



**CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL**

**MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS**

October 15 – 18, 2024 | Palais des Congrès de Montreal



Le sens attribué à l'expérience de deuil périnatal des femmes de 18 à 35 ans en situation d'itinérance ou à risque de l'être :

Une exploration des expériences, enjeux et ressources

Déclaration de conflit d'intérêt



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- **Alexandra Daicu**
- Étudiante au doctorat en travail social, Université du Québec à Montréal
- Étudiante au microprogramme en enseignement postsecondaire, Université de Montréal

Affiliations :



Réseau de recherche
en santé des populations
du Québec



Réseau de recherche en interventions
en sciences infirmières du Québec
Quebec Network on Nursing
Intervention Research

- Subventions / Soutien à la recherche : Aucun soutien commercial n'a été reçu pour cette activité de DPC.



À la suite de cette présentation, les participants seront en mesure de :

1. Comprendre davantage l'expérience complexe du deuil périnatal telle que vécue par les femmes en situation d'itinérance ou à risque de l'être ;
2. Identifier les obstacles systémiques et les lacunes dans les services de soutien qui affectent cette population ;
3. Explorer le concept de l'intersectionnalité pour mieux accompagner les femmes en situation d'itinérance faisant l'expérience d'un deuil périnatal.

CanMEDS – Référentiel de compétences



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



Expert en médecine familiale

6. Crée un environnement inclusif et culturellement sécuritaire

6.1 Fait preuve d'humilité et d'ouverture à l'égard des idées et des connaissances du patient ;

6.2 Cherche à comprendre et à respecter les croyances en matière de santé ancrées dans la culture du patient ;

6.3 Explore comment les expériences antérieures du patient, y compris les événements difficiles de la vie, ont une incidence sur ses rencontres cliniques individuelles et ses interactions avec le système de santé. Tient compte de cette compréhension dans sa prestation de soins.

7. Conformément à ses habiletés de généraliste, contribue à cerner les besoins complexes, non couverts, du patient ou de la collectivité, ainsi que les enjeux émergents en santé, et d'y répondre en faisant preuve de l'expertise de pouvoir s'adapter à la communauté

7.1 Évalue et adapte sa pratique en fonction des besoins de sa communauté, anticipe les enjeux de santé émergents et en tient compte dans la planification de son offre de soins.

Promoteur de la santé

2. En tant que ressource dans sa communauté, il établit et comprend les besoins des communautés et des populations qu'il sert et fait la promotion d'une manière socialement responsable des changements systémiques

2.1 Collabore avec des collectivités ou des populations afin de caractériser les déterminants de la santé qui s'appliquent.

Professionnel

2. Démontre un engagement envers la société en reconnaissant et en répondant aux besoins de la société en matière de soins de santé

2.1 Assume sa responsabilité sociale envers les patients et la société



*Goodbye, Goodbye, Goodbye
You were bigger than the whole sky
You were more than just a short time
And I've got a lot to pine about
I've got a lot to live without
I'm never gonna meet
What could've been, would've been
What should've been you
(Swift, 2022)*

Le deuil périnatal : terme parapluie



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- Arrêt naturel de grossesse
 - « Fausse couche »
- Mortinaissance
- Mort néonatale
- Interruption volontaire de grossesse (IVG)
- Interruption médicale de grossesse (IMG)
- Infertilité

« Finissons-en avec l’expression “faire une fausse couche”, parce que rien n’est faux, et que tout est vrai »

L’arrêt naturel d’une grossesse est un phénomène encore trop peu pris en charge au sein de notre société, constate, dans une tribune au « Monde », un collectif de femmes engagées pour « rompre ce tabou » qui « culpabilise et invisibilise », et pour réclamer une prise en charge adaptée.

Publié le 27 mars 2022 à 05h00, modifié le 27 mars 2022 à 05h00 | 🕒 Lecture 6 min.

Le deuil périnatal : qu'en dit-on ?



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- 1/5 des grossesses
- Tabou ; peu abordé
- Recherche actuelle :
 - Beaucoup de recherche sur le vécu des femmes domiciliées
 - De plus en plus sur le deuil des pères et des couples

JESSIKA BRAZEAU
LORY ZEPHYR

Le deuil invisible

Se reconstruire après la perte de son enfant
en période périnatale



LES ÉDITIONS DE
L'HOMME

Et l'itinérance des femmes ?



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- Les FSIRE font face à des défis uniques : violence, exploitation sexuelle, TDS comme stratégie de survie, etc.
- La notion de “précarité résidentielle” est cruciale pour comprendre l'itinérance féminine
- Inclut : hébergement temporaire, couchsurfing, habiter la rue, déménagements fréquents

Double rôle : recherche et intervention



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- Recherche en travail social, intérêts : périnatalité + itinérance
- Intervenante auprès de jeunes en situation d'itinérance dans une Auberge du Coeur
 - Expérience d'intervention en contexte de deuil périnatal : ON FAIT QUOI ?

LA PRESSE ACTUALITÉS INTERNATIONAL DIALOGUE CONTEXTE AFFAIRES SPORTS AUTO ARTS CINÉMA SOCIÉTÉ GOURN

Chroniques Éditoriaux Caricatures Analyses National Politique Grand Montréal Régional Justice et faits divers Sar

Une itinérante a accouché sans assistance médicale dans un boisé de Gatineau au début de l'été, a confirmé jeudi la Coopérative des paramédics de l'Outaouais.

Publié le 7 sept. 2023

 **PHILIPPE TEISCEIRA-LESSARD**
La Presse

La femme de 27 ans a donné naissance à un enfant le 29 juin dernier, dans une zone boisée près d'un campement de sans-abri situé dans le Vieux-Hull, au centre-ville de Gatineau.

« On a transporté la patiente et le bébé au Centre hospitalier de Gatineau », a indiqué Marie-Ève D'Aoust, coordonnatrice aux communications pour la Coopérative. Elle a confirmé que la femme a été identifiée comme étant « sans domicile fixe » sur la carte d'appel des ambulanciers.



- Interruption de grossesse AUTO PROVOQUÉE
 - Utilisation de méthodes dangereuses
 - Utilisation excessive de drogues pour induire une fausse couche
 - Recours à la violence pour induire une fausse couche

Sometimes if you make a tampon out of parsley that will bring on bleeding. Large doses of pure vitamin C help a lot. There's a thing you can do with Pennyroyal and Blue and Black Cohosh, but I don't really like to recommend that because it's really toxic on your body. (Smid et al., 2010, p. 7)



- Expérience du deuil périnatal amplifiée par la précarité:
 - Le deuil perinatal est exacerbé par l'instabilité et les difficultés inhérentes à la situation d'itinérance.
 - Manque de soutien social, enjeux de santé mentale, traumas, barrières d'accès aux services de santé -> facteurs de risqué pour un deuil pathologique

I'm not going to be one of those people. I'm not going to contribute to more f--ed up kids. (Bella, 24 year-old woman) (Smid et al., 2010, p.

Deuil périnatal et itinérance : Obstacles spécifiques



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- Stigmatisation
- Placement des enfants dès 4h après la naissance
- Manque de reconnaissance de leur expérience de deuil par la société, les dirigeants, les ressources, la population générale...
- Difficultés d'accès à des services adaptés
- Expérience de deuil souvent rendue invisible ou négligée

I was afraid [the clinic] would find out about me being pregnant and try to take away my baby, just like they do to everyone who's been homeless for any time during their pregnancy.

(Smid et al. 2010, p. 7)

Deuil périnatal et itinérance : Ma thèse



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



Objectifs :

1. **Sens accordé à l'expérience de deuil périnatal des FSIRE de 18 à 35 ans à Montréal ET trajectoire de services en deuil perinatal**
2. **Expérience d'intervention auprès de cette population des intervenant.e.s oeuvrant auprès d'elles**

Méthode :

Entrevues semi-dirigées avec des FSIRE +

Groupe de discussion avec des intervenant.e.s du réseau communautaire

Analyse Phénoménologique Interprétative

Deuil périnatal et itinérance : Intersectionnalité



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



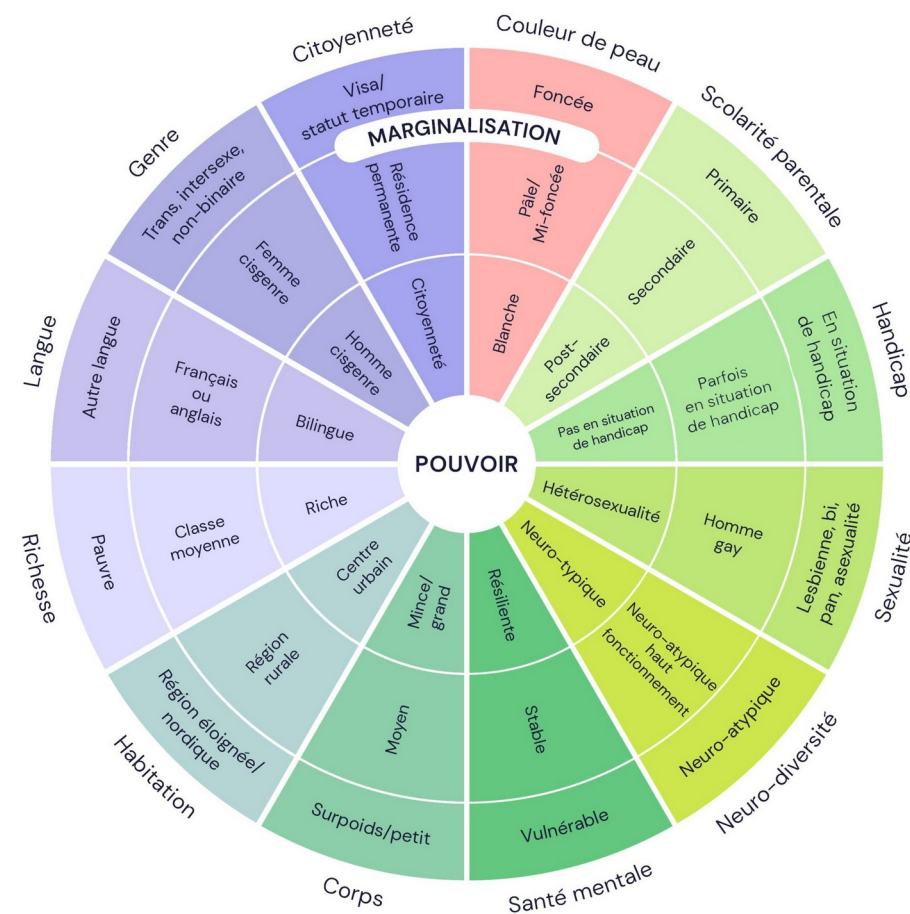
L'intersectionnalité est une approche théorique qui examine comment les différentes formes d'oppression et de discrimination (genre, race, classe sociale, etc.) se croisent et s'amplifient dans l'expérience des individus marginalisés.

Dans ce contexte :

- Les femmes en situation d'itinérance ou à risque de l'être vivent des oppressions multiples : pauvreté, marginalisation, stigmatisation liée au genre et à la santé reproductive.
- L'intersectionnalité permet de comprendre comment ces oppressions s'entrelacent et exacerbent leur expérience du deuil périnatal.

Observatoire sur la réussite en enseignement supérieur, 2023

La roue de l'intersectionnalité



Note. Adapté de Duckworth (2020) et de la traduction de l'organisme Le Dispensaire (s. d.).

Merci !



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



Conseils ?

Commentaires ?

Questions ?

Bibliographie – 1 de 2



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- Agence de la Santé Publique du Canada. (2020). Chapitre 7 : Perte et deuil. <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/services/publications/healthy-living/maternity-newborn-care-guidelines-chapter-7/maternity-guidelines-chapter-7-fr.pdf>
- Beaudoin, M.-A. et Ouellet, N. (2018). Exploration des facteurs qui influencent la pratique des infirmières auprès des familles vivant un deuil périnatal: Recherche en soins infirmiers, N° 133(2), 58-69. <https://doi.org/10.3917/rsi.133.0058>
- Begun, S. (2015) The Paradox of Homeless Youth Pregnancy: A Review of Challenges and Opportunities, *Social Work in Health Care*, 54:5, 444-460, DOI: 10.1080/00981389.2015.1030058
- Chan, A. (2014). Décès et deuil périnatal. INSPQ. <https://ciss-s-outaouais.gouv.qc.ca/wp-content/uploads/2016/12/deces-et-deuil-perinatal.pdf>
- CHU Sainte-Justine. (2020). Les ressources : Le retour à la maison. CHU Sainte-Justine. <https://www.chusj.org/fr/soins-services/C/complications-de-grossesse/Deuil-perinatal-mort-perinatale/retour-maison/ressources-retour-maison>
- Collège des médecins du Québec. Guide pour l'étude de la mortalité et de la morbidité périnatales. 2000.
- Doka, K. (2022). Le deuil d'un enfant. Réseau Dignité. <https://www.dignitymemorial.com/fr-ca/support-friends-and-family/grief-library/when-a-child-dies>
- Evans, N., Hsu, Y. L., Kabasele, C., Kirkland, C., Pantuso, D. et Hicks, S. (2023). A Qualitative Exploration of Stressors: Voices of African American Women who have Experienced Each Type of Fetal/Infant Loss: Miscarriage, Stillbirth, and Infant Mortality. *Journal of Black Psychology*, 49(2)

Bibliographie – 2 de 2



CONGRÈS
INTERNATIONAL
DE SOINS PALLIATIFS
MCGILL

MCGILL
INTERNATIONAL
PALLIATIVE CARE
CONGRESS



- Fenstermacher, K. et Hupcey, J. E. (2013). Perinatal Bereavement: A Principle-based Concept Analysis. *J Adv Nurs*, 69(11), 2389-2400. <https://doi.org/DOI : 10.1111/jan.12119>
- Hendson, L. et Davies, D. (2018). Supporting and communicating with families experiencing a perinatal loss. *Paediatrics & Child Health*. <https://doi.org/10.1093/pch/pxy134>
- Kersting, A. et Wagner, B. (2012). Complicated Grief After Perinatal Loss. *Dialogues Clin Neurosci*, 14(2), 187-194. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2012.14.2/akersting>. PMID: 22754291; PMCID: PMC3384447
- Little, M., Shah, R., Vermeulen, M. J., Gorman, A., Dzendoletas, D. et Ray, J. G. (2005). Adverse perinatal outcomes associated with homelessness and substance use in pregnancy. *CMAJ : Canadian Medical Association Journal*, 173(6), 615-618. <https://doi.org/10.1503/cmaj.050406>
- Munro, S., Benipal, S., Williams, A., Wahl, K., Trenaman, L. et Begun, S. (2021). Access experiences and attitudes toward abortion among youth experiencing homelessness in the United States: A systematic review. *PLOS ONE*, 16(7), e0252434. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252434>
- Parents Orphelins. (2021). *_Accompagner des parents orphelins – Parents Orphelins*. https://parentsorphelins.org/_accompagner-des-parents-orphelins/
- Smid, M., Bourgois, P. et Auerswald, C. L. (2010). The Challenge of Pregnancy among Homeless Youth: Reclaiming a Lost Opportunity. *J Health Care Poor Underserve*, 21(2), 140-156. <https://doi.org/10.1353/hpu.0.0318>
- Soubioux, M. (2014). LE DEUIL PÉRINATAL, UN IMPENSABLE À PENSER. *Le carnet psy*, 185(9)