

# “Il n’y pas de taille unique”: Implications pour la politique de la santé d’une typologie de la vulnérabilité de la santé de la communauté anglaise de langue officielle en situation minoritaire au Québec

---

Présentation au Deuxième Colloque scientifique sur la santé des communautés de langue officielle en situation minoritaire du Canada – 27 et 28 février 2017, Ottawa

Par Jan Warnke, Université Laval et Services communautaires Jeffery Hale

Ce projet a été réalisé grâce au financement de Santé Canada administré par le Projet de formation et de maintien en poste des professionnels de la santé de l’Université McGill et par le soutien de Services Communautaires Jeffery Hale.



# Contexte

- La restructuration du système de santé au Québec (Loi 10, 2015)
  - **Grand défi d'adaptation** du système aux problématiques de l'équité d'accès aux soins et aux services de santé des minorités linguistiques anglophones au Québec
  - **L'application de l'approche populationnelle** dans les politiques et les programmes de santé et services sociaux dans les nouveaux plans régionaux d'accès aux soins et aux services de santé des CLOSM au Québec
  - **Manque d'outils pour mesurer** la variation géographique de la variété de besoins en santé (une mesure composite ou typologie) des populations CLOSM au Québec
  - **Manque d'outils pour visualiser et localiser** l'adéquation de la demande en santé des CLOSM au Québec avec l'offre de santé locale
  
- La population anglophone au Québec : 1 058 250 (Recensement du Canada, 2011)
  - **Répartition géographique inégale** à travers les régions du Québec
  - **Très forte concentration** dans la région de Montréal (80 % de la population CLOSM-Anglais au Québec)
    - 845 320 personnes ou 22,5 % de la population totale de la Région métropolitaine de recensement de Montréal (RMRM)
  - **Faible concentration** de plusieurs grappes dans le reste du Québec
    - 14 300 personnes ou 1,9 % de la population totale de la Région métropolitaine de recensement de Québec (RMRQ)

# Objectifs de la recherche

---

- Décrire la localisation géographique et la variation spatiale de la population anglophone (Première langue officielle parlée – Anglais, Recensement 2011)
  - **Établir une procédure d'analyse** de la distribution de la population anglophone
  - **Évaluer la variation géographique** des concentrations significatives de la population anglophone
- Développer une typologie (profil) de vulnérabilité de la population anglophone dans les régions métropolitaines de recensement de Montréal et de Québec
  - **Construire une mesure composite unique** (typologie) qui associe la localisation des grappes des anglophones avec des indicateurs de vulnérabilité (déterminants sociaux de la santé)
  - **Identifier les voisinages de vulnérabilité** dans les grappes spatiales des anglophones selon les principaux déterminants sociaux de la santé
- Visualiser la répartition des voisinages qui associent la vulnérabilité avec l'incidence des anglophones et l'offre de service à différentes échelles
  - **Construire une carte en ligne** pour visualiser les territoires des établissements de service (CSSS et les CLSC) superposés par la typologie des voisinages de vulnérabilité de la santé des CLOSM-Anglais

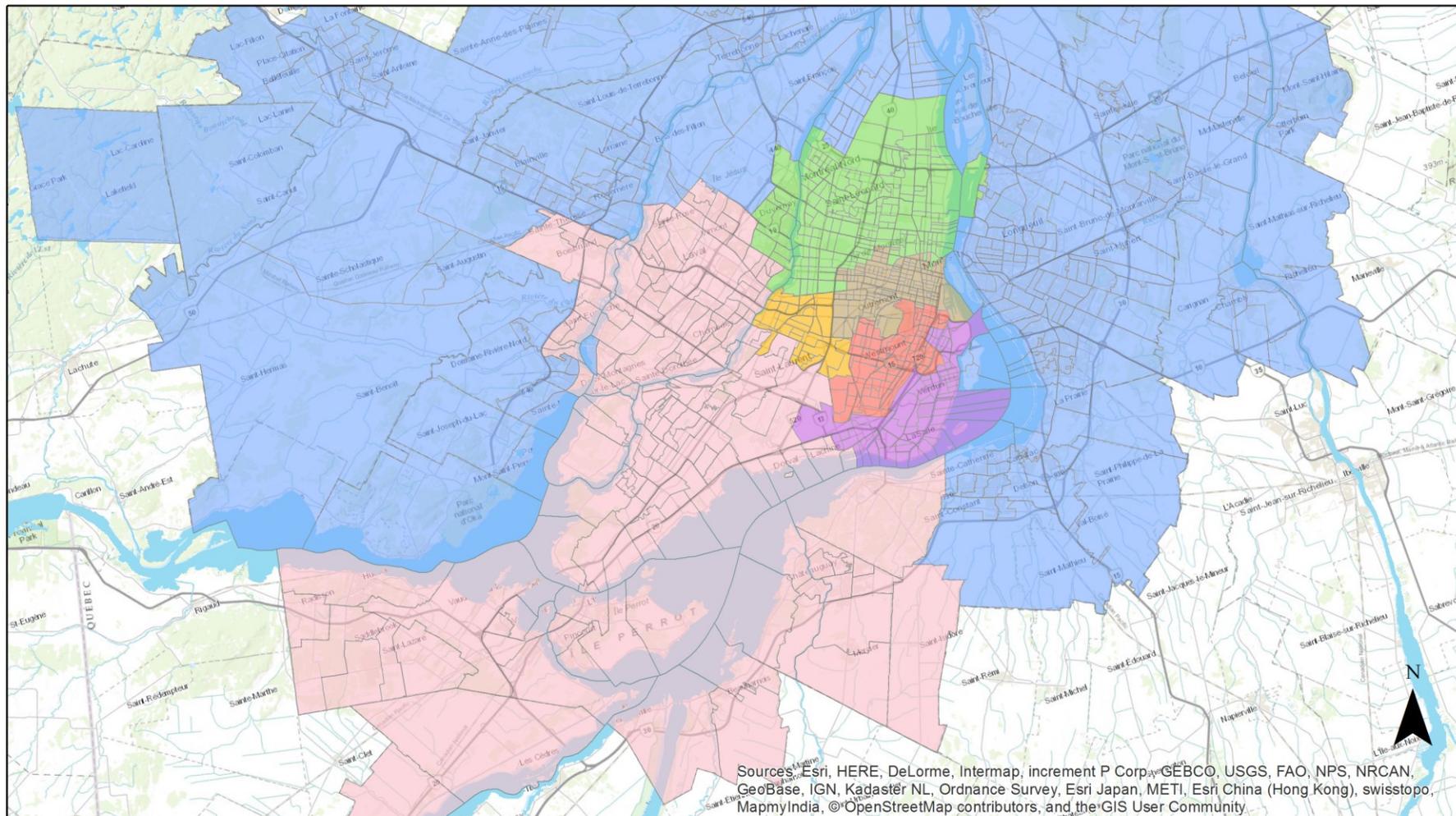
# Méthode – Analyse géo-démographique

---

- **Analyse en composantes principales** (Luo & Wang, 2003)
  - Réduit le nombre de variables importantes et identifie celles qui sont les plus importantes en termes de vulnérabilité associée avec la population anglophone
  - Première étape avant la classification et la régression (modelage)
  - Identifie les problèmes de multi colinéarité et regroupe les variables dans une dimension (facteur) principale
- **Analyse géo-démographique par grappes de classification** (Singleton & Speilman, 2013)
  - Application de la technique de classification SKATER (Spatial "K"luster Analysis by Tree Edge Removal, Assuncao et al, 2006) par secteur de recensement
  - Association écologique des principaux déterminants sociaux de de la santé avec la répartition spatiale des anglophones
  - Intégration des résultats de l'analyse des composantes principales comme valeur de départ
  - Regroupement des secteurs de recensement avec des valeurs semblables en k=7 (Montreal) et k=5 (Québec) classes
- **Visualisation — cartographie des résultats et analyse par superposition**
  - Visualisation et analyse des cartes de voisinage de vulnérabilité associées avec la population anglophone
  - Analyse par superposition de la distribution des lieux et des territoires de service de santé

# Liste des principaux déterminants sociaux de la santé analysés

Nom de la variable	RMRM	RMRQ
Immigrants	X	X
Total des minorités visibles	X	X
Origines autochtones nord-américaines		X
Identité autochtone	X	
Migrants	X	
Aucun certificat, diplôme ou grade	X	X
Certificat, diplôme ou grade postsecondaire	X	
Sans emploi	X	X
Réparations majeures (habitation)	X	X
Ayant un faible revenu - Moins de 18 ans	X	
Ayant un faible revenu - 65 ans et plus	X	
Fréquence du faible revenu en 2010 fondé sur la mesure de faible revenu après impôt %		X
Variation en pourcentage de la population, 2006 à 2011	X	
Densité de la population au kilomètre carré	X	
Nombre de personnes hors famille de recensement âgées de 65 ans et plus - Vivant seules	X	
Famille monoparentale		X
CLOSM - Première langue officielle parlée-Anglais	X	X



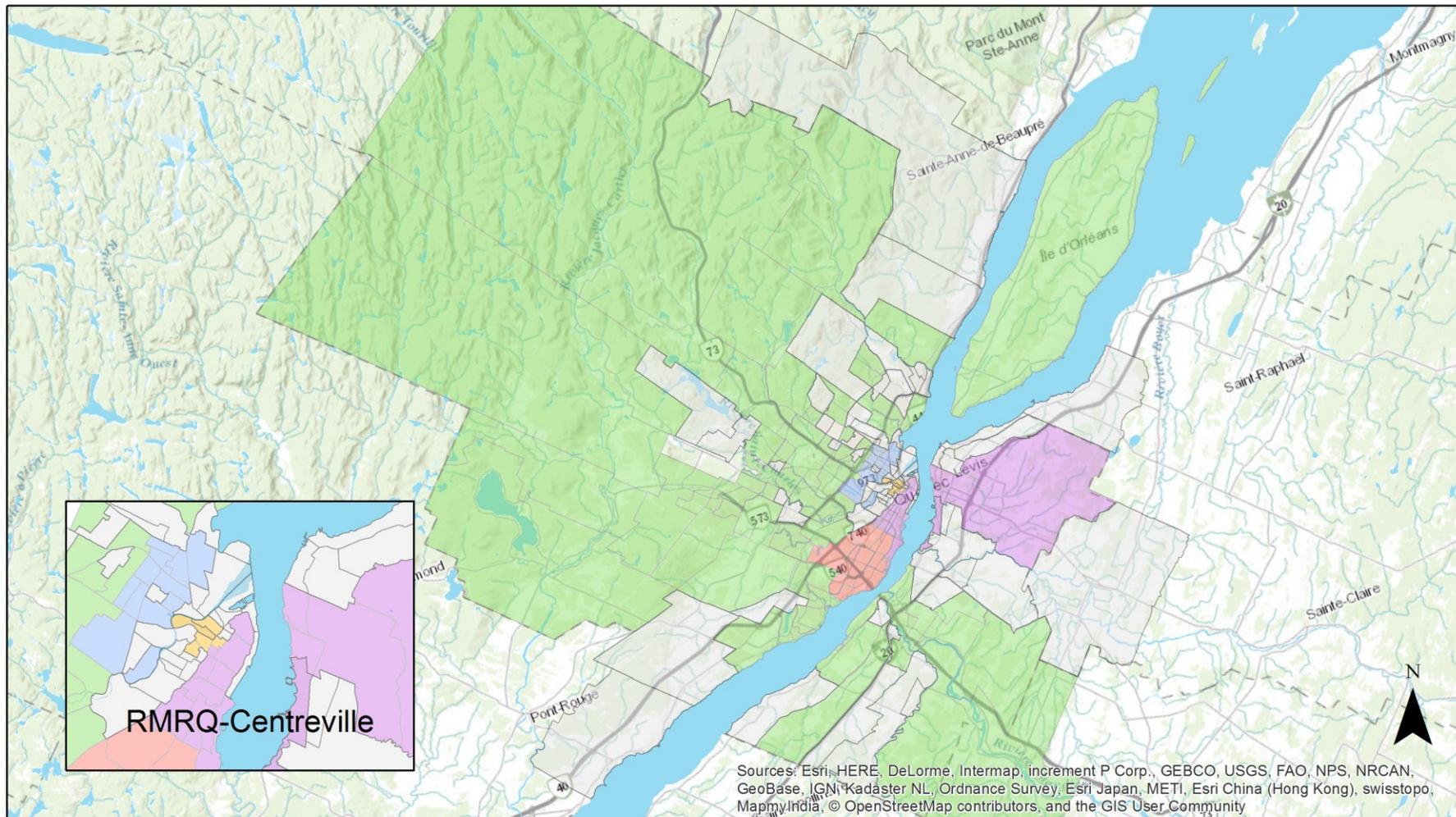
## Grappes spatiales (méthode SKATER \*) de vulnérabilité Population de première langue officielle parlée - anglais (Recensement de 2011 et ENM, 2011) Région métropolitaine de recensement de Montréal (RMRM)

**Note**

Communauté de langue officielle en situation minoritaire (CLOSM)  
selon la Première langue officielle parlée-anglais (PLOP-anglais)  
PLOP-anglais au Québec (2011): 1 058 250 (13,5 %)  
PLOP-anglais dans la Région métropolitaine de recensement de Montréal (RMRM): 845 320 (22,5 %), Recensement 2011  
Projection: Lambert conique conforme, Canada  
Sources: Recensement du Canada, 2011 (100 %), Logiciel cartographique: ArcGIS, ESRI version 10.4.1  
Auteur: J. Warnke, Chercheur-analyst, Université Laval, octobre, 2016



- 1 - Pop. croissante, basse vulnérabilité
- 2 - Anglais fort, immigrants, centre-ville
- 3 - Anglais faible, forte vulnérabilité
- 4 - Anglais fort, immigrants, jeunesse
- 5 - Un peu d'anglais, jeunesse, statut SE mixte
- 6 - Un peu d'anglais, réparations, très scolarisé
- 7 - Anglais fort, pop. croissante, basse vulnérabilité



## Grappes spatiales (méthode SKATER \*) de vulnérabilité Population de première langue officielle parlée - anglais (Recensement de 2011 et ENM, 2011) Région métropolitaine de recensement de Québec (RMRQ)

Note

Communauté de langue officielle en situation minoritaire (CLOSM)

selon la Première langue officielle parlée-anglais (PLOP-anglais) PLOP-anglais au Québec (2011): 1 058 250 (13,5 %)

PLOP-anglais dans la Région métropolitaine de recensement de Québec (RMRQ): 14 300 (1,9 %), Recensement 2011

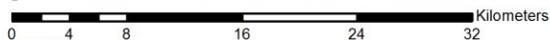
Projection: Lambert conique conformale, Canada

Sources: Enquête nationale auprès des ménages, 2011 (échantillon non-aléatoire); Recensement du Canada, 2011 (100 %),

\*Méthode: SKATER (regroupement en grappes spatiales, Assuncao et al, 2006)

Logiciel cartographique: ArcGIS, ESRI version 10.4.1

Auteur: J. Warnke, Chercheur-analyst, Université Laval et Services Communautaires Jeffery-Hale, 13 octobre, 2016



- 1 - Pop. vulnérable, peu d'anglais
- 2 - Anglais fort, immigrant, éduqué, chômage
- 3 - Anglais fort, peu de scolarisation
- 4 - Bas revenu, chômage, réparations, origines autochtones NA
- 5 - Réparations, bas revenu, immigrants, anglais
- 5 à 50 PLOP-Anglais (non-inclus dans l'analyse)

# Resultats et Conclusion : l'offre de service « taille unique » ne répondrait pas bien aux besoins des CLOSM au Québec

---

- **La variation géographique de la population anglophone a été identifiée**
  - L'agrégation spatiale est plus faible dans la RMRQ que dans la RMR de Montréal
    - Grappes localisées de plus forte concentration dans certains quartiers
    - Régions de faibles concentrations indiquent une population très dispersée
- **Le profil composite de vulnérabilité des anglophones dans la RMRM ([carte en ligne](#))**
  - 14 variables ont été retenues pour l'analyse de 900 secteurs de recensement de la RMRM
  - 3 classes sur 7 représentent de façon optimale les voisinages de vulnérabilité de la population CLOSM-Anglais de la RMRM
- **Le profil composite de vulnérabilité des anglophones dans la RMRQ ([carte en ligne](#))**
  - 9 variables ont été retenues pour l'analyse de 112 secteurs de recensement de la RMRQ
  - 3 classes sur 5 représentent de façon optimale les voisinages de vulnérabilité de la population CLOSM-Anglais dans la RMRQ
- **Les politiques et programmes de santé doivent tenir compte des besoins en santé très variés des CLOSM**
- **Prochaines étapes**
  - La validation des facteurs associés avec l'utilisation des services de santé par différentes classes des usagers CLOSM dans la région de Québec (Services Communautaires Jeffery-Hale) et dans la région d'Ottawa (l'Hôpital Montfort)

---

# Merci !

Vos commentaires ou suggestions sont les bienvenus: [jwarnke@total.net](mailto:jwarnke@total.net)