

**CONSULTATION COMMUNAUTAIRE : IMPACT DE LA COVID-19 SUR LA SANTÉ DES POPULATIONS
FRANCOPHONES DE LA RÉGION DE SANTÉ ONTARIO OUEST.**

A. CONTEXTE ET DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

L'Entité 1 et l'Entité 2 collaborent afin de mener une consultation pour mettre en lumière l'impact de la COVID-19 sur la santé des populations francophones de la région de Santé Ontario Ouest (précédemment les RLISS HNHB, WW, Érié-St. Clair et Sud-Ouest)

- Population cible : Francophones
- Zone géographique : Santé Ontario Ouest – Régions desservies par l'Entité 1 et l'Entité 2
 - Entité1 : Érié St. Clair, Sud-Ouest
 - Entité2: Hamilton Niagara Haldimand Brant (HNHB, Waterloo Wellington (WW)
- Période de collecte : janvier 2021 à mai 2021
- Sondage sur 29 questions, avec 831 Répondants
- Taux de réponse des deux régions: 50/50
- Taux de réponses Femmes/Hommes : respectivement de 82% et 18%
- Taux de réponses le plus élevé par âge : tranche des 35 à 54 ans
- Près de la moitié avait le français comme langue maternelle. (Tableau 1)

Tableau # 1 - Quelle est votre Langue Maternelle (première langue apprise et encore comprise)

Français	48,13%
Anglais	22,98%
Français et Anglais	18,41%
Autre (veuillez préciser)	10,47%

- 8 sur 10 étaient nés au Canada (Tableau 2)

Tableau # 2 - Lieu de Naissance :

En Ontario	53,19%
Dans un autre pays que le Canada	22,14%
Au Québec	20,82%
Dans une autre province canadienne	3,85%

- 2 sur 10 étaient nés hors du Canada (Tableau #3)
 - Le quart ayant vécu au Canada moins de 5 ans.

Tableau # 3 – Si vous n'êtes pas né.e au Canada, depuis combien de temps vivez-vous au Canada?

Plus de 10 ans	59,02%
3 à 5 ans	12,57%
1 à 3 ans	9,84%
7 à 10 ans	9,29%

5 à 7 ans	8,20%
Moins d'un an	1,09%

B. ACCÈS À L'INFORMATION SUR LA COVID-19

- 92% déclarent se sentir suffisamment informés sur la Covid-19. Mais la tranche d'âge de 25 à 44 ans était plus en désaccord. (Tableau #4)

Tableau # 4 - Je me sens suffisamment informé.e sur la COVID-19 :

Je me sens suffisamment informé.e sur la COVID-19 :	
D'accord	49,19%
Tout à fait d'accord	43,07%
En désaccord	6,12%
Tout à fait en désaccord	1,00%
Autre (veuillez préciser)	0,62%
Indécis	0,00%
Neutre	0,00%

- 6 répondants sur 10 déclarent recevoir ou avoir eu accès à des informations en français sur la Covid-19 (Tableau 5). Mais la tranche des 65 ans et plus a le moins d'accès : 3/10 déclarent ne pas recevoir les informations en français.

Tableau # 5 – Recevez-vous ou avez-vous accès à des informations sur la COVID-19 en français?

Recevez-vous ou avez-vous accès à des informations sur la COVID-19 en français?	
Oui	64,04%
Non, mais je n'en cherche pas	22,22%
Non	13,37%

- Provenance des informations reçues en français. (Tableau 6)

Tableau # 6 - D'où proviennent les informations sur la COVID-19 que vous recevez en français?

D'où proviennent les informations sur la COVID-19 que vous recevez en français?	
Gouvernement fédéral	46,91%
Médias traditionnels (journaux, télévision, bulletins d'informations)	44,51%
Médias sociaux	40,52%
Gouvernement provincial	38,12%
Bureaux de santé publique	28,14%
Autre (veuillez préciser)	24,35%
Entité de planification pour les services de santé en français	10,78%
Fournisseurs de soins de santé	9,98%

- Taux de satisfaction aux informations en français reçues sur la Covid-19.
 - 87,82 % des répondants déclarent être satisfaits des informations en français reçues sur la Covid-19 contre 12,18 % qui n'étaient pas satisfaits.

C. PRÉOCCUPATIONS PERSONNELLES, SANTÉ MENTALE ET SANTÉ PHYSIQUE

La pandémie de la COVID-19 a entraîné son lot de craintes, de stress et d'incertitudes dans la population avec des répercussions négatives sur le bien-être de la population.

En santé mentale :

- La préoccupation liée à la santé mentale revient à une occurrence de 71% de toutes les réponses. (Tableau 7)

Tableau #7 - En comparaison avec le début de la pandémie de COVID-19, votre santé mentale est :

Votre santé mentale et/ou la santé mentale de vos proches	71,05%
La vie familiale	58,03%
La vie sociale	56,04%
Votre santé physique et/ou la santé physique de vos proches	55,64%
La situation économique	37,05%
La perte potentielle ou effective de votre emploi	13,81%
Autre	5,44%

- La santé mentale est la plus préoccupante dans la tranche des 25 à 54 ans alors que, pour les 65 ans et plus, c'est la vie sociale qui est la plus préoccupante.
- Près de la moitié des répondants ont déclaré que la santé mentale s'est dégradée en comparaison avec le début de la pandémie de la Covid-19. (Tableau #8)

Tableau #8 - En comparaison avec le début de la pandémie de COVID-19, votre santé mentale est

À peu près la même	33,60%
Un peu moins bonne maintenant	30,41%
Bien moins bonne maintenant	15,14%
Un peu meilleure maintenant	12,62%
Bien meilleure maintenant	8,23%
Commentaires additionnels	0,00%

- 72% des répondants semblent peu enclins à utiliser ou à participer à des programmes visant à soutenir leur santé mentale dans le contexte de la Covid-19; la tranche des 25 à 34 ans est celle qui a le plus de difficultés d'en trouver. Le sondage révèle que les hommes sont moins intéressés que les femmes. (Tableau 9)

Tableau #9 - Utilisez-vous des ressources ou participez-vous à des programmes visant à soutenir votre santé mentale dans le contexte de la COVID-19?

Non car je n'en ai pas besoin	36,25%
Non car je n'en cherche pas / ça ne me convient pas	35,86%
Oui	18,06%
Non car je n'en trouve pas.	9,83%

- 18% font recours à ce genre de ressources et programmes.
- 10% n'en trouvent pas.

En santé physique :

- 4 personnes sur 10 ont aussi déclaré que leur santé physique s'est dégradée en comparaison avec le début de la pandémie de la Covid-19, la tranche des 25 à 54 ans étant la plus concernée. (Tableau 10)

Tableau #10 - En comparaison avec le début de la pandémie de COVID-19, votre santé physique est :

À peu près la même	39,26%
Un peu moins bonne maintenant	29,89%
Bien moins bonne maintenant	11,71%
Un peu meilleure maintenant	11,57%
Bien meilleure maintenant	7,58%
Commentaires additionnels	0,00%

ACCÈS AUX SERVICES EN FRANÇAIS ET AUX SOINS VIRTUELS OU DE LA TÉLÉMÉDECINE

- 83% des répondants déclarent que la Covid-19 n'a pas eu d'impact sur l'accès à leurs services de santé en français.
- Sur les 17% impactés, environ 3 personnes sur 4 ont indiqué avoir eu de grandes difficultés à obtenir les services et les ressources en français, pour tous les genres et âges des deux régions.
- Depuis le début de la pandémie environ 63% des répondants avaient retardé certains aspects de la prise en charge de leur santé dont les principales causes étaient :
 - la peur de contracter le Covid-19.
 - la non-disponibilité ou la fermeture des cliniques et cabinets de médecins.
 - les rendez-vous reportés ou annulés et le manque de consultations en présentiel.
- Durant la pandémie, 76% des répondants n'ont pas modifié leur comportement en ce qui concerne les services de santé en français : (Tableau 11)

- 49% ne demandent/n'utilisent jamais ces services.
- 27% demandent/utilisent toujours ces services

Tableau #11 - Avez-vous modifié votre comportement en ce qui concerne les services de santé en français durant la pandémie?

Aucun changement. Je ne demande jamais / Je n'utilise jamais les services de santé en français	48,91%
Aucun changement. Je demande / J'utilise toujours les services de santé en français	27,35%
Je demande moins / J'utilise moins les services de santé en français qu'avant	14,04%
Je ne demande plus / Je n'utilise plus les services de santé en français, alors qu'avant je le faisais	5,21%
Je demande davantage / J'utilise davantage les services de santé en français qu'avant	4,49%

- 24% ont modifié leur comportement : (Même tableau ci-haut)
 - 14% en demandent/utilisent moins.
 - 5% n'en demandent/n'en utilisent plus.
 - 5% en demandent/utilisent davantage.
 - Dans les réponses libres des personnes qui avaient modifié leur comportement (24% des répondants), les deux raisons majeures données sont:
 - Les services en français sont moins disponibles, plus lents et plus difficiles à obtenir par rapport aux services en anglais (environ 60% des réponses libres).
 - La modification aurait été dictée par le souci de prioriser «La santé avant tout», au sacrifice de se faire soigner en français.
- Le sondage fait ressortir que 60% environ des répondants ont eu accès aux soins de santé virtuels ou de la télémédecine. 40% n'y ont pas eu accès.
- Langue d'usage dans les soins de santé virtuels : environ 82% des utilisateurs les ont reçus exclusivement en anglais, 13% dans les deux langues, français et anglais; et 5% les ont reçus exclusivement en français.
- Niveau de satisfaction des utilisateurs de ces services virtuels : Environ 66% en étaient satisfaits et/ou très satisfaits - 25% en avaient une impression neutre - 9% en étaient insatisfaits et/ou très insatisfaits. (Tableau 12)

Tableau # 12 - Quel était votre niveau de satisfaction de ces soins virtuels?

J'en étais satisfait. e	43,10%
Neutre	24,70%
J'en étais très satisfait.e	22,76%
J'en étais insatisfait. e	7,51%
J'en étais très insatisfait.e	1,94%

- 4 personnes sur 10 ont trouvé des opportunités à développer des soins de santé virtuels en français axés sur la médecine de famille et santé mentale, autres soins spécialisés et promotion de services de santé en français.

RECOMMANDATIONS

- ❑ Faciliter l'accès à l'information, aux programmes et services de santé en français .
- ❑ Améliorer la santé mentale et physique et l'équité en santé à l'échelle de la population.
- ❑ Améliorer le système de navigation des services de santé pour un meilleur continuum des soins.
- ❑ Assurer le recrutement et le maintien en poste d'un effectif plus diversifié et plus inclusif, représentatif des collectivités qu'il sert.
- ❑ Mettre en application le droit à être servi en français de manière effective.
- ❑ Disponibiliser plus de soins virtuels ou télémédecine en français.
- ❑ Développer une base de données des professionnels francophones.
- ❑ Assurer une collaboration plus systématique entre les différents secteurs de la santé et services sociaux.

Fin du document.