

Eau, diversité et immigration (EDI) : Quelles sont les croyances des jeunes de 14 à 17 ans issus de l’immigration concernant la consommation d’eau du robinet ?

Dominique Beaulieu¹⁻³, Lydi-Anne Vézina-Im¹⁻³, Simon Turcotte¹, Simone Lemieux⁴, Jalila, Mafhoum⁵ & Marie-Claude Paquette⁶

¹Département des sciences de la santé, Université du Québec à Rimouski, ²VITAM – Centre de recherche en santé durable, CIUSSS de la Capitale-Nationale, ³Centre de recherche du CISSS de Chaudière-Appalaches, ⁴École de nutrition, Université Laval, ⁵Collectif Vital, Association pour la santé publique du Québec, ⁶Institut national de santé publique du Québec



MISE EN CONTEXTE

- L’eau est une saine alternative aux boissons sucrées qui contiennent de grandes quantités de sucre ajouté.
- La substitution des boissons sucrées par de l’eau peut réduire les risques d’obésité¹ et de diabète de type 2².
- Seulement 45,6 % des jeunes du Québec consommaient au moins quatre verres d’eau par jour alors que l’OMS recommande d’en boire 2 litres/jour³.
- Seulement 33,5 % des jeunes (14-17 ans) du Québec consommaient exclusivement de l’eau du robinet^{4,5}.
- L’eau du robinet est plus abordable, meilleure pour l’environnement⁶ et d’excellente qualité au Canada⁷.

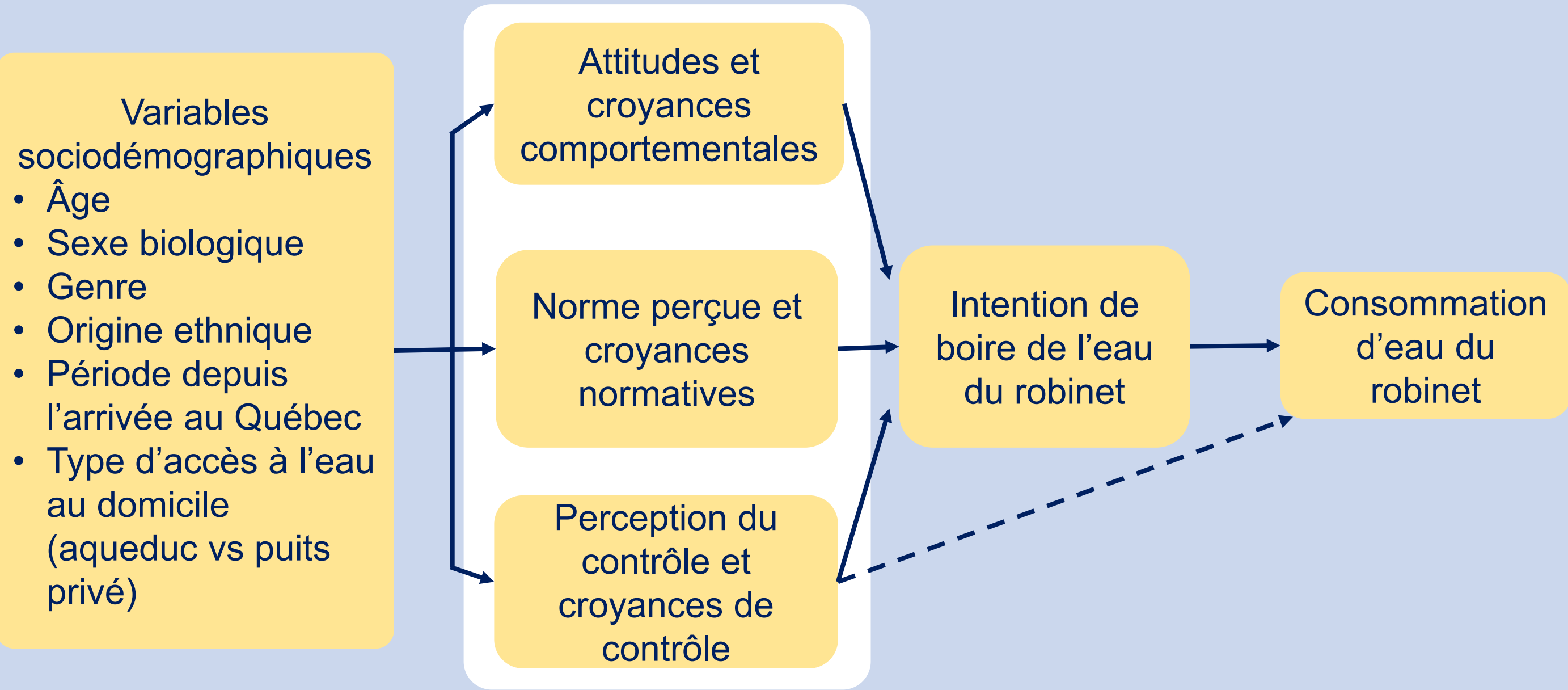


OBJECTIF DE L’ÉTUDE

Identifier les croyances des jeunes de 14-17 ans issus de l’immigration concernant la consommation d’eau du robinet.

CADRE THÉORIQUE

Approche de l’action raisonnée (adaptée de Fishbein & Ajzen, 2010)⁸



POPULATION CIBLE ET ÉCHANTILLON

- Garçons ou filles de 14 à 17 ans
- Diverses origines ethniques (Afrique, Amérique latine, Asie et Europe)
- Issus de l’immigration
- Vivant au Québec depuis moins de cinq ans
- Niveaux scolaires (3^e secondaire à 5^e année du secondaire ou de 14 à 17 ans)



MÉTHODOLOGIE

- Recrutement via classe de francisation, organismes communautaires, événements d’accueil des personnes immigrantes et réseaux sociaux
- Questionnaire en ligne (français ou anglais) d’une durée de 15-20 min en 3 parties :
 - Informations sociodémographiques
 - Questions sur les croyances concernant la consommation d’eau du robinet
 - Quantité d’eau consommée (outil validé)⁴
- Accès au questionnaire par un code QR ou un hyperlien
- Carte cadeau de 20 \$ octroyée pour la complétion du questionnaire
- Analyses quantitatives descriptives et qualitatives (par deux membres de l’équipe)

RÉSULTATS

Caractéristiques des jeunes (n = 50)

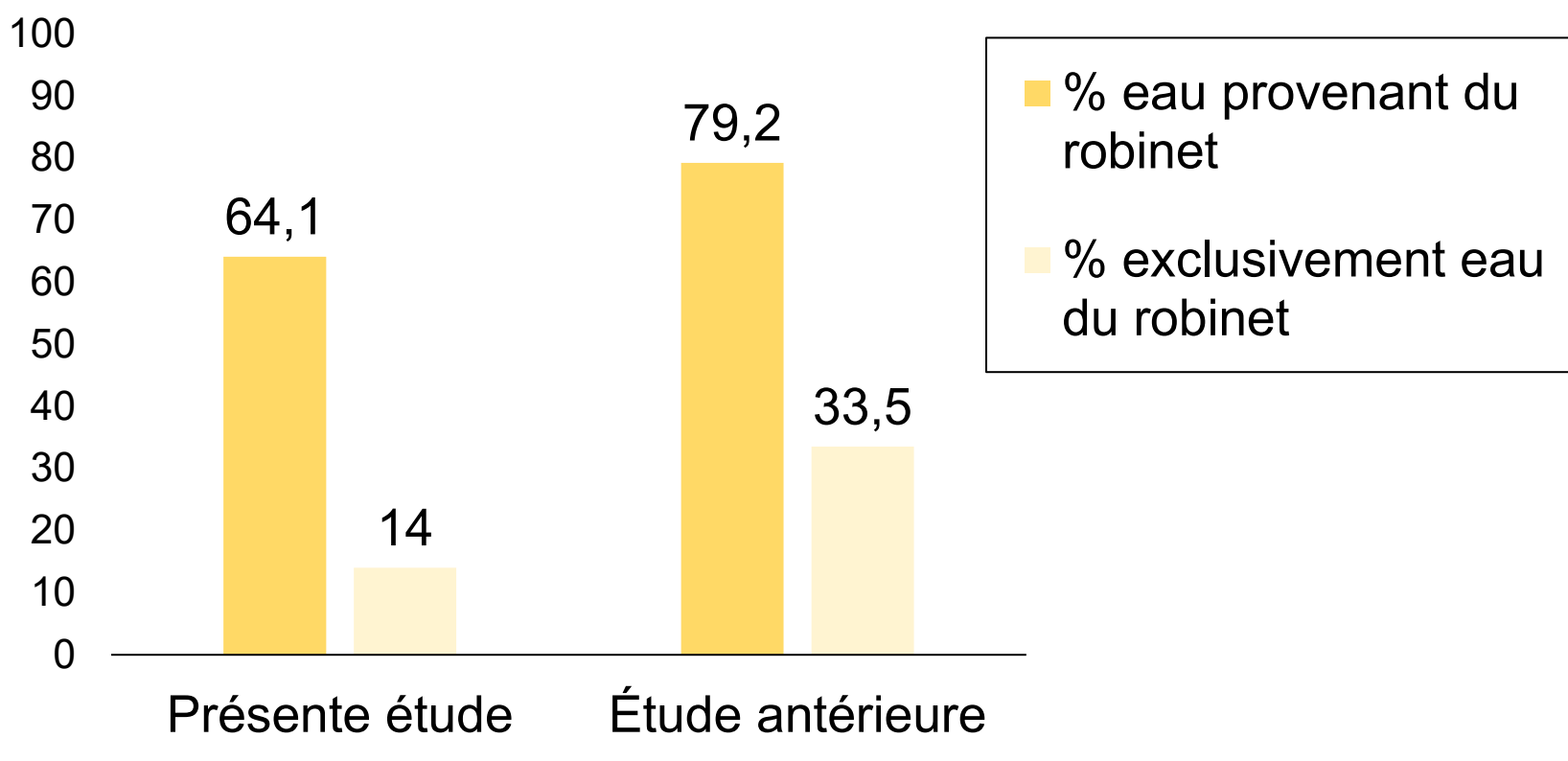
Variables	n	%
Âge		
• 14 ans	16	32,0
• 15 ans	11	22,0
• 16 ans	9	18,0
• 17 ans	14	28,0
Sexe biologique		
• Féminin	24	48,0
• Masculin	26	52,0
Origine ethnique		
• Afrique	28	56,0
• Amérique latine	9	18,0
• Asie	4	8,0
• Europe	9	18,0
Période depuis l’arrivée au Québec		
• Depuis moins de 6 mois	4	8,0
• Entre 6 mois et moins d’un an	4	8,0
• Entre 1 an et moins de 2 ans	13	26,0
• Entre 2 ans et moins de 3 ans	17	34,0
• Entre 3 ans et moins de 4 ans	8	18,0
• Entre 4 ans et moins de 5 ans	3	6,0

RÉSULTATS (suite)

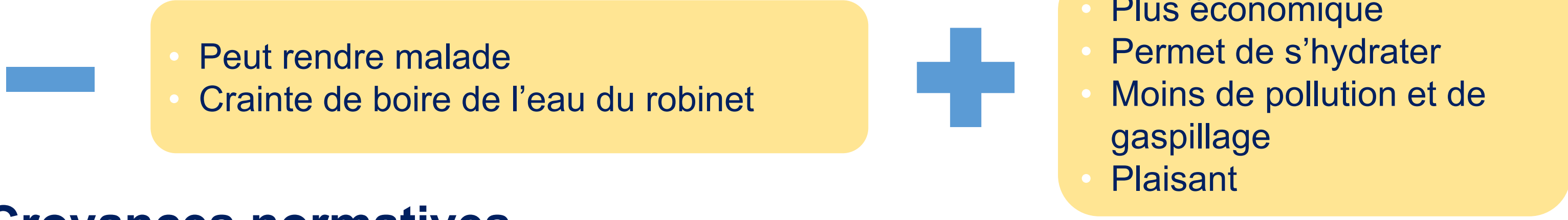
Consommation d’eau :

- En moyenne **64,1 %** (étendue : 2 à 100 %) de l’eau totale (env. 866 ml/jour) provenait du robinet
- Seulement sept jeunes (14 %) consommaient exclusivement de l’eau du robinet

La consommation d’eau du robinet était plus basse chez les jeunes issus de l’immigration comparativement aux autres jeunes du Québec⁵



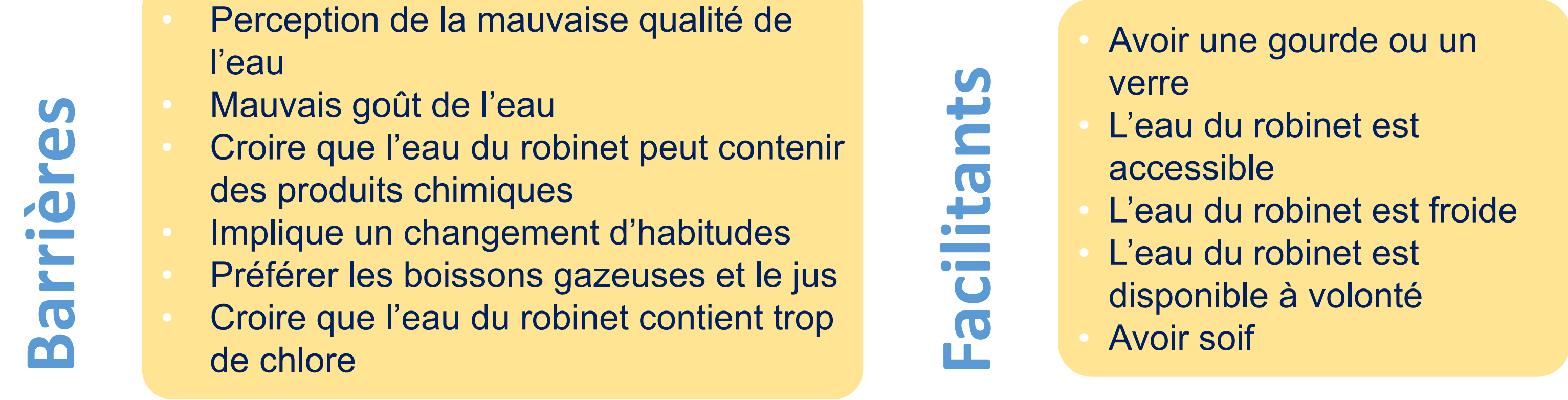
Croyances comportementales cognitives et affectives



Croyances normatives



Croyances de contrôle

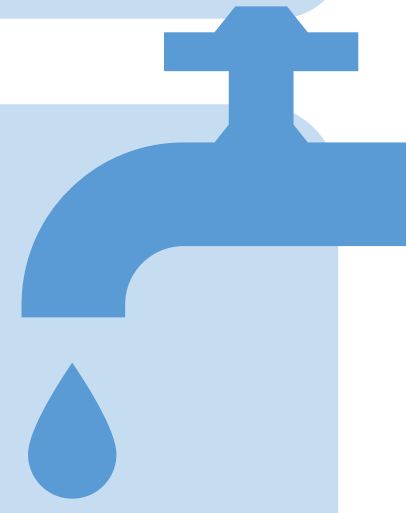


DISCUSSION

- Ces résultats confirment ceux obtenus aux États-Unis où les minorités ethniques boivent moins d’eau du robinet⁹⁻¹²
- Il est probable que les jeunes qui ont pris l’habitude d’éviter de boire de l’eau du robinet dans leur pays d’origine maintiennent cette pratique à leur arrivée au Canada, même si la qualité de l’eau est excellente.
- La croyance que l’eau du robinet peut rendre malade ou est de mauvaise qualité peut expliquer la plus faible consommation d’eau du robinet.
- Les parents et les amis peuvent avoir une influence favorable sur le comportement.
- Implique un changement d’habitude.
- Il faut améliorer l’accès à l’eau du robinet, incluant dans les lieux publics.
- Il faut mettre l’emphase sur les avantages économiques et environnementaux.
- Forces : première étude au Québec sur le sujet, basée sur une théorie et des mesures validées, échantillon varié en termes d’âge et de genre.
- Limites : peu de jeunes provenant d’Asie, Amérique latine et Europe et pays d’origine non précisé.
- L’étude s’inscrit dans une approche de santé durable en favorisant à la fois la santé humaine, environnementale et planétaire tout en réduisant les inégalités sociales de santé.

IMPLICATIONS PRATIQUES ET RECOMMANDATIONS

- Informersur la qualité de l’eau
- Fournir des bouteilles d’eau réutilisables
- Ajouter des fontaines d’eau attrayantes dans les écoles
- Installer des fontaines d’eau dans les parcs publics et autres endroits fréquentés par les jeunes
- Promouvoir les avantages et la consommation d’eau du robinet à l’arrivée au pays pour contribuer à réduire les inégalités sociales de santé



RÉFÉRENCES

- Zheng et al. (2015). Substituting sugar-sweetened beverages with water or milk is inversely associated with body fatness development from childhood to adolescence. *Nutrition*, 31(1), 38-44.
- O’Connor et al. (2015). Prospective associations and population impact of sweet beverage intake and type 2 diabetes, and effects of substitutions with alternative beverages. *Diabetologia*, 58(7), 1474-83.
- Traoré, I., Simard, M., & Julien, D. (2024). *Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire. Résultats de la troisième édition – 2022-2023*. Québec: Institut de la statistique du Québec.
- Vézina-Im, Beaulieu et al. (2023). Validation d’un questionnaire mesurant la consommation de boissons sucrées, jus et eau auprès d’adolescents francophones. *Can J Diet Pract Res*, 84(3), 141-8.
- Vézina-Im, Beaulieu et al. (2024). Individual and environmental correlates of tap water consumption among adolescents in Canada. *Appetite*, 202, 107645.
- Huerta-Saenz et al. (2012). Tap or bottled water: Drinking preferences among urban minority children and adolescents. *J Community Health*, 37(1), 54-8.
- UN-Water. (2021). *2021: Summary Progress Update 2021 – SDG 6 – water and sanitation for all*. Version: July 2021. Geneva, Switzerland: UN-Water. www.unwater.org/sites/default/files/app/uploads/2021/12/SDG-6-Summary-Progress-Update-2021_Version-July-2021a.pdf.
- Fishbein & Ajzen. (2010). *Predicting and changing behavior: The reasoned action approach*. New York, NY: Routledge.
- Brooks et al. (2017). Racial/ethnic and socioeconomic disparities in hydration status among US adults and the role of tap water and other beverage intake. *Am J Public Health*, 107(9), 1387-94.
- Patel et al. (2013). Sociodemographic characteristics and beverage intake of children who drink tap water. *Am J Prev Med*, 45(1), 75-82.
- van Erp et al. (2014). Demographic factors associated with perceptions about water safety and tap water consumption among adults in Santa Clara County, California, 2011. *Prev Chronic Dis*, 11, E98.S
- Vieux et al. (2020). Trends in tap and bottled water consumption among children and adults in the USes: Analyses of NHANES 2011-16 data. *Nutr J*, 19(1), 10.