



FEUILLETS D'INFORMATION DE LA SANTÉ

**Naissances prématurées chez les mères
appartenant à un groupe racisé, 2016 à 2021**



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 20 mai 2026

N° 82-625-X au catalogue, numéro 2026001, article 00001

ISSN 1920-8774

ISBN 978-0-660-98420-9

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.



Naissances prématurées chez les mères appartenant à un groupe racisé, 2016 à 2021

par Fei-Ju Yang, Brenda Tibingana-Ahimbisibwe et Nicole Aitken

Résumé

Les constatations suivantes sont tirées des données provenant des couplages de données centrés sur la mère :

- Au Canada, les proportions de naissances simples prématurées (moins de 37 semaines de gestation) étaient plus élevées chez les mères sud-asiatiques (6,9 %) et noires (6,3 %) que chez les mères non racisées et non autochtones (5,5 %).
- Les mères de tous les groupes racisés affichaient une proportion de naissances simples extrêmement prématurées et très prématurées (moins de 32 semaines) plus élevée que celle des mères non racisées et non autochtones.
- La proportion de naissances multiples prématurées était plus fréquente chez les mères sud-asiatiques que chez les mères non racisées et non autochtones (69,2 % par rapport à 58,2 %).
- Comparativement aux mères âgées de 25 à 34 ans, les mères de 35 à 39 ans et celles de 40 ans ou plus affichaient une proportion de naissances simples prématurées plus élevée dans tous les groupes racisés ainsi que parmi les mères non racisées et non autochtones. En revanche, en ce qui concerne les mères de moins de 25 ans, la proportion était plus élevée uniquement parmi les mères non racisées et non autochtones.

Contexte

Les enfants prématurés sont des bébés qui naissent à moins de 37 semaines de gestation, souvent avant que les principales phases de maturation du cerveau, des poumons et du système immunitaire ne soient terminées. Ces bébés présentent un risque accru de maladie, d'incapacité, d'hospitalisation et de décès¹. Les familles peuvent également subir un stress financier et émotionnel important².

La plupart des naissances prématurées sont spontanées. Toutefois, certaines peuvent être déclenchées par un professionnel de la santé, lorsqu'un accouchement avant terme est recommandé pour la sécurité de la mère ou du bébé. Parmi les causes courantes de naissance prématurée, citons les grossesses multiples, les infections ou les problèmes de santé chroniques³.

Le taux de naissances prématurées au Canada a augmenté au fil du temps, passant de 6,5 % en 1991 à 8,0 % en 2021. Au cours de cette période, le taux de naissances prématurées simples a affiché une légère hausse de 0,7 %, tandis que le taux de naissances prématurées multiples a affiché une forte augmentation de 19 %⁴. En 2021, les bébés extrêmement prématurés (moins de 28 semaines de gestation) et très prématurés (de 28 à moins de 32 semaines) représentaient environ 1 % du total des naissances vivantes au Canada, tandis que les bébés modérément prématurés et prématurés tardifs (de 32 à moins de 37 semaines) représentaient 6,9 % de ce total⁵.

La population canadienne est diversifiée. En 2021, les populations sud-asiatiques, chinoises et noires représentaient ensemble plus de 16 % de la population totale⁶. On dispose de peu de renseignements sur les variations des naissances prématurées entre les groupes racisés, mais des études fondées sur des cohortes plus anciennes de mères canadiennes montrent que le taux de naissances prématurées simples est plus élevé chez certains groupes (p. ex. les femmes sud-asiatiques et noires)⁷.



À mesure que la population canadienne se diversifie et que le taux de naissances multiples augmente, il devient de plus en plus important d'effectuer un suivi des naissances prématurées selon la race de la mère⁸.

Ce feuillet d'information sur la santé présente les estimations suivantes :

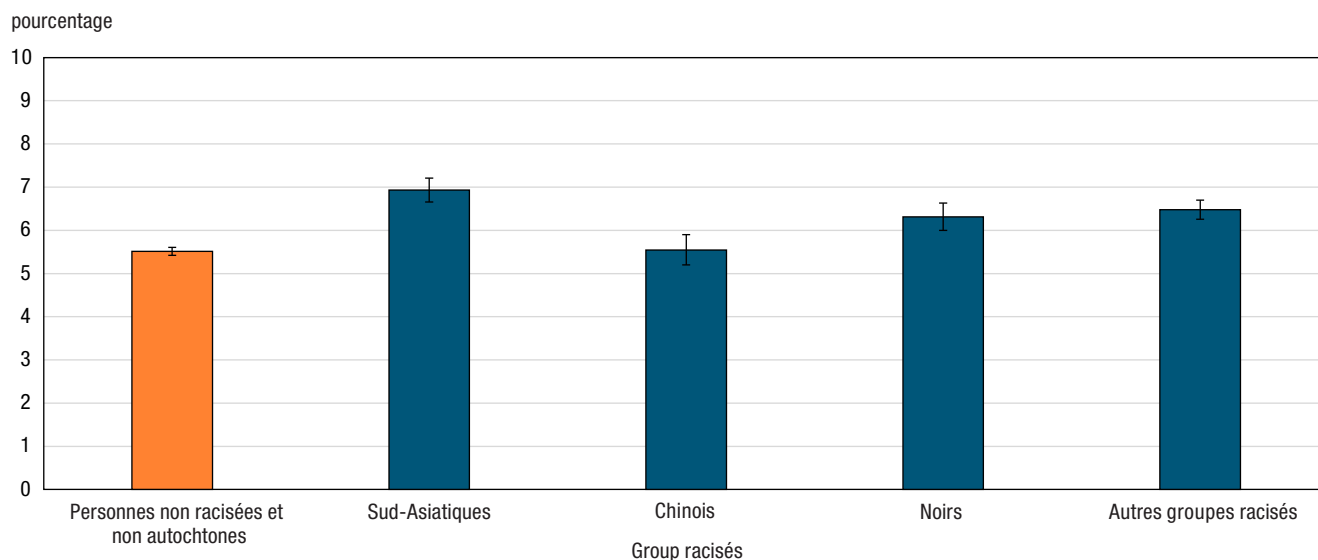
- les taux de naissances prématurées simples et multiples chez les mères des trois groupes racisés les plus courants;
- le taux de naissances prématurées simples désagrégué selon l'âge et la race de la mère.

Les estimations décrites comme étant plus élevées ou plus faibles ci-dessous indiquent une différence statistiquement significative à un niveau de confiance de 95 %.

Les naissances simples prématurées étaient plus courantes chez les mères sud-asiatiques et noires que chez les mères non racisées et non autochtones

Au Canada, la proportion de naissances simples prématurées (moins de 37 semaines) variait d'un groupe racisé à l'autre pour les années 2016 à 2021 combinées (graphique 1). Parmi les naissances simples, les proportions de naissances prématurées étaient plus élevées chez les mères sud-asiatiques (6,9 %) et les mères noires (6,3 %) que chez les mères non racisées et non autochtones (5,5 %).

Graphique 1
Proportion de bébés prématurés nés d'une mère appartenant à un groupe racisé, naissances simples, Canada (sauf le Yukon), 2016 à 2021



Note : Les mères non racisées et non autochtones constituent le groupe de référence.

Source : Couplages de données centrés sur la mère, 2023.



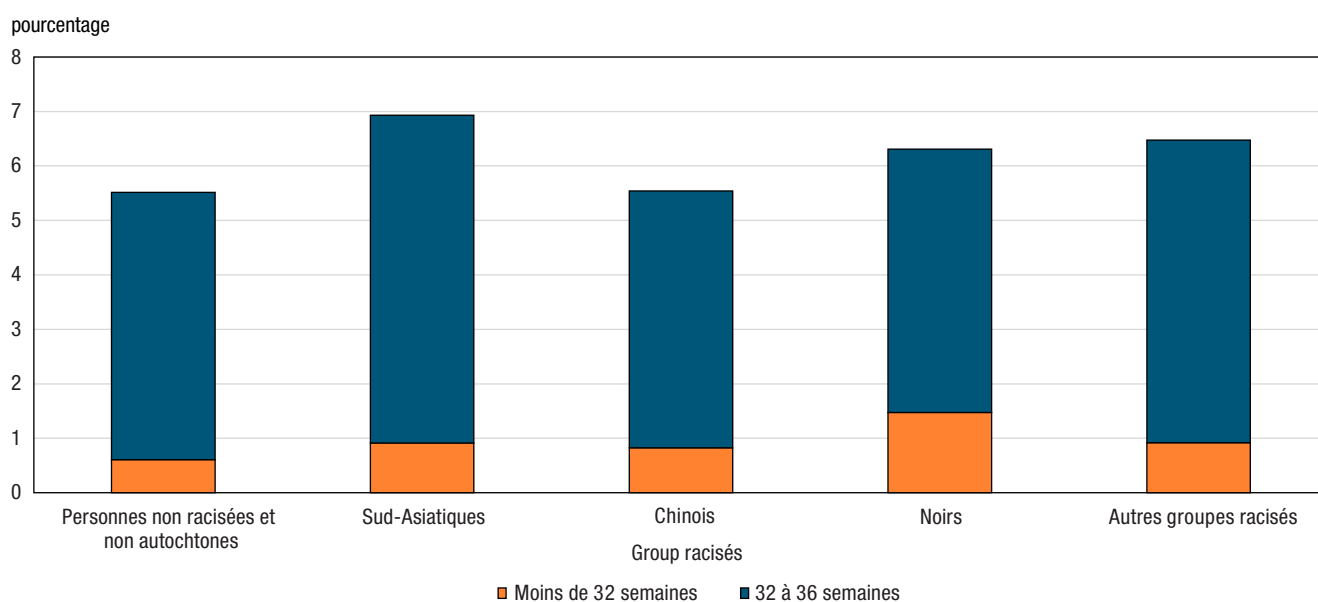
Les mères de tous les groupes racisés affichaient des proportions de naissances simples extrêmement prématurées et très prématurées plus élevées que celle des mères non racisées et non autochtones

Au Canada, pour les années 2016 à 2021 combinées, la plupart (plus de 93 %) des grossesses simples ont été menées à terme, une tendance que l'on retrouve dans tous les groupes. Les naissances extrêmement prématurées et très prématurées (moins de 32 semaines) étaient rares, représentant moins de 1 % des naissances vivantes simples dans la plupart des groupes (graphique 2).

Les mères de tous les groupes racisés affichaient une proportion de naissances extrêmement prématurées et très prématurées (moins de 32 semaines) plus élevée que celle des mères non racisées et non autochtones. Ce sont les mères noires qui enregistraient la proportion de naissances simples extrêmement prématurées et très prématurées la plus élevée (1,5 %).

Graphique 2

Proportion de bébés prématurés nés d'une mère appartenant à un groupe racisé, naissances simples, selon les semaines de gestation, Canada (sauf le Yukon), 2016 à 2021



Source : Couplages de données centrés sur la mère, 2023.



Dans tous les groupes, plus de la moitié des naissances multiples étaient des naissances prématurées

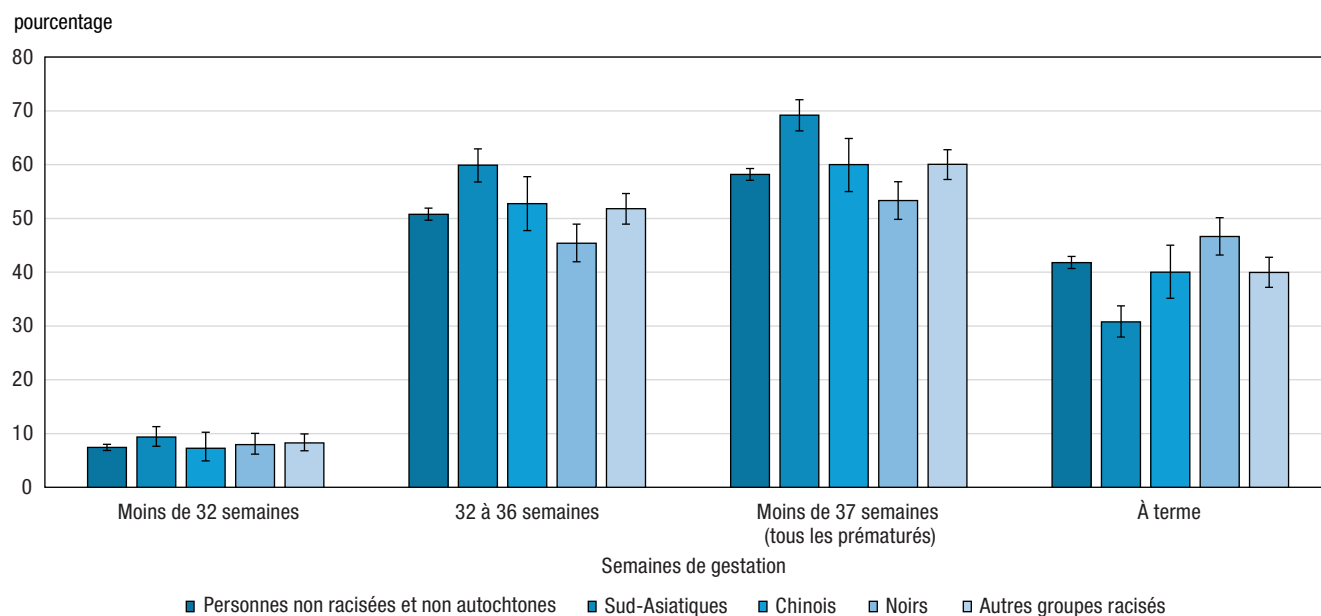
Une naissance multiple est définie comme une naissance de jumeaux, de triplés ou de plus. Les jumeaux représentent la plus grande part des naissances multiples (97 %)⁹. Au Canada, entre 2016 et 2021, la proportion de naissances multiples parmi toutes les naissances vivantes était d'environ 3 % chaque année⁴. La complication la plus courante des grossesses multiples est la naissance prématurée¹⁰.

Moins de 50 % des grossesses multiples ont été menées à terme (graphique 3), une tendance que l'on retrouve dans tous les groupes. Les naissances modérément prématurées et prématurées tardives (de 32 à 36 semaines) étaient plus courantes que les naissances extrêmement prématurées et très prématurées (moins de 32 semaines), et ce, dans tous les groupes.

La proportion de toutes les naissances prématurées (moins de 37 semaines) parmi les naissances multiples était plus élevée chez les mères sud-asiatiques (69,2 %) que chez les mères non racisées et non autochtones (58,2 %). Les proportions de naissances extrêmement prématurées et de naissances très prématurées (moins de 32 semaines) étaient similaires dans tous les groupes, variant entre 7,2 % et 9,3 %.

Graphique 3

Proportion de bébés prématurés nés d'une mère appartenant à un groupe racisé, naissances multiples, Canada (sauf le Yukon), 2016 à 2021



Source : Couplages de données centrés sur la mère, 2023.



Chez les mères des groupes racisés comme chez les mères non racisées, les proportions de naissances prématurées simples étaient plus élevées parmi les mères âgées de 35 à 39 ans et de 40 ans ou plus que parmi celles de 25 à 34 ans

Un âge maternel inférieur à 20 ans et supérieur à 35 ans sont associés à un risque accru de naissance prématurée¹¹. Dans tous les groupes, la proportion de naissances prématurées simples augmentait entre le groupe des 25 à 34 ans et celui des 35 à 39 ans. Toutefois, aucune hausse supplémentaire n'a été observée chez les mères âgées de 40 ans ou plus, peu importe le groupe. Comparativement aux mères âgées de 25 à 34 ans, les mères de moins de 25 ans affichaient une proportion de naissances prématurées simples plus élevée uniquement parmi les mères non racisées et non autochtones.

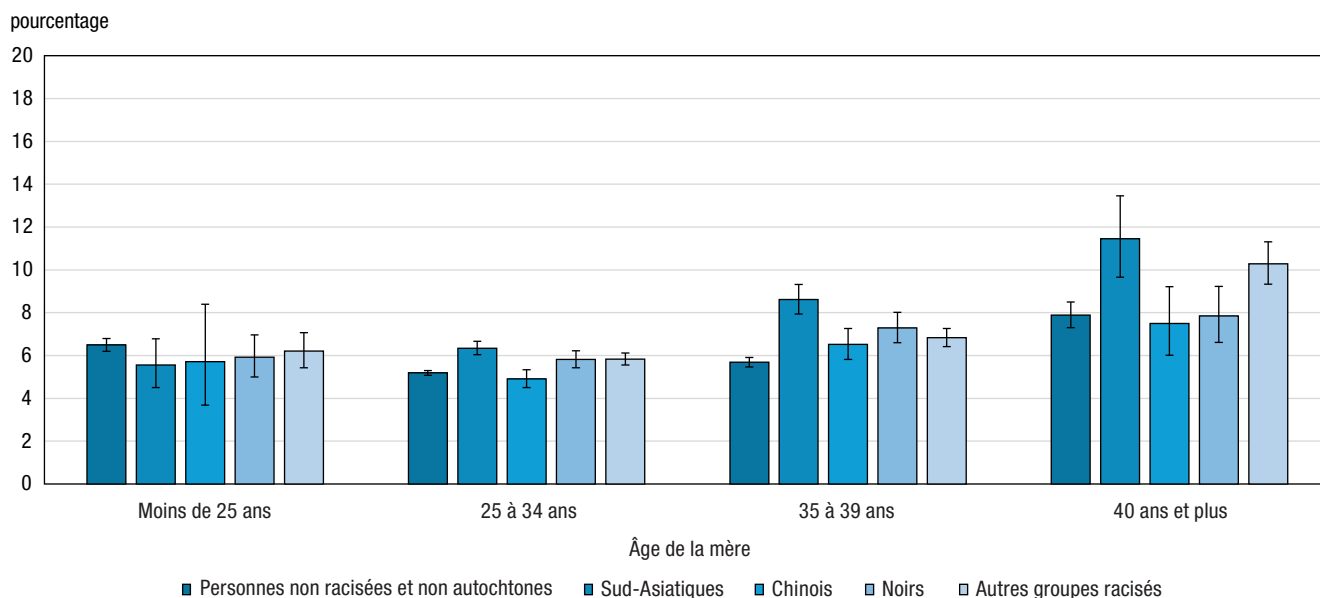
Comparativement aux mères non racisées et non autochtones, les mères sud-asiatiques enregistraient une proportion de naissances prématurées simples plus élevée dans tous les groupes d'âge, sauf dans le groupe des moins de 25 ans. La différence observée entre la proportion de naissances prématurées simples chez les mères sud-asiatiques et celle des mères non racisées et non autochtones était la plus élevée dans le groupe des 40 ans ou plus (11,5 % par rapport à 7,9 %).

Les mères noires âgées de 25 à 34 ans et de 35 à 39 ans affichaient une proportion de naissances prématurées simples plus élevée que celle des mères non racisées et non autochtones. La différence observée entre la proportion de naissances prématurées simples chez les mères noires et celle des mères non racisées et non autochtones était la plus élevée dans le groupe des 35 à 39 ans (7,3 % par rapport à 5,7 %).

La proportion de naissances prématurées simples chez les mères chinoises était comparable à celles des mères non racisées et non autochtones dans tous les groupes d'âge maternel.

Graphique 4

Proportion de bébés prématurés nés d'une mère appartenant à un groupe racisé, naissances simples, selon l'âge de la mère, Canada (sauf le Yukon), 2016 à 2021



Source : Couplages de données centrés sur la mère, 2023.



À propos des naissances prématurées

Une naissance prématurée est définie comme toute naissance survenant avant la fin de la 37^e semaine de gestation. Les naissances prématurées sont classées en trois catégories : les naissances extrêmement prématurées (moins de 28 semaines), les naissances très prématurées (de 28 à moins de 32 semaines) et les naissances modérément prématurées et prématurées tardives (de 32 à moins de 37 semaines).

Données

[Les couplages de données centrés sur la mère ont permis de coupler les données de la Base canadienne de données de l'état civil – Naissances \(2016 à 2021\) à celles du questionnaire détaillé du Recensement de la population de 2021.](#) Les données sur les naissances pour le Yukon n'étaient pas disponibles pour la période allant de 2017 à 2021. Par conséquent, les estimations nationales présentées dans cette analyse excluent le Yukon.

Le questionnaire détaillé du recensement portait sur un échantillon aléatoire d'un logement privé sur quatre au Canada, ce qui a permis de recueillir des renseignements sociodémographiques ou socioéconomiques détaillés. Étant donné que la population vivant en établissement était exclue du recensement et ne faisait pas partie des couplages de données centrés sur la mère, les estimations nationales des naissances prématurées différaient légèrement de celles d'autres sources publiées.

Les poids du Recensement de 2021 et les poids de rééchantillonnage ont été appliqués aux données sur les naissances couplées à celles du recensement et n'ont pas été corrigés pour tenir compte des appariements manqués, car le taux de couplage avec le Dépôt d'enregistrements dérivés (DED) de Statistique Canada était élevé. Le taux de couplage des mères biologiques au DED, y compris pour la période couverte par la présente étude, était de 94,1 %, tandis que le taux de couplage du Recensement de la population de 2021 au DED était de 96,8 %.

Notes

Cette analyse porte sur les naissances vivantes survenues au cours des cinq années précédant la date du Recensement de 2021 (du 11 mai 2016 au 11 mai 2021). Les naissances vivantes pour lesquelles l'âge gestationnel n'était pas connu ou le poids à la naissance était inférieur à 500 grammes ont été exclues. Les naissances pour lesquelles le poids à la naissance était inférieur à 500 grammes ont été exclues, car le taux de couplage était systématiquement plus faible chez les mères immigrantes que chez les mères nées au Canada pour la période de 2016 à 2021. Cela pourrait avoir une incidence sur les estimations des naissances prématurées chez les mères appartenant à un groupe racisé, car la population immigrante représente une grande proportion de ces groupes¹².

La proportion de naissances prématurées est calculée en divisant le nombre pondéré de naissances vivantes survenues avant 37 semaines de gestation par le nombre pondéré de toutes les naissances vivantes. Les renseignements sur les naissances vivantes, comme l'âge gestationnel et la date de naissance, ont été obtenus à partir des données sur les naissances.

La proportion de naissances prématurées a été calculée au niveau de l'enfant né vivant, tant pour les grossesses simples que pour les grossesses multiples. Dans le cas des grossesses ayant mené à la fois à des naissances vivantes et à des mortinaissances, seuls les bébés nés vivants ont été inclus dans l'analyse.

L'âge gestationnel correspond au nombre de semaines complètes de grossesse. Au Canada, il est principalement déterminé par échographie. Cependant, il peut également être estimé à partir de l'intervalle entre le premier jour des dernières menstruations de la mère et le jour de l'accouchement, ou par un examen physique ou d'autres méthodes.



L'appartenance de la mère biologique à un groupe racisé a été déterminée à l'aide du questionnaire détaillé du Recensement de 2021. Il est possible qu'un répondant substitut, comme un conjoint, ait indiqué l'appartenance de la mère à un groupe racisé en son nom. Dans ce feuillet d'information sur la santé, la catégorie « Autres groupes racisés » comprend les Philippins, les Arabes, les Latino-Américains, les Asiatiques du Sud-Est, les Asiatiques occidentaux, les Coréens, les Japonais, ainsi que les groupes racisés non inclus ailleurs et les groupes racisés multiples.

La population autochtone a été exclue de cette analyse. Pour obtenir des données sur les issues des grossesses désagrégées selon l'identité autochtone (Premières Nations, Métis et Inuit), veuillez consulter le lien suivant : [Issues des grossesses chez les Premières Nations, les Inuits et les Métis](#).

Pour certains groupes, on ne dispose pas de chiffres suffisants pour estimer le taux de naissances prématurées chez les moins de 25 ans. Par conséquent, les mères âgées de moins de 20 ans et celles âgées de 20 à 24 ans ont été regroupées.

L'intervalle de confiance à 95 % illustre le degré de variabilité associé à un taux. De grands intervalles de confiance indiquent une variabilité élevée. Ces taux doivent donc être interprétés avec prudence.

Références

1. Mornioli D, Tiraferri V, Maiocco G, De Rose DU, Cresi F, Coscia A, Mosca ML. Beyond survival: the lasting effects of premature birth. *Front Pediatr*. 2023;11.
2. Centers for Disease Control and Prevention (États-Unis). [Preterm birth](#). Atlanta (GA) : CDC; 2024.
3. Organisation mondiale de la Santé. [Naissances prématurées](#). Genève : OMS; 2023.
4. Statistique Canada. [Naissances vivantes, selon les caractéristiques de la mère et de l'enfant, et les indicateurs des semaines de gestation. Tableau 13-10-0426-01](#). Ottawa : Statistique Canada; 2025.
5. Statistique Canada. [Naissances vivantes, selon les semaines de gestation. Tableau 13-10-0425-01](#). Ottawa : Statistique Canada; 2025.
6. Statistique Canada. [Coup d'œil sur le Canada 2022](#). Ottawa : Statistique Canada; 2022.
7. Bushnik T, Yang S, Kaufman JS, Kramer MS, Wilkins R. [Incidence des disparités socioéconomiques sur les naissances prématurées et les nouveau-nés de petite taille pour l'âge gestationnel](#). *Rapports sur la santé*. 2017;28(11):3-11.
8. Provencher C, Galbraith N. [La fécondité au Canada de 1921 à 2022](#). Ottawa : Statistique Canada; 2024.
9. Gouvernement du Canada. [Journée nationale de sensibilisation aux naissances multiples \(28 mai\)](#). Ottawa : Gouvernement du Canada; 2017.
10. Michaluk A, Dionne M, Gazdovich S, Buch D, Ducruet T, Leduc L. Predicting preterm birth in twin pregnancy: was the previous birth preterm? A Canadian experience. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*. 2013;35(9):793-801.
11. Institut canadien d'information sur la santé. [Le moment propice : pourquoi l'âge de la mère est déterminant](#). Ottawa : ICIS; 2011.
12. Statistique Canada. [Minorité visible et le statut d'immigration et la période d'immigration : Canada, provinces et territoires, régions métropolitaines de recensement et agglomérations de recensement y compris les parties. Tableau 98-10-0308-01](#). Ottawa : Statistique Canada; 2022.