

STATCAN ET LA COVID-19 :
DES DONNÉES AUX CONNAISSANCES, POUR BÂTIR UN CANADA MEILLEUR

**État de santé mentale des immigrants
canadiens durant la pandémie de COVID-19**

par Rose Evra et Eric Mongrain

Date de diffusion : le 14 juillet 2020

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 STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.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 |

Programme des services de dépôt

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| • Service de renseignements | 1-800-635-7943 |
| • Télécopieur | 1-800-565-7757 |

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.

Publication autorisée par le ministre responsable de Statistique Canada

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par le ministre de l'Industrie 2020

Tous droits réservés. 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.

État de santé mentale des immigrants canadiens durant la pandémie de COVID-19

par **Rose Evra** et **Eric Mongrain**

Le présent article fournit des données désagrégées afin de mieux comprendre les répercussions de la COVID-19 sur certains groupes. Visitez le [Carrefour de statistiques sur le genre, la diversité et l'inclusion](#) pour obtenir davantage d'analyses, notamment des données désagrégées sur le travail, la sécurité publique, la santé et bien plus encore.



Au moment du plus récent recensement, mené en 2016, les immigrants représentaient 22 % de l'ensemble de la population canadienne. Selon les données de l'Enquête sur la population active d'avril 2020 (Statistique Canada, 2020a), les immigrants récents (admis au Canada cinq ans auparavant ou moins) et les immigrants établis (admis au Canada six ans auparavant ou plus) ont connu une baisse de l'emploi plus marquée de février à avril 2020 (-23 % et -17 %, respectivement) que les personnes nées au Canada (-14 %) (Statistique Canada, 2020b). Par ailleurs, des niveaux d'anxiété plus élevés ont été déclarés par les personnes qui ont été financièrement touchées par la COVID-19, en raison notamment de l'incidence de la pandémie sur leur situation d'emploi (Statistique Canada, 2020b). Le présent article examine les répercussions de la COVID-19 sur la santé mentale des immigrants au Canada et fait partie d'une série d'articles sur les répercussions de la pandémie sur la santé mentale des groupes vulnérables.

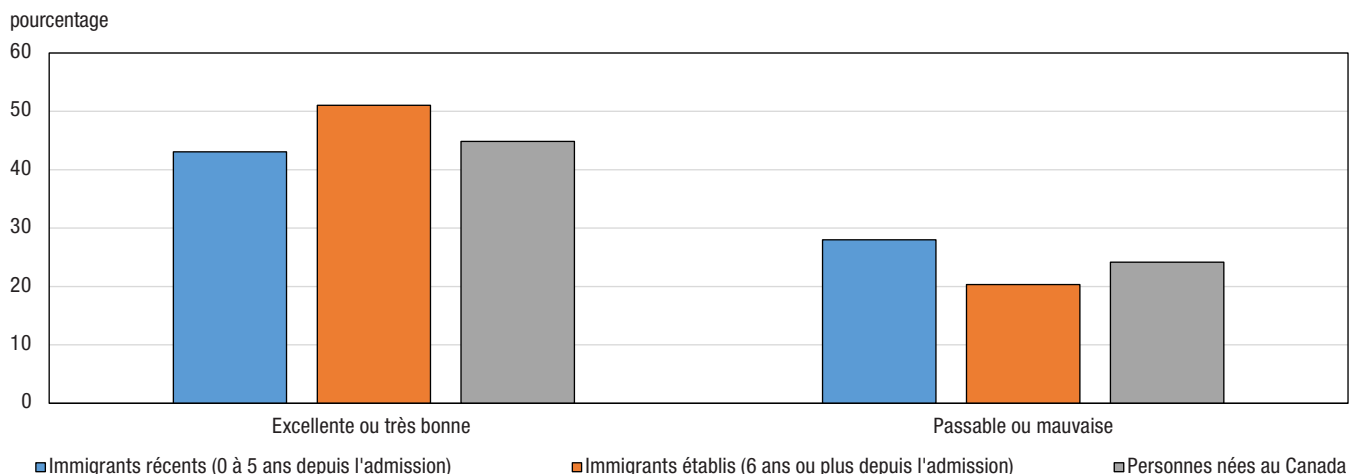
Cet article utilise les données recueillies du 24 avril au 11 mai 2020 dans le cadre d'une initiative de collecte par approche participative menée par Statistique Canada, intitulée Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens – Votre santé mentale. Il convient de noter que contrairement aux données des autres enquêtes de Statistique Canada, celles de l'initiative d'approche participative ne sont pas recueillies au moyen d'un plan de sondage probabiliste; il importe donc faire preuve de prudence au moment d'interpréter les résultats, et aucune conclusion ne doit être tirée quant à l'ensemble de la population canadienne.

Les immigrants récents étaient plus susceptibles que les autres participants de déclarer une santé mentale passable ou mauvaise

Selon les résultats d'études antérieures, les immigrants arrivent généralement au Canada avec une meilleure santé mentale autoévaluée que les Canadiens, mais leur santé mentale se détériore après avoir passé un certain temps au pays (Salami, 2017). Or, les résultats de l'initiative de collecte par approche participative indiquent le contraire : parmi les participants, 28 % des immigrants récents ont déclaré une santé mentale autoévaluée passable ou mauvaise, comparativement à 20 % des immigrants établis et à 24 % des personnes nées au Canada (graphique 1). La proportion plus élevée d'immigrants récents ayant déclaré une santé mentale passable ou mauvaise pourrait avoir un lien avec la pandémie.

Graphique 1

Santé mentale perçue des participants selon le statut d'immigrant et la période d'immigration



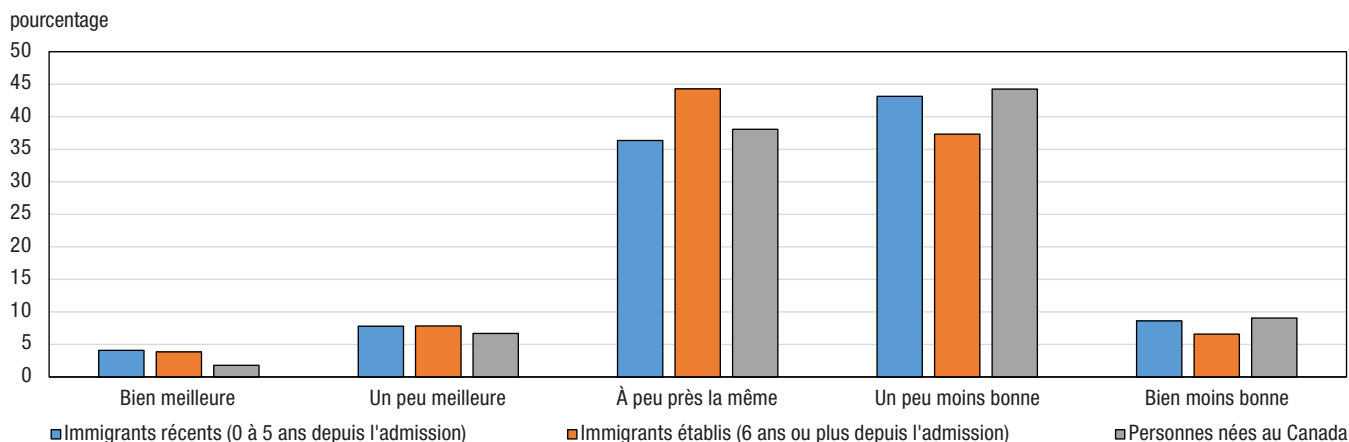
Source : Statistique Canada, Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens – Votre santé mentale.

La santé mentale de plus de la moitié des immigrants récents s'est détériorée depuis l'instauration des mesures de distanciation physique

On a demandé aux participants en quoi leur santé mentale avait changé depuis l'instauration des mesures de distanciation physique. Plus de la moitié (52 %) des participants qui étaient des immigrants récents ont indiqué que leur santé mentale était « un peu moins bonne » ou « bien moins bonne », comparativement à 44 % de ceux qui étaient des immigrants établis et à 53 % des personnes nées au Canada. Cependant, 12 % des immigrants récents et des immigrants établis ont déclaré une santé mentale « un peu meilleure » ou « bien meilleure » depuis l'instauration des mesures de distanciation physique, comparativement à 9 % des personnes nées au Canada (graphique 2).

Graphique 2

Santé mentale perçue des participants comparativement à avant l'instauration des mesures de distanciation physique selon le statut d'immigrant et la période d'immigration



Source : Statistique Canada, Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens – Votre santé mentale.

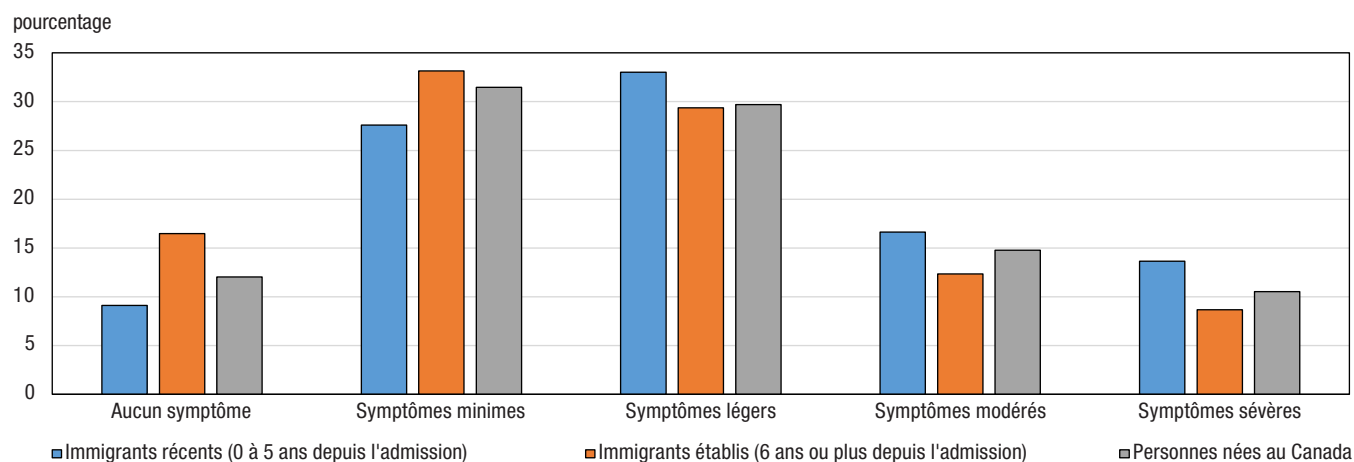
Les immigrants récents étaient plus susceptibles que les autres participants de déclarer des symptômes d'anxiété

Les répercussions de la pandémie de COVID-19 peuvent être ressenties de diverses manières : sentiment de dépression, deuil, peur, panique, anxiété, etc. Ces sentiments peuvent être des réactions normales à des situations dans lesquelles les routines quotidiennes sont perturbées et les circonstances sont incertaines et perçues comme étant potentiellement dangereuses (Statistique Canada, 2020b). Les participants à l'initiative de collecte ont répondu à un certain nombre de questions concernant leurs sentiments d'anxiété.

Les immigrants récents étaient plus susceptibles de déclarer avoir eu au moins un symptôme d'anxiété (91 %) au cours des deux semaines ayant précédé leur participation au projet de collecte que les immigrants établis (82 %) et que les personnes nées au Canada (86 %). Le symptôme le plus souvent déclaré par les immigrants récents qui ont eu au moins un symptôme d'anxiété était le « sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension » (81 %), suivi de la « difficulté à se détendre » (79 %) et du fait de « devenir facilement contrarié ou irritable » (78 %). Ces mêmes symptômes étaient également les plus fréquents chez les participants qui étaient des immigrants établis et chez ceux qui étaient nés au Canada.

L'anxiété a été mesurée au moyen de l'échelle GAD-7, laquelle est utilisée dans les enquêtes sur la santé de la population afin de déterminer les cas probables de trouble d'anxiété généralisée (TAG) et de mesurer le degré de gravité des symptômes d'anxiété. Les immigrants récents étaient plus susceptibles de faire état de symptômes correspondant à une anxiété modérée à sévère (30 %) que les immigrants établis (21 %) et que les personnes nées au Canada (26 %) (graphique 3).

Graphique 3
Degré d'anxiété (GAD-7) des participants selon le statut d'immigrant et la période d'immigration



Source : Statistique Canada, Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens – Votre santé mentale.

Les immigrantes récentes étaient plus susceptibles de déclarer des symptômes d'anxiété

Les enquêtes précédentes sur la santé mentale et le sexe ont démontré que les femmes sont plus susceptibles que les hommes de déclarer des niveaux plus élevés de santé mentale passable ou mauvaise (Statistique Canada, 2020c). Au sein du groupe des immigrants récents, les femmes étaient plus susceptibles de déclarer des symptômes correspondant à une anxiété modérée à sévère (39 %) que les hommes (26 %). On a observé la même tendance parmi les immigrants établis et les personnes nées au Canada.

Les immigrants récents qui ont été financièrement touchés par la pandémie affichaient des degrés plus élevés d'anxiété

Dans une étude de Robert (2012), un lien est établi entre le niveau de stress autoévalué des immigrants récents et leur revenu. Selon les résultats de la collecte par approche participative, les immigrants récents étaient plus susceptibles d'être d'accord ou tout à fait d'accord qu'ils pourraient perdre leur emploi ou leur principale source de revenu (21 %) que les immigrants établis (11 %) et les personnes nées au Canada (11 %). Parmi les immigrants récents qui ont déclaré avoir peur de perdre leur emploi, 44 % ont fait état de symptômes correspondant à une anxiété modérée à sévère comparativement à 19 % de ceux qui n'avaient pas peur de perdre leur emploi. Une tendance similaire a été observée chez les immigrants établis et les personnes nées au Canada. Les immigrants récents (42 %) étaient également plus susceptibles de croire que la COVID-19 aurait une incidence majeure ou modérée sur leur capacité de respecter leurs obligations financières que les immigrants établis (24 %) et les personnes nées au Canada (23 %).

Selon des études antérieures, au Canada, la santé mentale des jeunes et des femmes a été plus durement touchée par la pandémie que celle des personnes plus âgées et des hommes (Moyser, 2020). Par conséquent, la composition des participants selon l'âge et le sexe en général, et celle des participants qui étaient des immigrants récents en particulier, peut jouer un rôle dans les résultats qu'ils ont déclarés en matière de santé mentale pendant la pandémie de COVID-19. Il importe de souligner que 31 % des participants qui étaient des immigrants récents avaient moins de 30 ans, comparativement à 17 % des participants qui étaient des immigrants établis et à 11 % des participants qui étaient nés au Canada. De plus, 33 % des participants qui étaient des immigrants récents se sont identifiés comme des femmes, comparativement à 44 % des participants qui étaient des immigrants établis et à 52 % des participants nés au Canada.

Au cours des prochaines semaines, Statistique Canada continuera de rendre compte des répercussions de la pandémie sur les populations vulnérables, et mettra notamment à profit les données de la série [Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens](#), une initiative de collecte par approche participative qui vise à recueillir des renseignements en continu sur des sujets liés à la pandémie de COVID-19.

Méthodologie

La présente étude est fondée sur les données obtenues au moyen du questionnaire des Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens – Votre santé mentale, une initiative de collecte par approche participative de Statistique Canada. Le questionnaire permet de recueillir des données sur la situation économique et sociale actuelle, ainsi que sur la santé physique et mentale des personnes, pour bien évaluer les besoins des collectivités et mettre en place des mesures de soutien adéquates pendant et après la pandémie. Cette nouvelle méthode de collecte de renseignements peut être utilisée comme complément aux données provenant de sources plus traditionnelles, en particulier parce qu'elle est relativement peu coûteuse à mettre en œuvre et qu'elle permet d'accroître rapidement le degré de

précision des données. Plus de 46 000 personnes ont répondu au questionnaire du 24 avril au 11 mai 2020. Des ajustements ont été apportés à la méthodologie pour tenir compte des différences selon l'âge, le sexe et la province.

Le trouble d'anxiété généralisée (TAG) est un état caractérisé par des soucis fréquents et persistants ainsi qu'une anxiété excessive à l'égard de plusieurs événements ou activités. Les participants dont le score était de 10 ou plus sur l'échelle GAD-7 étaient considérés comme ayant eu des symptômes d'anxiété modérés à sévères au cours des deux semaines ayant précédé leur participation au projet de collecte. Les données déclarées ne font pas nécessairement état d'un diagnostic professionnel d'anxiété. Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, où la population a été exposée de manière inattendue à une crise mondiale sans précédent engendrant des répercussions très grandes, notamment des perturbations importantes au chapitre de l'emploi, de l'école et des routines, et l'augmentation des risques pour la santé, il importe de souligner que les sentiments d'anxiété peuvent être considérés comme des réactions naturelles et ne sont pas nécessairement des indicateurs d'un trouble de santé mentale à long terme.

Références

MOYSER, M. 2020. « [Différences entre les genres en matière de santé mentale durant la pandémie de COVID-19](https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00047-fra.htm) », Statistique Canada, <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00047-fra.htm>.

ROBERT, A.-M. 2012. « [Mental health and well-being of recent immigrants in Canada: Evidence from the Longitudinal Survey of Immigrants to Canada](https://www.canada.ca/content/dam/ircc/migration/ircc/francais/pdf/recherche-stats/sante-mentale.pdf) », *Recherche et évaluation*, IRCC <https://www.canada.ca/content/dam/ircc/migration/ircc/francais/pdf/recherche-stats/sante-mentale.pdf>.

SALAMI, B. 2017. *Mental Health of Immigrants and Non-immigrants in Canada: Evidence from the Canadian Health Measures Survey and Service Provider Interviews in Alberta*, <https://policywise.com/wp-content/uploads/resources/2017/04/2017-04APR-27-Executive-Summary-15SM-SalamiHegadoren.pdf>.

STATISTIQUE CANADA. 2020a. « [Enquête sur la population active, avril 2020](https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/200508/dq200508a-fra.htm) », *Le Quotidien*, 8 mai, produit n° 11-001-X au catalogue de Statistique Canada, <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/200508/dq200508a-fra.htm>.

STATISTIQUE CANADA. 2020b. « [La santé mentale des Canadiens durant la pandémie de COVID-19](https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/200527/dq200527b-fra.htm) », *Le Quotidien*, 27 mai, produit n° 11-001-X au catalogue de Statistique Canada, <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/200527/dq200527b-fra.htm>.

STATISTIQUE CANADA. 2020c. *Santé mentale perçue, population âgée de 12 ans et plus, selon le sexe*, tableau n° 13-10-0805-02 de Statistique Canada, <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1310080502>.