



Composante du produit n° 82-003-X au catalogue
Rapports sur la santé

Article

Obtenir une seconde opinion – Information sur la santé et Internet

par Cathy Underhill et Larry McKeown

Février 2008



Obtenir une seconde opinion – Information sur la santé et Internet

par Cathy Underhill et Larry McKeown

En un peu plus d'une décennie depuis son lancement commercial, Internet a modifié la façon dont les Canadiens procèdent à leurs activités quotidiennes, de la consultation des bulletins météorologiques, des nouvelles et des résultats sportifs aux opérations bancaires et aux paiements des factures. Internet a également changé la manière dont de nombreux Canadiens obtiennent des renseignements sur la santé et, peut-être, leur relation avec les médecins.

En 2005, environ 8,7 millions d'adultes ont utilisé Internet pour rechercher des renseignements médicaux ou liés à la santé et, de ceux qui ont également rendu visite à un médecin de famille cette année-là, plus du tiers ont discuté avec ce dernier de l'information obtenue en ligne.

Fondé sur les résultats de l'Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet (ECUI) (2005), le présent article porte sur l'utilisation d'Internet par les adultes dans le but d'obtenir de l'information sur la santé. L'objectif est de déterminer comment les personnes qui utilisent Internet à cette fin diffèrent des autres utilisateurs d'Internet et des personnes qui ne s'en servent pas du tout. L'ECUI permet aussi de cerner le type de recherche effectuée par les personnes qui souhaitent obtenir de l'information sur la santé.

Qui consulte l'information sur la santé en ligne?

En 2005, environ 16,8 millions de Canadiens de 18 ans et plus (68 %) ont utilisé Internet pour des raisons personnelles non commerciales. Un peu plus de 15 millions d'entre eux (environ 90 %) l'ont fait à leur domicile. Près de 6 utilisateurs d'Internet à domicile sur 10 (58 %) ont utilisé Internet à un moment donné cette année-là pour rechercher de l'information sur la santé.

Les participants à l'ECUI ont été répartis en trois groupes en fonction de leurs habitudes déclarées d'utilisation d'Internet (voir *Les données*). Environ 35 % (8,7 millions) d'entre eux ont été classés dans le groupe des *utilisateurs concernés par la santé*, en ce sens qu'ils ont utilisé Internet à domicile en 2005 pour chercher à obtenir des renseignements sur la santé. À part ce premier groupe, 25 % (6,2 millions) qui ont utilisé Internet à domicile cette année-là, mais pas dans le but d'obtenir de l'information sur la santé, ont été classés dans le groupe des *autres utilisateurs*. Enfin, les 32 % (7,9 millions) qui ont dit ne jamais avoir utilisé Internet pour des raisons personnelles non commerciales, ou qui l'avaient fait dans le passé, mais pas au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête, ont été classés dans le groupe des *non-utilisateurs*. Un groupe résiduel (environ 7 % ou 1,8 million de personnes) qui avaient utilisé Internet en 2005, mais non à domicile, ont été exclus de l'analyse, parce qu'on ne leur avait pas posé de questions précises sur leur utilisation d'Internet.

Les femmes sont plus susceptibles que les hommes de rechercher de l'information sur la santé

Au cours de 2005, la recherche d'information sur la santé en ligne était reliée aux caractéristiques socioéconomiques (tableau 1). Confirmant les résultats d'une étude antérieure¹, l'analyse révèle qu'un nombre proportionnellement plus élevé de femmes que d'hommes faisaient partie du groupe des utilisateurs concernés par la santé.

Alors que l'âge moyen des utilisateurs concernés par la santé et des autres utilisateurs était le même, celui des non-utilisateurs était plus élevé. En outre, les utilisateurs concernés par la santé avaient, en

Tableau 1

Caractéristiques sociodémographiques des utilisateurs d'Internet à domicile et des non-utilisateurs, population à domicile de 18 ans et plus, Canada, territoires non compris, 2005

	Utilisateurs concernés par la santé	Autres utilisateurs	Non- utilisateurs
Âge moyen	41	40	58*
		%	
Femmes	55	45*	51
Mariés	56	50*	55
Titulaires d'un diplôme universitaire	32	24*	7*
Occupés	74	77*	44*
Enfants de moins de 18 ans à la maison	42	44	21*
Vivant en région urbaine	82	79*	69*
Revenu du ménage supérieur à 80 000 \$	43	37*	13*

* valeur significativement différente de l'estimation pour les utilisateurs concernés par la santé ($p < 0,01$)

Source : Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet, 2005.

général, atteint un plus haut niveau d'études que les autres utilisateurs et les non-utilisateurs, et ils étaient plus susceptibles de déclarer un revenu du ménage plus élevé.

Différences interprovinciales

Les différences interprovinciales d'utilisation d'Internet pour obtenir de l'information sur la santé sont le reflet de celles observées pour l'utilisation générale d'Internet, le taux étant plus faible au Québec que dans les autres provinces (données non présentées). L'analyse révèle aussi un léger écart entre les régions urbaines et rurales, les habitants des petites villes et des régions rurales étant moins enclins que les citadins d'utiliser Internet pour se renseigner sur la santé (28 % contre 41 %). Cependant, si l'on tient compte de l'effet d'autres facteurs, cette différence entre régions urbaines et rurales disparaît.

Les utilisateurs concernés par la santé sont plus assidus

Dans l'ensemble, les habitudes d'utilisation d'Internet des utilisateurs concernés par la santé diffèrent de celles des autres utilisateurs (tableau 2). Les premiers étaient plus susceptibles d'utiliser

Tableau 2

Caractéristiques d'utilisation d'Internet des utilisateurs concernés par la santé et des autres utilisateurs, population à domicile de 18 ans et plus, Canada, territoires non compris, 2005

	Utilisateurs concernés par la santé	Autres utilisateurs
Nombre moyen d'activités	10,1	7,4
		%
Utilisation d'Internet depuis au moins cinq ans	72	59*
Utilisation quotidienne d'Internet	72	56*
Utilisation d'Internet au moins cinq heures par semaine	52	36*
Connexion par câble, par satellite ou à haute vitesse	84	78*
Au moins 10 activités sur Internet	57	31*
Opérations bancaires électroniques	64	50*

* valeur significativement différente de l'estimation pour les utilisateurs concernés par la santé ($p < 0,01$)

Source : Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet, 2005.

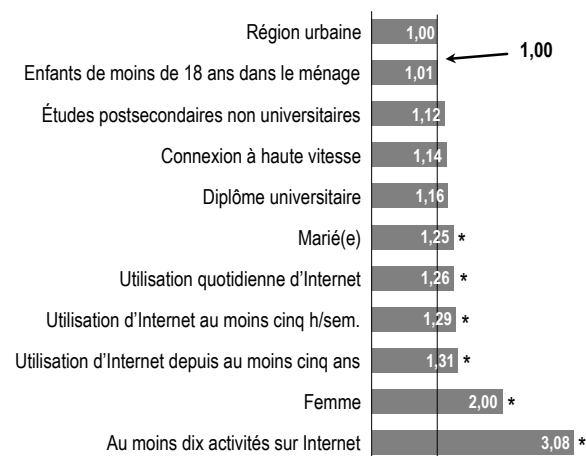
Internet quotidiennement et de passer au moins cinq heures par semaine en ligne. Ils s'adonnaient aussi à un plus grand nombre d'activités en ligne et étaient, toutes proportions gardées, plus nombreux à utiliser Internet depuis au moins cinq ans.

Selon une analyse multivariée à l'aide d'un modèle regroupant certaines variables sociodémographiques et d'utilisation d'Internet, le principal prédicteur du fait qu'un utilisateur d'Internet recherche de l'information sur la santé est le nombre d'activités entreprises en ligne; autrement dit, la cote exprimant la possibilité de rechercher de l'information sur la santé est d'autant plus élevée que l'« ampleur d'utilisation » s'accroît (figure 1). L'ampleur d'utilisation semble témoigner d'un certain degré de maîtrise d'Internet — une personne capable d'accomplir diverses activités sur Internet diffère considérablement d'un novice qui apprend à se servir du courrier électronique².

Un certain nombre de facteurs démographiques sont aussi d'importants déterminants du fait qu'un utilisateur d'Internet fasse ou non des recherches d'information sur la santé. La cote exprimant la possibilité d'être un utilisateur concerné par la santé est deux fois plus élevée pour les femmes que pour les hommes. Être marié fait aussi augmenter la cote exprimant la possibilité d'obtenir de l'information

Figure 1

Rapports de cotes reliant certaines caractéristiques sociodémographiques et d'utilisation d'Internet à l'accès en ligne à l'information sur la santé, population à domicile de 18 ans et plus, Canada, territoires non compris, 2005



* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence ($p < 0,05$)

Nota : La catégorie de référence est l'absence de la caractéristique; par exemple, pour « marié(e) », la catégorie de référence est « non marié(e) ». Le revenu du ménage n'a pas été inclus, à cause de la forte corrélation avec le niveau d'études. L'âge de la personne interrogée a été entré dans le modèle à titre de variable de contrôle continue.

Source : Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet, 2005.

sur la santé en ligne, celle des personnes mariées étant supérieure d'un facteur un et quart à celle des personnes non mariées. La présence d'enfants de moins de 18 ans dans le ménage n'est pas un prédicteur significatif de l'appartenance au groupe des utilisateurs concernés par la santé, résultat qui corrobore ceux d'autres études³.

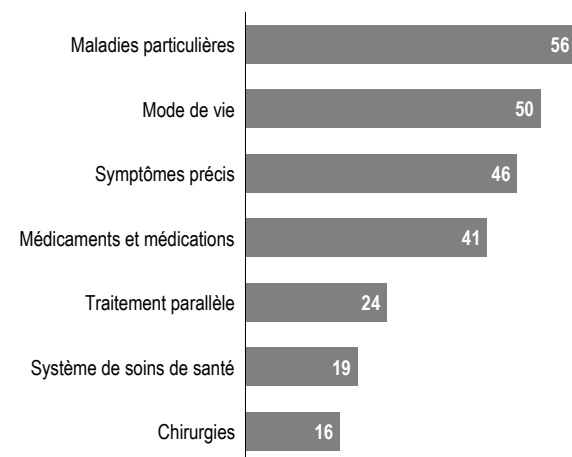
Le nombre d'années d'utilisation d'Internet, la fréquence de l'utilisation et l'intensité de l'utilisation sont d'autres prédicteurs importants (voir *Les données*).

Des maladies particulières

Le plus souvent, les utilisateurs concernés par la santé recherchent des renseignements sur des

Figure 2

Pourcentage d'utilisateurs concernés par la santé, selon le type de recherche, population à domicile de 18 ans et plus, Canada, territoires non compris, 2005



Source : Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet, 2005.

maladies particulières, 56 % d'entre eux (près de 5 millions) utilisant Internet dans ce but (figure 2). La moitié des utilisateurs concernés par la santé ont déclaré rechercher en particulier des renseignements sur les facteurs liés au mode de vie, comme le régime alimentaire, la nutrition et l'exercice. Des symptômes précis, les médicaments ou les médications et les traitements parallèles sont d'autres sujets faisant fréquemment l'objet de recherches de renseignements. Un profil comparable des types de recherche a été observé chez les utilisateurs d'Internet américains⁴.

Environ les trois quarts des utilisateurs concernés par la santé avaient recherché de l'information sur trois sujets ou moins, tandis que l'autre quart avait fait des recherches dans au moins quatre domaines.

Le genre d'information recherchée par les utilisateurs concernés par la santé varie selon l'âge et le sexe. Toutes proportions gardées, un plus grand nombre de personnes de 18 à 44 ans recherchaient des renseignements sur le mode de vie et le système de soins de santé, tandis qu'un nombre comparativement plus élevé de personnes de 45 ans

Tableau 3

Utilisateurs concernés par la santé, selon l'âge, le sexe et le type de recherche, population à domicile de 18 ans et plus, Canada, territoires non compris, 2005

Type de recherche	18 à 44 ans		45 ans et plus	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
	%		%	
Mode de vie	52	53	44	48
Maladies particulières	49	55*	59	66*
Symptômes précis	48	49	43	43
Médicaments et médications	34	41*	44	48
Système de soins de santé	22	20	19	15*
Traitement parallèle	19	26*	23	27
Chirurgies	15	16	18	17

* valeur significativement différente de l'estimation pour les hommes du même groupe d'âge ($p < 0,05$)

Source : Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet, 2005.

et plus recherchaient des renseignements sur des maladies particulières et sur des médicaments ou des médications.

Quel que soit l'âge, les femmes concernées par la santé sont plus susceptibles que leurs homologues masculins de rechercher de l'information sur des maladies particulières (tableau 3). Parmi le groupe des 18 à 44 ans, une plus forte proportion de femmes que d'hommes recherchaient des renseignements sur des médicaments ou des médications et sur des traitements parallèles. Chez les 45 ans et plus, les hommes étaient plus susceptibles que les femmes de se renseigner sur le système de soins de santé ou sur la prestation de soins de santé.

Des différences régionales concernant les types de recherche sont évidentes (données non présentées). Ainsi, les utilisateurs concernés par la santé de la région atlantique étaient plus susceptibles de rechercher des renseignements relatifs au mode de vie (58 %) et sur des médicaments ou des médications (46 %) que l'ensemble des utilisateurs concernés par la santé (50 % et 41 %, respectivement). Les habitants de la Colombie-Britannique étaient plus enclins à se renseigner sur les traitements parallèles (28 % contre 24 %). Au Québec, la proportion d'utilisateurs concernés par la santé à la recherche d'information sur des maladies particulières (61 %) était supérieure à la moyenne nationale (56 %). Par contre, dans cette province, la proportion de personnes recherchant

Les données

Le présent article est fondé sur des données provenant de l'Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet (ECUI) de 2005. Réalisée en novembre 2005 auprès de 30 466 résidents du Canada de 18 ans et plus, l'enquête comportait des questions sur l'utilisation d'Internet à des fins personnelles au cours des 12 mois précédents. Le champ d'observation de l'ECUI, qui est réalisée à titre de supplément à l'Enquête sur la population active (EPA), n'inclut pas les résidents des territoires, les détenus des établissements carcéraux, les résidents des réserves indiennes et les membres à temps plein des Forces canadiennes.

Les estimations de population sont fondées sur un coefficient de pondération au niveau de la personne (poids-personne) calculé pour l'ECUI par ajustement du sous-poids utilisé pour l'EPA. Les erreurs-types et les coefficients de variation sont estimés par la méthode du *bootstrap* afin de tenir compte des effets du plan de sondage. On trouve des renseignements plus détaillés sur les définitions, les sources des données et les méthodes sur le site Web de Statistique Canada⁵.

On a demandé aux participants à l'ECUI de 2005 : « Avez-vous déjà utilisé Internet à partir de la maison, du travail, de l'école ou de quelque autre endroit à des fins personnelles non commerciales? » À ceux qui ont dit avoir utilisé Internet à la maison pour des raisons personnelles non commerciales, on a demandé des renseignements sur plusieurs utilisations particulières, dont : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé Internet à votre domicile pour rechercher des renseignements médicaux ou liés à la santé? » Une réponse affirmative menait à une série de questions sur l'utilisation d'Internet pour obtenir des renseignements médicaux ou liés à la santé. Par exemple : « Au cours des 12 derniers mois, quel type de renseignement médical ou lié à la santé avez-vous cherché sur Internet? » Une liste de réponses possibles a été lue aux participants : mode de vie; traitement parallèle; système de soins de santé ou prestation; médicaments ou médications; chirurgies; maladies particulières; analyse de symptômes précis; autre. Puis, on a demandé aux participants à l'enquête s'ils avaient communiqué avec leur médecin de famille au sujet de leur propre santé ou de celle d'un membre de leur famille au cours des 12 derniers mois. À ceux qui l'avaient fait, on a demandé : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté, avec votre médecin de famille ou un omnipraticien, des renseignements médicaux ou liés à la santé obtenus sur Internet? »

Un *utilisateur d'Internet* est une personne qui a utilisé Internet de n'importe quel endroit en 2005 pour des raisons personnelles non commerciales. Un utilisateur à domicile est une personne qui a dit avoir utilisé Internet de son domicile, pour les mêmes raisons.

Les personnes qui ont dit avoir utilisé Internet à domicile pour rechercher des renseignements médicaux ou liés à la santé ont été classées dans le groupe des *utilisateurs concernés par la santé*.

Les *autres utilisateurs* sont les personnes qui ont dit avoir utilisé Internet à la maison, mais n'ont pas recherché de renseignements médicaux ou liés à la santé.

Les personnes qui ont dit n'avoir jamais utilisé Internet pour des raisons personnelles non commerciales, ou qui l'avaient fait auparavant, mais pas au cours des 12 derniers mois, ont été classées dans le groupe des *non-utilisateurs*.

La *durée de l'utilisation d'Internet* a été mesurée en nombre d'années qu'une personne se servait d'Internet.

L'*intensité de l'utilisation d'Internet* a été mesurée en nombre d'heures en ligne par semaine.

L'*ampleur de l'utilisation d'Internet* a été mesurée par le nombre déclaré d'activités entreprises sur Internet.

des renseignements sur le mode de vie (44 %) était significativement plus faible que la moyenne nationale (50 %).

Une seconde opinion

Plus du tiers (38 %) des utilisateurs concernés par la santé ont déclaré qu'ils avaient discuté des résultats de leurs recherches avec un médecin de famille ou un autre prestataire de soins de santé. Les personnes à la recherche de renseignements sur des interventions chirurgicales étaient particulièrement susceptibles de l'avoir fait (figure 3). En fait, plus de la moitié (54 %) des personnes qui avaient recherché des renseignements sur des interventions chirurgicales et qui avaient communiqué avec un

médecin au cours de 2005 ont déclaré qu'elles avaient discuté des résultats de leurs recherches sur Internet avec un médecin de famille ou un autre prestataire de soins de santé.

Sommaire

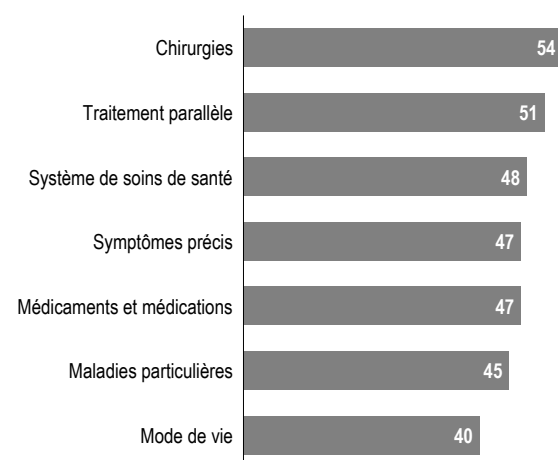
En 2005, plus du tiers des Canadiens adultes ont utilisé Internet pour obtenir de l'information sur la santé. En outre, de ceux qui ont consulté un médecin, plus du tiers ont discuté des résultats de leur recherche sur Internet avec celui-ci.

La présente étude fait ressortir plusieurs points importants. En premier lieu, il faut s'attendre à ce que les recherches de renseignements sur la santé en ligne se multiplient à mesure qu'augmentera le nombre de Canadiens ayant accès à Internet. Toutefois, quel que soit le sujet, l'exactitude et la fiabilité de l'information publiée sur Internet peuvent varier considérablement. Les sources Internet d'information sur la santé vont des comptes rendus personnels de maladie et des groupes de discussion s'adressant aux patients aux outils de prise de décisions cliniques et aux articles de revue à comité de lecture.

En deuxième lieu, la répartition de l'utilisation d'Internet pour obtenir des renseignements sur la santé parmi la population canadienne ne semble pas uniforme. La recherche d'information sur la santé en ligne est un exemple de ce qui a été décrit comme un deuxième niveau de fracture numérique chez les utilisateurs d'Internet⁶.

Figure 3

Pourcentage d'utilisateurs concernés par la santé ayant discuté de l'information sur la santé obtenue sur Internet avec leur médecin de famille, selon le type de recherche, population à domicile de 18 ans et plus, Canada, territoires non compris, 2005



Source : Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet, 2005.

Cathy Underhill (613-951-6023; Cathy.Underhill@statcan.ca) et Larry McKeown (613-951-2582; Larry.Mckeown@statcan.ca) travaillent à la Division des sciences, de l'innovation et de l'information électronique, à Statistique Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0T6.

Références

1. H. Dryburgh, *Les temps changent : pourquoi et comment les Canadiens utilisent Internet*, disponible à l'adresse : www.statcan.ca/francais/research/56F0006XIF/56F0006XIF2000001.pdf, Ottawa, 2001 (Statistique Canada, n° 56F0006XIF au catalogue) (document consulté le 2 avril 2007).
2. M.S. Eastin et R. LaRose, « Internet self-efficacy and the psychology of the Digital Divide », *Journal of Computer-Mediated Communication*, 6(1), 2000 [En ligne : <http://jcmc.indiana.edu/vol6/issue1/eastin.html>] (document consulté le 2 avril 2007).
3. L. McKeown, A. Noce et P. Czerny, « Facteurs associés à l'utilisation de l'Internet : une question de ruralité? », *Bulletin d'analyse — Régions rurales et petites villes du Canada*, 7(3), 2007, p. 1-11 (Statistique Canada, n° 21-006-XIF au catalogue).
4. S. Fox, *Online Health Search 2006*, Washington DC, Pew Internet and American Life Project, 2006 (disponible à l'adresse : <http://www.pewinternet.org>) (document consulté le 26 juillet 2007).
5. Statistique Canada, *Enquête canadienne sur l'utilisation d'Internet (ECUI)*, disponible à l'adresse : <http://www.statcan.ca/cgi-bin/imdb/p2SV.pl?Function=getSurvey&SDDS=4432&lang=fr&db=IMDB&dbg=f&adm=8&dis=2>.
6. E. Hargittai, « Second-level digital divide: Differences in people's online skills », *First Monday*, 7(4), 2003 [En ligne : <http://www.uic.edu/htbin/cgiwrap/bin/ojs/index.php/fm/issue/view/144>] (document consulté le 2 avril 2007).