

# The 2001 OSDUS Mental Health and 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 13 surveys conducted every two years since 1977. In the spring of 2001, 4,211 students (grades 7 through OAC) from 41 school boards, 106 schools and 272 classes participated in the survey administered by the Institute for Social Research, York University. This report describes physical health and mental health indicators in 2001 and changes since 1991, and is a companion document to the report *Drug Use Among Ontario Students, 1977-2001: Findings from the OSDUS*. All data are based on self-reports derived from anonymous questionnaires administered in classrooms.

## Family and School

- About three-quarters (72.7%) of students live with both natural parents; 16.2% live with a single parent; 9.3% live in a step-family; and 1.8% do not live with either natural parent.
- A majority (87.8%) of students feel close to people at their school, and feel like they are part of their school (85.0%).
- Almost all (91.9%) students feel safe in school, but 12.5% are worried about being harmed or threatened at school.

## Social Health

- Just over half of students (54.2%) report getting along very well with their parents. About 5% do not get along with their parents.

- One-third (31.7%) seldom or never discuss problems with their mother, while 54.1% seldom or never discuss problems with their father.
- A small percentage (1.3%) of students report having no friends, and 4.1% report having no one to talk to about their problems.

## Physical Health

- Although a majority of students report their health is excellent (22.6%) or very good (37.4%), 10.2% report that their health is poor or fair. Females are more likely to report poorer health than males (11.9% vs 8.4%, respectively).
- One-in-seven (14.1%) students were physically inactive during the 7 days before the survey. There is no sex difference regarding inactivity.
- Reports of poor health remained stable between 1999 and 2001 (9.0% vs 10.2%). No dominant long-term change was evident, although the percentage of students reporting poor health was lowest in 1991.
- The level of physical inactivity during the past 7 days has not significantly changed since monitoring began in 1997.

## Internalizing Indicators

### Low Self-Esteem

- About one-in-ten (9.2%) students report low self-esteem. There is no significant sex difference.
- Between 1999 and 2001, low self-esteem decreased among females, from 12.7% to 9.8%. Similarly, 11<sup>th</sup>-graders and 13<sup>th</sup>-graders showed declines.

- All three of these subgroups (females, 11<sup>th</sup>- and 13<sup>th</sup>-graders) also showed declines in low self-esteem compared to 1995 estimates.

### *Depressive Symptoms*

- ❑ About one-in-twenty (4.6%) students are at high risk for depression, with females more likely to be so than males (7.1% vs 2.1%, respectively).
- No significant changes between 1999 and 2001 were evident regarding high risk for depression among the total sample, or among subgroups.

### *Elevated Psychological Distress*

- ❑ Elevated psychological distress is reported by 27.7% of students, and is more prevalent among females than males (30.6% vs 24.7%).
- ❑ The most common symptoms experienced were feeling constantly under stress (34.3%), followed by losing sleep because of worrying (27.3%).
- Compared to 1999 estimates, there was a significant decrease in elevated psychological distress in 2001 among females (from 36.0% down to 30.6%), and 10<sup>th</sup>-graders (from 31.4% down to 23.9%).

### *Suicide Ideation*

- ❑ About one-in-ten (11.1%) students had seriously considered attempting suicide in the past 12 months, with significantly more females than males reporting so (13.3% vs 8.9%).

### *Mental Health Utilization*

- ❑ In 2001, one-in-ten (10.9%) students reported visiting a mental health professional during the past year. This estimate has not significantly changed since 1999.

- ❑ Just under 2% of students report being prescribed medication for depression in the past 12 months. Less than 1% are prescribed medication for anxiety, and medication for both depression and anxiety.

### *Body Image*

- ❑ Over two-thirds (70.5%) of students are satisfied with their weight; 19.2% think they are too fat; and 10.3% think they are too thin.
- ❑ Compared to males, females are more likely to indicate they are too fat, whereas males are more likely to indicate they are too thin.
- Among males, those trying to lose weight significantly increased in 2001 (21.8%) compared to 1997 (15.9%), as did the percentage of males who want to keep from gaining weight (from 12.2% to 17.8%).
- Among females, the percentage who think they are too fat declined in 2001 (23.2%) compared to 1997 (30.7%). The percentage of females trying to keep from gaining weight was significantly lower in 2001 (20.3%) compared to 1997 (25.4%).

## **Externalizing Indicators**

### *Overall Delinquency*

- ❑ About one-in-seven students (14.5%) report involvement in three or more delinquent acts during the past year. Such involvement is more common among males than females, and tends to peak in 10<sup>th</sup>- or 11<sup>th</sup>-grade.
- Compared to 1999 estimates, the percentage of all students engaging in at least three delinquent activities significantly declined, from 18.1% down to 14.5% in 2001.
- Long-term trends among 11<sup>th</sup>-graders between 1983 and 2001 show that involvement in three or more activities

peaked during the mid- to late-1990s, and then significantly declined in 2001.

### *Non-Violent Activities*

- ❑ Among all students, the most prevalent non-violent activity is damaging property (15.6%), followed by theft under \$50 (14.0%). The least reported is selling drugs other than cannabis (3.1%).
- ❑ Males are more likely than females to engage in most non-violent activities.
- Compared to the early 1990s, the percentage of students reporting damaging property significantly declined, as did that for theft under \$50.
- The percentage of students selling cannabis has been increasing steadily since 1991.
- Long-term trends among 11<sup>th</sup>-graders between 1983 and 2001 show that most non-violent activities peaked during the mid- or late 1990s, and then declined in 2001. One exception is cannabis selling, which increased and reached a peak in 2001.

### *Violent Activities*

- ❑ Just over one-in-ten (12.3%) students (16.9% of males, 8.0% of females) report assaulting someone during the past 12 months. One-in-ten (10.4%) report carrying a weapon, with more males (16.5%) doing so than females (4.6%). About 5% of students (8.3% of males, 2.2% of females) report gang fighting.
- Short-term trends show that assault has been declining since 1997 among all students (from 20.4% down to 11.5%).
- Short-term trends show declines in weapon carrying between 1993 and 2001 among all students (from 15.4% down to 9.0%).
- Gang fighting has remained stable since 1991.

- Long-term trends among 11<sup>th</sup>-graders between 1983 and 2001 show very recent declines for assault and weapon carrying. Gang fighting did not significantly change.

### *Violence and Bullying at School*

- ❑ Among all students, 15.8% were in a physical fight at school at least once during the past 12 months, with males more likely than females.
- ❑ One-quarter of students (24.6%) were bullied at school since September, and about one-third (31.8%) report bullying others at school. Males are more likely than females to be bullied, and also to bully others.

## **Gambling**

### *Gambling Activities*

- ❑ The most prevalent gambling activity during the past 12 months is card playing (25.7%), followed by lottery tickets (24.5%), and sports pools (22.3%). The least prevalent is casino gambling (2.8%).
- ❑ Males are more likely to gamble at cards, sports pools, sports lotteries, and casinos.
- ❑ Generally, gambling activity increased with grade, with 13<sup>th</sup>-graders most likely to gamble.
- ❑ Among all students, 6.2% participated in at least four of seven gambling activities, with more males than females doing so (9.8% vs 2.9%).

### *Gambling Problems*

- ❑ Just under one-in-ten students (8.3%) report any gambling problem during the past 12 months (13.1% of males, 3.6% of females). A smaller percentage (2.7%) report indicators of pathological gambling (4.6% of males, 0.9% of females).

- Among all students, pathological gambling declined between 1999 (5.8%) and 2001 (2.7%). Declines were also found for males, 8<sup>th</sup>-graders, 11<sup>th</sup>-graders, and 12<sup>th</sup>-graders.
- Pathological gambling increased among 13<sup>th</sup>-graders between 1999 (1.8%) and 2001 (5.7%).

## Common Risk Factors

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

In order of consistency, the factors most associated with these outcomes (while controlling for other factors) were as follows:

- ❑ grade/age (7 of 9 outcomes)
- ❑ parent-child relationship; parental monitoring; school marks (6 of 9 outcomes)
- ❑ sex; perception of safety at school (5 of 9)
- ❑ school attachment (4 of 9)
- ❑ region; family structure (3 of 9)
- ❑ parents born in Canada (2 of 9)
- ❑ school moves (1 of 9)
- ❑ parents' education (0 of 9)

Two general patterns should be highlighted here:

(1) Grade/age is associated with most internalizing and externalizing problems, with a prominent jump in likelihood found between 7<sup>th</sup>- and 8<sup>th</sup>-grade, and peaks in 10<sup>th</sup>- or 11<sup>th</sup>-grade.

(2) Sex appears to be a moderate distinguishing factor between internalizing and externalizing problem indicators, while controlling for other factors. Females are more likely to report internalizing problems, such as depression, psychological distress, and suicide ideation. Conversely, males are more likely to report externalizing behaviours, such as delinquency and pathological gambling.

## Co-existing Problems

- ❑ One-in-twenty students (4%) report both psychological distress and hazardous drinking; about 5% report hazardous drinking only; 23.7% report only psychological distress; and 67.1% report neither problem.
- ❑ Females are more likely than males to report psychological distress only (27.7% vs 19.6%). Males and females are equally likely to report hazardous drinking only, as well as both problems concurrently.

## Major Mental Health and Well-Being Indicators, Ontario Students, G7-OAC, 2001

Indicator	Estimated Number of Ontario Students	Total	Males	Females	
% poor or fair health (current)	93,500	10.2	8.4	<b>11.9</b>	*
% physically inactive (past 7 days)	129,200	14.1	13.4	14.9	
% reporting a mental health visit (past year)	99,900	10.9	8.0	<b>13.6</b>	*
% low self-esteem (current)	84,300	9.2	8.6	9.8	
% at high risk for depression (past 7 days)	42,100	4.6	2.1	<b>7.1</b>	*
% psychological distress (past few weeks)	253,800	27.7	24.7	<b>30.6</b>	*
% suicide ideation (past year)	101,700	11.1	8.9	<b>13.3</b>	*
% reporting psychological distress <u>and</u> drinking hazardously (comorbidity)	36,600	4.0	5.1	2.8	
% 3+ delinquent activities (past year)	132,800	14.5	<b>19.6</b>	9.7	*
% carrying a weapon (past year)	95,300	10.4	<b>16.5</b>	4.6	*
% fighting at school (past year)	144,800	15.8	<b>23.8</b>	8.1	*
% been bullied (since September)	225,300	24.6	<b>26.9</b>	22.3	*
% bullied others (since September)	291,300	31.8	<b>40.0</b>	24.0	*
% 4+ gambling activities (past year)	56,800	6.2	<b>9.8</b>	2.9	*
% pathological gambling problem (past year)	24,700	2.7	<b>4.6</b>	0.9	*

Notes: the estimated number of students is based on a student population of about 916,200; \* indicates a significant sex difference ( $p < .05$ ), *not* controlling for other factors.

Indicator	G7	G8	G9	G10	G11	G12	OAC	
% poor or fair health (current)	6.2	7.5	8.9	13.0	12.2	15.1	8.7	*
% physically inactive (past 7 days)	11.9	11.8	12.9	15.7	16.4	13.6	18.0	
% reporting a mental health visit (past year)	7.4	9.3	11.0	12.4	12.4	13.0	10.4	
% low self-esteem (current)	8.7	8.7	14.5	10.2	6.8	6.6	3.3	*
% at high risk for depression (past 7 days)	4.6	3.3	2.9	6.4	6.5	3.3	5.7	
% psychological distress (past few weeks)	15.8	21.9	29.6	23.9	37.8	33.4	40.5	*
% suicide ideation (past year)	8.3	12.5	8.8	12.8	13.9	14.1	7.5	
% reporting psychological distress <u>and</u> drinking hazardously (comorbidity)	<0.5	0.8	3.3	3.0	9.5	5.7	9.1	*
% 3+ delinquent activities (past year)	7.3	15.4	15.3	18.5	16.5	13.0	12.9	*
% carrying a weapon (past year)	5.4	9.6	12.6	15.9	8.5	8.3	7.9	
% fighting at school (past year)	23.8	25.0	19.5	12.2	8.0	11.3	4.2	*
% been bullied (since September)	34.8	31.9	24.6	23.9	19.8	11.2	19.2	*
% bullied others (since September)	32.9	47.7	32.6	33.9	24.6	24.8	18.3	*
% 4+ gambling activities (past year)	1.7	4.2	6.5	5.0	5.2	11.9	15.0	*
% pathological gambling problem (past year)	1.7	1.9	3.3	2.6	2.6	2.1	5.7	*

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

# Résumé du rapport de 2001 sur la santé mentale et le bien-être selon le SCDEO

## Données

Le *Sondage sur la consommation de drogues parmi les élèves de l'Ontario (SCDEO)* qu'effectue le Centre de toxicomanie et de santé mentale est l'étude sur la consommation de drogues chez les adolescents qui dure depuis le plus longtemps au Canada. Cette étude, qui couvre plus de vingt ans, repose sur 13 sondages effectués tous les deux ans depuis 1977. Au printemps de 2001, 4 211 élèves (de la 7<sup>e</sup> année au CPO) répartis dans 41 conseils scolaires, 106 écoles et 272 classes ont participé au sondage, qui a été administré par l'Institut de recherche sociale de l'Université York. Le rapport décrit les indicateurs de santé physique et mentale en 2001 et les changements survenus depuis 1991, et accompagne le document intitulé *Drug Use Among Ontario Students, 1977-2001: Findings from the OSDUS*. Toutes les données proviennent de questionnaires anonymes que les élèves ont remplis en classe.

## Vie familiale et scolaire

- ❑ Environ les trois quarts des élèves (72,7 %) vivent avec leurs deux parents naturels ; 16,2 % vivent uniquement avec leur père ou leur mère ; 9,3 % vivent dans une famille reconstituée ; et 1,8 % ne vivent pas avec leurs parents naturels.
- ❑ La majorité des élèves (87,8 %) se sentent proches des personnes qu'ils côtoient à l'école et ont un sentiment d'appartenance à leur école (85,0 %).
- ❑ La quasi-totalité des élèves (91,9 %) se sentent en sécurité à l'école, mais 12,5 % craignent d'être blessés ou menacés à l'école.

## Santé sociale

- ❑ Un peu plus de la moitié des élèves (54,2 %) disent s'entendre très bien avec leurs

parents. Environ 5 % des élèves ne s'entendent pas avec leurs parents.

- ❑ Le tiers des élèves (31,7 %) parlent rarement ou ne parlent jamais de leurs problèmes avec leur mère et 54,1 % parlent rarement ou ne parlent jamais de leurs problèmes avec leur père.
- ❑ Un faible pourcentage d'élèves (1,3 %) disent ne pas avoir d'amis et 4,1 % n'ont personne à qui parler de leurs problèmes.

## Santé physique

- ❑ La majorité des élèves jugent que leur santé est excellente (22,6 %) ou très bonne (37,4 %), mais 10,2 % pensent que leur santé est mauvaise ou acceptable. Davantage de filles (11,9 %) que de garçons (8,4 %) estiment que leur santé est mauvaise.
- ❑ Un élève sur sept (14,1 %) n'avait pas fait d'activité physique pendant les sept jours qui ont précédé le sondage. Il n'y a pas de différence entre garçons et filles sur le plan de l'inactivité physique.
- Le pourcentage d'élèves ayant déclaré qu'ils sont en mauvaise santé est demeuré stable entre 1999 et 2001 (9,0 % par rapport à 10,2 %). On n'a relevé aucun changement dominant à long terme, mais le pourcentage d'élèves qui estiment que leur santé est mauvaise était le plus faible en 1991.
- Le niveau d'inactivité physique au cours des sept jours écoulés n'a pas beaucoup changé depuis qu'on a commencé à surveiller ce facteur en 1997.

## Indicateurs d'intériorisation

### *Faible estime de soi*

- ❑ Environ un élève sur dix (9,2 %) dit avoir une faible estime de soi. Il n'y a pas de

différence importante entre garçons et filles.

- Entre 1999 et 2001, le pourcentage de filles ayant une faible estime de soi est passé de 12,7 % à 9,8 %. On a aussi observé une baisse chez les élèves de la 11<sup>e</sup> et de la 13<sup>e</sup> années.
- Pour ces trois sous-groupes (filles, élèves de 11<sup>e</sup> année et élèves de 13<sup>e</sup> année), on a observé une baisse du pourcentage d'élèves ayant une faible estime de soi comparativement aux estimations de 1995.

### *Dépression*

- ❑ Environ un élève sur vingt (4,6 %) court un risque élevé de dépression. Davantage de filles (7,1 %) que de garçons (2,1 %) courent un risque élevé.
- On n'a pas relevé de changement important entre 1999 et 2001 dans le pourcentage d'élèves à risque élevé de dépression, que ce soit pour l'échantillon total ou pour les sous-groupes.

### *Détresse psychologique élevée*

- ❑ Au total, 27,7 % des élèves signalent une détresse psychologique élevée, qui est plus fréquente chez les filles (30,6 %) que chez les garçons (24,7 %).
- ❑ Les symptômes les plus fréquents étaient un état constant de stress (34,3 %) et une perte de sommeil à cause d'inquiétudes (27,3 %).
- Comparativement aux estimations de 1999, il y a eu une diminution importante de la détresse psychologique élevée en 2001 chez les filles (de 36,0 % à 30,6 %) et chez les élèves de 10<sup>e</sup> année (de 31,4 % à 23,9 %).

### *Idées suicidaires*

- ❑ Environ un élève sur dix (11,1 %) a envisagé sérieusement de se suicider au cours des 12 mois écoulés. Beaucoup plus de filles (13,3 %) que de garçons (8,9 %) ont dit avoir eu des idées suicidaires.

### *Recours aux services de santé mentale*

- ❑ En 2001, un élève sur dix (10,9 %) a déclaré avoir consulté un professionnel de la santé mentale au cours de l'année écoulée. Ce pourcentage n'a pas beaucoup changé depuis 1999.
- ❑ Un peu moins de 2 % des élèves ont obtenu une ordonnance pour des antidépresseurs au cours des 12 mois écoulés. Moins de 1 % des élèves ont obtenu une ordonnance pour des médicaments contre l'anxiété et pour des médicaments qui agissent à la fois contre l'anxiété et la dépression.

### *Image corporelle*

- ❑ Plus des deux tiers des élèves (70,5 %) sont satisfaits de leur poids ; 19,2 % croient qu'ils sont trop gros ; et 10,3 % croient qu'ils sont trop minces.
- ❑ Les filles sont plus susceptibles que les garçons de dire qu'elles sont trop grosses et les garçons sont plus susceptibles que les filles de dire qu'ils sont trop minces.
- Le pourcentage de garçons qui essaient de perdre du poids a augmenté considérablement entre 1997 et 2001, passant de 15,9 % à 21,8 %. Le pourcentage de garçons qui essaient de ne pas prendre du poids a aussi beaucoup augmenté, passant de 12,2 % à 17,8 %.
- Le pourcentage de filles qui croient qu'elles sont trop grosses est passé de 30,7 % en 1997 à 23,2 % en 2001. Le pourcentage de filles qui essaient de ne pas prendre du poids a diminué considérablement entre 1997 et 2001, passant de 25,4 % à 20,3 %.

### **Indicateurs d'extériorisation**

#### *Délinquance globale*

- ❑ Environ un élève sur sept (14,5 %) a dit avoir commis trois actes de délinquance ou plus au cours de l'année écoulée. Cette délinquance est plus courante chez les garçons que chez les filles et plafonne en 10<sup>e</sup> ou en 11<sup>e</sup> année.

- Le pourcentage d'élèves ayant commis trois actes de délinquance ou plus a diminué considérablement entre 1999 et 2001, passant de 18,1 % à 14,5 %.
- Entre 1983 et 2001, le pourcentage d'élèves de 11<sup>e</sup> année ayant commis trois actes de délinquance ou plus a atteint un sommet entre le milieu et la fin des années 1990, puis a diminué considérablement en 2001.

### *Activités non violentes*

- Parmi tous les élèves, l'activité non violente la plus courante est le dommage aux biens (15,6 %), suivie du vol de moins de 50 \$ (14,0 %). L'activité la moins déclarée est le trafic de drogues autres que le cannabis (3,1 %).
- Les garçons sont plus susceptibles que les filles de se livrer à la plupart des activités non violentes.
- Comparativement au début des années 1990, le pourcentage d'élèves qui ont déclaré avoir causé des dommages aux biens ou commis un vol de moins de 50 \$ a beaucoup diminué.
- Le pourcentage d'élèves qui font le trafic de cannabis augmente depuis 1991.
- Entre 1983 et 2001, le pourcentage d'élèves de 11<sup>e</sup> année qui se sont livrés à des activités non violentes a atteint un sommet entre le milieu et la fin des années 1990, puis a diminué en 2001 pour la plupart de ces activités, sauf le trafic de cannabis, qui a atteint un sommet en 2001.

### *Activités violentes*

- Un peu plus d'un élève sur dix (12,3 %) (16,9 % des garçons et 8,0 % des filles) dit avoir agressé quelqu'un au cours des 12 mois écoulés. Un élève sur 10 (10,4 %) dit porter une arme. Ce pourcentage est plus élevé chez les garçons (16,5 %) que chez les filles (4,6 %). Environ 5 % des élèves (8,3 % des garçons et 2,2 % des filles) disent avoir participé à une lutte de gang.

- La tendance à court terme révèle une baisse des agressions depuis 1997 pour tous les élèves (de 20,4 % à 11,5 %).
- Elle révèle également une baisse du port d'armes entre 1993 et 2001 pour tous les élèves (de 15,4 % à 9,0 %).
- La participation à une lutte de gang est demeurée stable depuis 1991.
- La tendance à long terme (de 1983 à 2001) révèle que le pourcentage d'élèves de 11<sup>e</sup> année qui commettent des agressions ou qui portent des armes a diminué tout récemment. La participation à la lutte de gang n'a pas changé de façon significative.

### *Violence et intimidation à l'école*

- Parmi tous les élèves, 15,8 % se sont battus à l'école au moins une fois au cours des 12 mois écoulés. Les garçons sont plus susceptibles de se battre que les filles.
- Le quart des élèves (24,6 %) ont été victimes d'intimidation à l'école depuis septembre dernier et le tiers environ (31,8 %) ont déclaré avoir intimidé d'autres élèves à l'école. Les garçons sont plus susceptibles d'être victimes d'intimidation et d'intimider d'autres élèves que les filles.

## **Jeu**

### *Activités de jeu*

- Les jeux de cartes sont l'activité de jeu la plus courante pour les 12 mois écoulés (25,7 %), suivis des loteries (24,5 %) et des paris sportifs (22,3 %). Les jeux de casino sont l'activité la moins courante (2,8 %).
- Les garçons sont plus susceptibles que les filles de jouer aux cartes pour de l'argent, de participer à des loteries et à des paris sportifs et de jouer dans des casinos.
- En règle générale, la participation aux jeux de hasard augmente avec l'année d'études. Les élèves de 13<sup>e</sup> année sont les plus susceptibles de s'adonner à ces jeux.

- ❑ Parmi tous les élèves, 6,2 % ont participé à au moins quatre des sept activités de jeu. Les garçons (9,8 %) sont plus susceptibles d'y participer que les filles (2,9 %).

### Problèmes de jeu

- ❑ Un peu moins d'un élève sur dix (8,3 %) dit avoir eu un problème de jeu au cours des 12 mois écoulés (13,1 % des garçons et 3,6 % des filles). Un pourcentage inférieur d'élèves (2,7 %) présente des indications de jeu pathologique (4,6 % des garçons et 0,9 % des filles).
- Le pourcentage d'élèves qui sont des joueurs pathologiques est passé de 5,8 % en 1999 à 2,7 % en 2001. On a aussi remarqué une baisse chez les garçons, ainsi que chez les élèves de 8<sup>e</sup>, de 11<sup>e</sup> et de 12<sup>e</sup> années.
- Le pourcentage d'élèves de 13<sup>e</sup> année qui sont des joueurs pathologiques a augmenté de 1,8 % en 1999 à 5,7 % en 2001.

### Facteurs de risques courants

Le rapport se penche également sur des aspects liés aux neuf facteurs de risque en matière de santé : faible estime de soi, dépression, détresse psychologique, idées suicidaires, délinquance, jeu pathologique, consommation dangereuse d'alcool, consommation de drogues illégales et consommation de drogues illégales excluant le cannabis.

Voici, par ordre d'importance, les aspects associés le plus étroitement à ces facteurs de risque (en tenant compte d'autres aspects) :

- ❑ année d'études/âge (7 facteurs sur 9)
- ❑ liens entre l'enfant et ses parents, surveillance parentale et résultats scolaires (6 sur 9)
- ❑ sexe des élèves et sentiment de sécurité à l'école (5 sur 9)
- ❑ sentiment d'appartenance à l'école (4 sur 9)
- ❑ région et structure familiale (3 sur 9)
- ❑ parents nés au Canada (2 sur 9)
- ❑ changements d'école (1 sur 9)
- ❑ scolarité des parents (0 sur 9)

Deux tendances méritent d'être soulignées :

1) L'année d'études et l'âge sont un aspect important de la plupart des problèmes d'intériorisation et d'extériorisation. Le risque que ces problèmes surviennent augmente sensiblement entre la 7<sup>e</sup> et la 8<sup>e</sup> années et atteint un sommet en 10<sup>e</sup> ou en 11<sup>e</sup> année.

2) Le sexe de l'élève aurait une influence moyennement importante sur les problèmes d'intériorisation et d'extériorisation, tout en tenant compte d'autres aspects. Les filles sont plus susceptibles de signaler des problèmes d'intériorisation tels que la dépression, la détresse psychologique et les idées suicidaires, alors que les garçons sont plus susceptibles de signaler des problèmes d'extériorisation tels que la délinquance et le jeu pathologique.

### Problèmes jumelés

- ❑ Un élève sur vingt (4 %) signale à la fois de la détresse psychologique et une consommation dangereuse d'alcool ; environ 5 % signalent uniquement une consommation d'alcool dangereuse ; 23,7 % signalent uniquement de la détresse psychologique ; et 67,1 % ne signalent ni l'une ni l'autre.
- ❑ Plus de filles (27,7 %) que de garçons (19,6 %) signalent uniquement de la détresse psychologique. Les garçons et les filles sont tout aussi susceptibles de signaler uniquement une consommation dangereuse d'alcool et ces deux problèmes en même temps.

## Principaux indicateurs de santé mentale et de bien-être, élèves de l'Ontario de la 7<sup>e</sup> année au CPO, 2001

Indicateur	Nombre estimatif d'élèves de l'Ontario	Total %	Garçons %	Filles %	
<i>Santé mauvaise ou acceptable (actuellement)</i>	93 500	10,2	8,4	<b>11,9</b>	*
<i>Inactivité physique (7 jours écoulés)</i>	129 200	14,1	13,4	14,9	
<i>Consultation – santé mentale (année écoulée)</i>	99 900	10,9	8,0	<b>13,6</b>	*
<i>Faible estime de soi (actuellement)</i>	84 300	9,2	8,6	9,8	
<i>Risque élevé de dépression (7 jours écoulés)</i>	42 100	4,6	2,1	<b>7,1</b>	*
<i>Détresse psychologique (semaines écoulées)</i>	253 800	27,7	24,7	<b>30,6</b>	*
<i>Idées suicidaires (année écoulée)</i>	101 700	11,1	8,9	<b>13,3</b>	*
<i>Détresse psychologique et consommation dangereuse d'alcool (comorbidité)</i>	36 600	4,0	5,1	2,8	
<i>3 actes de délinquance ou plus (année écoulée)</i>	132 800	14,5	<b>19,6</b>	9,7	*
<i>Port d'armes (dernière écoulée)</i>	95 300	10,4	<b>16,5</b>	4,6	*
<i>Querelles à l'école (année écoulée)</i>	144 800	15,8	<b>23,8</b>	8,1	*
<i>Victimes d'intimidation (depuis septembre)</i>	225 300	24,6	<b>26,9</b>	22,3	*
<i>Intimidation d'autres élèves (depuis septembre)</i>	291 300	31,8	<b>40,0</b>	24,0	*
<i>4 activités de jeu ou plus (année écoulée)</i>	56 800	6,2	<b>9,8</b>	2,9	*
<i>Jeu pathologique (année écoulée)</i>	24 700	2,7	<b>4,6</b>	0,9	*

Nota : Le nombre estimatif d'élèves est basé sur une population étudiante d'environ 916 200 personnes.

\* L'astérisque dénote une différence importante selon le sexe ( $p < 0,05$ ), sans tenir compte d'autres aspects.

Indicateur	7 <sup>e</sup>	8 <sup>e</sup>	9 <sup>e</sup>	10 <sup>e</sup>	11 <sup>e</sup>	12 <sup>e</sup>	CPO	
<i>Santé mauvaise ou acceptable (actuellement)</i>	6,2	7,5	8,9	13,0	12,2	15,1	8,7	*
<i>Inactivité physique (7 jours écoulés)</i>	11,9	11,8	12,9	15,7	16,4	13,6	18,0	
<i>Consultation – santé mentale (année écoulée)</i>	7,4	9,3	11,0	12,4	12,4	13,0	10,4	
<i>Faible estime de soi (actuellement)</i>	8,7	8,7	14,5	10,2	6,8	6,6	3,3	*
<i>Risque élevé de dépression (7 derniers jours)</i>	4,6	3,3	2,9	6,4	6,5	3,3	5,7	
<i>Détresse psychologique (semaines écoulées)</i>	15,8	21,9	29,6	23,9	37,8	33,4	40,5	*
<i>Idées suicidaires (année écoulée)</i>	8,3	12,5	8,8	12,8	13,9	14,1	7,5	
<i>Détresse psychologique et consommation dangereuse d'alcool (comorbidité)</i>	<0,5	0,8	3,3	3,0	9,5	5,7	9,1	*
<i>3 actes de délinquance ou plus (année écoulée)</i>	7,3	15,4	15,3	18,5	16,5	13,0	12,9	*
<i>Port d'armes (année écoulée)</i>	5,4	9,6	12,6	15,9	8,5	8,3	7,9	
<i>Querelles à l'école (année écoulée)</i>	23,8	25,0	19,5	12,2	8,0	11,3	4,2	*
<i>Victimes d'intimidation (depuis septembre)</i>	34,8	31,9	24,6	23,9	19,8	11,2	19,2	*
<i>Intimidation d'autres élèves (depuis septembre)</i>	32,9	47,7	32,6	33,9	24,6	24,8	18,3	*
<i>4 activités de jeu ou plus (année écoulée)</i>	1,7	4,2	6,5	5,0	5,2	11,9	15,0	*
<i>Jeu pathologique (année écoulée)</i>	1,7	1,9	3,3	2,6	2,6	2,1	5,7	*

Nota : Ces chiffres sont des pourcentages. \* L'astérisque dénote une différence importante selon l'année d'études ( $p < 0,05$ ), sans tenir compte d'autres aspects.