

# La santé de Petite enfance francophone de 0 à 6 ans au Nouveau- Brunswick

Forum provincial  
19 février 2020

FAITS IMPORTANTS



# Barrières d'accès et déterminants de la santé



## Facteurs santé

- Population du Nouveau-Brunswick - 747 101
- Population francophone du Nouveau-Brunswick - 31.9%
- Population de 0 à 4 ans francophone - 8 720
- Population de 5 à 9 ans francophone - 9 925
- Maternelle à 5e année - Taux d'obésité représente 37%
- Pourcentage de citoyens du N.-B. obèses - 32,8%
- Enfant (4e et 5e année) - comportement oppositionnel fréquent - 22%
- Jeunes de 0 à 18 ans vivent l'insécurité alimentaire
- Dépression - 12.7%
- Suicide et blessures volontaires de 0 à 19 ans - 40%

Sources: pédiatrie sociale et statistiques Canada

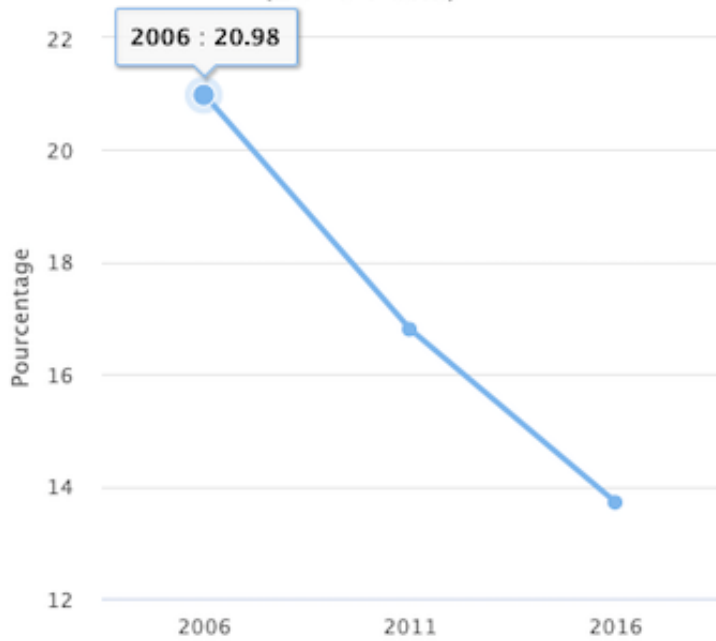


## Facteurs économiques

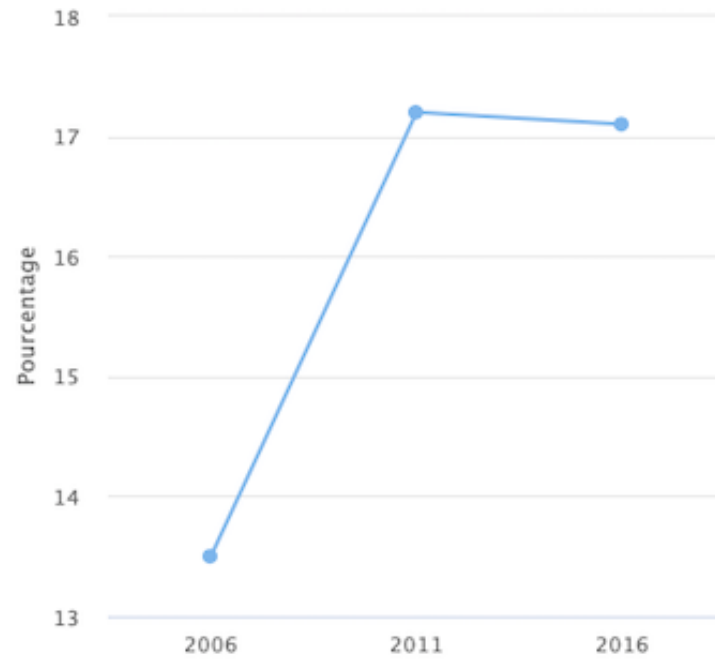
- Population active - 64%
- Taux d'emploi - 57%
- Revenu médian des ménages - 52 835\$
- 15% de la population à un revenu de moins de 20 000\$
- 41% de la population à un revenu se situant entre 20 000\$ et 59 999\$
- 44% de la population à un revenu de 60 000\$ et plus
- En 2013, 6% des familles, soit 224 540 familles avec enfants à la maison recevaient de l'aide sociale
- En 2016, le taux de chômage est passé de 8,9 % en décembre à 9,3 % en janvier

|                               | N.-B., personnes sans<br>diplôme d'études secondaires | N.-B., total incluant tous les<br>niveaux d'instruction |
|-------------------------------|---|---|
| Population                    | 146 100   | 620 400   |
| Population active             | 54 200  | 391 400   |
| Emploi                        | 42 800  | 351 400   |
| <i>Emploi à temps plein</i>   | 30 900  | 296 200   |
| <i>Emploi à temps partiel</i> | 12 000  | 55 300  |
| Sans-emploi                   | 11,400  | 40 000  |
| Inactif                       | 91 900  | 229 000   |
| Taux de chômage (%)           | 21,0  | 10,2  |
| Taux d'activité (%)           | 37,1  | 63,1  |
| Taux d'emploi (%)             | 29,3  | 56,6  |

Sans diplôme d'études secondaires  
(25-64 ans)



Ménages à faible revenu



Sur 136 745 non-diplômés, 58 340 sont des francophones

## Taux de littératie au N.-B.

La note moyenne de littératie chez les adultes au Canada et au Nouveau-Brunswick se classe au niveau deux. Un Néo-Brunswickois sur cinq (18,5 %) a un niveau de littératie inférieur à la moyenne. La plupart des personnes de ce groupe n'ont pas de diplôme d'études secondaires.

Site: GNB





# # de signalements aux services de protection des enfants

Au Nouveau-Brunswick:

- Abus émotionnel - 4090
- Négligence - 2507
- Abus physique - 5814
- Abus sexuel - 1224

Sources: pédiatrie sociale

## **Mode de garde - enfants de 0 à 5 ans:**

- Garderie, programme préscolaire ou centre de petite enfance - 60,9%

## **Type de difficultés à trouver un mode de garde les plus élevés:**

- Type de garde disponible dans la communauté
- Service abordable
- Service qui correspond à l'horaire de travail ou études

## Faits importants

- Au Nouveau-Brunswick le taux d'admission hospitalière pour des maladies mentales infantiles et adolescentes est bien plus élevé que la moyenne nationale.
- Le taux d'enfants et de jeunes victimes de violence familiale au Nouveau-Brunswick est bien plus élevé que la moyenne nationale.
- Deux jeunes filles sur trois au Nouveau-Brunswick déclarent avoir été victimes d'intimidation.

- Le taux de crimes juvéniles est de 55 / 100 000 au N.-B., comparativement à 70 à l'échelle nationale.
- 16% de la population sont des familles monoparentales.
- 12% des jeunes au Nouveau-Brunswick font face à des problèmes d'insécurité alimentaire.
- Le pourcentage de jeunes au Nouveau Brunswick ayant du surpoids ou étant obèses a augmenté de 23% (2012-2013) à 28% (en 2013-2014).
- Familles à faible revenu 21% comparé à 17% au national - Presque le quart des enfants du Nouveau-Brunswick sous l'âge de six ans vivent dans des familles à faible revenu. Pourtant la sécurité alimentaire a une influence majeure sur la santé et a un lien direct avec les déterminants de la santé (comportements et habitudes de vie).

# Causes de stress chez les parents

- Éloignement des services
- Droits des enfants et des parents - manque d'info
- Pas assez d'activités gratuites pour les enfants
- Dysfonctionnement familial
- Les gens qui viennent d'ailleurs (intégration)
- Famille monoparentale (ou le papa qui travaille au loin donc la mère est seule)
- La culpabilité (les parents se comparent entre eux, certaines familles ne sont pas en mesure de faire certaines activités financièrement, parents avec des problèmes de santé mentale, etc.)
- Besoins particuliers chez les enfants (attente pour les services, coût pour les services privés)
- L'enfant en crise (beaucoup de stress pour le parent ce qui fait qu'il ne retourne pas à un service)
- Hâbités parentales (aller pour des sessions - pas toujours possible)
- Trop d'activités à faire (ou pas assez)
- Discipline (comment discipliner l'enfant, les parents ne savent plus comment)
- Manque de transport en commun

# Causes de stress chez les enfants

- Sécurité alimentaire / malnutrition - Trop d'enfants qui ont faim
- Abus psychologique (parents envers les enfants)
- Dysfonctionnement familial
- Désordre d'attachement
- Rupture des parents (pleine garde, garde partagée)
- La rupture des amis de cœur
- Intimidation (taxage)
- Le stress de l'enfant peut venir du parent
- Trop d'activités à faire (ou pas assez)
- Gestion des émotions (les enfants ne savent pas comment agir avec ce qu'ils vivent)
- Socialisation (certains n'ont pas été transmis ces habiletés)
- La propreté chez les enfants en bas âge
- Prise de considération des enfants venant d'une famille à faible revenu
- L'estime de soi, santé mentale, l'amitié, résilience
- Trop structuré = enfant stressé
- Parent ne sait pas prendre le temps pour son enfant
- Manque de sommeil

## Barrières linguistiques

Il existe des preuves convaincantes que les barrières linguistiques ont des impacts négatifs sur l'accès aux services de santé. Les patients font face à des barrières importantes à l'accès aux programmes de promotion et de prévention. Diverses études indiquent aussi qu'ils se heurtent à d'importants obstacles au premier contact avec les services de santé dans un certain nombre de situations.

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/systeme-soins-sante/rapports-publications/accessibilite-soins-sante/barrieres-linguistiques.html>

## Défis actuels - aux barrières linguistiques

1. Promotion de la compétence culturelle et de la sensibilité sociale
2. Besoins en matière de recherche
3. Modèles de services d'interprétation
4. Élaboration de normes nationales (ou provinciales)
5. Évaluation économique





# Les services en français pour les parents et les familles acadiennes et francophones du Nouveau-Brunswick<sup>1</sup>

1. Les services d'information et d'aiguillage, le bien-être de l'enfant et les accouchements éducatifs
2. Les refuges pour femmes
3. Accompagnement durant la grossesse, l'accouchement et les postpartum: programme éducatifs
4. Les ressources juridiques
5. Les questions relatives à l'argent et aux finances
6. La sécurité alimentaire
7. Le manque de professionnels de la santé spécialisés (Omnipraticiens, travailleurs sociaux, ergothérapeutes/ergothérapeutes, orthophonistes, psychologue, psychiatre)
8. Services de transport

1. Près de 600 dans la province



## Questions de réflexion:

1. Pourquoi les parents n'utilisent pas les services offerts, et en français?
2. Qui bénéficient des services et programmes offerts en français au Nouveau-Brunswick?
3. C'est quoi le taux de rétention des femmes enceintes qui utilisent les services durant la grossesse et qui continuent après à la naissance et jusqu'à l'âge préscolaire?
4. C'est quoi les besoins en santé et en mieux-être de la Petite enfance de 0 à 6 ans pour les acadiens et francophones de toute la province du Nouveau-Brunswick?

Autres enjeux importants de l'état actuel de la santé et du mieux-être de la Petite enfance acadienne et francophone de 0 à 6 ans au Nouveau-Brunswick?

