

Soins de santé périnataux: l'expérience vécue de femmes racisées

Marie-Pier Labelle, Inf PhD (c), Patrick Martin, Inf PhD., & Sophie Dupéré, Inf. PhD.
Université Laval, Faculté des sciences infirmières

Contexte

- Le Québec est la 2^e province à accueillir le plus d'immigrants [1].
- Transition à la parentalité en contexte d'immigration : phénomène de plus en plus présent au Québec
- Immigration joue un rôle important dans la dynamique démographique de la province
- Politiques en matière de service de soins de santé -> soins accessibles, équitables et sécuritaires [2].
- Malgré la RAMQ, il existe des problèmes d'accès aux soins et un manque de continuité dans les soins [3].
- Soins de première ligne particulièrement touchés -> répercussions chez les femmes désireuses d'avoir un suivi de grossesse, particulièrement les populations vulnérables comme les femmes immigrantes (FI)
- Résultats du Rapport du CSBE [4] -> peu de place pour : suivis préventifs, counseling, enseignement, etc. -> plusieurs conséquences sur le plan physique et psychologique des FI
- Les infirmières ont des rôles de plus en plus importants en périnatalité: suivi en alternance avec le médecin, évaluation et surveillance clinique, coordination des soins [3].
- Malgré cela, aucune étude infirmière au Québec liée à la démarche de recours aux soins périnataux

Objectifs de recherche

Objectif général:

Analyser la démarche de recours aux soins périnataux des femmes immigrantes racisées (FIR) pendant la période périnatale de façon à mieux saisir leurs besoins, leurs préoccupations, et leurs attentes au regard de l'offre de services actuel.

Objectifs spécifiques:

Documenter le recours aux différentes ressources disponibles, à partir de la perspective des femmes, afin de pouvoir identifier:

- 1) Les déterminants du recours aux services de santé formels
- 2) Les déterminants du recours aux ressources communautaires alternatives

Questions de recherche

- 1) Quels sont les facteurs déterminants le recours aux services de santé périnataux offerts par le système de santé chez les femmes immigrantes racisées habitant la Ville de Québec?
- 2) Quels sont les facteurs déterminants le recours aux ressources communautaires alternatives pendant la période périnatale chez les femmes immigrantes racisées habitant la Ville de Québec?
- 3) Quels sont les besoins et les attentes des femmes immigrantes racisées relativement au suivi clinique offert pendant la période périnatale?

Références

- [1] Institut de la Statistique du Québec. (2017). Migration internationales et interprovinciales. Récupéré de: <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/population-demographie/migration/internationales-interprovinciales/index.html> ; [2] Organisation mondiale de la Santé. (2016). Les femmes enceintes doivent pouvoir bénéficier de soins adaptés au bon moment. Récupéré de <https://www.who.int/fr/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>; [3] OIIQ 2015. Standards de pratique de l'infirmière, soins de proximité en périnatalité. <https://www.oiiq.org/> ; [4] Commissaire à la santé et au Bien-être. (2011). Rapport d'appréciation de la performance du système de santé et de services sociaux. https://www.csbe.gouv.qc.ca/fileadmin/www/2011_PPE/CSBE_T2EtatSituation_PPE_2011.pdf. ; [5] Levesque, J.-F., Russell, M. F., & Harris, G. (2013). Patient-centered access to healthcare: conceptualizing access at the interface of health system and populations. *International Journal for Equity in Health*, 12(1), 18. ; [6] Paillé, P., Mucchielli, A., (2016). *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales (4 eds)*. Malakodd: Armand Collin.

Cadre conceptuel

Figure 1. Cadre conceptuel de l'accès aux soins (Lévesque, Russell & Harris, 2013)

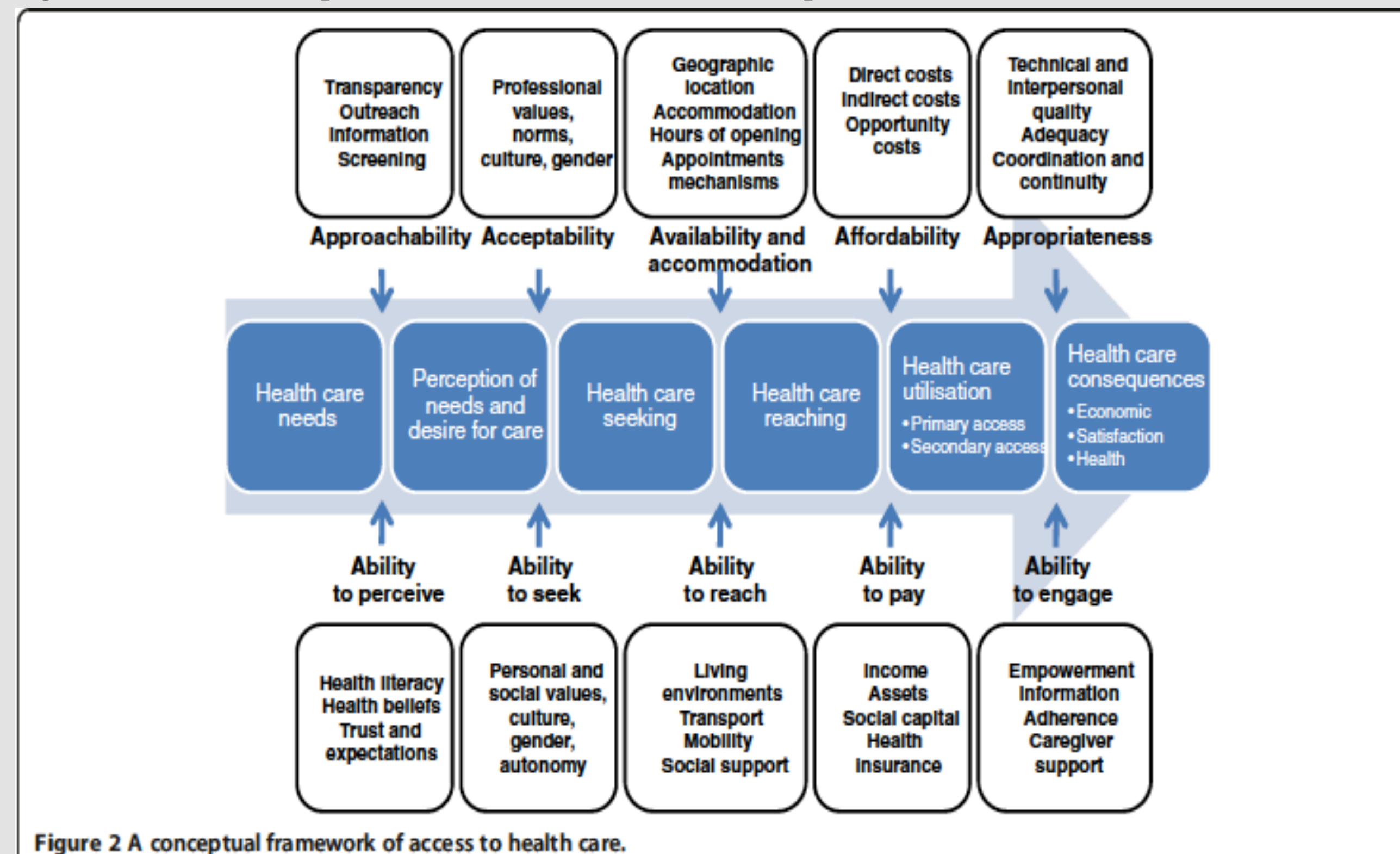


Figure 2 A conceptual framework of access to health care.

Ce cadre permet de:

- Comprendre les facteurs facilitants et contraignants l'accès et l'utilisation des soins en incluant les différentes étapes à travers lesquelles la FIR doit passer pour recevoir le soin dont elle a besoin
- Adresser les lacunes actuelles en matière de soins périnataux -> promouvoir un accès équitable

Ce cadre est utile pour notre recherche, car:

- Compréhension plus globale de l'accès aux soins en considérant les facteurs structurels, individuels et liés au processus de recours aux soins.

Considérations méthodologiques

Devis de recherche
Qualitatif interprétative

Taille de l'échantillon, mode d'échantillonnage:
N ≈ 20, recrutement par réseau avec composante boule-de-neige

Collecte des données

- Questionnaire sociodémographique
- Journal de bord
- Entrevue individuelle semi-dirigée

Analyse des données

- Analyse thématique des données selon Paillé & Mucchielli [6]
- Thématisation séquencée
- Codage des données avec logiciel NVivo

Contribution à l'avancement des connaissances

- Contribuer à mettre au regard les lacunes dans l'organisation du système de soins de santé & les services préventifs
- Contribuer aux réflexions sur les inégalités de santé
- Dans le cadre d'une autre recherche -> possibilité de mettre en place d'un programme d'interventions infirmières
- Les résultats permettront de réfléchir sur les façons d'agir face au racisme systémique et à la discrimination systémique