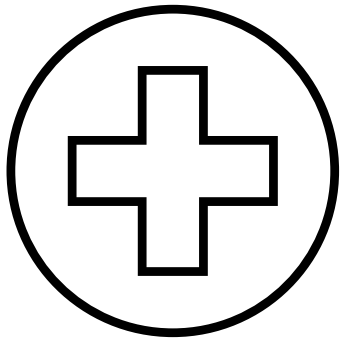


 **ACCÉSSS**



**LA SANTÉ DES FEMMES
DES COMMUNAUTÉS
ETHNOCULTURELLES**

SYMPOSIUM



Article 62

62. Lorsque Santé Québec met en place un mécanisme d'accès aux services du domaine de la santé et des services sociaux, elle détermine notamment des modalités encadrant la priorité de l'accès à tout ou partie de ces services. Elle peut également mettre en place des systèmes de répartition et de référencement des usagers entre les professionnels de la santé ou des services sociaux.

Santé Québec doit s'assurer que son mécanisme d'accès aux services tient compte des particularités du territoire, de même que des particularités socioculturelles et linguistiques des usagers et qu'il permet de coordonner les activités des établissements publics et des prestataires privés de services du domaine de la santé et des services sociaux.

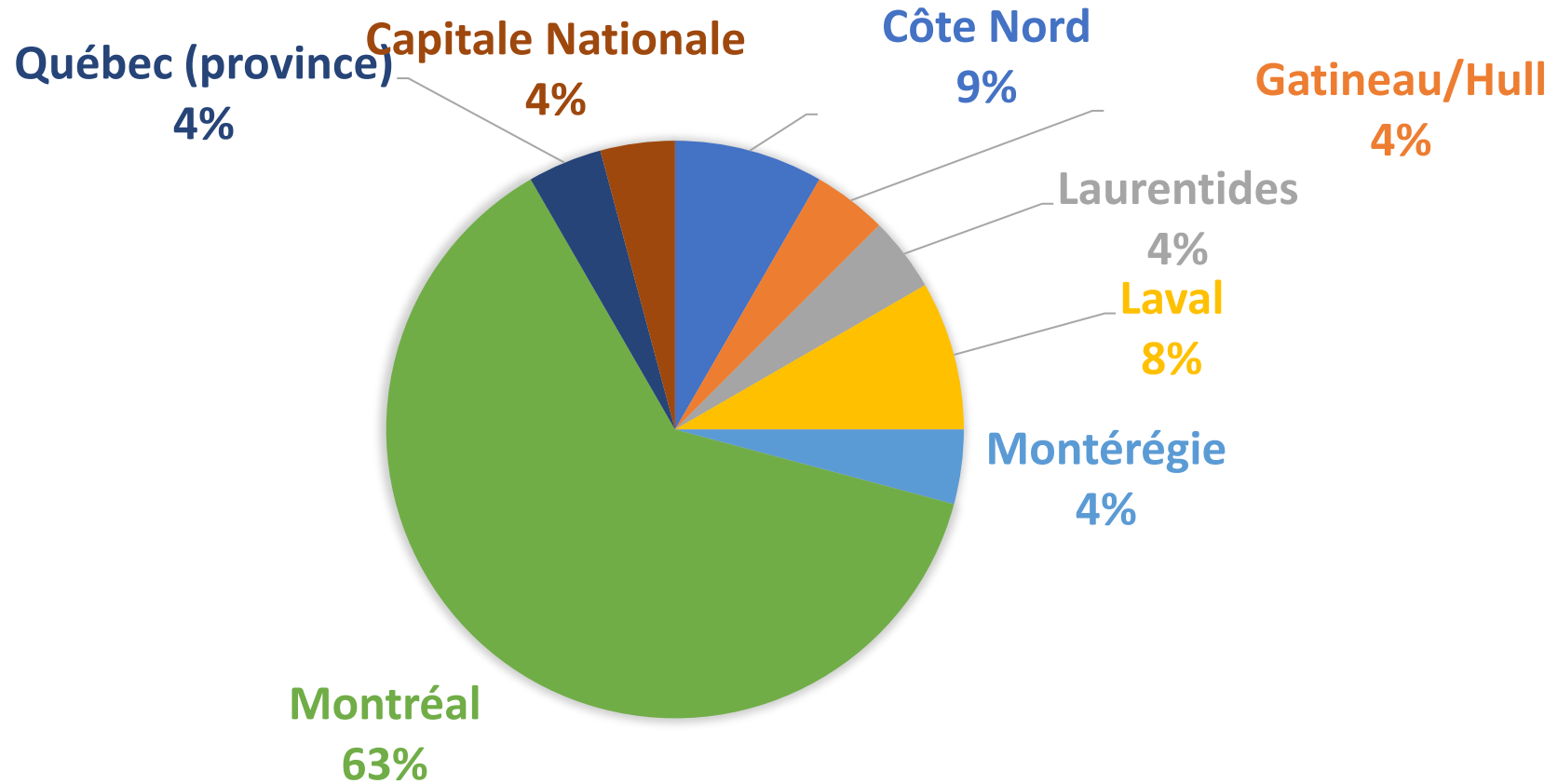


- Article 351
- 351. L'établissement public doit, en concertation avec les organismes représentatifs des communautés ethnoculturelles et les autres établissements de sa région, favoriser l'accessibilité aux services de santé et aux services sociaux qui soit respectueuse des caractéristiques de ces communautés ethnoculturelles.

Résultats sondage effectué auprès des organismes
membres d'ACCÉSSS desservant les femmes des
communautés ethnoculturelles

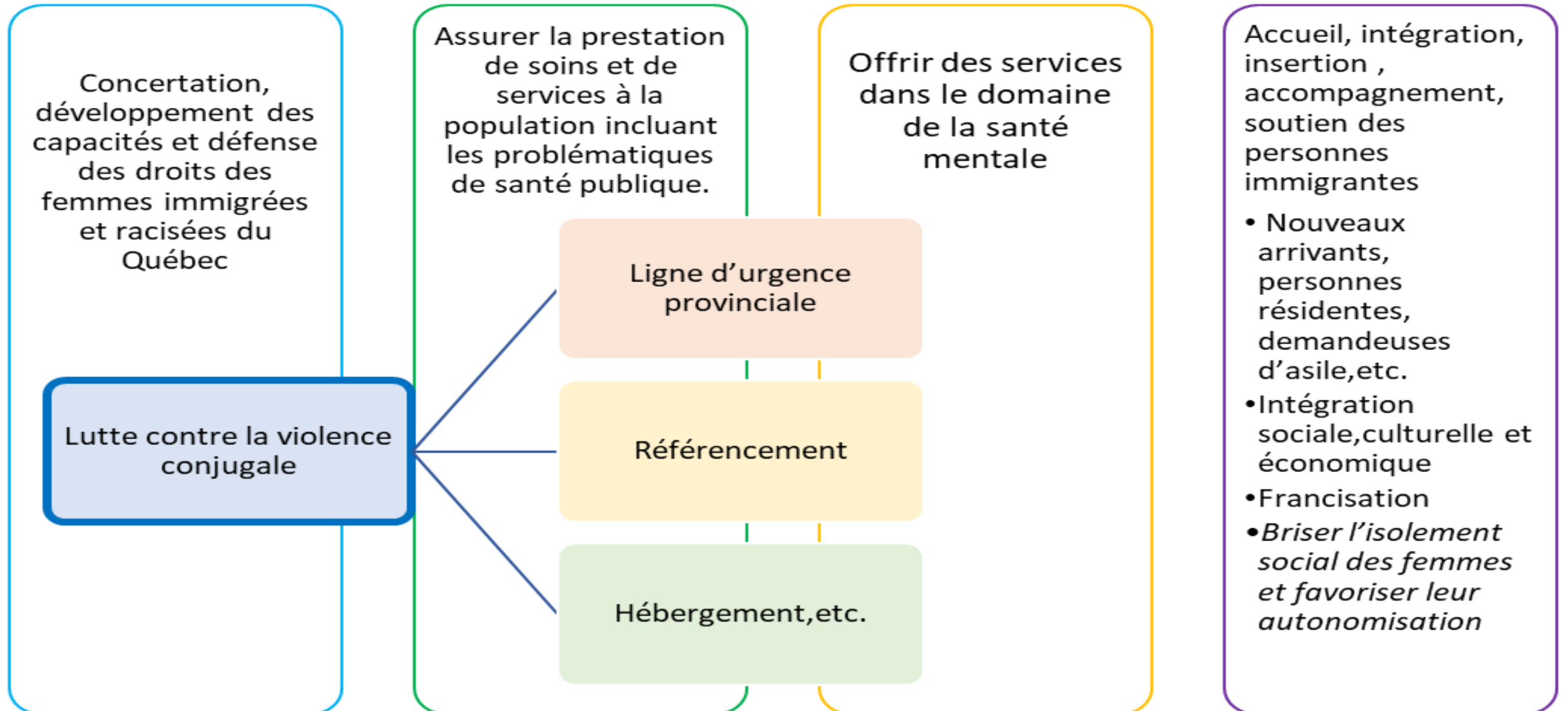


Répartition selon les régions



<i>Quel est votre rôle au sein de l'organisme ?</i>	Nombre
Agent/e de projet	2
Animatrice	1
Coordonnatrice	1
Directrice adjointe	1
Directrice/Directeur général/e	8
Infirmière	1
Intervenant/e	7
Organisatrice communautaire	1
Responsable des services	1
Superviseure clinique et responsable des communications	1
Total général	24

Missions des organismes interviewés



Est-ce que votre organisme offre un service d'accompagnement aux examens médicaux et/ou interventions médicales et sociales ?	
Oui	14
Non	10
total	24

Soutien violence conjugale

Accès aux services sociaux, prestations gouvernementales, clinique juridique,
Intervention individuel, relation d'aide, soutien psychologique

Services de santé et sociaux

Périnatalité, santé psychosociale, santé mentale, psychothérapies
Dépistage et contraception, accès à un docteur de famille,

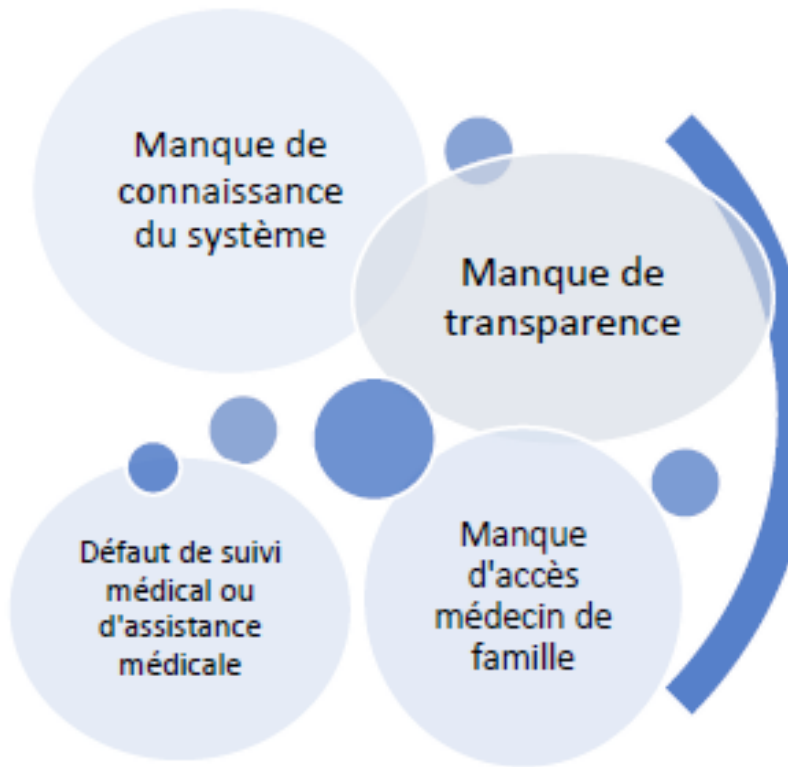
Intégration et accompagnement

Reconnaissance des acquis et compétences;
Accès à l'emploi; accompagnement dans les démarches administratives et d'immigration,
Francisation, Banque alimentaire, banque de vêtements

Soutien parental et Services aux enfants

Intégration scolaire des enfants,
Intégration professionnelle, médiation culturelle,
Halte-garderie, répit parental

Expériences négatives



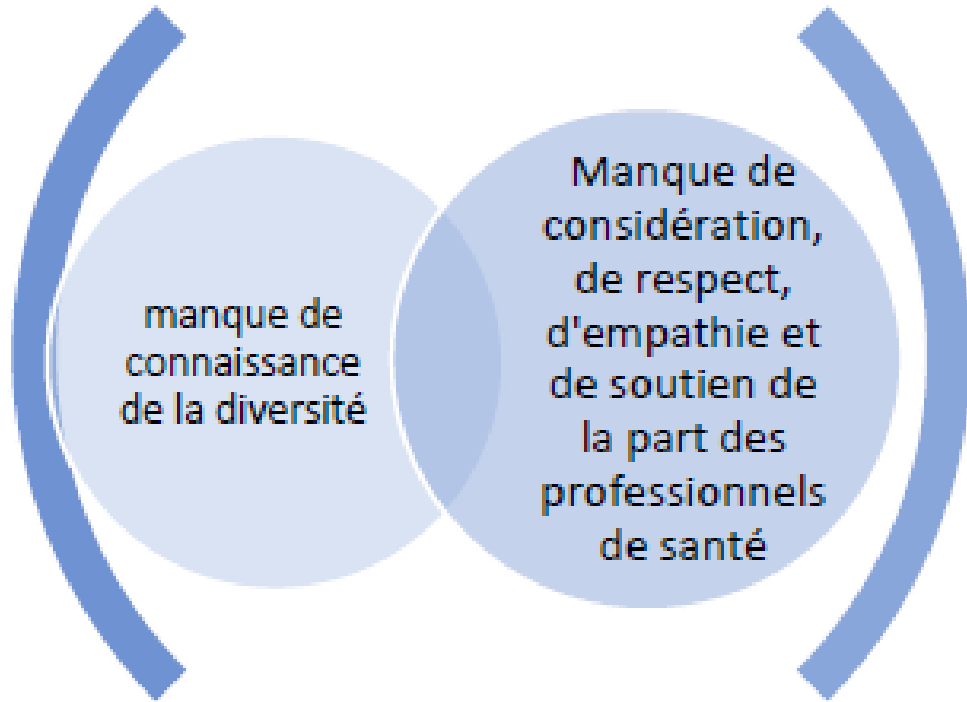
Barrières systémiques

- Le manque de transparence dans les informations transmises
- Le manque de connaissance et d'accessibilité au système de santé (difficulté de naviguer dans le système de santé, prendre un rendez-vous, etc)
- Les préjugés, la discrimination ou le racisme, un manque de considération, manque de respect, manque d'empathie et de soutien de la part des professionnels de santé
- Un défaut de suivi médical ou d'assistance médicale

“Opération annulée au même moment dans la salle d'opération, femme aurait été oublié pendant 24 heures les poignées de main attaché” Organisme _1

- Longue attente aux services d'urgence, changement du personnel soignant
- Manque d'accessibilité medecin famille

Expériences négatives



**Préjugés, Discrimination,
Racisme**

“Les traitements discriminatoires ou racistes concernaient des femmes de diverses origines ethniques originaires notamment de l’Afrique”

Organisme_5

“Les femmes noires demandeuses d’asiles subissent beaucoup de racisme” Organisme_2

Expériences négatives

- Barrières linguistiques, manque d'interprètes

“Les femmes enceintes ne parlant pas français ne connaissent pas les services auxquels elles ont accès.”

Organisme_4

- Religion

“J'ai des femmes voilées qui m'ont confier d'avoir enlevé le foulard (ce qu'elle porte une femme musulmane sur la tête) une fois à l'hôpital car quand elles le gardent ce n'est pas le même traitement “

Organisme _ 1

Barrières
linguistiques

Réligion, Origine
ethnique

Niveau socio-
économique bas

Statut migratoire

Expériences négatives

Barrières
linguistiques
Religion, Origine
ethnique
Niveau socio-
économique bas
Statut migratoire

- Statut migratoire : demandeuses d’asile, personnes sans RAMQ (statut temporaire), femmes sans statut

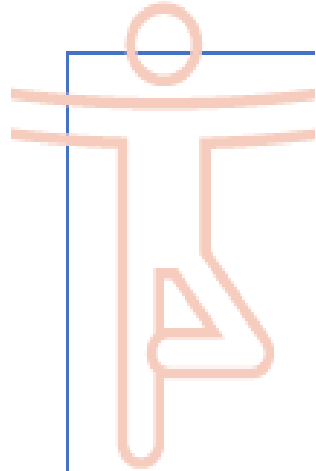
“Le prix d'un accouchement pour une femme non-résidente est hors de prix et cela emmène un stress financier à la famille. Il y a parfois un manque d'information de ce qu'est le PFSI, alors pour les femmes demandeuses d'asile, elles ne sont pas toujours au courant des soins de santé possibles pour elles.”

Organisme_8

“Il n'y a pas de services de garde quand une femme doit aller accoucher et qu'elle est demandeuse d'asile, seule avec des enfants et sans famille ici. Ces femmes-là se retrouvent dans un vide dans les services de garde. C'est beaucoup de stress pour elles. Certaines femmes demandeuses d'asile ne veulent tellement pas avoir de problèmes et avoir leurs citoyennetés qu'elles peuvent hésiter à faire reconnaître leurs droits” Organisme_6

Double vulnérabilité

- Lorsque les facteurs sont réunis cela entraîne une double vulnérabilité pour les femmes ont des conséquences sur leur accessibilité aux soins
- *“L'accès à l'information, et donc, à certaines ressources, peut être un défi. Il y a une incidence éventuelle sur la défense de leurs droits, par exemple. Le statut migratoire peut aussi devenir un enjeu quand il s'agit de devoir payer des frais conséquents pour pouvoir accoucher à l'hôpital.” Organisme_7*
- *“il y a toujours plus de discrimination avec des femmes racisées, à minorité visible ou avec un français non fonctionnel.” Organisme_10*



Impact sur la santé physique

- *“des effets sur la santé physique certainement, le manque ou le mauvais sommeil ce qui cause d'autres problèmes de performance au travail et possiblement un manque de patience avec les enfants...”*


Organisme_2




L'exclusion, la non compréhension, perte de l'estime de soi, isolement social

- *“Oui,, plus encore l'incapacité de la mère de prendre soin de soi-même et de ses enfants. On voit parfois des problèmes d'attachement, un recul de la mère auprès de ses enfants (les ignore, reste loin d'eux); elles sont si débordées qu'elles peinent à répondre aux besoins de base.”* Organisme _ 3

Recours à l'alcool ou à la médication

- 
- *“C'est un très grand facteur de stress même pour les femmes qui sont victimes de violence conjugale encore plus. Certaines peuvent avoir recours à des médicaments prescrit à une autre personne juste pour ne pas tomber enceinte ou d'autre veulent essayer de pratiquer un avortement maison pour ne pas devoir justifier des aller et venue hors de la maison.” _Organisme_1*

Impact santé mentale : Épuisement, anxiété, dépression

- 
- *“Nous avons plusieurs femmes qui se disent épuisées et anxieuses face à leur avenir. Certaines femmes ont des traumatismes qu'elles ne peuvent pas vraiment s'occuper (femmes réfugiées et demandeuses d'asile) parce que l'adaptation à la vie ici et la charge mentale est trop élevée (travail, enfants, etc.).” Organisme_4*
 - *“L'épuisement est un des effet le plus mentionné par les femmes ayant une charge mentale. Elles n'ont personne pour les épauler. Elles sont souvent seules loin de leur famille.” Organisme_7*



Les femmes jouent un rôle essentiel dans la famille, la communauté la société, le système de santé

Elles sont femmes, mères, éducatrices, proches aidantes, cuisinières, femmes de ménages, médecins, couturières, pharmaciennes, etc,

Les femmes issues des communautés ethnoculturelles rencontrent de nombreux défis qui accentuent leur vulnérabilité

Parlez de leur santé est primordial!



shutterstock.com • 2176181105