

Indicateurs associés à l'isolement social et à la solitude chez les parents québécois pendant la période de la périnatalité et de la petite enfance

SYNTHÈSE RAPIDE

Indicateurs associés à l'isolement social et à la solitude chez les parents québécois pendant la période de la périnatalité et de la petite enfance

SYNTHÈSE RAPIDE

Direction du développement des individus et des communautés

Août 2021

AUTEURE

Stephani Arulthas, conseillère scientifique
Direction du développement des individus et
des communautés

SOUS LA COORDINATION DE

Roseline Olivier-Pilon, chef d'unité scientifique (janvier
2019 – avril 2021)
Direction du développement des individus et
des communautés

Julie Laforest, chef d'unité scientifique (depuis mai 2021)
Direction du développement des individus et
des communautés

AVEC LA COLLABORATION DE

Émilie Audy, conseillère scientifique spécialisée
Direction du développement des individus et
des communautés

Andréane Melançon, conseillère scientifique spécialisée
en développement de l'enfant
Direction du développement des individus et des
communautés

Mai Thanh Tu, professionnelle de recherche
Direction principale des statistiques sociales et de santé,
Institut de la statistique du Québec

RÉVISION PAR LES PAIRS

Christine Blaser, conseillère scientifique spécialisée
Bureau d'information et d'études en santé
des populations

Édith Guilbert, médecin-conseil
Direction du développement des individus et
des communautés

Julie Levesque, conseillère scientifique
Direction du développement des individus et
des communautés

Les réviseuses ont été conviées à apporter des
commentaires sur la version préfinale de cette production
scientifique et, par conséquent, n'en ont pas révisé le
contenu final.

MISE EN PAGE ET RELECTURE

Sophie Michel, agente administrative
Direction du développement des individus et
des communautés

REMERCIEMENTS

L'auteure souhaite remercier Dominic Julien, professionnel de recherche à la Direction principale des statistiques sociales et de santé de l'Institut de la statistique du Québec, pour son soutien dans l'analyse de certaines données de l'Enquête sur la violence familiale dans la vie des enfants du Québec (EVFQ).

L'auteure souhaite également remercier Johanne Laguë, adjointe à la programmation scientifique et à la qualité, et Caroline Laberge, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive, à la Direction du développement des individus et des communautés de l'Institut national de santé publique du Québec, pour une lecture attentive d'une version préliminaire de cette production scientifique.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

Dépôt légal – 4^e trimestre 2021
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
ISBN : 978-2-550-90364-2 (PDF)

© Gouvernement du Québec (2021)

Table des matières

Liste des tableaux	III
Faits saillants	1
Sommaire	3
1 Introduction	5
1.1 Mise en contexte	5
1.2 Objectif du mandat	5
2 Méthodologie	7
2.1 Repérage et sélection des enquêtes et des indicateurs	7
2.2 Extraction des données	7
2.3 Validation externe et révision par les pairs	8
3 Résultats	9
3.1 Survol des enquêtes québécoises	9
3.2 Indicateurs répertoriés dans les enquêtes québécoises.....	9
3.3 Qualité des relations sociales	10
3.4 Soutien social	14
4 Discussion	21
4.1 Des mesures indirectes de l'isolement social et de la solitude des parents québécois pendant la période de la PPE	21
4.2 Pistes de recherche pour mieux documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois pendant la période de la PPE	24
4.3 Forces et limites.....	25
5 Conclusion	27
6 Références	29
Annexe 1 Éléments de définition de l'isolement social, de la solitude et de certains concepts apparentés	35
Annexe 2 Littérature grise : sites consultés	39
Annexe 3 Particularités des différentes enquêtes utilisées dans ce document	43

Liste des tableaux

Tableau 1	Principaux indicateurs relatifs à la qualité des relations sociales du parent	11
Tableau 2	Données de prévalence générale et spécifique selon les principaux indicateurs relatifs à la qualité des relations sociales du parent	12
Tableau 3	Principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent	15
Tableau 4	Données de prévalence générale et spécifique selon les principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent.....	17
Tableau 5	Éléments de définition de l'isolement social, de la solitude et de certains concepts apparentés	37
Tableau 6	Littérature grise : sites consultés	41
Tableau 7	Particularités des différentes enquêtes utilisées dans ce document	45

Faits saillants

À partir des données disponibles dans les enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles, cette synthèse rapide vise à documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la périnatalité et petite enfance (PPE). Ce document s'adresse principalement aux autorités de santé publique, nationales et régionales, et à l'ensemble des partenaires, afin de les orienter dans leur planification et leurs interventions en matière d'isolement et de la solitude des parents.

Une recension des enquêtes populationnelles québécoises réalisées depuis les vingt dernières années auprès des parents et des familles a permis de constater que :

- Les enquêtes populationnelles québécoises ne permettent pas de documenter adéquatement la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois ayant de jeunes enfants. Aucune enquête réalisée auprès des parents et des familles n'inclut des mesures directes de ces deux phénomènes;
- Deux *proxys* permettent d'estimer indirectement la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE. Il s'agit de la qualité des relations sociales du parent et du soutien social perçu par le parent;
- La grande majorité des parents québécois ayant de jeunes enfants semblent bénéficier de relations sociales de qualité ou d'un soutien social adéquat. Cependant, une proportion non négligeable de parents rapporte des relations sociales de faible qualité (entre 6 % et 27 % des parents) ou d'un faible niveau de soutien social (entre 6 % et 34 % des parents). Ces proportions sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents;
- Dans l'ensemble, les constats tirés de cette recension suggèrent qu'une proportion non négligeable de parents québécois ayant de jeunes enfants pourrait souffrir de l'isolement social ou de la solitude de façon diverse et variée. Cette hypothèse devra cependant être appuyée par des efforts de recherche dont l'objectif inclura la mesure directe de ces deux phénomènes.

Dès lors, des pistes de recherche sont à développer pour mieux documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois pendant la période de la PPE :

- Inclure une ou plusieurs questions plus étroitement liées à l'isolement social ou à la solitude dans les enquêtes populationnelles québécoises ciblant les parents et les familles;
- Exploiter des sources de données complémentaires aux données d'enquêtes et pouvant apporter un éclairage supplémentaire sur la prévalence de l'isolement social et de la solitude chez les parents québécois;
- Mettre à profit les connaissances issues des études réalisées dans le contexte de la pandémie de la COVID-19 qui peuvent servir à décrire les taux de l'isolement social et de la solitude chez les parents québécois en temps réel.

Sommaire

Introduction

En 2016, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a entrepris l'actualisation du Cadre de référence des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité. Ces travaux ont permis, entre autres, de réviser les critères d'admissibilité au programme. Dorénavant, la vulnérabilité est définie à partir du statut socioéconomique, du niveau de scolarisation et d'un nouveau critère, l'isolement social.

À partir des données disponibles dans les enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles, cette synthèse rapide vise à documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents lors de la période de la périnatalité et petite enfance (PPE). Ce document s'adresse principalement aux autorités de santé publique, nationales et régionales, et à l'ensemble des partenaires, afin de les orienter dans leur planification et leurs interventions en matière d'isolement et de solitude des parents.

Méthodologie

Une recension des enquêtes populationnelles québécoises réalisées depuis les vingt dernières années auprès des parents et des familles a été menée. La recherche a été effectuée dans les rapports statistiques publiés à partir de ces enquêtes. Cette recherche manuelle a été réalisée à base de différentes sources de la littérature grise. Dans un premier temps, les critères de sélection suivants ont été utilisés : 1) enquête portant sur la période de la PPE ou portant sur l'expérience parentale pendant la période de la PPE et 2) enquête documentant des indicateurs d'isolement social ou de solitude. Aucune enquête populationnelle québécoise n'a été repérée selon ces critères.

Dans un deuxième temps, le second critère de sélection a été modifié afin de retenir les enquêtes incluant des indicateurs de certains concepts apparentés à l'isolement social et à la solitude. L'assouplissement de ce critère a permis de repérer trois enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles, et abordant des dimensions pouvant être liées aux phénomènes de l'isolement social et de la solitude des parents (ci-après nommées *proxys*).

Principaux résultats

En l'absence d'enquêtes populationnelles québécoises incluant des mesures directes de l'isolement social ou de la solitude des parents, la présente synthèse rapide trace un portrait indirect de la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE, et ce, à partir de trois enquêtes qui mesurent des *proxys* de ces deux concepts. Les trois enquêtes recensées sont : l'Enquête longitudinale sur le développement des enfants du Québec (ELDEQ), l'Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans (EQEPE) et l'Enquête sur la violence familiale dans la vie des enfants du Québec (EVFQ). Les deux *proxys* sont la qualité des relations sociales du parent et le soutien social perçu par le parent.

En ce qui a trait à la qualité des relations sociales du parent, l'EQEPE et l'ELDEQ permettent de mesurer la qualité des relations sociales avec le conjoint ou la conjointe et avec l'ensemble du réseau social. Différents aspects liés au soutien social perçu par les parents sont également mesurés dans les enquêtes recensées. L'EVFQ permet d'évaluer le soutien social perçu par les parents, de façon générale. Les indicateurs utilisés dans l'EQEPE et l'ELDEQ permettent d'évaluer la fréquence du soutien provenant de certains membres du réseau de soutien informel. Un indicateur utilisé dans l'EQEPE permet également d'évaluer la disponibilité de ce soutien. À ceci s'ajoute un indicateur

utilisé dans l'EQEPE sur le degré de connaissance qu'ont les parents des services offerts aux familles près de chez eux, un prérequis à l'utilisation du soutien provenant du réseau formel du parent.

Le portrait partiel qui se dégage de ces quelques données démontre que la grande majorité des parents québécois ayant de jeunes enfants bénéficient de relations sociales de qualité ou d'un soutien social adéquat. Toutefois, on constate qu'une proportion non négligeable de parents rapporte des relations sociales de faible qualité (entre 6 % et 27 % des parents) ou d'un faible niveau de soutien social (entre 6 % et 34 % des parents). Ces proportions sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents.

Discussion

La qualité des relations sociales est une dimension clé de l'isolement social et de la solitude. On observe qu'un certain nombre de parents québécois rapporte des difficultés ou des insatisfactions relatives à la relation conjugale. Les proportions sont plus élevées selon certaines caractéristiques des parents, dont les parents qui vivent en contexte de vulnérabilité. On observe des proportions similaires lorsqu'on considère la qualité des relations du parent avec l'ensemble de son réseau social. Les proportions de parents qui rapportent des relations sociales de faible qualité avec les membres de leur réseau social sont plus élevées chez les jeunes parents et ceux vivant en contexte de vulnérabilité.

La quantité des relations sociales constitue l'autre dimension clé de l'isolement social et de la solitude. Toutefois, les indicateurs recensés dans la présente synthèse ne permettent pas de mesurer fidèlement la quantité des relations sociales qu'entretiennent les parents lors de la période de la PPE.

L'insuffisance ou l'absence de soutien social sont également considérées comme étant en lien avec l'isolement social et la solitude des parents pendant la période de la PPE. On constate qu'un certain nombre de parents québécois rapporte un faible niveau de soutien de la part du réseau de soutien informel. Ces proportions sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents, dont les parents qui vivent en contexte de vulnérabilité.

Les constats tirés de cette recension suggèrent qu'une proportion non négligeable de parents québécois ayant de jeunes enfants pourrait souffrir d'isolement social ou de solitude de façon diverse et variée. Cette hypothèse devra être appuyée par plus de recherche afin de combler les lacunes en matière de données disponibles. Premièrement, il sera important de réfléchir à l'inclusion d'une ou de plusieurs nouvelles questions plus étroitement liées à l'isolement ou à la solitude dans les enquêtes populationnelles québécoises ciblant les parents et les familles. Deuxièmement, l'exploitation d'autres sources de données en complémentarité aux données d'enquêtes peut apporter un éclairage supplémentaire sur la prévalence de l'isolement social et de la solitude chez les parents québécois pendant la période de la PPE. Troisièmement, les études menées pendant la pandémie de la COVID-19 peuvent également servir à décrire les taux d'isolement social et de solitude chez les parents québécois en temps réel, suite à la mise en place des mesures sanitaires qui ont provoqué des changements importants dans plusieurs sphères de la vie sociale des familles. Enfin, des sources de données qui permettent d'observer le changement dans les niveaux d'isolement social et de solitude chez les parents pendant la période de la PPE ainsi que l'évolution des situations d'isolement social et de solitude dans la population sont également nécessaires.

Conclusion

En somme, cette synthèse rapide invite à réfléchir aux avenues permettant de mieux cerner les réalités québécoises des parents en contexte de PPE en matière d'isolement social et de solitude.

1 Introduction

1.1 Mise en contexte

En 2016, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a entrepris l'actualisation du Cadre de référence des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité. Ces travaux ont permis, entre autres, de réviser les critères d'admissibilité au programme. Dorénavant, la vulnérabilité est définie à partir du statut socioéconomique, du niveau de scolarisation et d'un nouveau critère, l'isolement social (1).

En phase avec l'implantation du nouveau cadre de référence du programme SIPPE, le MSSS a confié à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) le mandat de documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la périnatalité et de la petite enfance (PPE), à partir des enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles¹. Cette synthèse rapide s'inscrit également en complémentarité avec la réalisation d'un état des connaissances sur l'isolement social et la solitude des parents lors de la période de la périnatalité et de la petite enfance (2).

1.2 Objectif du mandat

L'objectif de cette synthèse rapide est de documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la périnatalité et de la petite enfance (c'est-à-dire de la grossesse à l'âge de 5 ans). Afin d'atteindre cet objectif, la présente synthèse rapide consiste à :

- recenser les enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles;
- repérer les indicateurs utilisés pour documenter l'isolement social et la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE, ou les *proxys*² de l'isolement social et de la solitude, le cas échéant;
- présenter les données existantes permettant de décrire l'isolement social et la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE.

Ce document s'adresse principalement aux autorités de santé publique, nationales et régionales, et à l'ensemble des partenaires afin de les orienter dans leur planification et leurs interventions en matière d'isolement et de solitude des parents. Un portrait global de la situation québécoise, obtenu à partir des données d'enquêtes populationnelles, peut servir à décrire la prévalence de l'isolement social et de la solitude dans la population, ainsi qu'à décrire ces deux phénomènes auprès des parents selon leurs caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques.

¹ Précisons que ce mandat cible à la fois les phénomènes de l'isolement social et de la solitude. Dans le présent document, l'isolement social et la solitude renvoient à deux concepts distincts (voir le **tableau 5** dans l'annexe 1 pour une définition des concepts). Bien que distincts, ces deux concepts sont étroitement liés et souvent utilisés de façon interchangeable dans la littérature scientifique et la littérature grise.

² Pour les fins de cette synthèse rapide, un *proxy* est défini comme un indicateur indirect qui aborde des dimensions pouvant être liées aux phénomènes de l'isolement social et de la solitude des parents.

2 Méthodologie

2.1 Repérage et sélection des enquêtes et des indicateurs

Afin de documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE, une recension des enquêtes populationnelles québécoises réalisées depuis les vingt dernières années a été menée. Pour repérer les enquêtes, une recherche a été effectuée dans les rapports statistiques publiés à partir de ces enquêtes. Cette recherche manuelle a été réalisée entre mars et mai 2019, puis entre septembre et novembre 2020, à partir des sites Internet d'organismes académiques et gouvernementaux, de répertoires d'études, ainsi que d'autres organismes et sites d'intérêt. La liste des sites Internet consultés est présentée dans le tableau 6 de l'annexe 2.

Initialement, les critères de sélection des enquêtes étaient les suivants :

- Portent sur la période de la PPE (grossesse/rentree scolaire) ou sur l'expérience parentale pendant la période de la PPE, et;
- Documentent des indicateurs de l'isolement social ou de la solitude.

Aucune enquête populationnelle québécoise n'a été repérée selon ces critères. Dans ce contexte, le deuxième critère de sélection a été modifié afin de retenir les enquêtes incluant des indicateurs de certains concepts apparentés à l'isolement social et à la solitude. Ces concepts ont été préalablement définis dans un état des connaissances sur l'isolement social et la solitude des parents lors de la période de la PPE (2)³. Une deuxième recherche a été effectuée en utilisant ce nouveau critère de sélection. Ce deuxième examen a permis de repérer trois enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles et abordant des dimensions pouvant être liées aux phénomènes de l'isolement social et de la solitude des parents (ci-après nommées *proxys*).

2.2 Extraction des données

La lecture et l'analyse des rapports statistiques publiés sur les enquêtes répertoriées, y incluant les questionnaires, lorsque disponibles, ont été réalisées. Aucune analyse des données brutes d'enquêtes n'a été effectuée sauf pour l'indice de soutien social chez les parents d'enfants de 6 mois à 5 ans⁴. Chacun des rapports statistiques a été soumis à une grille reprenant les indicateurs d'intérêt pour ce document, afin de colliger de l'information sur le contenu de ces rapports de façon structurée.

³ Les concepts apparentés utilisés sont ceux de l'exclusion sociale, la vulnérabilité sociale, le soutien social, le réseau social, l'inclusion sociale, le capital social, la marginalisation sociale, la stigmatisation, le sentiment d'appartenance, la solidarité sociale, les connexions sociales, les relations sociales et les liens sociaux. Les concepts énumérés ont été inclus afin de repérer tous les rapports statistiques pertinents examinant des dimensions de l'isolement social ou de la solitude, en lien avec des concepts apparentés mieux documentés.

⁴ Les données de l'Enquête sur la violence familiale dans la vie des enfants du Québec (EVFQ) de 2018 pour l'indice de soutien social chez les parents d'enfants de 6 mois à 5 ans sont une exception. Ces données ne proviennent pas d'un rapport statistique. Elles ont été calculées par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) à notre demande et nous ont été transmises par la suite.

Une grille simplifiée est utilisée pour présenter l'ensemble des informations dans la section suivante. Une attention est portée à l'expérience vécue par les parents vivant dans un contexte de vulnérabilité en adéquation avec la clientèle desservie par le programme SIPPE. Dans ce document, ces parents sont ceux ayant une faible scolarité, un faible revenu ou une perception de revenus insuffisants. Lorsque possible, les données des *proxys* de l'isolement social et de la solitude des parents sont également présentées selon le genre et l'âge du parent.

2.3 Validation externe et révision par les pairs

Deux moyens ont été mis en place afin d'assurer la qualité de cette recension, soit une validation auprès de certains organismes statistiques et la révision des contenus par des réviseurs externes. D'une part, les résultats de la recension ont été validés auprès de l'Infocentre de santé publique de l'INSPQ, ainsi qu'avec l'Institut de la statistique du Québec (ISQ) et avec Statistique Canada⁵, afin de confirmer que d'autres enquêtes pertinentes n'existent pas. D'autre part, une version préfinale du présent document a été soumise à des réviseurs externes, en conformité avec le Cadre de référence sur la révision par les pairs des publications scientifiques de l'INSPQ (3). Trois reviseuses ont été conviées à évaluer la clarté, la complétude et la cohérence du contenu, le caractère approprié des éléments énoncés dans la discussion et l'efficacité communicationnelle de l'ensemble du document. Tous les commentaires reçus ont été révisés et considérés pour leur inclusion dans la version définitive de cette publication.

⁵ Une validation a été effectuée auprès de Statistique Canada afin de vérifier l'existence d'enquêtes canadiennes pertinentes, ayant un volet québécois, le cas échéant. L'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ) est exclue de cette synthèse rapide, bien qu'elle comporte un volet québécois. Il n'existe pas de rapport consolidant les données québécoises des différents cycles de l'ELNEJ.

3 Résultats

3.1 Survol des enquêtes québécoises

Les enquêtes populationnelles québécoises ne permettent pas de dresser un portrait national de l'isolement social et de la solitude chez les parents pendant la période de la PPE. Aucune enquête populationnelle québécoise ne mesure directement ces deux phénomènes.

Toutefois, la recension a permis de repérer trois enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles, qui abordent des *proxys* de l'isolement social et de la solitude des parents. Les trois enquêtes recensées sont :

- L'Enquête longitudinale sur le développement des enfants du Québec (ELDEQ) (4–8);
- L'Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans (EQEPE) (9);
- L'Enquête sur la violence familiale dans la vie des enfants du Québec (EVFQ) (10–13).

Le tableau 7 dans l'annexe 3 présente les particularités de chaque enquête.

3.2 Indicateurs répertoriés dans les enquêtes québécoises

Les indicateurs d'intérêt dans ces trois enquêtes ont été regroupés selon une des deux dimensions clés de l'isolement social et de la solitude, soit la qualité ou la quantité des relations sociales, ou selon leur lien avec un concept apparenté à l'isolement social et à la solitude. Cette catégorisation est inspirée des travaux de Teuton sur la prévalence de l'isolement social et de la solitude en Écosse (14).

Il est possible de documenter indirectement la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE en utilisant deux *proxys*, soit la qualité des relations sociales du parent et du soutien social perçu par le parent. Notons que la catégorisation des *proxys* dans les sous-sections qui suivent est une proposition parmi plusieurs possibilités dans la présentation des résultats. Les différents indicateurs en lien avec ces *proxys* sont regroupés et présentés ainsi afin de faciliter la compréhension. Toutefois, ces regroupements ne sont pas étanches ou mutuellement exclusifs.

Mentionnons que les informations sont présentées séparément pour chacune des enquêtes dans les sections qui suivent, car elles n'avaient ni les mêmes objectifs ni la même méthodologie. Par exemple, on note une variabilité dans les indicateurs utilisés pour mesurer le même *proxy*, dans la représentativité des répondants (ex. : différentes définitions de parent), dans les modalités de collecte des données et dans les méthodes d'analyse. Enfin, parce que les données présentées dans ce document proviennent de trois différentes sources, les années de référence évoquées peuvent parfois varier. Celles qui sont présentées dans les tableaux synthèses qui suivent, sous la colonne « prévalence générale », sont les plus récentes dont nous disposons.

Dans les sections qui suivent, le lien entre les *proxys* et l'isolement social et la solitude est explicité, ainsi que les différents indicateurs en lien avec les *proxys* qui sont considérés dans les enquêtes recensées. Par la suite, les résultats sont présentés sous forme de tableaux synthèses décrivant les principaux indicateurs et les données de prévalence générale et spécifique selon certaines variables démographiques et socioéconomiques, le cas échéant. La section se conclut par la présentation de faits saillants portant sur les données de prévalence générale et spécifique.

3.3 Qualité des relations sociales

La qualité des relations sociales est une dimension clé de l'isolement social et de la solitude. L'isolement est considéré comme un paramètre objectif qui réfère à une carence de contacts sociaux significatifs et soutenus, en quantité et en qualité. La solitude, quant à elle, serait un paramètre subjectif qui résulte de la perception par l'individu d'un écart entre la quantité et la qualité des relations sociales réelles et souhaitées (2). Ainsi, certains aspects liés à la qualité des relations sociales qu'entretiennent les parents lors de la période de la PPE peuvent être utilisés comme des indicateurs pour mesurer l'isolement social et la solitude.

Bien qu'il n'y existe pas de consensus concernant la mesure de la qualité des relations sociales ou les composants qui sous-tendent ce concept, souvent, les aspects mesurés comprennent la satisfaction dans les relations sociales, ou encore, la présence de tensions, conflits ou désaccords (15–19). Ces relations peuvent inclure celles avec le conjoint ou la conjointe, la famille, les amis et autres membres du réseau social.

Certaines dimensions liées à la qualité des relations sociales du parent sont considérées dans l'EQEPE et l'ELDEQ, soit la qualité des relations sociales avec le conjoint ou la conjointe et avec l'ensemble du réseau social.

Cinq indicateurs dans l'EQEPE et l'ELDEQ sont liés à la **qualité de la relation conjugale** :

- La critique et la pression ressentie de la part du conjoint ou de la conjointe au sujet de la façon dont il ou elle s'occupe de leurs enfants;
- La satisfaction relative au partage des tâches domestiques et de celles liées aux soins et à l'éducation des enfants;
- La satisfaction conjugale.

Deux indicateurs dans l'EQEPE sont liés à la **qualité des relations avec l'ensemble du réseau social** :

- La pression ressentie de la part de l'ex-conjoint ou de l'ex-conjointe;
- La pression sociale ressentie par le parent, en provenance de son réseau social.

Le tableau 1 présente les principaux indicateurs relatifs à la qualité des relations sociales du parent selon l'enquête et l'année de collecte. Pour chaque indicateur d'une enquête donnée, le nom et la description de l'indicateur sont présentés. Les données de prévalence générale et spécifique pour chacun de ces indicateurs sont reprises dans le tableau 2. Les données de prévalence générale sont celles rapportées pour l'ensemble des parents québécois. Les données de prévalence spécifique sont présentées selon certaines variables démographiques et socioéconomiques des parents. Notons que pour une variable donnée, les données de prévalence spécifique sont rapportées seulement lorsqu'il y a une différence significative entre les proportions pour les différentes catégories de cette variable.

Tableau 1 Principaux indicateurs relatifs à la qualité des relations sociales du parent

Enquête	Année de collecte	Indicateur	Description de la prévalence rapportée
Qualité de la relation conjugale			
EQEPE	2015	Critique de la part du conjoint ou de la conjointe	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant dans une famille biparentale, la fréquence à laquelle ils ont été souvent ou toujours critiqués par leur conjoint ou leur conjointe quant à leur rôle de parent au cours des 12 derniers mois.
EQEPE	2015	Pression de la part du conjoint ou de la conjointe	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant dans une famille biparentale, la pression qu'ils ont ressentie au cours des 12 derniers mois de la part de leur conjoint ou leur conjointe au sujet de la façon dont ils s'occupent de leurs enfants : proportion ayant ressenti beaucoup de pression.
EQEPE	2015	Satisfaction relative au partage des tâches domestiques	Satisfaction concernant le partage des tâches domestiques chez les parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant dans une famille biparentale au cours des 12 derniers mois : proportion rapportant être peu ou pas du tout satisfaite.
EQEPE	2015	Satisfaction relative au partage des tâches liées aux soins et à l'éducation des enfants	Satisfaction concernant le partage des tâches liées aux soins des enfants chez les parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant dans une famille biparentale au cours des 12 derniers mois : proportion rapportant être peu ou pas du tout satisfaite.
ELDEQ	2000	Satisfaction conjugale	La satisfaction conjugale de chacun des membres du couple lorsque l'enfant a environ 29 mois : proportion présentant une détresse conjugale.
Qualité des relations avec l'ensemble du réseau social			
EQEPE	2015	Pression de la part de l'ex-conjoint ou ex-conjointe	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans ayant un ex-conjoint ou une ex-conjointe avec qui ils ont en commun au moins un enfant, la pression qu'ils ont ressentie de la part de cet autre parent au cours des 12 derniers mois au sujet de la façon dont ils s'occupent de leurs enfants : proportion ayant ressenti beaucoup de pression.
EQEPE	2015	Pression sociale ressentie	Le niveau de pression sociale ressentie par les parents d'enfants de 0 à 5 ans au cours des 12 mois précédant l'enquête concernant la façon dont ils s'occupent de leurs enfants provenant des sources suivantes : la famille (ou celle du conjoint ou de la conjointe chez les parents vivant dans une famille biparentale), les amis ou collègues, le personnel éducateur ou enseignant, les professionnels ou intervenants et les médias. Proportion ayant ressenti beaucoup de pression d'au moins une des cinq sources à l'étude.

Tableau 2 Données de prévalence générale et spécifique selon les principaux indicateurs relatifs à la qualité des relations sociales du parent

Enquête	Indicateur ^a	Prévalence générale (%)	Prévalence spécifique (%) ^b									
			Genre		Âge			Perception de la situation économique ^c		Scolarité		
			Femmes	Hommes	29 ans et moins	30 à 39 ans	40 ans et plus	Revenus insuffisants	Revenus suffisants	Aucun diplôme	Diplôme secondaire	Diplôme collégial
EQEPE	Critique de la part du conjoint ou de la conjointe	6,4	4,2	8,6	-	-	-	9,2	5,5	-	-	-
EQEPE	Pression de la part du conjoint ou de la conjointe	9,4	6,2	12,6	-	-	-	13,3	8,2	-	-	-
EQEPE	Satisfaction relative au partage des tâches domestiques	16,2	24,9	7,5	21,2	16,4	11,5	21,3	14,8	12,6	17,5	18,0
EQEPE	Satisfaction relative au partage des tâches liées aux soins et à l'éducation des enfants	8,9	14,1	3,5	11,6	8,7	7,1	14,9	7,1	5,3	9,4	9,0
ELDEQ	Satisfaction conjugale	27,0 ^d	15,0	20,0	-	-	-	-	-	-	-	-
EQEPE	Pression de la part de l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe	14,2	-	-	22,8	12,1	8,5 ^e	17,9	12,1	-	-	-
EQEPE	Pression sociale ressentie	10,1	12,7	7,3	13,0	10,2	7,3	14,0	8,9	-	-	-

^a Les indicateurs rapportent la proportion de parents ayant des relations sociales de faible qualité (étant souvent ou toujours critiqués, ayant ressenti beaucoup de pression, rapportant être peu ou pas du tout satisfaits ou présentant une détresse conjugale).

^b Pour une variable donnée (genre, âge, perception de la situation économique, scolarité), les données de prévalence spécifique sont rapportées seulement lorsqu'il y a une différence statistiquement significative au seuil de 5 % entre les proportions pour les différentes catégories de cette variable.

^c La perception de la situation économique est définie selon le jugement que portent les parents sur leur capacité financière à répondre aux besoins de base de leur famille (logement, alimentation, habillement) (9).

^d La prévalence générale présente la proportion de couples où l'un des parents ou les deux rapportent une détresse conjugale.

^e Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

3.3.1 FAITS SAILLANTS CONCERNANT LA QUALITÉ DES RELATIONS SOCIALES

La qualité de la relation conjugale

La grande majorité des parents québécois ayant de jeunes enfants ne rapportent pas de difficultés ou d'insatisfactions dans la relation conjugale. Toutefois, une proportion non négligeable de parents québécois rapporte des difficultés ou des insatisfactions en ce qui concerne la relation du couple.

- Environ un parent sur quinze (6 %) se sent souvent ou toujours critiqué et environ un parent sur dix (9 %) ressent beaucoup de pression de la part de son conjoint ou sa conjointe;
- Environ un parent sur six (16 %) et un sur dix (9 %) sont peu ou pas du tout satisfaits concernant le partage des tâches domestiques et de celles liées aux soins et à l'éducation des enfants, respectivement;
- En 2000, le pourcentage de couples où l'un des parents ou les deux rapportent une détresse conjugale s'établit à 27 %, lorsque l'enfant a 29 mois.

Les proportions de parents rapportant des difficultés ou des insatisfactions relatives à la relation conjugale sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents.

- Selon le genre du parent :
 - Proportionnellement plus d'hommes se sentent souvent ou toujours critiqués (9 % c. 4 %) ou ressentent beaucoup de pression (13 % c. 6 %) de la part de leur conjoint ou conjointe que les femmes;
 - Les femmes sont moins satisfaites, en proportion, que les hommes concernant le partage des tâches domestiques (25 % c. 7,5 %) ou de celles liées aux soins et à l'éducation des enfants (14 % c. 3,5 %);
 - En 2000, les mères qui présentent une détresse conjugale sont proportionnellement moins nombreuses (15 %) comparativement aux pères (20 %).
- Selon l'âge du parent :
 - Proportionnellement plus de parents jeunes (moins de 30 ans) sont insatisfaits concernant le partage des tâches domestiques (21 % c. 11,5 %) ou de celles liées aux soins et à l'éducation des enfants (12 % c. 7 %) que les parents plus âgés (plus de 40 ans).
- Selon la scolarité du parent, ainsi que la perception de la situation économique :
 - Proportionnellement plus de parents percevant leurs revenus comme insuffisants pour répondre aux besoins de base de leur famille se sentent souvent ou toujours critiqués (9 % c. 5,5 %) ou ressentent beaucoup de pression (13 % c. 8 %) de la part de leur conjoint ou leur conjointe que les parents percevant leurs revenus comme étant suffisants;
 - Les parents qui estiment avoir un revenu insuffisant sont moins satisfaits, en proportion, que les parents percevant leurs revenus comme étant suffisants concernant le partage des tâches domestiques (21 % c. 15 %) ou de celles liées aux soins et à l'éducation des enfants (15 % c. 7 %);
 - De même, proportionnellement plus de parents ne possédant aucun diplôme sont moins satisfaits que les parents ayant un diplôme secondaire ou un diplôme collégial concernant le partage des tâches domestiques (13 % c. 17,5 % c. 18 %) ou de celles liées aux soins et à l'éducation des enfants (5 % c. 9 % c. 9 %).

La qualité des relations avec l'ensemble du réseau social

La majorité des parents québécois ne rapportent pas de relations sociales de faible qualité avec les membres de leur réseau social. Cependant, une proportion non négligeable de parents déclare avoir des relations de faible qualité.

- Environ un parent séparé sur sept (14 %) ressent beaucoup de pression de la part de son ex-conjoint ou ex-conjointe concernant la façon dont il s'occupe de son enfant.
- Environ un parent sur dix (10 %) ressent beaucoup de pression, de la part de son réseau social, concernant la façon dont il s'occupe de son enfant.

Les proportions de parents rapportant des relations sociales de faible qualité avec les membres de leur réseau social sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents.

- Selon le genre du parent :
 - Les femmes sont proportionnellement plus nombreuses à ressentir beaucoup de pression de la part de leur réseau social que les hommes (13 % c. 7 %).
- Selon l'âge du parent :
 - Les parents jeunes (moins de 30 ans) sont plus nombreux à ressentir beaucoup de pression de la part de leur ex-conjoint ou ex-conjointe (23 % c. environ 8,5 %) ou de leur réseau social (13 % c. 7 %) au sujet de la façon dont ils s'occupent de leurs enfants que les parents plus âgés (plus de 40 ans).
- Selon la perception du parent concernant sa situation économique :
 - Les parents qui estiment avoir un revenu insuffisant sont également plus nombreux à ressentir beaucoup de pression de la part de leur ex-conjoint ou ex-conjointe (18 % c. 12 %) ou de leur réseau social (14 % c. 9 %) au sujet de la façon dont ils s'occupent de leurs enfants que les parents percevant leurs revenus comme étant suffisants.

3.4 Soutien social

Le soutien social peut être défini comme un ensemble d'actions ou de ressources qui fournissent une aide au parent avec qui il existe une relation personnelle. Plusieurs formes d'aide peuvent être considérées, dont le soutien émotionnel, le soutien informationnel et le soutien tangible, matériel ou instrumental (2). Ce soutien peut provenir de diverses sources. Le réseau de soutien informel est composé du conjoint ou de la conjointe, la famille, les amis et les autres personnes de l'entourage, alors que le réseau de soutien formel comprend les professionnels et les différents services sociaux et communautaires.

L'insuffisance ou l'absence de soutien social est liée à l'isolement social et à la solitude chez les parents lors de la période de la PPE (2). De plus, le manque de soutien social est également documenté comme étant un prédicteur important de l'isolement social et de la solitude dans d'autres groupes de la population (20,21).

Les enquêtes recensées traitent de certains éléments liés à la perception du soutien social reçu par les parents ayant de jeunes enfants. L'EVFQ permet d'évaluer le soutien social perçu par les parents, de façon générale. Les indicateurs utilisés dans l'EQEPE et l'ELDEQ permettent d'évaluer la fréquence du soutien provenant de certains membres du réseau de soutien informel, dont le conjoint

ou la conjointe, l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe et sa famille, la famille, les amis ou d'autres personnes de l'entourage. Un indicateur utilisé dans l'EQEPE permet également d'évaluer la disponibilité de ce soutien. À ceci s'ajoute un indicateur utilisé dans l'EQEPE sur le degré de connaissance qu'ont les parents des services offerts aux familles près de chez eux, un prérequis à l'utilisation du soutien provenant du réseau formel du parent.

Le tableau 3 présente les principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent selon l'enquête et l'année de collecte. Pour chaque indicateur d'une enquête donnée, le nom et la description de l'indicateur sont présentés. Les données de prévalence générale et spécifique pour chacun de ces indicateurs sont reprises dans le tableau 4. Les données de prévalence générale sont celles rapportées pour l'ensemble des parents québécois. Les données de prévalence spécifique sont présentées selon certaines variables démographiques et socioéconomiques des parents. Notons que pour une variable donnée, les données de prévalence spécifique sont rapportées seulement lorsqu'il y a une différence significative entre les proportions pour les différentes catégories de cette variable.

Tableau 3 Principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent

Enquête	Années de collecte	Indicateur ^a	Description de la prévalence rapportée
Perception du soutien social			
EVFQ	2018	Indice de soutien social perçu ^b	Selon les parents d'enfants de 6 mois à 5 ans, la présence de personnes sur qui le parent peut compter s'il éprouve des problèmes : comparaisons rapportées pour un faible niveau de soutien social.
Soutien de la part du réseau de soutien informel			
EQEPE	2015	Soutien offert par le conjoint ou la conjointe	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant dans une famille biparentale (intacte ou recomposée), la perception du soutien reçu du conjoint ou de la conjointe au cours des 12 mois précédant l'enquête, soit la fréquence à laquelle cette personne les a encouragés et rassurés (soutien émotionnel), la fréquence à laquelle elle leur a donné de bons conseils ou de l'information aidante (soutien informationnel) et la fréquence à laquelle ils se sont entendus avec elle sur la façon d'intervenir auprès de leurs enfants : proportion rapportant n'avoir reçu aucune forme de soutien fréquent.
EQEPE	2015	Soutien offert par le conjoint ou la conjointe lorsqu'ils n'en pouvaient plus	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant dans une famille biparentale selon la fréquence à laquelle le conjoint ou conjointe les ont soutenus lorsqu'ils n'en pouvaient plus au cours des 12 mois précédant l'enquête : proportion rapportant n'avoir jamais ou rarement été soutenus.

^a Les indicateurs présentent la proportion de parents rapportant un faible niveau de soutien social, à l'exception de l'indicateur en lien avec le soutien des grands-parents.

^b L'indice de soutien social perçu par les parents ne peut être utilisé pour fournir une prévalence générale ou spécifique. L'indice peut être utilisé pour rapporter le résultat de comparaisons selon les caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents ou encore des comparaisons temporelles selon les différentes années de collecte de données.

Tableau 3 Principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent (suite)

Enquête	Années de collecte	Indicateur ^a	Description de la prévalence rapportée
Soutien de la part du réseau de soutien informel (suite)			
EQEPE	2015	Soutien offert par l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans ayant un ex-conjoint ou une ex-conjointe avec qui ils ont en commun au moins un enfant, la fréquence à laquelle le parent peut compter sur l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe et sa famille lorsqu'il a besoin d'aide : proportion rapportant ne pouvant jamais compter sur l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe et sa famille.
ELDEQ	2000	Soutien des grands-parents	Évaluation du soutien instrumental et émotionnel par les grands-parents maternels ou paternels lorsque l'enfant a 29 mois : proportion rapportant ayant reçu du soutien.
ELDEQ	2002 2001 2000 1999	Soutien de la famille et de l'entourage	Degré de soutien social que la mère reçoit de ses amis, de sa famille et d'autres sources selon l'âge de l'enfant : 17 mois (1999), 29 mois (2000), 41 mois (2001), 4 ans (2002). Proportion rapportant un faible niveau de soutien social.
EQEPE	2015	Soutien offert par l'entourage lorsqu'ils n'en pouvaient plus	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans, la fréquence à laquelle leur entourage les soutient lorsqu'ils n'en peuvent plus : proportion rapportant être rarement ou jamais soutenue.
EQEPE	2015	Disponibilité du soutien provenant de l'entourage	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans, la fréquence à laquelle les parents peuvent compter sur différentes sources de soutien lorsque leur famille a besoin d'aide : proportion ne rapportant aucune source de soutien fréquemment disponible.
Soutien de la part du réseau de soutien formel			
EQEPE	2015	Connaissance de l'offre de services aux familles	Pour les parents d'enfants de 0 à 5 ans, le degré de connaissance qu'ont les parents des services offerts aux familles près de chez eux : proportion rapportant ne pas connaître les services offerts.

^a Les indicateurs présentent la proportion de parents rapportant un faible niveau de soutien social, à l'exception de l'indicateur en lien avec le soutien des grands-parents.

Tableau 4 Données de prévalence générale et spécifique selon les principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent

Indicateur ^a	Prévalence générale (%)	Prévalence spécifique (%) ^b											
		EVFQ											
Indice de soutien social perçu	-	Perception de la situation économique ^c											
		Pauvre ou très pauvre					À l'aise ou revenu suffisant						
		20,9 ^d					11,4						
EQEPE													
		Genre		Âge			Mesure de faible revenu		Perception de la situation économique		Scolarité		
		Femmes	Hommes	≤ 29 ans	30 à 39 ans	≥ 40 ans	Ménages à faible revenu	Autres ménages	Revenus insuffisants	Revenus suffisants	Aucun diplôme	Diplôme secondaire	Diplôme collégial
Soutien offert par le conjoint ou la conjointe	8,4	10,2	6,5	-	-	-	-	-	11,6	7,4	-	-	-
Soutien offert par le conjoint ou la conjointe lorsqu'ils n'en pouvaient plus	6,1	-	-	-	-	-	7,5	5,6	9,8	5,0	-	-	-
Soutien offert par l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe	33,8	36,0	28,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Soutien offert par l'entourage lorsqu'ils n'en pouvaient plus	23,8	19,7	29,0	18,5	23,3	31,0	29,4	22,0	31,0	21,3	27,1	24,9	20,9
Disponibilité du soutien provenant de l'entourage	18,5	17,4	19,9	9,4	16,8	32,5	27,8	15,6	28,1	15,4	18,4	14,8	-
Connaissance de l'offre de services aux familles	24,8	-	-	31,2	22,5	26,0	31,6	22,4	33,8	21,8	34,1	27,9	22,4

^a Les indicateurs présentent la proportion de parents rapportant un faible niveau de soutien social, à l'exception de l'indicateur en lien avec le soutien des grands-parents.

^b Pour une variable donnée (genre, âge, mesure de faible revenu, perception de la situation économique, scolarité, défavorisation du ménage), les données de prévalence spécifique sont rapportées seulement lorsqu'il y a une différence statistiquement significative au seuil de 5 % entre les proportions pour les différentes catégories de cette variable.

^c La perception de la situation économique est définie selon le jugement que portent les parents sur leur situation économique comparativement à celle des personnes de leur âge. Les catégories de réponse sont : à l'aise financièrement, revenus suffisants pour répondre aux besoins fondamentaux, pauvre, très pauvre (10).

^d Coefficient de variation entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Tableau 4 Données de prévalence générale et spécifique selon les principaux indicateurs relatifs à la perception du soutien social reçu par le parent (suite)

Indicateur ^a	Prévalence générale (%)	Prévalences spécifiques (%) ^b					
		ELDEQ		Scolarité		Défavorisation du ménage ^c	
		Mesure de faible revenu		Scolarité		Défavorisation du ménage ^c	
		Ménages à faible revenu	Ménages à revenu moyen à élevé	Sans études postsecondaires	Avec études postsecondaires ou plus	Ménages défavorisés	Ménages non défavorisés
Soutien des grands-parents	30	-	-	-	-	-	-
Soutien de la famille et de l'entourage lorsque l'enfant a 4 ans	20,1	28,9	17,9	24,7	18,5	27,4	17,3
Soutien de la famille et de l'entourage lorsque l'enfant a 41 mois	12,5	26,4	9,9	18,1	10,8	24,3	9,3
Soutien de la famille et de l'entourage lorsque l'enfant a 29 mois	16,9	26,7	14,5	20,0	15,6	22,0	14,9
Soutien de la famille et de l'entourage lorsque l'enfant a 17 mois	17,0	29,2	14,5	20,9	15,4	24,5	14,4

^a Les indicateurs présentent la proportion de parents rapportant un faible niveau de soutien social, à l'exception de l'indicateur en lien avec le soutien des grands-parents.

^b Pour une variable donnée (genre, âge, mesure de faible revenu, perception de la situation économique, scolarité, défavorisation du ménage), les données de prévalence spécifique sont rapportées seulement lorsqu'il y a une différence statistiquement significative au seuil de 5 % entre les proportions pour les différentes catégories de cette variable.

^c La défavorisation est définie par un faible revenu familial OU une combinaison d'une situation précaire sur le plan financier et d'un faible niveau de scolarité de la mère (6,7).

3.4.1 FAITS SAILLANTS CONCERNANT LE SOUTIEN SOCIAL

Perception du soutien social

Selon l'indice de soutien social perçu, en 2018, les parents estimant être pauvres ou très pauvres sont plus nombreux, en proportion, à se situer à un niveau faible de soutien social perçu que les parents qui estiment être à l'aise financièrement ou avoir un revenu suffisant (environ 20,9 % c. 11,4 %).

Soutien de la part du réseau de soutien informel

La grande majorité des parents québécois ayant de jeunes enfants rapporte un niveau de soutien adéquat de la part de leur réseau de soutien informel. Toutefois, une proportion non négligeable de parents perçoit un faible niveau de soutien de la part des membres de leur réseau :

- Environ un parent sur douze (8 %) estime n'avoir reçu aucune forme de soutien fréquent de la part de leur conjoint ou leur conjointe;
- Le tiers des parents séparés (34 %) ne peuvent jamais compter sur l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe et sa famille;
- Seuls 30 % des familles déclarent recevoir du soutien des grands-parents maternels ou paternels;
- Environ un parent sur quatre (24 %) rapporte être rarement ou jamais soutenu par son entourage lorsqu'il n'en peut plus;
- Environ un parent sur cinq (18,5 %) n'a aucune source de soutien qui est fréquemment disponible dans son entourage;
- Une mère sur cinq ou moins dit manquer de soutien de la part de sa famille et de son entourage pendant la période de la PPE. La proportion varie de 12,5 % à 20 % selon l'âge de l'enfant.

Les proportions de parents bénéficiant d'un faible niveau de soutien social sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents.

- Selon le genre du parent :
 - Proportionnellement plus de femmes estiment n'avoir reçu aucune forme de soutien fréquent de la part de leur conjoint que les hommes (10 % c. 6,5 %);
 - Les femmes sont également plus nombreuses à ne pouvoir jamais compter sur l'ex-conjoint et sa famille, en proportion, que les hommes (36 % c. 28 %);
 - Par contre, les hommes sont plus nombreux à déclarer être rarement ou jamais soutenus par leur entourage lorsqu'ils n'en peuvent plus, en proportion, que les femmes (29 % c. 20 %).
- Selon l'âge du parent :
 - La proportion de parents déclarant être rarement ou jamais soutenus par leur entourage lorsqu'ils n'en peuvent plus augmente avec l'âge (18,5 % chez les moins de 30 ans c. 23 % chez les 30 à 40 ans c. 31 % chez les plus de 40 ans);
 - La proportion de parents n'ayant aucune source de soutien qui est fréquemment disponible dans son entourage augmente également avec l'âge (9 % chez ceux de moins de 30 ans c. 17 % chez ceux de 30 à 40 ans c. 32,5 % chez ceux de plus de 40 ans).

- Selon la scolarité et le revenu du parent, ainsi que la perception de la situation économique :
 - Proportionnellement plus de parents percevant leurs revenus comme insuffisants pour répondre aux besoins de base de leur famille estiment n'avoir reçu aucune forme de soutien fréquent de la part de leur conjoint ou leur conjointe que les parents qui perçoivent leurs revenus comme étant suffisants (12 % c. 7 %);
 - Les parents vivant dans un ménage à faible revenu et les parents qui estiment avoir un revenu insuffisant sont plus nombreux à ne rapporter aucune source de soutien fréquemment disponible dans son entourage, en proportion, que les parents vivants dans d'autres ménages (28 % c. 16 %) et les parents percevant leurs revenus comme étant suffisants (28 % c. 15 %);
 - Proportionnellement plus de parents ne possédant aucun diplôme (27 % c. 21 %) ou possédant seulement un diplôme de niveau secondaire (25 % c. 21 %) déclarent être rarement ou jamais soutenus par leur entourage lorsqu'ils n'en peuvent plus que les parents ayant un diplôme collégial;
 - Vivre en contexte de vulnérabilité, caractérisé par l'absence d'études postsecondaires, un ménage à faible revenu ou un ménage défavorisé est associé à un faible niveau de soutien de la part de la famille et de l'entourage, tout le long de la période de la PPE. Les mères qui vivent dans de tels contextes sont proportionnellement plus nombreuses à rapporter un faible niveau de soutien, comparativement à celles qui ne vivent pas dans de tels contextes.

Soutien de la part du réseau de soutien formel

Lorsqu'on considère le réseau de soutien formel, une proportion élevée de parents, soit un parent sur quatre (25 %), ne connaît pas les services offerts aux familles près de chez eux.

Cette proportion est plus importante selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents.

- Selon l'âge du parent :
 - Une plus grande proportion de jeunes parents (moins de 30 ans) ne connaît pas les services offerts près de chez eux, comparativement aux parents plus âgés (plus de 40 ans) (31 % c. 26 %).
- Selon la scolarité et le revenu du parent, ainsi que la perception de la situation économique :
 - Proportionnellement plus de parents ne possédant aucun diplôme ne connaissent pas l'offre de services près de chez eux que les parents ayant un diplôme secondaire (34 % c. 28 %);
 - Les parents vivant dans un ménage à faible revenu et les parents estimant avoir un revenu insuffisant rapportent ne pas connaître l'offre de services près de chez eux en plus grande proportion que les parents vivant dans d'autres ménages (32 % c. 22 %) et les parents percevant leurs revenus comme étant suffisants (34 % c. 22 %).

4 Discussion

L'isolement social ou la solitude vécus par les parents ayant de jeunes enfants constitue une préoccupation des acteurs de santé publique œuvrant dans le domaine de la PPE, et ce, même si la prévalence de ces phénomènes est peu connue (2). La présente synthèse rapide, qui a pour objectif de documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE, constitue un effort pour estimer l'ampleur et la répartition de ces problématiques au Québec, et ce, en vue de soutenir l'amélioration des services, des activités et des programmes destinés aux parents et aux familles touchées par l'isolement social ou la solitude. Plus précisément, les objectifs spécifiques consistent à : 1) recenser les enquêtes populationnelles québécoises réalisées auprès des parents et des familles, 2) repérer les indicateurs utilisés pour documenter l'isolement social et la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE, ou les *proxys* de l'isolement social et de la solitude, le cas échéant, et 3) présenter les données existantes permettant de décrire l'isolement social et la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE.

Cette démarche a permis de faire ressortir deux éléments d'intérêt : l'absence d'enquêtes populationnelles québécoises permettant de documenter directement la prévalence de l'isolement social ou de la solitude chez les parents québécois pendant la période de la PPE et la disponibilité d'indicateurs divers et variés permettant de documenter certaines dimensions pouvant être liées aux phénomènes de l'isolement social ou de la solitude. Ces deux constats mettent en exergue les difficultés de bien cerner la prévalence de ces deux phénomènes pendant la période de la PPE, compte tenu des limites et de la vétusté des données existantes.

4.1 Des mesures indirectes de l'isolement social et de la solitude des parents québécois pendant la période de la PPE

En l'absence d'enquêtes populationnelles québécoises incluant des mesures directes de l'isolement social ou de la solitude des parents, la présente synthèse rapide trace un portrait indirect de la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois lors de la période de la PPE en utilisant deux *proxys*. Il s'agit de la qualité des relations sociales du parent et du soutien social perçu par le parent.

Il est d'abord important de noter que la grande majorité des parents québécois ayant de jeunes enfants bénéficient de relations sociales de qualité ou d'un soutien social adéquat. Toutefois, on constate qu'une proportion non négligeable de parents rapporte des relations sociales de faible qualité ou d'un faible niveau de soutien social.

La qualité des relations sociales du parent

La qualité des relations sociales est une dimension clé de l'isolement social et de la solitude. Les indicateurs recensés dans cette synthèse rapide permettent de mesurer la qualité des relations sociales du parent avec le conjoint ou la conjointe et avec l'ensemble du réseau social.

La relation du couple est un aspect fondamental à considérer dans la mesure de la qualité des relations sociales du parent. D'ailleurs, une faible satisfaction conjugale est associée à des niveaux plus élevés de solitude chez les parents pendant la période de la PPE (22). Des informations ont été recueillies dans l'EQEPE et l'ELDEQ concernant la façon dont les parents perçoivent et évaluent certains aspects liés à la qualité de la relation conjugale, dont les critiques et la pression ressentie de la part du conjoint ou de la conjointe, la satisfaction relative au partage des tâches domestiques et des tâches liées à l'éducation des enfants, de même que la satisfaction conjugale. On observe qu'un

certain nombre de parents québécois rapporte des difficultés ou des insatisfactions relatives à la relation conjugale. Cette proportion devient plus substantielle lorsqu'on considère le pourcentage de couples où l'un des parents ou les deux rapportent une détresse conjugale, bien que ces données soient moins récentes. Les proportions de parents rapportant des difficultés ou des insatisfactions relatives à la relation conjugale sont plus élevées selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents, dont les parents qui vivent en contexte de vulnérabilité. Pour l'ensemble des indicateurs recensés dans l'EQEPE, les parents percevant leurs revenus comme insuffisants pour répondre aux besoins de base de leur famille rapportent des difficultés ou des insatisfactions dans la relation du couple en une plus grande proportion que les parents percevant leurs revenus comme étant suffisants.

Les relations avec l'ensemble du réseau social sont également à considérer dans la mesure de la qualité des relations sociales du parent. Par exemple, on documente que les conflits familiaux peuvent créer des conditions d'isolement social chez les mères ayant un jeune enfant (23). Ces informations ont été recueillies dans l'EQEPE concernant la pression ressentie de la part de l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe ou de l'ensemble du réseau social. On observe des proportions similaires à celles présentées pour la relation conjugale. Les proportions de parents qui rapportent des relations sociales de faible qualité avec les membres de leur réseau social sont plus élevées chez les jeunes parents et chez ceux vivant en contexte de vulnérabilité.

Dans l'ensemble, les indicateurs recensés considèrent les aspects principaux dans la mesure de la qualité des relations sociales, soit la satisfaction dans les relations sociales et la présence de tensions, conflits ou désaccords dans les relations. Un autre aspect est parfois évalué dans la littérature en lien avec la qualité des relations sociales, soit l'importance qu'on accorde à la relation ou la profondeur relationnelle (24). Aucun indicateur considérant cet aspect n'a cependant été recensé dans la présente synthèse.

La quantité des relations sociales du parent

La quantité des relations sociales constitue l'autre dimension clé de l'isolement social et de la solitude. Les aspects pouvant être évalués en lien avec la quantité des relations sociales comprennent le nombre, la fréquence, la durée et le type, ainsi que la diversité, la densité et la réciprocité dans le réseau social du parent (2). Toutefois, les indicateurs recensés dans la présente synthèse ne permettent pas de mesurer fidèlement la quantité des relations sociales qu'entretiennent les parents lors de la période de la PPE.

Dans l'EQEPE, l'indicateur en lien avec la disponibilité du soutien provenant de l'entourage peut être utilisé pour nous informer sur le réseau social des parents. Il permet de documenter la fréquence à laquelle les parents peuvent compter sur différentes sources de soutien lorsqu'ils ont besoin d'aide. On observe qu'environ un parent sur cinq n'a aucune source de soutien qui est fréquemment disponible dans son entourage. Cette proportion est plus élevée chez les hommes, les parents plus âgés et les parents vivant en contexte de vulnérabilité. Mentionnons qu'un réseau social plus restreint est indépendamment associé à la solitude des mères pendant la période de la PPE (25).

Cet indicateur ne peut pas être utilisé à lui seul pour mesurer la quantité des relations sociales du parent. Une mesure de la fréquence est incomplète sans données complémentaires sur la taille du réseau social, les caractéristiques des membres du réseau, ainsi que le degré d'interconnexion entre ces membres qui peut favoriser un soutien mieux coordonné (26). De plus, bien que cet indicateur nous permette d'observer le nombre de personnes pouvant apporter du soutien au parent, il ne tient pas compte du nombre total de personnes dans son réseau social.

Le soutien social perçu par le parent

L'insuffisance ou l'absence de soutien social sont considérées comme étant en lien avec l'isolement social et la solitude des parents pendant la période de la PPE (23,27). Les indicateurs recensés dans la présente synthèse permettent de mesurer certains éléments liés au soutien social perçu, soit les différentes sources de soutien dont disposent les parents ayant de jeunes enfants.

Un manque de soutien de la part des principales sources de soutien peut entraîner un sentiment de solitude suivant la naissance d'un enfant (28). Le soutien du conjoint ou de la conjointe est souvent considéré comme la première source d'aide (9). Des informations ont été recueillies dans l'EQEPE concernant la façon dont les parents perçoivent et évaluent le soutien offert par le conjoint ou la conjointe. On note qu'environ un parent sur douze estime n'avoir reçu aucune forme de soutien fréquent de la part de leur conjoint ou conjointe. Cette proportion est plus élevée selon certaines caractéristiques démographiques et socioéconomiques des parents, soit chez les femmes et les parents qui vivent en contexte de vulnérabilité.

Bien que le conjoint ou la conjointe soit la principale source de soutien pour la majorité des parents, l'aide offerte par d'autres membres du réseau de soutien informel, dont la famille, les amis et les autres personnes dans l'entourage, est essentielle pour bon nombre de parents ayant de jeunes enfants. Des informations recueillies dans l'EQEPE et l'ELDEQ concernent la façon dont les parents perçoivent et évaluent la fréquence du soutien reçu par le réseau de soutien informel. On constate qu'un nombre important de parents québécois rapportent un faible niveau de soutien de la part de sa famille, de l'ex-conjoint ou l'ex-conjointe et sa famille, des amis ou d'autres personnes de son entourage. Les proportions de parents rapportant un faible niveau de soutien social sont plus élevées selon certaines caractéristiques des parents, dont les parents qui vivent en contexte de vulnérabilité. Pour la plupart des indicateurs recensés dans l'EQEPE et l'ELDEQ, davantage de parents vivant en contexte de vulnérabilité rapportent un faible niveau de soutien de la part du réseau de soutien informel, comparativement aux parents ne vivant pas dans ces situations.

Toutefois, les indicateurs recensés en lien avec le soutien social perçu comportent certaines limites. Ils fournissent très peu d'information sur la fréquence, l'ampleur ou encore le type de soutien reçu (soutien émotionnel, soutien informationnel, ou soutien tangible ou matériel ou instrumental). Au-delà de l'importance de considérer différentes sources de soutien, le type de soutien apporté par celles-ci est associé aux situations de solitude chez les mères. Le soutien émotionnel, informationnel et tangible est corrélé négativement à la solitude pendant la période postnatale (28).

Dans l'ensemble, les constats tirés de cette recension suggèrent qu'une proportion non négligeable de parents québécois ayant de jeunes enfants pourrait souffrir de l'isolement social ou de la solitude de façon diverse et variée. Cette hypothèse devra cependant être appuyée par plus de recherche afin de combler les lacunes en matière de données disponibles.

4.2 Pistes de recherche pour mieux documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois pendant la période de la PPE

Cette synthèse rapide met en évidence l'importance de poursuivre les efforts pour mieux documenter la prévalence de l'isolement social et de la solitude des parents québécois pendant la période de la PPE. Il serait important de réfléchir à l'actualisation des données existantes et d'élargir la mesure de ces deux phénomènes, afin d'avoir des données spécifiques, fiables et récentes.

Premièrement, il serait important de réfléchir à l'inclusion d'une ou de plusieurs nouvelles questions plus étroitement liées à l'isolement ou à la solitude dans les enquêtes populationnelles québécoises ciblant les parents et les familles. À cette fin, on peut s'inspirer de l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ). Cette enquête canadienne, dont le dernier cycle a été mené en 2008-2009, couvrait la période de la périnatalité et de la petite enfance et comprenait une question sur le sentiment de solitude (29). Ce type de question permet d'estimer directement la proportion d'enfants âgés de 0 à 5 ans ayant un parent qui souffre de solitude. On peut également s'inspirer de certaines enquêtes canadiennes ciblant divers groupes de la population, qui utilisent une grande diversité d'indicateurs en lien avec la solitude, le sentiment d'appartenance à la communauté locale, la participation sociale, le réseau social, l'inclusion sociale et autres (30–32). Enfin, d'autres pays tels que l'Angleterre, l'Écosse et la Nouvelle-Zélande se sont dotés d'un indicateur national de solitude, bien que celui-ci soit élaboré dans le but de recueillir des données auprès de la population générale et non spécifiquement chez les parents (34–36).

Deuxièmement, l'exploitation d'autres sources de données en complémentarité aux données d'enquêtes peut apporter un éclairage supplémentaire sur la prévalence de l'isolement social et de la solitude chez les parents québécois pendant la période de la PPE. Cela peut comprendre l'utilisation des données administratives provenant des programmes destinés aux parents et aux familles ou encore, l'utilisation des données du recensement, afin d'élaborer un nouvel indice de l'isolement social au Québec. Le recours à diverses sources de données peut permettre de calculer à la fois le nombre de parents isolés socialement sur un territoire précis, ainsi que de décrire où habitent ces parents et qui sont ces parents.

Enfin, la pandémie de la COVID-19 a généré plusieurs travaux de recherche sur l'isolement social et la solitude dans la population. Ces études sont susceptibles de bonifier les connaissances de l'isolement social et de la solitude chez les parents québécois en temps réel, car la mise en place des mesures sanitaires a provoqué des changements importants dans plusieurs sphères de la vie sociale des familles. Par exemple, le sondage sur les attitudes et comportements des adultes québécois de l'INSPQ permet de documenter l'isolement social dans les ménages avec enfants mineurs (37). La deuxième édition de l'ELDEQ va également recueillir des données sur le sentiment d'isolement et de solitude chez les parents en lien avec la pandémie de la COVID-19 (Communication écrite, Delphine Provençal, 2021-03-30). Certaines limites des différentes études doivent cependant être considérées. Certaines sont peu représentatives de la population d'intérêt. Il y a également un risque de faible représentativité pour certains groupes de parents (ex. : nouveaux arrivants, parents n'ayant pas accès à Internet, vivant en milieu défavorisé ou ayant de faibles compétences en littératie).

Il s'avère également pertinent de documenter le changement dans les niveaux d'isolement social ou de solitude chez les parents pendant la période de la PPE (grossesse vs postpartum immédiat vs avant la rentrée scolaire). Ces données sont essentielles pour repérer les moments sensibles afin de guider l'élaboration des interventions et des services destinés aux parents et aux familles touchées par ces deux phénomènes. L'ELDEQ permet d'observer qu'une mère sur cinq ou moins dit manquer

de soutien de la part de sa famille et de son entourage durant la période de la PPE. Cette proportion varie de 12,5 % à 20 % selon l'âge de l'enfant. Toutefois, il n'est pas possible de comparer les proportions observées d'une année à l'autre avec les données à notre disposition. Dès lors, des enquêtes longitudinales québécoises plus récentes permettant de documenter des changements dans le temps selon l'âge de l'enfant sont nécessaires (38).

Mentionnons également que l'EVFQ permet de documenter l'évolution du soutien social perçu par les parents dans le temps. On constate que la proportion de parents d'enfants de 5 ans ou moins se situant au faible niveau de soutien social perçu est en diminution. Cette proportion est passée de 30 % en 2004 à 18 % en 2012 puis à 12 % en 2018 (données non présentées)⁶. Toutefois, la prudence est de mise lorsque nous voulons tirer des conclusions sur l'évolution des situations d'isolement social et de la solitude dans la population. En effet, il y a un besoin pour des enquêtes populationnelles québécoises qui permettent de documenter directement la prévalence de l'isolement social et de la solitude chez les parents pendant la période de la PPE, ainsi que son évolution dans le temps.

4.3 Forces et limites

Cette synthèse rapide comporte des forces et des limites qui se doivent d'être soulignées. Tout d'abord, cette recension est fondée sur un exercice rigoureux de collecte et d'analyse des enquêtes populationnelles québécoises réalisées depuis les vingt dernières années auprès des parents et des familles. L'utilisation de données provenant des enquêtes populationnelles est la source la plus fiable pour obtenir la prévalence de l'isolement social et de la solitude auprès de la population d'intérêt, soit les parents québécois ayant de jeunes enfants. Entre autres, les enquêtes nationales se basent habituellement sur de larges échantillons représentatifs d'une population et elles interrogent les répondants sur leurs expériences de façon anonyme. Les données régionales sont également disponibles pour l'EQEPE permettant de documenter les spécificités d'un territoire géographique afin de mieux aiguiller la prise de décision au niveau régional.

Cette démarche exhaustive a permis de faire état des données populationnelles qui sont plus ou moins récentes. Il se peut que les données moins récentes ne reflètent plus la situation actuelle des parents québécois. Par exemple, l'ELDEQ rapporte des données moins récentes que l'EVFQ et l'EQEPE. Toutefois, l'ELDEQ comprend une cohorte de naissances permettant d'observer le parcours de vie d'une famille. Elle permet ainsi de documenter l'évolution des situations pouvant être associées à l'isolement social ou à la solitude des familles suivies, tout au long de la période de la PPE.

Bien que des efforts aient été faits pour repérer l'ensemble des données disponibles, il se peut que des enquêtes pertinentes n'aient pas été repérées lors de l'étape de sélection si elles n'ont pas fait l'objet d'une mention explicite de la période de la PPE dans les divers rapports statistiques. Cela peut être le cas si des enquêtes ne ciblent pas nécessairement la période de la PPE et présentent des informations pour l'ensemble de la population ainsi que des résultats de sous-analyses pour les parents ayant de jeunes enfants.

Les données rapportées dans ce document proviennent uniquement de la lecture des rapports statistiques publiés sur les trois enquêtes recensées. Aucune analyse de données brutes d'enquêtes n'a été réalisée. Dès lors, il se peut que des indicateurs pertinents n'aient pas été repérés lors de la recension, si ceux-ci n'ont pas fait l'objet d'une mention explicite dans les divers rapports

⁶ Il s'agit des enfants de 0 à 5 ans en 2004 et de 6 mois à 5 ans en 2012 et en 2018.

statistiques. Précisons que, lorsque cela était possible, nous avons pris connaissance des questionnaires de chacune des enquêtes recensées, afin de repérer les questions en lien avec les phénomènes étudiés. Cependant, les questionnaires ne sont pas toujours accessibles au public ou les informations recueillies à partir des questionnaires ne sont pas toujours publiées dans un rapport statistique.

La littérature scientifique et la littérature grise tendent vers une définition de l'isolement social et de la solitude comme étant des phénomènes complexes et multidimensionnels. Bien que certains aspects liés à la qualité des relations sociales et au soutien social perçu par le parent soient pertinents pour estimer l'isolement social et la solitude des parents, les indicateurs disponibles ne peuvent toutefois pas mesurer à eux seuls la complexité de ces deux phénomènes, car ils ne constituent que des *proxys*. Rappelons qu'il est important de considérer certaines caractéristiques des contacts sociaux du parent dans la mesure de l'isolement social, soit le nombre, la fréquence, la durée et le type, ainsi que la diversité, la densité et la réciprocité dans son réseau social (2). La solitude, quant à elle, peut se décliner selon ses dimensions sociales et émotionnelles ou par son degré de sévérité. Dès lors, il serait important de considérer l'absence d'un réseau social, le sentiment d'un manque d'appartenance à un groupe ou le manque d'attachement avec une autre personne (2).

5 Conclusion

Cette synthèse rapide sur les indicateurs associés à l'isolement social et à la solitude des parents lors de la période de la PPE a été réalisée à partir d'une recension des enquêtes populationnelles québécoises ciblant les parents et les familles.

La présente synthèse démontre que la prévalence de l'isolement social et de la solitude chez les parents lors de la période de la PPE est peu documentée au Québec. Trois enquêtes abordent des *proxys* de l'isolement social et de la solitude, soit la qualité des relations sociales du parent et le soutien social perçu par le parent. Le portrait partiel qui se dégage de ces quelques données démontre que la grande majorité des parents québécois ayant de jeunes enfants bénéficient de relations sociales de qualité ou d'un soutien social adéquat. Toutefois, on constate qu'une proportion non négligeable de parents rapporte des relations sociales de faible qualité ou d'un faible niveau de soutien social.

En somme, les constats tirés de cette recension suggèrent qu'une proportion non négligeable de parents ayant de jeunes enfants pourrait vivre de l'isolement social ou de la solitude de façon diverse et variée. Cette hypothèse doit cependant être appuyée par d'autres sources dont l'objectif est plus spécifiquement dirigé vers ces deux phénomènes. Ainsi, cette synthèse rapide invite à envisager des avenues permettant de mieux cerner les réalités québécoises des parents en contexte de PPE en matière d'isolement social et de la solitude.

6 Références

1. Ministère de la Santé et des Services sociaux. *Les services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité : Cadre de référence*. Québec (Québec) : Ministère de la Santé et des Services sociaux; 2019 p. 17. Disponible : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000992/>.
2. Arulthas S. *État des connaissances sur l'isolement social et la solitude des parents, de la grossesse à la fin de la petite enfance : définitions, instruments de mesure, ampleur et facteurs associés* [En ligne]. Montréal (Québec) : Institut national de santé publique du Québec; 2020 p. 91. Disponible : <https://www.inspq.qc.ca/publications/2721>.
3. Robert O, Déry V. *Cadre de référence sur la révision par les pairs des publications scientifiques de l'Institut national de santé publique du Québec* [En ligne]. Montréal (Québec) : Institut national de santé publique du Québec; 2020. Disponible : <http://www.deslibris.ca/ID/10105464>.
4. Bégin C, Sabourin S, Boivin M, Frénette É, Paradis H. « Le couple, section I — Détresse conjugale et facteurs associés à l'évaluation de la relation entre conjoints » Dans : *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002) — De la naissance à 29 mois* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2002 [cité le 5 janv. 2021]. Vol. 2, no 11, 69 p. Disponible : <https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/BebeV2No11.pdf>.
5. Desrosiers H, Boivin M, SAYSSET V. « Vie conjugale des parents, section II — Le soutien du conjoint : qu'en pensent les mères? » dans *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002)* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2000. Vol. 1, n° 11, 62 p. Disponible : https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/bebe_n11.pdf.
6. Desrosiers H, Tétreault K, Cardin J-F, Dumitru V. *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002). Recueil de mesures repères — Partie II : Les tout-petits et la période préscolaire. Présentation et tableaux synthèses*. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2009 p. 104. (Documents de travail de l'Étude longitudinale du développement des enfants du Québec [ELDEQ]). Rapport n° 2-2012.
7. Desrosiers H, Simard M, Dumitru V, Tétreault K, Cardin J-F. *Recueil de mesures repères — Partie I : La période prénatale, la naissance et les nourrissons*. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2012 p. 63.
8. Paquet G, Hamel D. « Conditions socioéconomiques et santé, section II — Inégalités sociales et santé des tout-petits : à la recherche de facteurs protecteurs », dans *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002) – De la naissance à 29 mois* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2003. Vol.° 2, n° 3, 103 p. Disponible : <https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/BebeV2No3.pdf>.
9. Lavoie A, Fontaine C. *Mieux connaître la parentalité au Québec. Un portrait à partir de l'Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans 2015* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2016. 259 p. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/en/fichier/mieux-connaître-la-parentalite-au-quebec-un-portrait-a-partir-de-enquete-quebecoise-sur-lexperience-des-parents-denfants-de-0-a-5-ans-2015.pdf>.
10. Clément M-È, Bernèche F, Fontaine C, Chamberland C. *La violence familiale dans la vie des enfants du Québec, 2012 : Les attitudes parentales et les pratiques familiales* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2013. 146 p. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/la-violence-familiale-dans-la-vie-des-enfants-du-quebec-2012-les-attitudes-parentales-et-les-pratiques-familiales.pdf>.

11. Clément M-È, Bouchard C, Jetté M, Laferrière S. *La violence familiale dans la vie des enfants du Québec*, 1999 [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2000. 118 p. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/en/fichier/la-violence-familiale-dans-la-vie-des-enfants-du-quebec-1999.pdf>.
12. Clément M-È, Chamberland C, Côté L, Dubeau D, Beauvais B. *La violence familiale dans la vie des enfants du Québec*, 2004 [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2005. 164 p. Disponible : https://bdso.gouv.qc.ca/docs-ken/multimedia/PB01670FR_Violence_Fam_Enfants2005A00F00.pdf.
13. Clément M-È, Julien D, Lévesque S, Flores J. *La violence familiale dans la vie des enfants du Québec, 2018. Les attitudes parentales et les pratiques familiales. Résultats de la 4^e édition de l'enquête* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2019. 150 p. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/la-violence-familiale-dans-la-vie-des-enfants-du-quebec-2018-les-attitudes-parentales-et-les-pratiques-familiales.pdf>
14. Teuton J. Social isolation and loneliness in Scotland: a review of prevalence and trends [En ligne]. NHS Health Scotland; 2018. 41 p. Disponible : <http://www.healthscotland.scot/media/1712/social-isolation-and-loneliness-in-scotland-a-review-of-prevalence-and-trends.pdf>.
15. Bureau, G., Cardinal, L., Côté, M., Gagnon, É., Maurice, A., Paquet, S., Rose-Maltais, J., & Tourigny, A. (2017). *Rejoindre, comprendre et accompagner les personnes âgées isolées socialement : Une trousse d'accompagnement* [En ligne]. Québec : FADOQ – Régions de Québec et Chaudière-Appalaches (FADOQ – RQCA). Disponible : <https://www.fadoq.ca/wp-content/uploads/2017/12/trousse-daccompagnement.pdf>
16. Conseil national des aînés. *Revue exploratoire de la littérature : l'isolement social des aînés, 2013-2014* [En ligne]. Ottawa : Gouvernement du Canada; 2014. Disponible : <https://central.bac-lac.gc.ca/.item?id=Em12-7-2014-fra&op=pdf&app=Library>.
17. Conseil national des aînés. *Rapport sur l'isolement social des aînés 2013-2014* [En ligne]. Ottawa : Gouvernement du Canada; 2014. Disponible : http://publications.gc.ca/collections/collection_2015/edsc-esdc/Em12-6-2014-fra.pdf.
18. Fiorillo D, Sabatini F. Quality and quantity: The role of social interactions in self-reported individual health [En ligne]. *Soc Sci Med*. 2011 [cité le 4 mai 2021];73(11):1644-52. Disponible : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953611005636>.
19. Umberson D, Montez JK. Social Relationships and Health: A Flashpoint for Health Policy. *J Health Soc Behav* [En ligne]. 2010 [cité le 4 mai 2021];51(Suppl):S54-66. Disponible : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3150158/>.
20. Cacioppo JT. Loneliness: human nature and the need for social connection [En ligne]. 1st ed. New York: W.W. Norton, c2008. Disponible : <http://hdl.handle.net/2027/hvd.32044072338916>.
21. Masi CM, Chen H-Y, Hawkey LC, Cacioppo JT. A Meta-Analysis of Interventions to Reduce Loneliness [En ligne]. *Personal Soc Psychol Rev Off J Soc Personal Soc Psychol Inc*. 2011 [cité le 31 mars 2021];15(3). Disponible : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3865701/>.
22. Junttila N, Ahlqvist-Björkroth S, Aromaa M, Rautava P, Piha J, Räihä H. Intercorrelations and developmental pathways of mothers' and fathers' loneliness during pregnancy, infancy and toddlerhood--STEPS study. *Scand J Psychol*. 2015;56(5):482-8.

23. Lacharité C, Calille S, Pierce T, Baker M. *La perspective des parents sur leur expérience avec de jeunes enfants : une recherche qualitative reposant sur des groupes de discussion dans le cadre de l'initiative Perspectives parents*. 2016. Dans *Les Cahiers du CEIDF* : vol. 4. Trois-Rivières, QC: CEIDF/UQTR.
24. Pierce GR, Sarason IG, Sarason BR, Solky-Butzel JA, Nagle LC. Assessing the Quality of Personal Relationships [En ligne]. *J Soc Pers Relatsh*. SAGE Publications Ltd; 1997 [cité le 27 mai 2021];14(3):339-56. Disponible : <https://doi.org/10.1177/0265407597143004>.
25. Mandai M, Kaso M, Takahashi Y, Nakayama T. Loneliness among mothers raising children under the age of 3 years and predictors with special reference to the use of SNS: a community-based cross-sectional study. *BMC Womens Health*. 2018;18(1).
26. Franke S. *La mesure du capital social : document de référence pour la recherche, l'élaboration et l'évaluation de politiques publiques* [En ligne]. Ottawa (Ontario) : Projet de recherche sur les politiques; 2005. Disponible : <https://www.deslibris.ca/ID/202244>.
27. Co-operative Group (Great Britain), British Red Cross Society. Trapped in a bubble: an investigation into triggers for loneliness in the UK [En ligne]. 2016 p. 52. Disponible : https://assets.ctfassets.net/5ywmq66472jr/5tKumBSIO0suKwiWO6KmaM/230366b0171541781a0cd98fa80fdc6e/Coop_Trapped_in_a_bubble_report.pdf.
28. Hudson DB, Campbell-Grossman C, Kupzyk KA, Brown SE, Yates BC, Hanna KM. Social Support and Psychosocial Well-being Among Low-Income, Adolescent, African American, First-Time Mothers. *Clin Nurse Spec CNS*. 2016;30(3):150-8.
29. Statistique Canada. *Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ)* [En ligne]. 2007 [cité le 21 mai 2021]. Disponible : https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&Id=31448.
30. Arim R, Statistique Canada. *Construction et évaluation d'un indice d'inclusion sociale pour la Société canadienne d'hypothèques et de logement rapport technique* [En ligne]. Ottawa : Statistique Canada; 2021. Disponible : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/pub/11-633-x/11-633-x2021001-fra.pdf?st=ERbVMGW9>.
31. Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2010* [En ligne] [cité le 31 mars 2021]. Disponible : https://www.statcan.gc.ca/fra/programmes-statistiques/instrument/5146_Q1_V2.
32. Statistique Canada. *Enquête sociale générale : l'aperçu* [En ligne]. 2013 [cité le 4 avr. 2021]. Disponible : <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/89f0115x/89f0115x2013001-fra.htm>
33. Statistique Canada. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) – Vieillesse en santé - Questionnaire* [En ligne]. 2010. Disponible : https://www.statcan.gc.ca/fra/programmes-statistiques/instrument/5146_Q1_V2#a34
34. Ministry of Social Development. *The Social Report 2016 – Te pūrongo oranga tangata* [En ligne]. Nouvelle-Zélande : New Zealand Government; 2016. Disponible : <http://socialreport.msd.govt.nz/documents/2016/msd-the-social-report-2016.pdf>.
35. Office for National Statistics. *National Measurement of Loneliness: 2018*. Royaume-Uni : Office for National Statistics; 2018 p. 78. Disponible : <https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/wellbeing/compendium/nationalmeasurementofloneliness/2018/recommendednationalindicatorsof Loneliness>.

36. Scottish Government. A connected Scotland: our strategy for tackling social isolation and loneliness and building stronger social connections [En ligne]. 2018. Disponible : <https://www.gov.scot/binaries/content/documents/govscot/publications/strategy-plan/2018/12/connected-scotland-strategy-tackling-social-isolation-loneliness-building-stronger-social-connections/documents/connected-scotland-strategy-tackling-social-isolation-loneliness-building-stronger-social-connections/connected-scotland-strategy-tackling-social-isolation-loneliness-building-stronger-social-connections/govscot%3Adocument/connected-scotland-strategy-tackling-social-isolation-loneliness-building-stronger-social-connections.pdf>.
37. Dionne M, Dubé È, Hamel D, Rochette L, Tessier M. *Pandémie, isolement social et sentiment de sécurité personnelle — Résultats du 9 mars 2021* [En ligne] [cité le 5 avr. 2021]. Disponible : <https://www.inspq.qc.ca/covid-19/sondages-attitudes-comportements-quebecois/isolement-securite-mars-2021>.
38. Action for Children, Jo Cox Loneliness. It starts with Hello: A report looking into the impact of loneliness in children, young people and families [En ligne]. *Action for Children*; 2017 p. 25. Disponible : <https://www.basw.co.uk/resources/it-starts-hello-report-looking-impact-loneliness-children-young-people-and-families>.
39. Institut de la Statistique du Québec. *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ)* [En ligne] [cité le 3 avr. 2021]. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/fr/enquetes/realisees/etude-longitudinale-du-developpement-des-enfants-du-quebec-eldeq>.
40. Jetté M. « Enquête : description et méthodologie, section I — Logistique d'enquête et collectes longitudinales » 2002 p. 69. Dans *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002) — De la naissance à 29 mois* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec. Rapport n° 1. Disponible : <https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/BebeV2No1.pdf>.
41. Thibault J, Jetté M, Desrosiers H. « Aspects conceptuels et opérationnels, section I – Conception de la phase I de l'ÉLDEQ, instruments et déroulement ». Dans *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002)* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2001. Rapport n° 12. Disponible : https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/bebe_n12.pdf.
42. Thibault J, Jetté M, Desrosiers H, Gingras L. « Aspects conceptuels et opérationnels, section I – L'ÉLDEQ : présentation de l'étude et des instruments de collecte des volets 1999 et 2000 ». Dans : *Étude longitudinale du développement des enfants du Québec (ÉLDEQ 1998-2002) — De la naissance à 29 mois* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2003. Rapport n° 12. Disponible : <https://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca/publications/BebeV2No12.pdf>.
43. Institut de la Statistique du Québec. *Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants âgés de 0 à 5 ans (EQEPE) 2015* [En ligne] [cité le 3 avr. 2021]. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/fr/enquetes/realisees/enquete-quebecoise-sur-lexperience-des-parents-denfants-ages-de-0-a-5-ans>.
44. Boucher M, Courtemanche R, Julien D. *La violence familiale dans la vie des enfants du Québec, 2018. Les attitudes parentales et les pratiques familiales. Méthodologie de la 4e édition de l'enquête* [En ligne]. Québec : Institut de la statistique du Québec; 2019. 40 p. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/la-violence-familiale-dans-la-vie-des-enfants-du-quebec-2018-methodologie.pdf>

45. Institut de la statistique du Québec. *La violence familiale dans la vie des enfants du Québec. Les attitudes parentales et les pratiques familiales au Québec* [En ligne] [cité le 3 avr. 2021]. Disponible : <https://statistique.quebec.ca/fr/enquetes/realisees/la-violence-familiale-dans-la-vie-des-enfants-du-quebec-les-attitudes-parentales-et-les-pratiques-familiales-au-quebec>.

Annexe 1

**Éléments de définition de l'isolement social,
de la solitude et de certains concepts apparentés**

Tableau 5 Éléments de définition de l'isolement social, de la solitude et de certains concepts apparentés

Concept	Définition
Solitude	Écart entre la quantité et la qualité des relations sociales réelles et souhaitées.
Solitude sociale	Absence d'un réseau social ou manque d'un sentiment d'appartenance à un groupe.
Solitude émotionnelle	Manque d'attachement ou de relations intimes avec une autre personne.
Isolement social	Carence de contacts sociaux significatifs et soutenus en quantité et qualité.
Soutien social	Ensemble d'actions ou de ressources qui fournissent une aide à une personne avec qui il existe une relation personnelle.
Réseau social	Réfère au nombre et à la fréquence des contacts sociaux.

Source : Tableau adapté de Arulthas S. *État des connaissances sur l'isolement social et la solitude des parents, de la grossesse à la fin de la petite enfance : définitions, instruments de mesure, ampleur et facteurs associés* [En ligne]. Montréal (Québec) : Institut national de santé publique du Québec; 2020 p. 91. Disponible : <https://www.inspq.qc.ca/publications/2721>.

Annexe 2

Littérature grise : sites consultés

Tableau 6 Littérature grise : sites consultés

Organismes académiques et gouvernementaux
Institut de la statistique du Québec
Ministère de Santé et des Services sociaux
Ministère de la Famille
Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
Institut universitaire Jeunes en difficulté
Centre d'études interdisciplinaires sur le développement de l'enfant et la famille
Centre d'études et de recherche en intervention familiale
Statistique Canada
Moteurs de recherche et bases de données
Infocentre de santé publique de l'INSPQ
Autres
Observatoire des tout-petits

Annexe 3

Particularités des différentes enquêtes utilisées dans ce document

Tableau 7 Particularités des différentes enquêtes utilisées dans ce document

Enquête	Années de collecte	Population cible	Couverture géographique	Nombre de répondants	Objectif et contenu	Sources des indicateurs présentées dans ce document	Références concernant la méthodologie de l'enquête
L'Enquête longitudinale sur le développement des enfants du Québec (ELDEQ) – Phase 1	1998 2000 2001 2002	Enfants nés en 1997-1998 (naissances simples, sauf grands prématurés) de mères résidant au Québec; excluant les régions sociosanitaires 10 (Nord-du-Québec), 17 (Nunavik) et 18 (Terres-Cries-de-la-Baie-James) et les communautés autochtones.	Représentativité provinciale Enquête longitudinale	1998 : 2 120 ménages 1999 : 2 045 ménages 2000 : 1 997 ménages 2001 : 1 950 ménages 2002 : 1 944 ménages Définition de parent : plusieurs répondants en fonction de l'instrument de collecte de données (mère biologique ou nouvelle conjointe du père, père biologique ou nouveau conjoint de la mère, parents biologiques ou toute personne qui donne des soins de base à l'enfant, ou la personne qui connaît le mieux l'enfant [PCM; souvent la mère biologique]).	Obtenir une meilleure connaissance du développement des enfants québécois, soit de repérer les facteurs qui, instaurés pendant la petite enfance, contribuent à l'adaptation sociale et à la réussite scolaire des jeunes. Questionnaires remplis par enfant et parents. Santé de l'enfant, développement (moteur, social et cognitif), comportement, alimentation, sommeil, environnement familial, fonctionnement familial, rôle parental, soutien social.	Satisfaction conjugale : questions tirées de la version abrégée de l'échelle de satisfaction conjugale (<i>Dyadic Adjustment Scale-DAS</i>) (Spanier, 1976, et traduite par Baillargeon et collaborateurs, 1986). Soutien conjugal perçu : questions originales élaborées pour l'ELDEQ 1998-2002 sur le soutien apporté de manière générale, le soutien instrumental (soutien apporté dans les soins au bébé, dans les tâches ménagères) et le soutien émotionnel (soutien apporté dans les moments de surmenage et dans les moments de tristesse). Soutien des grands-parents : questions développées pour les besoins spécifiques de l'ÉLDEQ.	(39–42)

Enquête	Années de collecte	Population cible	Couverture géographique	Nombre de répondants	Objectif et contenu	Sources des indicateurs présentées dans ce document	Références concernant la méthodologie de l'enquête
						Soutien de la famille et de l'entourage : questions tirées d'une version abrégée de la <i>Social Provisions Scale</i> (Cutrona & Russell, date de publication inconnue). Ajout de question sur l'aide reçue de professionnels des services communautaires ou sociaux.	
L'Enquête québécoise sur l'expérience des parents d'enfants de 0 à 5 ans (EQEPE)	2015	Parents d'enfants de 0 à 5 ans vivant au Québec en 2015, excluant les communautés autochtones et le Nord-du-Québec.	Représentativité provinciale et régionale (régions administratives). Enquête transversale	14 905 parents Définition de parent : un « parent » peut être un parent biologique, un parent adoptif, un beau-parent ou un grand-parent. Le parent qui a été sélectionné pour répondre au questionnaire peut, dans le cas d'une famille recomposée, ne pas être le parent biologique/adoptif de la plupart des enfants du ménage, voire aucun d'entre eux (beau-parent sans enfant à lui).	Documenter des aspects de l'expérience vécue par les parents ayant de jeunes enfants. Parentalité; stress et pression imposée; besoins et sources d'information; soutien social; utilisation et obstacles liés aux services offerts aux familles.	Inspiré de questions tirées d'échelles de mesure ou de questions utilisées dans d'autres enquêtes nationales et internationales.	(9,43)

Enquête	Années de collecte	Population cible	Couverture géographique	Nombre de répondants	Objectif et contenu	Sources des indicateurs présentées dans ce document	Références concernant la méthodologie de l'enquête
L'Enquête sur la violence familiale dans la vie des enfants du Québec (EVFQ)	1999 2004 2012 2018	Enfants âgés de 6 mois à 17 ans vivant avec un parent dans un ménage privé au Québec, excluant ceux résidant dans les régions sociosanitaires 17 (Nunavik) et 18 (Terres-Cries-de-la-Baie-James) ou dans les communautés autochtones.	Estimations provinciales Enquête transversale	2018 : 5 184 enfants 2012 : 5 371 enfants 2004 : 4 101 enfants 1999 : 2 469 enfants Définition de parent : un parent (mère ou père) vivant au moins 40 % du temps avec un enfant. Par « mère », on entend une femme faisant figure de mère (mère, belle-mère, tutrice, autre femme responsable de l'enfant). Par « père », on entend un homme faisant figure de père (père, beau-père, tuteur, autre homme responsable de l'enfant).	Mesurer la violence vécue par les enfants de 0 à 17 ans dans leur environnement familial. Conduites parentales à caractère violent ou négligeant; attitudes parentales à l'égard de la discipline et des conduites à caractère violent envers l'enfant; facteurs associés aux conduites parentales à caractère violent et négligeant.	Indice de soutien social perçu par les parents : questions tirées de la version française de l'Échelle de provisions sociales (Cutrona, 1984), instrument validé auprès d'une population québécoise (Caron, 1996). Les questions utilisées concernent plus particulièrement la sous-échelle « aide tangible et matérielle ».	(44,45)

www.inspq.qc.ca