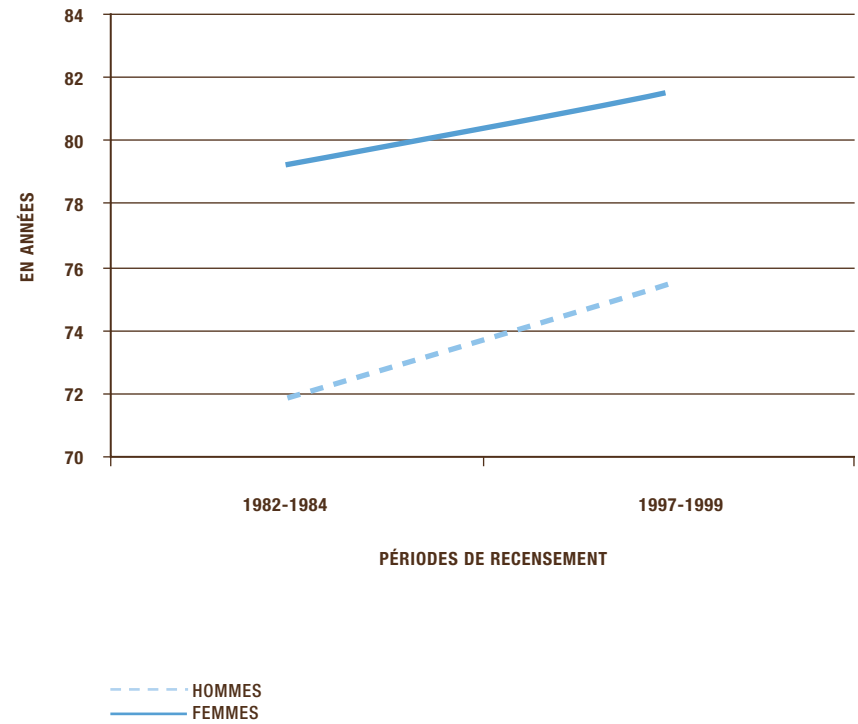


Source : Statistique Canada 2001

Les femmes immigrantes davantage diplômées dans les domaines du commerce, de la gestion et de l'administration des affaires.

La majorité des hommes (50 %) et des femmes (58 %) de la population immigrante n'a aucun diplôme ou certificat post-secondaire. Les hommes sont plus diplômés dans les domaines liés aux techniques et métiers des sciences appliquées, et ce, à 13 %. Chez les femmes, le taux de diplomation est plus élevé dans le domaine du commerce, de la gestion et de l'administration des affaires avec 12 %.



Source : Direction de la santé publique, 2004

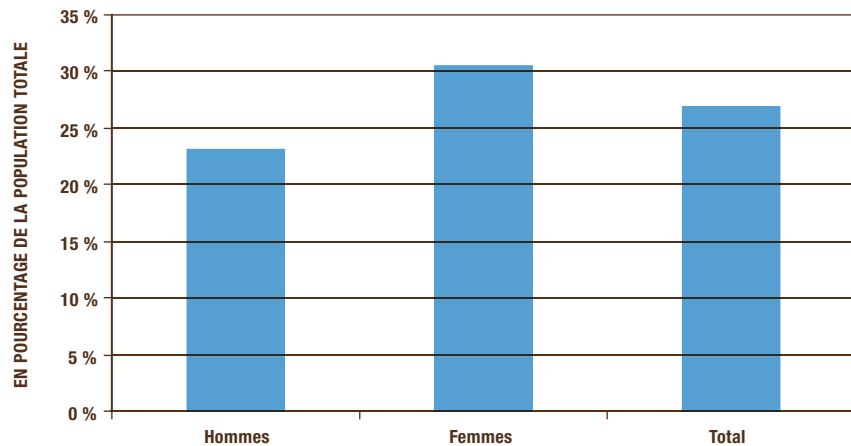
8 SANTÉ

Toutes les données de la section suivante proviennent de la Direction de la santé publique de Montréal.

8.1 L'ESPÉRANCE DE VIE

Une espérance de vie plus élevée chez les femmes. L'espérance de vie à la naissance est plus élevée chez les femmes que chez les hommes. Cette espérance de vie augmente avec le temps tant chez les hommes que chez les femmes. L'évolution de l'espérance de vie se fait cependant moins rapidement chez les femmes que chez les hommes. Le résultat de cette réalité : l'écart entre les deux sexes diminue.

Source : Enquête sociale et de santé 1998, Direction de la santé publique de Montréal



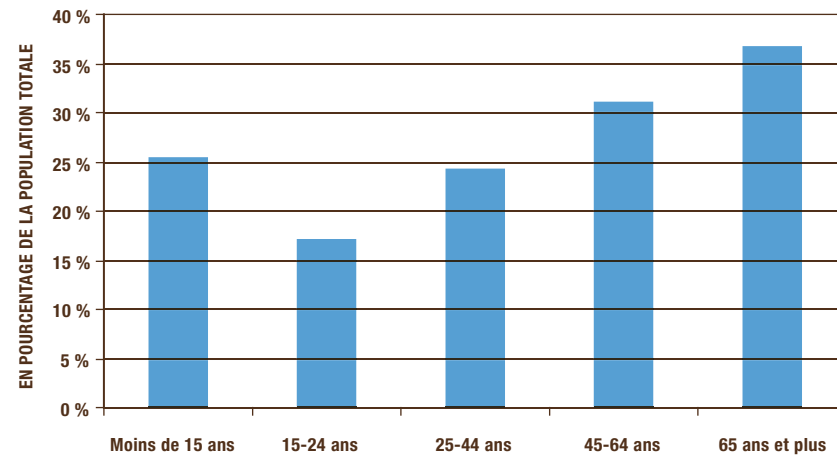
8.2 CONSULTATION D'UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

Le quart de la population montréalaise a consulté un professionnel de la santé dans les deux semaines précédant l'enquête.

Les femmes consultent davantage les professionnels de la santé.

La variable « consultation d'un professionnel de santé » fait référence aux deux semaines précédant l'enquête menée par la Direction de la santé publique de Montréal. Le vocable « professionnel de la santé » comprend les médecins, les infirmier(e)s, les dentistes, les pharmacien(ne)s, les psychologues, les thérapeutes alternatifs, les travailleuses et travailleurs sociaux, etc. L'enquête démontre que 27 % des Montréalais ont consulté un professionnel de santé dans les deux semaines précédant l'enquête. Les femmes (31 %) sont proportionnellement plus nombreuses à consulter que les hommes (23 %).

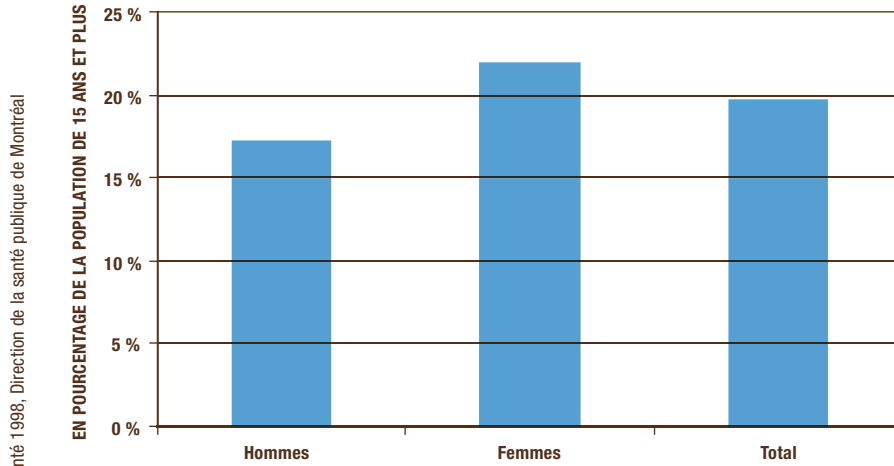
Source : Enquête sociale et de santé 1998, Direction de la santé publique de Montréal



La consultation d'un professionnel de la santé augmente en fonction de l'âge.

En ne tenant pas compte des 15 ans et moins, on note que la proportion de personnes qui consulte un professionnel de santé augmente avec l'âge. La classe d'âge où les personnes consultent le plus est donc celle des 65 ans et plus.

GRAPHIQUE 8.2.1 PROPORTION DE PERSONNES DE 15 ANS ET PLUS SE SITUANT DANS LA CATÉGORIE ÉLEVÉE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE SELON LE SEXE, MONTRÉAL, 1998



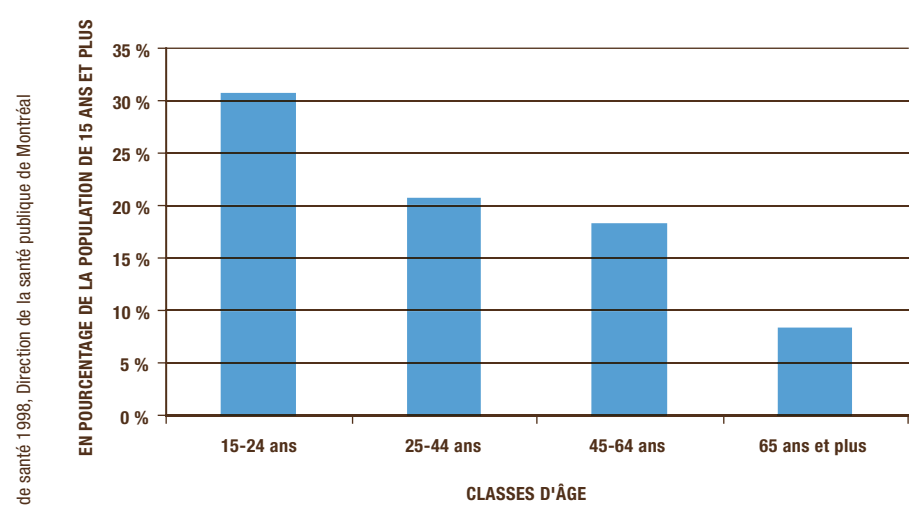
Source : Enquête sociale et de santé 1998, Direction de la santé publique de Montréal

8.3 DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE

Détresse psychologique plus élevée chez les femmes que chez les hommes.

L'indice de détresse psychologique donne une indication globale de l'état psychologique d'une personne. On note qu'un Montréalais sur cinq présente un niveau élevé de détresse psychologique. Les femmes autant que les hommes présentent une détresse psychologique élevée.

GRAPHIQUE 8.2.2 PROPORTION DE PERSONNES DE 15 ANS ET PLUS SE SITUANT DANS LA CATÉGORIE ÉLEVÉE DE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE SELON L'ÂGE, MONTRÉAL, 1998

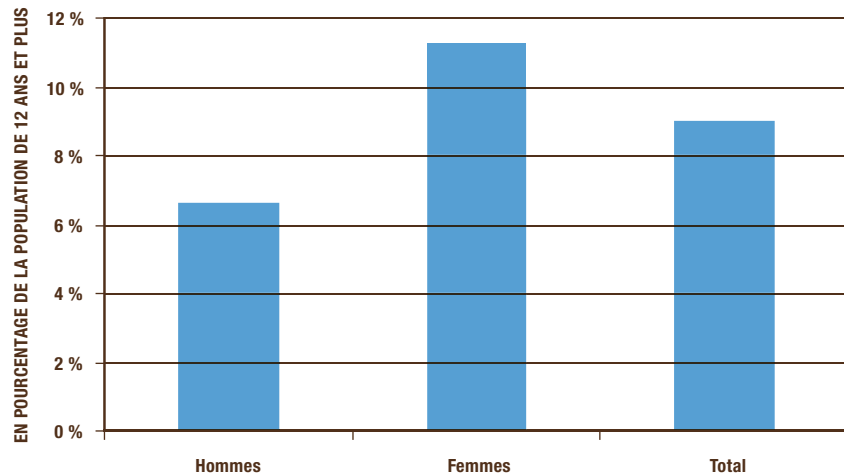


Source : Enquête sociale et de santé 1998, Direction de la santé publique de Montréal

Les 15-24 ans particulièrement touchés par la détresse psychologique.

La proportion de personnes présentant une détresse psychologique élevée tend à diminuer avec l'âge. En effet, la classe d'âge la plus touchée est celle des 15 à 24 ans, où près d'un tiers des personnes sont aux prises avec une détresse psychologique élevée. La classe des 65 ans et plus, quant à elle, ne voit que 8 % de sa population atteinte de détresse psychologique.

GRAPHIQUE 8.4.1 PROPORTION DE LA POPULATION DE 12 ANS ET PLUS AYANT CONSULTÉ UN PROFESSIONNEL EN SANTÉ MENTALE, SELON LE SEXE, MONTRÉAL, 2000-2001



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – volet montréalais, 2000-2001, Direction de la santé publique de Montréal

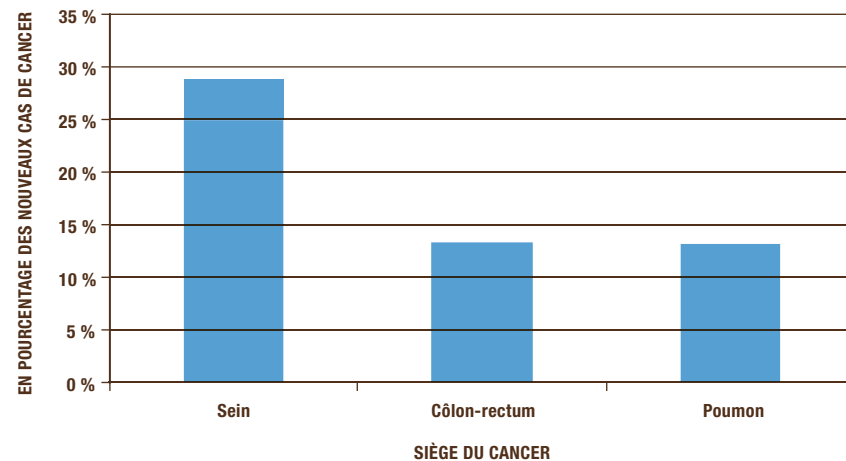
8.4 CONSULTATION D'UN PROFESSIONNEL EN SANTÉ MENTALE

La variable « consultation d'un professionnel en santé mentale » concerne les personnes de 12 ans et plus qui ont déclaré avoir consulté, en personne ou par téléphone, un professionnel au sujet de leur santé émotionnelle ou mentale au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Des femmes qui consultent plus les professionnels en santé mentale.

En 2000-2001, 9 % des Montréalais ont consulté un professionnel en santé mentale. Presque deux fois plus de femmes que d'hommes ont consulté ce type de professionnel.

GRAPHIQUE 8.4.2 RÉPARTITION DES NOUVEAUX CAS DÉCLARÉS DE CANCER CHEZ LES FEMMES SELON LE SIÈGE, MONTRÉAL, 1997-2000

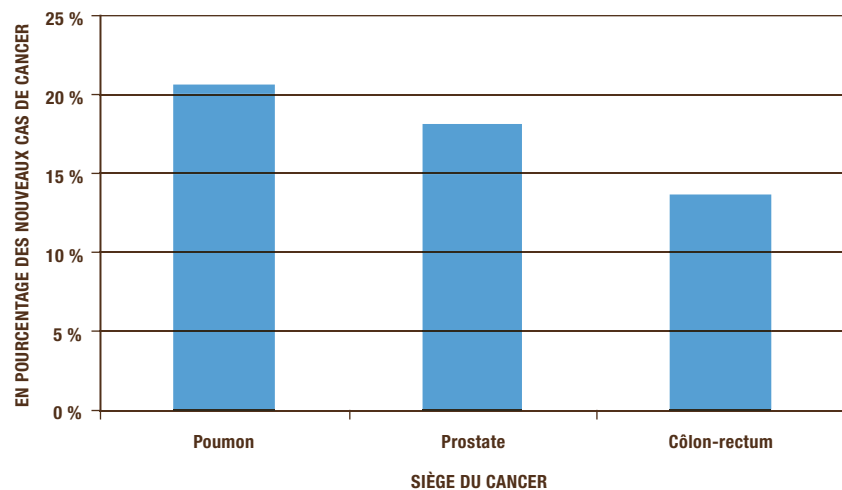


Source : Direction de la santé publique de Montréal

8.5 LES TYPES DE CANCER LES PLUS RÉPANDUS SELON LE SEXE

Plus de la moitié des nouveaux cas de cancer diagnostiqués chez les femmes entre 1997 et 2000 avaient comme siège le sein, le côlon-rectum et le poumon.

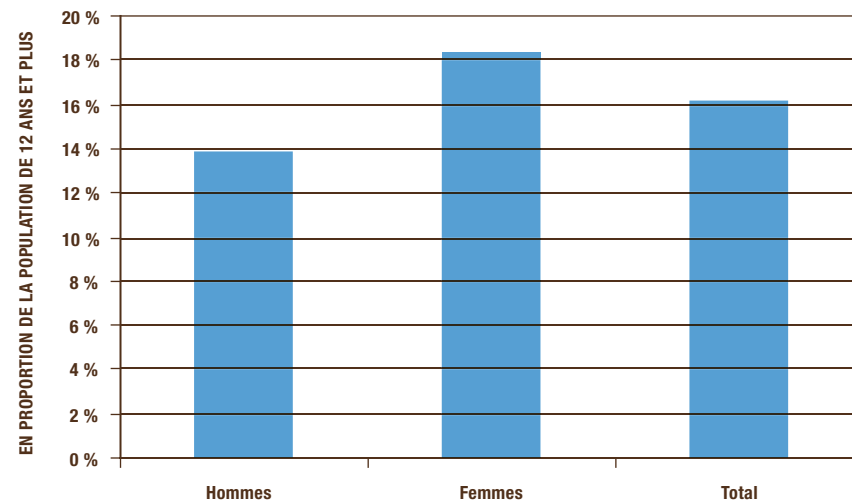
Dans plus de 50 % des 4 542 nouveaux cas de cancer déclarés chez les femmes entre 1997 et 2000, les trois types les plus répandus étaient le cancer du sein, du poumon et du côlon-rectum. On peut remarquer que le cancer du sein se démarque particulièrement, représentant à lui seul 29 % des nouveaux cas de cancer déclarés.



Source : Direction de la santé publique de Montréal

Les trois sièges des nouveaux cas de cancer les plus représentés entre 1997 et 2000 chez l'homme sont le poumon, la prostate et le côlon-rectum.

Chez les hommes, les trois sièges du cancer les plus présents sont au niveau des poumons, de la prostate et du côlon-rectum. Ces trois types de cancer représentent plus de 50 % des 4 164 nouveaux cas de cancer déclarés entre 1997 et 2000.



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – volet montréalais, 2000-2001. Direction de la santé publique de Montréal

8.6 INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Une personne sur six à Montréal a été victime d'insécurité alimentaire pendant les années 2000 et 2001.

L'insécurité alimentaire concerne la population de 12 ans et plus qui a déclaré avoir éprouvé de l'insécurité relativement aux aliments liée au manque d'argent au cours des 12 mois précédant l'enquête de la Direction de la santé publique de Montréal.

Environ une personne sur six à Montréal a éprouvé de l'insécurité alimentaire pendant les années 2000-2001. Le phénomène est plus fréquent chez les femmes que chez les hommes.

CONCLUSION

Le Comité Femmes et développement régional de la CRÉ de Montréal a produit au cours des dernières années une trilogie de portraits comparatifs à partir des données statistiques de 1996, qui apportait déjà un éclairage précis sur les réalités vécues par les femmes et les hommes dans les arrondissements.

En procédant à une mise à jour, le Comité poursuit son objectif de développement des connaissances et de diffusion de l'information. Cette initiative invite tous les acteurs socioéconomiques montréalais à travailler ensemble, à combler les écarts entre les femmes et les hommes et ainsi assurer une réelle participation des femmes au développement de Montréal. Nous pouvons, d'ores et déjà, constater certaines différences et similitudes concernant la population, les structures familiales, l'activité et le travail (rémunéré ou non), les revenus, la langue, la scolarité et l'immigration. Toutefois, nous prévoyons déjà la publication prochaine d'une étude plus approfondie.