

La santé des enfants du Canada : Un profil de l'ICSI

ENFANTS ET JEUNES AUTOCHTONES

La santé des enfants du Canada : un profil de l'ICSI, 3^e édition, s'inspire d'un examen exhaustif de sources de données nationales et provinciales, de même que de consultations approfondies avec des experts oeuvrant dans de nombreux domaines. Le *Profil de l'ICSI* contient dix chapitres et 398 tableaux portant sur la santé et le bien-être des enfants et des jeunes. Il dresse un bilan pertinent et clair de la situation actuelle qui touche nos enfants, en plus de donner une orientation sur la façon dont nous pouvons leur venir en aide au fur et à mesure qu'ils exploreront leur avenir.

À mesure que les collectivités autochtones progressent vers l'autonomie gouvernementale, la promotion de politiques et de programmes de santé adaptés aux besoins de leurs collectivités deviendra une condition essentielle à l'épanouissement des générations à venir. Rompre avec une tradition caractérisée par la dépendance et la pauvreté pour aller vers l'autonomie et le renforcement des moyens d'actions exige, parmi d'autres ressources, une recherche qui permettra de peindre un tableau fidèle des besoins de collectivités autochtones.

Schuyler Webster

Population :

- Selon le recensement de 1996, 44 % de la population autochtone est sous l'âge de 20 ans par rapport à 28 % de la population nationale.
- Le taux de natalité des Indiens inscrits est de manière constante, plus élevé que le taux de natalité national au Canada. En 1993, le taux de natalité des Indiens inscrits était 28/1 000 par rapport au taux national de 13/1 000.
- Depuis 1982, la proportion des Indiens inscrits vivant à l'intérieur et à l'extérieur des réserves a changé; la proportion de ceux qui vivent à l'extérieur a augmenté. Vingt-neuf pour cent des Indiens inscrits vivaient en dehors des réserves en 1982. En 1997, ce chiffre est passé à 42 %. L'augmentation de la population vivant à l'extérieur des réserves est en partie attribuable au projet de loi C-31, grâce auquel bon nombre de noms sont venus s'ajouter à la liste des Indiens inscrits.

Efforts visant à améliorer la santé et le bien-être :

- Les mères autochtones avaient généralement moins tendance à allaiter que les mères au Canada (54 % par rapport à 75 %). Toutefois les mères autochtones étaient portées à allaiter pendant six mois ou plus (39 % par rapport à 24 %).
- Le programme d'aide préscolaire aux Autochtones permet aux parents et aux collectivités de répondre aux besoins des jeunes enfants en ce qui a trait à leur développement. De 1998 à 1999, on a mis en oeuvre le Programme d'aide préscolaire aux Autochtones à 98 endroits d'un bout à l'autre du Canada, de sorte que 3 252 enfants ont participé à des programmes préscolaire hors réserves. Les enfants des Premières nations représentent 44 % des participants au programme, les enfants inuits 34 % et les enfants métis 22 %.
- Le Programme d'action communautaire pour les enfants (PACE) finance des projets communautaires qui favorisent le bon développement des enfants, directement ou grâce à des services offerts à l'intention des parents et des personnes soignantes. En 1999, 39 projets relevant de PACE et destinés aux familles autochtones ont été parrainés par des organismes autochtones et six projets relevant du PACE à l'intention des familles autochtones ont été gérés en grande partie par des organisme autochtones.
- Bien que la majorité des parents autochtones aient déclaré que leurs enfants n'avaient aucun problème sur le plan émotif ou comportemental, une importante minorité a déclaré avoir des problèmes. Neuf pour cent des enfants âgés de 0 à 5 ans avaient des problèmes, 18% des enfants de 6 à 11 ans et 23 % des enfants de 12 ans et plus.

Soutien offert aux jeunes autochtones :

- En 1996, le taux de chômage chez les jeunes autochtones était de 32%, près du double du taux

associé aux jeunes non autochtones. Cette tendance de risque plus élevé de chômage se maintient tout au long du cycle de vie. Il faut intervenir au nom des jeunes pour qu'ils puissent faire partie de la population active.

- Le pourcentage d'enfants et de jeunes autochtones qui restent à l'école pendant 12 années consécutives a augmenté sensiblement entre 1987-1988 et 1993-1994 de 37 % à 78 %. Le pourcentage a légèrement baissé à 71 % en 1996-1997.
- Le nombre de jeunes Indiens inscrits et d'Inuit dans des établissements postsecondaire a presque doublé entre 1987-1988 et 1996-1997.

Maladies chroniques et incapacités chez les enfants et les jeunes autochtones :

- En 1997, 15 % des enfants de moins de six ans, 11 % des enfants âgés entre 6 et 11 ans et 9 % des enfants de 12 ans ou plus souffrent d'asthme. La bronchite a touché presque un enfant sur dix sous l'âge de six ans. Les maladies respiratoires sont la cause principale d'hospitalisation chez les enfants autochtones, comme pour les enfants non-autochtones.
- 2,3 % des jeunes autochtones de sexe masculin (15 à 24) souffrent de diabète par rapport à 0,4 % de la population de jeune de sexe masculin au Canada. La différence est encore plus marquée entre les jeunes autochtones de sexe féminin (3,6 %) et les jeunes de sexe féminin dans l'ensemble du Canada (0,4 %).
- Le sida/VIH est un sérieux problème de santé chez les Autochtones. La population autochtone est l'un des segments de la population atteinte du VIH qui connaît la plus forte croissance.

Tendances dans les taux de mortalité :

- Le taux de mortalité chez les enfants de moins de 19 ans a baissé entre 1979-1983 et 1989-1993. Il s'agit sans aucun doute d'une tendance positive; toutefois, une plus grande longévité ne coïncide pas forcément avec un meilleur état de santé lors du cycle de vie.
- Les cas de SMSN dans des familles autochtones constituent un pourcentage croissant de l'ensemble des décès liés au SMSN en Alberta. Bien qu'il n'y ait aucun changement dans le nombre absolu de décès liés au SMSN chez les Autochtones en Alberta, on a constaté une baisse du nombre de décès liés au SMSN chez les personnes non-autochtones. Il faut réaliser des recherches pour mieux comprendre les causes du taux de mortalité lié au SMSN constamment élevé chez les Autochtones en Alberta.
- Le taux de décès causé par un suicide chez les jeunes hommes autochtones (15 à 24 ans) s'élève à 126/100 000. Ce taux est considérablement prononcé par rapport au taux national chez les hommes du même âge, soit un taux de décès de 24/100 000. On observe également un taux de décès par suicide plus élevé chez les jeunes femmes autochtones (15 à 24 ans), soit 35/100 000 comparativement à 5/100 000 chez les jeunes femmes de l'ensemble de la population canadienne. De nouveaux travaux de recherche ont établi un lien entre certains facteurs d'ordre culturel, tels que l'auto-gouvernement, la négociation des revendications territoriales, le contrôle local de l'éducation et des services communautaires et de plus faibles taux de suicide chez les jeunes autochtones.



Pour des renseignements sur les sources de données, veuillez vous référer à *La santé des enfants du Canada: Un profil de l'ICSI*, 3^e édition. Pour commander un exemplaire du *Profil de l'ICSI*, prière de communiquer avec:



Institut canadien de la santé infantile
384 rue Bank, bureau 300
Ottawa (Ontario) K2P 1Y4
Tél.: (613) 230-8838 Téléc.: (613) 230-6654
Courriel: cich@cich.ca Internet: www.cich.ca