

 **ÉLEVER LE CANADA<sup>MD</sup> 2022**

**SE10**

**PRINCIPALES  
MENACES  
POUR L'ENFANCE  
AU CANADA**

**L'INIQUITÉ ET  
LES IMPACTS  
DE LA COVID-19**

# APPELS À L'ACTION



## RÉSUMÉ

Il n’y a pas de révélation plus vive  
de l’âme d’une société que la façon  
dont elle traite ses enfants.

– Nelson Mandela



Les enfants et les jeunes s’épanouissent dans des environnements sécuritaires, enrichissants, prévisibles et structurés<sup>1</sup>. Cependant, cela n’est pas la réalité pour de nombreux enfants dans ce qu’on appelle maintenant le Canada<sup>i</sup>. Un tiers d’entre eux ne bénéficient pas d’une enfance sûre et saine, et les dix principales menaces à l’enfance privent des millions d’enfants de leurs droits fondamentaux.

Bien que la pandémie ait mis au premier plan de nombreux défis pour les enfants, une crise se prépare depuis plus d’une décennie. Autrefois classé au 10<sup>e</sup> rang des pays riches, le Canada a fortement chuté au 30<sup>e</sup> rang<sup>2</sup>. Malgré cette tendance à la baisse, les Canadiens ont généralement l’impression que les enfants sont bien traités et que leurs droits sont respectés. Mais la recherche suggère que le Canada a atteint un point de basculement, mettant en péril la vie des enfants et des jeunes – et l’avenir de notre pays<sup>3</sup>.

D’un océan à l’autre, de nombreux enfants ne parviennent pas à leur 18<sup>e</sup> anniversaire : Le taux de mortalité infantile au Canada est plus élevé que dans la plupart des pays riches, et le Canada a l’un des taux les plus élevés de suicide chez les jeunes parmi les pays de l’Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). Ces statistiques dévastatrices sont trop alarmantes pour être ignorées.

Chaque enfant mérite de survivre et de s’épanouir.

<sup>i</sup> Nous utilisons ici l’expression « ce qu’on appelle maintenant le Canada » pour reconnaître que le Canada est situé sur les terres traditionnelles de l’île de la Tortue et pour reconnaître les répercussions oppressives que le colonialisme des colons continue d’avoir sur la terre et sur de nombreux peuples des Premières Nations, métis et inuits. Aux fins du présent document, nous utiliserons dorénavant le terme « Canada », bien que nous reconnaissons que cette terre sera toujours l’île de la Tortue.

Les menaces permanentes qui pèsent sur les enfants et les jeunes sont bien documentées dans les précédents rapports de *Raising Canada*. Au cours des deux dernières années, la pandémie de la COVID-19 a, à bien des égards, amplifié et accéléré les dix principales menaces pour l'enfance. Les fermetures d'écoles, l'isolement social, les activités récréatives et sociales limitées et les pressions sociales et économiques accrues sur les familles ont été particulièrement préjudiciables aux enfants et aux jeunes.

Cette année, les conclusions du rapport *Raising Canada* mettent en évidence un impact disproportionné de la COVID-19 sur les enfants et les jeunes méritant l'équité. Cela inclut les jeunes de communautés racialisées, les enfants des Premières nations, métis et inuits, les jeunes 2SLGBTQIA+ et les jeunes handicapés<sup>4</sup>. Le racisme et la discrimination systémiques continuent de menacer la santé et le bien-être des enfants partout au pays. Ce constat révèle un contraste saisissant à l'intérieur de nos frontières : alors que le Canada se classe au 14<sup>e</sup> rang pour la prospérité mondiale<sup>5</sup>, des avis concernant l'eau potable sont toujours en vigueur dans de nombreuses communautés autochtones. Cela continue de priver les enfants de leur droit fondamental d'accès à l'eau potable pour boire et se baigner.

Les défis auxquels est confronté le système de soins de santé du Canada – y compris l'imbrication de dix systèmes de santé provinciaux et de trois systèmes territoriaux – font également payer un lourd tribut aux enfants et à leurs familles. Les taux de visites d'urgences pour des problèmes de santé mentale n'ont jamais été aussi élevés<sup>6</sup>, et les temps d'attente pour une chirurgie, une réadaptation et même des soins médicaux courants demeurent inacceptables. Plus de deux ans après le début de la pandémie, les hôpitaux pour enfants du pays continuent de tirer la sonnette d'alarme sur la crise sanitaire pédiatrique.

## Quand les enfants souffrent, le Canada souffre

Historiquement, les enfants et les jeunes n'ont pas été considérés avec la même importance que les adultes<sup>3</sup>. Les décisions de politique publique et les allocations budgétaires ne donnent souvent pas la priorité aux plus jeunes citoyens du Canada, ce qui est évident à tous les ordres de gouvernement. Pourtant, les enfants représentent un quart de la population canadienne et 100 pour cent de notre avenir. Ce sous-investissement systématique dans les jeunes met en danger la vie des huit millions<sup>7</sup> d'enfants au Canada.

Il existe des preuves irréfutables que l'investissement dans les jeunes peut produire d'importants rendements économiques, au bénéfice de tous les Canadiens. Alors que notre pays commence à se reconstruire après la pandémie de la COVID-19, il y a un besoin urgent et impérieux de faire des investissements importants et audacieux dans la ressource naturelle la plus précieuse du Canada : les enfants et les jeunes.



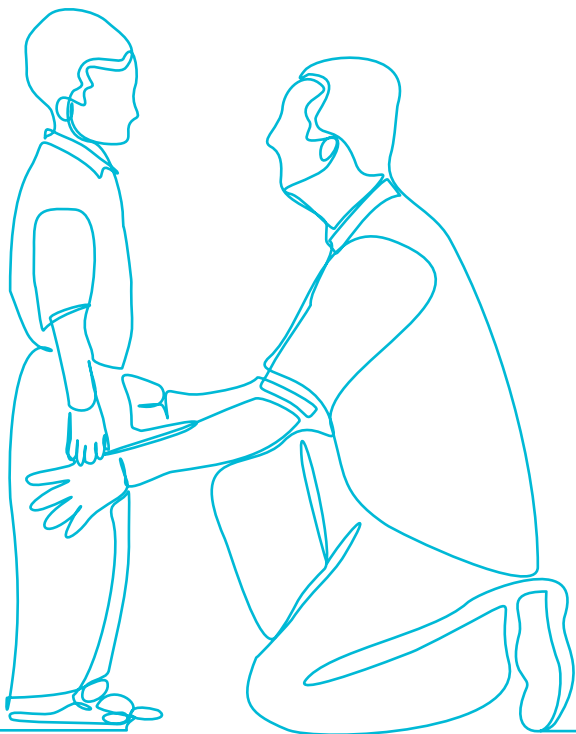
## Les jeunes méritent d'être entendus

*Raising Canada 2022* cherche à élever la voix des enfants et des jeunes, en renforçant leur droit de participer aux décisions qui affectent leur vie.

La construction d'une société plus prospère et inclusive nécessitera le leadership des enfants et des jeunes. Ils sont notre prochaine génération de chefs d'entreprise, d'enseignants, de médecins, de militants et de politiciens. Nombre d'entre eux sont déjà des leaders dans leurs écoles et leurs communautés, lançant des mouvements pour le climat, organisant des marches pour la justice sociale et exhortant les entreprises à s'aligner davantage sur leurs valeurs.

Les enfants et les jeunes ont été intégrés dans tous les aspects de la recherche. Ils continueront également à jouer un rôle central dans la diffusion des résultats et dans la défense des politiques et des investissements visant à garantir la protection de leurs droits.

Ce rapport comprend une revue de la littérature axée sur les auto-déclarations d'enfants (études qui visent à poser des questions aux enfants), ainsi que sur celles de parents et d'autres experts.



Il intègre également les multiples points de vue de personnes qui travaillent avec des jeunes sur les dix principales menaces auxquelles sont confrontés les enfants et les jeunes.

*Raising Canada 2022* s'appuie sur les recommandations du rapport du Parlement des jeunes Canadien(ne)s (PJC), Notre engagement pour aujourd'hui et demain, 2021-2022. Le PJC est un programme conçu pour permettre aux enfants et aux jeunes d'en apprendre sur leurs droits et d'agir sur les défis les plus pressants auxquels leur génération est confrontée.

Les membres du PJC, le Conseil consultatif de la jeunesse de l'organisme Les enfants d'abord Canada, et les jeunes ambassadeurs ont joué un rôle essentiel dans le projet *Raising Canada 2022*. Plus précisément, ils ont contribué à en façonner les principales conclusions, recommandations et appels à l'action. Ils continueront également à participer aux efforts continus de mobilisation des connaissances et de défense des intérêts.

Tout au long de ce rapport, les opinions des jeunes sont incorporées par le biais de l'art.

**Chaque expression artistique reflète une expérience d'enfance ou une idée sur la façon de faire du Canada un meilleur endroit pour grandir.**

*Raising Canada 2022* est publié par Les enfants d'abord Canada. Le rapport est également publié avec des appels à l'action conjoints du Conseil des champions.

# PRINCIPALES CONCLUSIONS

## Menace n°1 : Blessures non intentionnelles et évitables

**Les blessures non intentionnelles sont la principale cause de décès** chez les enfants et les jeunes au Canada<sup>8, 9</sup>. **Les principales causes de blessures chez les enfants (de 0 à 14 ans) sont respectivement les chutes, les blessures sportives et les blessures liées au transport.**

On a constaté une augmentation de 28 p. 100 des enfants se présentant aux services d'urgence. Un grand nombre de ces visites sont dues à des blessures non intentionnelles.

Les accidents liés à la consommation de cannabis, comme les accidents de la route, ont particulièrement augmenté pendant la pandémie de la COVID-19 et depuis sa légalisation<sup>10</sup>.

## Menace n°2 : Mauvaise santé mentale

Dans l'ensemble, la santé mentale des enfants et des jeunes a été en déclin pendant la pandémie. En particulier, la consommation de substances<sup>11,12</sup>, les tentatives de suicide<sup>13</sup>, les troubles de l'alimentation<sup>14</sup>, ainsi que le stress et l'anxiété associés au manque d'activités de soutien ont posé un défi considérable aux enfants et aux jeunes.<sup>15</sup>

**Un quart des jeunes (âgés de 2 à 17 ans) au Canada connaissent des problèmes de santé mentale<sup>16</sup>. Plus de la moitié des jeunes (âgés de 12 à 18 ans) dans l'ensemble des provinces et territoires du Canada souffrent de dépression, et 39 p. 100 sont confrontés à l'anxiété<sup>11</sup>.**

## Menace n°3 : Racisme et discrimination systémiques

**La pandémie de la COVID-19 a un impact disproportionné sur les enfants de communautés racialisées, des Premières nations, métis et inuits, les jeunes 2SLGBTQIA+ et les jeunes handicapés<sup>4</sup>.** Cela alimente un accès inéquitable aux services essentiels, tels que les soins de santé, le logement, l'éducation et les possibilités d'emploi.

**Les enfants autochtones sont 12,4 fois plus susceptibles d'être retirés de leur foyer et placés en famille d'accueil que les enfants non autochtones<sup>17</sup>.**

Les adolescents transgenres (âgés de 15 à 17 ans) sont 7,6 fois plus susceptibles d'avoir fait une tentative de suicide que leurs pairs<sup>18</sup>.

## Menace n°4 : Maltraitance envers les enfants

**Environ un Canadien sur trois déclare avoir été victime d'une forme de maltraitance avant l'âge de 15 ans. Cette statistique est plus élevée parmi les populations autochtones (40 p. 100)<sup>21</sup>.** Environ un enfant handicapé sur trois est également confronté à la violence dans sa vie<sup>22</sup>.

Parmi les élèves du Canada, **1 enfant sur 4 interrogés a été victime de harcèlement ou d'agression sexuelle à l'école avant la 7<sup>e</sup> année<sup>23</sup>.**

La prévalence de la violence sexuelle en ligne a augmenté au cours des cinq dernières années à des taux plus élevés que pour d'autres formes de violence, notamment la violence physique et psychologique et la négligence<sup>24</sup>.

## Menace n°5 : Maladies évitables par la vaccination

**Au Canada, environ 1 enfant sur 4 est en retard dans ses vaccinations courantes<sup>25</sup>.**

Les taux de vaccination contre la COVID-19 varient considérablement selon l'âge et la géographie au Canada. L'Alberta connaît le taux de vaccination le plus bas pour les enfants (âgés de cinq à onze ans), avec moins de 35 p. 100 qui ont reçu deux vaccins. Terre-Neuve et le Labrador ont le taux de vaccination le plus élevé pour les enfants (âgés de cinq à onze ans) avec 69 p. 100 qui ont reçu deux vaccins<sup>26</sup>.

Les jeunes du Canada (âgés de 0 à 19 ans) représentent environ 19 p. 100 de tous les cas de COVID-19<sup>27</sup>. Des preuves récentes suggèrent également que **25 p. 100 des enfants qui contractent le SRAS-CoV-2 développeront la COVID de longue durée<sup>28</sup>.**

## Menace n°6 : Pauvreté et insécurité alimentaire et nutritionnelle

Plus de 1,3 million d'enfants au Canada (soit environ un enfant sur cinq) vivent dans la pauvreté<sup>29, 30</sup>.

**En 2021, environ 1 enfant sur 5 vivait dans un foyer souffrant d'insécurité alimentaire<sup>31</sup>.**

## Menace n°7 : Mortalité infantile

En 2021, le taux de mortalité infantile au Canada était particulièrement élevé par rapport aux autres pays de l'OCDE, avec un taux de quatre décès infantiles pour 1 000 naissances<sup>32</sup>.

Les cinq principales causes de mortalité infantile au Canada sont les suivantes : l'immaturation (l'enfant n'a pas atteint sa pleine croissance), les anomalies structurelles ou fonctionnelles à la naissance, le manque grave d'oxygène, l'infection et le syndrome de mort subite du nourrisson<sup>33</sup>.

## Menace n°8 : Intimidation

**Au Canada, environ un jeune sur trois est victime d'intimidation.** La prévalence est restée relativement constante au cours des 12 dernières années<sup>34</sup>.

Même si l'intimidation peut toucher les enfants indépendamment de leurs caractéristiques individuelles, les preuves montrent que les **taux d'intimidation sont plus élevés chez les enfants issus de groupes minoritaires (2SLGBTQIA+, immigrants, réfugiés et jeunes autochtones<sup>ii</sup>)<sup>35,36</sup>.**

## Menace n°9 : Activité physique et jeux limités

**L'activité physique et le jeu se sont détériorés tout au long de la pandémie de la COVID-19**

en raison de la fermeture des écoles et des restrictions visant les programmes parascolaires et les rassemblements.

Dans une étude, seuls **12 p. 100 des répondants (âgés de 12 à 17 ans) respectaient les directives en matière d'activité physique modérée à vigoureuse<sup>37</sup>.**

## Menace n°10 : Changements climatiques

**Les épisodes de bronchite aiguë chez les enfants liés aux feux de forêt ont connu une tendance à la hausse chaque année. Ces épisodes ont plus que doublé entre 2013 et 2018<sup>38, 39</sup>. Les jours estimés de symptômes d'asthme chez les enfants (âgés de 5 à 19 ans) ont suivi une tendance similaire, faisant plus que doubler au cours de la même période<sup>38, 39</sup>.**

Le Canada se classe au 24<sup>e</sup> rang pour les maladies infantiles dues à l'eau insalubre et au 20<sup>e</sup> rang pour les décès d'enfants dus à l'eau insalubre – malgré le fait qu'il possède la troisième plus grande réserve d'eau douce au monde<sup>39</sup>.

ii Le terme autochtone est un terme général, mais il est important de noter que des différences peuvent exister, et existent souvent, entre les peuples des Premières Nations, métis et inuits. Lorsque les données sont séparées en fonction de la communauté, nous le précisons en utilisant une terminologie particulière.

## Thèmes transversaux

### THÈME 1 : PERTURBATION DE L'ÉDUCATION

Pendant la pandémie, l'écart d'apprentissage s'est accru d'une demi-année de scolarité pour les élèves issus de milieux socio-économiques défavorisés<sup>41</sup>. Les élèves qui rencontraient des difficultés pendant la pandémie ont plus mal supporté les perturbations de l'apprentissage. Une récente étude mondiale sur la perte d'apprentissage menée par la Banque mondiale a révélé que les pertes d'apprentissage s'élevaient en moyenne à 0,17 d'un écart-type, ce qui **équivalait à environ une demi-année d'apprentissage. L'étude a confirmé que la perte d'apprentissage est réelle et significative**<sup>42</sup>.

Les effets des méthodes d'apprentissage à distance ou hybrides ne sont pas encore totalement compris et nécessitent des recherches supplémentaires. Cependant, « les familles, les enseignants et les enfants eux-mêmes s'accordent à dire que les élèves apprennent mieux en personne qu'en ligne, et que l'accès à l'apprentissage en ligne est un défi pour beaucoup d'entre eux en raison d'obstacles techniques, économiques ou autres<sup>43</sup> » [traduction].

Les preuves suggèrent que des stratégies éducatives doivent être développées et que des ressources doivent être allouées pour les plus jeunes apprenants, les enfants ayant des besoins spéciaux et les enfants dont les besoins spéciaux n'ont pas encore été déterminés<sup>44</sup>.

La fermeture des écoles et des garderies n'a pas seulement entravé l'éducation, mais a également entraîné « des préjudices importants pour la santé physique et mentale et la sécurité des élèves et des enfants » [traduction]. **La modélisation statistique suggère des impacts à long terme sur les revenus à vie des élèves et sur l'économie nationale**<sup>43</sup>.

### THÈME 2 : ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ ET AUX AUTRES SERVICES SOCIAUX

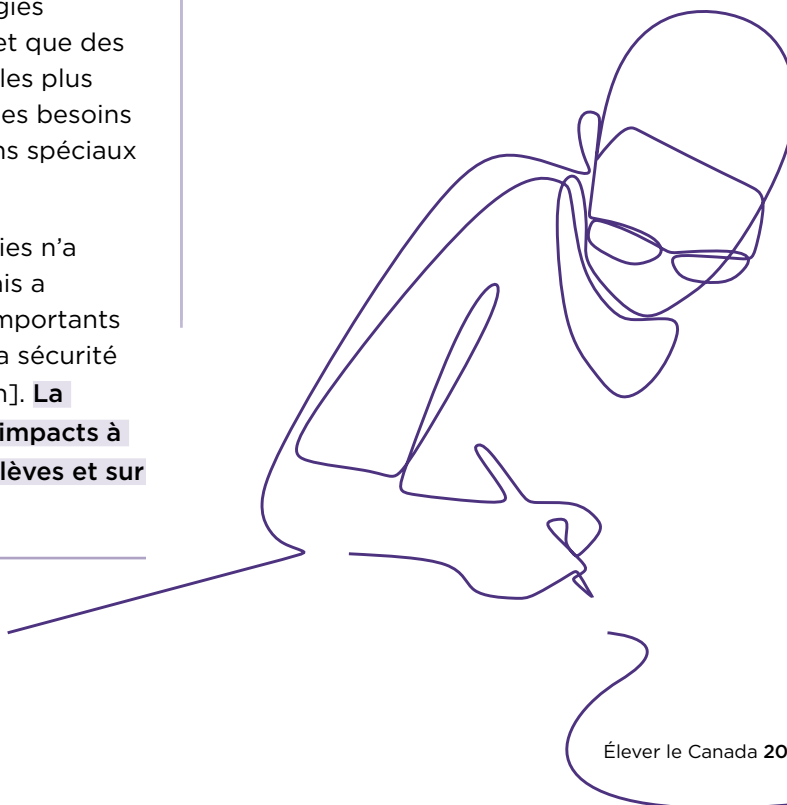
**Les temps d'attente pour accéder aux services de chirurgie pédiatrique sont jusqu'à 2,5 ans au-delà des délais cliniquement acceptés.**

Les protocoles de santé publique pendant la pandémie de la COVID-19 ont ajouté des obstacles à l'accès aux pratiques culturelles pour les peuples autochtones, ce qui a conduit à une augmentation de l'isolement social<sup>46</sup>.

### THÈME 3 : REPRÉSENTATION DES JEUNES

Dans une récente étude de cadrage, **seulement 24 p. 100 des interventions étudiées permettaient aux enfants et aux jeunes de prendre part au processus décisionnel et au partage des responsabilités dans l'élaboration des interventions**<sup>47</sup>.

Lorsque les enfants et les jeunes participent activement à la recherche et à l'élaboration d'interventions, les jeunes et les communautés en tirent un avantage mutuel<sup>48</sup>.





## APPELS À L'ACTION

Les enfants d'abord Canada et le Conseil des champions se réjouissent de l'engagement du gouvernement du Canada à faire en sorte que les voix et les besoins des enfants soient représentés. Nous réitérons notre promesse de travailler ensemble pour faire du Canada le meilleur endroit où grandir pour les enfants.®

L'urgence d'investir dans les enfants n'a jamais été aussi grande. Il y a dix ans, le Canada se classait au 10<sup>e</sup> rang des pays de l'OCDE pour le bien-être des enfants. Aujourd'hui, le Canada se classe au 30<sup>e</sup> rang<sup>2</sup>. La pandémie de la COVID-19 a accéléré et amplifié les 10 principales menaces pour l'enfance et a entraîné des violations généralisées des droits des enfants. .

Par conséquent, nous demandons au gouvernement d'améliorer la vie des huit millions d'enfants au Canada et de s'attaquer aux inégalités auxquelles sont confrontés les enfants autochtones, les jeunes noirs et les autres jeunes racialisés, les jeunes handicapés et les jeunes 2SLGBTQIA+ en mettant en œuvre trois recommandations fondamentales :

### **1 Écouter les enfants et les jeunes et donner la priorité à leur intérêt supérieur.**

- Permettre aux enfants et aux jeunes d'être des citoyens actifs et engagés :
  - » en faisant la promotion de la connaissance de leurs droits et responsabilités;
  - » en soutenant le Parlement des jeunes Canadien(ne)s et le Conseil des jeunes du premier ministre Trudeau pour qu'ils s'engagent auprès des décideurs fédéraux;
  - » en abaissant l'âge du vote et en faisant respecter la Charte canadienne des droits et libertés;
  - » en ratifiant le troisième protocole facultatif à la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant afin de permettre une plus grande responsabilisation en cas de violation des droits de l'enfant.
- Intégrer les droits de l'enfant dans la législation fédérale et procéder à une évaluation de l'impact sur les droits de l'enfant lors de l'élaboration ou de la révision des lois, des politiques et des budgets.



## 2 Élaborer un plan et investir pour améliorer la vie des enfants.

- Créer et mettre en œuvre un plan d'action national pour améliorer la vie des enfants, notamment en protégeant leurs droits et en s'attaquant aux dix principales menaces pesant sur l'enfance :
  - » Réduire les blessures non intentionnelles et évitables;
  - » Améliorer la santé mentale des enfants et des jeunes;
  - » Éliminer le racisme et la discrimination systémiques;
  - » Mettre fin à la maltraitance des enfants, notamment en interdisant toutes les formes de violence à l'égard des enfants;
  - » Lutter contre les maladies évitables par la vaccination;
  - » Mettre fin à la pauvreté des enfants et améliorer la sécurité alimentaire et nutritionnelle;
  - » Réduire la mortalité infantile;
  - » Mettre fin à l'intimidation;
  - » Améliorer l'activité physique et le jeu;
  - » Réduire les impacts des changements climatiques.
- Lancer un Fonds d'investissement catalytique qui soutient les solutions innovantes et efficaces qui améliorent de façon mesurable la vie des enfants.
- Instaurer la transparence et la responsabilité concernant les dépenses fédérales liées aux enfants et aux jeunes en publiant un Budget des enfants.

## 3 Mesurer et surveiller ce qui compte dans la vie des enfants et des jeunes.

- Établir un commissaire indépendant pour les enfants et les jeunes qui se consacre à la protection des droits des enfants.
- Élaborer une stratégie exhaustive en matière de données qui engloberait la collecte de données désagrégées sur la santé et le bien-être des enfants, appuyée par des analyses, des recherches et des réflexions.
- Renouveler l'enquête nationale sur le secteur des services à l'enfance et à la jeunesse afin d'identifier et de cartographier tous les décideurs clés qui travaillent à améliorer la vie des enfants au Canada.

Des recommandations spécifiques sur chacune des dix principales menaces pour l'enfance et sur les thèmes transversaux ont été proposées tout au long du rapport *Raising Canada 2022*. Elles méritent l'attention, l'investissement et l'action de tous les ordres de gouvernement, des organismes de la société civile et du secteur privé.

Comme il est souligné **tout au long du rapport, toutes les mesures prises pour améliorer la vie des enfants doivent inclure directement les enfants et les jeunes en tant qu'experts de leur propre vie. Ils sont à la fois les leaders de demain et les leaders d'aujourd'hui.**

## À PROPOS DE L'ORGANISME LES ENFANTS D'ABORD CANADA

Les enfants d'abord Canada (EAC) est un organisme de bienfaisance national qui se veut une voix forte, efficace et indépendante pour les huit millions d'enfants du Canada. L'organisme exploite la force de nombreuses organisations et personnes qui se sont engagés à améliorer la vie des enfants au Canada, notamment les organismes de bienfaisance et les hôpitaux pour enfants, les centres de recherche, le gouvernement, les entreprises, les dirigeants communautaires et les enfants eux-mêmes. Visitez le site [childrenfirstcanada.org/fr/](http://childrenfirstcanada.org/fr/) pour plus d'informations.

## CONSEIL DES CHAMPIONS

Les enfants d'abord Canada reconnaît le leadership du Conseil des champions et son engagement à atténuer les impacts de la COVID-19 sur les enfants au Canada, et la vision de faire du Canada le meilleur endroit au monde pour que les enfants grandissent!®

- **Dr Susanne Benseler**, directrice, Alberta Children's Hospital Research Institute; titulaire de chaire à l'Alberta Children's Hospital Foundation en recherche pédiatrique; titulaire de chaire à Husky Energy en santé infantile et maternelle
- **Dr Ronald Cohn**, président et directeur général, The Hospital for Sick Children (SickKids)
- **Irwin Elman**, ancien défenseur des droits des enfants de l'Ontario, champion stratégique mondial, Until The Last Child
- **Christine Hampson**, présidente et directrice générale, The Sandbox Project
- **Julia Hanigsberg**, directrice générale, Hôpital de réadaptation pour enfants Holland Bloorview
- **Mark Hierlihy**, président et directeur général, Les Fondations d'hôpitaux pour enfants du Canada
- **Dre Krista Jangaard**, directrice générale, IWK Health Centre
- **Alex Munter**, président et directeur général, Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO) et le Centre de traitement pour enfants d'Ottawa
- **Dr Holden Sheffield**, chef du service de pédiatrie et pédiatre généraliste, Hôpital général Qikiqtani, Iqaluit, Nunavut
- **Lori Spadorcia**, vice-présidente principale, Affaires publiques, partenariats et stratège en chef, CAMH
- **Dr Michael Ungar**, chaire de recherche du Canada en résilience des enfants, de la famille et de la communauté

## CONSEIL CONSULTATIF DES JEUNES

Les enfants d'abord Canada respecte les droits des enfants et des jeunes à participer aux décisions qui affectent leur vie. Nous reconnaissons avec gratitude le leadership de notre Conseil consultatif des jeunes et des membres du Parlement des jeunes Canadien(ne)s qui ont participé à *Raising Canada 2022*.

- **Thalia Bueno**
- **Jayden Paquet-Noiseux**
- **Simryth Sahota**
- **Katie Tremblett-Foley**

**Note :** Veuillez vous référer au rapport *Raising Canada 2022* pour la liste complète des sources.