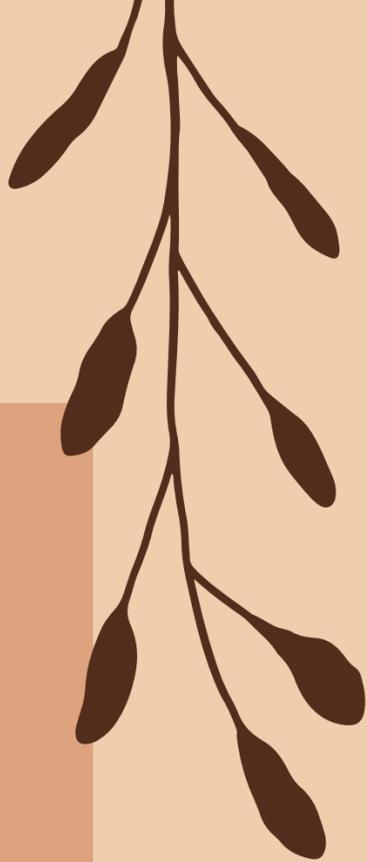


Dre Hélène Rousseau



Biographie : Médecin de famille avec une importante pratique en obstétrique depuis presque 30 ans. Elle travaille au CLSC Côte des neiges depuis 21 ans et à la Maison Bleue depuis son ouverture il y a 16 ans. Avec les équipes de médecins, d'infirmières, de travailleurs sociaux et de sage-femme, ils ont développé une approche interdisciplinaire pour la prise en charge des femmes enceintes requérantes au statut de réfugiées, nouvelles arrivantes, sans statut et issus de multiples communautés culturelles. Elle est professeur adjointe de clinique au département de médecine familiale de l'université McGill et travaille au sein d'un GMF-U (formation des résidents et étudiants en médecine).



Défis d'intégration des femmes des communautés ethnoculturelles

(identification des défis, présentation de cas,
stratégies de soutien)



Présenté par: Dre Hélène Rousseau



Je n'ai aucun conflit d'intérêt à présenter

Merci à Katrina Decelles, étudiante à la maîtrise en travail social pour son aide avec la présentation





Plan de la présentation

- Identification des défis d'intégration
 - Attentes face au système de santé
 - Stratégies d'intervention
- 



Défis financiers

- Accès à l'aide sociale
 - Absence d'allocations familiales (PFSI)
 - Augmentation du coût de la vie
 - Faible salaire
 - Difficultés à répondre aux besoins de base
- 

Portrait du budget

	Montant
Prestation d'aide sociale 1 adulte/2 adultes (sans contrainte à l'emploi)	770\$/1122\$/mois (pas d'allocation familiale si PFSI)
Coût moyen d'un appartement à Montréal	1022\$/mois 3 1/2 annonces au coût moyen de 1587\$
Coût du tarif ordinaire de transport	3,75\$/passage

<https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/aide-sociale-et-solidarite-sociale/information-aide-financiere/montants-prestations-aide-sociale>

<https://www.ledevoir.com/societe/779357/la-plus-forte-hausse-des-loyers-en-20-ans-dans-la-grande-region-de-montreal?>

<https://www.24heures.ca/2023/08/08/il-faut-payer-en-moyenne-1587-par-mois-pour-un-3-1-2-a-montreal-en-aout-2023>

Besoins de base - Alimentation



- Coût du panier d'épicerie pour famille de 4 par mois: minimum \$1000
 - Connaissance de base pour faire économies: circulaires
 - Qualité des aliments (mal bouffe)
 - Les banques alimentaires ne répondent pas à tous les besoins de base, encore moins pour les nouveaux arrivants.
- 

Besoins de base - Sécurité



- Accès à un logement
- Augmentation du risque d'exploitation (parrainage)
- Méconnaissance des droits
- Peur de la police et des services publiques



Besoins de base -Transport



- Coût et accès au transport en commun
- Coordonner RV avec école des enfants
- Accès au rendez-vous ou aux services?
- Déplacement pour soins urgents (ambulance?)





Logement

- Insalubrité: vermine, moisissures
- Inadapté pour la composition familiale
- Méconnaissance des droits et des recours
- Crainte de l'expulsion (plaintes des voisins)
- Discrimination selon la race, genre, enfants



Travail

- Méconnaissance des droits
- Peur du renvoi
- Retrait préventif/réaffectation lors de grossesse

Éducation



- Manque de compréhension / cognition limitée
- Manque de littéracie
- Peu ou pas de parcours scolaire
- Manque de reconnaissance de diplômes





Barrière de langue

- Difficultés d'accès à la francisation (manque de garderie, grossesse)
 - Difficultés à socialiser à l'extérieur du domicile et à tisser des liens
 - Enfants qui vont à l'école en français
- 



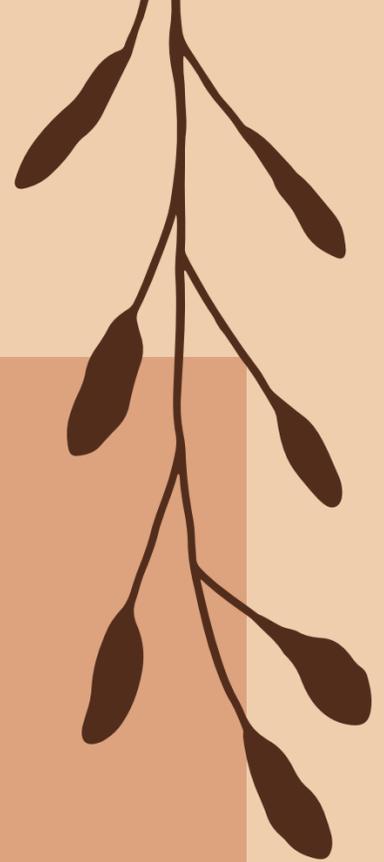
Moyens de communication

- Téléphone sans boîte vocale
- Absence de carte sim fonctionnelle
- Accès à internet et orientation dans les services offerts
- Coût



Contraception

- Valorisation de la famille nombreuse
- Contraception refusée par le mari/partenaire
- Barrière d'accès aux RDV (transport, gardiennage)
- Contraception gratuite pour le PFSI vs déductible à payer avec la RAMQ
- Cercle vicieux qui retarde l'intégration
- Croyances erronées ou manque d'information (ex: attendre le retour des menstruation après la grossesse)



Attentes envers le système de santé

- Reconnaissance de la prise en charge: dépendance sur opinions des professionnels
- Femmes veulent prise en charge de la famille complète
- Craintes de recevoir des services sous optimaux, car elles ne paient pas (ex: césarienne pour les riches seulement)
- Attentes irréalistes selon le pays d'origine



Limites du système de santé

Frustration des intervenants

- Incompréhension des options et choix éclairés (dépistage T21, vaccination COVID)
- Temps investi pour organiser les services
- Non respect des RDV, retards
- Barrière de langue (manque d'accès aux interprètes)
- Refus de prendre en charge des individus sans RAMQ
- Délai de prise en charge en attendant couverture médicale





Culture

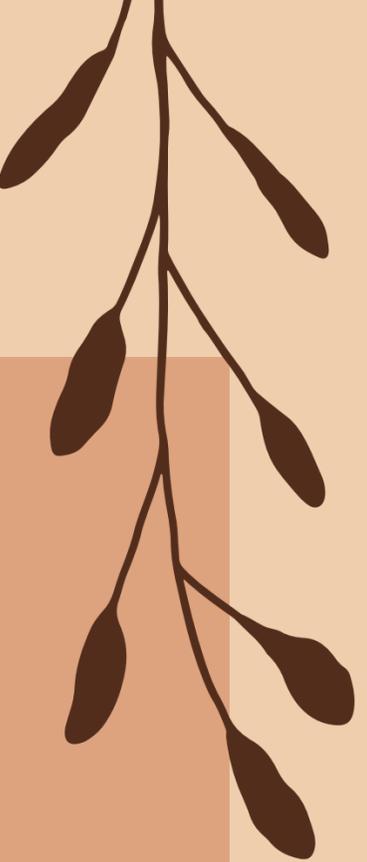
- Non reconnaissance de problèmes psychosociaux
--> somatisation importante
 - Minimisation du parcours migratoire
 - Minimisation des difficultés familiales
 - Mot dépression n'existe pas dans certaines langues
 - Conseils de la famille
- 

Systeme familial

- Contrôle du partenaire: accompagne la femme à tous ses RDV, refuse services interprète, surveillance des activités, des téléphones
- Privation des besoins de base: pour les autres enfants
- Famille recomposée: unie pour obtenir un statut au Canada, déchirement quand le partenaire veut faire venir d'autres enfants ou envoyer de l'argent.

Stratégies d'intervention

- Cliniques de contraception (PRAIDA?)
- Réseaux de proximité
- Francisation avec services de garderie intégrés
- Garderies subventionnées, priorité maternelles 4 ans
- Parrainage avec femmes de même culture
- Supports aux intervenants



Merci

