

A photograph of a woman with dark hair tied back, hugging a young child with curly hair from behind. The woman is looking down at the child with a gentle expression. The child is looking towards the camera. The background is a soft, light-colored wall with faint, large-scale circular patterns.

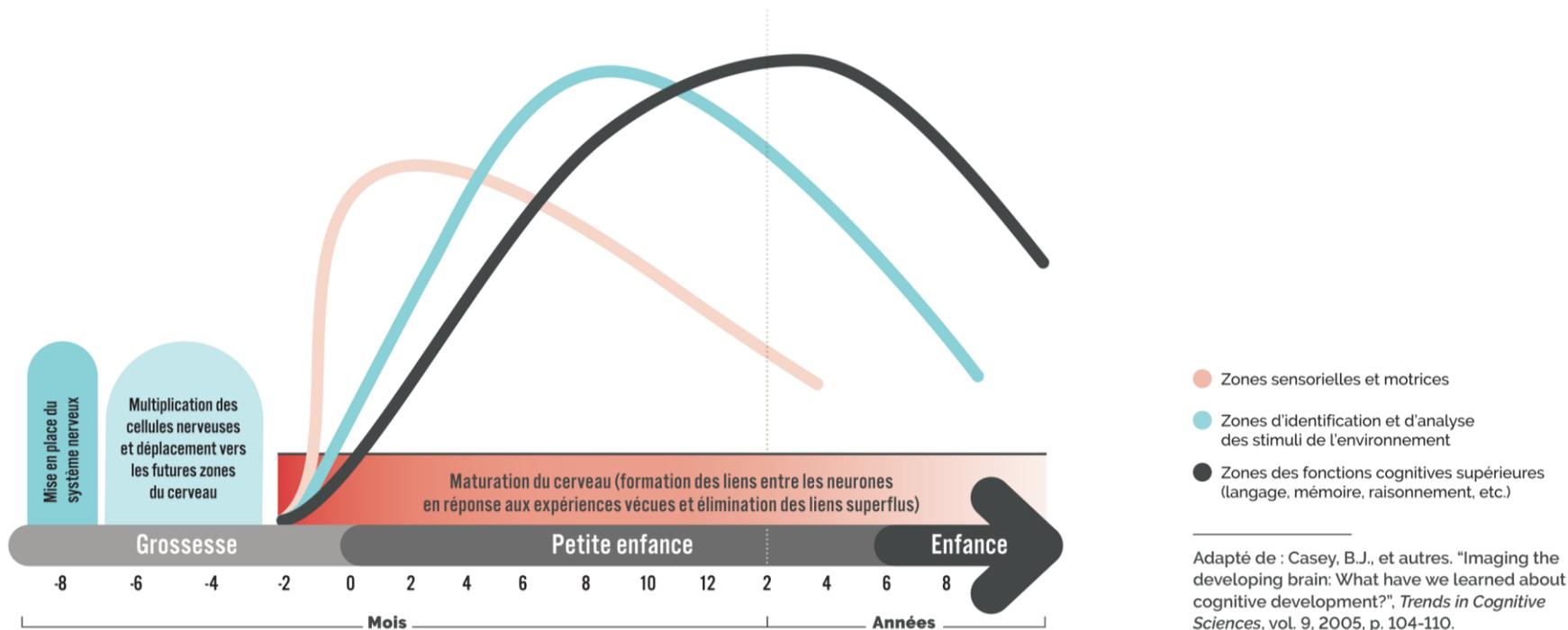
Consultation sur le
projet de loi n° 83

**Accès
aux soins
de santé**
pour les tout-petits
de familles migrantes

OBSERVATOIRE
des tout-petits

 Fondation Lucie
et André Chagnon

La période périnatale et la petite enfance : des périodes clés du développement humain



Les suivis médicaux recommandés pour un tout-petit



Les conséquences de l'absence de soins pour les tout-petits

Si un enfant n'a pas accès à des soins de santé...



Il pourrait vivre avec des handicaps, des troubles du développement ou des maladies chroniques non dépistées, ce qui pourrait avoir des répercussions sur sa vie future.



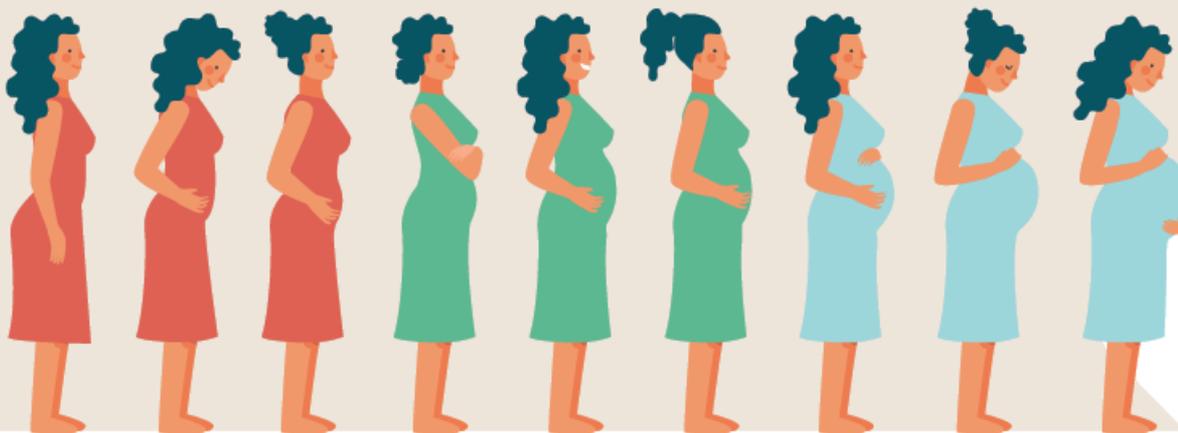
En cas de blessure ou de maladie, il pourrait voir son état s'aggraver, car il ne reçoit pas les soins nécessaires.



Ses parents ne recevront peut-être pas les informations nécessaires en matière de prévention (activité physique, alimentation, temps passé devant un écran), ce qui peut nuire à sa santé globale et à son développement.



Suivi de grossesse : que recommande l'OMS ?



PREMIER TRIMESTRE

1 visite

Cette première visite permet de détecter les grossesses à risque et ainsi d'agir pour éviter les complications.

DEUXIÈME TRIMESTRE

Environ 3 visites

Une visite toutes les 4 à 6 semaines

TROISIÈME TRIMESTRE

Environ 8 visites

Une visite toutes les 2 à 3 semaines, puis une visite par semaine à partir de 37 semaines de grossesse.

L'importance du suivi de grossesse

Les bienfaits d'un suivi et de soins pendant la grossesse peuvent se faire sentir à plusieurs niveaux et sont très bien démontrés par la recherche.



Santé de la mère

Les soins prénataux permettent de détecter et de prévenir des maladies pouvant avoir des conséquences sur la santé et le bien-être de la mère. Les rendez-vous de suivi sont aussi une occasion de reconnaître les mères avec des problèmes de santé (physique ou mentale) ou celles victimes de violence conjugale et d'intervenir.



Complications à l'accouchement

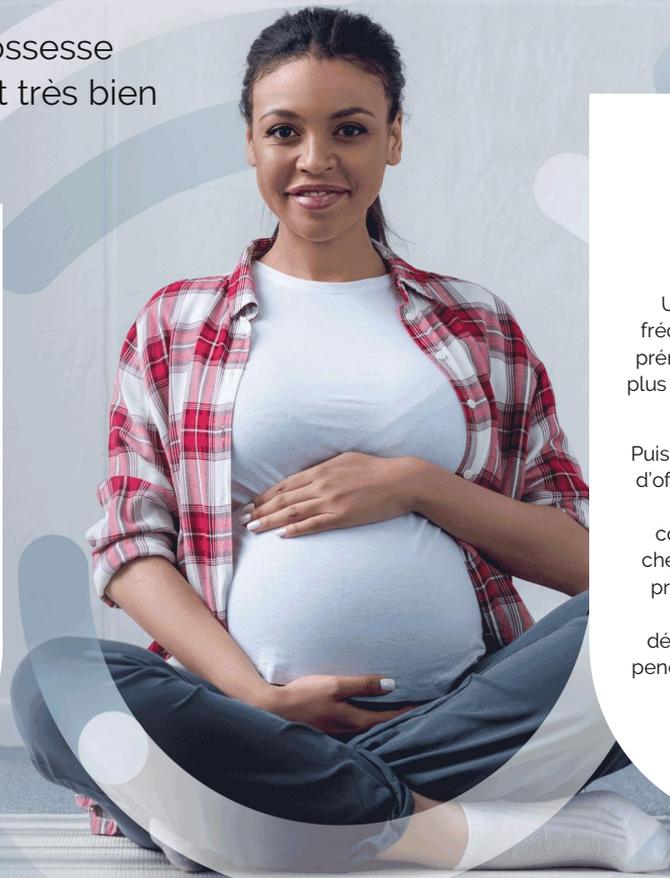
Les rendez-vous médicaux, les tests et les échographies réalisés pendant la grossesse permettent de détecter les grossesses multiples, les anomalies fœtales ou d'autres conditions pouvant mener à des complications lors de l'accouchement.



Santé du bébé

Une augmentation de la fréquence des consultations prénatales est associée à une plus faible probabilité de décès à la naissance.

Puisqu'elles sont une occasion d'offrir des recommandations concernant différents comportements de santé chez la mère, les rencontres prénatales peuvent influencer positivement sur le développement de l'enfant pendant et après la grossesse.



Selon une étude réalisée en Californie,

le fait de ne pas subventionner les suivis prénataux des femmes migrantes à statut précaire se traduirait par une augmentation de la prématurité et des naissances de faible poids. Cela entraînerait des dépenses en soins de santé sept fois plus importantes que les sommes épargnées au départ.



Préoccupations de l'Observatoire

- 1) Que CHAQUE enfant habitant sur le territoire ait accès à la couverture d'assurance maladie.
- 2) Que la période de la grossesse, tout aussi déterminante pour le développement de l'enfant que les premières années de vie, soit couverte par le projet de loi.
- 3) Que les enfants soient couverts par l'assurance maladie sans interruption, y compris pendant les délai de carence (3 mois) ou les périodes de renouvellement de statut.



Les différents statuts migratoires

Résident temporaire

Le résident temporaire dispose d'un visa (permis de séjour) d'une durée prédéterminée à titre de visiteur, de travailleur temporaire ou d'étudiant étranger. D'ici l'expiration de son visa, la personne peut faire une demande de renouvellement. Si elle répond aux conditions, elle peut également soumettre une demande de résidence permanente. Si la personne demeure au Canada après expiration de son visa, elle est considérée comme étant en situation irrégulière.

Autorisation de séjour expirée

Demandeur d'asile

Le demandeur d'asile demande l'autorisation de demeurer au Canada au motif qu'il serait en danger s'il était renvoyé dans son pays. En attendant la décision de la Commission de l'immigration et du statut de réfugié du Canada (CISR), le demandeur d'asile est un résident temporaire légal. Si la demande d'asile est accueillie, la personne a le statut de réfugié (statut de personne protégée) et peut demander la résidence permanente. En cas de refus définitif de sa demande, elle est considérée comme étant en situation irrégulière.

Demande de résidence permanente

Résident permanent

Le résident permanent a le droit de demeurer au Canada pour une période indéterminée. Il bénéficie des mêmes droits et avantages qu'un citoyen, à quelques exceptions près (ex. : droit de vote). Ultimentement, le résident permanent peut demander la citoyenneté canadienne.

Les principales catégories de résident permanent sont :

- les immigrants économiques;
- les familles de résidents permanents ou de citoyens (parrainage familial);
- les réfugiés et motifs humanitaires.

Demande acceptée

Demande refusée
Dépôt d'une demande d'asile

Situation irrégulière

La personne qui demeure sur le territoire canadien après que son permis de séjour a expiré ou qui a outrepassé un ordre de renvoi du Canada est considérée comme étant en situation irrégulière ou sans statut. Dans certains cas, la personne peut régulariser son statut, par exemple, en demandant la résidence permanente pour motifs humanitaires ou encore en étant parrainée par un conjoint qui est citoyen ou résident permanent.

Une personne qui entre sur le territoire canadien clandestinement, sans avoir soumis une demande d'asile, sera considérée comme en situation irrégulière.

Demande de résidence permanente

Préoccupations de l'Observatoire

4) Qu'on évite l'adoption de processus administratifs pouvant devenir des barrières d'accès aux soins pour ces enfants.

- Tirer des apprentissages des expériences passées, dont celle des services de garde éducatifs et éviter les écueils associés aux barrières d'accès
- Tirer des apprentissages des modifications qui ont été faites en 2017 à la loi sur l'instruction publique

Exemple de la loi sur l'instruction publique

En 2017, dans le monde de l'éducation, une modification à la *Loi sur l'instruction publique* a **élargi le principe du droit à la gratuité scolaire à toute personne qui n'est pas résidente du Québec au sens de cette Loi, mais dont le titulaire de l'autorité parentale demeure de façon habituelle au Québec.**



Préoccupation

5) Que l'on considère les conditions de grande vulnérabilité dans lesquelles vivent généralement ces familles et que l'on agisse sur celles-ci en favorisant :

- l'intégration professionnelle et sociale de ces familles
- l'intégration des enfants dans les services de garde subventionnés
- une réduction de l'insécurité alimentaire en favorisant l'accès à un logement abordable

Quelles sont les caractéristiques des familles des tout-petits sans RAMQ dans l'enquête MSAM ?

Les parents de l'enquête MSAM qui avaient au moins un enfant de moins de 6 ans et qui ont déclaré qu'aucun de leurs enfants n'avait accès à la RAMQ...

- vivaient au Québec depuis **31½ ans** en moyenne
- **58,5 %** avaient un diplôme de niveau **universitaire**
- **72 %** étaient mariés et **10 %** vivaient en **union libre**
- **66 %** ont dû renoncer à des soins de santé
- **48 %** déclaraient pouvoir **subvenir seulement un peu ou pas du tout aux besoins de base** de leur famille
- **45 %** étaient en détresse psychologique élevée ou très élevée
- étaient âgés de **33 ans** en moyenne
- **45 %** ont déclaré qu'aucun de leurs enfants n'allait à la garderie



* Source : Enquête "Migrants sans assurance médicale à Montréal (MSAM)"

Quelques données sur les conditions de vie de certaines femmes enceintes qui n'ont pas accès à la RAMQ

Parmi les femmes enceintes rencontrées dans le cadre des enquêtes MSAM et MdM :

- **1/3** de ces femmes avaient un **revenu insuffisant pour subvenir à leurs besoins fondamentaux** (alimentation, logement, transport, soins de santé) **MSAM**
- **1/5** de ces femmes déclaraient **avoir déjà manqué de nourriture depuis leur arrivée au Québec** **MSAM**
- **68%** se situaient à un **niveau élevé ou très élevé de détresse psychologique** **MSAM**
- **75%** avaient ressenti le **besoin d'obtenir des soins de santé sans pouvoir les recevoir** **MdM**

* Source : Enquête "Migrants sans assurance médicale à Montréal (MSAM)" et enquête "Médecins du Monde (MdM)"





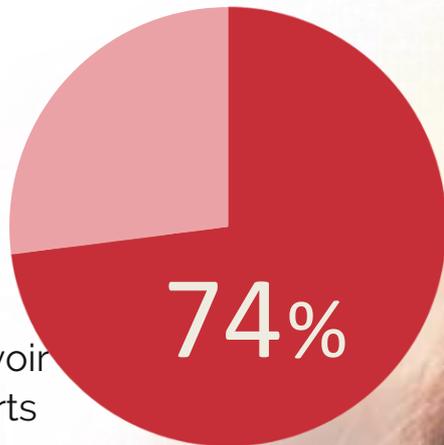
**Prenons soin adéquatement
des enfants et des femmes
enceintes de familles
migrantes. Ces enfants
contribueront activement
à bâtir la société
de demain.**



Selon un sondage Léger,

74% de la population

québécoise estime que les enfants de 0 à 5 ans habitant au Québec issus de parents avec un statut d'immigration précaire ou sans statut régularisé devraient avoir accès à des soins de santé couverts par la RAMQ. De plus, **77% de la population** estime que les femmes enceintes devraient avoir accès à un suivi de grossesse couvert par la Régie de l'assurance maladie du Québec.



Source : Léger, 2019.

L'ensemble des préoccupations de l'Observatoire

- 1) Que CHAQUE enfant habitant sur le territoire ait accès à la couverture d'assurance maladie.
- 2) Que la période de la grossesse, tout aussi déterminante pour le développement de l'enfant que les premières années de vie, soit couverte par le projet de loi.
- 3) Que les enfants soient couverts par l'assurance maladie sans interruption, y compris pendant les délais de carence (3 mois) ou les périodes de renouvellement de statut.
- 4) Qu'on évite l'adoption de processus administratifs pouvant devenir des barrières d'accès aux soins pour ces enfants.
- 5) Que l'on considère les conditions de grande vulnérabilité dans lesquelles vivent généralement ces familles et que l'on agisse sur celles-ci.

Consultez notre dossier complet sur l'accès aux soins de santé pour les femmes enceintes et les tout-petits de familles migrantes



L'histoire de Carole, Dimitri et Amara



tout-petits.org/sante-migrants

OBSERVATOIRE des tout-petits



VEILLER POUR ÉVEILLER