

N° au catalogue 89-657-X2025004  
ISSN 2371-5014  
ISBN 978-0-660-75332-4

## Série thématique sur l'ethnicité, la langue et l'immigration

# Indicateurs de la santé perçue et du bien-être chez les groupes racisés, 2023



Date de diffusion : le 13 février 2025



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](http://www.statcan.gc.ca).

Vous pouvez également communiquer avec nous par :

**Courriel** à [infostats@statcan.gc.ca](mailto: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](http://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 le Roi du chef du Canada, représenté par le ministre de l'Industrie, 2025

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.*

## Note aux lecteurs

Les indicateurs présentés dans cet article font partie du Cadre de l'inclusion sociale relatif aux groupes ethnoculturels au Canada, qui est diffusé par le Centre des statistiques sur le genre, la diversité et l'inclusion de Statistique Canada afin de fournir des renseignements pour appuyer la [Stratégie canadienne de lutte contre le racisme](#).

La liste complète des indicateurs ainsi qu'une courte description de leur dérivation correspondante sont accessibles dans le [Guide de référence sur les indicateurs d'inclusion sociale relatif aux groupes ethnoculturels au Canada, 2024](#).

Les indicateurs sont organisés selon 11 thèmes : la participation au marché du travail; la représentation au sein des postes décisionnels; l'engagement communautaire et la participation politique; les besoins fondamentaux et le logement; la santé et le bien-être; l'éducation et le perfectionnement des compétences; le revenu et la richesse; les liens sociaux et les réseaux personnels; les institutions et les services publics; la communauté locale; la discrimination et la victimisation.

## Table des matières

<b>Note aux lecteurs .....</b>	<b>3</b>
<b>Faits saillants .....</b>	<b>5</b>
<b>Introduction .....</b>	<b>5</b>
<b>Santé perçue .....</b>	<b>6</b>
Les Latino-Américains et les Philippins affichaient les proportions les plus élevées de personnes qui ont décrit leur santé comme étant en général très bonne ou excellente par rapport à l'ensemble de la population adulte au Canada en 2023 .....	6
On observe des différences plus marquées dans la perception de la santé selon l'âge parmi les groupes racisés qu'au sein de l'ensemble de la population adulte canadienne .....	7
Les immigrants récents latino-américains, philippins et sud-asiatiques enregistraient les proportions les plus élevées de personnes estimant que leur santé était en général très bonne ou excellente .....	8
<b>Santé mentale perçue .....</b>	<b>9</b>
En 2023, la plupart des groupes racisés affichaient des niveaux de santé mentale autoévaluée comparables ou supérieurs à ceux de l'ensemble de la population canadienne .....	9
<b>Stress perçu dans la vie .....</b>	<b>11</b>
Les Arabes présentaient la plus forte proportion de personnes ayant déclaré que leurs journées étaient « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes », alors que les Philippins affichaient la plus petite proportion .....	11
<b>Satisfaction à l'égard de la vie .....</b>	<b>12</b>
La proportion de personnes se déclarant généralement satisfaites ou très satisfaites de leur vie était supérieure à la moyenne nationale dans certains groupes racisés .....	12
<b>Sources de données et définitions .....</b>	<b>13</b>

# Indicateurs de la santé perçue et du bien-être chez les groupes racisés, 2023

## Faits saillants

- Les Latino-Américains et les Philippins affichaient les proportions les plus élevées de personnes qui ont décrit leur santé comme étant en général très bonne ou excellente par rapport à l'ensemble de la population adulte au Canada en 2023.
- On observe des différences plus marquées dans la perception de la santé selon l'âge parmi les groupes racisés qu'au sein de l'ensemble de la population adulte canadienne.
- Les immigrants récents latino-américains, philippins et sud-asiatiques enregistraient les plus fortes proportions de personnes considérant que leur santé était en général très bonne ou excellente.
- En 2023, la plupart des groupes racisés affichaient des niveaux de santé mentale autoévaluée comparables ou supérieurs à ceux de l'ensemble de la population canadienne.
- Les Arabes présentaient la plus grande proportion de personnes ayant déclaré que leurs journées étaient « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes », alors que les Philippins affichaient la plus petite proportion.
- La proportion de personnes se déclarant généralement satisfaites ou très satisfaites de leur vie était supérieure à la moyenne nationale chez certains groupes racisés.

## Introduction

La santé générale perçue, la santé mentale perçue, le niveau de stress quotidien et la satisfaction à l'égard de la vie sont des indicateurs de la santé et du bien-être qui font partie du [Cadre de l'inclusion sociale relatif aux groupes ethnoculturels au Canada](#).

Ces indicateurs donnent un aperçu de la façon dont les perceptions de la santé et du bien-être peuvent refléter les conditions de vie socioéconomiques, la qualité de vie, l'état physique de la santé ainsi que l'inclusion sociale de certains groupes de population, comme les groupes racisés<sup>1, 2, 3, 4</sup>.

Une bonne santé est associée à l'établissement de relations personnelles de qualité<sup>5</sup> et favorise la participation au marché du travail<sup>6</sup> et à la société en général. Par ailleurs, plusieurs facteurs socioéconomiques ont une incidence sur la santé générale de la population. Par exemple, l'expérience de discrimination est reconnue comme un déterminant social de la santé<sup>7</sup>. Pour les groupes racisés, les difficultés d'accès à de bonnes conditions de travail et à une assurance-médicaments peuvent avoir une incidence sur leur santé et leur bien-être<sup>8</sup>. Les expériences de discrimination dans certains domaines, comme le travail<sup>9, 10</sup>, le logement<sup>11</sup>, le système de santé<sup>12</sup> ou les loisirs<sup>13</sup>, sont d'autres obstacles qui peuvent survenir chez ces groupes de population<sup>14</sup>. Dans ce contexte, la perception

1. Lorem, G., Cook, S., Leon, D.A. et coll. (2020). [Self-reported health as a predictor of mortality: A cohort study of its relation to other health measurements and observation time](#). *Scientific Reports*, 10, 4886. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-61603-0>
2. DeSalvo et coll. (2005). [Predicting Mortality and Healthcare Utilization with a Single Question](#). *Health Services Research*, 40(4), 1234-1246. <https://doi.org/10.1111/j.1475-6773.2005.00404.x>
3. Statistique Canada. (2024). [Suivre l'évolution du bien-être au sein de la population canadienne grâce aux données de séries chronologiques](#). *Regards sur la société canadienne*, 13 septembre.
4. Statistique Canada (2023). [Composer avec les obstacles socioéconomiques : incidence sur le bien-être des jeunes Canadiens](#). *Le Quotidien*, 20 septembre.
5. Statistique Canada. (2023). [Enquête sociale Canadienne – Qualité de vie, soins de santé virtuels et confiance, 2023](#). *Le Quotidien*, 10 novembre; Statistique Canada. (2023). [Les Canadiens se sentent-ils bien entourés? Regards sur la satisfaction à l'égard des relations personnelles](#). *StatsCAN Plus*, 18 mai.
6. Statistique Canada. [Tableau 14-10-0128-01 Raison pour ne pas chercher d'emploi, données annuelles \(x 1 000\)](#).
7. Statistique Canada. (2023). [Déterminants de la santé, La santé de la population canadienne](#), produit n° 82-570-X au catalogue.
8. Statistique Canada. (2024). [Explorer les lacunes en termes de couverture de médicaments sur ordonnance chez les hommes et les femmes au Canada selon une optique intersectionnelle](#). *Regards sur la société canadienne*, 10 janvier.
9. Statistique Canada. (2022). [Facteurs de risque en matière de santé mentale, 2016](#). *Qualité de l'emploi au Canada*, 30 mai.
10. Statistique Canada. (2022). [Discrimination au travail, 2016](#). *Qualité de l'emploi au Canada*, 30 mai.
11. Statistique Canada. (2024). [Le logement et les défis liés à l'abordabilité, à la taille, à l'état et à la discrimination, 2 août au 15 septembre 2024](#). *Le Quotidien*, 11 novembre.
12. Husbands, W., Lawson, D.O., Etowa, E.B. et coll. (2022). [Black Canadians' Exposure to Everyday Racism: Implications for Health System Access and Health Promotion among Urban Black Communities](#). *J Urban Health*, 99, 829-841. <https://doi.org/10.1007/s11524-022-00676-w>
13. Statistique Canada. (2024). [La discrimination et le racisme dans les sports au Canada](#). *Le Quotidien*, 4 mars.
14. Agence de la santé publique du Canada. (2020). [Déterminants sociaux et iniquités en santé des Canadiens Noirs : un aperçu](#).

de la santé et du bien-être chez les groupes racisés fournit des renseignements précieux sur les personnes susceptibles d'être victimes de racisme et de discrimination ou de connaître des difficultés socioéconomiques<sup>15</sup>.

À l'aide des données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2023, le présent article montre les résultats relatifs aux [indicateurs d'inclusion sociale sur la santé et le bien-être](#), soit la santé perçue, la santé mentale perçue, le stress perçu dans la vie et la satisfaction à l'égard de la vie pour la population adulte (c.-à-d. les personnes âgées de 18 ans et plus) des sept plus grands groupes racisés au Canada : Sud-Asiatique, Chinois, Noir, Philippin, Latino-Américain, Arabe et Asiatique du Sud Est. Cette classification repose sur la question relative au groupe de population qui est utilisée dans le Recensement de la population et les enquêtes sociales de Statistique Canada, y compris l'ESCC. Pour obtenir plus de renseignements sur les indicateurs et les concepts, veuillez consulter la Note aux lecteurs.

## Santé perçue

La santé perçue est un indicateur qui mesure la perception qu'une personne a de sa santé en général. L'indicateur de santé perçue est utilisé par plusieurs organismes de recherche en santé, notamment comme prédicteur de l'utilisation du système de soins de santé, de la mortalité et de la qualité de vie<sup>16,17</sup>. La mesure de la santé perçue complète également l'analyse d'autres aspects de la santé comme la gravité des maladies et des problèmes non diagnostiqués qui ne sont pas pris en compte dans les mesures plus objectives de l'état de santé d'une personne. Toutefois, l'indicateur de santé perçue est une mesure relative qui peut être influencée par la connaissance individuelle de la santé, laquelle peut varier entre les différents groupes de population, tels que les personnes racisées<sup>18</sup>.

La santé générale fait non seulement référence à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi à un bien-être physique, mental et social. À partir de cette définition de la santé générale, on a posé la question suivante aux personnes âgées de 18 ans et plus dans le cadre de l'ESCC de 2022 et 2023 : En général, comment est votre santé? Les réponses possibles étaient « excellente », « très bonne », « bonne », « passable » ou « mauvaise »<sup>19</sup>.

## Les Latino-Américains et les Philippins affichaient les proportions les plus élevées de personnes qui ont décrit leur santé comme étant en général très bonne ou excellente par rapport à l'ensemble de la population adulte au Canada en 2023

En 2023, la majorité des personnes adultes des sept plus grands groupes racisés estimaient que leur santé était en général très bonne ou excellente (55,2 %). La proportion de personnes de ces groupes considérant leur santé comme étant très bonne et excellente ne diffère pas de celle de l'année précédente en 2022 (55,2 %). Pour ce qui est de l'ensemble de la population adulte au Canada, 52,2 % ont déclaré une très bonne ou une excellente santé, enregistrant une baisse notable, bien que légère, par rapport à 53,8 % l'année précédente.

En 2023, les Latino-Américains (61,2 %) et les Philippins (58,7 %) affichaient les plus fortes proportions de personnes déclarant leur santé comme étant en général très bonne ou excellente. Ces proportions présentent les écarts les plus importants en points de pourcentage par rapport à la moyenne nationale (52,2 %). À l'inverse, les personnes latino-américaines (8,3 %) et philippines (9,5 %) étaient aussi les moins susceptibles de percevoir leur santé comme étant en général passable ou mauvaise par rapport à l'ensemble de la population adulte canadienne (14,4 %). Les Sud-Asiatiques (11,5 %) constituaient l'autre groupe qui comptait une proportion nettement plus faible de personnes déclarant leur santé comme étant en général passable ou mauvaise, par rapport à l'ensemble de la population adulte canadienne.

15. Statistique Canada. (2024). [La moitié des personnes racisées ont vécu de la discrimination ou ont été traitées de manière injuste au cours des cinq dernières années](#). *Le Quotidien*, 16 mai.

16. Lorem, G., Cook, S., Leon, D.A. et coll. (2020). [Self-reported health as a predictor of mortality: A cohort study of its relation to other health measurements and observation time](#). *Scientific Reports*, 10, 4886. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-61603-0>

17. DeSalvo et coll. (2005). [Predicting Mortality and Healthcare Utilization with a Single Question](#). *Health Services Research*, 40(4), 1234-1246. <https://doi.org/10.1111/j.1475-6773.2005.00404.x>

18. Loprinzi, Paul D. (2015). [Factors influencing the disconnect between self-perceived health status and actual health profile: implications for improving self-awareness of health status](#). *Preventive Medicine*, 73, 37-39.

19. Cette mesure est utilisée dans plusieurs enquêtes de Statistique Canada et est conforme aux normes et classifications reconnues à l'échelle internationale. Pour obtenir plus de renseignements sur le concept de la santé perçue de la personne, voir [Santé perçue de la personne](#) provenant des *Classifications, des variables et des unités statistiques* de Statistique Canada.

Aucune différence significative selon le genre n'a été observée dans chacun des groupes racisés en ce qui concerne la santé perçue très bonne ou excellente et la santé perçue passable ou mauvaise.

**Tableau 1**  
**Santé perçue selon le groupe racisé, population âgée de 18 ans et plus, Canada, 2023**

Groupe racisé	Santé perçue, très bonne ou excellente			Santé perçue, passable ou mauvaise		
	Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %		Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %	
		limite inférieure	limite supérieure		limite inférieure	limite supérieure
Total – Canada (réf.)	52,2	51,4	52,9	14,4	14,0	14,9
Sud-Asiatique	56,3	52,3	60,2	11,5*	9,6	13,8
Chinois	52,0	48,4	55,7	12,4	10,6	14,4
Noir	55,3	50,3	60,2	10,9	8,4	14,0
Philippin	58,7*	53,3	64,0	9,5*	6,7	13,3
Arabe	54,9	48,3	61,2	16,2	11,7	21,9
Latino-Américain	61,2*	54,7	67,3	8,3*	6,0	11,3
Asiatique du Sud-Est	47,8	40,6	55,2	11,3	7,3	17,1

\* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence « Total – Canada (réf.) » ( $p < 0,05$ )

**Note :** Le concept de « groupe racisé » est dérivé directement du concept de « minorité visible ». La *Loi sur l'équité en matière d'emploi* définit les minorités visibles comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

**Source :** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle, 2023.

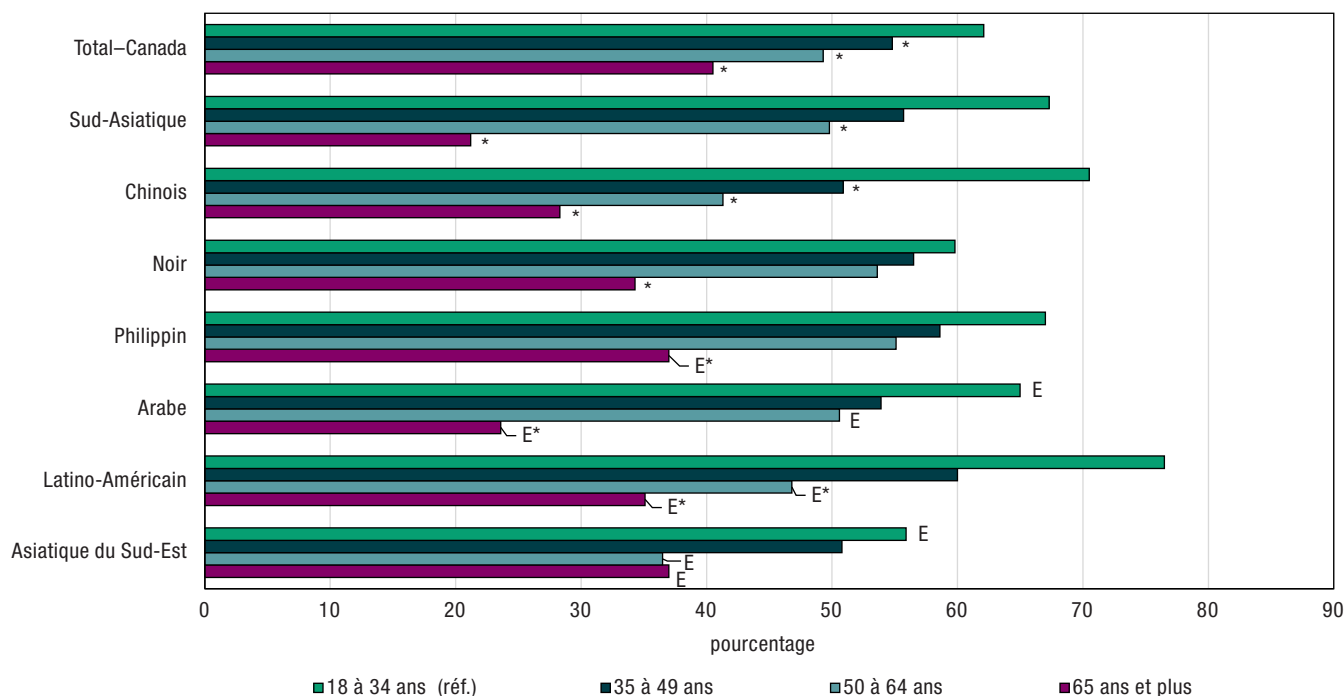
## On observe des différences plus marquées dans la perception de la santé selon l'âge parmi les groupes racisés qu'au sein de l'ensemble de la population adulte canadienne

La proportion de personnes décrivant leur santé comme étant en général très bonne ou excellente diminue avec l'âge dans chacun des groupes racisés.

Toutefois, les différences entre les groupes d'adultes plus jeunes et plus âgés au chapitre de la santé perçue très bonne ou excellente sont plus prononcées chez les groupes racisés que dans l'ensemble de la population canadienne de 18 ans et plus. Par exemple, 67,3 % des personnes sud-asiatiques de 18 à 34 ans ont déclaré que leur santé était en général très bonne ou excellente. Cette proportion chute à 49,8 % chez les personnes de 50 à 64 ans et à 21,2 % chez celles de 65 ans et plus. À titre de comparaison, la proportion de l'ensemble de la population adulte au Canada ayant déclaré une très bonne ou excellente santé était de 62,1 % chez les personnes de 18 à 34 ans, de 49,3 % chez les 50 à 64 ans et de 40,5 % chez les 65 ans et plus.

**Graphique 1**

**Proportion de personnes âgées de 18 ans et plus ayant déclaré une très bonne ou une excellente santé, selon le groupe racisé et le groupe d'âge, 2023**



<sup>E</sup> à utiliser avec prudence

\* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence « 18 à 34 ans (réf.) » ( $p < 0,05$ )

**Note :** Le concept de « groupe racisé » est dérivé directement du concept de « minorité visible ». La *Loi sur l'équité en matière d'emploi* définit les minorités visibles comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

**Source :** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle, 2023.

## Les immigrants récents latino-américains, philippins et sud-asiatiques enregistraient les proportions les plus élevées de personnes estimant que leur santé était en général très bonne ou excellente

L'une des caractéristiques de la population racisée est la forte représentation des immigrants, qui constituaient 60,1 % de cette population selon les données du Recensement de 2021. À titre de comparaison, la proportion d'immigrants était de 23,0 % au sein de l'ensemble de la population canadienne. Plusieurs études montrent qu'au moment de leur arrivée au pays, les immigrants sont en meilleure santé que la population née au Canada. Ce phénomène appelé « effet de l'immigrant en bonne santé » s'estompe au fil du temps passé au pays<sup>20</sup>.

Les données de l'ESCC de 2023 sur la santé perçue et la santé mentale perçue révèlent également une différence dans la perception de la santé entre les immigrants racisés ayant immigré récemment (au cours de la période de 2013 à 2023), l'ensemble de la population née au Canada et les immigrants racisés s'étant établis avant 2013.

En 2023, parmi les immigrants racisés qui avaient immigré récemment au Canada, les Latino-Américains (73,3 %), les Philippins (73,2 %) et les Sud Asiatiques (62,7 %) présentaient les plus fortes proportions de personnes considérant que leur santé était en général très bonne ou excellente. Cela se compare à 51,9 % pour l'ensemble de la population adulte née au Canada (non immigrante), une proportion qui n'est pas statistiquement différente de celle de la plupart des sept groupes racisés ayant immigré avant 2013, soit les Sud-Asiatiques (48,0 %), les Noirs (51,7 %), les Philippins (50,1 %), les Arabes (49,5 %) et les Latino-Américains (51,3 %).

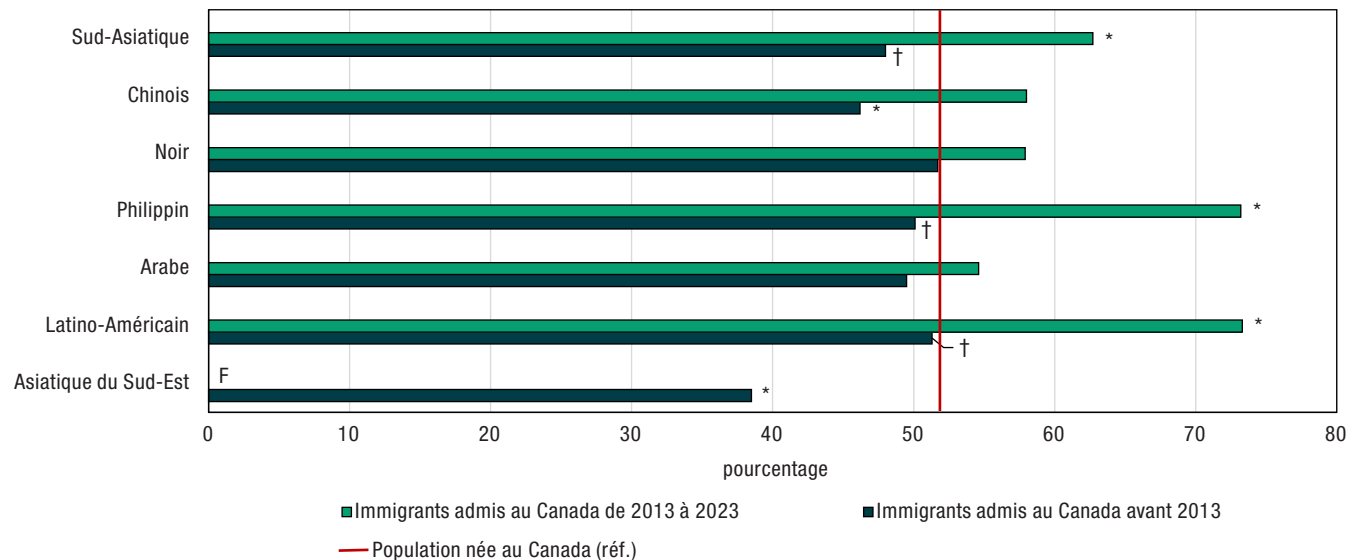
En outre, les personnes immigrantes récentes noires (6,9 %) et sud-asiatiques (8,3 %) étaient moins susceptibles que les personnes nées au Canada (14,6 %) de percevoir leur santé comme étant passable ou mauvaise.

20. Statistique Canada. (2019). [Effet de l'immigrant en bonne santé par catégorie d'immigrants au Canada](#). *Rapports sur la santé*, 17 avril.

La plupart des groupes racisés ayant immigré il y a plus de 10 ans (avant 2013) qui décrivaient leur santé comme étant passable ou mauvaise affichaient des proportions similaires à celles de la population née au Canada et des immigrants racisés ayant immigré récemment (de 2013 à 2023).

## Graphique 2

### Proportion de personnes âgées de 18 ans et plus ayant déclaré une très bonne ou une excellente santé, selon le groupe racisé, le statut d'immigrant et la période d'immigration, 2023



F trop peu fiable pour être publié

\* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence « Population née au Canada (réf.) » ( $p < 0,05$ )

† différence significative entre les périodes d'immigration pour le même groupe racisé ( $p < 0,05$ )

**Note :** Le concept de « groupe racisé » est dérivé directement du concept de « minorité visible ». La *Loi sur l'équité en matière d'emploi* définit les minorités visibles comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

**Source :** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle, 2023.

## Santé mentale perçue

La santé mentale perçue réfère à la perception qu'une personne a de sa santé mentale en général. La santé mentale perçue fournit une indication générale de la population souffrant d'une forme quelconque de trouble mental, de problèmes mentaux ou émotionnels, ou de détresse, qui ne sont pas nécessairement reflétés dans la santé perçue<sup>21</sup>.

Bien que la santé mentale perçue soit utilisée comme prédicteur de la qualité de la vie et qu'elle soit associée à des situations difficiles, comme l'insécurité alimentaire<sup>22</sup> ou la cybervictimisation<sup>23</sup>, cet indicateur ne correspond pas directement aux troubles mentaux mesurés (ou diagnostiqués)<sup>24, 25</sup>.

## En 2023, la plupart des groupes racisés affichaient des niveaux de santé mentale autoévaluée comparables ou supérieurs à ceux de l'ensemble de la population canadienne

En 2023, 53,8 % de l'ensemble de la population canadienne a décrit sa santé mentale comme étant en général très bonne ou excellente. Cette proportion est similaire à celle de 2022 (54,8 %).

21. Pour obtenir plus de renseignements sur le concept de la santé mentale perçue dans les variable(s) - Enquêtes et programmes statistiques - Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, veuillez consulter [Santé mentale perçue de la personne, catégorie](#) figurant sous [Variable\(s\) - Enquêtes et programmes statistiques - Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - Composante annuelle \(ESCC\) 2023](#).

22. Statistique Canada. (2020). *Insécurité alimentaire et santé mentale durant la pandémie de COVID-19*. *Rapport sur la santé*, 16 décembre.

23. Statistique Canada. (2023). *La cybervictimisation et la santé mentale chez les jeunes Canadiens*. *Rapports sur la santé*, 20 septembre.

24. Ahmad, F., Jhaji, A.K., Stewart, D.E. et coll. (2014). *Single item measures of self-rated mental health: a scoping review*. *BMC Health Services Research*, 14, 398. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-14-398>

25. McAlpine, D. D., McCreedy, E. et Alang, S. (2018). *The Meaning and Predictive Value of Self-rated Mental Health among Persons with a Mental Health Problem*. *Journal of Health and Social Behavior*, 59(2), 200-214. <https://doi.org/10.1177/0022146518755485>

Pour la plupart des groupes racisés, les proportions de personnes qui ont évalué leur santé mentale comme étant en général très bonne ou excellente étaient comparables ou supérieures à celles de l'ensemble de la population canadienne. Parmi les groupes racisés, les Philippins (66,3 %) et les Noirs (63,3 %) enregistraient les proportions les plus élevées de personnes ayant déclaré une santé mentale très bonne ou excellente<sup>26</sup>.

Aucune différence significative selon l'âge n'a été constatée pour chacun des groupes racisés au chapitre de la santé mentale perçue comme étant très bonne ou excellente.

Pour l'ensemble de la population âgée de 18 ans vivant au Canada, les hommes (57,7 %) étaient plus susceptibles que les femmes (50,0 %) d'évaluer leur santé mentale comme étant très bonne ou excellente. Cette différence selon le genre est encore plus prononcée parmi les personnes chinoises (57,8 % chez les femmes chinoises par rapport à 45,5 % chez les hommes chinois). En ce qui concerne les autres groupes, on n'observait aucune différence significative selon le genre au chapitre de la santé mentale perçue.

**Tableau 2**  
**Santé mentale perçue selon le groupe racisé, population âgée de 18 ans et plus, Canada, 2023**

Groupe racisé	Santé mentale perçue, très bonne ou excellente			Santé mentale perçue, passable ou mauvaise		
	Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %		Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %	
		limite inférieure	limite supérieure		limite inférieure	limite supérieure
Total – Canada (réf.)	53,8	53,1	54,5	15,0	14,5	15,6
Sud-Asiatique	59,9*	56,1	63,6	12,9	10,6	15,8
Chinois	51,6	48,1	55,1	12,6	10,5	15,1
Noir	63,3*	58,4	67,9	11,9	9,0	15,6
Philippin	66,3*	61,0	71,2	9,6*	6,7	13,7
Arabe	58,7	51,9	65,3	11,2	7,2	17,1
Latino-Américain	60,6	54,2	66,7	13,8	9,5	19,6
Asiatique du Sud-Est	50,5	43,0	58,0	12,4	8,0	18,6

\* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence « Total – Canada (réf.) » ( $p < 0,05$ )

**Note :** Le concept de « groupe racisé » est dérivé directement du concept de « minorité visible ». La *Loi sur l'équité en matière d'emploi* définit les minorités visibles comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

**Source :** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle, 2023.

Lorsqu'on examine la santé mentale perçue chez les personnes adultes racisées selon le statut d'immigrant, on constate des écarts plus importants en points de pourcentage pour une évaluation très bonne ou excellente entre la population née au Canada (51,7 %) et les Philippins (75,3 %), les Latino-Américains (70,4 %), les Noirs (71,8 %) et les Sud-Asiatiques (62,7 %) qui ont immigré au Canada entre 2013 et 2023. Une prévalence plus élevée de déclarer une santé mentale très bonne ou excellente a également été observée chez les personnes noires (65,5 %) et philippines (63,9 %) qui ont immigré avant 2013.

En ce qui a trait à la santé mentale perçue allant de passable à mauvaise, les proportions d'immigrants récents philippins (5,2 %), noirs (6,3 %) et chinois (7,7 %) étaient nettement plus faibles par rapport à celle de la population née au Canada (16,5 %).

Ces résultats, qui indiquent une santé mentale perçue plus positive chez certains groupes d'immigrants récents racisés, ne tiennent pas compte des variations pouvant exister selon la catégorie d'admission et la région de naissance. Cependant, des recherches ont démontré que les réfugiés et les immigrants arrivés dans le cadre du regroupement familial sont moins susceptibles que les immigrants économiques et les personnes nées au Canada de considérer leur santé mentale comme étant très bonne ou excellente<sup>27</sup>.

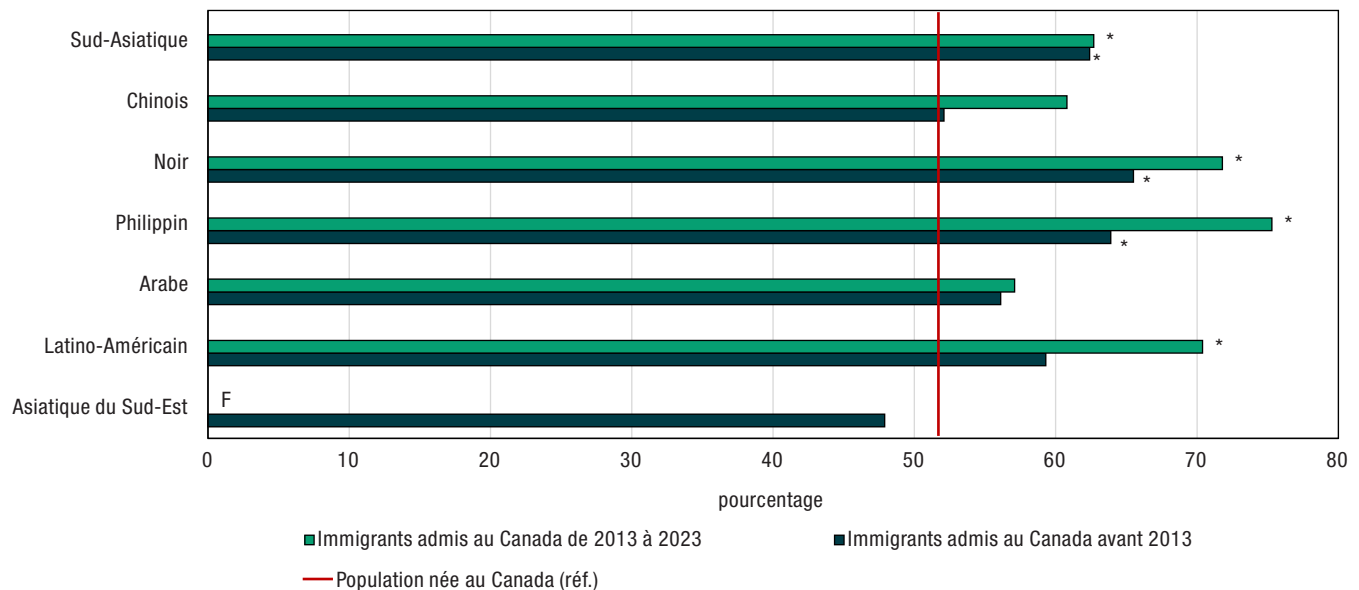
26. Selon les données du Recensement de 2021, ces deux groupes comptaient également les plus fortes proportions de personnes faisant partie des sept plus grands groupes racisés ayant fait des études dans le domaine de la santé et travaillé dans le secteur des soins de santé. Cela donne à penser que l'acquisition de connaissances sur la santé pourrait avoir une incidence positive sur la santé mentale autoévaluée. Voir Statistique Canada, [Profil d'intérêt spécial, Recensement de la population de 2021 - Profil d'intérêt : Minorité visible - Géographie : Canada \[Pays\]](#).

27. Statistique Canada. (2020). [La santé mentale des immigrants et des réfugiés : données canadiennes provenant d'une base de données couplée au niveau national. Rapports sur la santé](#), 19 août.

La prévalence d'une santé mentale perçue plus positive chez la plupart des groupes racisés concorde avec les résultats d'autres études. Les troubles mentaux sont généralement moins courants chez les personnes sud-asiatiques, philippines et noires que chez les personnes non racisées et non autochtones<sup>28</sup>.

### Graphique 3

**Proportion de personnes âgées de 18 ans et plus ayant déclaré une très bonne ou une excellente santé mentale, selon le groupe racisé, le statut d'immigrant et la période d'immigration, 2023**



F trop peu fiable pour être publié

\* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence « Total – Canada (réf.) » ( $p < 0,05$ )

**Note :** Le concept de « groupe racisé » est dérivé directement du concept de « minorité visible ». La *Loi sur l'équité en matière d'emploi* définit les minorités visibles comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

**Source :** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle, 2023.

## Stress perçu dans la vie

Le stress perçu dans la vie réfère à la quantité de stress dans la vie d'une personne, la plupart des jours, tel que perçu par la personne. Cet indicateur mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont décrit, lorsqu'elles pensaient à la quantité de stress dans leur vie, la plupart de leurs journées comme étant « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes ». Les autres réponses possibles étaient « un peu stressantes », « pas tellement stressantes » ou « pas du tout stressantes ».

### Les Arabes présentaient la plus forte proportion de personnes ayant déclaré que leurs journées étaient « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes », alors que les Philippins affichaient la plus petite proportion

Au Canada, en 2023, plus de 1 personne sur 5 (22,4 %) âgée de 18 ans et plus a déclaré que la plupart de ses journées étaient « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes », soit une proportion similaire à celle de l'année précédente (22,3 %). Parmi les sept plus grands groupes racisés, les Arabes enregistraient la plus forte proportion de personnes ayant déclaré un niveau élevé de stress quotidien (31,5 %), alors que cette proportion était la plus faible chez les Philippins (13,7 %). Cependant, ces résultats masquent une grande différence selon le genre.

Les femmes arabes et philippines étaient environ deux fois plus susceptibles que leurs homologues masculins de percevoir la plupart de leurs journées comme étant « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes ». Par exemple, 43,3 % des femmes arabes ont fait cette affirmation, par rapport à 21,6 % des hommes arabes. De même, une différence entre les genres a été observée chez les Philippins, la proportion de femmes philippines (17,8 %) étant le double de celle des hommes philippines (8,0 %).

28. Statistique Canada. (2023). [Troubles mentaux et accès aux soins de santé mentale](#). *Regards sur la société canadienne*, 22 septembre.

À titre de comparaison, la proportion de personnes dans l'ensemble de la population adulte canadienne ayant déclaré un niveau élevé de stress était de 25,0 % chez les femmes et de 19,6 % chez les hommes.

**Tableau 3**  
**Stress perçu dans la vie, la plupart des journées assez ou extrêmement stressantes, selon le genre et le groupe racisé, population âgée de 18 ans et plus, Canada, 2023**

Groupe racisé	Total			Hommes+			Femmes+		
	Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %		Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %		Pourcentage	Intervalle de confiance à 95 %	
		limite inférieure	limite supérieure		limite inférieure	limite supérieure		limite inférieure	limite supérieure
Total – Canada (réf.)	22,4	21,8	22,9	19,6	18,7	20,5	25,0 <sup>†</sup>	24,2	25,9
Sud-Asiatique	21,9	18,5	25,7	18,8	14,9	23,5	25,9	20,9	31,8
Chinois	19,2	16,8	21,9	14,9*	12,2	18,2	23,5 <sup>†</sup>	19,7	27,6
Noir	20,3	16,4	24,9	22,2	16,2	29,6	18,5	13,9	24,3
Philippin	13,7*	10,6	17,5	8,0*	4,9	12,7	17,8* <sup>†</sup>	13,0	23,9
Arabe	31,5*	25,2	38,5	21,6	15,2	29,6	43,3* <sup>†</sup>	33,1	54,1
Latino-Américain	25,3	19,5	32,0	21,8	14,5	31,5	29,0	21,1	38,4
Asiatique du Sud-Est	19,3	13,9	26,3	16,4	10,2	25,2	22,5	14,1	33,9

\* valeur significativement différente de l'estimation pour la catégorie de référence « Total – Canada (réf.) » ( $p < 0,05$ )

<sup>†</sup> différence significative entre les genres pour le même groupe racisé ( $p < 0,05$ )

**Notes :** Le concept de « groupe racisé » est dérivé directement du concept de « minorité visible ». La *Loi sur l'équité en matière d'emploi* définit les minorités visibles comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ».

Étant donné que la taille de la population non binaire est petite, il est parfois nécessaire d'agréger les données dans une variable sur le genre à deux catégories pour protéger la confidentialité des réponses fournies. Dans ces cas, les personnes dans la catégorie « personnes non binaires » sont réparties dans les deux autres catégories de genre et sont désignées par le signe « + ».

**Source :** Statistique Canada, Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes – Composante annuelle, 2023.

La majorité des personnes des sept groupes racisés au cours des deux périodes d'immigration enregistraient des proportions de personnes qui percevaient la plupart de leurs journées comme étant « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes » comparables à la proportion de la population née au Canada (22,9 %). Seuls les Philippines ayant immigré entre 2013 et 2023 affichaient une proportion de personnes bien inférieure à celle de la population née au Canada (9,7 %) qui décrivait la plupart de leurs journées comme étant « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes », alors que les immigrants récents arabes présentaient la plus forte proportion de personnes ayant déclaré un niveau élevé de stress quotidien (34,7 %).

## Satisfaction à l'égard de la vie

La satisfaction à l'égard de la vie est une mesure du bien-être général de la population qui est utilisée dans différents cadres pour obtenir des renseignements sur la qualité de vie, la santé de la population et l'inclusion sociale des groupes racisés.

### La proportion de personnes se déclarant généralement satisfaites ou très satisfaites de leur vie était supérieure à la moyenne nationale dans certains groupes racisés

En 2023, 85 % de la population canadienne s'est déclarée satisfaite ou très satisfaite de sa vie en général, une proportion inférieure à celle de certains groupes racisés, soit les Latino-Américains (91,5 %) et les Philippines (92,0 %).

Aucune différence significative selon le genre n'a été constatée pour l'indicateur de satisfaction à l'égard de la vie dans chacun des groupes racisés.

Une majorité (94,1 %) de personnes philippines ayant immigré entre 2013 et 2023 ont déclaré être satisfaites ou très satisfaites de leur vie en général. À titre de comparaison, 84,8 % des personnes nées au Canada ont déclaré être satisfaites ou très satisfaites de leur vie en général, soit une proportion plus faible que celle observée chez les personnes philippines ayant immigré avant 2013 (90,9 %).

Outre le statut d'immigrant et le nombre d'années passées au pays, des analyses plus approfondies sur l'influence des facteurs culturels et sociaux parmi les cohortes d'immigrants permettraient également de mieux comprendre les perceptions plus positives de la santé et du bien-être chez les groupes racisés.

## Sources de données et définitions

La présente analyse repose sur les données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de 2022 et 2023. L'échantillon est représentatif de la population canadienne âgée de 18 ans et plus vivant dans les provinces. Tous les résultats sont accessibles dans le [Tableau 13-10-0880-01 Indicateurs de santé selon la minorité visible et certaines caractéristiques sociodémographiques : Canada sauf les territoires, estimations annuelles](#).

Les pourcentages des indicateurs ont été calculés en excluant les enregistrements de non-réponse ou les données manquantes au dénominateur.

### Santé perçue

La santé perçue réfère à la perception qu'une personne a de sa santé en général. La santé renvoie non seulement à l'absence de maladie ou de blessure, mais aussi au bien-être physique, mental et social.

La santé perçue très bonne ou excellente mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont décrit leur santé comme étant en général très bonne ou excellente. Les autres réponses possibles étaient « bonne », « passable » ou « mauvaise ».

À l'inverse, la santé perçue passable ou mauvaise mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont décrit leur santé comme étant en général passable ou mauvaise. Les autres réponses possibles étaient « bonne », « très bonne » ou « excellente ».

### Santé mentale perçue

La santé mentale perçue réfère à la perception qu'une personne a de sa santé mentale en général. La santé mentale perçue fournit une indication générale de la population souffrant d'une forme quelconque de trouble mental, de problèmes mentaux ou émotionnels ou de détresse, qui ne sont pas nécessairement reflétés dans la santé perçue.

La santé mentale perçue très bonne ou excellente mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont décrit leur santé mentale comme étant en général très bonne ou excellente. Les autres réponses possibles étaient « bonne », « passable » ou « mauvaise ».

À l'inverse, la santé mentale perçue passable ou mauvaise mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont décrit leur santé mentale comme étant en général passable ou mauvaise. Les autres réponses possibles étaient « bonne », « très bonne » ou « excellente ».

### Stress perçue dans la vie, la plupart des journées assez stressantes ou extrêmement stressantes

Mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont décrit, lorsqu'elles pensaient à la quantité de stress dans leur vie, la plupart de leurs journées comme étant « assez stressantes » ou « extrêmement stressantes ». Les autres réponses possibles étaient « un peu stressantes », « pas tellement stressantes » ou « pas du tout stressantes ».

### Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait

Mesure la proportion de personnes âgées de 18 ans et plus qui ont déclaré être satisfaites ou très satisfaites de leur vie en général. Le niveau de satisfaction à l'égard de la vie est fondé sur une note autodéclarée sur une échelle de 0 à 10 indiquant l'état de satisfaction du répondant à l'égard de sa vie au moment de l'enquête. Une réponse « satisfait » ou « très satisfait » correspond à l'attribution d'une note de 6 ou plus sur une échelle de 10.

### Groupe racisé

Le concept de « **groupe racisé** » est mesuré directement à partir de la variable « [minorité visible](#) » du recensement. Le terme « **minorité visible** » réfère au fait qu'une personne est ou non une **minorité visible**, tel que défini dans la *Loi sur l'équité en matière d'emploi*. Dans le cadre de la *Loi sur l'équité en matière d'emploi*, les **minorités visibles** sont définies comme « les personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche ». La population des **minorités visibles** est principalement composée

des groupes suivants : Sud-Asiatique, Chinois, Noir, Philippin, Arabe, Latino-Américain, Asiatique du Sud-Est, Asiatique occidental, Coréen et Japonais.

Dans le présent article, seuls les sept plus grands groupes de minorités visibles sont analysés. Étant donné les petites tailles des échantillons pour les catégories « Asiatique occidental », « Coréen », « Japonais », « Minorité visible, non incluse ailleurs », « Minorités visibles multiples », et « Non précisé » dans l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, celles-ci sont comprises dans le total, mais ne figurent pas dans le présent article pour des raisons liées à la qualité des données ou pour répondre aux exigences en matière de confidentialité de la *Loi sur la statistique*.

## Genre

Le genre réfère à l'identité personnelle et sociale d'un individu en tant qu'homme, femme ou personne non binaire (une personne qui n'est pas exclusivement homme ni femme).

Étant donné que la taille de la population non binaire est petite, il est parfois nécessaire d'agréger les données dans une variable sur le genre à deux catégories pour protéger la confidentialité des réponses fournies. Dans ces cas, les personnes dans la catégorie « personnes non binaires » sont réparties dans les deux autres catégories de genre. À moins d'indication contraire dans le texte, la catégorie « hommes » comprend les hommes, ainsi que certaines personnes non binaires, tandis que la catégorie « femmes » comprend les femmes, de même que certaines personnes non binaires.