

Santé mentale et usage de substances pendant la pandémie de COVID-19

Rapport sommaire 6 :

Pleins feux sur les communautés 2SLGBTQ+ au Canada

Projet mené par **Léger** pour le **Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances** et la **Commission de la santé mentale du Canada**



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

Léger

13 octobre au 2 novembre 2020 (période 1)
19 novembre au 11 décembre 2020 (période 2)
15 au 25 janvier 2021 (période 3)
1^{er} au 14 mars 2021 (période 4)
17 au 28 mai 2021 (période 5)
5 au 18 juillet 2021 (période 6)
31 août au 13 septembre 2021 (période 7)

Ressources de soutien

Ce rapport renferme des informations qui peuvent causer de la détresse. Si vous avez besoin de soutien, n'hésitez pas à communiquer avec l'une des ressources suivantes :

Services de crises du Canada

Téléphone : 1-833-456-4566

Espace Mieux-être Canada

Adultes : Textez MIEUX au 741741

Travailleurs de première ligne : Textez

PREMIERELIGNE au 741741

Service numérique québécois de prévention du suicide

TEXTTO : 1-855-957-5353

Téléphone : 1 866 APPELLE (277-3553)

Jeunesse, J'écoute

Téléphone : 1-800-668-6868

Soutien pour les jeunes Noirs : RiseUp, textez RISE au 686868 (jeunes) ou au 741741 (adultes)

LGBT YouthLine

Téléphone : 1-800-268-9688

Texto : 647-694-4275

Clavardage en direct :

<https://www.youthline.ca/>

Inter Ligne

Téléphone : 1 888 505-1010

Texto : aide@interligne.co

Black Youth Helpline

Téléphone : 1-833-294-8650

Trans Lifeline

Téléphone : 1-877-330-6366

Aide aux Trans du Québec

Téléphone : 1 855 909-9038 #1

Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être des Premières Nations et des Inuits

Téléphone : 1-855-242-3310

Institut des familles solides

Téléphone : 1-866-470-7111

Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH)

Téléphone : 1-800-463-2338

Tel-Jeunes

Clavardage en direct :

<https://www.teljeunes.com/Tel-Jeunes>

Principales constatations

- Environ un répondant membre de la communauté 2SLGBTQ+ sur quatre affirme avoir une excellente ou une très bonne santé mentale pendant la pandémie.
 - Les taux sont plus bas pour les jeunes 2SLGBTQ+ (13 %), les personnes 2SLGBTQ+ ayant un faible revenu (9 %) et les répondants 2SLGBTQ+ Noirs et ceux originaires d'Asie de l'Est/Sud-Est et de l'Asie du Sud (environ 20 %).
- Environ la moitié (46 %) des répondants 2SLGBTQ+ indique ressentir des symptômes d'anxiété modérés ou sévères en septembre 2021.
- Environ 30 % des répondants 2SLGBTQ+ qui consomment de l'alcool indiquent en avoir consommé davantage, et environ 20 % de ceux qui consomment du cannabis indiquent en avoir consommé davantage depuis le début de la pandémie.
- Seulement la moitié (48 %) des répondants 2SLGBTQ+ indique être capable de faire face au stress engendré par la pandémie, et les taux sont plus bas pour les jeunes répondants 2SLGBTQ+ (42 %) et les répondants 2SLGBTQ+ Noirs (35 %).
- 30 % de tous les répondants 2SLGBTQ+ et 40 % de tous les jeunes 2SLGBTQ+ affirment avoir eu accès à des services de santé mentale virtuels depuis le début de la pandémie, et ils sont moins nombreux à avoir eu accès à des services en personne.
- L'accès à des traitements en lien avec l'usage de substances a été beaucoup plus limité, particulièrement pour les jeunes 2SLGBTQ+.
- Les répondants 2SLGBTQ+ affirment que les finances constituent le principal obstacle à l'accès aux services de santé mentale et usage de substances et signalent avoir fait face à des obstacles plus nombreux que les répondants non membres de la communauté 2SLGBTQ+ pour avoir accès aux services de santé mentale.
- Ces conclusions soulignent qu'il est important de poursuivre les investissements dans des mesures de soutien en santé mentale et usage de substances adaptés sur le plan culturel pour les communautés 2SLGBTQ+, afin d'accroître les capacités et les compétences et d'éliminer les obstacles à l'accès.

Il est important d'aborder ces conclusions en prenant en considération le fait que les communautés 2SLGBTQ+ sont fortes, optimistes, accueillantes et inclusives.

Contexte, objectif et reconnaissance

Contexte

La pandémie de COVID-19 a commencé il y a maintenant deux ans. Depuis octobre 2020, la Commission de la santé mentale du Canada (CSMC) et le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS) se penchent sur la relation entre la santé mentale et l'usage de substances à l'aide d'une série de sondages bimensuels. La crainte d'attraper le virus, les sentiments d'isolement et de désespoir, les soucis financiers, l'insécurité d'emploi, le traumatisme de perdre un être cher ou une combinaison de ces agents stressants et d'autres facteurs ont entraîné des répercussions pour chacun de nous. Toutefois, les effets ne sont pas égaux pour tout le monde.

Les communautés 2SLGBTQ+ ont été affectées de manière disproportionnée par la pandémie en raison de l'augmentation des iniquités sociales, politiques et économiques.¹ Bien que plusieurs enquêtes aient été menées pour évaluer les répercussions de la pandémie sur les communautés 2SLGBTQ+, les données spécifiques sur ses effets sur la santé mentale et l'usage de substances ne sont toujours pas suffisantes.²

Objectif

Le présent rapport contribue aux connaissances actuelles en fournissant une analyse plus profonde des répercussions de la pandémie sur les communautés 2SLGBTQ+ du Canada dans les domaines de la santé mentale, de l'usage de substances, des sources de stress et de l'adaptation à celui-ci et des services de traitement.

Reconnaissance

La CSMC et le CCDUS reconnaissent qu'ils exercent leurs activités principalement sur le territoire traditionnel non cédé de la Nation algonquine anishinabe, dont la présence remonte à des temps immémoriaux. Il s'agit donc d'un privilège pour nous de bénéficier de leur longue tradition d'accueil de plusieurs nations sur ce magnifique territoire. Nous tenons à remercier le département de la recherche d'Egale Canada et le Conseil des jeunes de la CSMC, qui ont apporté leur importante et précieuse contribution à ce rapport.

1. Egale Canada, et Groupe de recherche INNOVATIVE. (6 avril 2020). *Résultats de l'enquête nationale : Les effets de la COVID-19 sur la communauté LGBTQI2S*. <https://egale.ca/egale-in-action/covid19-impact-report/>
2. Prokopenko, E., et Kevinse, C. (15 décembre 2020). *Vulnérabilités liées à la COVID-19 chez les Canadiens et les Canadiennes LGBTQ2+*. Statistique Canada. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/45-28-0001/2020001/article/00075-fra.htm>

Profil des communautés 2SLGBTQ+ au Canada

1 million de personnes s'identifient comme membres de la communauté 2SLGBTQ+.

30 % ou un peu moins du tiers des jeunes (15 à 24 ans) s'identifient comme membres de la communauté 2SLGBTQ+.

0,33 % des personnes (15 ans et +) s'identifient comme transgenres ou non binaires.

Statistique Canada. (15 juin 2021). Un portrait statistique des différentes communautés LGBTQ2+ du Canada. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/210615/dq210615a-fra.htm>

Statistique Canada. (27 avril 2020). Le Canada est le premier pays à produire des données sur les personnes transgenres et les personnes non binaires à l'aide du recensement. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/220427/dq220427b-fra.htm>



Langage relatif à la communauté 2SLGBTQ+

Cette page sur le langage relatif à la communauté 2SLGBTQ+ a pour but de favoriser une compréhension commune de certaines des façons dont les personnes qui ont répondu au sondage s'auto-identifient et décrivent leur orientation sexuelle et de genre. Le langage utilisé dans ce rapport est fluide, peut changer au fil du temps et n'est pas mutuellement exclusif. Les membres des communautés 2SLGBTQ+ diffèrent, et il existe de nombreux autres genres et identités qui ne sont pas cités ici. Consulter le document [The 519's Glossary](#) (en anglais seulement) pour obtenir de plus amples renseignements.³

Identité, orientation sexuelle et genre	Définition
Bispirituel(le)	Terme panautochtone traduit créé par les leaders LGBTQ+ autochtones en 1991 pour décrire les personnes autochtones ayant des identités, des expressions et des rôles de genre divers ou des orientations sexuelles diverses. Les personnes qui s'identifient comme bispirituelles peuvent aussi revendiquer des traditions liées aux troisième et quatrième genres; par conséquent, ce terme a de multiples significations. La présence des personnes bispirituelles remonte à des temps immémoriaux, mais la colonisation et le racisme les ont affectées en tentant d'éradiquer cette façon d'être. Il s'agit d'une façon de décrire l'essence d'une personne, mais elle constitue aussi une stratégie d'organisation de la communauté; autrement dit, c'est un moyen d'organiser la diversité, de faciliter les connexions et de se reconnecter avec les langues, les coutumes et les cultures traditionnelles précoloniales. ⁴
Personne allosexuelle	Personne qui s'identifie comme étant en dehors des normes, des genres et des expressions sexuelles définis par la société et par la culture. Cette identité a été revendiquée et est parfois utilisée comme un terme générique pour décrire les membres de la communauté 2SLGBTQ+.
Lesbienne	Terme utilisé par les femmes et les personnes transgenres, non binaires, asexuelles et aromantiques pour décrire leur orientation sexuelle.
Gai(e)	Terme générique utilisé par les hommes et les personnes transgenres, non binaires, asexuelles et aromantiques pour décrire leur orientation sexuelle.
Personne bisexuelle	Désigne une personne qui est attirée par des personnes appartenant à plus d'un genre.
Transgenre	Terme générique utilisé aussi par des personnes dont l'identité de genre diffère du sexe qui leur a été assigné à la naissance.
Non binaire	Personne qui s'identifie autrement que selon le concept de genre binaire homme/femme. Le terme est utilisé par des personnes qui peuvent s'identifier à ces deux genres, à aucun des deux, à l'éventail de genres possibles entre les deux ou qui ne définissent pas leur genre en fonction de classifications binaires.
Personne cisgenre	Personne dont l'identité de genre correspond au sexe qui lui a été assigné à la naissance.

3. Vous pouvez également consulter le document [2SLGBTQ+ Language Card](#) produit dans le cadre du projet Researching for LGBTQ2S+ Health's Building Competence, Building Capacity: 2SLGBTQ+ Competent Trauma-Informed Care project.

4. Pruden, H. et Salway, T. (octobre 2020). *Meet the methods series: "What and who is Two-Spirit" in health research*. Instituts de recherche en santé du Canada, Institut sur le genre et la santé. https://www.bcapop.ca/resources/Documents/HCPP%20Portal%20Documents/igh_two_spirit-en.pdf

Méthodologie

Population étudiée

- Résidents du Canada âgés de 16 ans et plus qui ont consenti à remplir un sondage en ligne par le biais du panel en ligne de Léger, LEO. (Voir les dernières diapositives pour échantillon des détails.)

Collecte de données

- Le document actuel comprend des conclusions intersectionnelles recueillies au cours des sept périodes suivantes :
 - P1 : Du 13 octobre au 2 novembre 2020 ($n = 2\,502$)
 - P2 : Du 19 novembre au 11 décembre 2020 ($n = 1\,507$)
 - P3 : Du 15 au 25 janvier 2021 ($n = 1\,502$)
 - P4 : Du 1^{er} au 14 mars 2021 ($n = 1\,524$)
 - P5 : Du 17 au 28 mai 2021 ($n = 1\,519$)
 - P6 : Du 5 au 18 juillet 2021 ($n = 1\,543$)
 - P7 : Du 31 août au 13 septembre 2021 ($n = 1\,548$)

Analyse statistique

- Étant donné qu'il s'agit d'un sondage en ligne non aléatoire, aucune marge d'erreur n'est techniquement signalée.
- Si les données avaient été recueillies auprès d'un échantillon aléatoire, la marge d'erreur pour P1 serait Canada ($n = 2\,502$) $\pm 2,0\%$, 19 fois sur 20. Pour P2, P3, P4, P5, P6 et P7, la marge d'erreur serait Canada ($n \approx 1\,500$) $\pm 2,5\%$, 19 fois sur 20.
- Bien que l'échantillon ait été pondéré en fonction de l'âge, du genre et de la région à l'aide des données du recensement de 2016, il n'est pas entièrement représentatif de la population qui vit au Canada, et il convient de faire preuve de prudence en comparant les résultats avec ceux d'autres sondages.
- Les nombres présentés ont été arrondis à l'entier le plus près. Toutefois, les valeurs brutes ont été utilisées pour calculer les sommes présentées et peuvent par conséquent ne pas correspondre à l'ajout manuel de ces nombres.
- Aucune conclusion n'a été signalée pour les échantillons de 10 répondants et moins.
- Le présent rapport n'inclut pas les résultats du test de signification statistique et ne fournit pas de mesure pour la force des relations et des comparaisons.

Échantillon 2SLGBTQ+ et limites

- Le sondage a permis de recueillir des données sur l'identité 2SLGBTQ+ et ces données n'ont pas été subdivisées en fonction de l'identité.
- Certaines personnes ayant des identités, des expressions de genre ou des orientations sexuelles diverses ne s'identifient pas comme membres de la communauté 2SLGBTQ+ et ne sont pas incluses dans le présent rapport.
- Conformément aux [principes de propriété, de contrôle, d'accès et de possession des Premières Nations \(PCAP®\)](#), le rapport ne fournit aucun résultat de sondage lié aux répondants des Premières Nations, Inuits et Métis, mais il fournit des résultats de sondage agrégés pour les répondants bispirituels.
- La taille de l'échantillon des répondants 2SLGBTQ+ à faible revenu, ethnoracialisés et aînés est très limitée et ces données ont dû être regroupées par vagues, ce qui fait en sorte qu'il est difficile d'interpréter les résultats.

	P1 (oct./ nov. 2020)	P2 (nov./ déc. 2020)	P3 (janv. 2021)	P4 (mars 2021)	P5 (mai 2021)	P6 (juil. 2021)	P7 (août/ sept. 2021)	Périodes 3 à 7 regroupées (janv. – mai 2021)	Périodes 1 à 7 regroupées (oct./nov. 2020 – août/ sept. 2021)
Valeur N pondérée=	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519	1 543	1 548	7 636	11 645
Communauté 2SLGBTQ+ <i>Vous considérez-vous comme une personne membre de la communauté 2SLGBTQ+ (p. ex. bispirituelle, lesbienne, gaie, bisexuelle, transgenre et allosexuelle) OUI</i>	11 % (n = 294)	10 % (n = 167)	11 % (n = 169)	11 % (n = 172)	11 % (n = 164)	13 % (n = 198)	10 % (n = 153)	11 % (n = 855)	11 % (n = 1 317)



Résultats détaillés

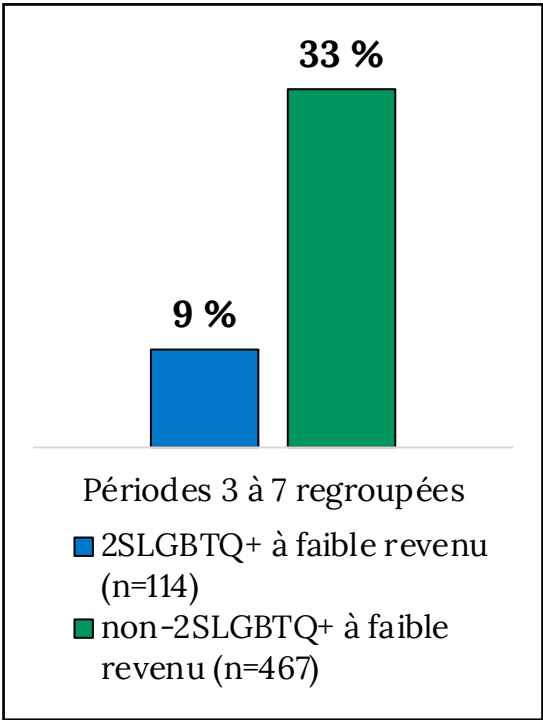
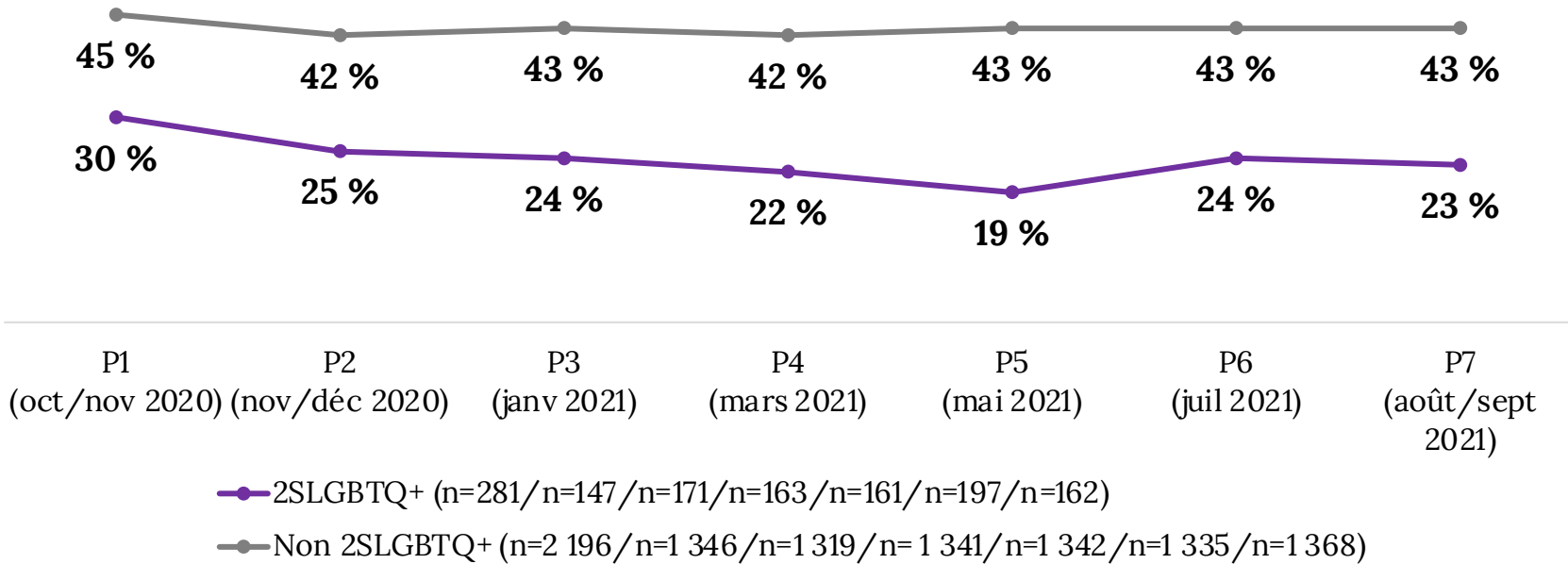
Fait saillant 1 : Santé mentale

Environ un répondant membre de la communauté 2SLGBTQ+ sur quatre affirme avoir une excellente ou une très bonne santé mentale

9 % des répondants membres de la communauté 2SLGBTQ+ ayant un faible revenu affirment avoir une excellente ou une très bonne santé mentale

Santé mentale
autodéclarée

Excellente ou Très bonne santé mentale



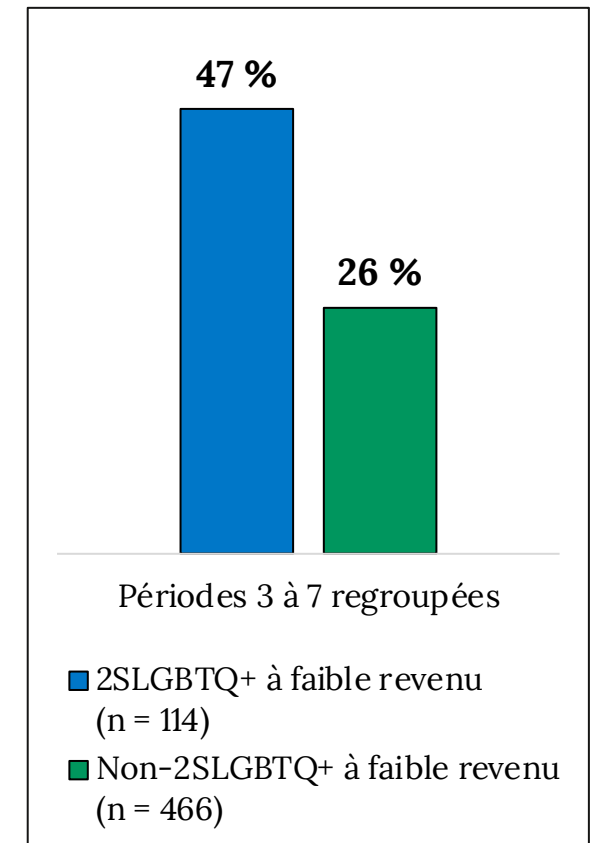
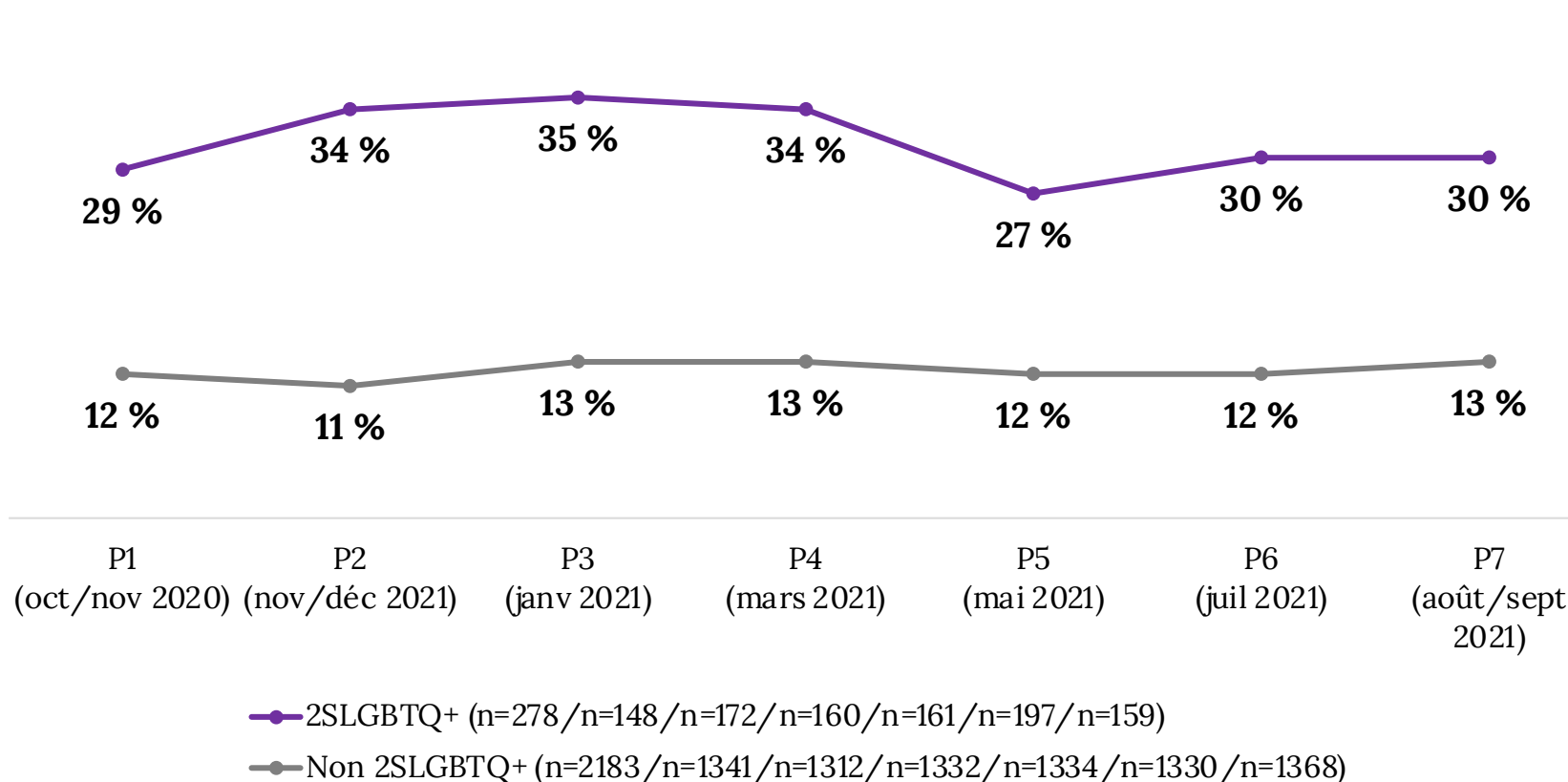
Selon les données recueillies par [Statistique Canada](#) en 2018, seulement 34 % des personnes qui s'identifient comme transgenres affirment avoir une santé mentale excellente, très bonne ou bonne, comparativement à 88 % des personnes cisgenres.

Les symptômes modérés et sévères de dépression ont été trois fois plus fréquents chez les répondants 2SLGBTQ+ en septembre 2021

47 % des répondants 2SLGBTQ+ ayant un faible revenu affirment ressentir des symptômes de dépression modérés ou sévères

Symptômes
de dépression
(PHQ-9)

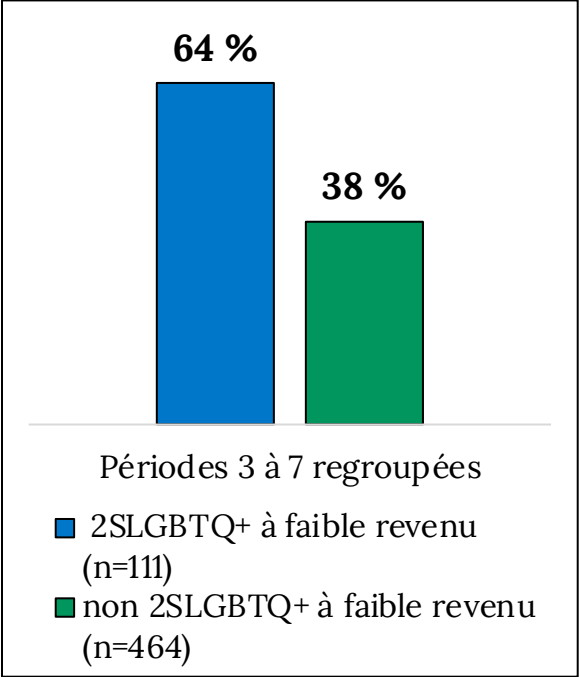
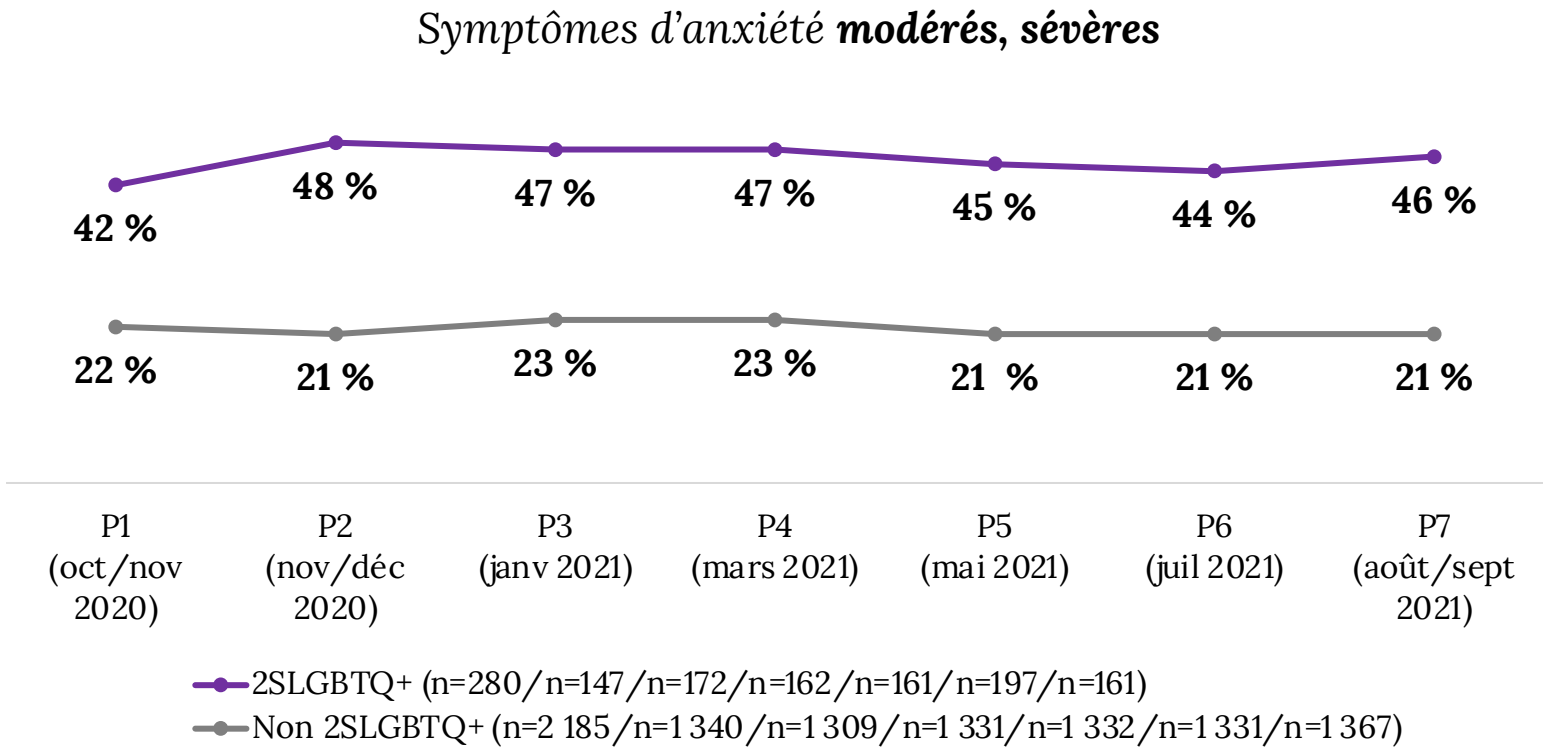
Symptômes de dépression **modérément sévères, sévères**



Près de la moitié des répondants 2SLGBTQ+ a indiqué avoir des symptômes d'anxiété modérés ou sévères en septembre 2021

64 % des répondants 2SLGBTQ+ ayant un faible revenu affirment ressentir des symptômes d'anxiété modérés ou sévères

Symptômes d'anxiété (GAD-7)



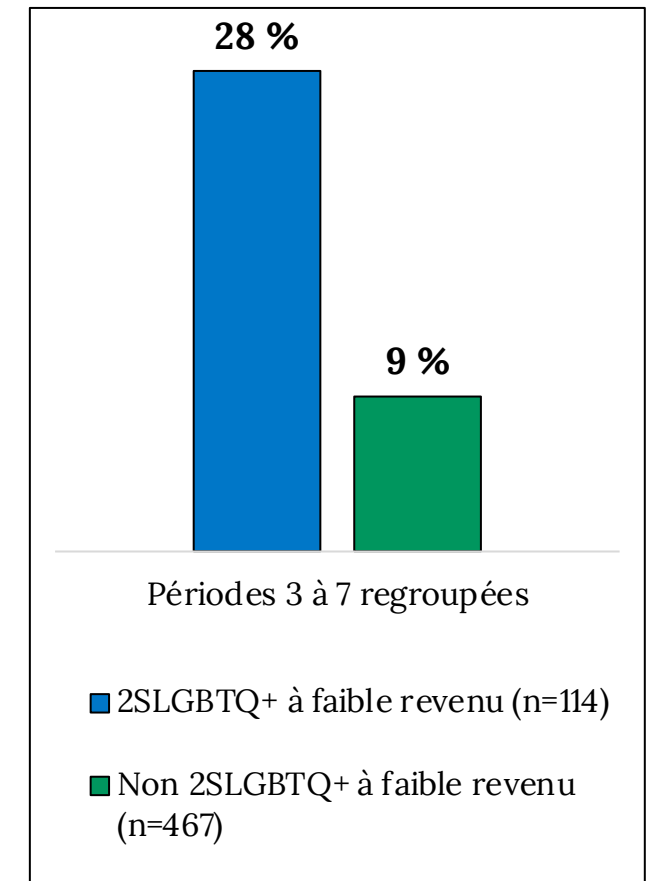
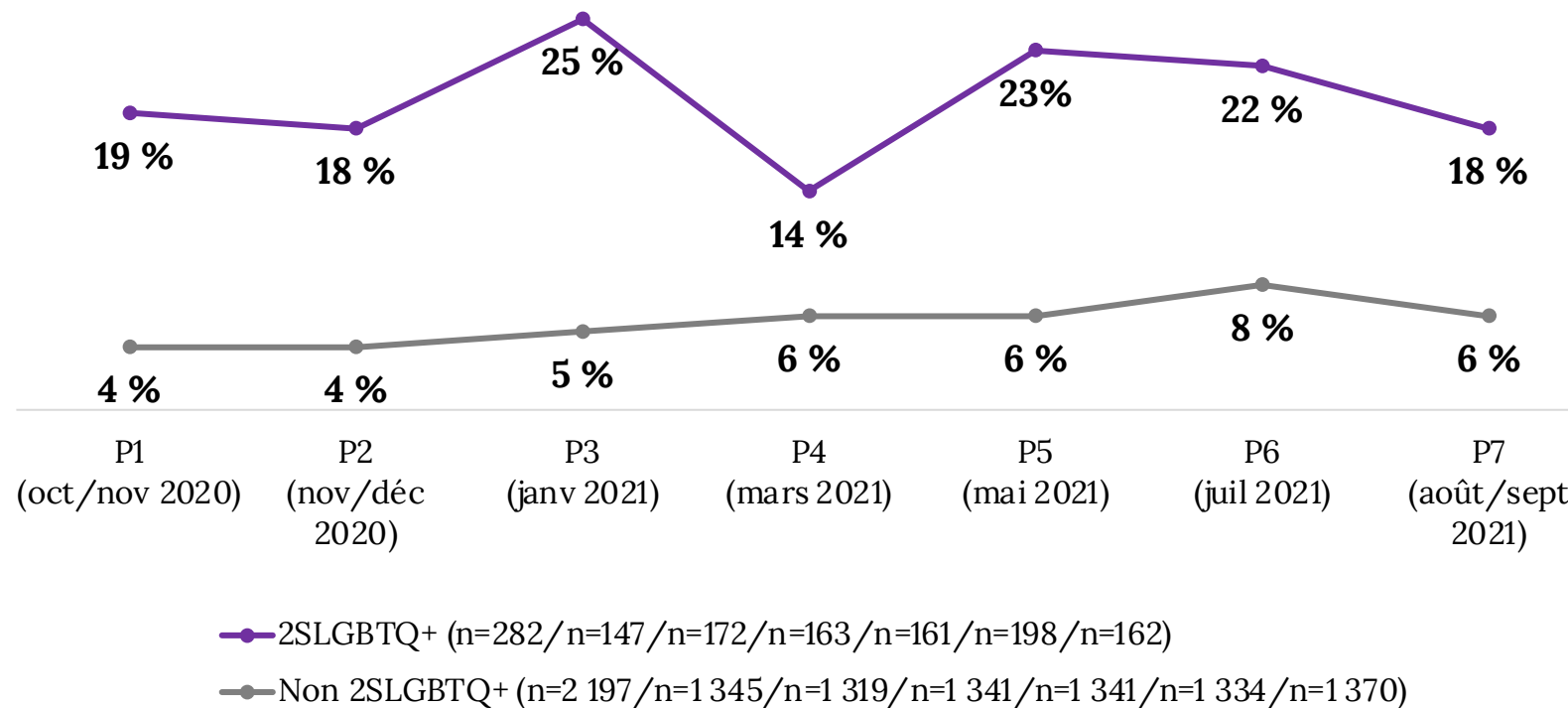
[Recherche en santé mentale Canada](#) a signalé en juin 2021 que les niveaux d'anxiété et de dépression pendant la pandémie de COVID-19 avaient augmenté de manière significative (de manière disproportionnée) pour les personnes qui s'identifient comme membres de la communauté 2SLGBTQ+ comparativement à la moyenne nationale.

En septembre 2021, songer au suicide depuis le début de la pandémie était trois fois plus fréquent pour les répondants 2SLGBTQ+

Ce taux est encore plus élevé pour les personnes 2SLGBTQ+ à faible revenu

idées
suicidaires

Suicide sérieusement envisagé depuis mars 2020

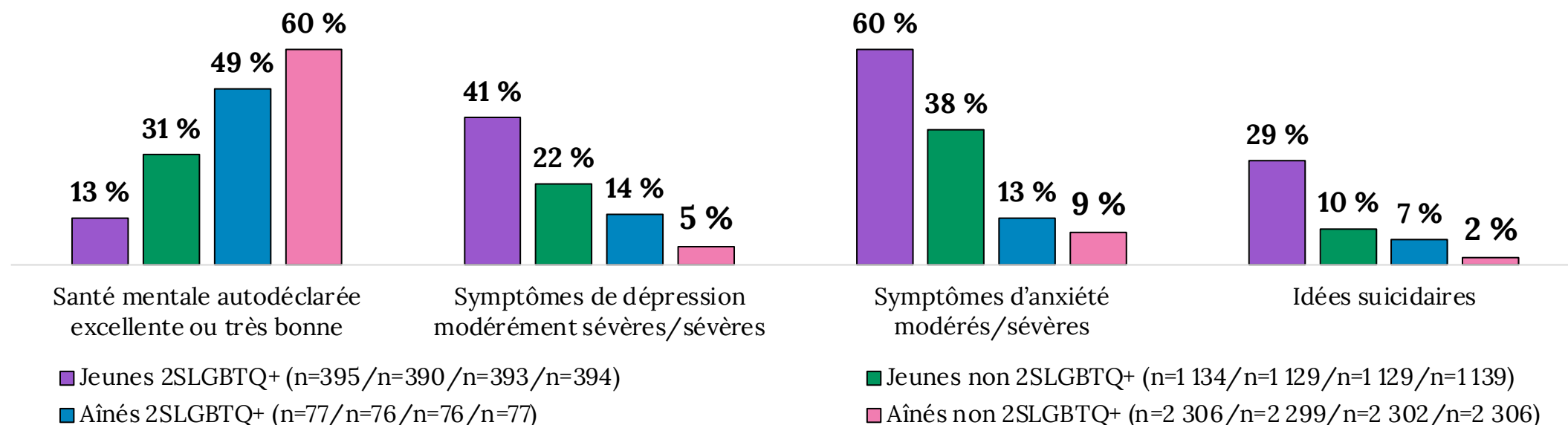


Les jeunes 2SLGBTQ+ signalent davantage de préoccupations liées à leur santé mentale; trois jeunes sur cinq affirment ressentir des symptômes

La moitié (49 %) des aînés 2SLGBTQ+ affirment avoir une excellente ou une très bonne santé mentale

Indicateurs
de santé
mentale

Indicateurs de santé mentale
(octobre/novembre 2020 à septembre 2021 regroupés)



Des recherches menées au [Royaume-Uni](#) et aux [États-Unis](#) indiquent que les jeunes LGBTQ+ sont plus susceptibles de signaler une moins bonne santé mentale et sont moins susceptibles de ressentir de l'espoir face à l'avenir pendant la pandémie. Les chercheurs ont attribué cela à la plus grande instabilité et à l'isolement social engendrés par les mesures de santé publique liées à la pandémie ainsi qu'à de plus nombreuses expériences de discrimination.



Résultats détaillés

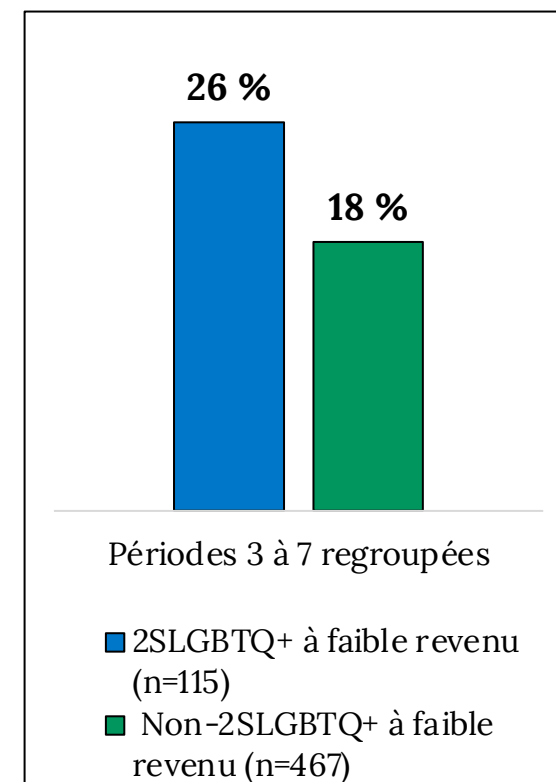
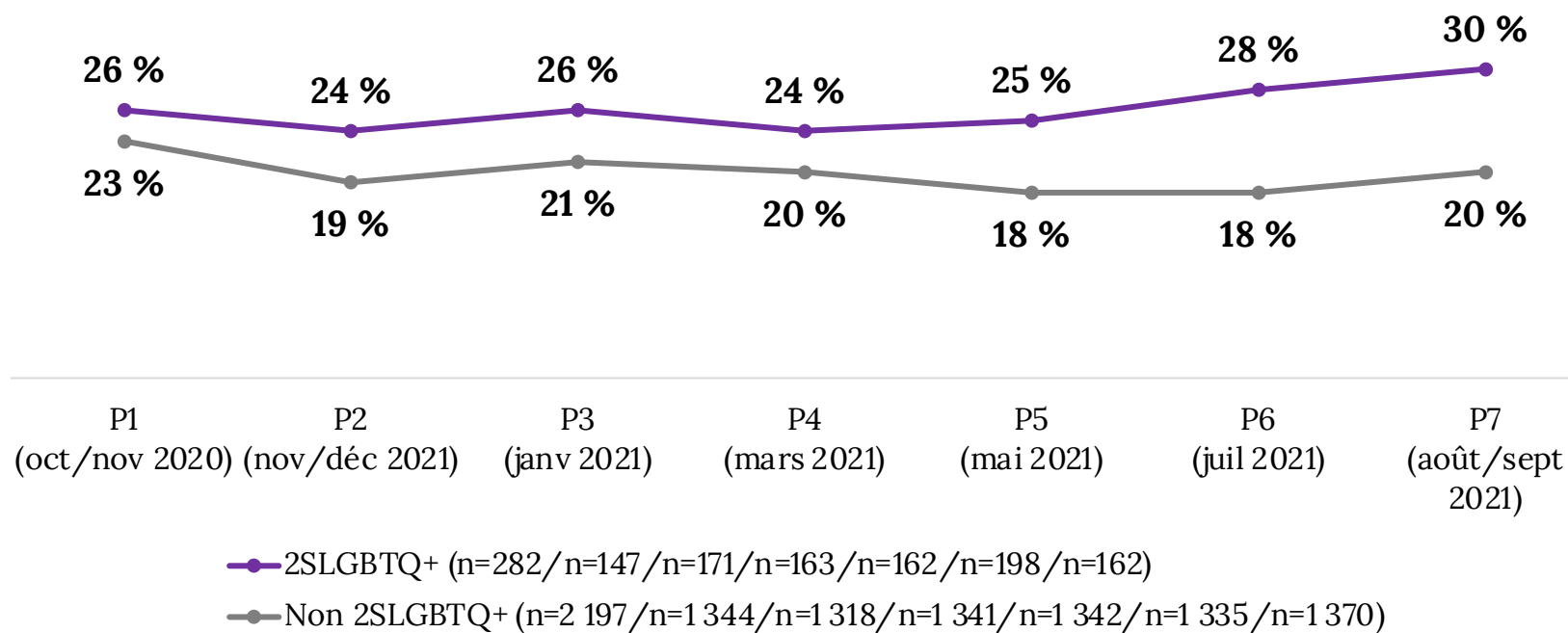
Fait saillant 2 :
Usage d'alcool et de cannabis

Environ un répondant 2SLGBTQ+ sur quatre qui consomme de l'alcool indique en avoir consommé davantage

Les répondants 2SLGBTQ+ à faible revenu signalent aussi une consommation accrue

Modification
de la
consommation
d'alcool

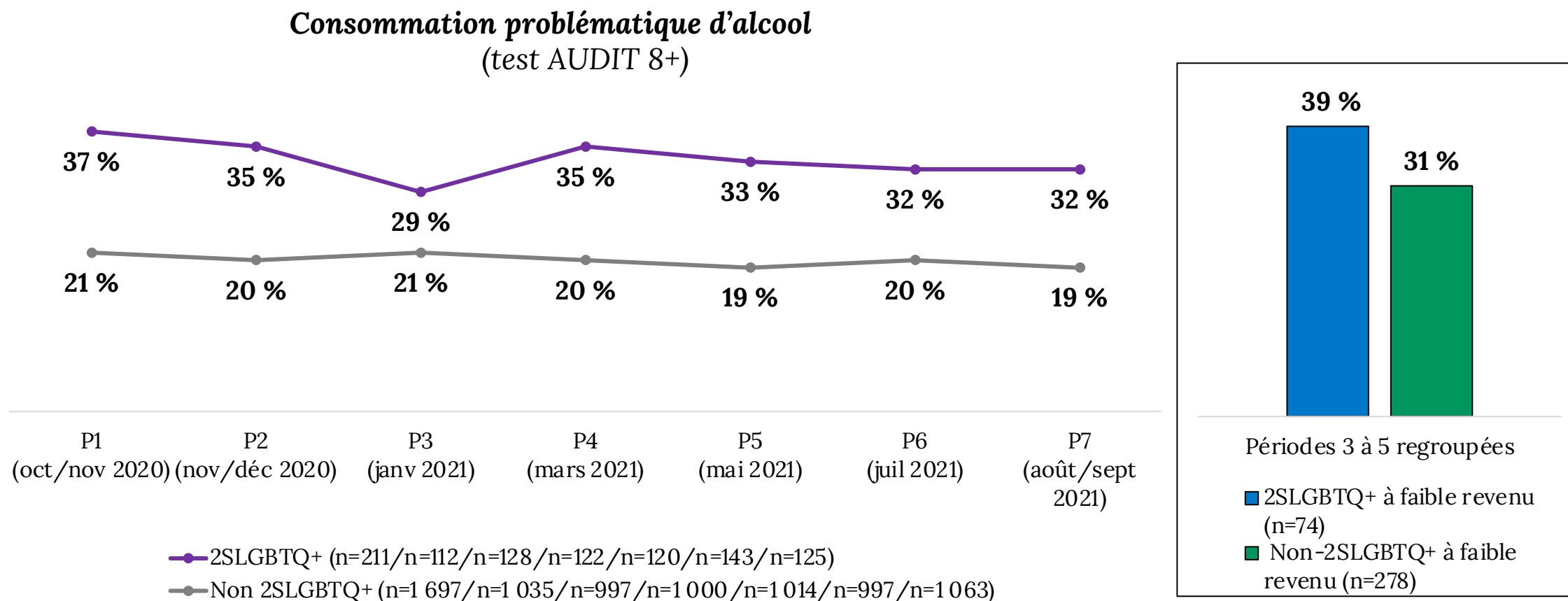
Consommation d'alcool **légèrement accrue et grandement accrue**
depuis mars 2020 (P1)/au cours du dernier mois (P2-P7)



Environ un répondant 2SLGBTQ+ sur trois qui consomme de l'alcool indique que sa consommation d'alcool était problématique

Deux répondants 2SLGBTQ+ sur cinq ayant un faible revenu affirment que leur consommation d'alcool est problématique*

Consommation
problématique
d'alcool (AUDIT)

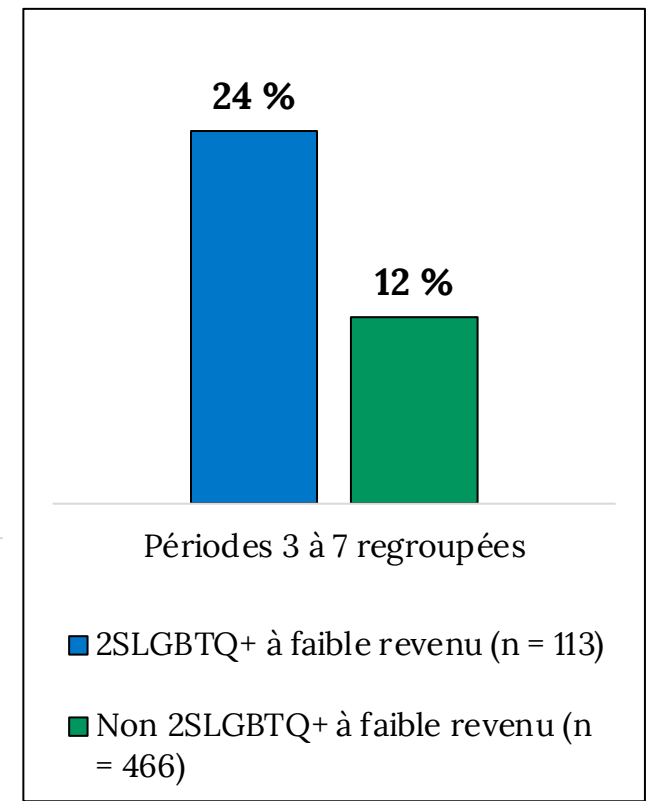
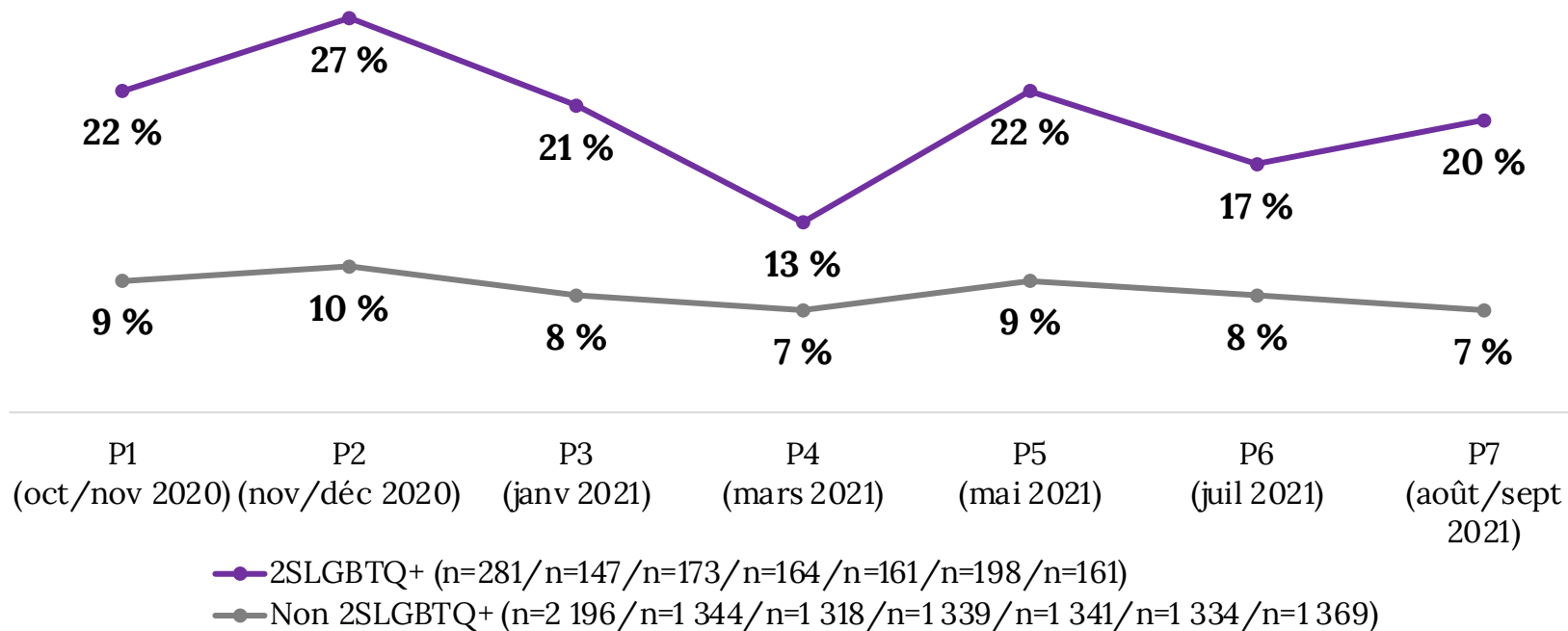


Environ un répondant 2SLGBTQ+ sur cinq qui consomme du cannabis indique en avoir consommé davantage

Les répondants 2SLGBTQ+ à faible revenu signalent aussi une consommation accrue

Modification de la
consommation de
cannabis

Consommation de cannabis **légèrement accrue et grandement accrue** depuis mars 2020
(P1)/au cours du dernier mois (P2-P7)

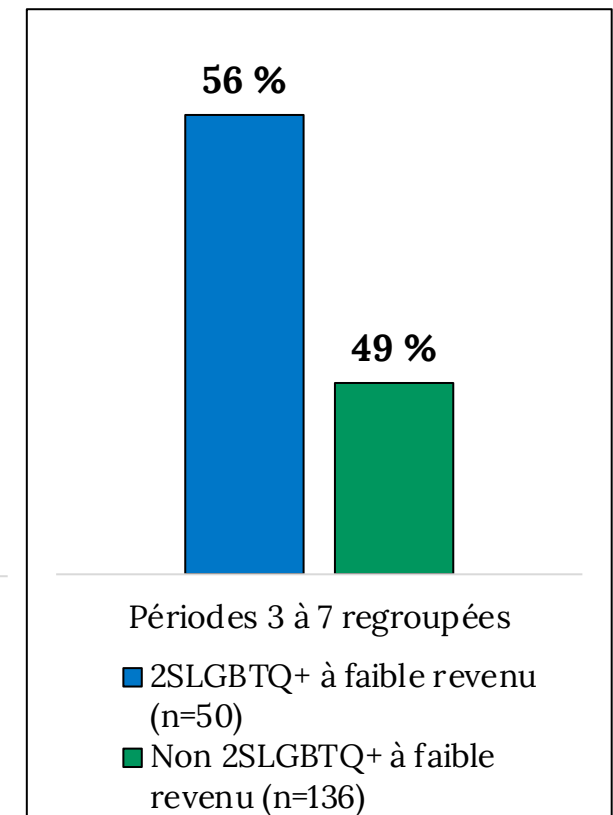
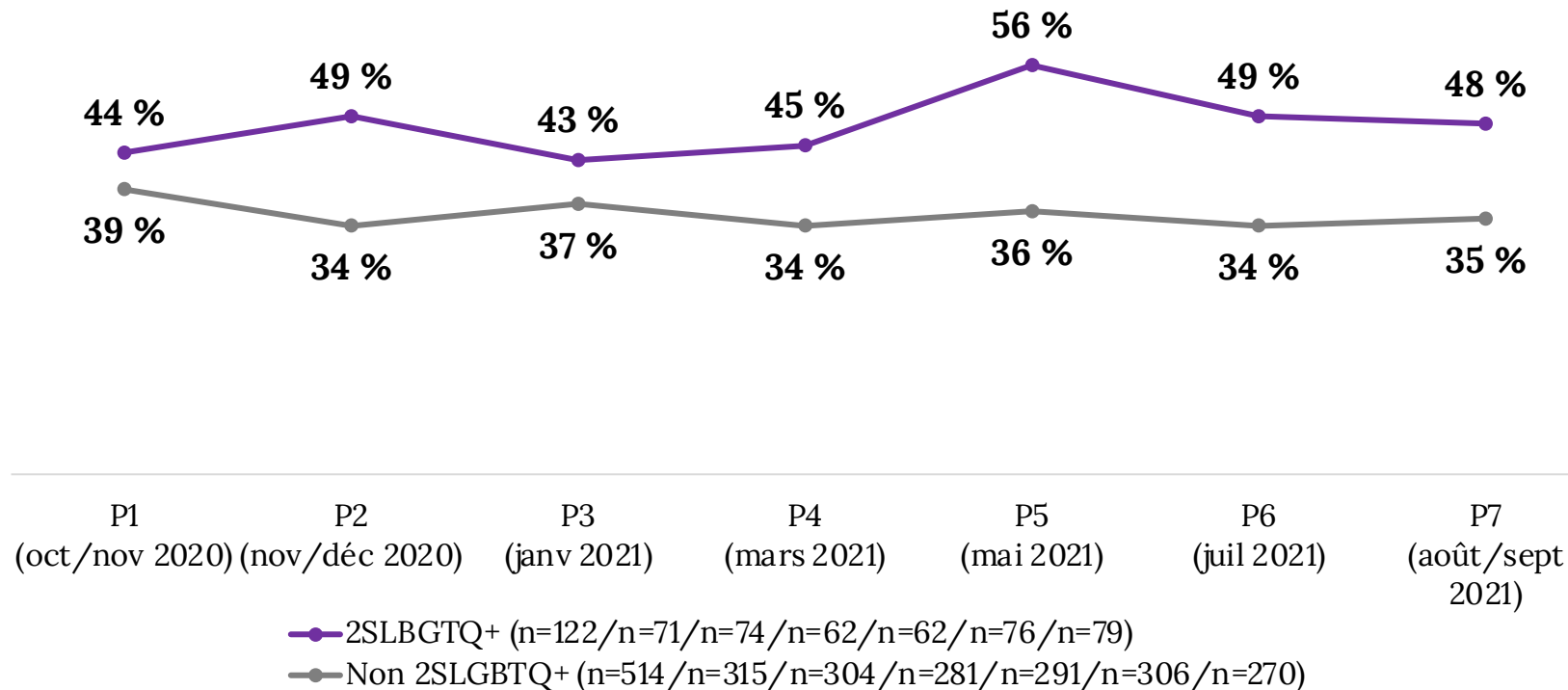


Environ un répondant 2SLGBTQ+ sur deux qui consomme du cannabis indique que sa consommation de cannabis était problématique

*Plus de la moitié des répondants 2SLGBTQ+ ayant un faible revenu affirment que leur consommation de cannabis est problématique**

Consommation
problématique de
cannabis (CUDIT-R)

Consommation problématique de cannabis
(test CUDIT-R 8+)



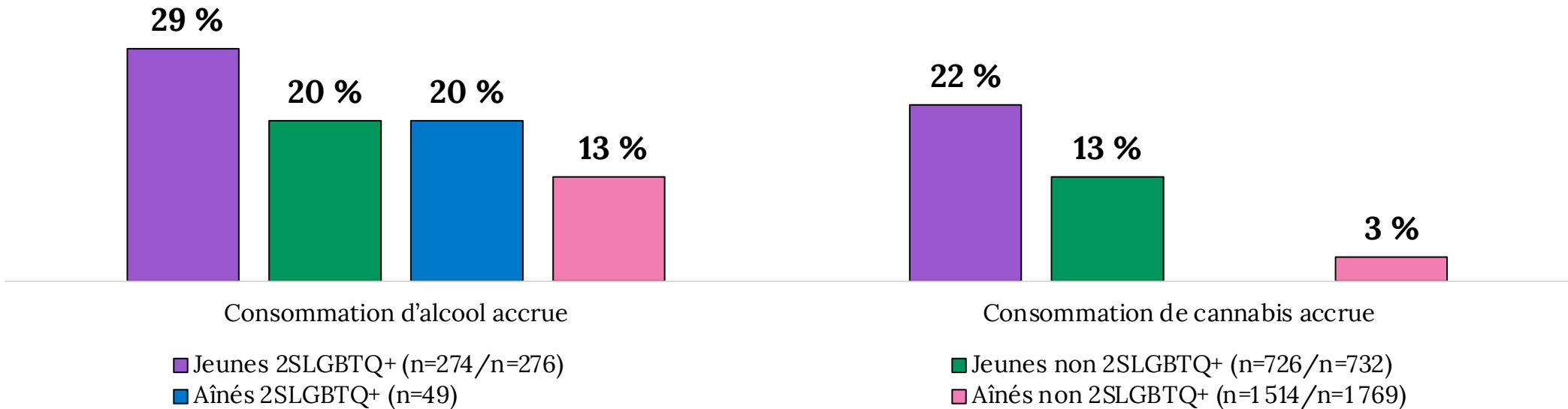
Q38: Score au test CUDIT-R (Cannabis Use Disorder Identification Test-Revised).*Le CCDUS (2022) considère la consommation problématique de cannabis comme une consommation répétée qui peut affecter la santé et la sécurité d'une personne et qui accroît le risque d'autres problèmes liés à la consommation de cannabis.

Environ un jeune 2SLGBTQ+ sur trois qui consomme de l'alcool indique en avoir consommé davantage

Environ un aîné 2SLGBTQ+ sur cinq qui consomme de l'alcool indique aussi en avoir consommé davantage

Indicateurs
d'usage de
substances

Indicateurs d'usage de substances
(janvier 2021 à septembre 2021 regroupés)



[Une recherche menée au Canada](#) avant la pandémie (2020) indique que les jeunes 2SLGBTQ+ sont plus à risque d'avoir une consommation de substances problématique, particulièrement en ce qui concerne la consommation de cannabis, qui peut affecter la qualité de vie.



Résultats détaillés

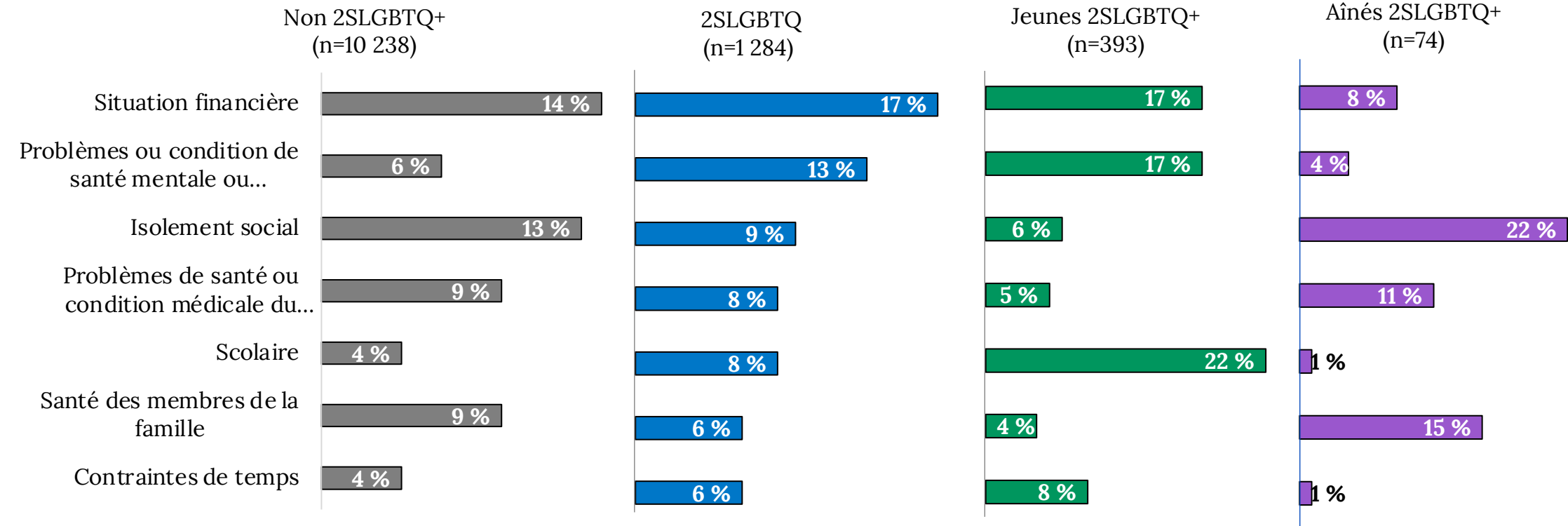
Fait saillant 3 :
Adaptation et stress

En plus des finances, les répondants 2SLGBTQ+ affirment que les problèmes de santé mentale graves sont un facteur de stress important lié à la pandémie

Les jeunes et les aînés 2SLGBTQ+ citent les études et l'isolement social comme étant les pires facteurs de stress

Principaux facteurs de stress liés à la pandémie
(octobre/novembre 2020 à septembre 2021 regroupés)

Principaux
facteurs de
stress



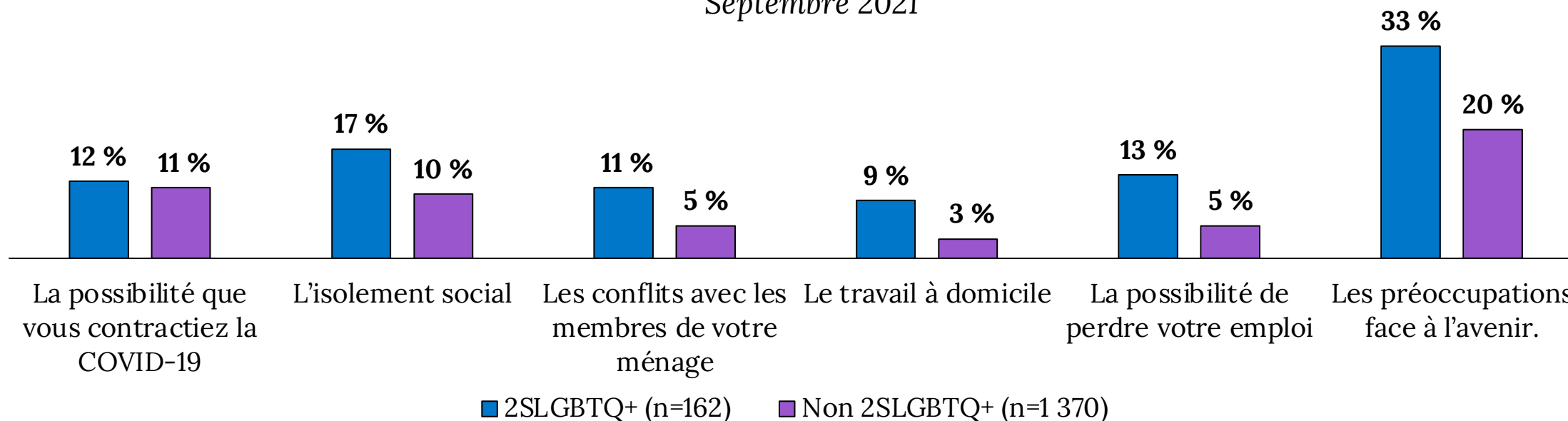
[Egale](#) Canada indique que la communauté LGBTQI2S du Canada continue à vivre des répercussions financières disproportionnées liées à la COVID-19 et [Statistique Canada](#) signale que les Canadiens LGBTQ2+ peuvent être plus vulnérables sur le plan économique pendant la pandémie.

Les répondants 2SLGBTQ+ affirment ressentir un stress important en raison de leurs préoccupations liées à leur avenir et à l'isolement social

Environ un répondant 2SLGBTQ+ sur dix affirme ressentir beaucoup de stress en raison de conflits au sein de son ménage

Principaux
facteurs de
stress

*Beaucoup – de stress [au cours du dernier mois]
Septembre 2021*



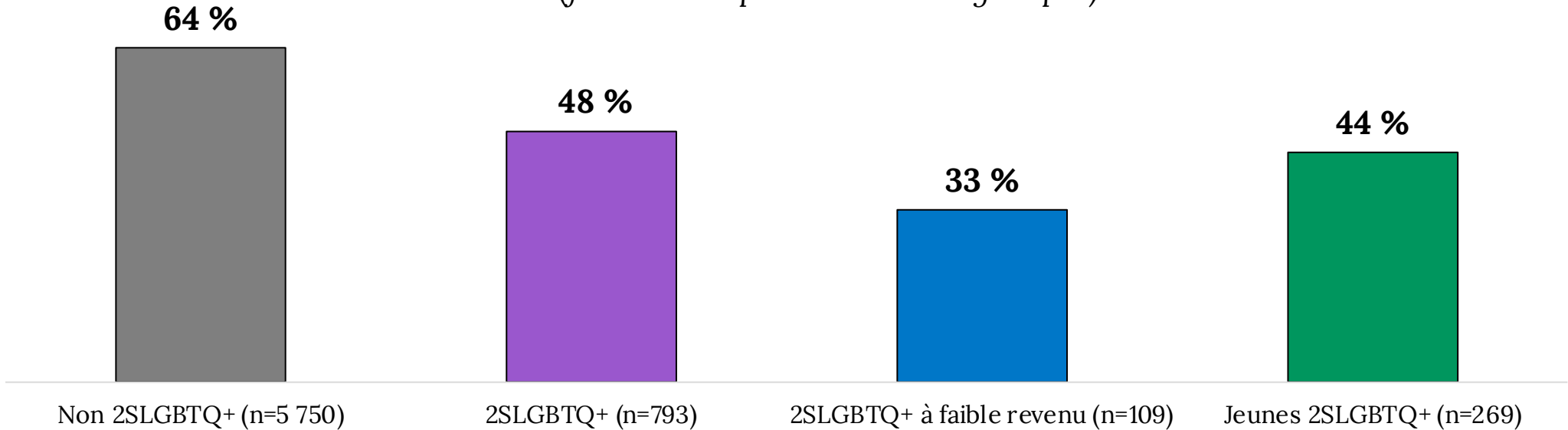
Selon [une étude de Trans PULSE Canada](#) menée en décembre 2020, 6,9 % des répondants trans et non binaires affirmaient que la pandémie avait engendré des changements dans leur situation de vie qui les contraignaient à vivre avec une personne qui ne soutenait pas leur identité de genre.

La moitié des répondants 2SLGBTQ+ affirme être capable de faire face au stress engendré par la pandémie

Les jeunes et les personnes à faible revenu 2SLGBTQ+ sont moins susceptibles de dire qu'ils sont capables de gérer le stress engendré par la pandémie

Capacité de
gérer le
stress

Fortement d'accord/d'accord – Capacité de gérer le stress lié à la pandémie
(janvier à septembre 2021 regroupés)



Une [recherche menée aux États-Unis](#) indique que la pandémie a eu des répercussions disproportionnées sur les personnes issues de communautés marginalisées en intensifiant encore davantage les inégalités et la discrimination interpersonnelle et systémique que ces personnes subissaient déjà.



Résultats détaillés

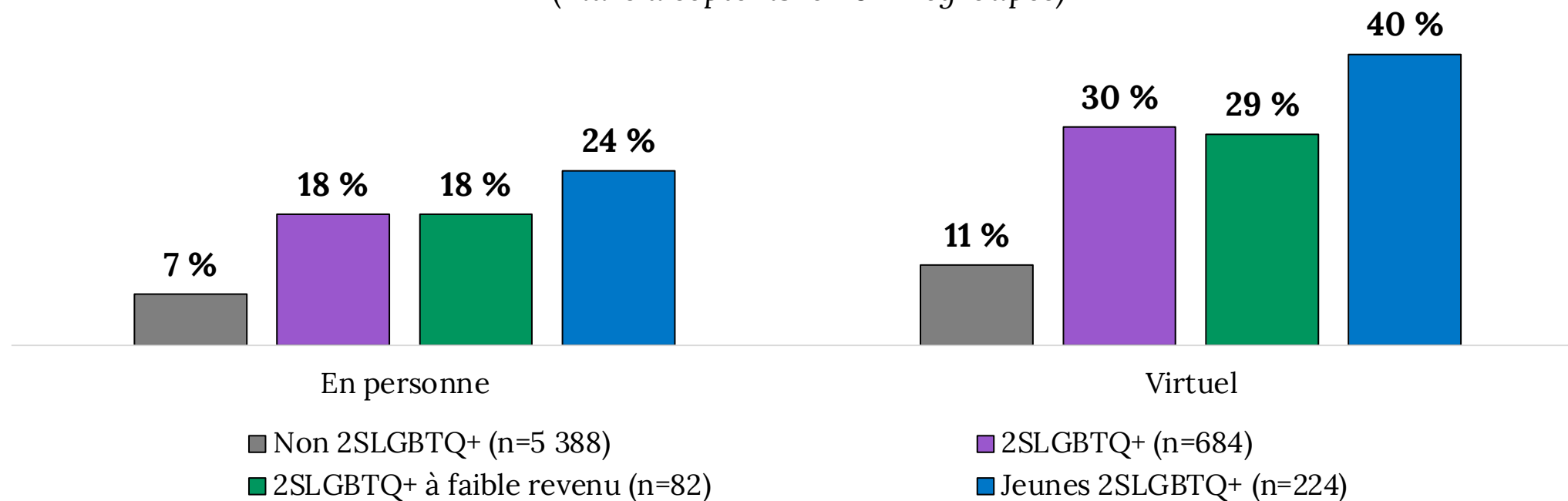
Fait saillant 4 :
Accès aux traitements

30 % de tous les répondants 2SLGBTQ+ ont eu accès à des services de santé mentale virtuels au cours de la pandémie

Plus de jeunes 2SLGBTQ+ ont eu accès à des services de santé mentale virtuels comparativement aux autres répondants

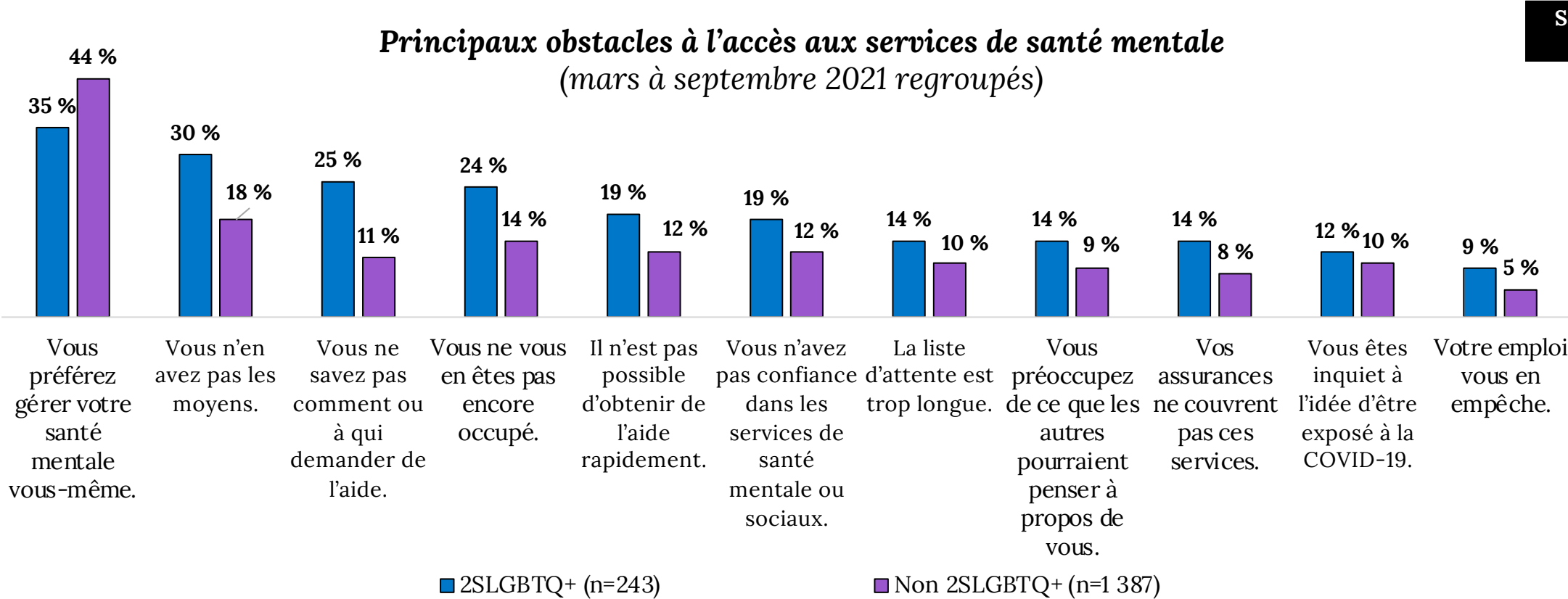
Santé mentale –
Accès aux
traitements

% ayant eu accès à des services de traitement de santé mentale
[depuis le début de la pandémie]
(mars à septembre 2021 regroupés)



Les répondants 2SLGBTQ+ sont confrontés à des obstacles plus importants pour avoir accès à des services de santé mentale

Les obstacles les plus importants sont les finances et le fait de ne pas savoir où demander de l'aide



 Selon [Statistique Canada](#), les personnes ayant une identité de genre diverse étaient près de trois fois plus susceptibles que les hommes de signaler avoir été victimes de discrimination pendant la pandémie.

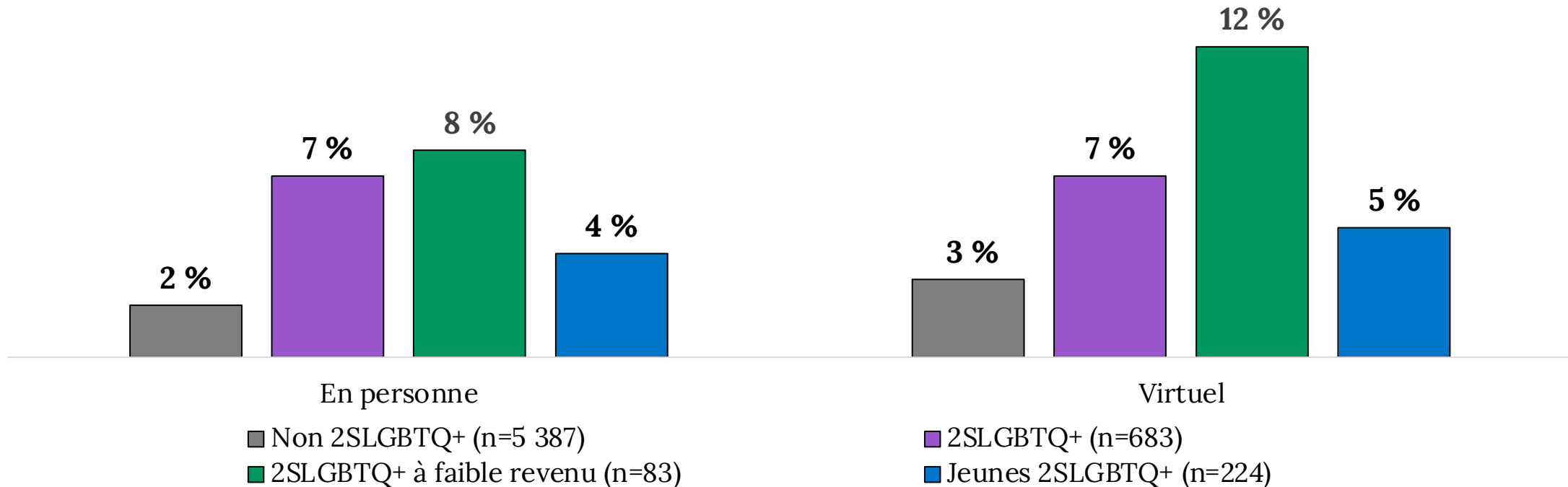
Q53A : Pour laquelle des raisons suivantes n'avez-vous pas eu accès à des services officiels de traitement de santé mentale? (MENTIONS TOTALES)? (Excluant : A EU ACCÈS À UN TRAITEMENT OFFICIEL; ou N'A PAS EU ACCÈS mais N'A PAS BESOIN DE TRAITEMENT OFFICIEL). Les mentions comptant < 10 répondants ne sont pas présentées.

7 % de tous les répondants 2SLGBTQ+ ont eu accès à des services d'usage de substances virtuels ou en personne au cours de la pandémie

5 % de tous les jeunes 2SLGBTQ+ ont eu accès à des services d'usage de substances virtuels

Usage de
substances –
Accès aux
traitements

% ayant eu accès à des services de traitement liés à l'usage de substances
[depuis le début de la pandémie]
(mars à septembre 2021 regroupés)



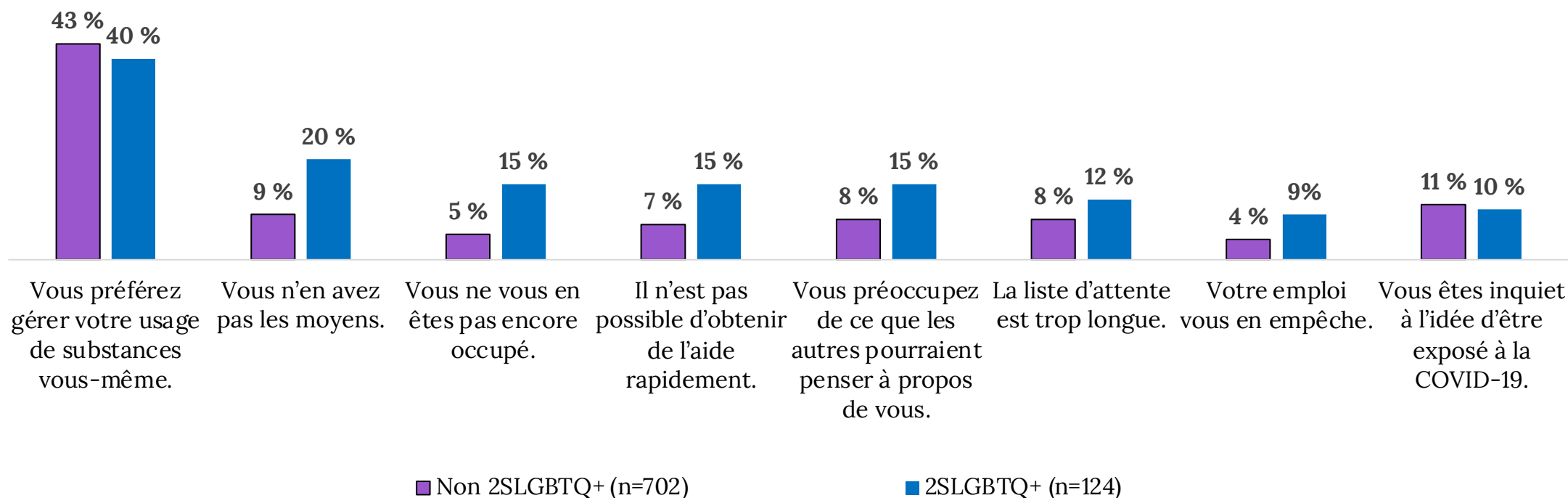
Les répondants 2SLGBTQ+ affirment que les finances constituent l'obstacle le plus important à l'accès à des services de traitement officiels

Les répondants 2SLGBTQ+ préfèrent gérer leur usage de substances eux-mêmes

Principaux obstacles à l'accès aux services liés à l'usage de substances

(mars à septembre 2021 regroupés)

Usage de substances – Obstacles



Q45A : Pour laquelle des raisons suivantes n'avez-vous pas eu accès à des services officiels de traitement de santé mentale? (MENTIONS TOTALES)?
(Excluant : A EU ACCÈS À UN TRAITEMENT OFFICIEL; ou N'A PAS EU ACCÈS mais N'A PAS BESOIN DE TRAITEMENT OFFICIEL). Les mentions comptant < 10 répondants ne sont pas présentées.



Résultats détaillés

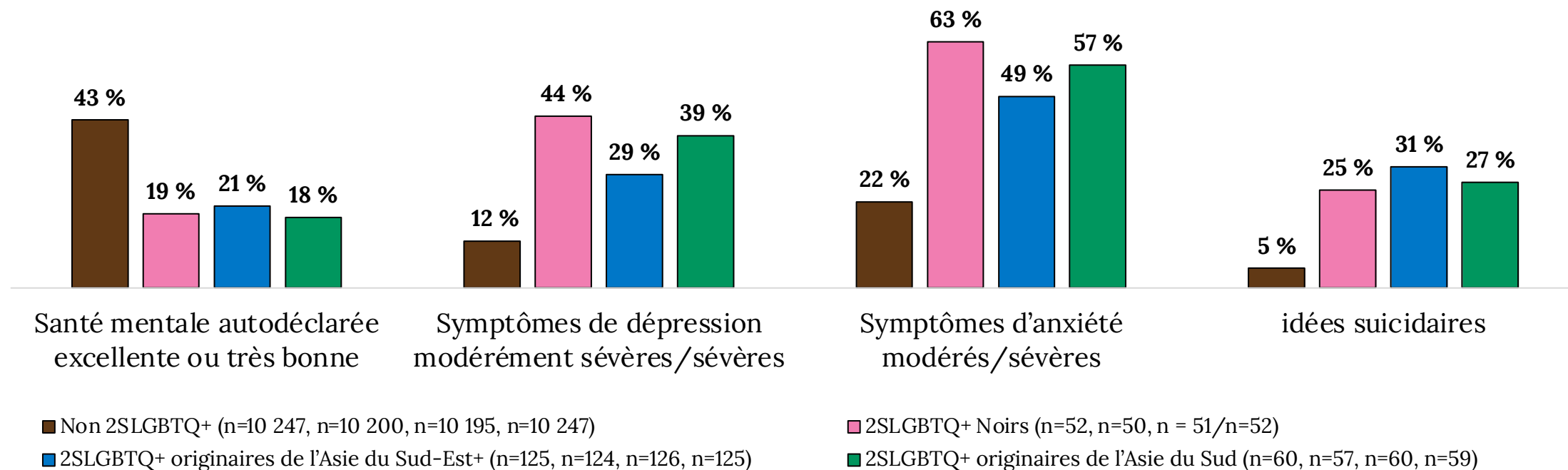
Fait saillant 5 :
Populations 2SLGBTQ+
ethnoracialisées

Un répondant 2SLGBTQ+ ethnoracialisé sur cinq affirme avoir une excellente ou une très bonne santé mentale

Les idées suicidaires, l'anxiété et les symptômes de dépression sont plus fréquents chez les répondants 2SLGBTQ+ ethnoracialisés

Indicateurs
de santé
mentale

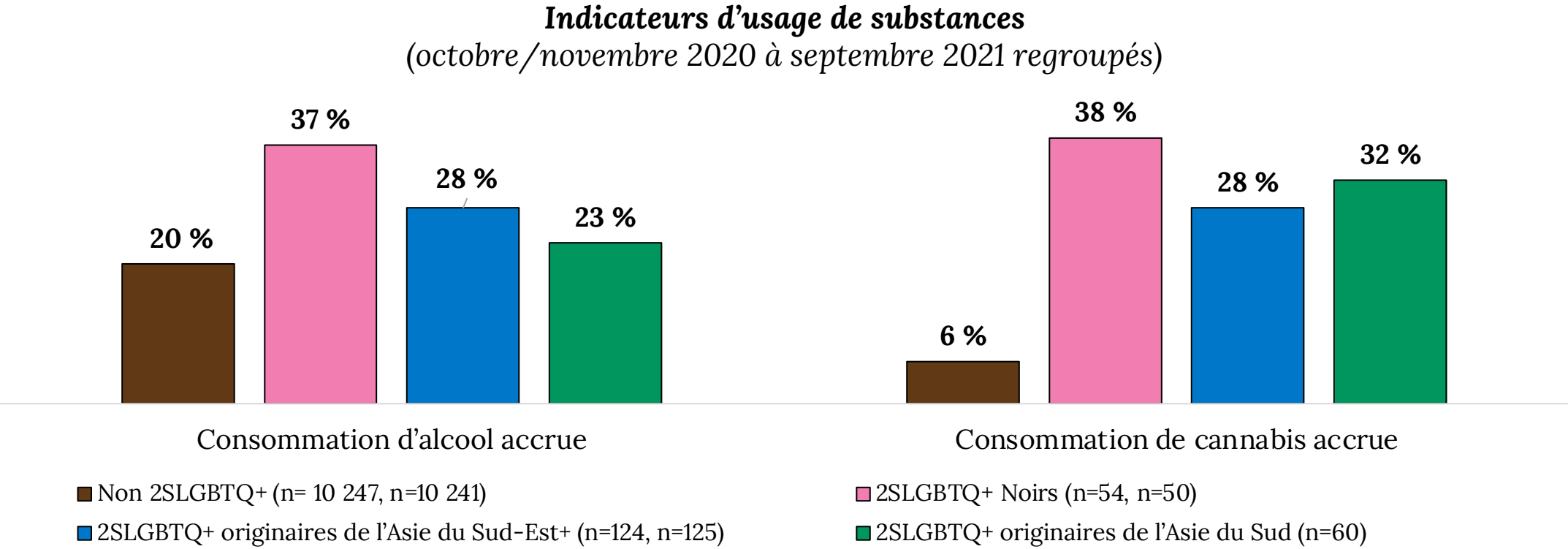
Indicateurs de santé mentale
(octobre/novembre 2020 à septembre 2021 regroupés)



Davantage de répondants 2SLGBTQ+ ethnoracialisés qui consomment de l'alcool indiquent en avoir consommé davantage

28 % des répondants 2SLGBTQ+ originaires de l'Asie de l'Est ou du Sud-Est affirment consommer davantage de cannabis et d'alcool

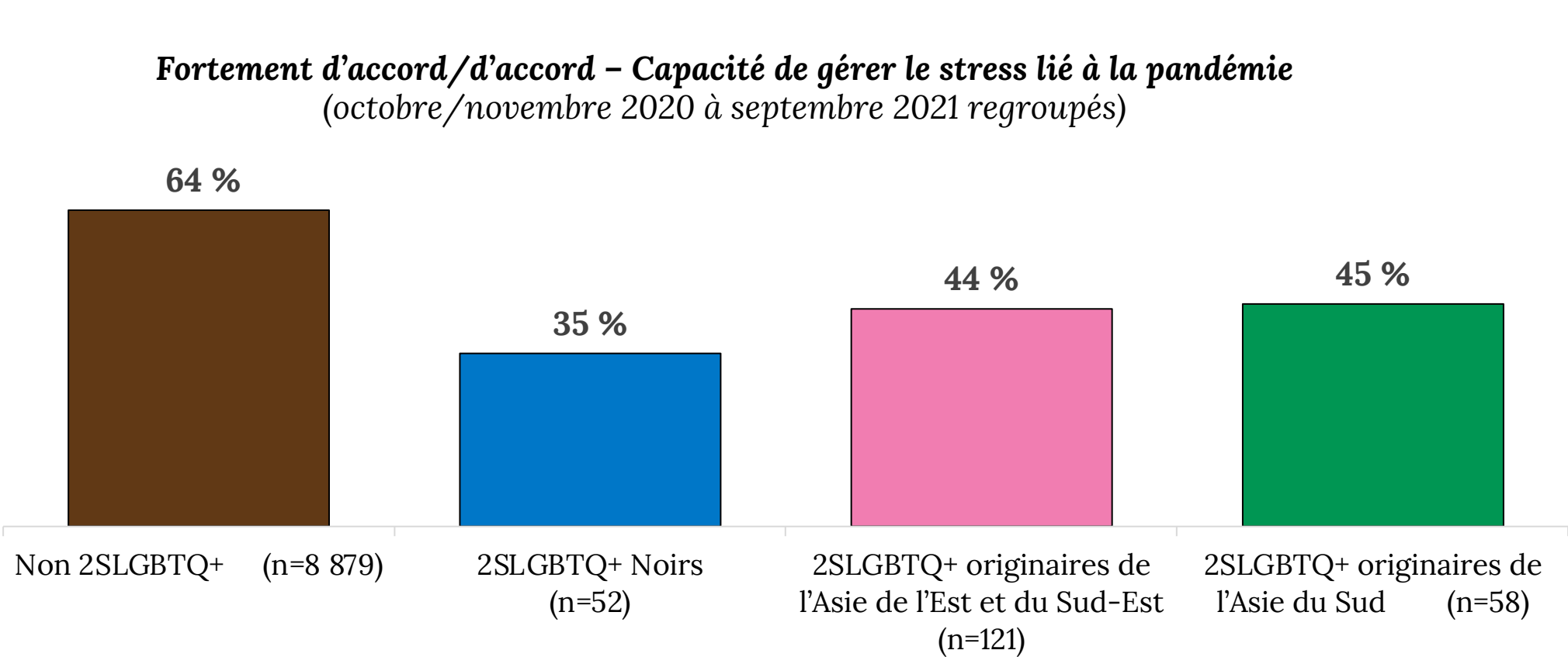
Indicateurs
d'usage de
substances



Q22r14 : Usage d'alcool (breuvages ou verres) : Vous êtes-vous adonné plus ou moins aux activités suivantes depuis le début de la pandémie de COVID-19 (depuis mars 2020) [P1]?/Au cours du dernier mois [P2-P7]? Q22r15 : Consommation de cannabis : Vous êtes-vous adonné plus ou moins aux activités suivantes depuis le début de la pandémie de COVID-19 (depuis mars 2020) [P1]? Au cours du dernier mois, vous êtes-vous adonné plus ou moins aux activités suivantes [P2-P7]?

Environ 2 répondants 2SLGBTQ+ originaires de l'Asie de l'Est ou du Sud-Est et de l'Asie du Sud se disent capables de gérer le stress lié à la pandémie

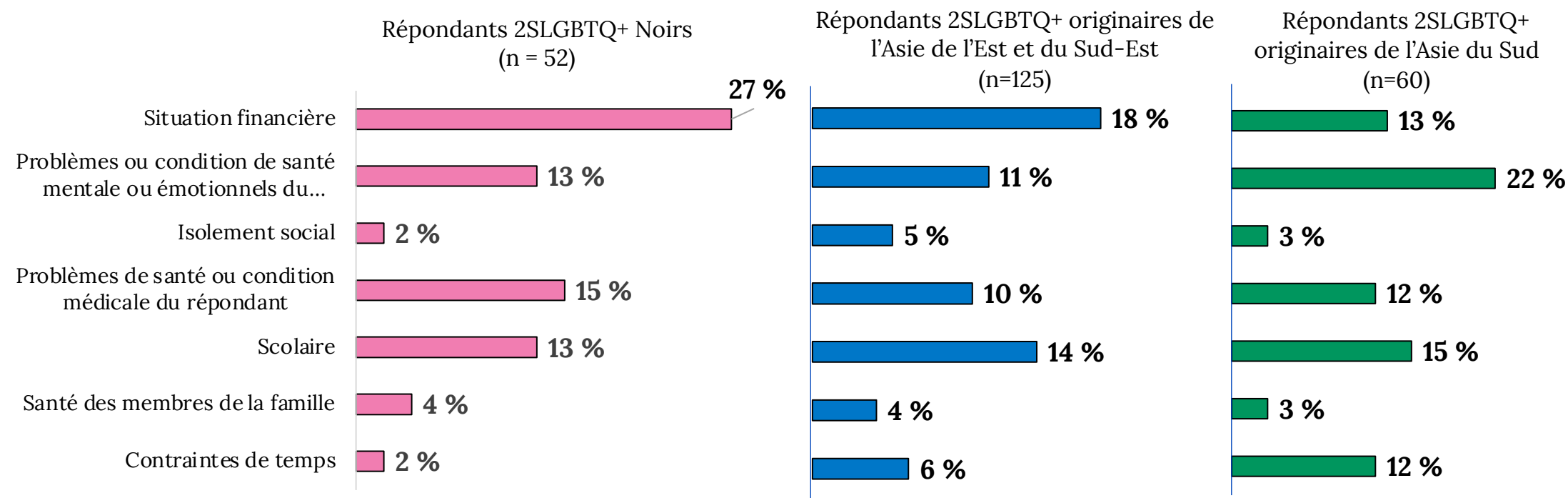
35 % des répondants 2SLGBTQ+ Noirs disent être capables de faire face au stress engendré par la pandémie



Les répondants 2SLGBTQ+ ethnoracialisés affirment que leur situation financière et leurs propres problèmes ou condition de santé mentale ou émotionnels constituent les principaux facteurs de stress lié à la pandémie

*Principaux facteurs de stress liés à la pandémie
(octobre/novembre 2020 à septembre 2021 regroupés)*

Principaux
facteurs de
stress



Un sondage mené par [the Human Rights Campaign Foundation](#) en août 2020 montre qu'aux États-Unis, les répondants LGBTQ Noirs ont affirmé que la pandémie de COVID-19 a eu des répercussions disproportionnées sur leurs finances et sur le taux de chômage.

Q18 : Si vous pensez à votre vie quotidienne pendant la pandémie, quelle serait, selon vous, votre principale source de stress lié à la COVID-19 présentement (les 6 facteurs de stress les plus importants)? (P3-P7)

Profil des répondants



PROFIL DES RÉPONDANTS – (1 de 2)

	P1 (oct./ nov. 2020)	P2 (nov./ déc. 2020)	P3 (janv. 2021)	P4 (mars 2021)	P5 (mai 2021)	P6 (juil. 2021)	P7 (août/ sept. 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519	1 543	1 548
Genre	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Femmes	51	51	51	51	51	51	51
Hommes	48	47	48	48	47	47	47
Transgenre, non binaire et allosexuel		1	1	1	2	2	2
Âge							
16 à 24	13	13	13	13	13	13	13
25 à 39	25	24	24	24	25	23	24
40 à 64	42	42	42	42	41	43	42
65 ou +	21	21	21	21	21	21	21
Communauté 2 SLGBTQ+							
Oui	11	10	11	11	11	13	10
Non	88	89	88	88	88	86	89

	P1 (oct./ nov. 2020)	P2 (nov./ déc. 2020)	P3 (janv. 2021)	P4 (mars 2021)	P5 (mai 2021)	P6 (juil. 2021)	P7 (août/ sept. 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519	1 543	1 548
Région	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Colombie-Britannique	13	13	13	13	13	13	13
Alberta	12	12	12	12	12	12	12
Saskatchewan	3	3	3	3	3	3	3
Manitoba	4	4	4	4	4	4	4
Ontario	39	39	39	39	39	39	39
Québec	23	23	23	23	23	23	23
Atlantique	7	7	7	7	7	7	7
Statut au Canada							
Citoyens canadiens de naissance/non immigrants	79	79	77	79	80	80	80
Canadien par naturalisation	13	13	15	12	12	12	13
Résident permanent	6	6	6	8	6	6	6
Aucun statut	1	1	1	1	1	1	1

PROFIL DES RÉPONDANTS – (2 de 2)

	P1 (oct./ nov. 2020)	P2 (nov./ déc. 2020)	P3 (janv. 2021)	P4 (mars 2021)	P5 (mai 2021)	P6 (juil. 2021)	P7 (sept. 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519	1 543	1 548
Ethnicité	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Blanc	77	76	78	77	77	77	78
Originaire d'Asie de l'Est ou du Sud-Est	8	8	7	8	10	9	8
Autochtones (Premières Nations, Inuits et Métis)	5	5	5	5	5	5	5
Asie du Sud	5	5	4	5	4	4	5
Noir	2	4	2	2	2	2	3
Moyen-Orient	2	2	2	2	2	2	1
Amérique latine	1	2	2	1	2	2	1
Canadien ou Canadien français (non spécifié)	1	<1	<1	1	<1	<1	<1
Revenus							
Moins de 35 000 \$	21	19	-	-	-	-	-
35 000 \$ à 75 000 \$	30	31	-	-	-	-	-
75 000 \$ à 100 000 \$	16	16	-	-	-	-	-
100 000 \$ et plus	24	23	-	-	-	-	-

	P1 (oct./ nov. 2020)	P2 (nov./ déc. 2020)	P3 (janv. 2021)	P4 (mars 2021)	P5 (mai 2021)	P6 (juil. 2021)	P7 (sept. 2021)
n =	2 502	1 507	1 502	1 524	1 519	1 543	1 548
Éducation	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
Moins qu'un diplôme d'études secondaires	3	3	3	5	3	3	4
Diplôme d'études secondaires ou équivalent	18	21	19	21	19	17	20
Des études collégiales, sans diplôme	31	29	30	28	27	29	26
Baccalauréat	31	31	32	30	32	31	31
Maîtrise	8	7	8	9	10	10	10
Diplôme professionnel	6	6	7	6	6	6	7
Doctorat	1	2	1	1	2	2	2
Statut en matière d'emploi							
En emploi	46	45	46	45	48	49	46
Sans emploi avant la pandémie de COVID-19	5	4	4	5	3	4	4
Sans emploi depuis le début de la pandémie de COVID-19	5	5	6	5	5	4	3
Étudiant	10	10	9	9	8	8	10
À la retraite	24	26	25	24	24	24	25
Travailleur autonome	5	6	6	6	6	5	7
Incapable de travailler	4	4	4	4	4	5	4