

# Trajectoire d'immigrants francophones de l'est d'Ottawa au sein du système de santé canadien : méthodologie d'enquête



uOttawa

Anne Poisson, candidate MSc  
et Louise Bouchard, PhD

## Contexte

Le Canada est un pays contrasté tant au plan de la diversité culturelle qui le caractérise que des inégalités sociales qui le traversent. Celles-ci touchent plus particulièrement certains groupes minorisés par leur langue et / ou par leur culture. De récentes recherches ont établi que les inégalités sociales s'expriment également en inégalités de santé. Les immigrants francophones sont susceptibles d'être particulièrement affectés en faisant face à différentes barrières d'accès aux services de santé.

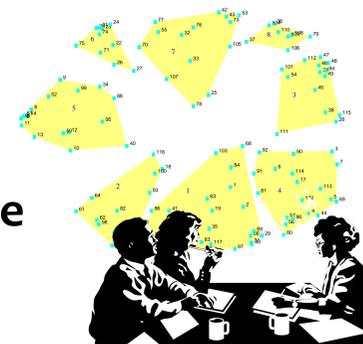
## Problématique de recherche sur les inégalités sociales de santé

- Il existe un différentiel en termes de santé et d'accès aux services en défaveur des communautés vivant en situation linguistique minoritaire (Bouchard et al, 2009)
- Il existe un rapport entre les faibles compétences linguistiques de la population immigrante canadienne et la mauvaise santé déclarée (Pottie et al, 2008)
- L'«effet de la bonne santé des immigrants» a tendance à s'estomper au fil du temps et à mesure qu'ils s'intègrent à la société canadienne : ils sont deux fois plus susceptibles que les personnes nées au Canada de signaler une détérioration de leur état de santé au cours d'une période de 8 ans (Ng et al, 2006)
- Au Canada, les immigrants sont un des quatre groupes pouvant rencontrer des barrières linguistiques à l'accès aux soins de santé du fait que leur langue maternelle n'est pas une langue officielle (Bowen, 2001).

## Objectif de l'enquête

Identifier, du point de vue des professionnels de la santé d'une clinique médicale de l'est d'Ottawa, les obstacles auxquels ont à faire face les immigrants francophones dans leurs trajectoires au sein du système de santé canadien, au niveau linguistique et culturel.

## Méthodologie d'enquête : la cartographie conceptuelle

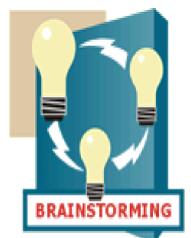


La cartographie conceptuelle est une **représentation graphique** qui permet de visualiser l'univers conceptuel que se font les acteurs sur un sujet spécifique. Elle s'appuie sur des techniques de **recherches qualitatives** et **d'analyses statistiques multivariées**.

## Procédure de la cartographie conceptuelle de *The Concept System*®



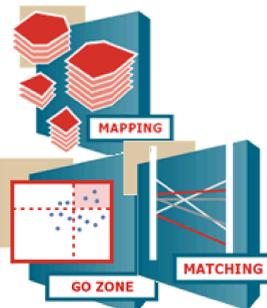
**PLANIFICATION** : Un énoncé maître (*focus prompt*) est formulé et les participants sont identifiés.



**FORMULATION DES IDÉES** : Les participants identifiés répondent à l'énoncé maître au cours d'une séance de remue-méninges (*brainstorming*).



**STRUCTURATION** : Les participants regroupent (*sort*) les énoncés générés et leur attribuent une cote (*rate*) d'importance et une cote de faisabilité créant ainsi la structure de la problématique à l'étude.



**REPRÉSENTATION** : Les chercheurs font l'entrée des données dans le logiciel et font les opérations statistiques nécessaires pour produire des résultats préliminaires de cartes (*maps*), de « *pattern matches* » et de « *go zones* » pour interprétation par les participants.



**INTERPRÉTATION ET UTILISATION** : L'interprétation des résultats permet d'établir des stratégies d'action (*action planning*). Les « *pattern matches* » et les « *go zones* » permettent un consensus à l'action.

## Résultats de l'enquête

Cette enquête rendue possible avec la participation directe et active d'intervenants en santé permettra de mieux comprendre les enjeux auxquels font face des groupes minoritaires au sein du système de santé et ainsi contribuer à améliorer les interventions sanitaires.