les données de l'ETJ de 1994 et celles de l'ETJ de 2002, les analyses révèlent que les taux de rappel ont diminué pour le « cancer du poumon » (passant de 56 % à 49 %). Par contre, les taux de rappel des autres états de santé liés au tabagisme ont augmenté : « problèmes cardiovasculaires » (passant de 26 % à 30 %), « autres cancers » (passant de 32 % à 48 %), « problèmes buccaux » (passant de 3 % à 18 %) et « réduit la durée de vie/cause la mort » (passant de 3 % à 18 %).

On a remarqué une tendance inverse entre le rappel de la plupart des problèmes de santé et la catégorie de tabagisme. À ce chapitre, le rappel des problèmes de santé était à son niveau le plus élevé chez les jeunes n'ayant jamais fumé et à son niveau le plus bas chez ceux qui avaient pris plus que quelques bouffées (tableau 8-4a). Cette tendance était évidente pour une gamme de variables dont : « problèmes cardiovasculaires », « autres problèmes respiratoires », « problèmes buccaux » et « réduit la durée de vie/cause la mort ». Contrairement aux résultats de l'ETJ de 2002, les analyses des données de 1994 ne révélaient aucune tendance en relation avec la catégorie de tabagisme (tableau 8-4b).

Les élèves ont indiqué s'ils avaient reçu ou non de l'information sur les problèmes de santé causés par le tabagisme en répondant « Oui » « Non » ou « Je ne sais pas ». Dans l'ETJ de 2002, les élèves qui ont mentionné avoir reçu de l'information sur le tabagisme et la santé étaient plus nombreux à mentionner des problèmes de santé causés par le tabagisme, dont le « cancer du poumon », les « problèmes cardiovasculaires », d'« autres problèmes respiratoires », d'« autres cancers » et des « problèmes buccaux » (tableau 8-5a). Ces différences ont également été observées dans l'ETJ de 1994 pour les catégories suivantes : « cancer du poumon », « problèmes cardiovasculaires » et « autres cancers » (tableau 8-5b).

Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les répondants

Parmi tous les élèves de la 5^e à la 9^e année faisant partie de l'ETJ de 2002, 35 % ont mentionné au moins trois types de problèmes de santé liés au tabagisme, 33 % en ont relevé deux et 26 %, un seulement; les 6 % restants n'en ont mentionné aucun (tableau 8-6a). Le pourcentage d'élèves qui ont mentionné au moins trois types de problèmes de santé a augmenté, passant de 14 % dans l'ETJ de 1994 à 35 % dans l'ETJ de 2002, tandis que le pourcentage des élèves qui n'ont mentionné aucune mise en garde relative à la santé a diminué, passant de 9 % dans l'ETJ de 1994 à 6 % dans l'ETJ de 2002 (tableau 8-6b).

En général, les élèves de la 7^e à la 9^e année ont mentionné un plus grand nombre de catégories de problèmes de santé que ceux des 5^e et 6^e années. En outre, les filles avaient tendance à mentionner un plus grand nombre de problèmes que les garçons. Le pourcentage de garçons et de filles ayant mentionné au moins trois problèmes de santé a augmenté, passant de 11 % et 16 % respectivement dans l'ETJ de 1994 à 29 % et 41 % respectivement dans l'ETJ de 2002. Le nombre

moyen de problèmes de santé cités a augmenté, passant de 1,6 (1) dans l'ETJ de 1994 à 2,2 (2) dans l'ETJ de 2002.

Dans l'ETJ de 2002, une tendance inverse a été observée entre le nombre de problèmes de santé mentionnés et la catégorie de tabagisme. Le pourcentage d'élèves ayant mentionné au moins trois types de problèmes de santé était plus élevé parmi les jeunes n'ayant jamais fumé (37 %) que parmi ceux ayant pris plus que quelques bouffées (25 %) (tableau 8-7a). Dans l'ETJ de 1994, aucune tendance du genre n'était évidente relativement à la catégorie de tabagisme et au nombre de problèmes mentionnés, sans doute en raison, en partie, de la variabilité d'échantillonnage élevée (tableau 8-7b).

Dans l'ETJ de 2002, les élèves qui ont indiqué avoir reçu de l'information sur le tabagisme étaient plus nombreux (39 %) à mentionner au moins trois problèmes que ceux qui n'étaient pas sûrs d'avoir reçu cette information (24 %) ou qui ont indiqué n'en avoir par reçu (23 %) (tableau 8-8a). Cette tendance était aussi évidente dans les résultats de l'ETJ de 1994 (tableau 8-8b).

Connaissance des mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes

On a demandé aux élèves d'indiquer s'ils avaient déjà vu les mises en garde concernant la santé sur les paquets de cigarettes. Dans l'ETJ de 2002, comparativement aux jeunes n'ayant jamais fumé (73 %), ceux ayant pris quelques bouffées et ceux ayant pris plus que quelques bouffées étaient plus nombreux à indiquer qu'ils avaient vu des messages relatifs à la santé (86 % et 90 %) (tableau 8-9a). Une tendance semblable était également évidente dans les données recueillies dans l'ETJ de 1994 (tableau 8-9b).

Mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes

Pour l'échantillon complet de l'ETJ de 2002, les mises en garde relatives à la santé mentionnées le plus souvent étaient « nuit au fœtus – grossesse » (32 %) et « cancer du poumon » (23 %) (tableau 8-10a). Les mêmes catégories étaient également citées le plus souvent dans l'ETJ de 1994 (tableau 8-10b).

Les élèves de la 7^e à la 9^e année étaient généralement plus nombreux à se souvenir de mises en garde concernant la santé que ceux des 5^e et 6^e années. C'est ce qu'on a remarqué pour les messages relatifs aux catégories « cancer du poumon », « autres cancers », « problèmes buccaux », « fumée secondaire » et « nuit au fœtus – grossesse ». Cette tendance était également évidente dans l'analyse de l'ETJ de 1994 pour les messages relatifs au « cancer du poumon » et à « nuit au fœtus – grossesse ».

Dans l'ETJ de 2002, les filles étaient plus nombreuses que les garçons à mentionner les messages relatifs aux catégories « cancer du poumon », « problèmes buccaux », « réduit la durée de vie », « fumée secondaire », « nuit au fœtus – grossesse » et « nuit aux enfants ». Par contre, les garçons étaient

plus nombreux que les filles à citer les messages relatifs à la catégorie « réduit la durée de vie/cause la mort ». Pour les résultats de l'ETJ de 1994, les filles ont démontré un rappel plus élevé que les garçons des messages concernant les catégories « cancer du poumon », « fumée secondaire » et « nuit au fœtus – grossesse ».

Dans l'ETJ de 2002, la connaissance des mises en garde augmentait avec le degré de consommation du tabac. À ce chapitre, ceux ayant pris plus que quelques bouffées affichaient des taux plus élevés de rappel par rapport aux autres groupes en ce qui concerne les messages relatifs aux « problèmes buccaux » et aux « problèmes d'ordre sexuel » (tableau 8-11a). Les jeunes ayant pris plus que quelques bouffées étaient généralement plus nombreux à mentionner les messages sur la « fumée secondaire » que ceux n'ayant jamais fumé. Dans l'ETJ de 1994, les jeunes ayant pris plus que quelques bouffées étaient plus nombreux que ceux n'ayant jamais fumé à mentionner les messages relatifs aux catégories « cancer du poumon », « fumée secondaire », « réduit la durée de vie/cause la mort » et « nuit au fœtus – grossesse » (tableau 8-11b).

Dans l'ETJ de 2002, il existait peu de différence dans la mention des mises en garde sur les paquets de cigarettes selon que les élèves avaient reçu ou non de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme (tableau 8-12a). Les résultats de l'analyse de l'ETJ de 1994 vont également dans ce sens (tableau 8-12b).

Nombre de mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes

Parmi tous les élèves de la 5^e à la 9^e année participant à l'ETJ de 2002, 17 % ont mentionné au moins trois types de mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes, 23 % en ont mentionné deux et 38 %, un (tableau 8-13a). Depuis l'ETJ de 1994, le pourcentage d'élèves qui ont mentionné au moins trois types de mises en garde est passé de 14 % à 17 % dans l'ETJ de 2002, tandis que le pourcentage de ceux qui n'ont mentionné aucune mise en garde a diminué, passant de 39 % dans l'ETJ de 1994 à 22 % dans l'ETJ de 2002 (tableau 8-13b). Le nombre moyen (médian) de messages mentionnés a connu une légère augmentation, passant de 1,2 (1) dans l'ETJ de 1994 à 1,4 (1) dans l'ETJ de 2002.

Dans l'ETJ de 2002, les élèves de la 7^e à la 9^e année étaient plus nombreux à mentionner plusieurs catégories de mises en garde que ceux des 5^e et 6^e années. En ce qui a trait au sexe, les filles avaient tendance à se rappeler un plus grand nombre de mises en garde que les garçons. Le pourcentage de filles qui ont mentionné au moins trois types de messages est passé de 17 % dans l'ETJ de 1994 à 21 % dans l'ETJ de 2002.

Dans l'ETJ de 2002, le pourcentage d'élèves qui ont mentionné au moins trois types de mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes était plus élevé

parmi ceux qui prenaient plus que quelques bouffées (21 %) que parmi ceux n'ayant jamais fumé (15 %) (tableau 8-14a). Dans l'ETJ de 1994, cette tendance était également évidente chez les jeunes ayant pris plus que quelques bouffées, qui étaient plus nombreux (27 %) que ceux n'ayant jamais fumé (9 %) à mentionner au moins trois messages (tableau 8-14b).

D'après les résultats de l'analyse, il n'y avait pas de différence significative dans le nombre de mises en garde mentionnées, selon que les élèves avaient reçu ou non de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé (tableau 8-15a). De même, on n'a observé aucun lien évident dans l'analyse de 1994 entre le fait d'avoir reçu de l'information et le rappel d'un plus grand nombre de mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes (tableau 8-C).

Lien entre la connaissance des problèmes de santé et les mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes

En général, les élèves qui se sont souvenus de messages précis relatifs à la santé sur les paquets de cigarettes étaient aussi plus nombreux à mentionner les problèmes de santé correspondants liés au tabagisme que ceux qui ne se souvenaient pas de ces messages (tableau 8-C). À titre d'exemple, parmi les élèves qui se rappelaient les mises en garde concernant les « problèmes cardiovasculaires », 60 % ont également mentionné ce type de maladie comme étant un problème de santé lié au tabagisme. Par contre, parmi ceux qui ne se souvenaient pas de ce message précis, 28 % seulement ont mentionné les « problèmes cardiovasculaires » comme une affection causée par le tabagisme. L'ensemble des résultats de cette analyse laisse supposer une association possible entre le rappel des mises en garde et celui de problèmes précis liés au tabagisme. On a remarqué un lien semblable entre ces variables dans l'ETJ de 1994 (tableau 8-D), ce qui laisse supposer que l'exposition aux messages relatifs à la santé sur les paquets de cigarettes était utile pour renseigner les élèves sur les problèmes de santé liés au tabagisme.

Tableau 8-C
Mention de certains problèmes de santé, selon le rappel des mises en garde sur les paquets de cigarettes, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

	Pourcentage ayant mentionné le problème de santé			
Mises en garde sur les paquets de cigarettes	Cancer du poumon	Problèmes cardiovasculaires	Emphysème ou asthme	Autres problèmes respiratoires
Mentionnée	66,4	59,7	55,0	60,4
Non mentionnée	48,2	28,0	7,4	36,6
Écart proportionnel entre le rapport des mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées et le non-rappel	1,4	2,4	7,4	1,7
	Pourcentage ayant mentionné le problème de santé			
Mises en garde sur les paquets de cigarettes	Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie	Problèmes d'ordre sexuel
Mentionnée	64,7	38,1	25,2	13,0
Non mentionnée	47,0	18,2	16,7	0,5
Écart proportionnel entre le rappel des mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées et le non-rappel	1,4	2,1	1,5	26,0

Tableau 8-D
Mention de certains problèmes de santé, selon le rappel des mises en garde sur les paquets de cigarettes, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

	Pourcentage ayant mentionné le problème de santé			
Mises en garde sur les paquets de cigarettes	Cancer du poumon	Problèmes cardiovasculaires	Autres problèmes respiratoires	Autres cancers
Mentionnée	82,3	72,8	63,1	59,7
Non mentionnée	49,4	22,9	35,6	26,2
Écart proportionnel entre le rappel des mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées et le non-rappel	1,7	3,2	1,8	2,3

DISCUSSION

Information sur les problèmes de santé liés au tabagisme

Dans l'ETJ de 2002, la majorité des élèves interrogés ont déclaré qu'ils avaient reçu de l'information sur le tabagisme et ses effets sur la santé. Un nombre plus élevé d'élèves de la 7^e à la 9^e année ont eu un enseignement spécifique sur les problèmes de santé liés au tabagisme que d'élèves des 5^e et 6^e années. De plus, nous avons noté une variabilité d'échantillonnage élevée entre les provinces relativement aux programmes éducatifs portant sur les effets du tabagisme sur la santé. Nous pouvons penser que l'écart entre les provinces au plan des programmes éducatifs découle de la diversité des programmes scolaires dans les différents systèmes d'éducation. Puisque les décisions portant sur l'élaboration et la mise en place des programmes éducatifs relèvent des provinces, l'importance accordée aux programmes éducatifs sur le tabagisme et ses effets sur la santé peut varier grandement d'une province à l'autre. Nous avons aussi prévu qu'un nombre supérieur d'élèves plus âgés avait reçu un enseignement plus poussé à l'école sur le tabagisme et ses effets sur la santé, puisqu'ils ont suivi un plus grand nombre de cours et de programmes. En général, les résultats de l'analyse de l'ETJ de 1994 sont semblables à ceux de l'ETJ de 2002.

Connaissance des problèmes de santé liés au tabagisme

Tout comme dans le cas de l'information sur les problèmes de santé, dans l'ETJ de 2002, le nombre d'élèves pouvant citer des problèmes de santé liés au tabagisme augmentait selon le niveau d'études. Comparativement aux garçons, les filles semblent mieux connaître les problèmes de santé spécifiques. Nous avons noté que les jeunes n'ayant jamais fumé se rappelaient dans une plus grande mesure les problèmes de santé liés au tabagisme que les élèves ayant pris plus que quelques bouffées. Ce résultat peut être le fruit d'une auto-sélection, dans le sens où les élèves qui ont déjà essayé de fumer pourraient choisir de ne pas tenir compte des problèmes de santé. Il faudra peut-être concevoir des messages différents pour cibler les élèves qui ont déjà essayé de fumer. Cette tendance n'apparaissait pas dans l'ETJ de 1994.

Souvent, les programmes de sensibilisation sont mis en place à l'échelle de l'école et visent à informer l'ensemble des élèves. Puisque, dans le cadre de cette enquête, les fumeurs se rappelaient beaucoup moins les problèmes de santé liés au tabagisme, les écoles doivent déployer des efforts pour toucher les élèves qui ont pris plus que quelques bouffées lorsqu'elles planifient ou mettent en place des initiatives de promotion de la santé.

Même si d'autres recherches sont requises pour éclaircir le lien entre la connaissance des problèmes de santé et l'usage du tabac, nous trouvons encourageant de noter que l'ETJ de 2002 met en lumière un taux supérieur de rappel concernant les problèmes de santé liés au tabagisme chez les élèves n'ayant jamais fumé. Certaines recherches ont montré que les élèves déclarent

souvent que les effets nocifs du tabagisme sur la santé sont l'une des raisons principales qui les incitent à ne pas utiliser les produits du tabac¹. Ces résultats nous encouragent à continuer à déployer des efforts pour informer les jeunes des conséquences du tabagisme.

Sensibilisation aux mises en garde sur les paquets de cigarettes

L'introduction de mises en garde relatives à la santé sur les paquets de cigarettes est un aspect important de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme de Santé Canada. Ces messages servent à mieux sensibiliser le public aux conséquences du tabagisme. Pour que les messages relatifs à la santé soient efficaces, les gens doivent les lire. De plus, ils doivent être informatifs et crédibles².

Dans l'ETJ de 2002, les jeunes ayant pris plus que quelques bouffées étaient plus nombreux à dire qu'ils avaient vu les mises en garde que les jeunes n'ayant jamais fumé. Nous avons prévu ce résultat, car les élèves qui ont déjà vu les messages relatifs à la santé sur les paquets de cigarettes sont ceux qui ont déjà manipulé des paquets de cigarettes. Selon certaines recherches, les fumeurs adolescents se servent des mises en garde sur les paquets comme principale source d'information sur les effets du tabagisme sur la santé³. L'efficacité des mises en garde sur les paquets de cigarettes est comparable à celle des messages télévisés ou des programmes éducatifs. Selon les recherches, plusieurs jeunes fumeurs croient que les mises en garde les renseignent non seulement sur les effets sur la santé, mais les encouragent à réduire le nombre de cigarettes qu'ils fument en présence d'autres personnes et les motivent à arrêter⁴⁻⁶.

Tout comme lors de l'ETJ de 1994, dans l'ETJ de 2002, les mises en garde dont se souviennent le plus souvent les jeunes sont « fumer durant la grossesse nuit au fœtus » et « fumer cause le cancer du poumon ». Les messages relatifs au cancer font partie des messages les plus marquants, en raison de l'importance accordée à cette maladie dans le cadre d'autres programmes éducatifs ou de sensibilisation. Ce résultat relatif au cancer du poumon a aussi été noté lors de l'ETJ de 1994. Le rapport mentionnait que « tout le monde sait que le cancer du poumon est un effet du tabagisme sur la santé »⁷. En ce qui a trait au message « nuit au fœtus – grossesse », une telle mise en garde reste peut-être plus facilement en mémoire qu'un message axé sur les effets à long terme du tabagisme⁷. Il se pourrait que les autres messages relatifs au développement physique et social transmis à l'école aient augmenté la sensibilisation des élèves en ce qui a trait au message visant la grossesse.

Depuis l'ETJ de 1994, d'autres mises en garde ont été publiées. Elles sont maintenant plus visibles. De plus, des images ont été ajoutées pour attirer encore plus l'attention des gens sur des effets spécifiques du tabagisme sur la santé⁸. Ces faits pourraient expliquer que, lors de l'ETJ de 2002, les élèves se souvenaient d'un plus grand nombre de messages qu'en 1994. De plus, nous avons constaté une hausse du pourcentage d'élèves se souvenant de trois

messages relatifs à la santé ou plus. Il est possible qu'en ajoutant du contenu visuel aux messages relatifs à la santé, les élèves soient beaucoup plus sensibilisés aux effets du tabagisme.

Lien entre la connaissance des problèmes de santé et les mises en garde sur les paquets de cigarettes

Les messages relatifs à la santé ont pour but d'avoir une incidence importante sur les opinions des gens, ainsi que sur les décisions qu'ils prennent en ce qui a trait à leur santé⁸. Dans le cadre de cette enquête, nous avons examiné l'effet des mises en garde en comparant le degré de sensibilisation aux problèmes de santé chez les élèves selon qu'ils se souviennent ou non de mises en garde précises. Les résultats confirment l'hypothèse que les élèves se souvenant de certaines mises en garde sont aussi plus nombreux à citer le problème de santé sous-jacent. Ce fait était évident pour un vaste éventail de problèmes de santé, notamment les catégories « cancer du poumon », « problèmes cardiovasculaires », « emphysème/asthme », « autres problèmes respiratoires », « autres cancers », « problèmes buccaux », « problèmes d'ordre sexuel » et « nuit au fœtus – grossesse ». Il convient de noter cependant qu'un pourcentage élevé d'élèves se souvenait de certains problèmes de santé, même s'ils ne se souvenaient pas de la mise en garde correspondante (comme le « cancer du poumon »). Ces résultats soulignent la capacité d'autres moyens de communication d'informer les jeunes sur les problèmes de santé liés au tabagisme, comme les programmes en milieu scolaire, les campagnes de sensibilisation du public et d'autres sources d'information personnelle adaptées aux élèves.

Incidence sur les lois et les règlements

Les résultats de l'ETJ de 2002 et de l'ETJ de 1994 montrent que les mises en garde sur les paquets de cigarettes sont une source essentielle d'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme. Ces résultats, ainsi que les résultats d'autres recherches, laissent penser que les messages relatifs à la santé visant directement les jeunes ou reflétant leur expérience de vie actuelle sont peut-être plus significatifs et donc plus marquants pour les jeunes⁹. D'un autre côté, les messages qui portent sur les effets sur la santé peu familiers aux jeunes sont moins mémorables ou marquants. Les mises en garde qui portent sur les effets immédiats du tabagisme peuvent être plus marquantes et influencer les élèves. On doit aussi tenir compte du degré d'instruction et d'alphabétisation des élèves lorsqu'on conçoit des messages relatifs à la santé. On doit donc s'assurer que les messages écrits et visuels sont simples et directs, et éviter le contenu très complexe².

Dans l'ETJ de 1994 et l'ETJ de 2002, nous avons constaté des écarts importants entre les provinces en ce qui a trait à la mention par les élèves de l'information reçue relativement aux effets du tabagisme sur la santé⁷. Les élèves ayant déclaré avoir reçu un enseignement sur les effets du tabagisme sur la santé

étaient plus nombreux à se souvenir de problèmes de santé précis liés au tabagisme que les élèves ne se rappelant pas avoir reçu un tel enseignement. Même si les programmes varient d'une province à l'autre en raison peut-être de différences régionales en matière d'éducation, on doit absolument utiliser des approches fondées sur des résultats ainsi que les leçons tirées des programmes pilotes pour créer et mettre en place des programmes éducatifs sur la santé dans toutes les provinces. Au Canada, des innovations récentes apportées aux programmes de prévention ont fait ressortir l'importance d'appliquer l'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS) à la formation relative à la santé¹⁰. En plus de mieux sensibiliser les élèves aux effets du tabagisme sur la santé, ces programmes les aident à acquérir les habiletés requises pour résister à l'attrait du tabagisme, grâce à la mise en place d'un milieu éducationnel favorisant des changements positifs de comportement. Le cadre de l'AGSS met l'accent sur l'adoption de mesures dans quatre domaines clés à l'école – l'instruction, les services de soutien, le soutien social et un environnement physique sain. On peut ainsi s'assurer de l'adoption d'approches complètes et efficaces en matière de lutte contre le tabagisme à l'école¹¹.

Incidence sur l'éducation et la promotion de messages

Même si les programmes éducatifs et les mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes peuvent aider à sensibiliser les élèves aux effets du tabagisme sur la santé, ils ne permettent pas toujours de toucher tous les élèves qui en sont au stade de l'expérimentation du tabagisme. Selon certains chercheurs, on peut rehausser l'efficacité des messages relatifs à la santé si on ajoute des messages positifs sur les avantages liés à la cessation et au contenu actuel axé sur les effets nocifs du tabagisme. Ces chercheurs ont aussi indiqué que de telles approches servant à accroître la sensibilisation facilitent la discussion avec les élèves de leurs opinions et de leur comportement envers le tabagisme et leur santé⁹. Il pourrait aussi s'avérer bénéfique de commencer à informer les élèves plus tôt des effets du tabagisme sur la santé, car le pourcentage de jeunes ayant déclaré avoir reçu de l'information augmente de façon proportionnelle au niveau d'études. Afin de s'assurer que tous les jeunes connaissent les effets du tabagisme sur la santé, l'accent étant placé à la fois sur la prévention et le renoncement, on doit élaborer un programme fédéral normalisé qui guidera les autorités provinciales responsables des programmes scolaires. On pourra ainsi s'assurer que tous les jeunes auront reçu l'information pertinente sur le tabagisme au même stade de leurs études au cas où ils changeraient d'école ou de province.

Incidence sur les futurs programmes de surveillance et de recherche

Il faut entreprendre d'autres recherches pour évaluer l'efficacité à long terme des mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes et des programmes scolaires. Tout particulièrement, il pourrait être utile d'effectuer un suivi pour déterminer les régions et les groupes spécifiques qui reçoivent ou non de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé. D'autres recherches

pourraient porter sur les différences éventuelles entre les régions d'une province en ce qui a trait à la sensibilisation aux problèmes de santé, selon les différents types de programmes en milieu scolaire qui y sont offerts.

D'autres recherches pourraient porter sur les différences éventuelles dans la perception des mises en garde par les élèves selon que ces dernières sont axées sur les effets à court terme ou à long terme du tabagisme. Ces recherches pourraient aussi examiner les attitudes et les opinions des élèves dont un membre de la famille ou une connaissance a eu un problème de santé lié au tabagisme. Enfin, on pourrait aussi évaluer l'effet éventuel des mises en garde et des programmes scolaires sur la santé qui ont combiné des messages positifs sur les avantages du renoncement avec contenu actuel axé sur les effets nocifs du tabagisme.

RENOIS

1. MANSKE S. et W. MORRISON. 2003. *Interim School Smoking Profile Report for Selected Schools*. Unpublished report submitted to the New Brunswick Department of Education.
2. SANTÉ CANADA 2004. *Vers une autre réussite : document de consultation*. <http://www.hc-sc.gc.ca/hecs-sesc/tabac/pdf/succes.pdf>
3. KAISERMAN M.J., E.M. MAKOMASKI ILLING et D. DASKO. *The Evaluation of Canada's Health Warning Messages: 18 Month FollowUp*. Presented at the 12th World Conference on Tobacco or Health, August 2003, Helsinki, Finland
4. ENVIRONICS RESEARCH GROUP LIMITED. *Wave 8 Surveys: The Health Effects of Tobacco and Health Warning Messages on Cigarette Packages – Survey of Adults and Adult Smokers*. Ottawa: 2004a, Health Canada.
5. ENVIRONICS RESEARCH GROUP LIMITED. *Wave 8 Surveys: The Health Effects of Tobacco and Health Warning Messages on Cigarette Packages – Survey of Youth*. Ottawa: 2004b, Health Canada.
6. HAMMOND D., G.T. FONG, P.W. MCDONALD, R. CAMERON et K.S. BROWN. « Impact of the Graphic Canadian Warning Labels on Adult Smoking Behaviour ». *Tobacco Control* 2003; 12: 391-395.
7. STEPHENS T. et M. MORIN. (SANTÉ CANADA). *Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes : Rapport technique*. Ottawa : ministre des Approvisionnements et Services Canada, (n° de catalogue H49-98/1-1994F), 1996.
8. SANTÉ CANADA. *Lois, règlements & conformité : mises en garde illustrées*. 2004. Consulté le 7 novembre 2004, <http://www.hc-sc.gc.ca/hecs-sesc/tabac/reglements/messages/warnings.html>
9. STRAHAN E.J., K. WHITE, G.T. FONG, L.R. FABRIGAR, M.P. ZANNA et R. CAMERON. « Enhancing the Effectiveness of Tobacco Package Warning Labels: A Social Psychological Perspective ». *Tobacco Control* 2002; 11: 183-190.
10. AGENCE DE SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *L'Approche globale de la santé en milieu scolaire*. 2004. http://www.phac-aspc.gc.ca/dca-dea/7-18yrs-ans/sante_globale_f.html
11. SANTÉ CANADA. *Ressources pour les professionnels*. 2002. <http://www.hc-sc.gc.ca/hecs-sesc/tabac/prof/jeunes/maximiser/index.html>

Tableau 8-1a

Jeunes ayant reçu de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme à l'école, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Sexe et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Reçu de l'information (%)		
		Oui	Non	Ne sais pas
Total, 5-9	2 000,0	76,8	12,7	10,6
5-6	785,5	69,6	16,3	14,1
7-9	1 214,4	81,4	10,4	8,3
5	386,7	64,9	18,5	16,6
6	398,9	74,3	14,2	11,6
7	419,1	78,4	11,2	10,4
8	401,3	80,9	11,5	7,6
9	394,0	85,0	8,3	6,7
Garçons, 5-9	1 023,9	76,7	13,4	9,8
5-6	400,8	69,9	17,1	13,0
7-9	623,1	81,1	11,1	7,8
Filles, 5-9	976,0	76,8	11,9	11,3
5-6	384,7	69,4	15,4	15,2
7-9	591,3	81,7	9,5	8,8

Tableau 8-1b

Jeunes ayant reçu de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme à l'école, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Sexe et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Reçu de l'information (%)		
		Oui	Non	Ne sais pas
Total, 5-9	1 917,4	74,5	15,1	10,4
5-6	729,1	66,6	18,3	15,1
7-9	1 188,3	79,4	13,2	7,5
5	315,3	60,4	19,4	20,3
6	413,8	71,4	17,4	11,1
7	386,1	77,9	14,6	7,4
8	395,7	77,1	14,2	8,0
9	406,4	82,3	10,8	7,0
Garçons, 5-9	977,4	74,8	15,3	10,0
5-6	378,8	67,5	17,9	14,6
7-9	598,7	79,3	13,7	7,0
Filles, 5-9	939,9	74,3	14,9	10,8
5-6	350,3	65,7	18,7	15,6
7-9	589,6	79,4	12,7	8,0

Tableau 8-2a

Jeunes ayant reçu de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme à l'école, selon la province, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Province et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Reçu de l'information (%)		
		Oui	Non	Ne sais pas
Canada, 5-9	1 998,7	76,8	12,6	10,6
5-6	784,2	69,8	16,3	13,9
7-9	1 214,5	81,3	10,3	8,4
T.-N.-L., 5-9	33,6	87,1	5,0	7,9
5-6	12,2	82,7	4,9*	12,4
7-9	21,4	89,6	5,1*	5,4*
Î.-P.-É., 5-9	10,0	86,7	5,9*	7,4
5-6	3,9	69,8	8,8*	10,9*
7-9	6,1	81,3	4,0*	5,3*
N.-É., 5-9	60,9	84,2	7,3	8,4
5-6	23,2	77,5	8,7	13,7
7-9	37,7	88,4	6,4	5,2
N.-B., 5-9	48,2	75,0	12,8	12,2
5-6	18,4	73,2	11,9	14,9
7-9	29,8	76,2	13,3	10,6
Qc, 5-9	477,1	61,0	25,2	13,8
5-6	186,4	47,3	33,4	19,3
7-9	290,6	69,8	19,9	10,3
Ont., 5-9	762,0	83,6	7,1	9,4
5-6	305,1	80,3	8,8	11,0
7-9	456,9	85,7	6,0	8,3
Man., 5-9	75,2	70,1	15,4	14,6
5-6	28,4	54,1	21,8	24,1
7-9	46,8	79,7	11,4	8,8
Sask., 5-9	66,9	82,5	8,3	9,1
5-6	25,6	77,9	9,6*	12,5
7-9	41,3	85,4	7,6	7,0
Alb., 5-9	218,0	79,6	9,4	9,0
5-6	86,1	72,7	12,5*	11,9*
7-9	131,9	84,1	8,9	7,0*
C.-B., 5-9	246,8	81,2	9,4	9,4
5-6	94,8	75,4	12,5	12,1
7-9	152,0	84,9	7,4	7,7

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Tableau 8-2b

Jeunes ayant reçu de l'information sur les problèmes de santé liés au tabagisme à l'école, selon la province, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Province et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Reçu de l'information (%)		
		Oui	Non	Ne sais pas
Canada, 5-9	1 917,4	74,5	15,1	10,4
5-6	729,1	66,6	18,3	15,1
7-9	1 188,3	79,4	13,2	7,5
T.-N.-L., 5-9	44,2	86,4	6,7	6,9
5-6	14,8	82,7	8,4*	8,9*
7-9	29,4	88,3	5,8*	5,9*
Î.-P.-É., 5-9	9,5	78,2	11,2	10,6
5-6	3,5	74,7	11,2*	14,1
7-9	6,0	80,3	11,2	8,6
N.-É., 5-9	61,4	85,7	6,1	8,2
5-6	24,5	81,3	7,7*	11,0
7-9	36,8	88,7	5,0*	6,4
N.-B., 5-9	50,8	79,6	10,2	10,2
5-6	18,1	77,1	8,9*	14,0*
7-9	32,7	81,0	11,0	8,0*
Qc, 5-9	468,6	60,6	26,7	12,7
5-6	184,3	52,0	32,2	15,8
7-9	284,3	66,2	23,2	10,6
Ont., 5-9	700,0	81,8	9,8	8,4
5-6	263,7	75,2	11,6*	13,2*
7-9	436,2	85,8	8,7*	5,5*
Man., 5-9	74,0	77,4	10,6	12,1
5-6	25,5	66,1	15,1	18,9
7-9	48,5	83,3	8,2*	8,5
Sask., 5-9	75,5	83,0	8,4	8,6
5-6	29,2	74,8	11,7*	13,5
7-9	46,3	88,3	6,2*	5,5*
Alb., 5-9	200,0	77,7	11,4	10,8
5-6	84,0	71,2	13,1	15,7
7-9	116,0	82,4	10,3	7,3*
C.-B., 5-9	233,4	67,8	19,5	12,7
5-6	81,4	56,6	24,3	21,2
7-9	152,0	74,9	17,0	8,2

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Tableau 8-3a

Problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Sexe et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Problèmes de santé mentionnés (%)			
				Autres problèmes respiratoires	Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie
Total, 5-9	1 952,8	49,3	30,4	38,1	48,4	18,3	18,3
5-6	769,2	43,2	32,0	38,2	44,2	16,6	24,1
7-9	1 185,6	53,3	29,3	37,9	51,1	19,3	14,5
Garçons, 5-9	992,3	48,2	28,7	34,1	46,8	15,2	17,3
5-6	387,8	42,2	30,6	35,7	41,1	13,6	22,5
7-9	604,4	52,0	27,4	33,0	50,4	16,2	14,0
Filles, 5-9	960,5	50,4	32,1	42,2	50,0	21,4	19,3
5-6	381,4	44,2	33,5	40,8	47,4	19,7	25,6
7-9	579,2	54,6	31,1	43,1	51,7	22,6	15,1

Tableau 8-3b**Problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes**

Sexe et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Problèmes de santé mentionnés (%)			Réduit la durée de vie
				Autres problèmes respiratoires	Autres cancers	Problèmes buccaux	
Total, 5-9	1 949,3	55,8	25,8	38,3	31,7	2,8	2,6
5-6	698,6	44,7	22,9	38,7	31,1	1,7*	3,2*
7-9	1 146,8	62,6	27,6	38,2	32,0	3,4	2,2
Garçons, 5-9	996,6	53,4	24,3	37,4	30,5	2,9	2,4*
5-6	390,1	42,8	21,9	38,7	29,1	1,8*	2,7*
7-9	606,5	60,1	25,9	36,6	31,4	3,6*	2,3*
Filles, 5-9	952,7	58,3	27,3	39,3	32,8	2,6	2,7
5-6	357,2	46,6	23,9	38,6	33,2	1,7*	3,7*
7-9	595,4	65,1	29,3	39,7	32,6	3,2*	2,1*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Tableau 8-4a

Problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie de tabagisme	Est. de la pop. (en milliers)	Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres problèmes respiratoires	Problèmes de santé mentionnés (%)		
					Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie
N'a jamais fumé							
5-9	1 514,0	49,2	31,9	38,8	48,0	19,3	20,1
5-6	701,7	43,0	32,9	39,1	44,3	17,0	24,8
7-9	812,5	54,4	31,1	38,7	51,2	21,2	16,1
A pris quelques bouffées							
5-9	198,5	49,8	25,6	37,0	51,7	16,9	13,2
5-6	43,8	46,3	22,8*	32,8*	45,1	10,4*	#
7-9	154,7	50,8	26,3	38,2	53,6	18,7	13,2
A pris plus que quelques bouffées							
5-9	240,0	49,7	24,3	34,0	48,1	13,2*	10,8*
5-6	23,7	41,9*	#	#	41,2*	#	#
7-9	216,3	50,6	24,4	35,1	48,8	12,8	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-4b

Problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie de tabagisme	Est. de la pop. (en milliers)	Problèmes de santé mentionnés (%)					
		Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres problèmes respiratoires	Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie
N'a jamais fumé,							
5-9	1 053,8	52,1	25,0	41,0	31,3	3,0	2,7
5-6	536,3	43,4	23,2	41,4	30,1	1,9*	3,2*
7-9	517,6	60,8	26,8	40,5	32,6	4,1*	2,2*
A pris quelques bouffées,							
5-9	270,6	58,1	26,4	36,5	32,0	3,1*	2,6*
5-6	88,3	45,4	22,6	33,3	35,3	#	#
7-9	182,3	64,3	28,3	38,1	30,4	3,8*	#
A pris plus que quelques bouffées,							
5-9	429,6	63,1	27,3	34,3	32,2	2,1*	2,3*
5-6	70,1	54,8	20,4*	26,1*	34,4	#	#
7-9	359,5	64,4	28,3	35,6	31,9	2,3*	2,4*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-5a

Problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme, et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé	Est. de la pop. (en milliers)	Problèmes de santé mentionnés (%)					
		Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres problèmes respiratoires	Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie
Oui							
5-9	1 495,6	51,6	32,7	39,1	49,9	20,0	18,1
5-6	533,2	46,3	35,6	39,9	45,6	19,1	24,7
7-9	962,4	54,6	31,0	38,7	52,3	20,4	14,5
Ne sais pas							
5-9	198,5	41,7	22,1	35,0	43,6	13,2	21,4
5-6	104,6	36,2	23,3	33,0	41,0	12,0	24,3
7-9	93,9	47,7	20,7	37,2	46,4	14,4	18,2
Non							
5-9	240,0	42,1	24,1	34,7	42,7	12,6	16,4
5-6	120,2	36,2	25,5	35,8	40,3	10,8	20,7
7-9	119,8	48,1	22,3	33,7	45,2	14,3	12,1

Tableau 8-5b

Problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme, et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé	Est. de la pop. (en milliers)	Problèmes de santé mentionnés (%)					
		Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres problèmes respiratoires	Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie
Oui							
5-9	1 428,7	57,7	28,0	38,7	33,1	3,0	2,4
5-6	485,8	46,0	24,8	39,2	33,2	2,2*	3,2*
7-9	942,9	63,6	29,6	38,4	33,1	3,4	1,9*
Ne sais pas							
5-9	199,2	50,5	18,5	36,1	27,9	3,0*	#
5-6	110,1	42,4	18,4*	39,9	28,0	#	#
7-9	89,1	60,7	18,8*	31,4	27,8	#	#
Non							
5-9	289,4	51,4	19,6	38,9	27,3	#	3,8*
5-6	133,1	43,8	18,9	36,7	26,2	#	#
7-9	156,3	57,8	20,2	40,8	28,3	#	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-6a

Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Sexe et niveau	Est. de la population (en milliers)	Nombre de problèmes de santé mentionnés (%)				Nombre moyen (médian) de problèmes de santé mentionnés
		0	1	2	3 et plus	
Total						
5-9	2 027,5	6,2	26,0	33,1	34,8	2,2 (2)
5-6	802,9	7,3	27,5	33,4	31,7	2,1 (2)*
7-9	1 224,6	5,4	25,0	32,8	36,8	2,2 (2)
Garçons						
5-9	1 039,1	7,4	30,4	33,1	29,3	2,0 (2)*
5-6	409,5	8,4	32,2	33,9	25,6	1,9 (2)*
7-9	629,6	6,8	28,8	32,7	31,8	2,1 (2)*
Filles						
5-9	988,4	4,8	21,6	33,0	40,6	2,3 (2)*
5-6	393,4	6,3	22,6	33,0	38,2	2,3 (2)*
7-9	595,0	3,9	21,0	33,0	42,2	2,4 (2)*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Tableau 8-6b

Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Sexe et niveau	Est. de la population (en milliers)	Nombre de problèmes de santé mentionnés (%)				Nombre moyen (médian) de problèmes de santé mentionnés
		0	1	2	3 et plus	
Total,						
5-9	1 949,3	8,6	41,8	36,1	13,5	1,6 (1)
5-6	747,3	11,7	48,4	31,7	8,2	1,4 (1)
7-9	1 201,9	6,7	37,7	38,9	16,8	1,7 (2)
Garçons,						
5-9	996,6	10,8	44,4	34,1	10,8	1,4 (1)
5-6	390,1	14,1	49,3	29,6	7,1*	1,3 (1)
7-9	606,5	8,6	41,2	37,0	13,2	1,6 (2)
Filles,						
5-9	952,7	6,3	39,1	38,2	16,4	1,7 (2)
5-6	357,2	9,1	47,6	34,0	9,4	1,4 (1)
7-9	595,4	4,7	34,1	40,7	20,5	1,8 (2)

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Tableau 8-7a
Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie de tabagisme	Est. de la population (en milliers)	Nombre de problèmes de santé mentionnés (%)				Nombre moyen (médian) de problèmes de santé mentionnés
		0	1	2	3 et plus	
N'a jamais fumé,						
5-9	1 570,60	6,0	24,6	32,9	36,5	2,2 (2)
5-6	730,3	6,9	26,7	33,7	32,8	2,1 (2)
7-9	840,3	5,2	22,7	32,3	39,8	2,3 (2)
A pris quelques bouffées,						
5-9	207,8	7,3	27,7	33	32,1	2,1 (2)
5-6	46,4	11,4*	35,1	30,7	22,8	1,8 (2)
7-9	161,4	6,1*	25,6	33,6	34,7	2,1 (2)
A pris plus que quelques bouffées,						
5-9	249,1	16,3	33,4	33,9	25,3	1,9 (2)*
5-6	26,1	#	#	#	#	1,7 (1)*
7-9	222,9	#	33,0	34,3	27,2	2,0 (2)*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-7b**Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes**

Catégorie de tabagisme	Est. de la population (en milliers)	Nombre de problèmes de santé mentionnés (%)				Nombre moyen (médian) de problèmes de santé mentionnés
		0	1	2	3 et plus	
N'a jamais fumé,						
5-9	1 162,5	8,9*	43,3	35,0	12,9*	1,5 (1)*
5-6	585,0	11,0*	48,0	32,4	#	1,4 (1)*
7-9	577,5	#	38,4	37,6	17,3*	1,7 (2)*
A pris quelques bouffées,						
5-9	270,6	#	41,3	37,7	#	#
5-6	88,3	#	52,7	30,6	#	#
7-9	182,3	#	35,8	41,2	#	#
A pris plus que quelques bouffées,						
5-9	516,1	#	38,8	37,7	14,9*	1,6 (2)*
5-6	74,0	#	47,0	26,4*	#	#
7-9	442,1	#	37,4	39,6	16,3*	1,7 (2)

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-8a

Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme, et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur le tabagisme et la santé	Est. de la population (en milliers)	Nombre de problèmes de santé mentionnés (%)				Nombre moyen (médian) de problèmes de santé mentionnés
		0	1	2	3 et plus	
Oui						
5-9	1 535,0	4,3	23,6	33,5	38,6	2,3 (2)
5-6	547,0	4,9	23,7	34,8	36,7	2,2 (2)
7-9	988,0	4,0	23,5	32,9	39,6	2,3 (2)
Ne sais pas						
5-9	211,1	11,2	31,9	32,5	24,4	1,8* (2)
5-6	110,4	11,3	35,6	30,8	22,3	#
7-9	100,7	11,2	27,8	34,4	26,6	#
Non						
5-9	253,8	9,8	35,1	31,7	23,4	1,8* (2)
5-6	128,1	10,4	37,1	30,7	21,8	#
7-9	125,7	9,1	33,1	32,7	25,1	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-8b

Nombre de problèmes de santé liés au tabagisme mentionnés par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme, et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur le tabagisme et la santé	Est. de la population (en milliers)	Nombre de problèmes de santé mentionnés (%)				Nombre moyen (médian) de problèmes de santé mentionnés
		0	1	2	3 et plus	
Oui						
5-9	1 428,7	7,0	39,7	37,5	15,8	1,6 (2)
5-6	485,8	9,7	46,7	33,5	10,1	1,4 (1)
7-9	942,9	5,6	36,1	39,6	18,7	1,7 (2)
Ne sais pas						
5-9	199,2	14,7	45,7	33,2	6,4*	1,3 (1)
5-6	110,1	16,6*	48,8	31,0	#	#
7-9	89,1	12,3*	41,9	35,9	9,9*	#
Non						
5-9	289,5	10,5	48,9	32,2	8,4	1,4 (1)
5-6	133,1	13,7*	53,9	26,6	5,9*	#
7-9	156,4	7,8*	44,7	36,9	10,6*	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-9a

Connaissance des mises en garde sur les paquets de cigarettes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie de tabagisme	Est. de la population (en milliers)	As-tu déjà vu les messages concernant les risques pour la santé sur les paquets de cigarettes?	
		Oui	Non
N'a jamais fumé, 5-9	1 549,6	73,0	26,0
5-6	720,0	69,0	31,0
7-9	829,6	76,4	23,6
A pris quelques bouffées, 5-9	206,5	86,3	13,7
5-6	44,8	81,9	18,1
7-9	161,7	87,5	12,5
A pris plus que quelques bouffées, 5-9	244,7	89,8	10,2
5-6	24,1	79,1	20,9
7-9	220,6	90,9	9,1

Tableau 8-9b

Connaissance des mises en garde sur les paquets de cigarettes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

As-tu déjà vu les messages concernant les risques pour la santé sur les paquets de cigarettes?

Catégorie de tabagisme	Est. de la population (en milliers)	Oui
N'a jamais fumé, 5,9	1 157,4	64,8
5-6	581,2	57,7
7-9	576,1	71,9
A pris quelques bouffées, 5-9	269,2	82,1
5-6	87,0	78,4
7-9	182,2	83,8
A pris plus que quelques bouffées, 5-9	514,1	91,2
5-6	73,0	82,1
7-9	441,1	92,7

Tableau 8-10a**Mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes**

Sexe et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres cancers	Problèmes buccaux	Mises en garde mentionnées (%)			
						Réduit la durée de vie	Fumée secondaire	Nuit au fœtus – grossesse	Peut nuire aux enfants
Total, 5-9	1 437,9	22,9	13,6	16,4	12,6	12,7	12,5	32,4	19,7
5-6	515,0	17,6	14,5	14,7	9,5	12,0	9,1	27,2	20,7
7-9	922,9	25,8	13,1	17,4	14,4	13,0	14,4	35,3	19,2
Garçons, 5-9	690,8	20,9	13,6	15,6	11,0	14,0	10,0	24,3	16,4
5-6	243,0	15,9	14,5	14,4	8,2	13,0	7,2	19,0	18,5
7-9	447,8	23,6	13,1	16,3	12,6	14,5	11,5	27,2	15,4
Filles, 5-9	747,1	24,7	13,6	17,3	14,1	11,4	14,8	39,8	22,8
5-6	272,0	19,1	14,5	15,0	10,7	11,1	10,8	34,5	22,7
7-9	475,1	28,0	13,0	18,6	16,1	11,6	17,2	42,8	22,8

Tableau 8-10b
Mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études,
Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Sexe et niveau	Est. de la pop. (en milliers)	Mises en garde mentionnées (%)							
		Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres cancers	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie	Fumée secondaire	Nuit au fœtus – grossesse	Peut nuire aux enfants
Total, 5-9	1 439,3	29,7	8,2	19,7	#	11,6	4,7	48,6	5,3
5-6	463,8	23,7	6,6	18,4	#	11,5	3,6*	35,5	5,0*
7-9	975,5	32,5	9,0	20,4	#	11,7	5,2	54,8	5,4
Garçons, 5-9	701,4	25,3	7,8	20,1	#	12,1	9,8	40,6	4,6
5-6	231,5	20,3	7,3*	18,7		12,1	6,6*	29,9	4,4*
7-9	470,0	27,8	8,1	20,8	#	12,1	11,4	45,8	4,8*
Filles, 5-9	737,8	33,8	8,6	19,3	#	11,2	14,4	56,2	5,9
5-6	232,3	27,0	6,0*	18,0	#	10,9	9,6*	41,1	5,6*
7-9	505,5	36,9	9,9	19,9	#	11,4	17,0	63,1	6,0

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-11a

Mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie de tabagisme	Est. de la pop. (en milliers)	Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie	Mises en garde mentionnées (%)		
						Problèmes d'ordre sexuel	Fumée secondaire	Nuit au fœtus – grossesse
N'a jamais fumé, 5-9	1 066,4	23,3	14,1	12,1	12,6	4,1	11,3	30,5
5-6	463,7	18,0	15,0	9,6	11,9	1,3*	8,9	26,4
7-9	602,7	27,4	13,9	14,0	13,2	6,3	13,2	33,7
A pris quelques bouffées, 5-9	162,9	23,0	13,8	12,4	13,5	8,3	14,8	37,9
5-6	33,3	11,9*	9,2*	#	15,0*	#	#	38,2
7-9	129,6	25,9	14,9	13,0	13,2	8,8	15,6	37,3
A pris plus que quelques bouffées, 5-9	208,5	20,6	11,0	15,6	12,1	14,8	16,8	37,9
5-6	17,9	#	#	#	#	#	#	#
7-9	190,6	20,8	10,8	16,4	12,3	16,0	17,4	38,8

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-11b

Mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Catégorie de tabagisme	Est. de la pop. (en milliers)	Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Problèmes buccaux	Réduit la durée de vie	Mises en garde mentionnées (%)		
						Problèmes d'ordre sexuel	Fumée secondaire	Nuit au fœtus – grossesse
N'a jamais fumé, 5-9	749,6	27,8	7,3	#	22,3	#	3,3*	42,2
5-6	335,6	23,9	6,8*	#	21,1	#	4,0*	34,2
7-9	414,0	31,0	7,7	#	23,3	#	2,8*	48,7
A pris quelques bouffées, 5-9	220,9	30,9	8,1*	#	24,2	#	3,5*	51,1
5-6	68,2	23,7*	#	#	22,2*	#	#	38,5
7-9	152,6	34,2	9,3*	#	25,1	#	#	56,8
A pris plus que quelques bouffées, 5-9	468,8	32,0	9,8	#	37,8	#	7,4*	57,6
5-6	60,0	22,6*	#	#	24,6*	#	#	39,4
7-9	408,8	33,4	10,2	#	39,7	#	8,2*	60,2

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-12a

Mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme à l'école et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé	Est. de la pop. (en milliers)	Mises en garde mentionnées (%)						
		Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres cancers	Réduit la durée de vie	Fumée secondaire	Nuit au fœtus – grossesse	Peut nuire aux enfants
Oui, 5-9	1 130,7	23,8	14,0	16,8	12,6	12,8	33,0	19,5
5-6	368,7	18,2	15,1	5,3*	11,6	9,6	28,4	20,2
7-9	761,9	26,4	13,5	17,4	13,1	14,4	35,3	19,2
Ne sais pas, 5-9	129,3	19,0	10,8*	14,8*	13,6*	10,0*	30,1	20,6
5-6	60,1	15,7*	14,0*	11,9*	11,3*	#	23,9*	22,8*
7-9	69,2	21,8*	#	17,4*	15,6	12,7*	35,4	18,6*
Non, 5-9	165,7	21,1	13,5	16,2	12,6*	11,8*	30,2	20,7
5-6	78,9	17,4	13,4	14,6	14,7*	#	24,8	22,0*
7-9	86,8	24,5	13,7*	17,7*	10,7*	16,2*	35,0	19,4*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-12b

Mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme à l'école et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé	Est. de la pop. (en milliers)	Mises en garde mentionnées (%)						
		Cancer du poumon	Problèmes cardio-vasculaires	Autres cancers	Réduit la durée de vie	Fumée secondaire	Nuit au fœtus – grossesse	Peut nuire aux enfants
Oui, 5-9	1 093,8	31,3	8,2	20,3	28,2	4,2	49,5	5,3
5-6	318,0	25,4	6,5*	19,7	23,1	3,6*	36,1	5,3*
7-9	775,9	33,7	8,9	20,6	30,3	4,4	55,0	5,3
Ne sais pas, 5-9	126,4	24,9	8,0*	15,2*	26,3	7,1*	46,7	#
5-6	58,0	21,9*	#	14,8*	18,7*	#	34,1	#
7-9	68,4	27,6	8,8*	15,6*	32,7	10,8*	57,3	#
Non, 5-9	199,3	25,0	9,1*	19,9	26,2	5,9*	47,4	7,2*
5-6	77,6	18,7*	7,5*	16,9*	18,6*	#	35,6	#
7-9	121,7	28,9	10,0*	21,7	31,1	6,8*	54,9	7,6*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-13a

Nombre de mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Nombre de mises en garde mentionnées (%)						
Sexe et niveau	Est. de la population (en milliers)	0	1	2	3 et plus	Nombre moyen (médian) de mises en garde mentionnées
Total, 5-9	1 524,10	22,2	37,7	23,3	16,8	1,4 (1)
5-6	549,2	27,4	39,8	21,7	11,1	1,2 (1)
7-9	974,9	19,3	36,6	24,2	20,0	1,5 (1)
Garçons, 5-9	748,6	26,5	40,6	20,1	12,8	1,2 (1)
5-6	267,7	33,1	40,5	18,1	8,3	1,0 (1)
7-9	480,9	22,8	40,7	21,3	15,2	1,4 (1)
Filles, 5-9	775,4	18,1	34,9	26,3	20,7	1,6 (1)
5-6	281,5	22,1	39,1	25,1	13,7	1,4 (1)
7-9	493,9	15,9	32,5	27,0	24,7	1,7 (2)

Tableau 8-13b
Nombre de mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon le sexe et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Nombre de mises en garde mentionnées (%)						
Sexe et niveau	Est. de la population (en milliers)	0	1	2	3 et plus	Nombre moyen (médian) de mises en garde mentionnées
Total, 5-9	1 949,3	38,9	24,6	22,1	14,4	1,2 (1)*
5-6	747,3	52,1	25,6	15,2	7,1	#
7-9	1 201,9	30,8	24,0	26,3	18,9	1,4 (1)*
Garçons, 5-9	996,6	43,4	26,2	19,1	11,4*	1,0 (1)*
5-6	390,1	54,9	26,9	13,4	4,8*	#
7-9	606,5	36,0	25,8	22,7	15,6	1,2 (1,)*
Filles, 5-9	952,7	34,3	23,0	25,2	17,4	1,3 (1)*
5-6	357,2	49,0	24,3	17,2	9,6	#
7-9	595,4	25,4	22,2	30,1	22,2	1,6 (2)*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-14a

Nombre de mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Nombre de mises en garde mentionnées (%)						
Catégorie de tabagisme	Est. de la population (en milliers)	0	1	2	3 et plus	Nombre moyen (médian) de mises en garde mentionnées
N'a jamais fumé						
5-9	1 127,3	23,1	38,0	23,4	15,4	1,4 (1)
5-6	492,4	27,3	39,6	22,3	10,9*	1,2 (1)*
7-9	634,9	19,9	36,8	24,3	19,1	1,5 (1)*
A pris quelques bouffées						
5-9	176,3	19,3	39,6	21,4	19,8	1,5 (1)*
5-6	37,0	24,1	46,0	15,1*	14,8*	#
7-9	139,2	18,0	37,9	23,0	21,1	#
A pris plus que quelques bouffées						
5-9	220,5	20,0*	34,7	24,0*	21,3*	#
5-6	19,8	#	#	#	#	#
7-9	200,7	18,4*	34,8	24,5*	22,4*	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-14b

Nombre de mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon la catégorie de tabagisme et le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

Nombre de mises en garde mentionnées (%)						
Catégorie de tabagisme	Est. de la population (en milliers)	0	1	2	3 et plus	Nombre moyen (médian) de mises en garde mentionnées
N'a jamais fumé,						
5-9	1 162,6	48,9	25,0	17,3	8,9	0,9 (1)*
5-6	585,0	56,2	24,0	12,9	#	#
7-9	577,5	41,4	25,9	21,7	11,0	#
A pris quelques bouffées,						
5-9	270,6	30,2	28,8	26,5	14,4	#
5-6	88,3	35,1	35,0	23,1	6,8*	#
7-9	182,3	27,9	25,8	28,2	18,2	#
A pris plus que quelques bouffées,						
5-9	516,1	21,2	21,8	30,5	26,6	1,7 (2)*
5-6	74,0	39,3	27,5	24,0*	#	#
7-9	442,1	18,1*	20,8*	31,6	29,4	1,9 (2)*

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-15a

Nombre de mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme, et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 2002 sur le tabagisme chez les jeunes

Nombre de mises en garde mentionnées (%)						
A reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé	Est. de la population (en milliers)	0	1	2	3 et plus	Nombre moyen (médian) de mises en garde mentionnées
Oui, 5-9	1 193,3	21,2	37,4	24,1	17,3	1,4 (1)
5-6	391,8	26,9	38,7	23,1	11,4	1,2 (1)
7-9	801,5	18,4	36,7	24,6	20,2	1,6 (1)
Ne sais pas, 5-9	140,0	27,4	39,0	20,6	13,0	1,3* (1)
5-6	64,8	30,1	43,1	18,0	8,8*	#
7-9	75,2	25,1	35,6	22,9	16,4	#
Non, 5-9	176,9	24,1	38,1	20,5	17,3	1,4* (1)
5-6	84,4	27,3	41,3	18,8	12,6	#
7-9	92,5	21,2	35,2	22,0	21,6	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée

Tableau 8-15b

Nombre de mises en garde sur les paquets de cigarettes mentionnées par les jeunes, selon qu'ils ont reçu ou non de l'information sur le tabagisme, et selon le niveau d'études, Canada, Enquête de 1994 sur le tabagisme chez les jeunes

A reçu de l'information sur les effets du tabagisme sur la santé	Est. de la population (en milliers)	Nombre de mises en garde mentionnées (%)				Nombre moyen (médian) de mises en garde mentionnées (%)
		0	1	2	3 et plus	
Oui, 5-9	1 428,7	36,2	24,9	23,6	15,4	1,2 (1)
5-6	485,8	48,3	27,0	16,7	8,0	0,9 (1)
7-9	942,9	29,9	23,8	27,1	19,1	1,4 (1)
Ne sais pas, 5-9	199,2	48,4	25,3	16,4	9,9*	0,9 (1)*
5-6	110,1	60,7	23,2	11,4*	#	#
7-9	89,1	33,1	28,0	22,5	16,4*	#
Non, 5-9	289,5	43,4	24,2	18,6	13,8*	1,1 (1)*
5-6	133,1	56,3	24,6	12,5*	#	#
7-9	156,4	32,3	23,7	23,9	20,1*	#

* Variabilité d'échantillonnage modérée; interpréter avec prudence

Données supprimées en raison de la variabilité d'échantillonnage élevée