



Public Health  
Agency of Canada

Agence de la santé  
publique du Canada

## **Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) - Parents 2SLGBTQI+ et hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes 2023**

### Sommaire

Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada

**Nom du fournisseur:** Advanis Inc.

**Numéro de contrat:** 6D142-22-6343

**Valeur du contrat:** 195 196,20\$ (TVH incluse)

**Date d'octroi:** 10 mars 2023

**Date de livraison:** 15 février 2024

**Numéro d'enregistrement:** POR 145-22

Pour plus d'informations sur ce sommaire, veuillez contacter Santé Canada à l'adresse suivante :  
[por-rop@hc-sc.gc.ca](mailto:por-rop@hc-sc.gc.ca)

*This executive summary is also available in English*

# **Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) - Parents 2SLGBTQI+ et hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes 2023**

Sommaire

## **Préparé pour l'Agence de la santé publique du Canada**

Nom du fournisseur: Advanis Inc.

Février 2024

Ce sommaire présente les détails méthodologiques de l'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) - Parents 2SLGBTQI+ et hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) 2023, menée par Advanis Inc. pour le compte de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). L'enquête a été menée auprès de 5 576 adultes canadiens, dont 584 étaient des 2SLGBTQI+ ou des HSH entre le 3 août et le 2 octobre 2023.

Ce sommaire est aussi disponible en anglais sous le titre: The Childhood Immunization Coverage Survey in Key Populations (KPCICS): 2SLGBTQ+ and Men Who Have Sex with Men (MSM) Parents 2023.

Cette publication ne peut être reproduite qu'à des fins non commerciales. Une autorisation écrite préalable doit être obtenue auprès de l'Agence de santé publique du Canada. Pour plus d'informations sur ce rapport, veuillez contacter :

[por-rop@hc-sc.gc.ca](mailto:por-rop@hc-sc.gc.ca)

Santé Canada, DGCAP  
200 Promenade Églantine, Pré Tunney  
Édifice Jeanne Mance, AL 1915C  
Ottawa, Ontario K1A 0K9

### **Numéro de catalogue:**

H14-544/1-2024F-PDF

### **Numéro international standardisé du livre (ISBN):**

978-0-660-69893-9

### **Publications connexes (numéro d'enregistrement: 22-14):**

Numéro de catalogue: H14-544/1-2024E-PDF (Rapport, anglais)

Numéro international standardisé du livre (ISBN): 978-0-660-69892-2 (anglais)

*© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par l'Agence de la santé publique du Canada, 2024*

## Sommaire

### Contexte et objectifs

Les données de surveillance suggèrent que la couverture vaccinale est inégale au Canada. En outre, les résultats obtenus à partir des outils de surveillance existants suggèrent que certaines populations clés à risque ne sont pas suffisamment sondées.

De nouveaux outils de surveillance sont nécessaires pour combler les lacunes dans les données existantes sur les populations à risque et pour orienter les programmes et les initiatives de santé publique en matière de vaccination. Afin de combler les lacunes dans les données sur la couverture vaccinale des populations à risque, l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) a sollicité le soutien d'une tierce partie pour mettre sur pied une nouvelle initiative de surveillance, l'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) au Canada.

L'objectif principal de cette enquête est de fournir des données actualisées sur la couverture vaccinale des enfants (par exemple sur la rougeole, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la COVID-19), spécifique aux populations 2SLGBTQI+ et HSH. L'enquête évalue les opinions et les points de vue des parents, des tuteurs légaux et des autres personnes les mieux renseignées (PMR: par exemple, le beau-parent, le parent adoptif, le parent d'accueil, la sœur ou le frère de l'enfant, le grand-parent ou le parent qui s'occupe de l'enfant et qui est responsable des décisions en matière de santé de l'enfant) sur la vaccination de leur enfant, ainsi que sur l'hésitation et le refus de faire vacciner. Cette enquête étudiera également les raisons de l'hésitation vaccinale au sein de ces populations et l'impact qu'elle a sur la vaccination systématique des enfants, pour chaque population.

Le deuxième objectif est d'examiner les effets inconnus de la pandémie de COVID-19 sur l'administration concomitante de vaccins chez les enfants, afin de déterminer les priorités pour les maladies évitables par la vaccination, dans le but d'identifier si des campagnes de vaccination systématique de rattrapage sont nécessaires.

Le projet de surveillance vise à recueillir des informations sur:

- Le statut des vaccinations systématiques et de celle contre la COVID-19 chez l'enfant
- L'intention de faire vacciner leurs enfants chez ceux dont les enfants ne le sont pas encore
- Les raisons de la non-vaccination (y compris les obstacles)
- Les connaissances, les attitudes et les croyances (CAC) des parents, des tuteurs légaux et des autres PMR à l'égard de la vaccination
- Les sources d'information fiables sur la vaccination, y compris les vaccins systématiques et les vaccins contre la COVID-19 chez les enfants
- Les inégalités dans la prise vaccinale en fonction des caractéristiques sociodémographiques.

## Utilisation de la recherche

La pandémie de COVID-19 a entraîné un changement important dans les connaissances, les attitudes et les croyances des Canadiens à l'égard de la vaccination, y compris chez ces populations spécifiques. Pour certaines populations, des données récentes indiquent une forte prévalence d'hésitation et de refus à l'égard des vaccins contre la COVID-19. Le suivi des attitudes parentales est essentiel pour prévoir la prise vaccinale et pour orienter les efforts d'éducation et de sensibilisation visant à promouvoir la vaccination chez les enfants issus de ces populations spécifiques.

De nouveaux outils de surveillance sont nécessaires pour combler les lacunes dans les données existantes sur les populations à risque et pour faciliter l'élaboration de programmes et d'initiatives de vaccination en santé publique adaptés à ces populations. C'est dans cette optique que l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) a sollicité le soutien d'une tierce partie pour instaurer une nouvelle initiative de surveillance intitulée : L'Enquête sur la couverture vaccinale des enfants dans les populations clés (ECVEPC) au Canada.

## Méthodologie

La collecte de données s'est déroulée du 3 août au 2 octobre 2023. Les répondants se sont vu proposer un sondage en ligne par le biais de l'Échantillon populationnel aléatoire (EPA) d'Advanis et du système d'appel aléatoire (RDD). Advanis cherchait à constituer un échantillon probabiliste de 5 500 parents/tuteurs canadiens d'enfants et d'adolescents de moins de 18 ans vivant au Canada.

Le public cible pour ce projet était les populations 2SLGBTQI+ et HSH au Canada, qui sont parents/tuteurs légaux/autres personnes les mieux renseignées (PMR: par exemple, le beau-parent de l'enfant, le parent adoptif, le parent d'accueil, la sœur ou le frère, le grand-parent ou le parent qui s'occupe de l'enfant et qui est responsable des décisions en matière de santé pour l'enfant) pour un ou plusieurs enfants âgés de 17 ans ou moins vivant dans l'ensemble du Canada. L'objectif était d'obtenir 5 500 questionnaires remplis par des parents, des tuteurs légaux et des PMR canadiens (dont 500 issus de populations ciblées et 5 000 issus de l'ensemble de la population). Des questions du sondage ont permis de filtrer les réponses de toute personne âgée de moins de 18 ans (S1) et de toute personne qui n'était pas le parent ou le tuteur légal d'un enfant âgé de moins de 18 ans (S2). Au total, 5 576 personnes ont répondu au sondage (588 du groupe 2SLGBTQI+ (dont 4 HSH non 2SLGBTQI+), 164 HSH et 4 988 de la population générale) afin d'atteindre les quotas, dans la mesure du possible (Tableau 1). Sur les 5 000 questionnaires attendus de la population générale, une proportion significative a été remplie par des gens faisant partie de la communauté 2SLGBTQI+. Comme il s'agissait de la cible principale de cette étude, les résultats ont en fait représenté davantage la population cible et un peu moins le grand public.

Advanis s'est également efforcé d'obtenir une couverture représentative, au niveau national, des sous-populations clés suivantes:

- Les parents d'enfants âgés de 0 mois à 4 ans, de 5 à 11 ans et de 12 à 17 ans
- Les parents de régions spécifiques (provinces et territoires)
- Enfants des deux sexes (50 % de garçons, 50 % de filles).

Les 2SLGBTQI+ ont été définis comme toute personne ne s'identifiant pas comme hétérosexuelle et cisgenre. Les HSH étaient tous des hommes ayant indiqué avoir eu des rapports sexuels avec un autre homme, qu'ils se considèrent ou non comme faisant partie de la communauté 2SLGBTQI+. Pour plus d'informations sur les populations cibles, veuillez-vous référer à la section 4.

Les données ne sont pas pondérées car les proportions de la population n'étaient pas disponibles pour cette population spécifique de parents.

## Principaux constats

La plupart des enfants dont les parents sont 2SLGBTQI+ ou HSH ont été vaccinés au moins une fois (96 % pour ceux dont les parents sont 2SLGBTQI+ et 95 % pour ceux dont les parents sont HSH). La majorité de ceux qui ont reçu au moins un vaccin ont également reçu tous les vaccins recommandés (71 % pour ceux dont les parents sont 2SLGBTQI+ et 71 % pour ceux dont les parents sont HSH).

Bien que la plupart des parents n'aient pas rencontré d'obstacles pour faire vacciner leur enfant, la peur des aiguilles chez l'enfant et la difficulté de s'absenter du travail ou de l'école pour un rendez-vous de vaccination ont été les principaux obstacles mentionnés par les parents 2SLGBTQI+ et HSH.

Les principales raisons pour lesquelles des parents ont décidé de ne pas faire vacciner leur enfant ou se sont montrés hésitants à l'égard des vaccinations recommandées pour les enfants étaient des inquiétudes quant à l'innocuité du ou des vaccins ou des craintes quant à leurs effets secondaires (61 % pour les parents 2SLGBTQI+ hésitants et 62 % pour les parents HSH hésitants).

Pour ce qui est du vaccin contre la COVID-19 en particulier, parmi les parents 2SLGBTQI+, près des trois quarts (74 %) ont déclaré que leur enfant avait reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19. C'est également le cas de 77 % des parents HSH. Les principales raisons de l'hésitation à l'égard du vaccin contre la COVID-19 étaient la crainte que le vaccin n'ait pas fait l'objet de recherches suffisantes chez les enfants et des inquiétudes relatives à son innocuité et/ou à ses effets secondaires.

## Valeur du contrat

La valeur du contrat pour cette étude était de 195 196,20 \$ (TVH incluse).

## Exigence de neutralité politique

J'atteste, par la présente, en tant qu'administrateur principal d'Advanis, que les produits livrables sont entièrement conformes aux exigences de neutralité politique du gouvernement du Canada énoncées dans la Politique sur les communications et l'image de marque et la Procédure de planification et d'attribution de marchés de services de recherche sur l'opinion publique.

Plus précisément, les produits livrables ne contiennent pas d'information sur les intentions de vote, les préférences quant aux partis politiques, les positions des partis ou l'évaluation de la performance d'un parti politique ou de ses dirigeants.



Nicolas Toutant  
Vice-président, Recherche et évaluation  
Advanis  
nicolas.toutant@advanis.ca