

IMMIGRATION & SANTÉ : OÙ EN SONT LES FRANCOPHONES?

Une enquête sur l'état de santé des immigrants francophones en Colombie-Britannique.

Depuis les années 1990, les Communautés Francophones en Situation Minoritaires (CFSM) ont considéré l'immigration comme un moyen de combattre le déclin démographique par l'entremise de l'accueil, l'intégration et la rétention des immigrants francophones. Cette stratégie est soutenue par le gouvernement fédéral qui a alloué du financement aux CFSM à cette fin. Cependant, pour réussir à retenir les immigrants francophones, les CFSM doivent offrir un continuum de services à travers divers secteurs au-delà des services d'établissement seuls. La santé est un des secteurs où la recherche sur les immigrants francophones est peu développée. Dans cette enquête, Nicholos Poullos dresse plusieurs constats sur l'état de santé des

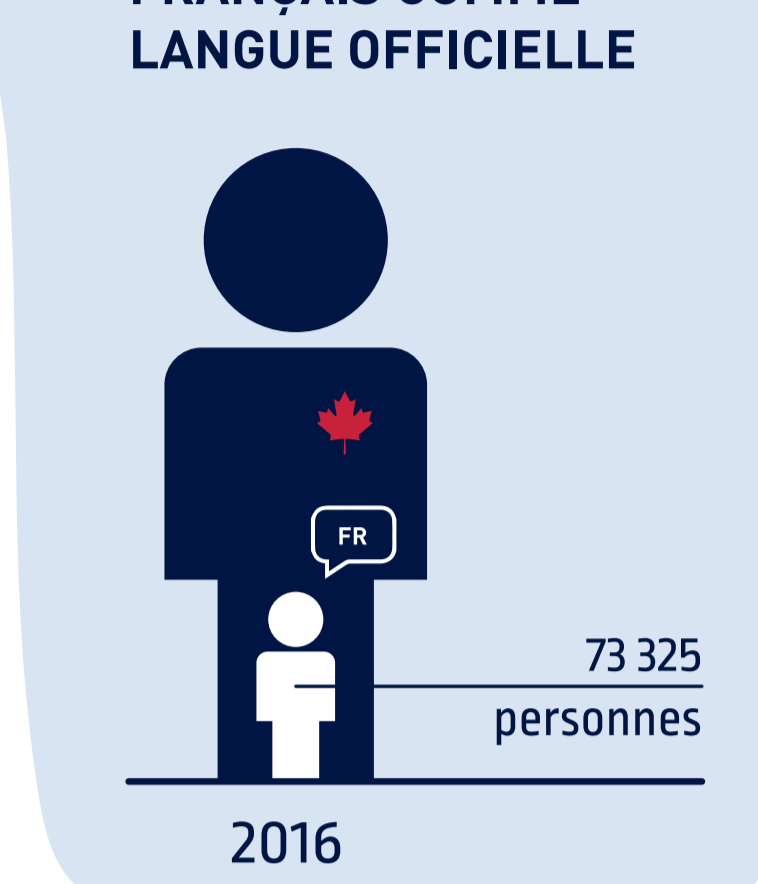
francophones issus de l'immigration en Colombie-Britannique. Il y passe en revue les variables sociodémographiques et socio-économiques qui impactent leur santé physique et mentale. L'étude examine le rapport entre ces variables et la santé des immigrants francophones en C.-B. Les résultats de cette étude pointent plusieurs facteurs impactant la santé des immigrants francophones. La langue, le stress et à la qualité des interactions sociales, semblent en être les causes principales. L'auteur propose 9 recommandations pragmatiques pour combler ces lacunes. Ces pistes de solutions permettraient in fine, de consolider les communautés francophones en situation minoritaire.

1. Mettre l'accent sur les interventions au niveau de la santé de la population en plus des interventions qui se concentrent sur l'accès aux services de santé pour les individus et les comportements sains des individus.
4. Continuer à chercher de meilleures pratiques pour s'engager avec les immigrants francophones. Essayer de rejoindre ceux qui ne sont pas connectés à la communauté grâce à des partenariats avec les organismes anglophones et des publicités dans les centres communautaires, les piscines publiques et lieux de culte.
7. Augmenter le lobbying par rapport à l'accessibilité aux services et sur les autres facteurs qui impactent la santé des immigrants.

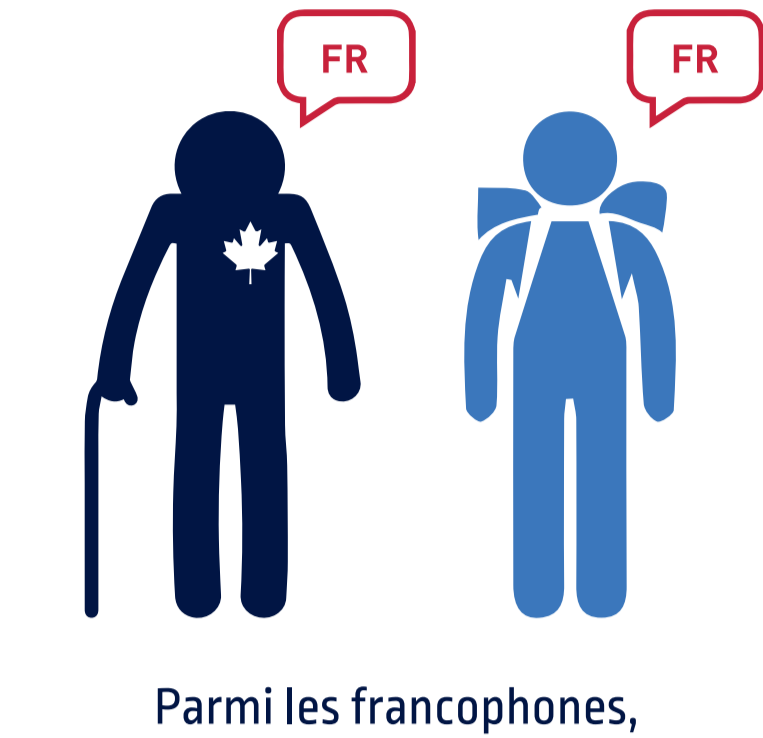
2. Faire du genre et de l'orientation sexuelle une pièce maîtresse des programmes et des interventions. En particulier, s'assurer que les membres de la communauté ont des connaissances et des sensibilités au sujet des défis de santé auxquels les femmes et les membres de la communauté LGBTQ+ font face.
5. Investir plus de ressources dans les programmes de santé mentale, particulièrement pour réduire les préjugés qui y sont associés.
8. Repenser les programmes de santé comme des activités pour bâtir la communauté. S'assurer que les activités sont accessibles à diverses personnes et qu'elles ne sont pas trop loin d'où vivent les immigrants francophones.

3. Augmenter le nombre de programmes qui considèrent les attitudes, perspectives et attentes culturelles dans la santé et les soins de santé. Encourager la formation en sensibilité culturelle auprès des organismes francophones et des professionnels de la santé qui parlent français. Développer des ressources pour les aider à naviguer dans le système de santé en C.-B.
6. Augmenter le nombre d'initiatives pour soutenir les immigrants francophones âgés et adolescents.
9. Continuer et améliorer les partenariats avec des organismes anglophones et les gouvernements afin de soutenir une expansion et une bonification des services en français.

FRANÇAIS COMME LANGUE OFFICIELLE

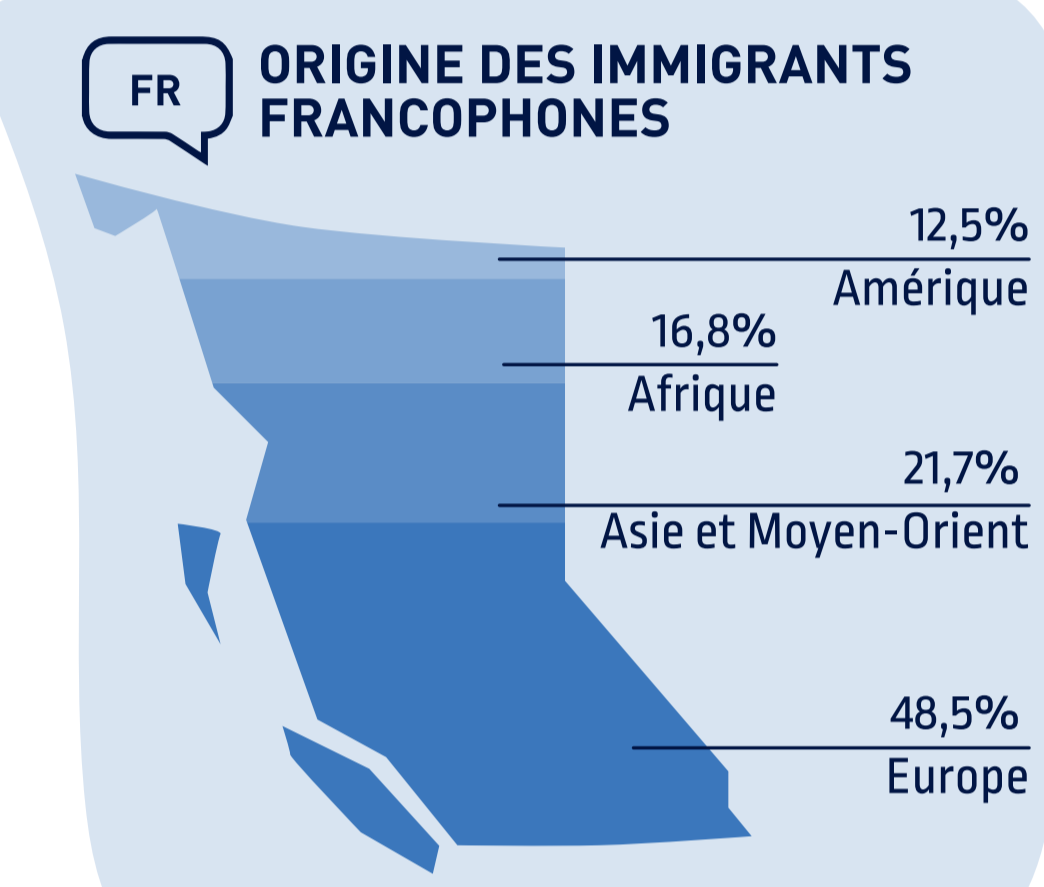


73 325 personnes
2016



Parmi les francophones, les non-immigrants sont plus âgés que les immigrants

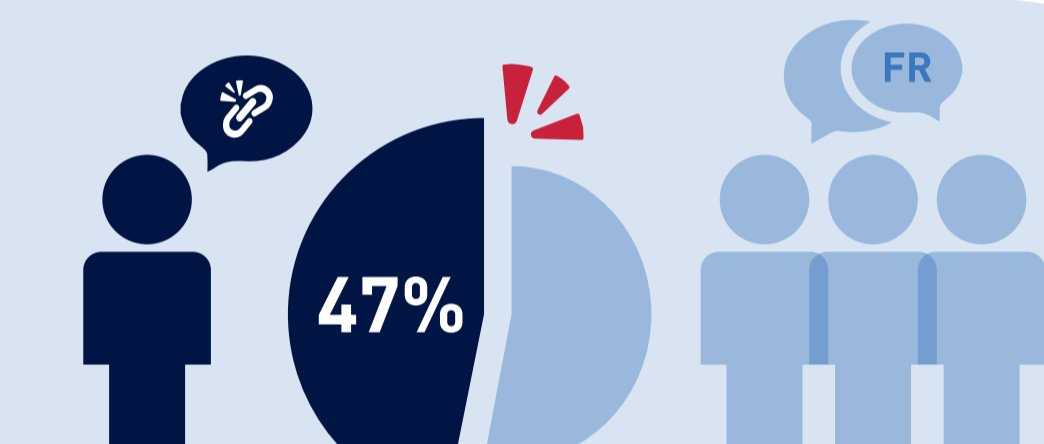
ORIGINE DES IMMIGRANTS FRANCOPHONES




- 12,5% Amérique
- 16,8% Afrique
- 21,7% Asie et Moyen-Orient
- 48,5% Europe

La population francophone se divise presque également entre les hommes et les femmes

47% des immigrants francophones se sentent déconnectés de la communauté francophone

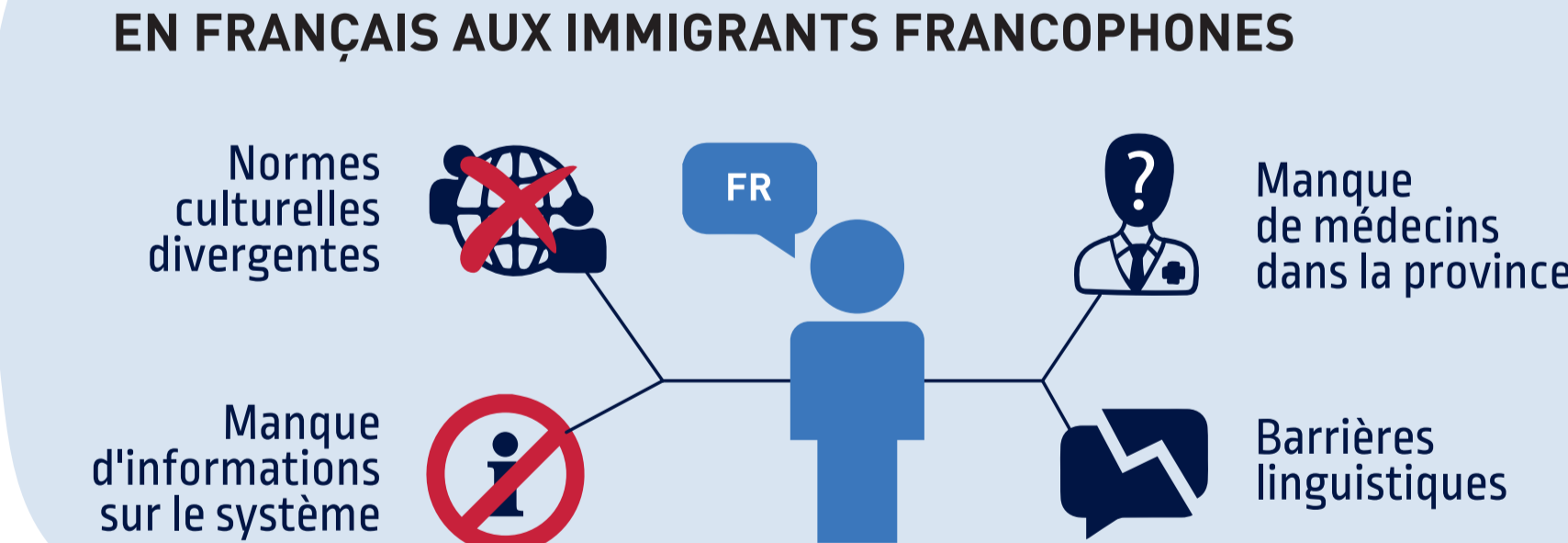


PRINCIPAUX FACTEURS DE STRESS DES FRANCOPHONES EN COLOMBIE-BRITANNIQUE




- 1 Finances personnelles
- 2 Manque de temps
- 3 Responsabilités personnelles

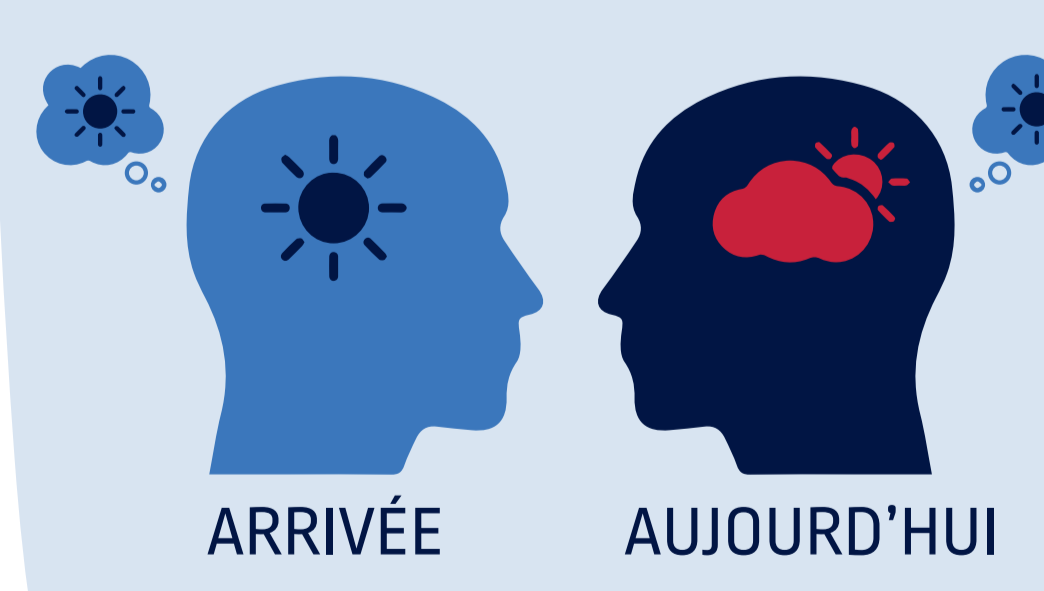
PRINCIPAUX FACTEURS DE STRESS DES SERVICES DE SANTÉ EN FRANÇAIS AUX IMMIGRANTS FRANCOPHONES



- Normes culturelles divergentes
- Manque d'informations sur le système
- Manque de médecins dans la province
- Barrières linguistiques



Les femmes se considèrent en plus mauvaise santé mentale que les hommes



ARRIVÉE AUJOURD'HUI

La santé des immigrants est bonne en général mais moins bonne qu'à leur arrivée au Canada

PERSONNE RESSOURCE :
Benjamin Stoll, Directeur général de RésoSanté C.-B.