

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Québec 

Institut universitaire de première ligne
en santé et services sociaux

Impact de la Covid-19 auprès des ménages accueillis comme réfugiés à Sherbrooke (Ascot et Jardins-Fleuris)

[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumise à la licence [CC BY-NC-ND](#)

Par Paul Morin, Professeur et Chercheur à l'Université de Sherbrooke

Jasmine Neil, auxiliaire en recherche



Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Canada 

Contexte de la recherche



Cette photo par Auteur inconnu est soumise à la licence [CCBY-NC-ND](#)

- Financée par le Conseil de recherches en Sciences humaines du Canada (CRSH), l'étude principale visait à identifier les principaux enseignements issus de la pandémie dans les quartiers de Jardins-Fleuris et de Ascot (Sherbrooke) afin de contribuer à l'adaptation des pratiques d'intervention de quartier.
- Contexte: impact de la pandémie de Covid-19 chez les personnes issues de l'immigration dans les quartiers de Jardins-Fleuris et de Ascot (Sherbrooke).
- N=19: intervenant.es d'organismes communautaires, de service de garde et de milieux scolaires, policier communautaire, adolescents et adultes, résidents de ces deux quartiers et issus de l'immigration.

Trois catégories



Familles



Jeunes 0-17 ans



Communauté
centrafricaine

Familles

- Augmentation de la précarité financière
 - Augmentation du coût de la vie lié au confinement
 - Pertes d'emplois : précarité des emplois ou abandon pour rester à la maison suite aux fermetures des écoles
 - Difficultés à recourir aux aides financières gouvernementales (chômage, PCU) par méconnaissance ou absence d'accompagnement
 - Difficulté d'approvisionnement des denrées de base

- C'est des gens qui vivent au jour le jour hein. Ils font un travail au salaire minimum, qui leur permet juste de répondre aux besoins de base, donc quand viens une situation comme la pandémie, ils sont les premiers à être frappés. Et ça été le cas. Parce qu'on a vu que beaucoup ont perdu leur emploi, les entreprises ont fermé, il y en a d'autres qui ont été en congé, tu comprends, donc ils étaient vraiment les premiers visés. Ils ont été les premières victimes de la pandémie. (intervenant)

Familles

- Augmentation de l'isolement
 - Barrières linguistiques limitant l'accès aux informations réelles (mesures sanitaires, ressources)
 - Confinement renforçant l'isolement déjà présent
 - Méconnaissance des technologies suggérées comme alternatives pour faire les courses et pour communiquer avec les établissements et les écoles (courriels, réseaux sociaux, épicerie et pharmacie en ligne)

Citation

- C'est sûr qu'il y en avait des problèmes déjà existants comme l'isolement social et le manque de réseau social, donc ça été aggravé. Et vu que le gouvernement disait :« isolez -vous, isolez-vous», les familles immigrantes ont réussi à comprendre le message de s'isoler. Ils se sont isolés vraiment complètement. (intervenant)

Familles

- Effets sur l'inclusion sociale
 - Cours de francisation en ligne non adaptés à la réalité des familles immigrantes (gestion de plusieurs membres de la famille scolarisés en ligne, méconnaissance de la technologie)
 - Coupures dans les services d'accompagnement nécessaires à l'adaptation des nouveaux arrivants (services de santé, organismes, institutions financières, etc.)

Citation

- ... il y a des parents qui ne consultent pas les courriels, on a déjà commencé à aider certaines familles à remplir des formulaires, pour le matériel d'école gratuit, le linge. Comme je vous dit, on avait commencé avec les jeunes, mais ça c'était le service des parents, c'était les parents qui devaient faire, mais vu que manque de connaissances, ils ne savent pas ces services, on travaille ces volets-là, même si vraiment ce n'est pas notre travail. (intervenante)

Jeunes 0-17 ans

- Préscolaire
 - Diminution de la fréquentation des services de garde
 - Perte d'acquis (développement moteur, langagier et social) chez les enfants ayant cessé la fréquentation des services de garde
 - Difficultés chez les parents dans l'application des mesures sanitaires et dans le suivi des modifications des consignes gouvernementales (ex: gestion des symptômes, circulation dans le service de garde.)

Jeunes 0-17 ans

- Primaire
 - Peu de supervision et de soutien des parents dans l'utilisation des technologies pour la scolarisation en ligne, par méconnaissance et barrière de la langue
 - Communication difficile entre l'école et les familles
 - Fatigue et irritabilité constatée chez les élèves, particulièrement en fin d'année scolaire 2021-2022

Citation

- Ben tu vois, au niveau des jeunes, cette année on les a sentis plus fatigués à la fin de l'année. Vraiment plus. (...) Le local ferme à six heures et à cinq heures et demi, ça commençait à péter. Beaucoup de crises, ils avaient des difficultés au niveau relationnel, on les sentait impatients. (Intervenante d'un local d'aide aux devoirs, concernant l'année scolaire 2022)

Jeunes 0-17 ans

- Secondaire
 - Perte de motivation scolaire chez les adolescent.es liée à l'école en ligne et les fermetures successives des écoles
 - Augmentation des échecs académiques
 - Rentrée scolaire 2021-2022: taux important de décrochage dans le but d'aller travailler chez jeunes de 16-17 ans issus des communautés culturelles. Nombreuses possibilités d'emploi et désir de contribuer

Jeunes 0-17 ans

- Secondaire (suite)
 - Augmentation de la cybercriminalité: leurres, intimidation, incitations aux crimes
 - Plusieurs conflits et bagarres rapportées dans les écoles secondaire lors de la rentrée scolaire 2021
 - Bris de services d'accompagnement et de soutien (milieu scolaire, programmes jeunesse)

Citation

- " ... c'est surtout une augmentation de l'agressivité et une augmentation de l'utilisation des réseaux sociaux (...) parce qu'une famille qui a un ou deux enfants, je pense que ça se fait quand même mieux. L'école prêtait des appareils. Donc si on y va à trois, quatre enfants, ils sont dans leurs chambres, il n'y a plus de contrôle. "
- "[l'école en ligne], c'était la meilleure des pires solutions "
- " Entre les étudiants, septembre, vraiment, l'école a commencé en fin août. Mais en septembre, on a eu des bagarres comme on n'a jamais eu dans toutes les écoles. Des bagarres organisées, on a eu beaucoup beaucoup de conflits. On dirait que les jeunes ne savaient plus se parler. Ils ont longtemps été isolés, séparés..."

Policier communautaire

Communauté centrafricaine

- À considérer
 - Communauté ayant éprouvé une trajectoire migratoire éprouvante dans un contexte de guerre
 - Nombreuses années en camps de réfugiés et en pays de transit avant l'arrivée au Canada
 - Faible taux de scolarisation
 - Un nombre important de ces ménages est arrivé peu avant la pandémie
 - Familles souvent nombreuses avec bilan de santé laissant à désirer

Communauté centrafricaine

- Impacts de la pandémie
 - Le faible niveau de scolarisation et l'analphabétisme a complexifié l'adaptation à la situation pandémique
 - Barrière de la langue limitant la compréhension de la crise sanitaire, des mesures sanitaires, des dépistages et des traitements
 - Fracture numérique accentuant l'isolement et les difficultés des organismes à les rejoindre
 - Méconnaissance des programmes d'aide gouvernementale et incapacité à en faire les demandes
 - Barrière à l'employabilité

Communauté centrafricaine

- Impacts de la pandémie (suite)
 - Augmentation de la précarité financière, peu de connaissance sur les ressources d'aide
 - Faible taux de vaccination et croyances erronées sur le système de santé
 - Isolement et peu d'entraide entre les membres de la communauté. Demandes d'aides dirigées vers organismes du quartier
 - Importance de la foi et de la prière

Recommandations

- Familles
 - En cas de reconfinement, éviter la rupture de services d'accompagnement
 - Favoriser le dialogue afin de connaître les besoins des communautés et les impliquer dans la recherche de solutions
 - Améliorer la communication entre le CIUSSS de l'Estrie-CHUS, le CSRS et les organismes communautaires afin d'offrir des services adaptés et complémentaires

Recommandations

- Familles (suite)
 - Offrir un accompagnement aux nouveaux arrivants dans l'acclimatation aux services
 - Contrer la fracture numérique, en offrant du matériel technologique et un accompagnement des adultes allophones dans l'utilisation du matériel
 - Soutenir financièrement et offrir une plus grande latitude d'interventions aux organismes communautaires

Recommandations

- Jeunes 0-17 ans
 - Attendu que:
 - la socialisation est un déterminant majeur dans le développement socio-affectif des jeunes;
 - les fermetures et réouvertures des écoles, ainsi que la scolarisation en ligne semblent avoir affecté la motivation scolaire des jeunes;
- Il est recommandé de poursuivre les activités académiques en présentiel dans l'éventualité d'un reconfinement

Recommandations

- Jeunes 0-17 ans (suite)
 - Attendu que :
 - le soutien des parents est fondamental dans la réussite académique;
 - la surveillance parentale dans l'utilisation des technologies fût un enjeu pendant la pandémie;
 - il y a eu augmentation de la cybercriminalité
 - l'utilisation des technologies dans le milieu scolaire est maintenant ancrée

Il est recommandé de développer des séances d'informations destinées aux parents nouvellement arrivés sur l'utilisation, la gestion et les risques du matériel technologique

Recommandations

- Jeunes 0-17 ans (suite)
 - Considérant la perte de motivation scolaire et le décrochage pendant la pandémie, il est recommandé de maintenir les services de soutien aux jeunes dans l'éventualité d'un reconfinement, afin de leur offrir écoute, guidance et accompagnement
 - Ceci interpelle en premier lieu le CSRS qui doit faire preuve de leadership dans ce dossier.
 - Consolider financièrement les organismes communautaires œuvrant auprès des jeunes

Recommandations

- Communauté centrafricaine
 - Faciliter l'accès à l'alphabétisation et à la francisation aux adultes, en offrant des horaires de cours en présentiels adaptés à leurs besoins, et ce, même en situation de reconfinement
 - Offrir de l'information accessible sur le fonctionnement du système de santé et de services sociaux
 - Accompagnement pour démarchage: rendez-vous médicaux, échanges avec garderie et école, gestion des finances et des institutions gouvernementales

Recommandations

- Communauté centrafricaine (suite)
 - Attendu que cette communauté est isolée et connaît peu les ressources, aller les rejoindre dans leurs milieux. Solliciter l'implication des pasteurs.
 - Les maux dont souffrent cette communauté ne pourront être résolus que par un engagement concerté entre les diverses parties prenantes. Ceci interpelle en premier lieu le CIUSSS de l'Estrie-CHUS qui doit faire preuve de leadership dans ce dossier

Références

- Association pour la santé publique du Québec (ASAPQ). (2022). *Inégalités sociales. Impact de la pandémie de Covid-19 sur la santé et la qualité de vie des personnes immigrantes au Québec. Constats et recommandations*. 57p.
- Cleveland, Janet, Hanley' Jill, Jaimes, Annie & Wolofsky, Tamar. (2020). Impacts de la crise de la COVID-19 sur les « communautés culturelles » montréalaises. Enquête sur les facteurs socioculturels et structurels affectant les groupes vulnérables. *Institut universitaire SHERPA*, 82 p.
- Café communautaire des savoirs, *Accélérons l'adaptation des services aux populations issues de l'immigration !*, 28 septembre 2022, Sherbrooke, Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux.
- Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (MIFI). (2020). *Présence et portraits régionaux des personnes immigrantes admises au Québec de 2009 à 2008*. Direction de la recherche, de la statistique et de la veille, Gouvernement du Québec. 76p.