



INSPQ

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Centre d'expertise
et de référence

La mortalité infantile et la fécondité: Comparaison entre les francophones et les anglophones du Québec

Nathalie Auger, Mai Thanh Tu, Marianne
Bilodeau-Bertrand, André Costopoulos

27 février 2017

BiESP BUREAU D'INFORMATION
ET D'ÉTUDES EN SANTÉ
DES POPULATIONS



Health
Canada

Santé
Canada

**Contribution financière de Santé Canada,
administrée par le McGill Training and Retention
of Health Professionals Project**

Introduction



Au Québec, la santé est généralement favorable aux anglophones, toutefois lorsqu'on tient compte du statut socioéconomique:

Comparativement aux francophones et aux anglophones plus favorisés, les anglophones qui vivent dans un milieu défavorisé matériellement sont plus à risque de:

- Faible poids pour l'âge gestationnel (Auger et al. 2013)
- Mortinaissances (Auger et al. 2015)

Objectifs



- Évaluer les tendances des inégalités entre les francophones et les anglophones:
 - Mortalité infantile
 - Fécondité
- En s'intéressant aux anglophones qui vivent dans un milieu défavorisé matériellement

Méthodes – Données

- Registre des décès
 - 1989-2012
- Registre des naissances
 - 1989-2012
- Recensements
 - Femmes âgées de 15 à 49 ans
 - 1991, 1996, 2001, 2006

Méthodes - Variables

- Langue parlée le plus souvent à la maison
 - Rapportée sur le certificat de naissance et le certificat de décès
- **Défavorisation matérielle:** basée sur le code postal de la résidence et sur les données du recensement
 - Proportion d'individus sans diplôme secondaire
 - Taux d'emploi
 - Revenu moyen par personne

Méthodes - Analyses

- Taux de mortalité infantile (pour 1 000):

$$\frac{\text{Décès infantiles}}{\text{Naissances}} * 1\ 000 \quad (\text{enfant âgé de moins d'un an})$$

- Indice synthétique de fécondité (Nombre moyen d'enfant par femme):

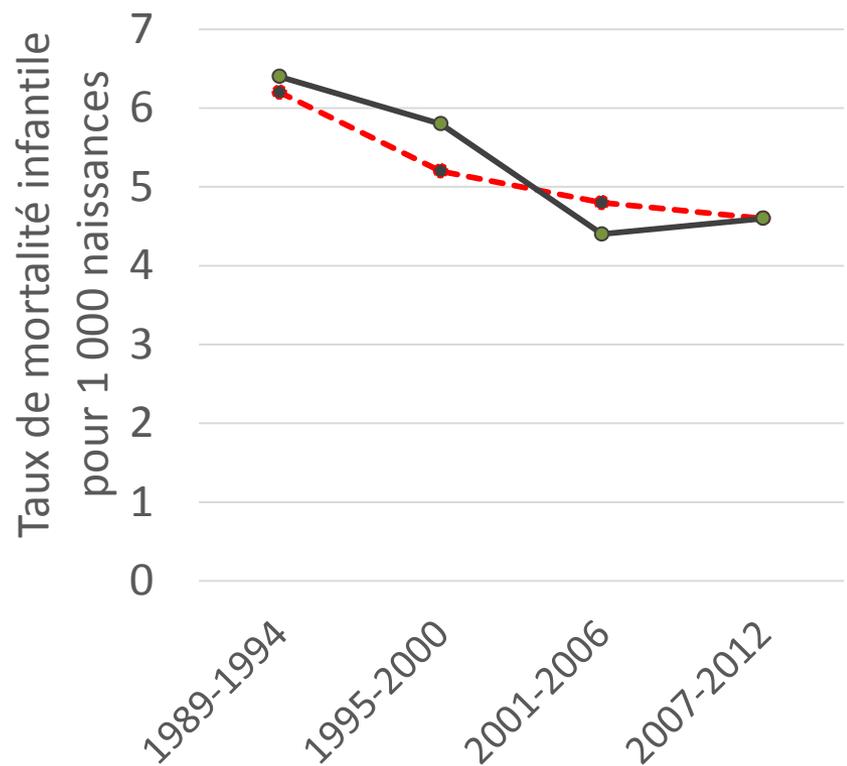
$$\sum_{i=15-19}^{45-49} \left(\frac{\text{Naissances}_i}{\text{Femmes}_i} * 5 \right) \quad i=\text{groupe d'âge de la mère à la naissance}$$

- Différence des taux: p. ex. $Taux_{anglophones} - Taux_{francophones}$

ou p. ex. $Taux_{période1} - Taux_{période2}$

Résultats – Mortalité infantile

Fig. 1: Mortalité infantile



**Différence des taux de
1989-1994 et 2007-2012**

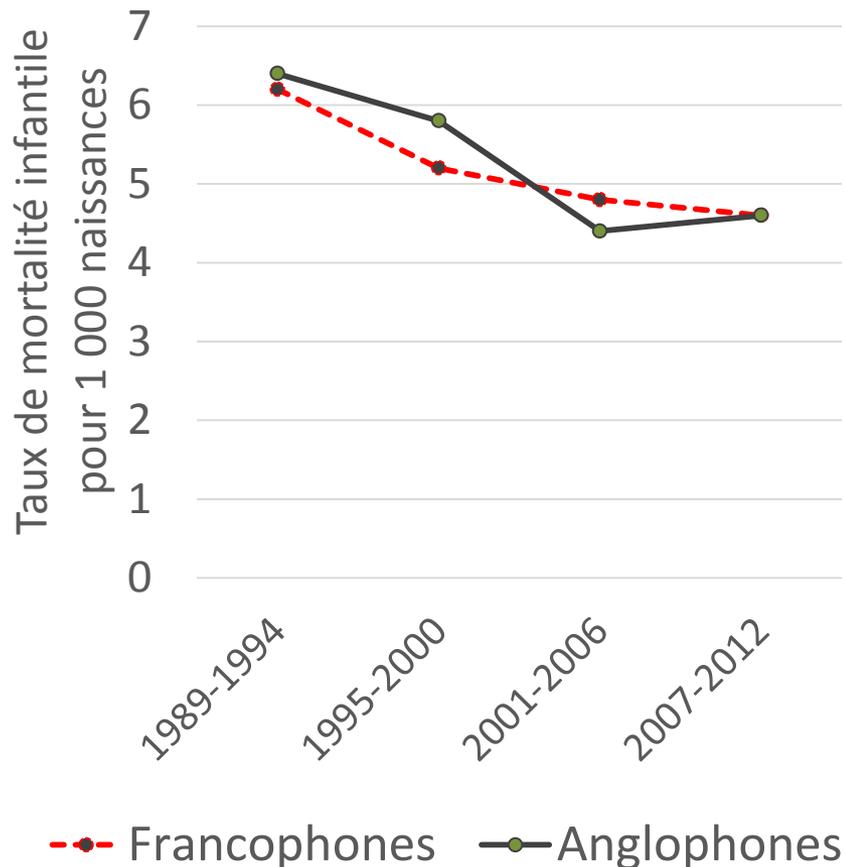
Francophones: -1,6

Anglophones: -1,8

—●— Francophones —●— Anglophones

Résultats – Mortalité infantile

Fig. 1: Mortalité infantile



**Différence des taux de
1989-1994 et 2007-2012**

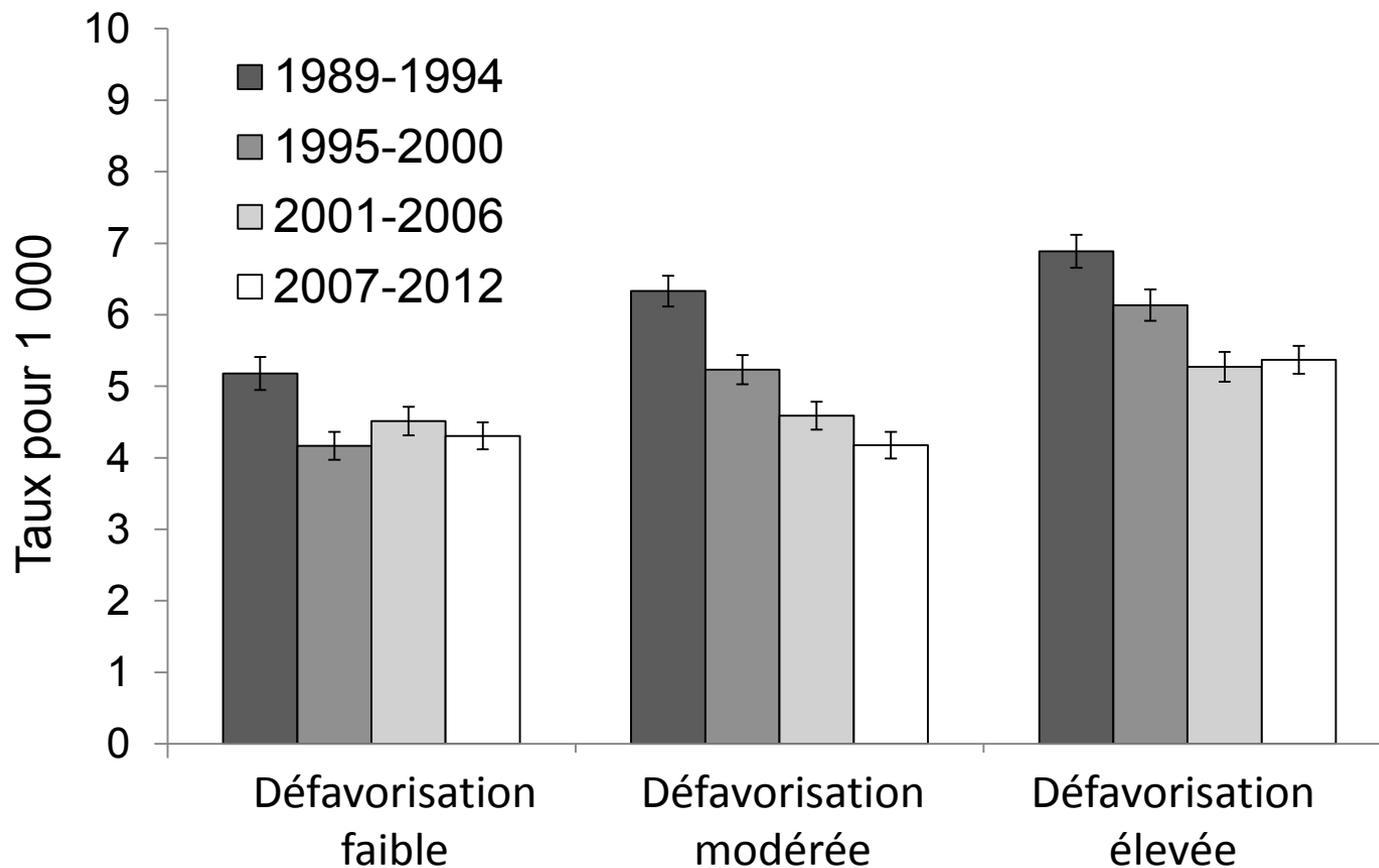
Francophones: -1,6

Anglophones: -1,8

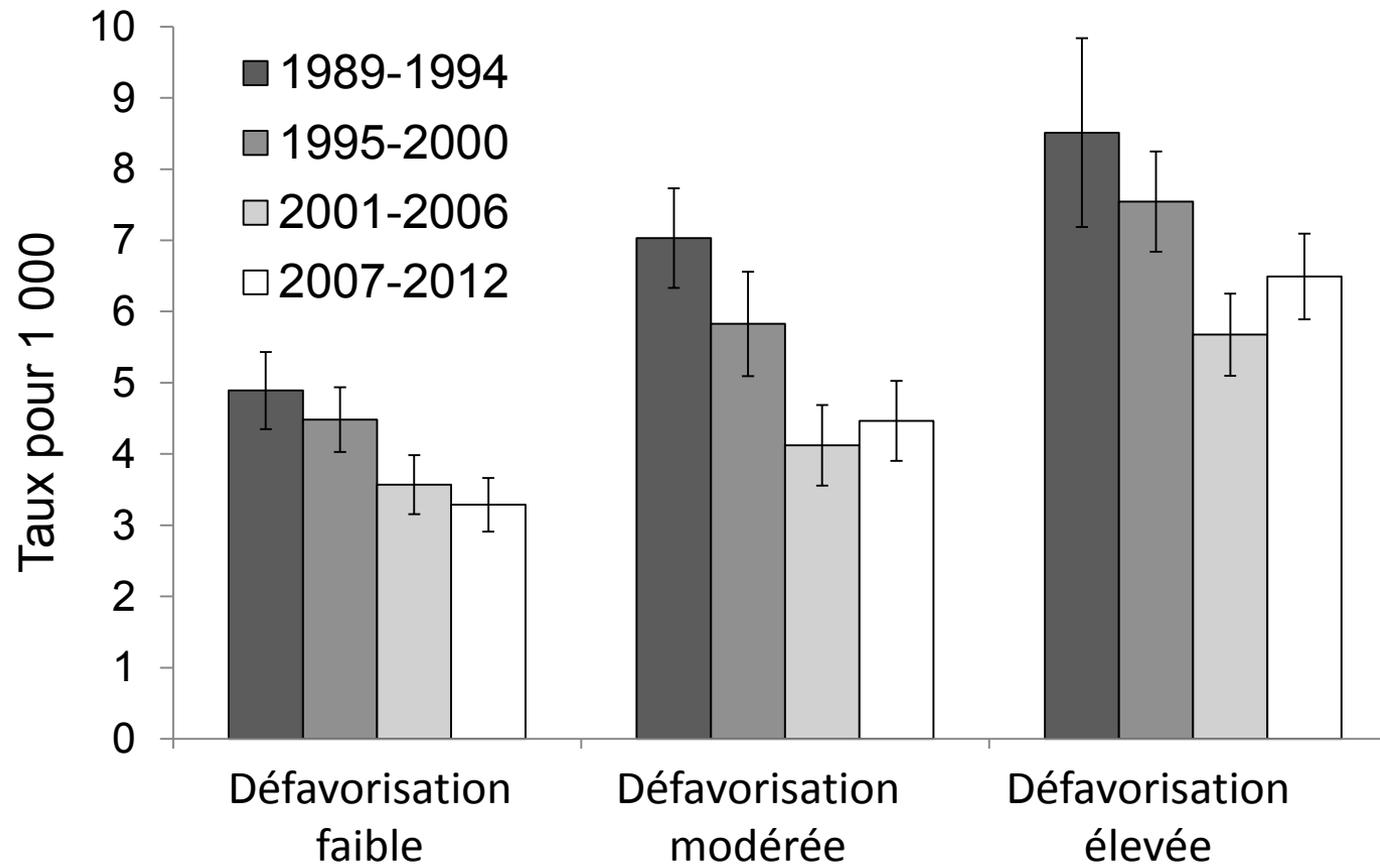
**Pourquoi les taux diminuent?
Quelques hypothèses...**

- Diminution importante dans un sous-groupe qui entraîne une diminution du taux global
- Diminution du nombre d'individus dans un sous-groupe qui a une mortalité élevée

Résultats – Mortalité infantile des francophones



Résultats – Mortalité infantile des anglophones



Résultats – Mortalité infantile

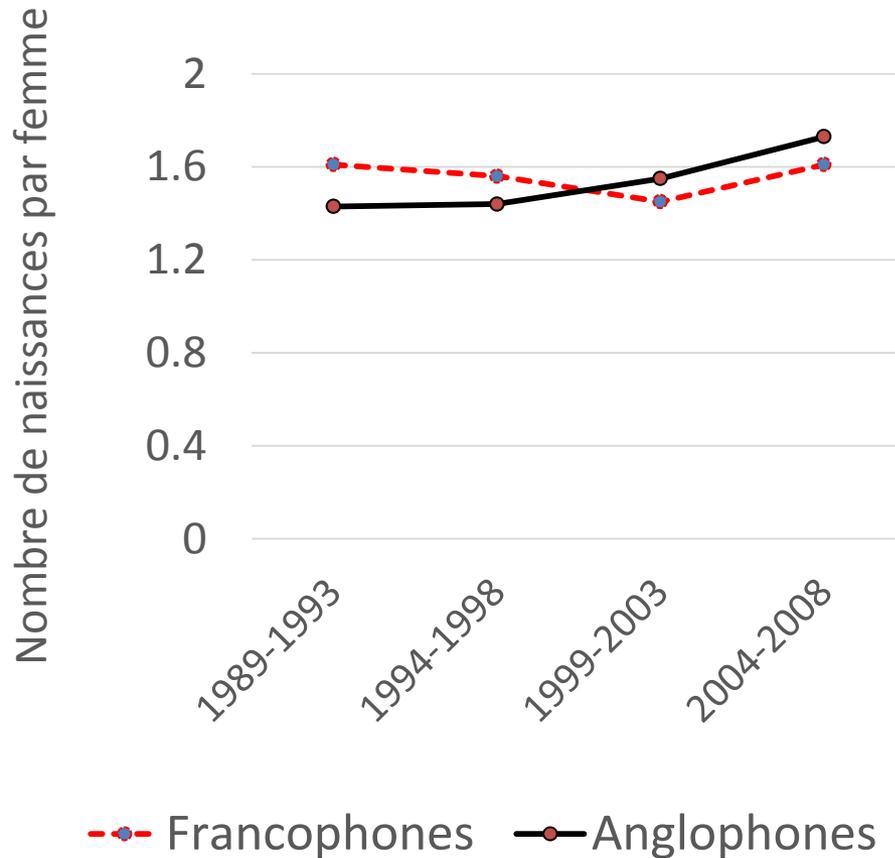
Tableau 1: Contribution à la diminution totale du taux de mortalité infantile entre 1989-1994 et 2007-2012 (nombre de décès pour 1 000).

Diminution totale: -1,6 décès pour 1 000

	Défavorisation faible	Défavorisation modérée	Défavorisation élevée
Francophones	- 0,2	- 0,5	- 0,7
Anglophones	- 0,1	- 0,1	0

Dû à l'augmentation du nombre de naissances en 2007-2012?

Résultats – Tendances de la fécondité dans le temps



Fécondité: Nombre moyen d'enfant par femme

Différence des indices synthétiques de fécondité (Anglophones–Francophones)

1989-1993:

- 0,18 (IC 95%: -0,21; -0,15)

2004-2008:

0,12 (IC 95%: 0,09; 0,17)

Résultats – Contribution à la fécondité

	Francophones		Anglophones	
	1989- 1993	2004- 2008	1989- 1993	2004- 2008
Défavorisation matérielle (quintiles)				
Élevée	0,33	0,31	0,19	0,36
Modérée-élevée	0,35	0,33	0,22	0,28
Modérée	0,34	0,34	0,25	0,28
Faible-modérée	0,32	0,33	0,27	0,36
Faible	0,26	0,30	0,49	0,46
Indice synthétique de fécondité				
	1,61	1,61	1,43	1,73

Conclusion



Les tendances des inégalités en matière de mortalité infantile et de fécondité suggèrent que les Anglophones du Québec qui vivent des milieux défavorisés matériellement peuvent être un groupe vulnérable.

- Les anglophones défavorisés ont ralenti la diminution de la mortalité infantile
- La fécondité des anglophones défavorisés a augmenté dans le temps
- Travaux en cours: d'autres indicateurs de santé périnatale p. ex. Intervalle inter-grossesses

Contact:

nathalie.auger@inspq.qc.ca

marianne.bilodeau-bertrand@inspq.qc.ca

**Pour joindre le Bureau d'information
et d'études en santé des populations**

Site Web : www.inspq.qc.ca/biesp

Courriel : biesp@inspq.qc.ca

Téléphone : 418 654-3033

www.inspq.qc.ca

**Cette recherche a été possible grâce à la contribution financière
de Santé Canada, administrée par le McGill Training and
Retention of Health Professionals Project**



*Institut national
de santé publique*
Québec 