

Trajectoires migratoires et santé autour de la naissance : travail précaire et politiques

Montréal, 16 & 17 mai 2019

Programme du colloque

Jeudi 16 mai (8h30 – 17h)

8h30 Accueil des participants

9h00 Ouverture du Congrès - **MARIE-FRANCE RAYNAULT**,
CENTRE DE RECHERCHE LÉA ROBACK

Séance d'ouverture du colloque

Mot de bienvenue des profs. **GUY BRETON**, MD, FRCP(C), recteur de l'Université de Montréal, **YVES FLÜCKIGER**, recteur de l'Université de Genève et de **YVON ENGLERT**, recteur de l'Université Libre de Bruxelles

9h10 Conférences Plénières

FRANÇOIS CRÉPEAU, Professeur titulaire, Directeur, Centre for Human Rights and Legal Pluralism, Hans & Tamar Oppenheimer Chair in Public International Law, Université McGill (Montréal, Canada)

Changer notre mentalité et comprendre la complexité de la migration



François Crépeau est professeur et titulaire de la Chaire Hans et Tamar Oppenheimer en droit international public, à la Faculté de droit de l'Université McGill, ainsi que Directeur du Centre pour les droits de la personne et le pluralisme juridique de McGill. Il est professeur invité à l'Université catholique de Louvain (2010-2020). Il est membre du Comité scientifique de l'Agence pour les droits fondamentaux de l'Union Européenne (2018-2023). Il est aussi membre du comité consultatif de la International Migration Initiative des Open Society Foundations (NY). Il est membre du conseil d'administration du Bureau International des droits des enfants (IBCR, Montréal). Il fut le Rapporteur spécial des Nations Unies pour les droits de l'homme des migrants de 2011 à 2017. Il est officier de l'Ordre du Canada, membre de la Société Royale du Canada, lauréat de la Fondation Trudeau, et Avocat Émérite du Barreau du Québec. Il a prononcé de nombreuses conférences, publié de nombreux articles scientifiques, et écrit, dirigé ou codirigé douze ouvrages.

9h50 Conférences Plénières

JILL HANLEY, professeure, School of Social Work de l'Université McGill (Montréal, Canada)

Sans-papiers et enceintes : les conséquences de la grossesse sur le travail des travailleurs migrants en situation irrégulière



Jill Hanley (Ph.D. Université de Montréal) est professeure agrégée à l'École de travail social de l'Université McGill. Ses recherches ont porté sur l'accès aux droits sociaux des personnes en situation d'immigration précaire. Au cours des dernières années, elle a examiné des questions telles que : l'accès aux soins de santé pour des migrants en situation de précarité; l'accès aux soins de santé pour les femmes enceintes sans papiers; l'itinérance et l'insécurité du logement pour les femmes migrantes et les droits des travailleurs étrangers temporaires. Elle s'intéresse aux stratégies individuelles, familiales et communautaires visant à surmonter les obstacles à leurs droits. Dans le souci que les résultats de ses recherches soient utiles aux praticiens et appliqués par ceux-ci, Jill travaille en étroite collaboration avec des organismes communautaires et participe au dialogue sur les politiques. Elle est un membre actif du Centre des travailleurs et travailleuses immigrants, dont elle fut la cofondatrice en 2000.

10h30 Pause

11h00 OBSERVATOIRE DES TOUT-PETITS

FANNIE DAGENAI, directrice de l'Observatoire des tout-petits (Montréal Canada)

Accès aux soins pour les tout-petits migrants : comment éveiller l'opinion publique et éclairer la prise de décision?



Fannie Dagenais est directrice de l'Observatoire des tout-petits, un projet de la Fondation Lucie et André Chagnon qui a pour mandat de rassembler et de communiquer les données les plus rigoureuses en matière de petite enfance, de la grossesse à 5 ans, et de susciter le dialogue autour des actions collectives nécessaires dans ce domaine. Dans le cadre de ses fonctions, elle orchestre des campagnes de communication ciblant les décideurs, les acteurs d'influence et le grand public, ceci afin que la petite enfance occupe une place plus importante, tant dans l'espace médiatique que dans les priorités gouvernementales et institutionnelles. Elle est aussi régulièrement appelée à collaborer avec différents médias et à donner des conférences dans le but de faire connaître l'état de bien-être des tout-petits québécois. Œuvrant depuis 14 ans dans le domaine social et de la santé, madame Dagenais possède une riche expérience tant en communication, en marketing social qu'en gestion. Son parcours professionnel l'a amenée à travailler au sein du Cabinet de relations publiques National en tant que conseillère en communication, avant d'occuper pendant 11 ans le poste de directrice d'ÉquiLibre, un organisme expert sur la question du poids et de l'image corporelle. Ces expériences l'ont amenée à gérer l'élaboration et la mise en œuvre de campagnes

sociétales ainsi que le déploiement de programmes d'intervention à l'échelle nationale en milieu scolaire et communautaire. Enfin, madame Dagenais est détentrice d'une maîtrise en nutrition axée sur le marketing et les comportements du consommateur, réalisée à l'Université de Montréal.

12h00 Pause déjeuner - visite des affiches scientifiques

13h00-15h00 Ateliers parallèles*

SESSION 1 • POLITIQUES

Différentes politiques gouvernementales sont à l'œuvre pour protéger les populations des risques de la pauvreté, comme les atteintes à la santé ou à la sécurité des personnes. Ces politiques façonnent l'environnement dans lequel les femmes migrantes évoluent à leur arrivée dans le pays d'accueil. En période de grossesse et de post-partum, les politiques d'accès au soutien du revenu, aux soins de santé et au logement sont particulièrement critiques. Les comparaisons internationales permettent de mettre en lumière les expériences intéressantes et d'évaluer l'efficacité des politiques, notamment à propos de leur impact sur la santé. Le colloque est l'occasion de diffuser les connaissances sur les différents contextes nationaux et d'évaluer les propositions les plus pertinentes dans le domaine.

Modératrice MARIE-FRANCE RAYNAULT, Université de Montréal



Marie-France Raynault amorce sa carrière à titre de médecin au CLSC Centre-Sud de Montréal, où elle exerce la médecine familiale, en parallèle à une pratique hospitalière d'obstétrique et d'urgence. Elle joint ensuite le département de Médecine préventive de l'Hôpital Saint-Luc, puis l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne (Suisse). À son retour, en 1999, elle fonde l'Observatoire montréalais des inégalités sociales et de la santé (OMISS), un outil d'aide à la décision en matière de politiques et d'interventions publiques pour réduire les inégalités sociales de la santé, à la Direction de la santé publique de Montréal-Centre. En 2002, elle devient Directrice du département de Médecine sociale et préventive de l'Université de Montréal. Marie-France Raynault est maintenant directrice du Centre de

recherche Léa-Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal. Elle oriente sa pratique de médecin spécialiste sur les interventions de santé publique susceptibles de réduire les inégalités sociales de santé. Ses recherches portent principalement sur les clientèles vulnérables et la pauvreté, les inégalités sociales de santé et les politiques publiques. Elle a été élue à l'Académie Canadienne des Sciences de la Santé en 2007.

- Surfacturation des soins de santé : grossesse et accouchement dans l'anxiété

VÉRONIQUE HOULE, CHLOÉ CEBRON
(Médecins du Monde, Montréal, Canada)

- Politique de la grossesse : expériences des femmes sud-asiatiques récemment immigrées à Montréal

JACQUELINE SCHNEIDER
(UdeM, Canada)

- La Maison Bleue et les politiques gouvernementales : favoriser la résilience chez les femmes migrantes durant la grossesse, la période postpartum et la petite enfance
LISA MERRY^{1 2}, **SARAH PISANU**³, **ANNE-MARIE BELLEMARE**³, **THALIA AUBÉ**⁴
 (1 UdeM, 2 SHERPA, 3 La Maison Bleue, 4 Université McGill, Montréal, Canada)
- Le rôle du secteur associatif dans la lutte contre la pauvreté infantile en Belgique : l'apport d'une évaluation réaliste
MANON BEAUVARLET, MYRIAM DE SPIEGELAERE
 (ESP ULB, Belgique)
- Politiques publiques, pauvreté et inégalités sociales de santé (ISS) à la naissance : quelles similitudes et différences entre Bruxelles et Montréal
MOUCTAR SOW¹, **MARIE-FRANCE RAYNAULT**¹, **MYRIAM DE SPIEGELAERE**²
 (1 ESPUM, Canada, 2 ESP ULB, Belgique)

13h00-15h00 Ateliers parallèles*

SESSION 2 • TRAVAIL PRÉCAIRE

La migration et la grossesse constituent deux facteurs majeurs qui contribuent davantage à la discrimination et à la précarisation des femmes sur le marché de l'emploi. Pour les travailleuses migrantes enceintes, ce double fardeau peut avoir des répercussions à plusieurs niveaux : elles sont d'une part plus susceptibles de ne pas trouver un emploi (ou de le perdre) d'autre part, le travail temporaire ou irrégulier est parfois leur seule voie d'accès à l'emploi. Pour ces travailleuses se pose également la question de l'accès aux droits de protection en milieu de travail. Bien que dans plusieurs juridictions la protection de ces travailleuses temporaires contre les risques à la santé en milieu de travail soit théoriquement la même que celle des travailleuses régulières, la réalité du terrain est souvent toute autre. La période de la grossesse est particulièrement problématique à cet égard, pour des raisons de non-recours aux programmes en vigueur, ou de pratiques visant à les rendre inopérantes, particulièrement dans le cas de travailleuses dont le statut est irrégulier. Ces conditions délétères souvent combinées sont mal connues des intervenants en santé et des décideurs. Le colloque permet de définir cette situation et d'envisager ensuite de meilleures interventions pour encadrer et assainir les conditions de travail.

Modératrice SYLVIE FORTIN, Université de Montréal



Sylvie Fortin, anthropologue, est professeure titulaire aux départements d'anthropologie et de pédiatrie de l'Université de Montréal et chercheure au CHU Sainte-Justine ainsi qu'à l'Institut universitaire SHERPA du CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal. Ses recherches portent sur la diversité sociale, culturelle, ethnique et religieuse et l'actualisation de ce pluralisme au sein de la clinique hospitalière d'ici et d'ailleurs. Elle s'intéresse aux savoirs, normes et valeurs qui traversent la clinique, notamment lors de conflits, mais aussi en contexte d'incertitudes médicales et de prise de décision lors de maladies graves. Ses travaux récents questionnent les enjeux moraux et

normatifs mis en scène lors de décisions thérapeutiques qui conduisent du curatif au palliatif à différentes étapes du cycle de vie (de la néonatalogie à la gériatrie) tant pour les cliniciens que pour les patients et leur famille. Elle s'intéresse également à la « bonne mort » chez les populations minoritaires. Ses publications portent sur l'univers de la clinique comme lieu de rencontre et de négociation, le conflit et la reconnaissance, l'éthique et la prise de décision.

- Les conséquences de la précarité au travail sur les risques de lésion professionnelle : le cas des emplois offerts par les agences de location de personnel au Québec
DANIEL VERGARA, MATHIEU LUSSIER
(DRSP, Montréal, Canada)
 - Grossesse et (sur)précarisation du travail : expérience de femmes enceintes primo-arrivantes en France
LOUISE VIROLE
(EHESS, Paris, France)
 - Les barrières et les facteurs facilitants qui influencent l'utilisation des soins prénataux chez les migrants sans assurance maladie à Montréal : une étude de méthodes mixtes
AHMED FARESS¹, MARIE-JO OUIMET¹, JOSEPHINE AHO², JILL HANLEY², VALÉRY RIDDE¹
(¹ ESP UdeM, ² ASPC, ³ SSW MCGILL, Montréal, Canada)
 - La mise au travail "article 60" : quels effets sur les trajectoires professionnelles des femmes migrantes
SÉBASTIEN AVANZO
(ULB, Belgique)
 - L'action de l'Association des travailleurs et travailleuses temporaires des agences de placement (ATTAP)
JACQUES DAGO
(ATTAP, Montréal, Canada)
-

13h00-15h00 Ateliers parallèles *

SESSION 3 • MESURES ET ENJEUX DE RECHERCHE

La recherche sur les enjeux de santé vécus par les migrants dans le pays d'accueil se heurte fréquemment au problème de la disponibilité, de la qualité et de l'accès aux données administratives. Il arrive souvent que le statut migratoire y soit mal identifié ou carrément inexistant. D'autre part, les données relatives au statut socio-économique et notamment celui relatif au travail reste souvent difficile à obtenir dans les bases de données. Ces informations sont essentielles pour quantifier et analyser les associations entre les trajectoires migratoires et les issues de grossesses en tenant compte des caractéristiques sociodémographiques.

Modératrice NATHALIE AUGER, Université de Montréal



Nathalie Auger MD, MSc, FRCPC est médecin-épidémiologiste à l'Institut national de santé publique du Québec, professeure-agrégée de clinique au département de médecine sociale et préventive à l'Université de Montréal, et professeure-adjointe au département d'épidémiologie et de biostatistiques à l'Université McGill. Elle est récipiendaire d'une bourse de chercheure-clinicienne junior 2 des Fonds de recherche du Québec-Santé. Ses travaux sont axés sur la santé maternelle et infantile, l'épidémiologie périnatale, les études de cohortes, les inégalités sociales de la santé, les populations minoritaires et les déterminants environnementaux de la santé.

- Mortinascence chez la population arabe au Québec, Canada, 1981-2015
GA EUN LEE^{2 1}, **TERESA JANEVIC**³, **JUDITH RACAPÉ**⁴,
MARIE-FRANCE RAYNAULT⁵, **MARIANNE BILODEAU-BERTRAND**²,
NATHALIE AUGER^{1 2 5}
(¹ CRCHUM, Canada, ² INSPQ, Montréal, Canada, ³ ICAHN School of
Medecine at Mount-Sinai, New York, États-Unis, ⁴ ULB, Belgique,
⁵ UdeM, Canada)
- Analyse de la durée d'acquisition de la nationalité sur le statut socio-
économique et le petit poids de naissance des mères migrantes à
Bruxelles
JUDITH RACAPÉ¹, **CLAUDIA SCHOENBORN**¹, **MOUCTAR SOW**^{1 2},
MYRIAM DE SPIEGELAERE³
(¹ ULB, Belgique, ² ESPUM, Canada, ³ ESP ULB, Belgique)
- Étudier les inégalités de santé maternelle et périnatale entre migrants et
population des pays d'accueil : enjeux liés au choix et à la construction de
la variable d'exposition
ELIE AZRIA^{1 2 3}
(¹ INSERM, ² Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph,
³ Université Paris Descartes, Paris, France)

- Utilisation de bases de données administratives couplées pour l'exploration des inégalités de santé périnatales
MYRIAM DE SPIEGELAERE^{1 2}, **FATI KIRAKOYA**³
(¹ ULB, Belgique, ² ESP ULB, Belgique, ³ Centre de recherche Épidémiologie, biostatistiques et recherche clinique, Bruxelles, Belgique)
 - Le défi d'identifier les travailleurs d'agence de location de personnel dans les outils de collecte au Québec et en Occident : l'importance d'une définition commune
DANIEL VERGARA, MATHIEU LUSSIER
(DRSP, Montréal, Canada)
-

13h00-15h00 Ateliers parallèles *

SESSION 4 • EXPÉRIENCE DE TERRAIN ET DE SOINS

En contexte migratoire, l'expérience de grossesse peut être chaotique, tant au niveau du suivi de santé qu'au niveau de la vie professionnelle et familiale. Des femmes enceintes, avec ou sans enfants connaissent des situations d'extrême précarité. Sans statut légal, certaines n'ont jamais vu de médecin. Dans le cadre du colloque, les témoignages présentés permettent de réfléchir les enjeux de terrain qui entourent la naissance et visent à proposer des solutions applicables pour tenter de changer le cours des choses.

Modératrice **SOPHIE DURIEUX-PAILLARD**, Université de Genève



Sophie Durieux-Paillard est médecin, spécialisée en santé publique. Elle est médecin adjoint du chef du Service de médecine de premier recours des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) et responsable du Programme santé migrants, une unité ambulatoire qui prend en charge les demandeurs d'asile et les réfugiés. Elle s'intéresse plus particulièrement aux barrières socioéconomiques, linguistiques et culturelles d'accès aux soins et à la prise en charge des problèmes de santé mentale des réfugiés en médecine de premier recours. Elle pilote le « Réseau santé pour tous », un programme transversal favorisant l'accès aux soins des populations défavorisées au sein des HUG.

- Grossesse et femmes sans statut permanent : histoires montréalaises
LINDSAY LARIOS
(Université Concordia, Montréal, Canada)
- Enceinte, sans statut et sans permis de travail : quelle source de revenu durant la grossesse et suivant l'accouchement ?
JUSTINE DAOUST-LALANDE, RACHEL LABERGE MALLETTE
(Médecins du Monde, Montréal, Canada)

- Nouvelles figures de la migration : mères et bébés à l'épreuve de l'errance et de l'invisibilité
CHRISTINE DAVOUDIAN
(Conseil départemental de Seine St-Denis, Bobigny, France)
 - L'éclatement des frontières du travail des professionnels de la santé auprès de femmes enceintes népalaises dans la communauté
ANNE ST-PIERRE ^{1 2}
(¹ Direction des programmes aux jeunes familles, Sherbrooke,
² UDS, Longueuil, Canada)
 - La grossesse en migration : parcours de soins et trajectoires de vie des femmes
CLÉLIA GASQUET-BLANCHARD ¹, **ANNE-CÉCILE HOYEZ** ²,
ANA MILOT
(¹ EHESP, Paris, ² CNRS UMR ESO, Rennes, France)
-

15h00 Pause, visite des affiches scientifiques

15H30 Panel

- **MARIE-CHRISTINE LADOUCEUR GIRARD**, directrice du Bureau d'Intégration des Nouveaux Arrivants (BINAM) - (Montréal, Canada)



Marie-Christine Ladouceur-Girard est la première directrice du *Bureau d'intégration des nouveaux arrivants à Montréal* (BINAM). Ce bureau de la Ville de Montréal joue un rôle clé dans la coordination et la cohésion de l'offre de services aux immigrants sur le territoire, tout en déployant des projets innovants et à fort impact social, par exemple, la *Station nouveau départ* et la *Stratégie Montréal inclusive au travail*. Auparavant, Marie-Christine œuvrait comme directrice de la diversité à la Chambre de commerce du Montréal métropolitain. Elle a développé et géré des projets d'envergure favorisant l'intégration économique des immigrants, tel que le programme

Interconnexion (7 000 immigrants et 1 000 entreprises). Engagée en matière de rapprochement interculturel, elle est notamment l'instigatrice et l'auteur de *Aime comme Montréal*, qui a fait l'objet d'un livre et de plusieurs expositions d'envergure.

- **MYLÈNE DROUIN**, directrice de la Direction Régionale de Santé Publique de Montréal (DRSP) - (Montréal, Canada)



Dre Mylène Drouin est médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive. Son champ d'expertise couvre la prévention des maladies chroniques, la mise en œuvre de programmes de dépistage des cancers et l'action intersectorielle pour la création d'environnements favorables à la santé. En 2014, Dre Drouin est directrice adjointe aux programmes et partenariats et dès 2015, chef médicale du secteur Développement des individus et des milieux de vie sains et sécuritaires. Depuis mai 2018, Dre Drouin travaille à la Direction Régionale de Santé Publique en tant que directrice. En plus de ces fonctions, elle agit à titre de coordonnatrice régionale de la mobilisation intersectorielle de *Montréal, Métropole en santé*.

- **JEAN-MARC CHOUINARD**, président de la Fondation Lucie et André Chagnon (FLAC) - (Montréal, Canada)



Jean-Marc Chouinard est président de la Fondation Lucie et André Chagnon depuis 2016. Il a auparavant occupé le poste de vice-président, Stratégie et partenariats et est associé au développement de la Fondation depuis ses débuts en 2001. Il est par ailleurs administrateur de plusieurs OBNL dans son quartier et à l'échelle provinciale. Il est détenteur d'un baccalauréat en sociologie et d'une maîtrise en urbanisme. Sportif de haut niveau, M. Chouinard a mené une brillante carrière en escrime. Ses performances sportives dans ce domaine lui ont valu d'importantes distinctions au Québec et au Canada.

16h50 Conclusions - **MYRIAM DE SPIEGELAERE**, professeure à l'école de santé publique de l'Université libre de Bruxelles, membre de l'unité de recherche Politiques et systèmes de Santé - Santé internationale (CR3), (Belgique, Bruxelles)



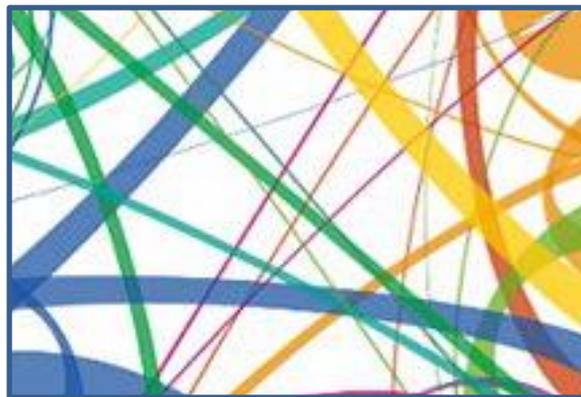
Myriam De Spiegelaere s'est toujours engagée dans la lutte contre les inégalités sociales de santé. Tout au long de son mandat de directrice à l'Observatoire de la santé et du social à Bruxelles (1999-2012), elle a soutenu des recherches en lien avec le terrain pour éclairer la décision politique dans le domaine de la santé et de la lutte contre la pauvreté. Depuis octobre 2013, Madame de Spiegelaere a rejoint l'école de santé publique de l'Université libre de Bruxelles en tant que professeure. Tout au long de son parcours professionnel, au côté des familles très pauvres sur le terrain, à l'Observatoire de la santé et du social ou l'Université Libre de Bruxelles, Madame De Spiegelaere ne perd jamais de vue son éternel fil rouge : la lutte contre les inégalités sociales de santé. Elle est l'une des cofondatrices du G3.

17h00 Clôture de la journée du colloque

Communications – Affiches scientifiques

- De la clinique à la santé publique : mise en place d'un dispositif de dépistage et suivi materno-infantile du parasite de Chagas, une maladie tropicale négligée (MTN)
ELISE RAPP^{1 2}
(¹ Haute École de Santé Vaud et Haute École Spécialisée de Suisse Occidentale, ² Université de Lausanne, Suisse)
- Le niveau de ressources et suivi de la grossesse de femmes primo-arrivantes en Belgique, quel impact sur les nouveau-nés ?
SAMUEL NDAME
(ONE, Bruxelles, Belgique)
- Soins de santé périnataux : l'expérience vécue de femmes racisées
MARIE PIER-LABELLE
(Université Laval, Québec, Canada)
- Are there social inequalities in the way mothers experience perinatal care in Brussels hospitals? A research protocol
CLAUDIA SCHOENBORN¹, **MANON BEAUVARLET**¹,
JUDITH RACAPÉ¹, **MOUCTAR SOW**^{1 2}, **MYRIAM DE SPIEGELAERE**³
(¹ ULB, Belgique, ² UdeM, Canada, ³ ESP ULB, Belgique)
- Ethnicity is a risk factor for GDM anaemia and adverse pregnancy outcomes among food insecure women attending the Montreal Diet Dispensary program
VÉRONIQUE MÉNARD
(Dispensaire diététique de Montréal, Canada)
- Caractériser les taux d'accouchement par césarienne parmi les femmes migrantes en France : l'apport de données d'histoire génésique située
LORAINÉ PONCET
(¹ Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, Université Paris-Sud - Paris XI, Assistance publique - Hôpitaux de Paris, Hôpital Paul Brousse, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, ² Faculté de Médecine, Université Paris-Sud – Paris XI, France)

- What are the postnatal needs of mothers without legal residence after a short hospital stay in Brussels-Capital
HANAN BEN ABDESLAM¹, PEREMANS LIEVE, KATRIEN BEECKMAN²
(¹ Expertisecentrum Kraamzorg Volle Maan, Belgique, ² Université de Antwerp, Belgique)
- Midwifery-led antenatal care and spontaneous visits in emergency healthcare services during pregnancy at CHU Saint-Pierre, Brussels, Belgium
CÉLESTE VINCENT ^{1 2}, LOUKIA SPINELLI ¹, PATRICIA BARLOW ³, MECHTHILD M. GROSS ¹
(¹ Hannover Medical School, Allemagne, ² CHU St-Pierre, Bruxelles, Belgique, ³ ULB CHU Saint-Pierre, Belgique)
- De l'intérêt d'un travail social rigoureux autour des besoins primaires des patientes en grande précarité en lien avec un suivi obstétrical
DELPHINE STEKKE, ANNE-CECILE NOEL
(CHU St-Pierre, Bruxelles, Belgique)



* Le format de présentation requis est de 10 à 15 minutes par conférencier, suivi de 5 minutes de période de questions.

Vendredi 17 mai (9h00 – 12h)

RÉUNION DE RECHERCHE (sur invitation)

Modératrice MARIE-FRANCE RAYNAULT, Université de Montréal

09H00 -10h00 Conférencière invitée

MANON PELLETIER, chargée de programme, Fonds de recherche du Québec – santé - (Montréal, Canada)

Présentation du programme bilatéral de recherche collaborative Québec - Fédération Wallonie Bruxelles - FRQ et F.R.S.-FNRS

10H00-10h10 Pause

10h10-11h50 Atelier de travail

12h00 Clôture de la journée du colloque

Gratuité de l'inscription

Convaincus de l'importance d'offrir les meilleures conditions aux migrants, surtout pendant la période entourant l'arrivée d'un enfant, la contribution de la *Fondation Lucie et André Chagnon* permet d'ouvrir le colloque au plus grand nombre de participants en assurant sa gratuité. La *Direction régionale de santé publique* (DRSP) de Montréal met ses locaux à disposition pour la tenue de l'événement.



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Nous remercions aussi nos autres partenaires pour leur contribution exceptionnelle.



OBSERVATOIRE
des tout-petits



INTIMES MIGRATIONS

Les mouvements de population à travers le monde ne sont pas nouveaux. De tout temps, des migrants ont quitté leur patrie pour créer une vie ailleurs. Nous sommes redevables aux migrations de nos prédécesseurs et concernés par les migrations contemporaines qui touchent un nombre croissant de personnes : plus d'un milliard d'humains seront migrants en 2050 selon le *Programme des Nations unies pour le développement* (2009). Il ne s'agit donc pas d'un phénomène extérieur mais bien d'une réalité intrinsèque que notre société doit prendre en compte. L'actualité qui entoure le phénomène migratoire au niveau international offre une tribune de visibilité à double tranchant, selon qu'elle informe ou véhicule des clichés éculés. La figure du migrant dépasse ces stéréotypes. Le parcours qui mène vers l'intégration à la société d'accueil sera différent en fonction du statut migratoire de la personne : eu égard aux droits, les migrants ne sont donc pas tous égaux.

Dans le cas des migrantes sans statut, la situation est d'autant plus difficile lors de la période qui entoure la naissance. Sans couverture d'assurance maladie, elles devront s'orienter vers les rares organismes à pouvoir les aider. Accéder aux institutions du réseau de la santé se fera moyennant finances, alors même que la plupart vivent de façon précaire. En l'absence du cercle familial ou d'un réseau de soutien adapté à leur réalité, des femmes rencontrées en groupe de discussion ont vanté les bienfaits des accompagnantes à la naissance, privilégiant un service et un suivi personnalisés adaptés à leur situation. Monoparentale pour certaines, la conciliation travail famille tient de l'exploit journalier. Pour d'autres, le simple fait de trouver un pédiatre tient du parcours du combattant et, à quelques occasions, c'est le pharmacien qui en devient le substitut. Au-delà de l'exemple individuel, les cas énoncés dépeignent un contexte plus large qui peut avoir des conséquences concrètes sur la santé des mères et des enfants.

Dans le cadre du colloque *Trajectoires migratoires et santé autour de la naissance : travail précaire et politique*, nous souhaitons mettre de l'avant les femmes immigrantes et leur réalité. Nous dépassons ainsi le cadre de l'objet d'étude et donnons par le biais de cette exposition une voix à celles dont le colloque cherche à servir les intérêts. Sachant qu'une photo vaut mille mots, la méthode participative *Photovoix* est ici privilégiée : à travers leur regard et la lentille d'un appareil photographique, des participantes de l'atelier mères-enfants du *Centre des femmes de Montréal* ont réalisé des portraits et capté des moments de leur quotidien. Pour appuyer la démarche, les participantes étaient invitées à commenter par écrit l'idée ou le contexte qui sous-tend le choix des prises de vue.

Au-delà du chiffre statistique ou de l'anonymat du sujet d'étude, l'exploration ainsi menée sert de journal de bord et contribue à garder l'humain au cœur du processus de réflexion qui entoure le colloque. Sans filtre, intermédiaire imposé, c'est avec beaucoup de générosité que sept mères migrantes dévoilent une part de leur intimité et nous invitent dans leur univers.

Samuel Montiège, Ph.D.

Agent de programmation, de planification et de recherche

Centre de recherche Léa Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal

Une exposition évolutive sur le site Internet de *Trajectoires migratoires et santé autour de la naissance : travail et politiques*

<https://perinatmigrant2.sciencesconf.org/>

Initiative du Centre de recherche Léa Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal dans le cadre du G3

Directrice de la recherche : Marie-France Raynault

Commissaire : Samuel Montiège



Avec l'aimable collaboration du Centre des femmes de Montréal qui, par son action au jour le jour aide les mères et migrantes à s'insérer dans la société québécoise.

