

Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes : tableau de données, juin à août 2021

Diffusé à 8 h 30, heure de l'Est dans Le Quotidien, le jeudi 16 décembre 2021

Depuis que les Canadiens ont accès aux vaccins contre la COVID-19, les autorités de santé publique continuent d'indiquer que la vaccination généralisée est l'une des stratégies les plus efficaces pour combattre la COVID-19, en plus du respect des mesures existantes en matière de santé et de sécurité. Les premières doses de vaccin ont été administrées en décembre 2020, partout au pays, après l'autorisation d'un premier vaccin par Santé Canada. À compter de juin 2021, les Canadiens de 12 ans et plus étaient autorisés à recevoir un vaccin contre la COVID-19.

Depuis septembre 2020, l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) assure le suivi de la volonté des Canadiens de se faire vacciner contre la COVID-19. Les données présentées dans ce communiqué portent sur les Canadiens de 12 ans et plus vivant dans les provinces.

De juin à août 2021, 95 % des Canadiens âgés de 12 ans et plus ont déclaré qu'ils étaient plutôt susceptibles ou très susceptibles de se faire vacciner contre la COVID-19, ou qu'ils avaient déjà reçu au moins une dose, en hausse par rapport à la proportion de 88 % enregistrée au cours de la période de mars et avril 2021. Au cours de la période d'été allant de juin à août, aucune différence statistique n'a été observée entre la volonté de se faire vacciner exprimée par les hommes (95 %) et celle exprimée par les femmes (95 %).

Une forte augmentation de la volonté de se faire vacciner a été observée chez les groupes désignés comme minorités visibles et chez les immigrants récents pendant l'été 2021

Depuis que les vaccins contre la COVID-19 ont été autorisés, des efforts, comme la promotion des vaccins et l'instauration d'un passeport vaccinal, ont été déployés par les gouvernements pour accroître la couverture vaccinale contre la COVID-19 partout au Canada. Parmi plusieurs groupes de population, la volonté de se faire vacciner a augmenté à l'été 2021 comparativement à la période de mars et avril 2021. Au cours de l'été 2021, 97 % des personnes désignées comme appartenant à une minorité visible ont indiqué qu'elles étaient disposées à recevoir un vaccin contre la COVID-19, en hausse par rapport à la proportion de 87 % enregistrée au cours de la période de mars et avril 2021. Parallèlement, on a observé une augmentation parmi les immigrants au Canada quant à la volonté de se faire vacciner : elle est passée de 81 % à 98 % chez les nouveaux immigrants reçus, tandis qu'elle est passée de 92 % à 96 % chez les immigrants de longue date.

Parmi la population autochtone, on a également observé à l'été 2021 une augmentation de la volonté de se faire vacciner chez les Premières Nations vivant hors réserve (la proportion passant de 82 % à 91 %) et les Métis (passant de 68 % à 93 %), comparativement à ce qui a été observé au cours de la période de mars et avril 2021. Il n'a pas été possible de produire des estimations fiables pour la population inuite en raison de la taille insuffisante de l'échantillon.

À l'été 2021 (96 %), la population LGBTQ2+ a maintenu un niveau élevé de volonté de se faire vacciner comparativement à la proportion observée au cours de la période de mars et avril 2021 (94 %). Parmi les personnes vivant avec certains problèmes de santé chroniques, y compris l'obésité, l'hypertension, les maladies cardiaques, la démence chez les personnes de 40 ans et plus, les séquelles d'un accident vasculaire cérébral, le diabète ou le cancer, 94 % ont déclaré à l'été 2021 être disposées à se faire vacciner contre la COVID-19, en hausse par rapport à la proportion de 91 % enregistrée au cours de la période de mars et avril 2021.



Tableau 1

Pourcentage des Canadiens âgés de 12 ans et plus qui étaient très disposés ou plutôt disposés à se faire vacciner contre la COVID-19, ou qui avaient déjà reçu au moins une dose, par groupe de population, Canada, à l'exclusion des territoires

	Très disposé ou plutôt disposé à se faire vacciner contre la COVID-19, ou avait déjà reçu au moins une dose	
	Juin à août 2021	Mars et avril 2021
	%	
Total canadien (sauf les territoires)	94,9^A	88,2
Population des minorités visibles		
Minorité visible	97,4 ^{*A}	87,0
Sud-Asiatiques	97,6 ^{*A}	88,9
Chinois	96,9	92,3
Noirs	94,9	87,5
Philippins	99,2 [*]	91,5
Latino-Américains	100,0 [*]	91,3
Arabes	95,7 ^A	73,6
Asiatiques du Sud-Est	98,4 ^{*A}	77,3
Asiatiques occidentaux	98,4 [*]	F
Coréens	100,0 [*]	F
Japonais	94,9	F
Minorité visible non indiquée ailleurs et minorités visibles multiples	100,0 [*]	F
Pas une minorité visible (catégorie de référence)	94,2 ^A	88,4
Statut d'immigration		
Immigrants ¹	96,0 ^A	88,4
Ont immigré il y a moins de 10 ans	97,6 ^{*A}	80,6 [*]
Ont immigré il y a au moins 10 ans	96,2 ^A	91,9 [*]
Nés au Canada (catégorie de référence)	94,6 ^A	87,9
Identité autochtone		
Autochtones ²	92,3 ^A	74,0 [*]
Première Nation vivant hors réserve	91,3 ^A	81,5
Métis	93,0 ^A	67,7 [*]
Inuits	F	F
Personnes non autochtones (catégorie de référence)	95,1 ^A	88,7
Statut LGBTQ2+		
Population LGBTQ2+ ³	96,2	93,9 [*]
Lesbiennes ou gais	99,6 [*]	100,0 [*]
Bisexuels, pansexuels ou autre orientation sexuelle	95,4	90,6
Personnes transgenres ou non binaires	F	F
Personnes qui ne sont pas LGBTQ2+ (catégorie de référence)	94,9 ^A	88,9
Problèmes de santé sous-jacents		
A au moins un problème de santé sous-jacent ⁴	94,2 ^A	90,6 [*]
N'a aucun problème de santé sous-jacent (catégorie de référence)	95,3 ^A	86,8

A valeur significativement différente de l'estimation pour la période de référence précédente (mars et avril 2021)

F trop peu fiable pour être publié

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

1. La catégorie « Immigrants » comprend les immigrants reçus et les résidents non permanents. Les catégories « Ont immigré il y a moins de 10 ans » et « Ont immigré il y a au moins 10 ans » comprennent uniquement les immigrants reçus.

2. La population autochtone comprend les Premières Nations vivant hors réserve, les Métis et les Inuits vivant à l'extérieur de l'Inuit Nunangat.

3. L'orientation sexuelle est autodéclarée et la question est uniquement posée aux personnes âgées de 15 ans et plus; par conséquent, les personnes LGBTQ2+ et non LGBTQ2+ représentent uniquement les personnes âgées de 15 ans et plus. Les catégories « lesbiennes ou gais » et « bisexuels, pansexuels ou autre orientation sexuelle » comprennent les répondants cisgenres, transgenres et non binaires.

4. Les problèmes de santé sous-jacents comprennent l'obésité, l'hypertension, le cancer, les maladies cardiaques, le diabète, la démence chez les personnes de 40 ans et plus, ou les séquelles d'un accident vasculaire cérébral. La population n'ayant aucun problème de santé sous-jacent est calculée en tenant compte des catégories de non-réponse (« refus », « je ne sais pas », « sans objet » et « non déclaré »).

Source(s) : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (mars et avril 2021 et juin à août 2021) (3226).

À l'été 2021, un peu plus de 1 adulte canadien sur 10 a déclaré ne pas avoir reçu au moins une dose de vaccin

Des efforts sont déployés partout au Canada pour cibler et encourager la population non vaccinée contre la COVID-19 à se faire vacciner. Malgré ces efforts, au cours de l'été 2021, 11 % des Canadiens âgés de 18 ans et plus ont déclaré ne pas avoir reçu au moins une dose d'un vaccin contre la COVID-19. Aucune différence statistique n'a été observée entre les hommes et les femmes, ou entre les régions (provinces de l'Atlantique, Québec, Ontario, provinces des Prairies et Colombie-Britannique) comparativement à la moyenne nationale, ou encore parmi les groupes désignés comme minorités visibles comparativement à ceux qui ne le sont pas, les immigrants reçus et les résidents non permanents par rapport aux personnes non immigrantes et les personnes vivant avec au moins un problème de santé chronique comparativement à celles n'ayant aucun problème de santé chronique.

Environ la moitié des adultes non vaccinés ont déclaré qu'ils étaient quelque peu ou très peu susceptibles de se faire vacciner

Dans l'ensemble, 11 % des adultes ont déclaré ne pas être vaccinés au moment de l'enquête. Parmi ceux-ci, un peu moins de la moitié (46 %) ont déclaré qu'il était plutôt improbable ou très improbable qu'ils se fassent vacciner contre la COVID-19; cela représente 1 adulte canadien sur 20 (5 %). Aucune différence statistique n'a été observée entre les hommes et les femmes. Des différences ont été observées selon le groupe d'âge au sein de la population adulte non vaccinée : 63 % des personnes âgées de 50 ans et plus ont déclaré ne pas vouloir se faire vacciner, tandis que 39 % des personnes âgées de 18 à 49 ans ont déclaré la même chose. De plus, parmi les adultes canadiens non vaccinés, 56 % de ceux qui vivent avec certaines maladies chroniques ont déclaré ne pas vouloir se faire vacciner, une proportion plus élevée que la proportion observée chez ceux n'ayant aucun problème de santé chronique (40 %).

Note aux lecteurs

L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) est une enquête annuelle qui a été ajustée pendant la pandémie afin de produire des estimations plus à jour liées à la COVID-19. Cette analyse est fondée sur les données de l'ESCC recueillies du 1er juin au 5 septembre 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. L'impossibilité de mener des entrevues en personne et les problèmes de capacité de collecte ont entraîné une baisse significative des taux de réponse en 2020 et en 2021. Comme cela a été le cas pour les cycles précédents de l'ESCC, les poids d'enquête ont été ajustés afin de minimiser tout biais potentiel qui pourrait découler de la non-réponse à l'enquête; les ajustements et l'étalement de la non-réponse au moyen de renseignements auxiliaires disponibles ont été appliqués. En dépit de ces modifications et validations rigoureuses, la non-réponse plus élevée augmente le risque d'un biais résiduel et augmente l'ampleur avec laquelle un tel biais pourrait influencer les estimations produites en utilisant les données de l'enquête. L'échantillon d'un peu plus de 10 000 répondants, observé entre le mois de juin et le début de septembre, est représentatif de la population canadienne vivant dans les provinces. L'échantillonnage et la collecte pour la période utilisée dans cette analyse n'ont pas une couverture suffisante pour représenter l'ensemble de la population des territoires. Cette analyse comprend uniquement les répondants sans personne interposée.

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.

La réticence à se faire vacciner comprend les répondants qui n'avaient reçu aucune dose d'un vaccin contre la COVID-19 et qui ont déclaré qu'il leur était très improbable ou plutôt improbable de recevoir un vaccin contre la COVID-19.

Le terme « nouveaux immigrants reçus » désigne les immigrants qui ont vécu au Canada pendant moins de 10 ans. Le terme « immigrants de longue date » désigne les immigrants qui ont vécu au Canada pendant au moins 10 ans. Les répondants qui sont citoyens canadiens par naturalisation sont considérés comme des immigrants.

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 Inuk (Inuit)? "Première Nation" comprenant les Indiens inscrits et les Indiens non inscrits. » L'ESCC ne recueille pas de données sur les réserves. Par conséquent, les résultats présentés pour les Premières Nations excluent les personnes qui vivent dans les réserves, ainsi que les Autochtones qui habitent dans les territoires ou les régions nordiques éloignées des provinces, y compris l'Inuit Nunangat.

Les personnes LGBTQ2+ au Canada comprennent les lesbiennes, les gais, les bisexuels, les transgenres, les personnes queers 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 (y compris l'orientation hétérosexuelle, gaie, lesbienne, bisexuelle, pansexuelle ou non classée ailleurs), du sexe à la naissance et de l'identité de genre autodéclarée (personnes transgenres et personnes ayant une identité non binaire, notamment celles de genre queer, de genre fluide ou agenres). L'analyse des personnes LGBTQ2+ exclut les interviews par personne interposée ainsi que les répondants âgés de moins de 15 ans.

Les estimations sur la population LGB+ (personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, pansexuelles ou ayant une autre orientation sexuelle) comprennent les répondants cisgenres, transgenres et non binaires.

Les problèmes de santé sous-jacents comprennent l'obésité, l'hypertension, le cancer, les maladies cardiaques, le diabète, la démence chez les personnes de 40 ans et plus, ou les séquelles d'un accident vasculaire cérébral. La population sans problème de santé sous-jacent est calculée en tenant compte des catégories de non-réponse (« refus », « je ne sais pas », « sans objet » et « non déclaré »).

Dans la présente diffusion, lorsque deux estimations sont présentées comme étant différentes, cela signifie que la différence est 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, veuillez consulter 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](#).

Veillez noter que des tableaux de données complets liés à la présente diffusion peuvent être obtenus sur demande en envoyant un courriel aux services aux clients (hd-ds@statcan.gc.ca).

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 (infostats@statcan.gc.ca), ou communiquez avec les Relations avec les médias au statcan.mediahotline-ligneinfomedias.statcan@statcan.gc.ca.