Immigrants et santé publique

Metropolis

Ottawa, 16 juin 2009

Santé mentale et populations immigrantes

Nazilla Khanlou, IA, Ph.D.[1]

[1] **Chaire de recherche sur la santé mentale des femmes du Conseil ontarien des services de santé pour les femmes (COSSF) , professeure agrégée à la Faculté des sciences de la santé, École des sciences infirmières, Université York**

- Le présent document d'orientation a été commandé et financé par la Direction des initiatives stratégiques et des innovations (DISI) de l'Agence de la santé publique du Canada.

- La DISI et le Projet Metropolis ont appuyé son élaboration. Les opinions exprimées dans la présente publication sont celles des auteurs et ne reflètent pas le point de vue de l'Agence de la santé publique du Canada ni de Metropolis.

Aperçu

- Contexte du document d'orientation
- Santé mentale
- Contexte : immigration
- Conclusions de l'analyse documentaire
  - Influences individuelles, intermédiaires et systémiques
- Recommandations stratégiques
- Nouvelles orientations

Contexte du document d'orientation

- Exposé intitulé « Immigration et santé mentale » présenté à l'École de la fonction publique du Canada, discussions informelles, février 2008 :
  - http://canada.metropolis.net/mediacentre/Immigrant_Mental_Health_Khanlou_feb08_f.ppt.

- Agence de la santé publique du Canada et projet Metropolis.

- Exposé présenté dans le cadre de l'atelier « La santé mentale des immigrants et des réfugiés : répercussions sur les recherches, les pratiques et les politiques », à l'occasion du onzième Congrès national de Metropolis, en mars 2009.

Définitions et limites

- Accent sur la santé mentale des populations migrantes
  - Bien-être mental
  - Immigrant et catégorie de migrant

Nouveau arrivants au Canada

- Il est important de différencier les divers statuts :
  - immigrant;
  - réfugié;
  - statut précaire;

- Il est aussi utile de différencier les étapes :
  - avant la migration;
  - pendant la migration;
  - après la migration.

Khanlou, N. (2008). « Young and new to Canada: Promoting the mental wellbeing of immigrant and refugee female youth ». *International Journal of Mental Health & Addiction*, 6(3), 513-516.

Khanlou, N., & Guruge G. (2008). Chapter 10: Refugee youth, gender and identity: On the margins of mental health promotion. In: Hajdukowski-Ahmed M, Khanlou N, & Moussa H (Editors) Not born a refugee woman: Contesting identities, rethinking practices. Oxford/New York: Berghahn Books (Forced Migration Series).

Santé mentale

- Il n'y a pas de santé sans santé mentale.
- Elle ne consiste pas seulement en une absence de troubles mentaux :
  - « Il s'agit d'un état de bien-être dans lequel la personne peut se réaliser, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et fructueux et contribuer à la vie de sa communauté. »
- Elle est déterminée par des facteurs socio-économiques et environnementaux.
- Elle est liée aux comportements.

Organisation mondiale de la Santé. (2007). *Santé mentale : renforcement de la promotion de la santé mentale*. Aide-mémoire nº 220. Adresse URL : http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/fr/index.html

Contexte : immigration
(recensement de 2006)

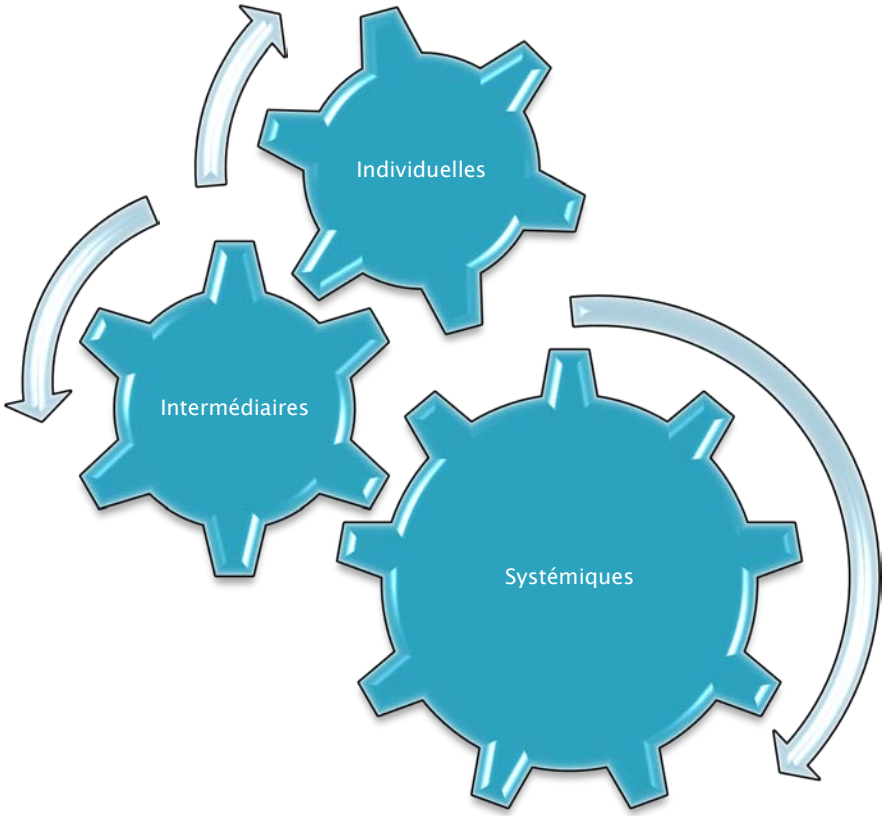
- Plus de 6 millions d'habitants du Canada sont nés à l'étranger (près de 20 % de la population); il s'agit de la plus forte proportion en 75 ans.
- Entre 2001-2006, plus d'un million d'immigrants se sont installés au Canada.
- Environ 60 % des nouveaux arrivants étaient originaires d'Asie (comparativement à 12 % en 1971), 16 % d'Europe (62 % en 1971), 11 % d'Amérique centrale ou d'Amérique du Sud et 11 % d'Afrique.
- Plus de 70 % des habitants nés à l'étranger n'avaient ni l'anglais ni le français comme langue maternelle (plus de 18 % le chinois, plus de 6 % l'italien).
- Plus de 70 % des immigrants récents étaient établis à Toronto, à Montréal et à Vancouver.
- La plupart des habitants nés à l'étranger (85%) étaient admissibles à la citoyenneté canadienne ou naturalisés.

Nota : Les chiffres ont été arrondis.

Statistique Canada. (2007). « Recensement de 2006 : immigration, citoyenneté, langue, mobilité et migration ». *Le Quotidien* : 4 décembre 2007. Adresse URL : http://www.statcan.gc.ca/daily-quotidien/071204/dq071204a-fra.htm

Approche systémique

- Influences individuelles (niveau micro)
- Influences intermédiaires (niveau maso)
- Influences systémiques (niveau macro)



Influences individuelles

- Âge
  - Peu de recherches en fonction de l'âge
- Genre
  - Grande incidence sur l'état de santé
- Antécédents culturels, spiritualité et identité religieuse
  - Variations dans les perceptions de la santé mentale
  - Rôle de soutien

Influences intermédiaires

- Famille et réseaux de soutien sociaux
  - Recours aux membres de la famille élargie
  - Réseaux sociaux (communautés ethniques, organisations religieuses)

- Acculturation
  - Lien entre l'intégration et les effets positifs sur la santé mentale
  - Résultats variables dans le contexte de la discrimination

Influences systémiques

- Barrières économiques
  - Sous-emploi ou chômage : facteur de risque important pour la santé mentale d'une personne et de l'ensemble de la famille
- Services appropriés
  - Services coordonnés spécifiques et adaptés aux différences culturelles

Influences systémiques (suite)

- Statut d'immigrant et accès aux soins de santé
  - Accès différentiel, statut avant la migration
- Préjugés, discrimination et racisme
  - Répercussions sur la santé mentale

Recommandations stratégiques

- Approches intersectorielles en matière de promotion du bien-être des immigrants

- Services de santé mentale communautaires intégrés
  - Déterminants sociaux
  - Adaptés au genre et à l'âge
  - Tiennent compte des défis et de la résilience

Recommandations stratégiques (suite)

- Éducation et formation
  - Campagnes de sensibilisation visant les migrants
  - Interprètes culturels
  - Fournisseurs de services sociaux et de services de santé et étudiants

Recommandations stratégiques (suite)

- Élimination des obstacles à l'intégration socio-économique des nouveaux arrivants

- Recherches longitudinale et comparative

Nouvelles orientations

- Commission de la santé mentale du Canada
  - *Vers le rétablissement et le bien-être : Cadre pour une stratégie en matière de santé mentale au Canada* (2009)

- Autres publications récentes
  - *Améliorer la santé des Canadiens : explorer la santé mentale positive* (Institut canadien d'information sur la santé)

- Reportages médiatiques, conférences

Nouvelles orientations (suite)

- Attention particulière à porter à des sous-groupes précis de la population
  - Immigrants
    - Diverses catégories
    - Approches systémique et intersectionnelle
    - Contexte politique

Personne-ressource

Nazilla Khanlou
Université York
nkhanlou@yorku.ca