

En mars et en avril 2021, la grande majorité des Canadiens étaient disposés à se faire vacciner

Diffusé à 8 h 30, heure de l'Est dans Le Quotidien, le mercredi 14 juillet 2021

Au cours de la période de mars à avril 2021, 88 % des Canadiens âgés de 12 ans et plus ont déclaré qu'il était plutôt probable ou très probable qu'ils acceptent de recevoir le vaccin contre la COVID-19, ou qu'ils avaient déjà reçu au moins une dose, ce qui représente une augmentation par rapport à la période de janvier à février 2021 (82 %).

Après une baisse en février 2021, le nombre de cas actifs de COVID-19 au Canada a augmenté rapidement en mars et en avril. Pendant que le nombre de cas augmentait, la majorité des Canadiens continuaient de suivre les précautions recommandées et évitaient de quitter leur domicile pour des raisons non essentielles afin de prévenir la propagation de la COVID-19. Vers la même période, plusieurs vaccins ayant déjà été approuvés, la campagne de vaccination du Canada a été élargie. Selon les données de l'Agence de la santé publique du Canada, au début du mois de mars, environ 4 % de la population totale du Canada avait reçu au moins une dose de vaccin, et ce chiffre est passé à 34 % à la fin d'avril.

Les données recueillies par l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes sur la volonté de se faire vacciner contre la COVID-19, couvrant la période jusqu'à avril 2021, sont maintenant disponibles.

Le nombre de Canadiens âgés de 35 ans et plus qui ont déclaré vouloir recevoir le vaccin contre la COVID-19 a augmenté en mars et en avril 2021

La vaccination généralisée de la population est un facteur essentiel pour mettre fin à la pandémie de COVID-19. La volonté de se faire vacciner est passée de 82 % pendant la période de janvier à février 2021 à 88 % pendant la période de mars à avril 2021. Il y a eu une augmentation de la période de janvier à février 2021 à la période de mars à avril 2021 chez tous les Canadiens âgés de 35 ans et plus, le pourcentage étant passé de 85 % à 92 %, alors qu'il n'y a pas eu de changement significatif chez les personnes âgées de 12 à 34 ans (80 %).

Comparativement à la moyenne nationale (88 %), la proportion de personnes disposées à se faire vacciner était plus élevée au Québec (92 %) et dans les provinces de l'Atlantique (91 %), et plus faible dans les provinces des Prairies (83 %) en mars et en avril 2021.

La volonté de se faire vacciner varie selon les groupes de minorités visibles et le statut d'immigrant

Statistique Canada a constaté que les groupes désignés comme minorités visibles et les immigrants sont [représentés de façon disproportionnée](#) dans les secteurs d'emploi présentant un risque accru d'exposition à la COVID-19. La vaccination est donc très importante pour ces groupes. De janvier à avril 2021, 83 % des personnes appartenant à une minorité visible ont déclaré être disposées à se faire vacciner contre la COVID-19, en hausse par rapport à 75 % durant la période de septembre à décembre 2020. Comparativement aux personnes qui n'appartiennent pas à une minorité visible, une proportion légèrement inférieure de personnes membres d'une minorité visible ont manifesté leur volonté de se faire vacciner (83 % par rapport à 86 %) pendant la période de janvier à avril 2021. De plus, une proportion plus faible de la population noire (74 %) et de la population arabe (70 %) s'est montrée disposée à se faire vacciner comparativement aux personnes n'appartenant pas à une minorité visible (86 %) pendant la période de janvier à avril 2021. Aucune différence statistiquement significative n'est ressortie entre les autres groupes de minorités visibles.

Pour certains groupes de la population, la volonté de se faire vacciner contre la COVID-19 a augmenté entre la période de septembre à décembre 2020 et celle de janvier à avril 2021. Plus précisément, la volonté de recevoir le vaccin s'est accrue au sein de la population noire (passant de 56 % à 74 %), au sein de la population chinoise



(passant de 79 % à 87 %) et au sein de la population latino-américaine (passant de 66 % à 90 %). Aucune différence statistiquement significative n'a été observée parmi les autres groupes de minorités visibles entre ces périodes de référence.

Au cours des quatre premiers mois de 2021, 83 % des immigrants reçus et des résidents non permanents ont déclaré être disposés à recevoir un vaccin contre la COVID-19, un pourcentage légèrement inférieur à celui des personnes nées au Canada (86 %). De plus, 86 % des immigrants reçus qui vivaient au Canada depuis 10 ans et plus ont déclaré être disposés à se faire vacciner, ce qui est plus élevé que le pourcentage enregistré chez les immigrants reçus (77 %) qui vivaient au Canada depuis moins de 10 ans. On a également observé une augmentation de la volonté de se faire vacciner chez les immigrants reçus et les résidents non permanents, si l'on compare la période de septembre à décembre 2020 avec la période de janvier à avril 2021, le pourcentage étant passé de 75 % à 83 %.

Les Autochtones vivant hors réserve sont moins susceptibles de recevoir le vaccin que les non-Autochtones

De janvier à avril 2021, 75 % des Autochtones âgés de 12 ans et plus vivant hors réserve ont déclaré être disposés à recevoir un vaccin contre la COVID-19, un pourcentage inférieur à celui de la population non autochtone (86 %). Au cours des quatre premiers mois de 2021, 81 % des membres des Premières Nations vivant hors réserve et 71 % des Métis se sont dits disposés à se faire vacciner. Les estimations pour la population inuite n'ont pu être produites en raison d'un échantillon insuffisant. Une proportion similaire d'Autochtones ont manifesté leur volonté de se faire vacciner entre la période de septembre à décembre 2020 (72 %) et celle de janvier à avril 2021 (75 %).

Les Canadiens LGBTQ2+ sont plus disposés à se faire vacciner

Au cours de la période de janvier à avril 2021, la volonté de se faire vacciner contre la COVID-19 était plus élevée chez les Canadiens âgés de 15 ans et plus qui appartenaient à la communauté LGBTQ2+ (91 %) que chez ceux n'appartenant pas à la communauté LGBTQ2+ (86 %). Si l'on compare la période de septembre à décembre 2020 avec celle de janvier à avril 2021, on constate une augmentation de la volonté de se faire vacciner parmi les Canadiens LGBTQ2+ (passant de 83 % à 91 %), tout comme parmi les Canadiens n'appartenant pas à la communauté LGBTQ2+ (passant de 77 % à 86 %).

Les Canadiens atteints de problèmes de santé chroniques sont plus susceptibles de se faire vacciner

Il est particulièrement important pour les Canadiens qui ont au moins un problème de santé chronique de se faire vacciner le plus tôt possible, compte tenu du risque accru de maladie grave ou de décès attribuable à la COVID-19 ou de complications connexes. Au cours des quatre premiers mois de 2021, parmi les Canadiens âgés de 12 ans et plus, le pourcentage de personnes qui étaient disposées à recevoir le vaccin contre la COVID-19 était plus élevé chez celles ayant au moins un problème de santé chronique (88 %) que chez celles n'ayant pas de problème de santé chronique (84 %). Entre la période de septembre à décembre 2020 et celle de janvier à avril 2021, la proportion de Canadiens ayant au moins un problème de santé chronique qui étaient disposés à se faire vacciner contre la COVID-19 a augmenté pour passer de 78 % à 88 %. Les personnes âgées qui ont au moins un problème de santé chronique sont les plus à risque de développer une maladie grave ou de mourir en raison de la COVID-19 ou de complications connexes. De janvier à avril 2021, 92 % des Canadiens âgés de 65 ans et plus ayant au moins un problème de santé chronique ont déclaré être disposés à se faire vacciner, un pourcentage similaire à celui des personnes n'ayant pas de problème de santé chronique (91 %).

Note aux lecteurs

L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) est une enquête annuelle qui a été ajustée pendant la pandémie pour produire des estimations plus actuelles liées à la COVID-19. Cette analyse est fondée sur les données de l'ESCC recueillies de janvier à avril 2021.

La pandémie de COVID-19 a eu des répercussions importantes sur les opérations de collecte de données pour l'ESCC de 2020 et de 2021. La collecte a été interrompue à la mi-mars 2020, vers la fin de la première période de collecte, et n'a repris qu'en septembre. Le reste de l'échantillon a été recueilli pendant trois très courtes périodes de collecte, chacune d'environ cinq semaines, de septembre à décembre. Afin d'accroître l'actualité et la pertinence des données de l'ESCC, des périodes de collecte de deux mois ont été mises en œuvre au début de 2021, soit de janvier à février et de mars à avril. L'impossibilité de mener des interviews sur place, les périodes de collecte plus courtes et les problèmes liés à la capacité de collecte ont entraîné une diminution importante des taux de réponse en 2020 et 2021. L'échantillon de presque 8 000 répondants en janvier et en février et d'un peu plus de 7 000 répondants en mars et en avril est représentatif de la population canadienne âgée de 12 ans et plus vivant dans les provinces. L'échantillonnage et la collecte pour la période utilisée dans la présente analyse n'ont pas une couverture suffisante pour représenter l'ensemble de la population des territoires.

La volonté de se faire vacciner comprend les répondants qui ont déclaré qu'il était très probable ou plutôt probable qu'ils choisissent de recevoir le vaccin contre la COVID-19, ou qui avaient déjà reçu au moins une dose d'un vaccin.

Le statut d'Autochtone est fondé sur la réponse autodéclarée à la question « Êtes-vous un Autochtone, c'est-à-dire Première Nation, Métis ou Inuit (Inuit)? Première Nation comprend les Indiens inscrits et les Indiens non inscrits. » L'ESCC ne recueille pas de données sur les réserves. Par conséquent, les résultats discutés pour les Premières Nations excluent ceux qui vivent dans les réserves, ainsi que les Autochtones qui habitent dans les territoires ou les régions nordiques éloignées des provinces qui comprennent l'Inuit Nunangat.

Les problèmes de santé sous-jacents comprennent l'obésité, l'hypertension artérielle, le cancer, les maladies cardiaques, le diabète, la démence chez les personnes âgées de 40 ans et plus, ou les effets d'un accident vasculaire cérébral.

Les Canadiens LGBTQ2+ comprennent les personnes qui sont lesbiennes, gaies, bisexuelles, transgenres, queer ou bispirituelles ainsi que les personnes ayant déclaré une autre identité sexuelle non binaire ou une identité sexuelle minoritaire.

Les répondants ont été inclus dans la population LGBTQ2+ en fonction de l'orientation sexuelle autodéclarée (question seulement posée aux répondants âgés de 15 ans et plus), du sexe à la naissance et de l'identité de genre (personnes transgenres et personnes ayant une identité non binaire, notamment celles de genre queer, de genre fluide ou agenre). L'analyse de la communauté LGBTQ2+ exclut les interviews par personne interposée ainsi que les répondants âgés de moins de 15 ans.

Au moment de la collecte, les vaccins contre la COVID-19 disponibles au Canada n'avaient pas été approuvés pour les personnes âgées de moins de 16 ans. L'ESCC comprend les répondants âgés de 12 ans et plus, et l'analyse dans le présent article porte sur l'ensemble de la population, car la volonté de se faire vacciner des Canadiens âgés de 12 à 15 ans sera utile lorsqu'on fera des comparaisons avec les périodes de référence futures, une fois que ce groupe d'âge sera admissible à recevoir un vaccin contre la COVID-19.

Dans le présent article, si deux estimations sont présentées comme étant différentes, cela signifie que la différence était statistiquement significative à un niveau de confiance de 95 % (valeur de p inférieure à 5 %).

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les définitions et les méthodes d'enquête, consultez la page de renseignements sur l'enquête de Statistique Canada : [Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes](#).

Tableaux disponibles : [13-10-0806-01](#) et [13-10-0809-01](#).

Définitions, source de données et méthodes : numéro d'enquête [3226](#).

Pour faciliter la détermination des tendances relatives aux indicateurs liés à la COVID-19 en fonction du groupe d'âge et du genre, ainsi qu'en fonction de la province et de la région, l'outil visuel interactif « La santé des Canadiens et la COVID-19 : tableau de bord interactif » ([71-607-X2021003](#)) a été mis à jour.

Pour obtenir plus de renseignements ou pour en savoir davantage sur les concepts, les méthodes et la qualité des données, communiquez avec nous au 514-283-8300 ou composez sans frais le 1-800-263-1136 (STATCAN.infostats-infostats.STATCAN@canada.ca), ou communiquez avec les Relations avec les médias au 613-951-4636 (STATCAN.mediahotline-ligneinfomedias.STATCAN@canada.ca).