

L'expérience des francophones des soins et des services en contexte linguistique minoritaire : bilan et perspectives

Article soumis à *Minorités linguistiques et société*

Annexe en ligne Résultats complémentaires

Tableau 1 : Informations sur les études recensées portant sur l'expérience patient francophone [\[cliquez ici\]](#)

Tableau 2 : L'importance perçue de l'accès aux services en français, la préférence et la demande pour des services en français selon les répondants francophones en contexte linguistique minoritaire de diverses études [\[cliquez ici\]](#)

Tableau 3 : Services obtenus en français en contexte minoritaire [\[cliquez ici\]](#)

Tableau 4 : Perception des usagers sur les difficultés à recevoir des SEF [\[cliquez ici\]](#)

Références [\[cliquez ici\]](#)

Tableau 1 : Informations sur les études recensées portant sur l'expérience patient francophone

Annexe en ligne: Sauvé-Schenk, K., Savard, J., Miljours, J.-C. et Bouchard, L. (2023). L'expérience des francophones des soins et des services en contexte linguistique minoritaire : bilan et perspective. *Minorités linguistiques et société*.

Informations sur les études recensées portant sur l'expérience patient francophone

Auteurs, année	Type d'étude	Région du Canada (provinces et territoires)	Population �tudi�e	Notes
Atlantic Evaluation Group Inc. (2013) - Rapport	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : analyse secondaire des données du recensement de 2011 pour établir le profil de la population francophone; analyse inférentielle (distributions de fréquences/pourcentages). Volet qualitatif : entretiens individuels et de groupe.	�le-du-Prince-Édouard.	Volet quantitatif : 5 685 francophones, dont 1 480 âgés de 65 ans et plus. Volet qualitatif : 42 dirigeants communautaires/résidents francophones; 87 fournisseurs de services de santé et de services à domicile; 1 infirmière, 1 médecin de famille francophone et le directeur général de Santé �.P.-�.	Volet quantitatif : le profil populationnel a été crée en fonction des personnes qui ont indiqué que le français était leur langue maternelle. Volet qualitatif : la collecte s'�st déroulée à l'automne 2012.
Austin. (2004) - Article	Méthodologie qualitative : entretiens individuels; analyse thématique.	Ontario (Ottawa; Toronto; Sudbury).	7 femmes francophones atteintes du cancer du sein et 6 professionnelles de la santé spécialisées en cancérologie.	Les entretiens ont eu lieu en avril et en mai 2004.
Bélanger <i>et al.</i> (2018) - Article	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : questionnaires en ligne traités avec SPSS; analyse descriptive (distributions de fréquences/pourcentages).	Ontario (Nord-est).	Volets quantitatif et qualitatif : 138 fournisseurs de services auxiliaires de santé (SAS) et 87 utilisateurs de SAS, dont 69 francophones, 10 bilingues et 8 anglophones.	Dans cette étude, « [l]es personnes devaient [...] s'identifier à un groupe linguistique, soit francophone, bilingue, allophone ou anglophone » (p. 219).

	Volet qualitatif : questions ouvertes incluses dans les questionnaires à titre complémentaires.			La date de collecte des données est indisponible.
Bernier. (2009) - Article	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : fiches sociodémographiques; distributions de fréquences et corrélations obtenues avec SPSS; analyse quantitative des données textuelles effectuées avec Alceste. Volet qualitatif : entretiens individuels.	Ontario (Nord-est).	32 francophones (23 femmes; 9 hommes).	La définition de francophone utilisée n'est pas précisée. L'enquête s'est déroulée en février et mars 2005.
Bouchard, Batal <i>et al.</i> (2012) - Rapport	Méthodologie quantitative : analyse secondaire de données d'enquête. Analyse inférentielle (distributions de pourcentages; tableaux croisés).	Ontario (Nord-ouest; Nord-est; l'Est; le Centre-est; le Centre-ouest; le Sud-ouest).	La base de l'échantillon repose sur 6 350 francophones et 195 850 anglophones âgés de 12 ans et plus.	Les données présentées proviennent de huit cycles combinés (2001-2005; 2007-2009) de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada. Pour déterminer l'échantillon francophone, plusieurs variables linguistiques de l'ESCC ont été considérées (langue de conversation, maternelle, de l'entrevue et du contact préféré lors de l'enquête).
Bouchard <i>et al.</i> (2010) - Rapport	Méthodologie qualitative : entretiens individuels semi-dirigés.	Ontario (Nord; Ottawa-Champlain; Oshawa-Toronto).	25 francophones âgés de 65 ans et plus souffrant d'une ou plusieurs maladies chroniques depuis au moins trois ans.	Les participants avaient le français comme langue maternelle.

				La collecte des données s'est déroulée de mars 2010 à mai 2010.
Bouchard, Gagnon-Arpin <i>et al.</i> (2012) - Rapport	Méthodologie quantitative : échantillonnage probabiliste; questionnaires téléphoniques. Analyse inférentielle (distributions de pourcentages; tableaux croisés).	Ontario (Sud-est).	La base de l'échantillon repose sur 551 francophones âgés de 18 ans et plus.	L'échantillon a été créé en fonction des personnes ayant le français comme langue maternelle ou en ayant une bonne connaissance. La collecte des données s'est déroulée d'octobre 2011 à janvier 2012.
Bouchard, Makvandi et al. (2014) - Rapport	Méthodologie quantitative : analyse secondaire de données d'enquête. Analyse inférentielle (distributions de pourcentages; tableaux croisés).	Ontario (Nord-ouest; Nord-est; l'Est; le Centre-est; le Centre-ouest; le Sud-ouest).	La base de l'échantillon repose sur 1 593 francophones âgés de 65 ans et plus.	Voir Bouchard, Batal <i>et al.</i> (2012) pour de précisions linguistiques. Les données présentées proviennent de huit cycles combinés (2001-2005; 2007-2009) de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada.
Bouchard, Sedigh <i>et al.</i> (2014) - Rapport	Méthodologie quantitative : analyse secondaire de données d'enquête. Analyse inférentielle (distributions de pourcentages; tableaux croisés).	Ontario (Nord-ouest; Nord-est; l'Est; le Centre-ouest; le Sud-ouest).	La base de l'échantillon repose sur 6 354 francophones (2 645 hommes; 3 706 femmes) âgés de plus de 12 ans.	Voir Bouchard, Batal <i>et al.</i> (2012) pour des précisions linguistiques. Les données présentées proviennent de huit cycles combinés (2001-2005; 2007-2009) de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) de Statistique Canada.

Corbeil <i>et al.</i> (2007) - Rapport	Méthodologie quantitative : analyse secondaire de données d'enquête. Analyse inférentielle (distributions de pourcentages; tableaux croisés).	Canada.	La base de l'échantillon repose sur 20 067 adultes (12 376 francophones hors Québec; 7 691 anglophones/allophones au Québec) et 15 550 enfants.	Les minorités des langues officielles sont définies selon la langue maternelle, la connaissance des langues officielles et la langue la plus souvent parlée à la maison. Les données présentées proviennent de l'enquête post-censitaire 2006 de Statistique Canada sur la Vitalité des minorités de langue officielle (EVMLO).
Corbeil et Lafrenière. (2010) - Rapport	Méthodologie quantitative : analyse secondaire de données d'enquête. Analyse inférentielle (distributions de pourcentages; tableaux croisés).	Ontario.	La base de l'échantillon repose sur 4 315 adultes francophones et 3 431 enfants francophones.	Voir Corbeil <i>et al.</i> (2007) pour des précisions linguistiques. Les données présentées proviennent de l'enquête post-censitaire 2006 de Statistique Canada sur la Vitalité des minorités de langue officielle (EVMLO).
de Moissac. (2016) - Rapport	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : sondage en ligne et sur papier; analyse descriptive avec SPSS v.21 (mesures/distributions de fréquences/pourcentages). Volet qualitatif : entretiens semi-dirigés analysés avec Nvivo v.11.	Terre-Neuve-et-Labrador; Ontario (North Simcoe Muskoka et Thunder Bay); Saskatchewan; Alberta; Yukon.	297 adultes francophones ont complété le sondage et 20 de cet ensemble ont accepté de participer à l'entretien semi-dirigé.	La définition de francophone n'est pas précisée, mais disons tout de même que le sondage utilise la variable « Première langue apprise, encore comprise et la plus souvent utilisée à la maison ». Le sondage a été accessible en ligne de la fin octobre 2015 jusqu'à la fin février 2016.

de Moissac & Bowen. (2017) - Article	Méthodologie mixte : reprise des données du rapport de Moissac (2016).	Terre-Neuve-et-Labrador; Ontario (North Simcoe Muskoka et Thunder Bay); Saskatchewan; Alberta; Yukon.	297 adultes francophones ont complété le sondage et 20 de cet ensemble ont accepté de participer à l'entretien semi-dirigé.	Cet article résume les données sur l'accès aux soins de santé en français présentées dans le rapport de recherche de Moissac (2016). Voir de Moissac (2016) pour des précisions linguistiques.
de Moissac & Bowen. (2019) - Article	Méthodologie mixte : reprise des données du rapport de Moissac (2016).	Terre-Neuve-et-Labrador; Ontario (North Simcoe Muskoka et Thunder Bay); Saskatchewan; Alberta; Yukon.	297 adultes francophones ont complété le sondage et 20 de cet ensemble ont accepté de participer à l'entretien semi-dirigé.	Cet article résume les données sur la sécurité et la qualité des soins présentées dans le rapport de recherche de Moissac (2016). Voir de Moissac (2016) pour des précisions linguistiques.
de Moissac <i>et al.</i> (2015) - Article	Méthodologie quantitative : questionnaires en ligne et sur papier; analyse statistique inférentielle avec SPSS v.14 (mesures/distributions de fréquences/pourcentages).	Manitoba.	La base de l'échantillon repose sur 561 francophones d'âge adulte.	Les précisions linguistiques quant à la définition de francophone sont les mêmes que de Moissac (2016). La collecte de données s'est déroulée par l'entremise d'un sondage en ligne et sur papier de décembre 2010 à février 2011.
de Pierrepont <i>et al.</i> (2017) - Article	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : questionnaires en ligne et sur papier; analyse descriptive (distributions de fréquences/pourcentages).	Ontario (Ottawa; Est ontarien).	67 couples parentaux francophones d'âge adulte et 5 couples de cet ensemble ont accepté de participer à un entretien optionnel.	Les couples francophones dans cette étude sont définis comme ceux ayant le français comme langue maternelle ou première

	Volet qualitatif : entretiens semi-structurés; analyse de contenu.			langue officielle parlée par les deux membres du couple. Le recrutement s'est déroulé de novembre 2013 à août 2014.
Deveau <i>et al.</i> (2009) - Rapport	Méthodologie quantitative : questionnaires téléphoniques; statistiques descriptives (distributions de pourcentages); analyses corrélationnelles avec SPSS 13 et EQS 5.7.	Nouvelle-Écosse (Halifax; Clare; Argyle; Isle-Madame-Chéticamp).	La base de l'échantillon repose sur 600 adultes francophones.	Pour sélectionner les participants francophones pour les entretiens téléphoniques, la téléphoniste demandait au répondant s'il était âgé d'au moins 18 ans et s'il comprenait le français. Si ce n'était pas le cas, on demandait de parler à une personne dans la maison qui correspondait à ces critères. Pour les questionnaires, ils ont été distribués aux parents d'enfants d'écoles francophones. L'enquête s'est déroulée en hiver 2007 et au printemps 2008.
Drolet <i>et al.</i> (2015) - Article	Méthodologie qualitative : entretiens semi-dirigés; analyse de contenu avec Nvivo 10.	Ontario (Est ontarien).	40 aidants francophones, soit 24 parents d'enfants ou d'adolescents (6 à 18 ans) présentant des difficultés de communication et d'intégration sociale, et 16 dyades aidants-aidés où la personne aidée est une personne âgée (65 ans et plus) qui présente des difficultés de communication à la suite d'une atteinte neurologique.	La définition de francophone n'est pas précisée. Les participants s'autoidentifiaient comme francophone. Les participants ont été recrutés/rencontrés de l'été 2012 au printemps 2014.

Drolet <i>et al.</i> (2017) - Chapitre de livre	Méthodologie qualitative : analyse de données secondaires. Entretiens semi-dirigés; analyse de contenu avec Nvivo 10; analyse visuelle de 9 trajectoires de services.	Ontario (Est ontarien).	40 aidants francophones, soit 24 parents d'enfants ou d'adolescents (6 à 18 ans) présentant des difficultés de communication et d'intégration sociale, et 16 dyades aidants-aidés où la personne aidée est une personne âgée (65 ans et plus) qui présente des difficultés de communication à la suite d'une atteinte neurologique.	Données reprises de Drolet <i>et al.</i> (2015). Voir cet article pour obtenir des précisions linguistiques.
Éthier <i>et al.</i> (2012) - Rapport	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : questionnaires sociodémographiques. Volet qualitatif : entretiens individuels semi-dirigés. Analyse mixte de Miles et Huberman.	Manitoba (Saint-Vital; Saint-Boniface).	6 aînés et 4 aidants naturels francophones de plus de 65 ans.	La définition de francophone n'est pas précisée pour l'inclusion ou l'exclusion à l'étude. Un profil linguistique des participants est dressé en utilisant les variables: langue maternelle et langue parlée à la maison, avec la famille, les amis et dans la communauté. La collecte de données a eu lieu entre les mois de septembre et octobre 2012.
Forgues et Landry. (2014) - Rapport	Méthodologie quantitative : sondages téléphoniques; analyse descriptive (distributions de fréquences/pourcentages); analyse factorielle; analyses de régressions multiples.	Nouveau-Brunswick; Nouvelle-Écosse; Île-du-Prince-Édouard; Terre-Neuve-et-Labrador; Ontario; Manitoba;	La base de l'échantillon repose sur 6 514 adultes francophones.	"L'entretien n'avait pas lieu, si la langue maternelle était 1) uniquement l'anglais, 2) une autre langue que l'anglais et le français, 3) l'anglais et une autre langue que le français ET s'ils ne connaissaient que l'anglais ou aucune des deux langues officielles » (p. 20). La première collecte de données a commencé le 16

		Alberta; Saskatchewan.		février 2011 et s'est terminée le 24 juin 2011. La deuxième collecte a été réalisée du 7 au 17 novembre 2011.
Gaborean <i>et al.</i> (2018) - Article	Méthodologie qualitative : échantillonnage non-probabiliste par choix raisonné; fiche signalétique; technique d'évocation; entretiens individuels; analyse thématique.	Nouveau-Brunswick (Moncton), Ontario (Ottawa; Sudbury), Manitoba (Winnipeg).	14 femmes francophones âgées de 18 à 30 ans et qui ont rapporté des symptômes de dépression au cours de la dernière année.	Les participantes ont le français comme première langue officielle apprise et encore comprise. La date de collecte de données est indisponible.
Gagnon-Arpin <i>et al.</i> (2014) - Chapitre de livre	Méthodologie quantitative : analyse de données secondaires. Analyse inférentielle (distributions de fréquences/proportions).	Canada.	La base de l'échantillon repose 17 576 adultes, soit 12 376 francophones hors Québec et 5 200 anglophones au Québec.	Les minorités des langues officielles sont définies selon la langue maternelle, la connaissance des langues officielles et la langue la plus souvent parlée à la maison. Les données présentées proviennent de l'enquête post-censitaire 2006 de Statistique Canada sur la Vitalité des minorités de langue officielle (EVMLO).
Garcia <i>et al.</i> (2014) - Article	Méthodologie qualitative : entretiens (individuels ou non) semi-dirigés; analyse de contenu thématique avec Atlas.ti 5.2.0.	Ontario (Est ontarien).	7 dyades francophones de proches aidants et de personnes de plus de 60 ans avec un diagnostic de démence.	Les participants avec un diagnostic de démence ont le français comme langue "primaire". La date de collecte des données est indisponible.

Hien et Lafontant. (2013) - Article	Méthodologie qualitative : fiche sociodémographique; entretiens individuels semi-dirigés/dirigés; groupes de discussion.	Ontario (Sudbury).	72 immigrants francophones (45 hommes; 27 femmes) âgés de 18 à 65 ans.	Les participants sont des immigrants avec le français comme première langue officielle parlée. La date de collecte des données est indisponible.
Jutras <i>et al.</i> (2020) - Article	Méthodologie qualitative : groupes de discussion; phénoménologie descriptive.	Ontario (nord de l'Ontario, notamment Sudbury; Kapuskasing; Hearst; Timmins).	29 francophones âgés de 35 ans et plus.	La définition de francophone n'est pas précisée. Les participants s'autoidentifiaient comme francophones. La date de collecte des données est indisponible.
Kubina <i>et al.</i> (2018) - Rapport	Méthodologie qualitative : entretiens individuels; groupes de discussion; analyse de contenu avec Nvivo 10.	Ontario (Est ontarien) et Manitoba (Winnipeg/Saint-Boniface).	25 gestionnaires, 37 intervenants en santé et services social (incluant 4 médecins) anglophones ou francophones, ainsi que 48 aînés et proches aidants francophones.	Les personnes âgées et les proches aidants étaient des francophones, soit, des personnes ayant eu recours à au moins un service social ou de santé dans la dernière année et qui préféraient recevoir les services en français. La collecte de données a été effectuée en 2015 et 2016 (voir Savard <i>et al.</i> 2020).
Lacaze-Masmonteil <i>et al.</i> (2013) - Article	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : questionnaires; analyse descriptive (distributions de fréquences/pourcentages). Volet qualitatif : entretiens semi-dirigés; analyse de contenu thématique exploratoire.	Alberta et Nouveau-Brunswick.	21 femmes enceintes francophones.	Toutes les participantes francophones avaient le français comme langue maternelle ou le français comme première langue officielle couramment utilisée sans que le français ne soit leur langue maternelle.

				La recherche a été réalisée entre 2008 et 2009.
Léger. (2020) - Rapport	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : sondages en ligne; analyse descriptive/inférentielle (distributions de fréquences/pourcentages). Volet qualitatif : groupes de discussion en ligne.	Canada.	1 125 adultes canadiens, soit des anglophones au Québec ou des francophones hors Québec. 26 personnes de cet ensemble ont ensuite participé à des groupes de discussion en ligne.	Les participants aux sondages sont catégorisés selon leur première langue officielle parlée et selon leur langue officielle de préférence pour les services de santé. Les participants aux groupes de discussions sont catégorisés selon leur première langue officielle parlée. Le sondage en ligne a été mené du 27 février 2020 au 15 mars 2020. Les groupes de discussion se sont déroulés en mars 2020.
Lemonde <i>et al.</i> (2012) - Rapport	Méthodologie qualitative : tables de discussion.	Ontario (Oshawa).	Une cinquantaine d'âinés francophones entre 65 et 85 ans, majoritairement des femmes.	Les participants ont été invités à venir discuter des résultats de l'étude qualitative exploratoire de Bouchard <i>et al.</i> (2010) dans le but de valider les conclusions. La collecte de données a eu lieu en juin 2011. La définition de francophone n'est pas précisée.
Levesque et de	Méthodologie qualitative : entretiens individuels; analyse de	Manitoba.	15 francophones (9 femmes; 6 hommes) âgés entre 18 et 24 ans.	Les participants devaient avoir le français comme langue

Moissac. (2018) - Article	contenu thématique réalisée avec Nvivo 10.			maternelle et avoir au moins un parent d'origine franco-manitobaine. La date de collecte des données est indisponible.
Ngwakong nwi et al. (2012) - Article	Méthodologie qualitative : entretiens semi-dirigés en présentiel/à distance (téléphone); analyse de contenu thématique.	Alberta (Calgary).	26 adultes immigrants/non-immigrants francophones	Les participants devaient s'autoidentifier comme étant francophone. La date de collecte des données est indisponible.
Pakzad <i>et al.</i> (2013) - Article	Méthodologie quantitative : questionnaires auto-administrés; Analyses univariées/bivariées.	Nouveau-Brunswick.	157 personnes âgées de 65 à 82 ans du Nouveau-Brunswick n'ayant reçu aucun diagnostic de trouble cognitif léger ou de démence (72 francophones ruraux; 12 francophones urbains; 30 anglophones ruraux; 43 anglophones urbains).	« La langue des participants a été déterminée en fonction de la langue principalement parlée à la maison. Dans les cas où le français était autant parlé que l'anglais, la langue principale a été déterminée en fonction de la langue maternelle » (p. 17). La date de collecte des données est indisponible.
Poullios. (2018) - Rapport de recherche	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : sondages. Volet qualitatif : entretiens individuels; groupes de discussion.	Colombie-Britannique.	118 immigrants francophones.	La définition de francophones n'est pas précisée. La date de collecte des données est indisponible.
Prada <i>et al.</i> (2021) -	Méthodologie quantitative : sondages en ligne; analyses descriptives (moyennes et écarts-	Manitoba.	80 francophones âgés de plus de 18 ans faisant partie de la communauté LGBTQ2S+.	Les participants s'autoidentifiaient comme francophones.

Rapport de recherche	types ou proportions) avec SPSS v.21.			Le sondage a été administré en ligne du 15 juin au 6 juillet 2020.
RésoSanté Colombie-Britannique . (2016) - Rapport de recherche	Méthodologie quantitative : questionnaires; analyses descriptives (distributions de pourcentages/tableaux croisés).	Colombie-Britannique.	262 francophones.	Les répondants admissibles étaient les résidents de Colombie-Britannique francophones parlant français ou les deux officielles. Le questionnaire a été distribué lors du Forum santé du 7 mai 2016 organisé par RésoSanté, puis rendu disponible en ligne pendant les mois de mai à août 2016 sur le site de RésoSanté.
Samson & Spector. (2012) - Article	Méthodologie qualitative : groupes de discussion; analyse phénoménologique.	Ontario (Ottawa; Toronto).	17 patients francophones et 12 intervenants (majoritairement anglophones). Cette étude porte sur la sensibilité culturelle des services aux personnes qui ont le sida/VIH.	La définition de francophone n'est pas précisée. Les groupes de discussion ont été tenus de septembre à décembre 2009.
Sauvé-Schenk et al. (2020) - Article	Méthodologie qualitative : analyse de données secondaires recueillies entre mai 2016 et avril 2017 par Sauvé-Schenk. (2018).	Ontario (Est ontarien).	7 francophones ou bilingues vivant en situation de faible revenu, survivant d'un accident vasculaire cérébral.	Pour les personnes s'identifiant comme francophones, il s'agit ici de leur langue maternelle ou de la première langue officielle parlée.

Savard et al. (2020) - Article	Méthodologie qualitative.	Ontario	Cet article présente une nouvelle analyse des données recueillies dans le cadre de l'étude rapportée par Drolet <i>et al.</i> 2015 et 2017, ainsi qu'auprès des participants de l'Ontario de l'étude rapportée par Kubina <i>et al.</i> 2018. Voir les détails méthodologiques décrits pour Drolet <i>et al.</i> 2015 et 2017 ainsi que Kubina <i>et al.</i> 2018.	Pour toute précision linguistique, voir les définitions utilisées dans Drolet <i>et al.</i> 2015 et 2017 ainsi que dans Kubina <i>et al.</i> 2018.
Tardif et Dallaire. (2010) - Article	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : questionnaires démographiques; Méthode d'évaluation des services de santé (MESS). Volet qualitatif : entretiens individuels semi-dirigés; analyse discursive.	Ontario (Est ontarien).	26 francophones qui avaient reçu des soins de réadaptation physique à domicile dans les six derniers mois de l'enquête ont pris part au volet quantitatif et, de cet ensemble, 12 ont de plus accepté de participer aux entretiens.	Les participants étaient tous de langue maternelle française. La date de collecte des données est indisponible.
Timony et al. (2022) - Article	Méthodologie quantitative : questionnaires; distributions de fréquences/tableaux croisés et corrélations obtenues avec SPSS v.24.	Ontario (Nord-est).	235 patients, soit 103 francophones et 132 anglophones.	La définition de Statistique Canada pour la variable <i>Première langue officielle parlée</i> (PLOP) a été utilisée pour définir les francophones. Les personnes qui avaient le français et l'anglais comme PLOP ont été classés comme francophones. La date de collecte des données est indisponible.
Vandyk <i>et al.</i> (2022) - Article	Méthodologie qualitative : échantillonnage raisonné;	Ontario (Ottawa).	4 francophones âgés entre 24 à 64 ans, qui s'étaient présentés à l'urgence pour des raisons de santé mentale un	Les participants s'autoidentifiaient comme francophones.

	entretiens individuels; analyse thématique appliquée (ATA).		minimum de huit fois au cours d'une période de 12 mois.	Les données ont été recueillies en 2019-2020.
van Kemenade <i>et al.</i> (2021). - Rapport de recherche	Méthodologie qualitative : études de cas; entretiens individuels semi-dirigés; analyse thématique.	Terre-Neuve-et-Labrador; Territoires du Nord-Ouest.	Dans chacune des 6 études de cas, les chercheurs ont réalisé des entrevues semi-dirigées avec trois catégories de participants, soit : les fournisseurs de services, les autorités sanitaires et les utilisateurs des services (ou des membres de leur famille), pour un total de 36 entrevues.	Les participants pouvaient ou non connaître le français. La définition de francophones n'est pas précisée. La collecte de données a été réalisée de décembre 2019 à novembre 2020.
van Kemenade et Forrest (2019) - Rapport de recherche	Méthodologie mixte. Volet quantitatif : sondages en ligne; analyse descriptive (distributions de pourcentages). Volet qualitatif : consultations communautaires; entretiens individuels; analyse thématique.	Terre-Neuve-et-Labrador (Grand'Terre; Cap Saint-Georges; Saint-Jean; Happy Valley-Goose Bay; Labrador City).	Une vingtaine (20) de francophones ont pris part à aux consultations communautaires, alors que 57 francophones ont répondu au sondage. Enfin, 7 entrevues téléphoniques ont été réalisées auprès d'informateurs-clés.	La définition de francophones n'est pas précisée. Le sondage a été mis en ligne du 7 janvier au 1 ^{er} février 2019. Les entretiens individuels ont été réalisés en février 2019. Les consultations communautaires se sont tenues du 18 au 22 novembre 2018.
Zanchetta et al. (2012) - Article	Méthodologie qualitative : entretiens individuels et de groupe; analyse thématique.	Ontario (Ottawa; Toronto); Alberta (Edmonton); Saskatchewan (Régina); Québec (Québec).	Des entrevues ont été réalisées auprès de 28 répondants (décrivant le vécu de leur famille pour un total de 95 personnes). Vingt-cinq familles vivaient à Ottawa, Edmonton, Regina. Trois (3) familles francophones du Québec ont été incluses pour fin de comparaison. Bien que l'étude recrutait des participants nés au Canada ou à l'étranger, la majorité des participants étaient nés à l'étranger.	Le critère pour être inclus dans cette études de familles francophones était de parler français à la maison. La collecte de données s'est déroulée de 2007 à 2009.

[\[Retour à la page d'accueil\]](#)

Tableau 2– L’importance perçue de l’accès aux services en français, la préférence et la demande pour des services en français selon les répondants francophones en contexte linguistique minoritaire de diverses études

<i>Variable</i>	<i>Données pancanadiennes (sans le Québec)</i>	<i>Données régionales</i>
Importance des services en français	<p>Très important/important: 53%; moyennement important: 17% (Corbeil <i>et al.</i>, 2007)</p> <p>Très important /important/moyennement important: 74 % (Gagnon-Arpin <i>et al.</i>, 2014)</p> <p>Très important ou assez important: 85-89 % (selon le type de service) (Forgues et Landry, 2014)</p> <p>Très important ou assez important : 73 % (Léger, 2020)</p>	<p>Très important/important : 80% au Nouveau Brunswick 54% en Ontario 23% en Saskatchewan (Corbeil <i>et al.</i>, 2007)</p> <p>D’une grande importance pour 90% des Franco-Manitobains (de Moissac 2015)</p> <p>Très important /important: 86% pour l’ensemble des provinces suivantes: Terre-Neuve-et-Labrador, Ontario, Alberta, Saskatchewan (de Moissac, 2016)</p> <p>Important et très important pour 79,9% des répondants non-immigrants et 76,3% des répondants immigrants (RésoSanté Colombie Britannique, 2016)</p> <p>Très important/assez important: 86 % provinces Atlantique 72 % en Ontario 61 % provinces de l’Ouest (Léger, 2020)</p>
Préférence pour recevoir des services en français	60 % (Léger, 2020)	81 % provinces Atlantique 38 % provinces de l’Ouest (Léger, 2020)

		<p>38,9 % Nord-est de l'Ontario (Timony et al., 2022)</p> <p>87% immigrants francophones de la région de Sudbury (Ontario) (Hien et Lafontant, 2013).</p>
<p>Demande des services en français</p>	<p>73% “se sentent à l’aise de demander un service en français” (Gagnon-Arpin <i>et al.</i>, 2014)</p> <p>39 % (Léger, 2020)</p>	<p>91% Nouveau Brunswick 44-49% autres provinces atlantiques 71% Ontario 65% Manitoba 43%-52% autres provinces de l’Ouest (Gagnon-Arpin <i>et al.</i>, 2014)</p> <p>53,3 % des participants franco-Manitobain, dont plus des deux tiers affirment demander souvent ou toujours (de Moissac <i>et al.</i>, 2015)</p> <p>3 % demande l’aide d’un interprète, navigateur accompagnateur si le service n’est pas directement disponible en français (de Moissac et Bowen, 2017)</p> <p>11,8% en moyenne pour l’ensemble des provinces suivantes: Terre-Neuve-et-Labrador, Ontario, Alberta, Saskatchewan (de Moissac & Bowen, 2017)</p> <p>Participants du Nord-est de l’Ontario qui ont activement demandé pour le service en Ergothérapie 80% Orthophonie 76% Physiothérapie 50% (Bélanger <i>et al.</i>, 2018)</p> <p>51 % provinces Atlantique 41 % en Ontario 16 % provinces de l’Ouest (Léger, 2020)</p>

Tableau 3 – Services obtenus en français en contexte minoritaire

<i>Variable</i>	<i>Données pancanadiennes (sans le Québec)</i>	<i>Données régionales</i>
Services de santé obtenus en français dans les derniers 12-24 mois		
% de répondants ayant obtenu des services en français	51,2% (Forgues et Landry, 2014, tableau toutes catégories)	76% Provinces atlantiques 40% Ontario 8% Ouest canadien (Léger, 2020) 24,7% des franco-manitobains (de Moissac <i>et al.</i> , 2015)
ayant obtenu des services en anglais et en français	16,9 % (Forgues et Landry, 2014, tableau toutes catégories)	
n'ayant obtenu aucun service en français	31,8% (Forgues et Landry, 2014)	24% Provinces atlantiques 60% Ontario 92% Ouest canadien (Léger, 2020)
Pourcentage de francophones qui ont utilisé le français pour divers types de services		
Ligne téléphonique, par ex. infosanté	53% Gagnon-Arpin <i>et al.</i> , 2014)	87% Nouveau Brunswick, 37% Ontario 25% Manitoba (Gagnon-Arpin <i>et al.</i> , 2014)
Soins de santé primaire	48,8% (Forgues et Landry, 2014)	
À l'urgence, pour les services médicaux et hospitalier de longue durée, et pour les services communautaires	De 44 à 46,6% (Forgues et Landry, 2014)	
Pourcentage de francophones qui ont utilisé le français auprès de divers types de professionnels		
Médecin de famille	35% majoritairement le français (Corbeil <i>et al.</i> , 2007) 41% majoritairement en français (Gagnon-Arpin <i>et al.</i> , 2014)	77% au Nouveau-Brunswick, variant de 90 % dans le nord de la province à 26 % pour le centre et le sud-ouest. 31 % en Ontario, variant de 70% dans l'est de la province et 35% dans le Nord-est, à

	<p>63% utilisent le français (dans 8 provinces, Forgues et Landry, 2014)</p> <p>47% complètement en français (Léger, 2020)</p>	<p>presque rien dans le sud et l'ouest. 16% Nouvelle écosse 14% Manitoba (Corbeil <i>et al.</i>, 2007)</p> <p>79% au Nouveau-Brunswick. 33% en Ontario 3-17% autres provinces et territoires (Gagnon-Arpin <i>et al.</i>, 2014)</p> <p>Régions rurales 95,8% et 91,7% urbaines du Nouveau Brunswick (Pakzad <i>et al.</i>, 2013)</p> <p>Allant de 68,8% dans l'est et sud-est de l'Ontario à et 17,9% dans la région centrale/sud-ouest de l'Ontario (Bouchard, Sedigh <i>et al.</i>, 2014)*</p> <p>49% régulièrement en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i>, 2015)</p> <p>Près de 50% des répondants de Terre-Neuve-et-Labrador, Ontario, Alberta, Saskatchewan déclaraient avoir un médecin bilingue (de Moissac & Bowen, 2017).</p> <p>33% régulièrement en français dans le Nord-est Ontario (Timony <i>et al.</i>, 2022)</p>
Infirmier/ère	<p>36% majoritairement le français (Corbeil <i>et al.</i>, 2007)</p> <p>51% majoritairement le français (Gagnon-Arpin <i>et al.</i>, 2014)</p> <p>42% complètement en français (Léger, 2020)</p>	<p>85% au Nouveau-Brunswick 36% en Ontario 16% au Manitoba (Gagnon-Arpin <i>et al.</i>, 2014)</p> <p>32 à 43% régulièrement en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i>, 2015)</p>

Ambulanciers	28 % complètement en français (Léger, 2020)	
Psychologie, psychiatrie, travail social	Entre 45 et 48% complètement en français (Léger, 2020)	29 à 34% régulièrement en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015)
Diététiste		40% régulièrement en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015)
Réadaptation (Ergothérapie, Orthophonie)		22% à 27% au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015) 80 à 100% nord-est de l'Ontario (Bélanger <i>et al.</i> , 2018)
Réadaptation (Physiothérapie)		27% au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015) 54,3% nord-est de l'Ontario (Bélanger <i>et al.</i> , 2018)
Pharmacie	28 % complètement en français (Léger, 2020)	14% en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015, p.16) 9,4% Winnipeg (de Moissac <i>et al.</i> , 2016)
Soins dentaires	29 % complètement en français (Léger, 2020)	30% en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015)
Optométriste et Audiologiste		15% en français au Manitoba (de Moissac <i>et al.</i> , 2015)
Services pré et postnataux		48,3% services prénataux dans l'est de l'Ontario et 51,8% les services postnataux (de Pierrepont <i>et al.</i> , 2017)

* Plusieurs rapports produits par Bouchard et collègues présentent des données plus spécifiques à certaines régions ou à des sous-groupes de populations (ainés, hommes femmes, etc.) en Ontario. Voir: Bouchard, Batal *et al.*, 2012; Bouchard, Makvandi *et al.*, 2014; Bouchard, Sedigh *et al.*, 2014.

[\[insérer lien pour retour au haut du document\]](#)

Tableau 4 : Perception des usagers sur les difficultés à recevoir des SEF

<i>Variable</i>	<i>Données pancanadiennes (sans le Québec)</i>	<i>Données régionales</i>
Perception des usagers quant à la raison principale pour les difficultés à obtenir des SEF		
Raison principale est le manque de professionnels pouvant parler le français	45% (Léger, 2020) 88% (Corbeil <i>et al.</i> , 2007; Gagnon-Arpin <i>et al.</i> , 2014)	Environ 80% des participants Franco-manitobain (de Moissac <i>et al.</i> , 2015) 66,7% des participants d'une étude en Ontario, Alberta, Saskatchewan, Terre Neuve et Labrador (deMoissac et Bowen, 2017)
Croyance sur la disponibilité de SEF		
% de francophones en situation minoritaire qui croit qu'il est difficile, très difficile ou impossible de recevoir des SEF	35% (Corbeil <i>et al.</i> , 2007)	11% Nouveau Brunswick 57% Nouvelle Écosse 66% Île-du-Prince-Édouard 78% Terre-Neuve-et-Labrador 40% Ontario 40% Manitoba 72% Saskatchewan 67% Alberta 71% Colombie Britannique 64% Territoires (Corbeil <i>et al.</i> , 2007)

[\[Retour à la page d'accueil\]](#)

Références sur l'expérience patient francophone

- Atlantic Evaluation Group Inc. (2013). *Soins à domicile en français. Rapport final*. Réseau des services de santé en français de l'Î.-P.-É. savoir-sante.ca
- Austin, S. (2004). Une étude sur le vécu des femmes francophones atteintes du cancer du sein. *Les cahiers de la femme*, 24(1), 43-44.
- Bélangier, R., Mayer-Crittenden, C., Mainguy, J. et Coutu, A. (2018). Enquête sur l'offre active pour les services auxiliaires de santé du Nord-Est de l'Ontario. *Reflets*, 24(2), 212-247. <https://doi.org/10.7202/1053869ar>
- Bernier, C. (2009). Citoyens de deuxième classe ? Perceptions de la santé et du système de soins chez les francophones du Nord-Est de l'Ontario. *Francophonie d'Amérique*, (28), 115-138. <https://doi.org/10.7202/044985ar>
- Bouchard, L., Batal, M., Imbeault, P., Gagnon-Arpin, I., Makvandi, E. et Sedigh, G. (2012). *La santé des francophones de l'Ontario. Un portrait régional tiré des Enquêtes sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC)*. Réseau de recherche appliquée sur la santé des francophones de l'Ontario.
- Bouchard, L., Chomienne, M.-H., Benoit, M., Boudreau, F., Lemonde, M et Dufour, S. (2010). *Impact de la situation linguistique minoritaire sur les soins de santé pour des personnes âgées francophones de l'Ontario souffrant de maladies chroniques : une étude qualitative exploratoire*. Consortium national de formation en santé.
- Bouchard, L., Gagnon-Arpin, I. et Makvandi, E. (2012). *Rapport d'enquête d'évaluation des besoins et des services de santé des francophones du Sud-Est*. Université d'Ottawa.
- Bouchard, L., Makvandi, E., Sedigh, G., & van Kemenade, S. (2014). *The health of the Francophone population aged 65 and over in Ontario. A region-by-region portrait based on the Canadian community health survey (CCHS)*. Réseau de recherche appliquée sur la santé des francophones de l'Ontario & University of Ottawa.
- Bouchard, L., Sedigh, G., Sucha, E., & van Kemenade, S. (2014). *The health of Francophone men and women in Ontario. A region-by-region portrait on the Canadian community health survey (CCHS)*. Réseau de recherche appliquée sur la santé des francophones de l'Ontario & University of Ottawa.
- Corbeil, J.-P., Grenier, C. et Lafrenière, S. (2007). *Les minorités prennent la parole : résultats de l'Enquête sur la vitalité des minorités de langue officielle*. Statistique Canada. www150.statcan.gc.ca
- Corbeil, J.-P. et Lafrenière, S. (2010). *Portrait des minorités de langue officielle au Canada : les francophones de l'Ontario*. Statistique Canada. www150.statcan.gc.ca
- de Moissac, D. (2016). *Accès aux services de santé et d'interprète accompagnateur : l'expérience des communautés minoritaires à faible densité de francophones au Canada. Rapport de recherche-Projet INTACC*. Société Santé en français. savoir-sante.ca

- de Moissac, D., & Bowen, S. (2017). Impact of language barriers on access to healthcare for official language minority Francophones in Canada. *Healthcare management forum*, 30(4), 207-212. <https://doi.org/10.1177/0840470417706378>
- de Moissac, D., & Bowen, S. (2019). Impact of language barriers on quality of care and patient safety for official language minority Francophones in Canada. *Journal of Patient Experience*, 6(1), 24-32. <https://doi.org/10.1177/2374373518769008>
- de Moissac, D., Giasson, F. et Roch-Gagné, M. (2015). Accès aux services sociaux et de santé en français : l'expérience des Franco-Manitobains. *Minorités linguistiques et société*, (6), 42-65. <https://doi.org/10.7202/1033189ar>
- de Pierrepont, C., Polomeno, V., Bouchard, L. et Reissing, E. (2017). Besoins et services en français en matière de sexopérinatalité chez les couples parentaux franco-ontariens. *Minorités linguistiques et société*, (8), 59-82. <https://doi.org/10.7202/1040311ar>
- Deveau, K., Landry, R. et Allard, R. (2009). *Utilisation des services gouvernementaux de langue française. Une étude auprès des Acadiens et francophones de la Nouvelle-Écosse sur les facteurs associés à l'utilisation des services gouvernementaux en français*. Institut canadien de recherche sur les minorités linguistiques. www.icrml.ca
- Drolet, M., Arcand, I., Benoît, J., Savard, J., Savard, S. et Lagacé, J. (2015). Agir pour avoir accès à des services sociaux et de santé en français : des francophones en situation minoritaire nous enseignent quoi faire ! *Revue canadienne de service social*, 32(1-2), 5-26. <https://doi.org/10.7202/1034141ar>
- Drolet, M., Savard, J., Savard, S., Lagacé, J., Arcand, I., Kubina, L.-A. et Benoît, J. (2017). L'expérience des francophones dans l'Est ontarien : importance des personnes pivots (usagers et intervenants) et influence des structures encadrant le système de santé et des services sociaux. Dans M. Drolet, P. Bouchard et J. Savard (dir.), *Accessibilité et offre active : santé et services sociaux en contexte linguistique minoritaire* (chap. 6, p. 143-166). Les Presses de l'Université d'Ottawa. <https://doi.org/10.2307/j.ctv5vdcp0.12>
- Éthier, S., Ba, H., Belzile, L., Gagné, M. et Roch-Gagné, M. (2012). *Améliorer l'accès des personnes âgées de Saint-Boniface et de Saint-Vital aux services de santé en français. Objectif 5 – Description des expériences de trajectoires individuelles de soins de santé en français pour les aînés* [rapport bilingue]. Université de Saint-Boniface. ustboniface.ca
- Forgues, É. et Landry, R. (2014). *L'accès aux services de santé en français et leur utilisation en contexte francophone minoritaire. Rapport final*. Institut canadien de recherche sur les minorités linguistiques. icrml.ca
- Gaborean, F., Negura, L. et Moreau, N. (2018). Les enjeux intersectionnels de la demande de services de santé mentale au Canada : la situation de jeunes femmes dépressives francophones. *Revue canadienne de service social*, 35(1), 27-44. <https://doi.org/10.7202/1051101ar>
- Gagnon-Arpin, I., Bouchard, L., Leis, A. et Bélanger, M. (2014). Accès et utilisation des services de santé en langue minoritaire. Dans R. Landry (dir.), *La vie dans une langue officielle minoritaire au Canada* (chap. 5, p. 195-221). Presses de l'Université Laval.

- Garcia, L. J., McCLeary, L., Emerson, V., Léopoldoff, H., Dalziel, W., Drummond, N., Cohen, C., Koehn, S., & Silviu, J. (2014). The pathway to diagnosis of dementia for Francophones living in a minority situation. *The Gerontologist*, 54(6), 964-975. <https://doi.org/10.1093/geront/gnt121>
- Hien, A. et Lafontant, J. (2013). Iniquités de santé en milieu minoritaire : diagnostic de la situation chez les immigrants francophones de Sudbury. *Revue canadienne de santé publique*, 104(6), 75-78. <http://dx.doi.org/10.17269/cjph.104.3472>
- Jutras, C., Gauthier, A. P., Timony, P. E., Côté, D. et Kpazai, G. (2020). Expérience de francophones en Ontario chez leur médecin de famille : concordance et discordance linguistique. *La Revue de la Diversité de la Recherche en Santé*, 3, 12-33. <https://doi.org/10.28984/drhj.v3i0.310>
- Kubina, L.-A., de Moissac, D., Savard, J., Savard, S. et Giasson, F. (2018). *Les services sociaux et de santé pour les personnes âgées francophones de l'Est ontarien et du Manitoba : lignes directrices pour améliorer la continuité des services en français*. Groupe de recherche sur la formation professionnelle en santé et service social en contexte francophone minoritaire. www.grefops.ca
- Lacaze-Masmonteil, T., Leis, A., Lauriol, E., Normandeau, J., Moreau, D., Bouchard, L. et Vaillancourt, C. (2013). Perception du contexte linguistique et culturel minoritaire sur le vécu de la grossesse. *Revue canadienne de santé publique*, 104(6), 65-70. <https://doi.org/10.17269/cjph.104.3515>
- Léger. (2020). *Perceptions des communautés de langue officielle en situation minoritaire : accès aux services de santé dans la langue officielle de son choix. Rapport final*. Santé Canada. publications.gc.ca
- Lemondé, M., Boudreau, F. et Dufour, S. (2012). *Impact de la situation linguistique minoritaire sur les soins de santé pour les personnes âgées francophones de l'Ontario souffrant de maladies chroniques : partage des connaissances et rétroaction. Rapport de recherche*. Réseau de recherche appliqué sur la santé des francophones de l'Ontario.
- Levesque, A. et de Moissac, D. (2018). Identité ethnolinguistique, continuité culturelle et santé mentale chez les jeunes franco-manitobains : une analyse exploratoire. *Minorités linguistiques et société*, (9), 185-206. <https://doi.org/10.7202/1043502ar>
- Ngwakongnwi, E., Hemmelgarn, B. R., Musto, R., Quan, H., & King-Shier, K. M. (2012). Experiences of French speaking immigrants and non-immigrants accessing health care services in a large Canadian city. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 9(10), 3755-3768. <https://doi.org/10.3390/ijerph9103755>
- Pakzad, S., Jbilou, J., Paulin, M.-C., Fontaine, V., Donovan, D., Bélanger, M et Bourque, P.-É. (2013). Accès au diagnostic précoce de démence au Nouveau-Brunswick : perceptions d'usagers potentiels de services selon la langue et le milieu de vie. *Revue canadienne de santé publique*, 104(6), 16-20. <https://doi.org/10.17269/cjph.104.3455>
- Poulios, N. (2018). *Immigration et santé. Où en sont les Francophones ? Une enquête sur l'état de santé des immigrants francophones en Colombie-Britannique*. RésoSanté Colombie-Britannique. drive.google.com

- Prada, K., de Moissac, D. et Gueye, N. R. (2021). *Des nôtres : une analyse des besoins des personnes LGBTQ2S d'expression française du Manitoba*. Collectif LGBTQ du Manitoba et Université de Saint-Boniface. collectiflgbtq.ca
- RésoSanté Colombie-Britannique. (2016). Consultation publique sur l'accès aux services de santé en français [Rapport]. Santé publique du Canada. savoir-sante.ca
- Samson, A. A., & Spector, N. M. P. (2012). Francophones living with HIV/AIDS in Ontario: The unknown reality of an invisible cultural minority. *AIDS Care*, 24(5), 658-664. <https://doi.org/10.1080/09540121.2011.630350>
- Sauvé-Schenk, K., Dubouloz-Wilner, C.-J., Egan, M., & Kristjansson, E. (2020). Challenges faced by bilingual stroke survivors in the healthcare system: Unique considerations. *Linguistic Minorities and Society*, (13), 49-64. <https://doi.org/10.7202/1075422ar>
- Savard, J., Bigney, K., Kubina, L.-A., Savard, S., & Drolet, M. (2020). Structural facilitators and barriers to access to and continuity of French-language healthcare and social services in Ontario's Champlain region. *Healthcare Policy*, 16(1), 78-94. <https://doi.org/10.12927/hcpol.2020.26289>
- Tardif, C. et Dallaire, C. (2010). La satisfaction des patients francophones de l'Est de l'Ontario traité en réadaptation à domicile. *Francophonies d'Amérique*, (30), 61-88. <https://doi.org/10.7202/1005881ar>
- Timony, P., Gauthier, A., Wenghofer, E., & Hien, A. (2022). The impact of linguistic concordance and the active offer to French language services on patient satisfaction. *Diversity of Research in Health Journal*, 5(1). <https://doi.org/10.28984/drhj.v5i2.359>
- Vandyk, A., Lightfoot, S., Levesque, K., Domecq, M.-C. et Jacob, J. D. (2022). Les expériences de patients francophones qui se présentent fréquemment à l'urgence pour des raisons de santé mentale. *Recherche en soins infirmiers*, 150(3), 79-88.
- van Kemenade, S., Bouchard, L., Savard, J., Savard, S., Oukouomi, G. et Michel, J. N. (2021). *Pratiques novatrices en santé mentale pour les populations de langue officielle minoritaire à Terre-Neuve-et-Labrador (T.-N.-L.) et dans les Territoires du Nord-Ouest (T.N.-O.)*. Université d'Ottawa, Chaire de recherche de l'Université d'Ottawa et de l'Institut du Savoir Monfort sur la santé des francophones de l'Ontario et le GReFoPS. www.grefops.ca
- van Kemenade, S. et Forest, M. (2019). *Services de santé mentale et de dépendance à Terre-Neuve-et-Labrador. Les besoins des francophones et des Acadiens dans cinq communautés de la province*. Réseau Santé en français de Terre-Neuve-et-Labrador. savoir-sante.ca
- Zanchetta, M. S., Kaszap, M., Mohamed, M., Racine, L., Maheu, C., Masny, D., Cèsar, I., Maltais, C., Sangwa-Lugoma, G., Lussier, N., & Kinslikh, D. (2012). Construction of Francophone families health literacy in a linguistic minority situation. *Alterstice*, 2(2), 47-62. www.journal.psy.ulaval.ca

Références autres

Sauvé-Schenk, K. (2018). *The Influence of a Low-Income and Linguistic Minority Context on Post-Stroke Participation*. (thèse doctorale). Université d'Ottawa.

[\[Retour à la page d'accueil\]](#)