

The 1999 OSDUS Mental Health & Well-Being Report

Executive Summary

The Data

The Centre for Addiction and Mental Health's *Ontario Student Drug Use Survey (OSDUS)*, is the longest ongoing school survey of adolescents in Canada. The study, which spans over two decades, is based on 12 surveys conducted every two years since 1977. In the spring of 1999, 4,894 students (grades 7 through OAC) from 38 school boards, 111 schools and 285 classes participated in the survey administered by the Institute for Social Research, York University. This report describes health and mental health indicators in 1999 and changes since 1991, and is a companion document to the report *Drug Use Among Ontario Students: Findings from the OSDUS*. All data are based on self-reports derived from anonymous questionnaires administered in classrooms.

Family & School

- ❑ Although three-quarters (72.5%) of students live with both natural parents, over one-in-ten (16%) students live with a single parent.
- ❑ Although just over half (54%) of students are residentially-stable and about one-third (34%) are school-stable. About one-fifth changed residence more than twice, and about one-quarter changed schools more than twice during the five years before the survey.
- ❑ A majority of students report a positive school climate: 85% feel close to others at school; 84% feel they are a part of their school; over three-quarters say their teachers are first rate and that their courses are challenging; and 91% feel safe at school.

- ❑ Still, one-in-seven (13.6%) are worried about being harmed or threatened at school. Concern about school safety is higher among students who are female, younger, and from Toronto.

Social Health

- ❑ Just over half (56.8%) of students report getting along very well with their parents, while 37.8% get along "OK," and 5.4% do not get along with their parents.
- ❑ Although most students report having more than two close friends, almost one in 36 (2.8%) report fewer than two close friends. About 7% of students have only one confidant – someone they can talk to about problems – and 3.6% do not have a confidant.

Physical Health

- ❑ Although about two-thirds (62.6%) of students perceive their health as excellent or very good, almost one-in-ten (9.0%) report fair or poor health. Perceived poorer health was highest among 11th-graders (11.5%).
- ❑ Fifteen percent of students were physically inactive during the 7 days before the survey, while 46% were physically inactive at school.
- ❑ About two-thirds (63%) report physical activity at least 3 times in the past 7 days – the level of physical activity recommended by health professionals.

During the 12 months before the survey, 13% visited a health professional for mental health reasons. Females are more likely than males to report mental health visits (16% vs 9%).

- More students in 1999 perceived their health as fair or poor than did students in 1991 (9% vs 6%). This increase in poor health also occurred among males (5% to 9%), 11th-graders (6% to 12%), 13th-graders (4% to 10%) and Western Ontario students (5% to 9%).
- Physical inactivity showed a small, but non-significant, increase between 1997 and 1999 (13.7% to 15.3%).

Internalizing Indicators

Self-Esteem

- ❑ One-in ten (10%) students report low self-esteem.
- ❑ Females are more likely than males to report low self-esteem (12.7% vs 7.3%).
- Reports of low self-esteem remained stable between 1993 and 1999.

Depression

- ❑ About 40.5% of students are at moderate risk for depression, while 4.9% are at high risk.
- ❑ Females are more likely than males to report both levels of depression (moderate: 50.2% vs 30.8%; high: 8.0% vs 1.9%).
- Among all students, high risk for depression remained stable between 1997 and 1999.

Elevated Psychological Distress

- ❑ Elevated psychological distress is reported by 30.3% of students (36.0% of females and 24.6% of males).

- ❑ Psychological distress significantly increases with grade level, from 20.1% of 7th-graders to 39.1% of 11th-graders.
- ❑ The most common symptoms experienced were feeling constantly under stress (36.5%), followed by losing sleep because of worry (28.6%).

Body Image and Weight Control

- ❑ Based on 1997 data, two-thirds of students (66.0%) were satisfied with their weight; 22.9% felt they were too fat; and 11.1% felt they were too thin.
- ❑ Compared to males, females were more likely to indicate they were too fat (13.8% vs 30.7%), whereas compared to females, males were more likely to indicate they were too thin (6.9% vs 15.9%).
- ❑ About one-quarter (25.8%) of students reported either skipping meals, taking diet pills, or inducing vomiting to control weight during the 12 months before the survey. Significantly more females reported doing so compared to males (39.2% vs 10.6%).

Externalizing Indicators

Overall Delinquency

- ❑ About one-in-six students (18.1%) report involvement in three or more delinquent acts during the past 12 months. Such involvement is more common among males than females (25.4% vs 11.1%), and tends to peak in 10th- or 11th-grade (about 25%).
- ❑ Although the percentage of all students reporting delinquent activities did not change significantly between 1993 and 1999, more males reported involvement in three or more activities in 1999 (24.6%) than did males in 1997 (19.1%) or 1991 (19.5%).
- Long-term trends among 11th-graders between 1983 and 1999 show increases in involvement in three or more activities, from 9.0% to 13.1%.

Nonviolent Activities

- Between 1991 and 1999, the percentage of all students reporting selling cannabis increased significantly, from 3.0% to 7.8%.
- Long-term trends among 11th-graders between 1983 and 1999 show increases in reports of property damage, car theft, cannabis and other drug selling, and break and enter.

Violent Activities

- ❑ About 18.9% of students (28.4% of males and 9.5% of females) report assaulting another; 13.1% (20.9% of males and 5.5% of females) report carrying a weapon; and 7.5% (11.5% and 3.5%) report gang fighting during the 12 months before the survey.
- Short-term trends show declines in weapon carrying between 1993 and 1999 among all students (15.4% to 12.3%), females (8.3% to 5.0%), 7th-graders (12.9% to 7.8%) and 9th-graders (18.9% to 13.4%).
- Long-term trends among 11th-graders between 1983 and 1999 show increases in assault, from 11.1% to 20.1%. Trends in gang fighting remained stable.

Gambling Problems

- ❑ About one-in-eight students (13.3%) report any gambling problem during the 12 months before the survey (20.5% of males and 9.1% of females), while one-in-17 (5.8%) report indicators of a pathological gambling problem (6.1% of males and 2.5% of females).

Common Risk Factors

The report also profiles some factors related to the eight health risk outcomes: low self-esteem; depression; psychological distress; delinquent behaviour; pathological gambling; hazardous drinking; any illicit drug use; and illicit drug use excluding cannabis.

- ❑ In order of importance, the factors most associated with the eight outcomes were as follows:
 - low school marks (8 out of 8 outcomes),
 - sex and grade/age (7/8),
 - perceived school safety (6/8),
 - family intactness and school moves (4/8),
 - region, school attachment, and low parent-child communication (3/8),
 - parents' education (1/8).

Notably, sex appears to be a strong distinguishing factor between internalizing and externalizing problems:

- ❑ Females are more likely to report internalizing problems, such as low self-esteem, depression, psychological distress, and symptoms of eating disorders than males. Conversely, males are more likely to report externalizing problems, such as delinquency, gambling problems, hazardous drinking, and illicit drug use.

Co-existing Problems

- ❑ One-in-twenty (5%) report both psychological distress and hazardous drinking; 7% report hazardous drinking only; 25% report only psychological distress; and 63% report neither problem.
- ❑ Females are more likely than males to report psychological distress only (32.1% vs 18.9%), while males are more likely to report hazardous drinking only (9.1% vs 4.0%). Males and females are equally likely to report both problems concurrently.

Major Mental Health and Well-Being Indicators, Ontario Students, G7-OAC, 1999

Indicator	Estimated Number of Ontario Students	Total %	Males %	Females %	
% fair or poor health (current)	83 100	9.0	8.7	9.4	
% physically inactive (past 7 days)	135 700	14.7	15.2	14.2	
% reporting a mental health visit (past year)	116 300	12.6	9.2	16.0	*
% low self-esteem (current)	92 300	10.0	7.3	12.7	*
% at high risk for depression (past 7 days)	45 200	4.9	1.9	8.0	*
% psychological distress (past few weeks)	279 700	30.3	24.6	36.0	*
% reporting psychological distress <i>and</i> drinking hazardously	43 400	4.7	5.6	3.9	
% 3+ delinquent activities (past year)	167 100	18.1	25.4	11.1	*
% carrying weapon (past year)	120 900	13.1	20.9	5.5	*
% any gambling problem (past year)	122 800	13.3	20.5	6.1	*
% pathological gambling problem (past year)	53 500	5.8	9.1	2.5	*

* indicates a significant sex difference ($p < .05$), not controlling for other factors.

Indicator	G7	G8	G9	G10	G11	G12	OAC	
% fair or poor health (current)	3.8	7.2	9.8	10.0	11.5	10.9	9.9	*
% physically inactive (past 7 days)	18.5	12.8	11.8	15.5	19.1	13.0	10.4	
% reporting a mental health visit (past year)	8.9	11.3	14.4	14.8	14.6	9.3	14.6	
% low self-esteem (current)	8.1	11.1	11.0	12.8	10.7	7.3	7.6	
% at high risk for depression (past 7 days)	2.7	6.7	5.1	4.8	5.2	3.1	7.7	
% psychological distress (past few weeks)	20.1	24.1	29.8	31.4	39.1	31.6	37.2	*
% reporting psychological distress <i>and</i> drinking hazardously	0.5	2.4	3.8	5.3	9.5	5.2	7.0	*
% 3+ delinquent activities (past year)	8.7	17.2	17.6	26.7	24.8	14.8	16.6	*
% carrying weapon (past year)	7.8	15.2	13.4	18.3	16.2	9.6	9.6	*
% any gambling problem (past year)	11.3	11.3	14.4	17.4	13.8	13.8	10.5	
% pathological gambling problem (past year)	2.5	5.7	7.2	7.1	7.8	6.4	1.8	*

* indicates a significant grade difference ($p < .05$), not controlling for other factors.

Rapport sur la santé mentale et le bien-être selon le SCDEO de 1999 Résumé

Les données

Le *Sondage sur la consommation de drogues parmi les élèves de l'Ontario (SCDEO)* du Centre de toxicomanie et de santé mentale constitue l'étude permanente la plus longue sur la consommation de drogues chez les adolescents au Canada. Cette étude, qui couvre plus de vingt ans, repose sur 12 sondages effectués tous les deux ans depuis 1977. Au printemps de 1999, 4 894 élèves (de la 7^e année au CPO) répartis dans 38 conseils scolaires, 111 écoles et 285 classes ont participé au sondage, qui a été administré par l'Institut de recherche sociale de l'Université York. Le rapport décrit des indicateurs de santé physique et mentale en 1999 et les changements survenus depuis 1991, et accompagne le document intitulé *Drug Use Among Ontario Students: Findings from the OSDUS*. Toutes les données proviennent de questionnaires anonymes que les élèves ont remplis en classe.

Vie familiale et scolaire

- ❑ Les trois quarts (72,5 %) des élèves vivent avec leurs deux parents naturels, mais plus d'un élève sur dix (16 %) vit uniquement avec son père ou sa mère.
- ❑ Un peu plus de la moitié (54 %) des élèves connaissent la stabilité quant à leur lieu de résidence, et le tiers (34 %) quant à leur école. Environ le cinquième ont déménagé plus de deux fois, et environ le quart ont changé d'école plus de deux fois pendant la période de cinq ans qui a précédé le sondage.
- ❑ La plupart des élèves font état d'une atmosphère positive à l'école : 85 % se sentent proches de leurs camarades, 84 % ont un sentiment d'appartenance à l'école, plus des trois quarts jugent que leurs enseignants sont de premier ordre et que leurs cours sont stimulants et 91 % se sentent en sécurité à l'école.
- ❑ Cependant, un élève sur sept (13,6 %) se sent menacé ou craint d'être attaqué à l'école. La sécurité à l'école suscite le plus d'inquiétudes chez les filles, chez les plus jeunes et chez les élèves de Toronto.

Santé sociale

- ❑ Un peu plus de la moitié (56,8 %) des élèves disent s'entendre très bien avec leurs parents ; 37,8 % s'entendent « assez bien » et 5,4 % ne s'entendent pas avec leurs parents.
- ❑ La plupart des élèves disent avoir plus de deux bons amis, mais près d'un sur 36 (2,8 %) en a moins de deux. Environ 7 % des élèves n'ont qu'un seul confident (à qui ils parlent de leurs problèmes), et 3,6 % n'en ont pas.

Santé physique

- ❑ Environ les deux tiers des élèves (62,6 %) jugent que leur santé est excellente ou très bonne, mais près du dixième (9,0 %) pensent que leur santé est médiocre ou mauvaise. Les élèves de 11^e année avaient la perception la plus négative de leur état de santé (11,5 %).
- ❑ Quinze pour cent des élèves étaient sédentaires pendant les sept jours qui ont précédé le sondage, alors que 46 % étaient sédentaires à l'école.
- ❑ Environ les deux tiers (63 %) des élèves avaient fait de l'activité physique au moins trois fois au cours des sept jours précédents. Il s'agit du niveau d'activité physique recommandé par les professionnels de la santé.
- ❑ Pendant les 12 mois qui ont précédé le sondage, 13 % des élèves ont consulté un professionnel de la santé pour un problème de santé mentale. Une proportion plus élevée de filles que de garçons disent avoir consulté un professionnel à cette fin (16 % contre 9 %).

- Plus d'élèves jugeaient que leur santé était médiocre ou mauvaise en 1999 qu'en 1991 (9 % contre 6 %). Cette hausse s'est également manifestée chez les garçons (de 5 % à 9 %), les élèves de 11^e année (de 6 % à 12 %), les élèves de 13^e année (de 4 % à 10 %) et les élèves de l'Ouest de l'Ontario (de 5 % à 9 %).
- Le pourcentage de sédentarité a augmenté de façon légère mais non significative de 1997 à 1999 (de 13,7 % à 15,3 %).

Indicateurs d'intériorisation

Estime de soi

- ❑ Un élève sur dix (10 %) dit avoir une faible estime de soi.
- ❑ Une plus forte proportion de filles que de garçons disent avoir une faible estime de soi (12,7 % contre 7,3 %).
- Les déclarations de faible estime de soi sont demeurées stables de 1993 à 1999.

Dépression

- ❑ Environ 40,5 % des élèves courent un risque modéré de dépression, alors que ce risque est élevé pour 4,9 % des élèves.
- ❑ Une proportion plus élevée de filles que de garçons font état de ces deux niveaux de risque (modéré : 50,2 % contre 30,8 % ; élevé : 8 % contre 1,9 %).
- La proportion d'élèves qui courent un risque élevé de dépression est demeurée stable de 1997 à 1999.

Détresse psychologique élevée

- ❑ Au total, 30,3 % des élèves signalent une détresse psychologique élevée (36,0 % des filles et 24,6 % des garçons).
- ❑ La détresse psychologique augmente de façon significative avec l'année d'études, touchant

20,1 % des élèves de 7^e année et 39,1 % des élèves de 11^e année.

- ❑ Les symptômes les plus fréquents étaient un état constant de stress (36,5 %) et une perte de sommeil à cause d'inquiétudes (28,6 %).

Image corporelle et maîtrise du poids

- ❑ D'après des données de 1997, les deux tiers des élèves (66,0 %) étaient satisfaits de leur poids, 22,9 % se disaient trop gros et 11,1 % se jugeaient trop minces.
- ❑ Les filles étaient plus susceptibles de se trouver trop grosses (30,7 % contre 13,8 % des garçons), alors que les garçons étaient plus susceptibles de se trouver trop minces (15,9 % contre 6,9 % des filles).
- ❑ Environ le quart (25,8 %) des élèves ont dit avoir sauté des repas, pris des médicaments amaigrisseurs ou s'être fait vomir pour maîtriser leur poids pendant les 12 mois qui ont précédé le sondage. Beaucoup plus de filles que de garçons se sont comportées ainsi (39,2 % contre 10,6 %).

Indicateurs d'extériorisation

Délinquance globale

- ❑ Environ un élève sur six (18,1 %) a dit avoir commis au moins trois actes de délinquance au cours des 12 derniers mois. Cette délinquance est plus courante chez les garçons que chez les filles (25,4 % contre 11,1 %) et atteint un plafond en 10^e ou en 11^e année (environ 25 %).
- ❑ Bien que le pourcentage d'élèves qui signalent des actes de délinquance soit demeuré relativement stable de 1993 à 1999, une plus forte proportion de garçons ont dit avoir commis au moins trois actes de délinquance en 1999 (24,6 %) qu'en 1997 (19,1 %) ou 1991 (19,5 %).
- La tendance à long terme, de 1983 à 1999, concernant la participation à au moins trois

actes de délinquance chez les élèves de 11^e année, est à la hausse (de 9,0 % à 13,1 %).

Activités non violentes

- Entre 1991 et 1999, le pourcentage d'élèves ayant déclaré avoir vendu de cannabis a augmenté sensiblement, de 3% à 7.8%.
- La tendance à long terme, de 1983 à 1999, chez les élèves de 11^e année, montre une hausse des cas de dommages à la propriété, de vol de voiture, de trafic de cannabis et d'autres drogues et de vol avec effraction.

Activités violentes

- Environ 18,9 % des élèves (28,4 % des garçons et 9,5 % des filles) disent avoir agressé quelqu'un ; 13,1 % (20,9 % des garçons et 5,5 % des filles) disent porter une arme ; 7,5 % (11,5 % et 3,5 %) disent avoir participé à une lutte de gang pendant les 12 mois qui ont précédé le sondage.
- La tendance à court terme, de 1993 à 1999, montre une baisse du port d'armes chez l'ensemble des élèves (de 15,4 % à 12,3 %), les filles (de 8,3 % à 5,0 %), les élèves de 7^e année (de 12,9 % à 7,8 %) et les élèves de 9^e année (de 18,9 % à 13,4 %).
- La tendance à long terme, de 1983 à 1999, montre une hausse des agressions chez les élèves de 11^e année (de 11,1 % à 20,1 %). La tendance est stable quant aux luttes de gang.

Problèmes de jeu

- Environ un élève sur huit (13,3 %) dit avoir eu un problème de jeu pendant les 12 mois qui ont précédé le sondage (20,5 % des garçons et 9,1 % des filles), alors qu'un élève sur 17 (5,8 %) présente des indications de jeu pathologique (6,1 % des garçons et 2,5 % des filles).

Facteurs de risque courants

Le rapport se penche également sur des aspects reliés aux huit facteurs de risque en matière de santé : faible estime de soi, dépression, détresse psychologique, comportement délinquant, jeu pathologique, consommation dangereuse d'alcool, consommation de drogues illégales, consommation de drogues illégales excluant le cannabis.

- Voici, en ordre d'importance, les aspects associés le plus étroitement aux huit facteurs de risque :
 - mauvaises notes (8 résultats sur 8),
 - sexe et année d'études/âge (7/8),
 - sécurité perçue à l'école (6/8),
 - cohésion familiale et changements d'école (4/8),
 - région, sentiment d'appartenance à l'école et faible communication entre parents et élève (3/8),
 - scolarité des parents (1/8).

La propension à interioriser ou à extérioriser les problèmes repose considérablement sur le sexe :

- Les filles sont plus susceptibles que les garçons de signaler des problèmes d'interiorisation tels que : faible estime de soi, dépression, détresse psychologique, troubles de l'alimentation. Par contre, les garçons sont plus susceptibles de signaler des problèmes d'extériorisation tels que : actes de délinquance, problèmes de jeu, consommation dangereuse d'alcool et consommation de drogues illégales.

Problèmes jumelés

- Un élève sur 20 (5 %) signale à la fois de la détresse psychologique et une consommation dangereuse d'alcool ; 7 % signalent uniquement une consommation dangereuse d'alcool ; 25 % signalent uniquement de la détresse psychologique ; 63 % ne signalent ni l'une ni l'autre.

- Plus de filles que de garçons signalent uniquement de la détresse psychologique (32,1 % contre 18,9 %), mais plus de garçons déclarent uniquement une consommation dangereuse d'alcool (9,1 % contre 4,0 %). Les garçons et les filles sont tout aussi susceptibles de présenter ces deux problèmes en même temps.

Principaux indicateurs de santé mentale et de bien-être, élèves de l'Ontario de la 7^e année au CPO, 1999

Indicateur	Nombre estimatif d'élèves de l'Ontario	Total	Garçons	Filles	
		%	%	%	
Santé médiocre ou mauvaise (actuellement)	83 100	9,0	8,7	9,4	
Sédentarité (7 derniers jours)	135 700	14,7	15,2	14,2	
Consultation – santé mentale (dernière année)	116 300	12,6	9,2	16,0	*
Faible estime de soi (actuellement)	92 300	10,0	7,3	12,7	*
Risque élevé de dépression (7 derniers jours)	45 200	4,9	1,9	8,0	*
Détresse psychologique (dernières semaines)	279 700	30,3	24,6	36,0	*
Détresse psychologique <i>et</i> consommation dangereuse d'alcool	43 400	4,7	5,6	3,9	
Trois actes de délinquance ou plus (dernière année)	167 100	18,1	25,4	11,1	*
Port d'armes (dernière année)	120 900	13,1	20,9	5,5	*
Problème de jeu (dernière année)	122 800	13,3	20,5	6,1	*
Jeu pathologique (dernière année)	53 500	5,8	9,1	2,5	*

* Indicateur relié de façon significative au sexe ($p < 0,05$), sans contrôler d'autres facteurs.

Indicateur	7 ^e	8 ^e	9 ^e	10 ^e	11 ^e	12 ^e	CPO	
Santé médiocre ou mauvaise (actuellement)	3,8	7,2	9,8	10,0	11,5	10,9	9,9	*
Sédentarité (7 derniers jours)	18,5	12,8	11,8	15,5	19,1	13,0	10,4	
Consultation – santé mentale (dernière année)	8,9	11,3	14,4	14,8	14,6	9,3	14,6	
Faible estime de soi (actuellement)	8,1	11,1	11,0	12,8	10,7	7,3	7,6	
Risque élevé de dépression (7 derniers jours)	2,7	6,7	5,1	4,8	5,2	3,1	7,7	
Détresse psychologique (dernières semaines)	20,1	24,1	29,8	31,4	39,1	31,6	37,2	*
Détresse psychologique <i>et</i> consommation dangereuse d'alcool	0,5	2,4	3,8	5,3	9,5	5,2	7,0	*
Trois actes de délinquance ou plus (dernière année)	8,7	17,2	17,6	26,7	24,8	14,8	16,6	*
Port d'armes (dernière année)	7,8	15,2	13,4	18,3	16,2	9,6	9,6	*
Problème de jeu (dernière année)	11,3	11,3	14,4	17,4	13,8	13,8	10,5	
Jeu pathologique (dernière année)	2,5	5,7	7,2	7,1	7,8	6,4	1,8	*

* Indicateur relié de façon significative à l'année d'études ($p < 0,05$), sans contrôler d'autres facteurs.

