

# Portrait et déterminants de la santé de familles francophones en situation minoritaire qui donnent naissance dans la région d'Ottawa



Denise Moreau, Inf., Ph.D.  
Viola Polomeno, Inf., Ph.D.  
J. Tourigny, M. Soulière,  
M.-F. Lafontaine, M.-J. Trépanier  
Le 27 février 2017



**uOttawa**

Faculté des sciences de la santé  
Faculty of Health Sciences

École des sciences infirmières

School of Nursing



Consortium national  
de formation en santé  
volet Université d'Ottawa

*Ce projet a été rendu possible grâce à une contribution financière de Santé Canada*

# Équipe de recherche

- Chercheuses principales :
  - Denise Moreau, Inf., Ph.D.
  - Viola Polomeno, Inf., Ph.D.
- Co chercheuses :
  - Jocelyne Tourigny, Inf., Ph.D.
  - Marguerite Soulière, Ph.D., Anthropologue Médicale
  - Marie-France Lafontaine, Ph.D., Psychologue
- Collaboratrice :
  - Marie-Josée Trépanier, Inf., M.Éd.



# Contexte général

- Défis et difficultés en matière de santé pour les francophones (Picard et Allaire, 2005)
  - Barrières linguistiques (Bowen, 2001)
  - Ontario (M'Bala et al., 2005; RFSNO et al., 2006) :
    - Accessibilité
    - Manque de services de santé en français
    - Problème d'identification et de promotion des services

# Contexte (plus spécifique)

- Arrivée d'un enfant
  - Événement majeur pour individu/couple/famille (Condon et al., 2004; Pinquart & Teubert, 2010)
  - Devenir parent fait partie du « cycle de la vie familiale » (Carter et McGoldrick, 2005)
- Transition à la parentalité (Carter et McGoldrick, 2005; Polomeno, 2000)
  - Nombreux changements complexes et profonds affectant toutes les dimensions de la vie (Cox, 1999; Schaper, 2001)
  - Moment de stress (attentes versus réalité) → adaptation chez l'homme et chez la femme (Houts, Barnett-Walker, Paley, & Cox, 2008)
  - Intimité du couple parental : plus affectée (Polomeno, 2006; Sully & Walters, 2002)

# But et questions de recherche

## But:

Tracer le portrait des couples/familles francophones en situation minoritaire en Ontario qui donnent naissance dans un hôpital d'Ottawa, dans leur transition à la parentalité, en termes de déterminants de la santé et de services offerts et accessibles

## Questions de recherche:

1. Qui sont ces couples/familles?
2. Quels sont les déterminants de la santé affectés par la transition à la parentalité ?
3. Quels sont les services de santé en périnatalité utilisés par ces couples/familles et de quels professionnels de la santé ces couples/familles ont reçus ces services en français?



# Méthodologie

- Étude descriptive longitudinale (4 temps en 3-4 mois)
- Milieu : Centre familial de naissance dans la grande région d'Ottawa
- Échantillon de convenance : 103 couples/familles
- Critères d'inclusion :
  - Vivre en Ontario et avoir 18 ans et +
  - Vivre en couple depuis au moins 1 an
  - Être francophones, si non la future mère est francophone
  - Pouvoir lire et écrire le français, si non la future mère peut le faire
- Recrutement:
  - Différents milieux, principalement: Soirées d'information pour futurs parents à l'hôpital



	Temps 1 (T1) Prénatal	Temps 2 (T2) Postnatal	Temps 3 (T3) Postnatal	Temps 4 (T4) Postnatal
Quand?	<b>8e mois de grossesse</b> (entre 34 et 39 semaines de grossesse)	<b>Quelques heures après la naissance</b> (8-12 heures)	<b>Avant la sortie de l'hôpital</b> (24-72 heures postnatales)	<b>Entre 6 et 8 semaines postnatales</b>
Méthode de collecte	<b>Rencontre des couples</b> + <b>Consentement</b> + <b>Questionnaires</b>	<b>Données du dossier médical</b> + <b>Entrevue</b>	<b>Questionnaires</b>	<b>Entrevue</b> + <b>Questionnaires</b>
Instruments	1. Données sociodémographiques	A) Données sur le travail et l'accouchement - Fiche à remplir  B) Entrevue : -de couple -45 minutes -1/10 (max. : 20) -Réactions sur l'expérience de l'accouchement et de l'allaitement, les soins et l'enseignement reçus, les attentes versus la réalité de l'accouchement et l'allaitement et sur les soins du nouveau-né	1. Questionnaire postnatal	A) Entrevue : - 20 minutes - avec la mère (conjoint peut ajouter) - 1/10 (max. : 20) - État de santé de la mère, relation avec son conjoint et les familles, exigences reliées aux soins et à l'alimentation du nouveau-né  B) Questionnaires: 1. Échelle de compétence parentale 2. Échelle de Dépression d'Édimbourg 3. Échelle d'ajustement dyadique 4. Échelle de relation intime durant la période postpartum 5. Questionnaire sur les expériences amoureuses 6. Inventaire des comportements de soutien 7. Échelle d'évaluation du stress 8. Utilisation des services de santé
	2. Questionnaire prénatal		2. Échelle de Dépression d'Éimbourg	
	3. Échelle de Dépression d'Édimbourg			
	4. Échelle d'ajustement dyadique			
	5. Échelle de relation intime durant la grossesse			
	6. Questionnaire sur les expériences amoureuses			
	7. Inventaire des comportements de soutien			
	8. Échelle d'évaluation du stress			
	9. Utilisation des services de santé			

# Question #1: Qui sont ces couples?

Variables	Femmes (n=97)	Hommes (n=91)
<b>Âge :</b> (en années)		
Étendue	22 à 43	22 à 52
Moyenne	30,59	32,81
<b>Éducation :</b> nombre		
Secondaire	5	12
Collégial	20	31
Universitaire	<b>41</b>	<b>28</b>
Études supérieures	25	15
<b>Revenu :</b> nombre		
Moins 20 000\$ à 40 000\$	12	12
40 000\$ à 80 000\$	11	17
80 000\$ et +	66	58
<b>Statut civil :</b> nombre		
Marié-e-s	70	66
Union de fait	26	24
Célibataire	1	
<b>Temps cohabitation :</b> (en années)		
Étendue	1 à 17	0,66 à 18
Moyenne	5,27	5,18
<b>Enfants de la présente union :</b> nombre		
0	72	63
1	14	12
2	5	6
3	4	4
<b>Langue préférée pour les services de santé :</b>		
nombre		
Français	<b>94</b>	77
Anglais	3	13

## Question #2: Quels sont les déterminants de la santé affectés par la transition à la parentalité?

- Les réalités canadiennes - Mikkonen (2011)

- En prénatal:

1 - Stress, corps et maladie

- Niveau de stress plus élevé:

- Femmes pour l'accouchement

- Hommes pour conséquences financières

- Couple pour impact naissance sur leur vie de couple



2 - Revenu et répartition du revenu

- Inquiétudes: dépenses (logement, services de garde, congé parental)

# Question #2: Quels sont les déterminants de la santé affectés par la transition à la parentalité?

## 3 - Éducation

### - En prénatal:

#### Rencontres prénatales:

- Évaluation mitigée
- Ne répondent pas aux besoins des hommes
- Sujets à aborder et/ou à bonifier (psychologie et douleur vs accouchement, allaitement, sexualité, autres options pour accoucher etc.)

### - En postnatal:

- Rééducation périnéale
- Sexualité et intimité
- Soins du nouveau-né



## Question #2: Quels sont les déterminants de la santé affectés par la transition à la parentalité?

En pré et postnatal:

### 4 - Emploi et conditions de travail:

- Femmes et retour ou non au travail (possibilités et conditions)
- Congé parental possible (femme et homme)
- Soutien (famille et amis)
- Services de garde disponibles



En postnatal:

### 5 - Développement du jeune enfant fortement lié:

- À l'éducation (en français) et la situation socio-économique
- Au soutien familial et social
- Aux services disponibles (en français) (de garde et de santé)

## Question #2: Quels sont les déterminants de la santé affectés par la transition à la parentalité?

En prénatal:

6 - Services de santé:

- Possibilité d'accoucher à sa façon (accompagnateur, lieu, avec ou sans anesthésie, moins d'interventions & césarienne, etc.)
- Moyens de composer avec la douleur durant accouchement
- Choix et préparation à nourrir ou non son enfant au sein

En postnatal:

- Suivi, soins et soutien postnatal santé mère et enfant
- Suivi du couple (adaptation, sexualité, intimité)

# Question #2: Quels sont les déterminants de la santé affectés par la transition à la parentalité?

## 7- Sexe

En prénatal :

- Changements physiques, psychologiques et sociaux vs grossesse
- Sexualité pendant la grossesse



En postnatal:

- Partage des tâches, conciliation travail-famille

### Question #3: Quels sont les services de santé en périnatalité utilisés par ces couples/familles et de quels professionnels de la santé ces couples/familles ont reçus ces services en français?

#### Types de services de santé et pourcentage d'utilisation pour les femmes, les hommes et leurs enfants

	Femmes T1 (n=64)	Femmes T4 (n=63)	Hommes T1 (n=49)	Hommes T4 (n=19)	Enfants T4 (n=55)
Bureau de médecin de famille	<b>78%</b>	<b>57%</b>	<b>80%</b>	<b>58%</b>	<b>91%</b>
Bureau de médecin spécialiste	<b>50%</b>	<b>33%</b>	14%	21%	20%
Centre/clinique privée	34%	13%	29%	<b>42%</b>	7%
Centre de santé communautaire	15%	<b>25%</b>	12%	11%	<b>29%</b>
Hôpital	<b>51%</b>	5%	<b>37%</b>	21%	0
Clinique externe hôpital	22%	3%	18%	5%	13%

## Question #3: Quels sont les services de santé en périnatalité utilisés par ces couples/familles et de quels professionnels de la santé ces couples/familles ont reçus ces services en français?

### Professionnels de la santé et pourcentage de participants ayant reçus des services en français

	Femmes T1 (n=74)	Femmes T4 (n=63)	Hommes T1 (n=49)	Hommes T4 (n=19)	Enfants T4 (n=55)
Médecin de famille	63,5%	52,4%	59,2%	36,8%	82,1%
Médecin spécialiste	74,3%	57,1%	12,2%	21,1%	32,1%
Dentiste	39,3%	15,9%	42,9%	26,3%	0
Infirmière	36,5%	34,9%	10,2%	10,5%	42,9%
Opticien/Optométriste	12,2%	6,3%	14,3%	5,3%	1,8%
PDS en médecines douces (acupuncteur, massothérapeute, ostéopathe etc. )	25,7%	9,5%	10,2%	5,3%	5,4%
Autres (consultante en lactation, doula, nutritionniste, technicienne en échographie/radiologie, télésanté)	20,3%	17,5%	0	0	7,1%

# Conclusion

- Les couples vivent un niveau de **stress** important durant leur transition à la parentalité.
- L'**éducation** pré et postnatale doit être enrichie et bonifiée pour mieux répondre aux besoins des futurs parents et favoriser leur transition.
- Il faut aider les femmes à s'approprier leur accouchement (**sexe**).
- **Politiques familiales** favorables (conditions de travail, congé parentaux).
- **Services en français (santé, garderie).**



# Merci de votre attention!

Merci au CNFS-Volet Université d'Ottawa  
pour son appui financier.



Merci aux couples participants.

Questions?  
Commentaires?