

# Retombées d'une intervention adaptée pour les femmes enceintes au 3e trimestre à statut migratoire précaire

Auteure : Stéphanie Tremblay, M.Sc., Dt.P, Directrice programmes et impact social

Co-auteurs : Suzanne Lepage, Dt.P, Coordinatrice aux pratiques en nutrition sociale périnatale

Arianne Leblond et Nathaly Aguilera Vasquez, Stagiaires à la maîtrise en nutrition, Université McGill



Alima

Centre de nutrition sociale périnatale

## INTRODUCTION

Avec l'arrivée massive de demandeurs d'asile en 2022, Alima, Centre de nutrition sociale périnatale a créé une nouvelle intervention pour répondre aux besoins très importants de cette clientèle. Appelée le *parcours tardif*, cette intervention a été conçue pour offrir un suivi adapté à des **femmes enceintes à statut migratoire précaire** référées au 3e trimestre de grossesse. Cette intervention de 45 à 60 minutes comprend une évaluation biopsychosociale sommaire, un enseignement, du référencement, une remise de coupons Olo et du dépannage alimentaire. De juin à juillet 2023, l'implantation de cette intervention a été documentée dans le cadre d'un stage.

## MÉTHODES

Une analyse de la base de données a été réalisée pour faire ressortir les caractéristiques de cette clientèle. Des **entrevues individuelles** ont également été menées avec l'équipe d'intervention pour connaître leurs expériences, dégager les éléments positifs et des pistes d'amélioration.

## RÉSULTATS

Au total, **142 clientes** ont été suivies de juin 2022 à mars 2023 à partir de 30 semaines de grossesse lors de leur premier suivi. Le profil de la clientèle est présenté ci-dessous. Un total de **13 entrevues** individuelles avec l'équipe d'intervention ont également permis de faire ressortir les constats qui suivent.

## PROFIL DE LA CLIENTÈLE



**Âge** : Moins de 35 ans (77,5%)



**Statut migratoire** : Précaire (86,6%)



**Pays de naissance** : Haïti (54%)



**Nombre de mois au Canada** : - de 3 mois (65,5%)



**Nombre de semaine de grossesse à la 1ère rencontre** : 30 à 36 semaines (76%)

## CONSTATS

- Le profil de la clientèle s'avère un défi pour l'équipe et accentue leur charge émotionnelle et leur sentiment d'impuissance.
- Ayant des besoins très élevés, la création d'un lien de confiance se fait plus rapidement avec cette clientèle via la remise de dons, tels que des denrées alimentaires. Toutefois, **le manque de ressources à la disposition des clientes demeure un enjeu.**
- Une plus grande assiduité aux rendez-vous a été rapportée. Les clientes semblent plus engagées et mobilisées car l'arrivée du bébé est imminente et elles ont beaucoup de choses à accomplir avant l'accouchement. Par contre, le lien d'attachement avec le bébé est plus difficile en raison des autres priorités de cette clientèle.
- L'équipe perçoit des impacts positifs sur la clientèle, tant sur la nutrition et la santé mentale de la mère ainsi que son autonomisation et son intégration, que sur la santé du bébé (notamment via l'allaitement maternel).

## CONCLUSION

Les résultats démontrent la pertinence de poursuivre ce parcours tardif, soit **une intervention d'urgence et un service essentiel** pour une population extrêmement vulnérable ayant des enjeux d'accès aux services et très peu de moyens. Le référencement de cette clientèle est possible grâce à une collaboration étroite avec plusieurs partenaires et **ce filet de sécurité est indispensable.**

Des **impacts positifs perçus** par l'équipe ressortent également, tel que l'autonomisation de la cliente et l'initiation à l'allaitement.

Le soutien social est essentiel pour la clientèle et pour l'équipe d'intervention.

La **flexibilité et la transdisciplinarité** sont des points forts de cette offre de services et bien qu'elle requière une grande agilité au sein de l'équipe, cette adaptation des pratiques est bien reçue.