

1998-1999 對少數族裔社區調查結果撮要

有關華裔移民的情況

引言

1998 年至 1999 年期間，魁北克統計所 (ISQ) 在魁北克省醫療衛生與社會服務部的配合下，進行一項對少數族裔社區的調查。調查的對象是四個少數族裔中從 1988 年至 1997 年期間到達並定居在大滿地可地區 (包括拉瓦爾島和蒙太雷吉行政區) 的移民。這項首次在魁北克省進行的調查，目的在收集華裔移民及原籍海地、中南美洲，中東及北非地區的移民的健康及生活狀況的資料。開展這項調查的程序始於 1994 年，起因是少數族裔要求醫療衛生與社會服務平等聯盟 (ACCÉSSS) 提出一項要求，敦促政府關注移民是否取得並能平等使用醫療與衛生服務。這項調查提供極為珍貴數據，反影移民在適應一個新的社會環境過程中所遇到的健康社會方面的問題，並能協助規劃者和業內工作人仕更深入瞭解移民群體的需要，從而制定參與行動和研究的優先次序。

本冊子介紹的是對 1988 年至 1997 年期間到達的華裔移民調查報告內容撮要。作為克拉克森女士 (Clarkson) 及其合作者在他們調查最終報告 (2002) 中所發表之數據之連續研究，本冊子刊印本次調查內容撮要，是希望華人社團採納運用文內提供之資料，更好地作出對社區成員健康和福利的有利決策，規劃和活動。

本冊子有專題涉及到華人社區的人口特徵、移民身份、生活習慣形式、健康狀況、對醫療衛生服務的使用、處方藥及非處方藥的使用、精神健康、移民前經歷、歧視和社會環境。1998-1999 對少數族裔調查的採樣手段和方式在很大程度上借鑒了 1998 社會與健康調查 (由戴弗路易 (Daveluy) 與合作者於 2000 年完成)，該調查是由魁北克統計所對全體魁北克居民開展的，借鑒的目的是使調查有所對照。魁北克總人口已因華裔移民稍比魁北克總人口年輕的事實在年齡和性別上作了標準化 (或調整) 的工作。

❖ 總觀

總體而言，1998-1999 調查顯示 1988 年到 1997 年期間到達的華裔移民的健康狀況比魁北克總人口優勝。他們報述較少的健康問題，使用處方藥物和非處方藥的比例也較低。他們中吸煙喝酒的人數比例也較小，身體超重的情況更為少見。此外，他們教育程度也較魁北克總人口為高。調查對華人群體的精神健康也有良好評估。

但是，與魁北克全體居民相比，華裔移民的社會支持網絡在多方面感到不足。另外，三分之一以上的華裔移民表示在他們原來的國家裏曾親眼目睹與社會或政治問題有關的暴力事件。本項調查還揭示，華裔移民到達魁北克之後，約 39% 的人經歷過不同形式的歧視。

致讀者：

後面跟有*標記的百分比數字為精確度較低的估計，解釋含意時應小心處理。
除非有特別的註釋，本冊子中介紹的差別都具有顯著統計意義，可信度為 95% (或 19/20)。

對華裔群體的描述

❖ 社會人口統計特點及移民身份

1988 年至 1997 年期間到來的華裔移民人口比起魁北克總人口來要稍微年輕一些；華裔移民中 29% 的人年齡為 45 歲或以上，而魁北克總人口中則有 35% 的人年齡達到 45 歲或以上(未標準化數據)。在 1998 至 1999 期間，華裔移民中約有 51% 的人為男性，49% 為女性。這個比例接近未標準化的魁北克總人口之比例。

華人社區裡 15 歲及以上的移民中約有 65% 的人已婚或同居，有略高於四分之一 (26%) 的人單身。近 8%* 的華裔移民處於分居、離婚或鰥寡狀況。

受調查的社區成員包括在加拿大境外出生的華人 (86%) 和他們 18 歲以下在加拿大出生的孩子 (14%)。加拿大境外地方出生的華人主要來自中國大陸 (49%) 和香港 (32%)。約有 17% 的人來自台灣。

在加拿大境外地方出生的華裔移民中，65% 的人擁有“獨立”移民的身份，因為他們通過一個以積分計算的挑選程序。約 35% 的人是難民、被擔保人仕、學生或持有其他身份。

約 50% 的 15 歲及以上的華裔移民自稱能明白及說講良好法語或英語。

調查結果顯示在 1998-1999 年期間，華裔移民比魁北克總人口的教育程度平均要高。約 36% 的華裔移民報稱他們最低限度完或一年大學課程，而魁北克總人口中則有 21% 的人達到此學歷。

至於家庭狀況，華裔移民社區中有較多的雙親家庭 (57%) 比魁北克總人口中的相應比例 (37%) 要高。以擁有 18 歲以下孩子的家庭來算，在華裔移民社區內，96% 的這類家庭都是完整的雙親家庭，而魁北克總人口中此類家庭的比列是 69%。

華裔移民中約有 54% 的人從事一份有薪工作，這個比例要低於魁北克總人口的比列 (62%)。華裔移民中有薪工作的男性比列比女性要高 (63% 比 45%)。華裔移民中，約有 67% 的 25 歲到 44 歲，49% 的 45 歲及以上和 35% 的 15 歲到 24 歲的人從事工作。近 45% 的華裔工作者感覺到，如跟來魁北克之前工作相比較，他們現時正從事一項低於他們所擁有的學歷和資格的工作。

1998-1999[調查]得到的華裔移民的一些特徵

總人口		
		%
出生地點	加拿大	14
	加拿大以外的地方	86
性別	男	51
	女	49
年齡	0-14 歲	20
	15-24 歲	17
	25-44 歲	34
	45 歲及以上	29
移民身份 ¹	獨立移民	65
	其他 (難民、被擔保人仕、學生或其他)	35
15 歲及以上的人口群體		
報稱能掌握法語或英語	法語或英語	50
	不掌握法語也不掌握英語	50
婚姻狀況	已婚或同居	65
	分居、離婚、鰥寡	8*
	獨身	26
有職業工作	男人	63
	女人	45
	男女總合	54

1. 單指在加拿大境外出生的人仕。

資料來源：魁北克統計所，1998-1999 少數族裔社區調查。

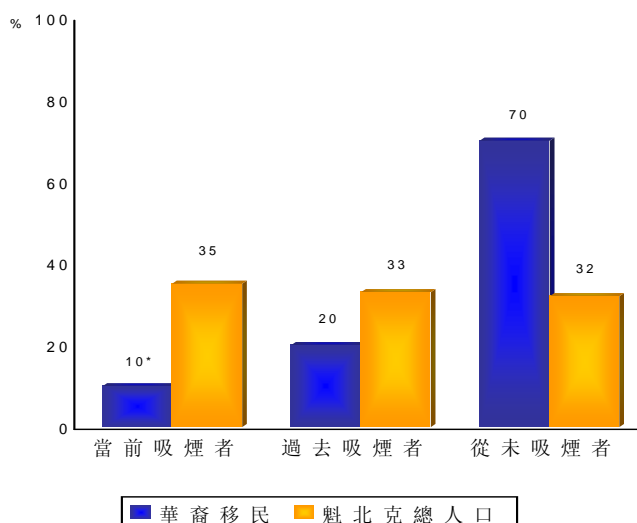
生活習慣和行爲

❖ 吸煙

吸煙對人體的危害已人盡皆知。實際情況是，在加拿大，每年約有 40,000 到 50,000 人的死亡得歸咎於吸煙。此外，約 3,000 個不吸煙者的死亡也可歸咎於吸入二手煙或經常處於煙霧環境中。在這部分裡，當前吸煙者涵蓋了經常吸煙者(每天吸煙的人)和偶爾吸煙者(不是每天都吸煙的人)。

與整個魁北克相比，1988 年到 1997 年期間到來的 15 歲及以上的華裔移民中的當前吸煙者比例要少得多(10%*比 35%)，從未吸煙者的比例要大得多(70 %比 32 %)。約 31% 的華裔移民表示他們每天或幾乎每天都暴露在吸煙的環境中(家裡，工作地方，學校或其它公共場所)。

華裔移民 1998 年-1999[調查]與
魁北克總人口 1998[調查]
15 歲及以上人口群體吸煙比例之對照

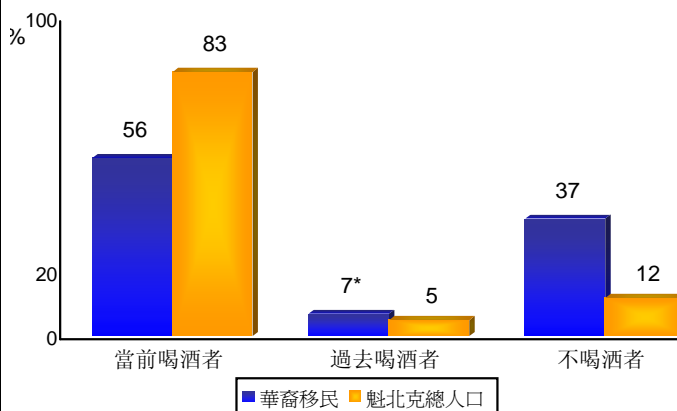


數據來源: 魁北克統計所，1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所，1998 社會與健康調查。

❖ 烈酒消費

對烈酒消費的調查是按三種類型的飲酒者進行的：不喝酒者，即在一生中從未喝過酒的人；過去喝酒者，即那些在面談之前的一年中未喝過酒的人；當前喝酒者，即在同一時期內偶爾或經常喝酒的人。數據顯示，約 44 % 的 15 歲及以上的華裔移民(1988 年到 1997 年期間到來)是不喝酒者或過去喝酒者，56% 的人是當前喝酒者。當前喝酒者的比例明顯地低於魁北克總人口的比例(83%)。華裔社區裡男性當前喝酒者的比率高於女性喝酒者(68% 比 44%)。

華裔移民 1998-1999[調查]與
魁北克總人口 1998[調查]

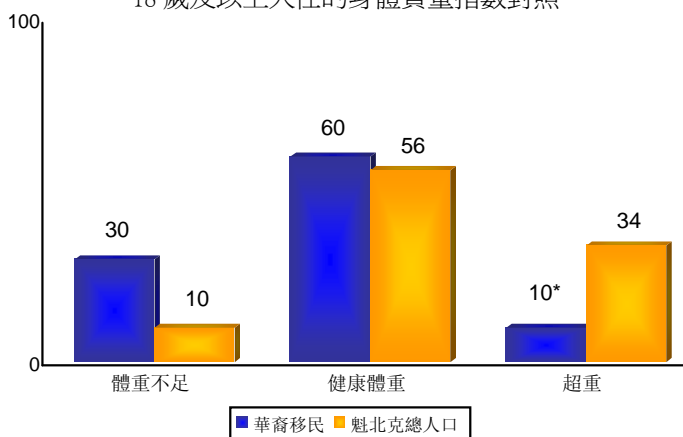


數據來源: 魁北克統計所，1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所，1998 社會與健康調查。

❖ 體重

身體質量指數(BMI)是體重(以公斤計)與高度²(以米計)的比值。身體質量指數能確定一個人是否肥胖。體重不足是營養不良的徵兆，而超重則會增加產生某些疾病的危險，例如冠心病、糖尿病或高血壓。在 1988 年和 1997 年期間到來的年齡在 18 歲及以上的華裔移民中，約有三分之一(30%)的人體重不足，而同年齡的全體魁北克人中卻只有 10% 的人屬於這個類別。華裔移民中的女性比男性更易出現體重不足 (37%比 24%)。另外，只有 10%*的華裔移民存有超重的問題，與之相比，魁北克總人口中的該比率則達到 34%。不過，體重健康的華人(60%)和魁北克人(56%)的比例卻是相仿的。

華裔移民 1998-1999[調查]與
魁北克總人口 1998[調查]
18 歲及以上人士的身體質量指數對照



數據來源: 魁北克統計所，1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所，1998 社會與健康調查。

❖ 體力活動

體力活動，無論是在家裡還是在工作場所，無論是作為一種交通方法或是閒暇活動，都被認為會對一個人的健康帶來良好的影響。據觀察，在 1988 年到 1997 年期間到來的華裔移民中，約有四分之一(25%)的 15 歲及以上的人表示在三個月內，他們每週至少有三次閒暇時間的體力活動，每次活動的時間為 20 分鐘。此比例與紀錄下來的魁北克總人口的有關比例 (26%) 相似。然而，表示在同時期內未參加過閒暇時間的體力活動的華裔移民為(33%)，而魁北克總人口的此比率則是(27%)。在華裔移民社區，未發現男女在從事體力活動方面的任何差別。

❖ 飲食

對日常飲食的檢查是以加拿大飲食指南的四組食物為根據來進行的。就日常食品消費而言，人數相當多的 15 歲及以上的華裔移民 (於 1988 年至 1997 年期間到來)，每日食用一次及以上肉類和肉類代用品的比例 (69%)，食用水果和蔬菜的比例 (79%) 和食用穀類食物的比例 (81%) 都比較高。然而，他們中卻只有 41% 的人每天都食用乳製品。這種少量食用乳製品的現象在華人社區裡似乎很典型，因為最近到來的華裔移民傾向於保持傳統的飲食習慣。

在這項調查中，一項有關食物多樣化的指數顯示，只有 28% 的華裔移民能做到飲食平衡和多樣化，即每日至少食用加拿大飲食指南裡的四組食物中的每一組食物的一種。

然而，幾乎所有的華裔移民(98%)回答說他們的家庭收入足夠保證他們的食物質與量都達到良好標準。此外，大部份移民表示他們很容易找到價格合理(94%)，又符合他們口味(90%)，又對健康(97%)有益的食物。

❖ 有關婦女健康的預防性行為

為了檢出婦女的乳房癌，一般建議她們作三種檢查：自檢，由醫務專業人士作臨床檢查，作 (X 線) 乳腺造影 (對高危婦女從 40 歲起就作這種檢查)。對檢出子宮頸癌，建議作巴氏試驗 (Pap test)。

1988 年到 1997 年期間到來的 15 歲及以上的華裔婦女與魁北克同年齡婦女作乳房自檢的比例相同，但是，在每三個月的時間裡，只有 26% 的華裔婦女表示至少作過一次乳房自檢，而全體魁北克婦女在相同的時期裡所作的自檢比例則達到 46%。而若論其他的預防性行為，幾乎有一半(48%) 的華裔婦女從未接受過一位醫務專業人士的臨床乳房檢查，而全體魁北克婦女中只有 16% 的人從未作過臨床檢查，另外，超過三分之二的華裔婦女(69%)從未接受過巴氏試驗，而全體魁北克婦女中只有 14% 的婦女未作過這種試驗。在 40 歲及以上的華裔婦女中，將近三分之二的人(64%)從未作過 (X 線) 乳腺造影，與此相比，魁北克同年齡範圍全體婦女中只有 30% 的人從未作過這項造影檢查。

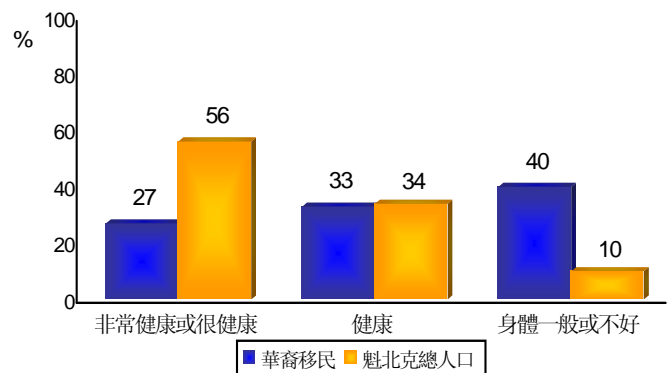
健康狀況

❖ 對健康狀況的看法及健康上存在的問題

人們對自己健康狀況的看法一般被視為對他們實際健康狀況的準確衡量。從這方面來看，只有 27% 的 15 歲及以上的華裔移民(1988 年至 1997 年到來)認為自己的身體非常健康或很健康，這一比例顯著低於魁北克總人口的比例數 (56%)。另外，將近 40% 的華裔移民認為自己的健康狀況一般或不好，而相應的比例在魁北克人口中為 10%。

這些結果令人驚訝，因為包括全部年齡的大多數華裔移民 (55%) 報告沒有健康問題，而全體魁北克人的該比例是 38%。約 25% 的華裔移民表示自己有一項健康問題。20% 的華裔移民說自己有兩項或以上的健康問題。調查沒有發現性別在這方面顯示出什麼區別。

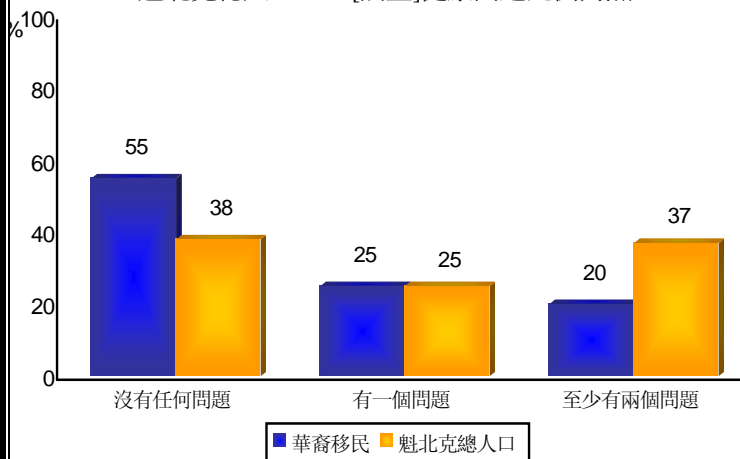
華裔移民 1998-1999 [調查] 與
魁北克總人口 1998 [調查]
15 歲及以上的人對健康狀況的看法對照



數據來源：魁北克統計所，1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所，1998 社會與健康調查。

那一些是華裔移民報告最多的健康問題呢?他們中間約有11%的人患有過敏性鼻炎,7%的人患有由過敏或其它原因引起的皮膚病。總體而言,華裔移民報告存在健康問題的比例少於或至少和魁北克人群的比例相當。

華裔移民 1998-1999[調查]與魁北克總人口 1998[調查]健康問題比例對照



數據來源: 魁北克統計所, 1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所, 1998 社會與健康調查。

❖ 精神健康

兩種測量可用來評估精神健康狀態。第一種描述焦慮或抑鬱的症狀, 例如容易哭泣, 害怕或對任何事情都缺乏興

趣。在 15 歲及以上的華裔移民中, 有焦慮抑鬱症狀的平均分數為 1.38。女性群體的平均分數高於男性群體(1.42 比 1.34), 15 歲到 24 歲的青年群體的焦慮抑鬱程度高於其他歲數較大的群體(1.48 比 1.36)。這些平均數和所報告的總人口的情況或其他移民群體的情況相符。第二種較積極的衡量的方法是看對自己生活的滿意程度; 數據顯示, 15 歲及以上的華裔移民對生活滿意程度為 3.14, 婦女的滿意程度比男性的要高(3.24 比 3.03), 15 歲到 24 歲的年輕人的滿意程度(3.34)要比年長於他們的 25 歲到 44 歲(2.98)群體的要高, 也比 45 歲及以上群體的(3.21)要高。

❖ 移民前後的生活經歷

多種原因可以促使一些人移民到一個新的國家。為此, 對 1988 至 1997 期間到來的華裔移民的調查涉及到一些關於移民前後經歷的問題。約有 37% 的 15 歲及以上的人說曾在他們的原籍國家目睹過暴力事件, 少部分人(8%*)說他們自己或他們的親屬曾在那裡遭受過迫害。此外, 約有 57% 的華裔移民表示由於政治原因而離開了他們的祖國。

另外, 自從來到魁北克後, 15 歲及以上的華裔移民中有接近 39% 的人表示至少受過一次歧視。這些歧視行為主要是在和公共服務部門打交道中經歷到的(68%), 還有的是在找工作中(58%)以及在學校裡(47%)遇到的。

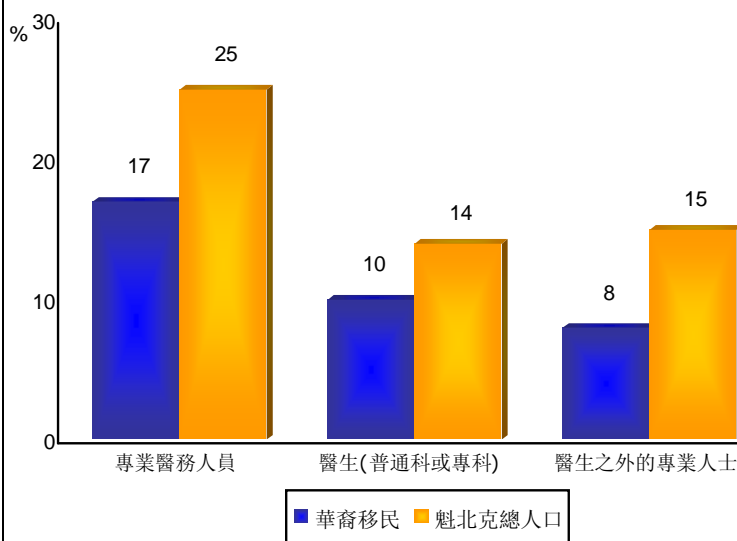
使用醫療衛生服務

❖ 面診或電話諮詢醫生或其他醫療衛生專業人士

在一個為期兩個星期的時間內, 包括全部年齡的華裔移民中約有 17% 的人最少一次到診或諮詢過一位醫療健康的專業人士(醫生, 牙醫, 護士, 驗光師或其他人), 而魁北克總人口在同期內的比例則是 25%。此外, 華裔移民求醫(看全科醫生或專科醫生)的總體比例也低於全體魁北克人(10% 比 14%), 華裔移民諮詢醫生以外的其他專業人士的比例要低於全體魁北克人(8% 比 15%)。

調查還揭示, 在最近一次求醫時, 華裔移民大多數都選擇到醫生的診所(80%), 而魁北克人選擇診所的比例則是(65%)。華裔移民和全體魁北克人看醫生的最主要原因都是“預防”, 此間兩者的比例分別是 26%*和 23%。

華裔移民 1998-1999[調查]與魁北克總人口 1998[調查]在為期兩週內至少看過一次醫生或其他醫療衛生專業人士的比例對照



數據來源: 魁北克統計所, 1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所, 1998 社會與健康調查。

❖ 處方藥和非處方藥

收集到的數據能使我們瞭解到華裔移民在一個為期兩天的時間內使用處方藥或非處方藥物的情況。所觀察到的情況是，約 32% 的包括全部年齡的華裔移民，在為期兩天的時間裡至少使用過一種藥物或補充品，而全體魁北克人在同期的比例是 51%。同樣以兩天為期，華裔婦女用藥及補充品的比例高於華裔男性(37%比 27%)。服用得最多的藥品是維他命或礦物質補充品 (13%)。

❖ 對 CLSC(社區服務中心) 健康諮詢 (Info-Santé) 服務的利用

CLSC 健康諮詢服務是一種電話形式的服務，該服務自 1995 年在全魁北克省設立，每天 24 小時，每週 7 天提供

服務。這項服務的目的是為了加強對健康服務的使用率，指導居民找到最適當的醫療服務資源。

與魁北克總人口中 75% 的人知道健康諮詢服務相比，只有 38% 的 15 歲及以上在 1988 年至 1997 年到來的華裔移民知道這項服務的存在。在知道有這項服務的華裔移民中，約 20% 的人會使用它來得到建議或資料，而在全體魁北克人中則有 41% 的人會使用過這項服務。另外，在華人社區裡，和一個未成年孩子生活在一起的人仕比起其他人來，知道健康諮詢服務的比例似乎要高 (44% 比 31%)，會說法語的人知道這項服務的比例也高於不會說法語之人之比例 (45% 比 35%)。不過，這些區別沒有統計學顯著性意義。

社會環境

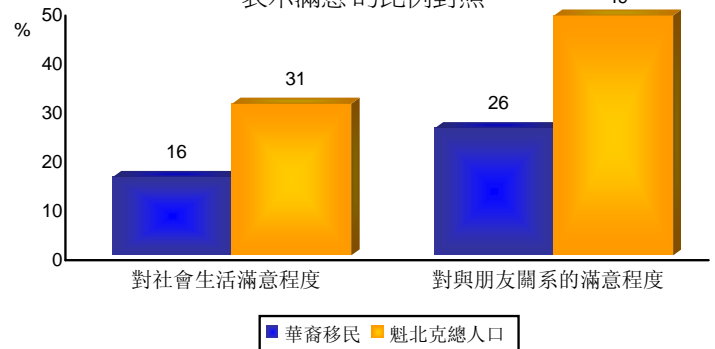
❖ 社會融入與社會支持

根據多項研究，所處環境的支持和互助網絡對人的健康有所幫助。據此，為了保證融入社會及確保長期的健康快樂，在一個新的國家裡最初幾年的生活具有決定性的意義。

大多數 15 歲及以上華裔移民 (於 1988 年和 1997 年期間到來)，即 98% 的人仕表示他們有朋友，這個比例要高於全體魁北克人的比例(94%)。同時可以觀察到的是，他們的社會交往是每週一次或更多，和魁北克人的情況相似(分別為 75% 和 70%)。然而，據華裔移民報告，對於和他們朋友的關係很滿意的華人比例卻是魁北克人的一半(26% 比 49%)；同樣，對社會生活滿意的華裔移民比例也是魁北克人的一半(16% 比 31%)。另外，就社會網絡的大小而言，8% 的華裔移民表示他們在遇到困難時無人協助；10% 的華裔移民覺得沒有親密朋友或沒有人向他們表示友愛，顯著高於在魁北克人群中的相關比例 (3.6%，4.5%)。

15 歲及以上的華裔移民中差不多有四份一報告說他們在一個為期 12 個月的時間裡，在生活中遇到過麻煩(22%) 或遇到過與其所處環境相關的麻煩(在學校，在工作的圈子裡或在居住的房子裡等等)(26%)，他們中四分之三的人在解決這些困難中得到過幫助。另外，約有 29% 的華裔移民曾與一個族裔社團或援助性組織接觸過，35% 的人曾諮詢於住在魁北克以外的人仕。

華裔移民 1998—1999[調查]與魁北克總人口 1998[調查]
15 歲及以上的人群對其社會生活及與朋友之間關係
表示滿意的比例對照



1. 非常滿意

數據來源：魁北克統計所，1998-1999 少數族裔社區調查。
魁北克統計所，1998 社會與健康調查。

❖ 宗教實踐和精神生活

在不同的文化裡，宗教和精神價值在人們的生活中起著很大的作用並能對日常生活的許多方面給予支持，或是在困難的情況下給予支持。對於新移民，宗教和祭禮拜神的地方往往可成為接觸社會的第一個起點。在這方面，15 歲及以上的華裔移民中有較高的比例 (約 56%) 表示自己無任何宗教，有 23% 的人是佛教徒。與之相比，魁北克總人口中只有 15% 的人無任何宗教，大多數人 (77%) 說自己信奉天主教；8% 的人屬於另一個宗教。這些結果很可能顯示出今日的華人文化狀況，也許和宗教曾在不久前受到鎮壓有關係。另外，在一個為期 12 個月的時期裡，約有 21% 的華裔移民每個月多過一次到一個宗教祭禮的地方去，這與在全體魁北克人處觀察到

的情況 (23%)所差無幾。但是，從來不去宗教祭禮場所的華裔移民比例要比全體魁北克人的比例要大得多 (56%比33%)。比起一般魁北克人來，華裔移民對於精神生活的重視（非常重視或比較重視）也相對少一些 (49% 比63%)，相信精神生活對身體健康和精神健康能起到積極作用的人數比例相對也較少 (20%比35%)。

❖ 思考與行動策略

正如人們可以看到的那樣，1988 年到 1997 年期間到來的華裔移民，其人口和社會文化特點，其生活習慣，其健康概貌，其對服務的使用以及其信仰與宗教實踐都具有有特點，跟全體魁北克人的做法不同。因此，所有針對華裔移民的工作都應該考慮這些特點，這就需要在衛生和社會服務領域內負責策略和行動的人仕增加這方面的知識，特殊小心處理。

在對少數族裔社區 1998-1999 調查的報告中，作者提出面對整個移民人口的一連串挑戰。第一個挑戰放在規劃衛生事務和福利上，目的是使移民來魁北克落戶後能夠保持或改善他們的健康狀況。第二個挑戰著眼於接觸和聯

繫移民，使他們更容易取得及使用醫療衛生服務和社會服務，防止他們陷於孤立。與魁北克總體情況相比較，較少比例的華裔移民使用這些服務，也許可解釋為由於他們不知道這些服務的存在；也可能是他們的健康狀況比總人口的要好。

關於生活習慣，應該鼓勵他們保持體力活動及運動，從而保持健康的體重。還應該向那些體重不足或者飲食缺乏某項營養的人們宣傳食用健康食品的重要性。鼓勵醫生們更多地告訴婦女們有關作乳腺癌或子宮頸癌檢查的知識。

在社會環境方面，在移民來魁北克居住的第一年，可以考慮採取許多項策略，以便於他們融入社會，例如使他們更容易得到機會上法語課及各種就業準備課程，鼓勵他們參加社會活動，改善他們的社交關係及擴大他們的社會網絡。為了達到這些目標，最好多借助於那些已經長期確立擁有幫助移民融入社會方面專門經驗的社團和機構。

最後，關於華裔移民訴說的受歧視經歷，無疑是一種警惕訊號，各有關方面應重新評估與這問題有關的企業，向公眾提供就業和服務的組織，和教育機構的政策。

方法簡介

❖ 所針對人群

儘管本調查針對的是四個移民社區，但在此介紹的只是華裔移民的特點。他們都是在 1988 年至 1997 年期間從中國、香港、台灣和澳門來的移民。被調查的對象為居住在滿地可中心區、拉瓦爾和蒙泰雷吉地區的成年人和他們 18 歲以下的孩子。

❖ 抽樣數量

- 華人社區內的 246 個華人家庭參加了這項調查。
- 被調查的家庭填寫了包括所有家庭成員情況在內的問卷，從中提供了包括全部年齡的 950 個人的健康和安寧狀況；年齡為 15 歲及以上的 543 位人仕還填寫了一份關於個人生活習慣和行爲的問卷。

❖ 數據收集方式

由一位華裔採訪者或非華裔採訪者作家庭訪問，非華裔採訪者需要時得到一位翻譯的協助。被調查家庭自行選擇面談的語言（法語、英語或漢語）。

❖ 數據收集期

從 1998 年 11 月至 1999 年 8 月。

參考書目

CLARKSON, May, Rebecca TREMBLAY et Nathalie AUDET (2002). *Santé et bien-être, immigrants récents au Québec. Une adaptation réciprocque? Rapport de l' Étude auprès des communautés culturelles 1998-1999*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 341 p.

DAVELUY, Carole, Lucille PICA, Nathalie AUDET, Robert COURTEMANCHE et autres (2000). *Enquête sociale et de santé 1998*, 2^e édition, Québec, Institut de la statistique du Québec, 642 p.

調查數據獲取

魁北克統計所鼓勵少數族裔社區移民健康與社會服務領域的業內人仕和研究人員應用這些調查數據。研究人員們只要聯繫魁北克統計所的研究數據中心(CADRISQ)，就能夠得到 1998－1999 對少數族裔社區調查的數據。該中心的辦公地點分別設在滿地可市和魁北克市。如想瞭解更多關於如何獲取數據的情況，請瀏覽魁北克統計所的網址 (www.stat.gouv.qc.ca)。

這本冊子由魁北克統計所編輯完成並出版，獻給梅·克拉克森女士，以示紀念。

如想瞭解更多：

這本有關華裔移民情況的冊子可在魁北克統計所的網址上查到 (www.stat.gouv.qc.ca)。請先點擊“出版文章”(Publications)，然後點擊“統計部分”(Statistical Sector)，最後點擊進入“社會與健康”(Society and Health)。

你也可以同該文負責人呂瑋爾·畢卡女士聯繫，電話：(514)873-4749 或加拿大和美國境內的免費電話：1(800) 463-4090。

引用時應註明：呂瑋爾·畢卡(PICA, Lucille) (2004)。1998－1999 魁北克對少數族裔社區調查結果撮要－有關華裔移民情況，魁北克統計所，8 頁