



FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

**Santé mentale perçue, symptômes de dépression
et consultations avec un professionnel de la santé
mentale, territoires, 2023-2024**



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada

Comment obtenir d'autres renseignements

Pour toute demande de renseignements au sujet de ce produit ou sur l'ensemble des données et des services de Statistique Canada, visiter notre site Web à www.statcan.gc.ca.

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

Courriel à infostats@statcan.gc.ca

Téléphone entre 8 h 30 et 16 h 30 du lundi au vendredi aux numéros suivants :

- | | |
|---|----------------|
| • Service de renseignements statistiques | 1-800-263-1136 |
| • Service national d'appareils de télécommunications pour les malentendants | 1-800-363-7629 |
| • Télécopieur | 1-514-283-9350 |

Normes de service à la clientèle

Statistique Canada s'engage à fournir à ses clients des services rapides, fiables et courtois. À cet égard, notre organisme s'est doté de normes de service à la clientèle que les employés observent. Pour obtenir une copie de ces normes de service, veuillez communiquer avec Statistique Canada au numéro sans frais 1-800-263-1136. Les normes de service sont aussi publiées sur le site www.statcan.gc.ca sous « Contactez-nous » > « [Normes de service à la clientèle](#) ».

Note de reconnaissance

Le succès du système statistique du Canada repose sur un partenariat bien établi entre Statistique Canada et la population du Canada, les entreprises, les administrations et les autres organismes. Sans cette collaboration et cette bonne volonté, il serait impossible de produire des statistiques exactes et actuelles.

Date de diffusion : le 6 mai 2026

N° 82-625-X au catalogue, numéro 2026001, article 00002

ISSN 1920-8774

ISBN 978-0-660-98797-2

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par le ministre de l'Industrie, 2026

L'utilisation de la présente publication est assujettie aux modalités de l'[entente de licence ouverte](#) de Statistique Canada.

Une [version HTML](#) est aussi disponible.

This publication is also available in English.



Santé mentale perçue, symptômes de dépression et consultations avec un professionnel de la santé mentale, territoires, 2023-2024

Résumé

De nouvelles données provinciales de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2024 montrent que :

- La proportion de personnes âgées de 18 ans et plus vivant dans les territoires qui ont déclaré avoir une santé mentale très bonne ou excellente a diminué pour passer de 58 % en 2017-2018 à 47 % en 2023-2024.
- Parmi les personnes vivant au Yukon et au Nunavut, près de 1 personne sur 10 a déclaré avoir éprouvé des symptômes modérés à sévères de dépression en 2023-2024¹.
- En 2023-2024, près du quart des personnes vivant au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest ont déclaré avoir parlé à un professionnel de la santé mentale au cours des 12 mois précédant l'enquête².

Contexte

Plus d'un milliard de personnes dans le monde vivent avec un problème de santé mentale³. Par ailleurs, la santé mentale perçue s'est détériorée depuis la pandémie de COVID-19⁴. Des mesures telles que la santé mentale perçue et les symptômes de dépression constituent d'importants indicateurs du bien-être de la population en général. Les indicateurs de l'accès aux services de santé mentale donnent une idée de la manière dont les services existants sont utilisés au sein de la population. Les obstacles à l'accès aux services de santé mentale peuvent toucher certaines populations au Canada plus que d'autres, ce qui exacerbe les disparités actuelles en matière de santé⁵. La population autochtone, en particulier, peut être confrontée à des obstacles dans le système de santé qui ont une incidence sur l'accès aux soins, comme la gestion de politiques et de structures de financement des soins de santé plus complexes. Les disparités en matière de santé mentale chez les Autochtones sont également associées à des facteurs historiques et persistants, comme les politiques coloniales et d'assimilation qui ont entraîné des répercussions durables sur la santé mentale et sur l'accès aux services de santé mentale⁶. D'autres obstacles tels que le racisme et la discrimination à l'égard de la population autochtone dans le système de soins de santé ont également été documentés⁷.

Le présent feuillet d'information sur la santé, qui repose sur les données du cycle de deux ans de 2023-2024 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC), vise à mettre en évidence les principaux indicateurs de la santé mentale chez les personnes vivant dans les territoires, à savoir la santé mentale perçue, les symptômes de dépression et les consultations avec un professionnel de la santé mentale au cours de l'année précédant l'enquête. Il traite également des différences selon le sexe, l'âge, le territoire et l'identité autochtone.

Santé mentale perçue

En 2023-2024, 47 % des personnes vivant dans les territoires ont déclaré avoir une santé mentale excellente ou très bonne (santé mentale positive), une proportion inférieure à celle enregistrée en 2017-2018 (58 %) (tableau 1).

FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

Comparativement à l'ensemble des provinces (54 %), les proportions de personnes ayant déclaré avoir une santé mentale positive étaient plus faibles dans les Territoires du Nord-Ouest (46 %) et au Nunavut (43 %), tandis que la proportion observée au Yukon (51 %) n'était pas statistiquement différente. Ces différences pourraient être attribuables à un éventail de facteurs liés à la santé mentale, dont les variations en matière d'accès aux services de soins de santé, l'éloignement géographique et les conditions sociales et économiques.

Dans l'ensemble, une proportion plus élevée d'hommes (51 %) que de femmes (43 %) ont déclaré avoir une santé mentale positive. Les adultes âgés affichaient des niveaux plus élevés de santé mentale positive que les personnes des groupes d'âge plus jeunes. Parmi les adultes âgés de 65 ans et plus vivant dans les territoires, 55 % ont déclaré avoir une santé mentale positive, une proportion supérieure à celle des adultes âgés de 18 à 34 ans (45 %), de 35 à 49 ans (46 %) et de 50 à 64 ans (48 %).

Parmi les personnes vivant dans les territoires, on observait également des différences quant à la santé mentale positive en fonction de l'identité autochtone. En 2023-2024, 37 % des membres des Premières Nations vivant dans les territoires et 41 % des Inuit vivant dans l'Inuit Nunangat ont déclaré avoir une santé mentale positive, des proportions qui étaient toutes deux inférieures à celle de la population non autochtone (54 %) vivant dans les territoires⁸. La population métisse (52 %) et la population non autochtone (54 %) ont affiché des proportions semblables de personnes ayant déclaré avoir une santé mentale positive.

Tableau 1
Santé mentale perçue dans les territoires, selon le sexe, le groupe d'âge, la région géographique et l'identité autochtone, 2017-2018 et 2023-2024

	Santé mentale excellente ou très bonne						Santé mentale passable ou mauvaise					
	2017-2018			2023-2024			2017-2018			2023-2024		
	intervalle de confiance de 95 %			intervalle de confiance de 95 %			intervalle de confiance de 95 %			intervalle de confiance de 95 %		
	pourcentage	limite inférieure	limite supérieure	pourcentage	limite inférieure	limite supérieure	pourcentage	limite inférieure	limite supérieure	pourcentage	limite inférieure	limite supérieure
Total pour les territoires	57,7	54,7	60,6	47,1 [†]	44,7	49,5	10,6	8,9	12,3	16,1 [†]	14,2	18,0
Sexe												
Hommes	58,7	54,6	62,8	51,0 ^{†*}	46,9	55,1	10,4	8,0	12,8	13,5 ^{†*}	11,1	16,0
Femmes (catégorie de référence)	56,6	52,7	60,4	43,0 [†]	38,9	47,1	10,8	8,5	13,1	18,8 [†]	15,6	22,0
Groupe d'âge												
18 à 34 ans	54,5	50,0	58,9	44,8 ^{†*}	40,3	49,3	11,8	8,3	15,3	19,0 ^{†*}	15,0	23,1
35 à 49 ans	61,5	55,9	67,2	45,7 ^{†*}	41,4	50,0	9,0	6,3	11,7	18,4 ^{†*}	14,4	22,3
50 à 64 ans	56,5	51,1	61,9	47,7 ^{†*}	42,6	52,8	11,6	8,0	15,2	12,8	9,4	16,1
65 ans et plus (catégorie de référence)	61,0	54,0	68,0	54,5 [†]	50,1	58,9	8,2	4,8	11,5	9,9	7,2	12,6
Région géographique												
Yukon	62,1 [*]	57,2	67,0	51,0 [†]	47,1	55,0	10,0	7,3	12,6	15,0 [†]	12,2	17,8
Territoires du Nord-Ouest	62,0 [*]	58,1	65,8	46,1 ^{†*}	42,4	49,9	8,6	5,8	11,5	18,1 [†]	14,7	21,5
Nunavut	46,3 [*]	39,2	53,4	42,6 [*]	38,0	47,2	14,0 [*]	10,7	17,3	15,2	11,5	18,9
Provinces (catégorie de référence)	69,0	68,5	69,5	53,7 [†]	53,2	54,2	7,5	7,2	7,8	15,1 [†]	14,7	15,5
Identité autochtone												
Autochtones	46,9 [*]	42,1	51,8	39,8 ^{†*}	36,3	43,3	13,5 [*]	10,8	16,3	17,0	13,8	20,2
Premières Nations	49,0 [*]	41,7	56,2	36,6 ^{†*}	31,4	41,8	14,9 [*]	9,5	20,2	18,8	12,7	25,0
Métis	72,4 [†]	60,1	84,6	51,6 ^{†*}	39,2	64,0	F	F	F	14,9 [†]	7,2	22,7
Inuit	42,6 [*]	35,5	49,7	41,2 [*]	35,8	46,6	13,6 [*]	10,3	17,0	15,4	11,4	19,5
Non-Autochtones (catégorie de référence)	68,2	64,5	71,9	53,8 [†]	50,6	57,0	7,7	5,6	9,9	15,3 [†]	13,1	17,6

[†] à utiliser avec prudence

F trop peu fiable pour être publié

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

† valeur significativement différente de l'estimation pour la période de référence précédente (2017-2018)

Notes : Les estimations pour l'ensemble de la population autochtone et l'ensemble de la population non autochtone, ainsi que les estimations pour les Premières Nations et les Métis, incluent seulement les personnes vivant dans les trois territoires (les données provinciales sont exclues). L'Inuit Nunangat, soit le territoire traditionnel des Inuit au Canada, comprend les communautés situées dans les quatre régions inuites : le Nunatsiavut (côte nord du Labrador), le Nunavik (Nord du Québec), le territoire du Nunavut et la région désignée des Inuvialuit des Territoires du Nord-Ouest. Ensemble, ces régions englobent le territoire traditionnellement habité par les Inuit au Canada. La couverture de l'ESCC exclut le Nunatsiavut (côte nord du Labrador) et le Nunavik. Par conséquent, les estimations pour la population inuite concernent les deux autres régions combinées.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2017-2018 et 2023-2024.



Dépression

La dépression peut avoir une incidence sur le bien-être mental et physique ainsi que sur le fonctionnement social et l'emploi⁹. En 2023-2024, 11 % des personnes vivant au Yukon et au Nunavut ont déclaré des symptômes modérés à sévères de dépression (tableau 2). Les données relatives aux symptômes de dépression n'étaient pas disponibles pour les personnes vivant dans les Territoires du Nord-Ouest au cours de cette période. Des différences ont été observées en fonction du sexe, une proportion plus élevée de femmes (13 %) que d'hommes (9 %) ayant déclaré des symptômes modérés à sévères de dépression.

La proportion de personnes ayant déclaré des symptômes modérés à sévères de dépression diminuait avec l'âge. En 2023-2024, 15 % des personnes âgées de 18 à 34 ans ont déclaré de tels symptômes, suivies des personnes âgées de 35 à 49 ans (12 %), des personnes âgées de 50 à 64 ans (7 %) et des personnes âgées de 65 ans et plus (5 %).

Au Yukon et au Nunavut, des proportions semblables d'Autochtones (12 %) et de non-Autochtones (10 %) ont déclaré des symptômes modérés à sévères de dépression. Comparativement à la population non autochtone, on n'observait aucune différence statistiquement significative avec la proportion de personnes ayant déclaré des symptômes modérés à sévères de dépression parmi les membres des Premières Nations (13 %) et la population inuite vivant au Nunatsiavut et au Nunavut (12 %)¹⁰. Les données relatives à la population métisse n'étaient pas disponibles en raison de la taille insuffisante de l'échantillon.

FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

Tableau 2
Symptômes de dépression au Yukon et au Nunavut, selon le sexe, le groupe d'âge, la région géographique et l'identité autochtone, 2023-2024

	Symptômes modérés à sévères de dépression (Yukon et Nunavut)		
	2023-2024		
	intervalle de confiance de 95 %		
	pourcentage	limite inférieure	limite supérieure
Total pour les territoires (excluant les Territoires du Nord-Ouest)	10,7	8,3	13,1
Sexe			
Hommes	9,0*	5,9	12,0
Femmes (catégorie de référence)	12,5	9,6	15,3
Groupe d'âge			
18 à 34 ans	14,5*	9,8	19,1
35 à 49 ans	11,5*	7,1	15,9
50 à 64 ans	7,3	4,0	10,7
65 ans et plus (catégorie de référence)	5,2	2,5	7,9
Région géographique			
Yukon	9,8	7,7	11,8
Territoires du Nord-Ouest	..	..	..
Nunavut	12,3	7,0	17,6
Identité autochtone			
Autochtones	11,8	7,4	16,3
Premières Nations	12,9	7,8	18,0
Métis	F	F	F
Inuit	12,2	5,7	18,8
Non-Autochtones (catégorie de référence)	9,8	7,6	12,0

.. indisponible pour une période de référence précise

F trop peu fiable pour être publié

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

Notes : Les données relatives aux symptômes de dépression n'étaient pas disponibles pour les personnes vivant dans les Territoires du Nord-Ouest au cours de cette période, car ce contenu fait partie des modules de contenu optionnel de l'ESCC et n'a pas été sélectionné par les Territoires du Nord-Ouest. De plus, étant donné que ce contenu optionnel n'a pas été sélectionné par toutes les provinces, une comparaison à l'échelle provinciale n'est pas disponible pour cet indicateur. Aucune comparaison avec une période de référence antérieure n'était possible pour cet indicateur. Les symptômes de dépression ont été mesurés à l'aide du Questionnaire sur la santé du patient à neuf questions (PHQ-9). Le PHQ-9 est un outil de dépistage qui permet aux répondants de déclarer la fréquence et la gravité des symptômes qu'ils ont éprouvés au cours des deux dernières semaines. Cet outil de dépistage clinique est largement utilisé dans les enquêtes sur la santé de la population pour identifier les personnes qui pourraient souffrir de dépression. Une note égale ou supérieure à 10 indique des symptômes modérés à sévères. Les données présentées ci-dessus ne font pas nécessairement état d'un diagnostic clinique de dépression.

Les estimations pour l'ensemble de la population autochtone et l'ensemble de la population non autochtone, ainsi que les estimations pour les Premières Nations et les Métis, incluent seulement les personnes vivant au Yukon et au Nunavut (les données des Territoires du Nord-Ouest et des dix provinces sont exclues). L'Inuit Nunangat, soit le territoire traditionnel des Inuit au Canada, comprend les communautés situées dans les quatre régions inuites : le Nunatsiavut (côte nord du Labrador), le Nunavik (Nord du Québec), le territoire du Nunavut et la région désignée des Inuvialuit des Territoires du Nord-Ouest. Ensemble, ces régions englobent le territoire traditionnellement habité par les Inuit au Canada. La couverture de l'ESCC exclut le Nunatsiavut (côte nord du Labrador) et le Nunavik. Par conséquent, les estimations pour la population inuite concernent les deux autres régions combinées. Comme le contenu sur la dépression n'a pas été recueilli dans les Territoires du Nord-Ouest, l'estimation pour la population inuite vivant dans l'Inuit Nunangat exclut également la région désignée des Inuvialuit des Territoires du Nord-Ouest.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2023-2024.

Consultation avec un professionnel de la santé mentale

Comparativement aux niveaux prépandémie, la proportion de personnes vivant au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest qui ont déclaré avoir vu ou consulté un professionnel de la santé mentale au sujet de leur santé émotionnelle ou mentale au cours des 12 derniers mois a augmenté pour passer de 19 % en 2015-2016 à 23 % en 2023-2024 (tableau 3). Les données relatives aux consultations avec un professionnel de la santé mentale n'étaient pas disponibles pour les personnes vivant au Nunavut au cours de cette période.

La proportion de femmes vivant au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest qui ont déclaré avoir consulté un professionnel de la santé mentale au cours de la dernière année s'est accrue pour passer de 23 % en 2015-2016 à 33 % en 2023-2024. En revanche, aucune différence statistiquement significative n'a été observée chez les hommes. De plus, en 2023-2024, une proportion plus faible d'hommes (14 %) que de femmes (33 %) ont déclaré avoir consulté un professionnel de la santé mentale au cours de la dernière année.

FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

Au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest, la proportion de personnes ayant déclaré avoir consulté un professionnel de la santé mentale diminuait en fonction du groupe d'âge. En 2023-2024, 30 % des adultes âgés de 18 à 34 ans ont indiqué avoir eu une consultation récente, comparativement à 11 % chez les adultes âgés de 65 ans et plus.

Les Autochtones doivent souvent composer avec des obstacles pour accéder aux services de santé, comme de longs temps d'attente et le fait de devoir se déplacer à l'extérieur de leur communauté pour obtenir les soins dont ils ont besoin. Ces défis peuvent entraîner des répercussions sur leur santé et leur bien-être, puisqu'ils peuvent engendrer du stress, de l'anxiété, un sentiment d'isolement et des pressions financières¹¹. En 2023-2024, une proportion plus faible de membres des Premières Nations (20 %) que de non-Autochtones (25 %) ont déclaré avoir eu une consultation récente avec un professionnel de la santé mentale. Aucune différence statistiquement significative n'a été observée entre les Métis et les non-Autochtones. Les données relatives à la population inuite n'étaient pas disponibles en raison de la taille insuffisante de l'échantillon.

Tableau 3
Consultation avec un professionnel de la santé au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest, selon le sexe, le groupe d'âge, la région géographique et l'identité autochtone, 2015-2016 et 2023-2024

A vu ou a consulté un professionnel de la santé au sujet de sa santé émotionnelle ou mentale, 12 derniers mois (Yukon et Territoires du Nord-Ouest)						
	2015-2016			2023-2024		
	pourcentage	intervalle de confiance de 95 %		pourcentage	intervalle de confiance de 95 %	
		limite inférieure	limite supérieure		limite inférieure	limite supérieure
Total pour les territoires (excluant le Nunavut)	18,7	15,5	21,8	23,3 [†]	21,0	25,6
Sexe						
Hommes	14,3*	10,4	18,1	13,9*	11,1	16,8
Femmes (catégorie de référence)	23,1	18,6	27,5	32,7 [†]	29,2	36,2
Groupe d'âge						
18 à 34 ans	22,1*	16,2	28,1	29,5*	24,0	35,0
35 à 49 ans	17,9*	12,6	23,2	26,8* [†]	22,1	31,4
50 à 64 ans	18,5*	13,8	23,1	19,0*	14,5	23,5
65 ans et plus (catégorie de référence)	10,3	6,5	14,2	11,3	8,4	14,1
Région géographique						
Yukon	21,3	18,0	24,6	22,6	19,4	25,8
Territoires du Nord-Ouest	16,3	11,2	21,4	24,1 [†]	20,4	27,7
Nunavut	..	..	..	..	..	..
Identité autochtone						
Autochtones	20,0	13,4	26,7	21,0	17,3	24,6
Premières Nations	21,0	12,9	29,2	19,5*	15,4	23,5
Métis	16,9 ^E	7,7	26,1	26,0 ^E	15,4	36,5
Inuit	F	F	F	F	F	F
Non-Autochtones (catégorie de référence)	20,1	16,7	23,4	24,6 [†]	21,7	27,5

.. Indisponible pour une période de référence précise

^E à utiliser avec prudence

F trop peu fiable pour être publié

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

[†] valeur significativement différente de l'estimation pour la période de référence précédente (2015-2016)

Notes : Les données relatives aux consultations avec un professionnel de la santé n'étaient pas disponibles pour les personnes vivant au Nunavut en 2023-2024, car ce contenu fait partie des modules de contenu optionnel de l'ESCC et n'a pas été sélectionné par le Nunavut. De plus, étant donné que ce contenu optionnel n'a pas été sélectionné par toutes les provinces, une comparaison à l'échelle provinciale n'est pas disponible pour cet indicateur. Aux fins de comparaison, la période de référence de 2015-2016 exclut également les données concernant les personnes vivant au Nunavut.

Les estimations pour l'ensemble de la population autochtone et l'ensemble de la population non autochtone, ainsi que les estimations pour les Premières Nations et les Métis, incluent seulement les personnes vivant au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest (les données du Nunavut et des dix provinces sont exclues). Les questions portant sur les consultations avec un professionnel de la santé mentale n'ont pas été posées aux personnes vivant au Nunavut.

Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2015-2016 et 2023-2024.



Données

Les données utilisées dans cet article sont tirées du cycle de deux ans de 2023-2024 de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) et portent sur les répondants vivant dans les territoires. Les données pour la période 2023-2024 ont été recueillies du 3 janvier 2023 au 31 décembre 2024. Cette analyse inclut uniquement les répondants sans personne interposée.

Aux fins d'uniformité entre les périodes de référence, la présente analyse utilise la variable du « sexe » pour les périodes 2015-2016 et 2017-2018 et la variable du « sexe à la naissance » pour la période 2023-2024. Les questions sur le « sexe à la naissance » et le « genre » n'ont été ajoutées à l'ESCC qu'à partir de l'année de référence 2019. De plus, en 2024, le processus de calage des poids de l'ESCC a été mis à jour pour utiliser le genre plutôt que le sexe à la naissance.

En 2023-2024, le contenu sur les symptômes de dépression n'a pas été recueilli dans les Territoires du Nord-Ouest, et le contenu sur les consultations en santé mentale n'a pas été recueilli au Nunavut. Ce contenu fait partie des modules de contenu optionnel de l'ESCC, qui ne sont pas compris dans le questionnaire national de base mais qui peuvent être sélectionnés par les provinces, les territoires ou les régions sociosanitaires afin de combler des besoins régionaux particuliers en matière de données. Ces modules sont élaborés et mis à l'essai par Statistique Canada, mais sont utilisés uniquement dans les secteurs de compétence qui décident de les inclure.

Les répondants devaient répondre à la question suivante : « En général, comment décririez-vous votre santé mentale? ». Les catégories de réponse suivantes étaient offertes : excellente, très bonne, bonne, passable et mauvaise. Les personnes considérées comme ayant une santé mentale positive sont celles qui ont déclaré avoir une santé mentale très bonne ou excellente. La santé mentale perçue renvoie à la perception d'une personne de sa santé mentale en général. La santé mentale perçue fournit une indication générale de la population souffrant d'une forme quelconque de trouble mental, de problèmes mentaux ou émotionnels ou de détresse, qui ne sont pas nécessairement reflétés dans la santé perçue.

Les symptômes de dépression ont été mesurés à l'aide du Questionnaire sur la santé du patient à neuf questions (PHQ-9). Le PHQ-9 est un outil de dépistage qui permet aux répondants de déclarer la fréquence et la gravité des symptômes qu'ils ont éprouvés au cours des deux dernières semaines. Cet outil de dépistage clinique est largement utilisé dans les enquêtes sur la santé de la population pour identifier les personnes qui pourraient souffrir de dépression. Une note égale ou supérieure à 10 indique des symptômes modérés à sévères. Les données présentées ci-dessus ne font pas nécessairement état d'un diagnostic clinique de dépression.

Les répondants qui ont déclaré avoir vu ou consulté un professionnel de la santé au sujet de leur santé émotionnelle ou mentale au cours des 12 derniers mois ont été considérés comme ayant eu une consultation récente avec un professionnel de la santé mentale. Cela inclut tout professionnel de la santé qualifié ou fournisseur communautaire qui offre des services afin d'améliorer la santé des individus (par exemple, un médecin de famille, un omnipraticien, un psychiatre, un psychologue, une infirmière, un travailleur social, ou un conseiller).

L'identité autochtone est fondée sur la réponse autodéclarée à la question : « Êtes-vous Première Nation, Métis ou Inuk (Inuit)? Première Nation (Indien de l'Amérique du Nord) comprend les Indiens avec statut et les Indiens sans statut ». Les Autochtones qui déclarent plusieurs identités sont inclus dans le total des Autochtones, mais ne sont pas présentés séparément en raison de la petite taille des échantillons. Les catégories « Premières Nations », « Métis » et « Inuit » excluent les personnes qui ont déclaré plusieurs identités autochtones.

Les estimations pour l'ensemble de la population autochtone et l'ensemble de la population non autochtone, ainsi que les estimations pour les Premières Nations et les Métis, incluent seulement les personnes vivant dans les trois territoires (les données provinciales sont exclues)¹². L'Inuit Nunangat, soit le territoire traditionnel des Inuit au Canada, comprend les communautés situées dans les quatre régions inuites : le Nunatsiavut (côte nord du Labrador), le Nunavik (Nord du Québec), le territoire du Nunavut et la région désignée des Inuvialuit des



Territoires du Nord-Ouest. Ensemble, ces régions englobent le territoire traditionnellement habité par les Inuit au Canada. La couverture de l'ESCC exclut le Nunatsiavut (côte nord du Labrador) et le Nunavik. Par conséquent, les estimations pour la population inuite concernent les deux autres régions combinées¹³.

Notes

1. Le contenu sur la dépression n'a pas été recueilli dans les Territoires du Nord-Ouest pendant cette période de référence.
2. Le contenu sur les consultations en santé mentale n'a pas été recueilli au Nunavut pendant cette période de référence.
3. [Organisation mondiale de la santé. Santé mentale.](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response) <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
4. Statistique Canada. [Les Canadiens perçoivent leur santé mentale comme étant moins bonne pendant la pandémie de COVID-19.](https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00003-fra.htm) <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00003-fra.htm>
5. Statistique Canada. [Étude des disparités dans l'utilisation des soins de santé mentale chez les personnes atteintes de troubles de l'humeur et de troubles d'anxiété.](https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-003-x/2026001/article/00001-fra.htm) <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-003-x/2026001/article/00001-fra.htm>
6. Boksa, P., R. Joober et L.J. Kirmayer. « [Mental wellness in Canada's Aboriginal communities: striving toward reconciliation](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4622632/) ». *J Psychiatry Neurosci*, novembre 2015, vol. 40, n° 6, p. 363 à 365. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4622632/>
7. Association médicale canadienne (AMC). [Excuses officielles de l'AMC aux peuples autochtones : rapport de revue historique et éthique.](https://digitallibrary.cma.ca/link/digitallibrary585) Ottawa : l'Association; septembre 2024. <https://digitallibrary.cma.ca/link/digitallibrary585>
8. L'estimation de la santé mentale positive pour la population inuite vivant dans l'Inuit Nunangat comprend les Inuit qui vivent dans le territoire du Nunavut et dans la région désignée des Inuvialuit des Territoires du Nord-Ouest. La couverture de l'ESCC exclut le Nunatsiavut (côte nord du Labrador) et le Nunavik. Par conséquent, l'estimation pour la population inuite concerne les deux autres régions combinées.
9. Knoll, A.D. et R.N. MacLennan. 2017. « [Prevalence and correlates of depression in Canada: Findings from the Canadian Community Health Survey](https://psycnet.apa.org/record/2017-12017-001) ». *Canadian Psychology/psychologie canadienne*, vol. 58, n° 2, p. 116. <https://psycnet.apa.org/record/2017-12017-001>
10. Comme le contenu sur la dépression n'a pas été recueilli dans les Territoires du Nord-Ouest, l'estimation pour la population inuite, qui couvre les Inuit qui vivent dans l'Inuit Nunangat, exclut la région désignée des Inuvialuit des Territoires du Nord-Ouest. Le Nunatsiavut (côte nord du Labrador) et le Nunavik (Nord du Québec) sont également exclus de la couverture de l'ESCC.
11. Statistique Canada. [Accès aux soins de santé et expériences connexes des peuples autochtones, 2024.](https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/241104/dq241104a-fra.htm) <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/241104/dq241104a-fra.htm>
12. Le contenu sur la dépression n'a pas été recueilli dans les Territoires du Nord-Ouest et le contenu sur les consultations en santé mentale n'a pas été recueilli au Nunavut.
13. Statistique Canada. [Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - Composante annuelle \(ESCC\).](https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226) https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3226