

# COLLOQUE ÉRIFARDA 2022

20 et 21 octobre 2022



« Laissés dans l'inconnu d'être pris dans la maison avec les enfants ».

Isolement familial en contexte de COVID-19 : défis et interventions auprès de familles réfugiées au Québec

## Équipe de projet du CERDA :

Mehdi Azri

Mélanie M. Gagnon

Noémie Trosseille

Gneninfole Lazar Coulibaly



# Plan

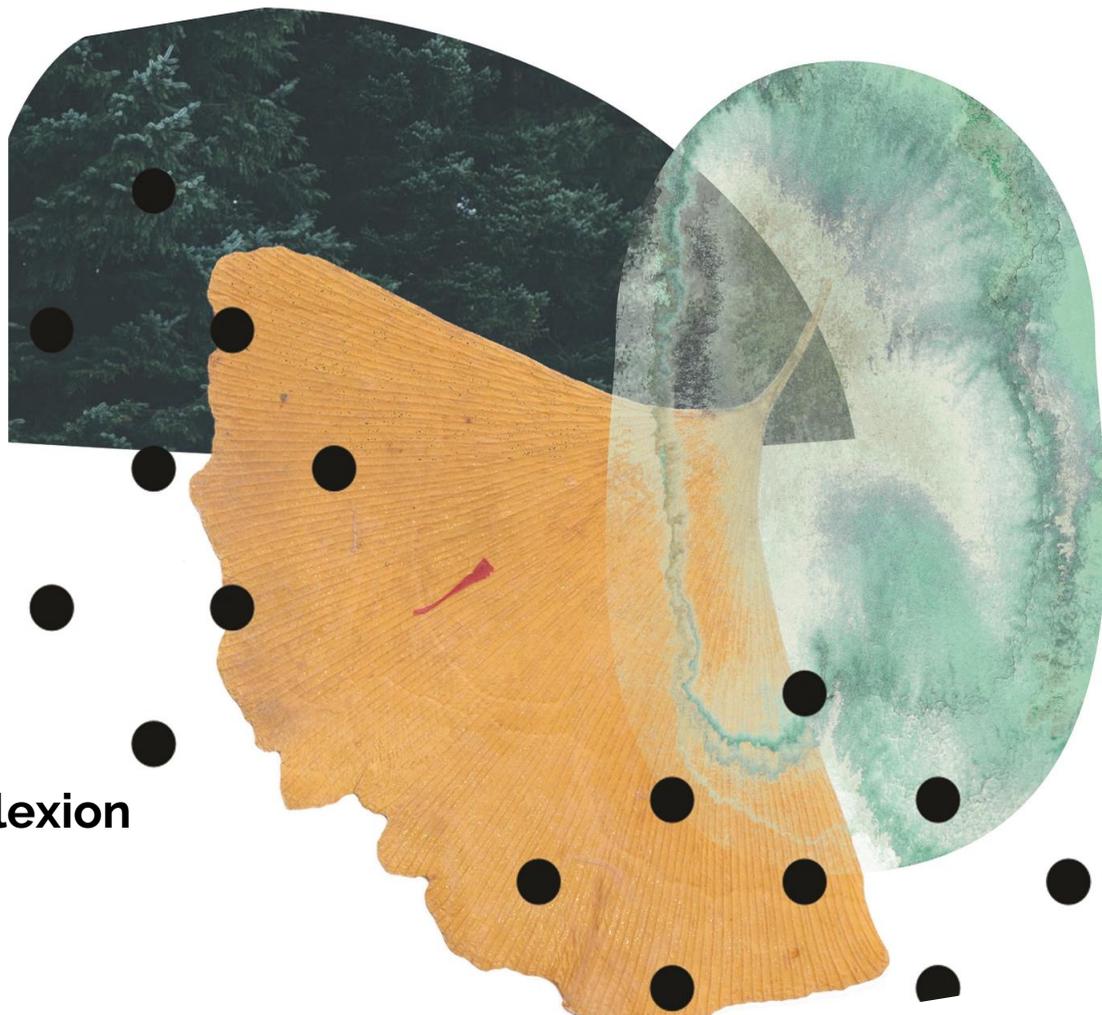
Le Cerda

L'isolement et le contexte  
d'urgence sanitaire

Le projet C2V

L'isolement sanitaire,  
psychosocial et professionnel

Des pistes de réflexion



## Mission

➔ **Soutenir** le MSSS ainsi que les onze CISSS et CIUSSS mandatés dans l'organisation clinique des services d'évaluation du bien-être et de l'état de santé physique des réfugiés et des demandeurs d'asile.

## Mandat

Participer à l'élaboration de recommandations fondées sur l'état des connaissances et des meilleures pratiques.

Appuyer les efforts concertés des acteurs du terrain pour favoriser l'accueil et l'établissement des personnes réfugiées et en demande d'asile.

Contribuer au rayonnement de l'expertise québécoise en matière de réfugiés et de demandeurs d'asile aux niveaux provincial, national et international.

## Axes stratégiques



### Orientation des pratiques

Élaborer des recommandations et des outils fondés sur l'état des connaissances scientifiques et les meilleures pratiques



### Connexion des acteurs

Favoriser les échanges entre les différents acteurs de terrain, ainsi qu'avec le CERDA afin de stimuler les échanges d'expertise



### Transfert de connaissances

Diffuser des informations relatives aux personnes réfugiées et en demande d'asile par la vulgarisation des connaissances



### Production et soutien des savoirs

Contribuer au développement de l'expertise québécoise et soutenir l'émergence de pratiques innovantes



# L'isolement et le contexte d'urgence sanitaire

- Entre 2018 et 2020 : une moyenne de **5700 personnes réfugiées** ont été réinstallées annuellement dans la province de Québec (IRCC, 2021).
- En mars 2020, **4685 personnes réfugiées** étaient arrivées au Québec depuis moins d'un an (IRCC, 2021), dont plus de **41,2%** ne parlait aucune des deux langues officielles (MIFI, 2021).



Des contextes connus dans un inconnu pandémique



Besoins et déterminants psychosociaux  
(Im & George, 2021, p. 84)

Impact en santé mentale (comorbidités, anxiété)  
(Benjamin et al., 2021)

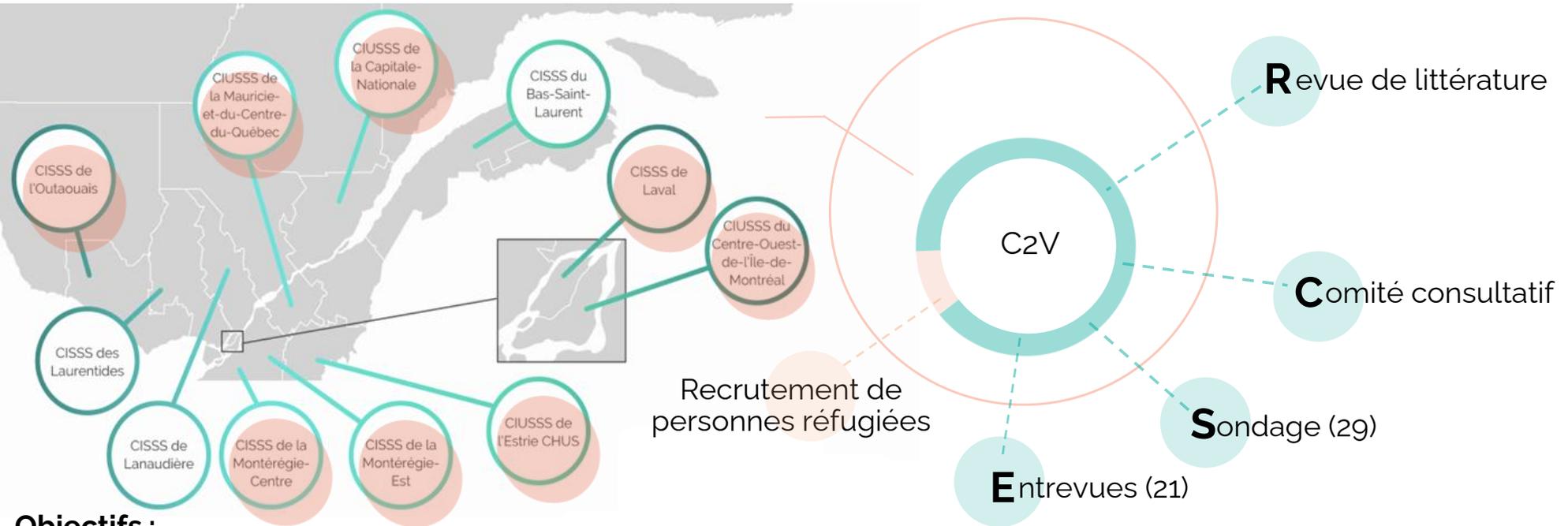
Offre de service et capacités des équipes à rejoindre les familles  
(Arya et al., 2021)

Difficultés d'accès aux soins et aux services  
(Guttman et al., 2020)



# Projet C2V multacentrique

Les équipes de santé des réfugié.e.s dans le contexte de la COVID-19 : pratiques, enjeux et résilience



## Objectifs :

1. S'enquérir des pratiques durant la première et deuxième vague de la Covid-19

2. Informer les différentes équipes de santé des réfugié.e.s ainsi que les décideur.euse.s des apprentissages tirés

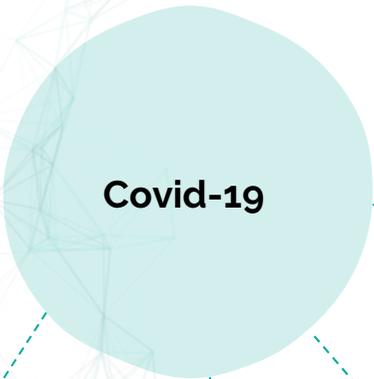
3. Formuler des recommandations concernant les besoins des personnes réfugiées dans ce contexte extraordinaire

# L'isolement sanitaire





# L'isolement sanitaire : « mars 2020 [...] un trou noir »



**Covid-19**

Mesures et informations sanitaires

Dépistage

Vaccination



**Autres enjeux sanitaires**

Évaluation

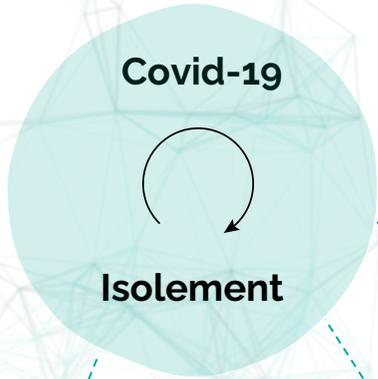
Difficultés d'accès aux services de santé en période de pandémie (p. ex. : maladie chronique)



*“Moi c’est pas des familles de 2 que j’ai comme au Québec, 2 enfants, 2 adultes puis ils peuvent venir juste le père puis la mère, c’est une famille de 12, ça rentrait même pas dans l’autobus parce qu’à cause des places limitées pour la distanciation et tout ça.”*

*- (Professionnel.le volet santé physique)*





Déterminants sociaux  
(logement, emploi)

Barrières de la langue

Absence de médecin  
de famille (RAMQ) PFSI

Prise de rendez-  
vous

Informations  
sanitaires

Absence de  
consentement éclairé

Environnement non adapté (règles sanitaires, entrevue à distance,  
accès informatiques, respect confidentialité évaluation)



# **Isolement sanitaire et themes associés :** **"pas toujours le coup de coeur du réseau"**

**Effet à long-terme**

**Discrimination**

**Sentiment d'isolement perçu**

**Précocité de l'intervention**



# Interventions associées : "811 réfugié.es"

Envoi de documentations  
dans d'autres langues

Consentement à la vaccination  
avec interprètes

Pré-triage (appel  
quarantaine arrivée)

Rattrapage et reprise des  
évaluations

Appels des familles ayant  
fréquenté l'équipe

Communication avec les  
représentants communautaires

Hors-mandat  
(DA, sans-rendez-vous, suivi post-évaluation)

# L'isolement psychosocial





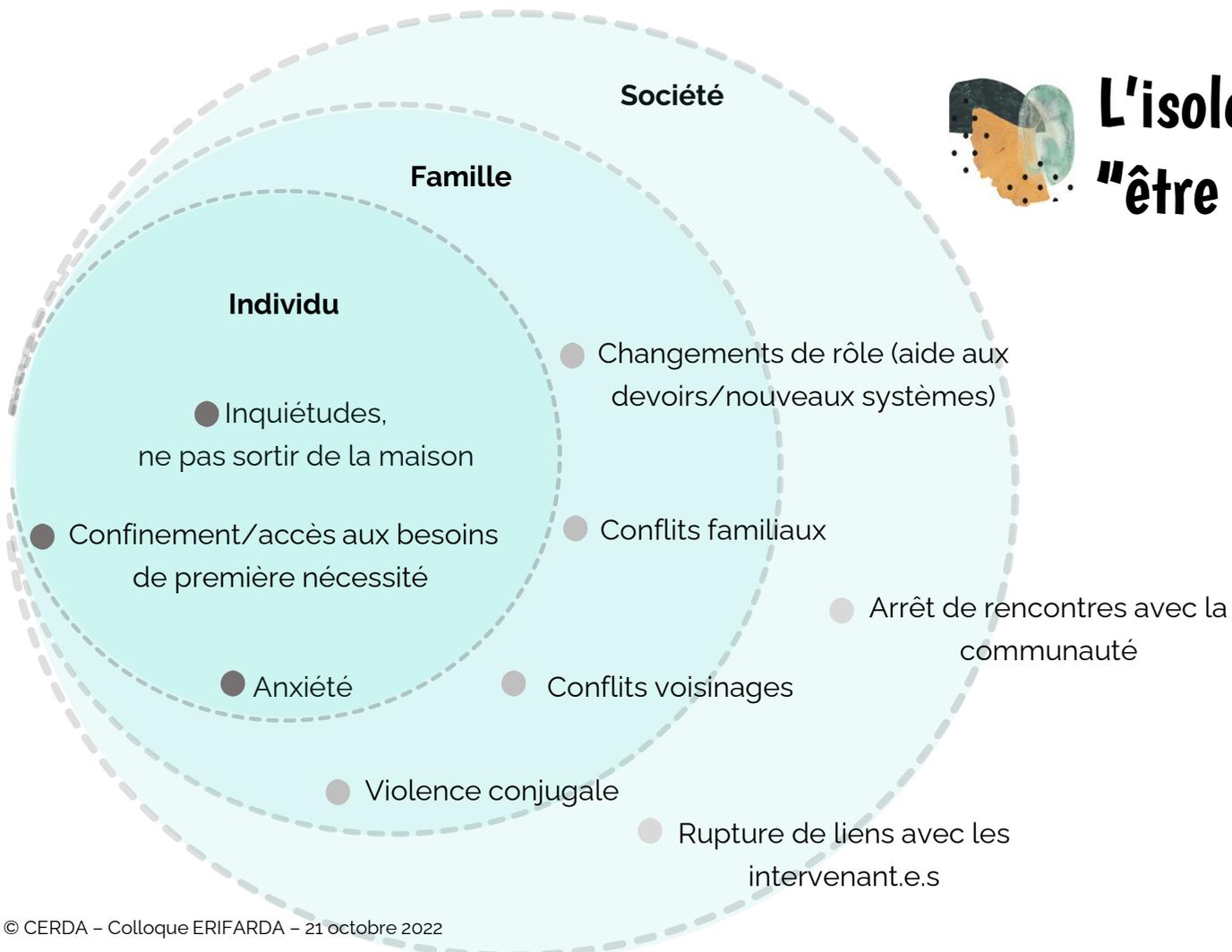
*"[...] d'arriver à Montréal, tu le projettes, tu l'imagines, tu fantasmes et en fait tu arrives ici et on te dit bah ... tu ne peux rien faire, quoi."*

*- (Professionnel, le volet psychosocial)*





# L'isolement psychosocial : "être pris dans la maison"



## Fermeture provisoire des espaces de rencontre

Écoles

Cours de francisation

Équipe santé réfugié.e.s

Organismes communautaires



# **Isolement psychosocial et thèmes associés : "tout n'est pas lourd"**

**Lien et distance**

**Dimensions culturelles de la maison**

**Déterminants psychosociaux**

**Impacts sur la santé mentale**



# Interventions associées : "brancher les personnes au système"

Mise en lien organismes communautaires,  
banques alimentaires

Suivi de références (soutien à la parentalité,  
violences conjugales)

Appel téléphonique de type  
presence et écoute psychosociale

Accompagnement référence  
enjeux scolaires

Intégrer les enjeux associés à la Covid dans  
l'évaluation des besoins psychosociaux

# L'isolement professionnel





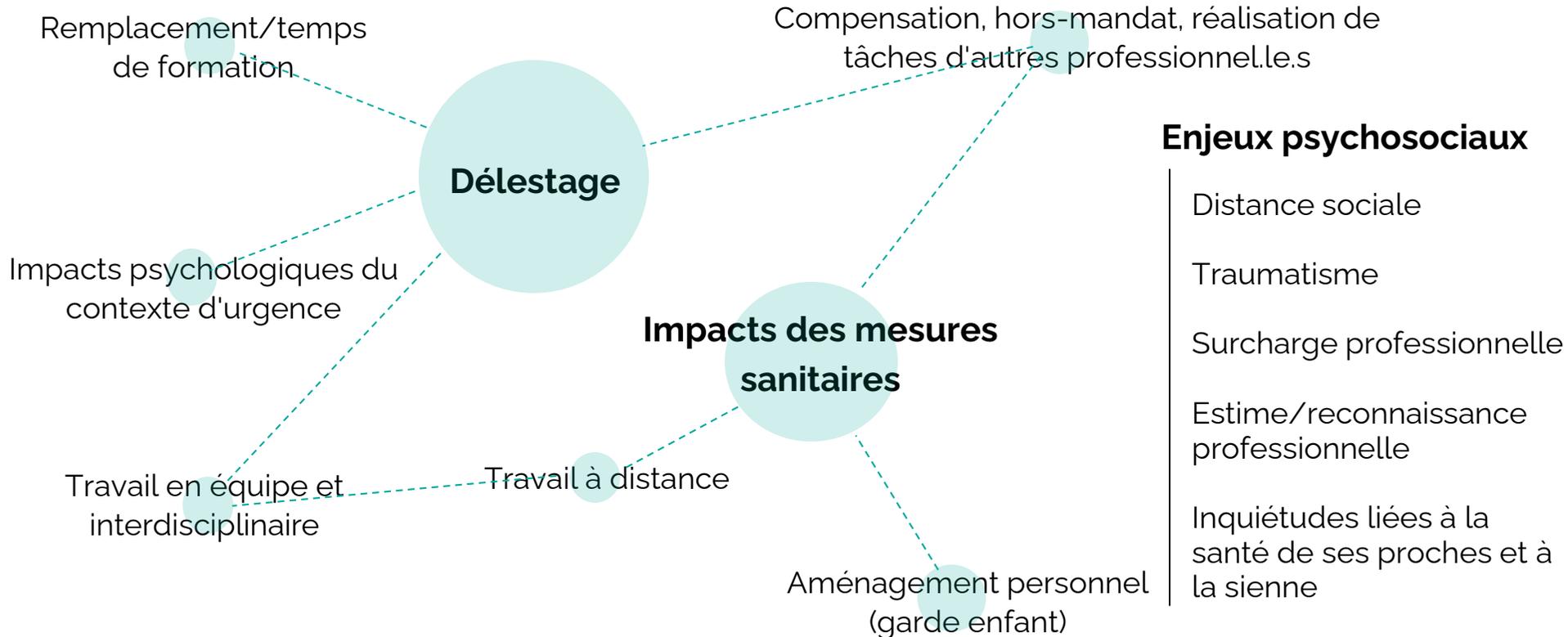
*"[...] ... la lourdeur de la dernière année et demi, comme citoyenne, comme fille d'une famille avec des parents plus âgés, est-ce que c'est normal de trouver ça plus difficile de venir, de travailler puis de voir la clinique en plus ? Peut-être."*

*- (Professionnel.le volet santé physique)*





# L'isolement professionnel : "porter plusieurs chapeaux"





# **Isolement professionnel et thèmes associés :** **« on n'entend plus de "on faisait comme ça avant" »**

**Réflexivité et créativité**

**Effets à long-terme**

**Satisfaction**

**Résonnance**

**Responsabilité**



# Interventions associées : "revoir ses pratiques"

Le hors-mandat

Mise à jour des pratiques et  
des banques de services

Formations/temps  
d'arrêt

Rencontres en équipe

Prise de soins  
personnels

Jumelage à distance



# Pistes de réflexion

***"Avoir un scénario en cas de pandémie, il y en a toujours eu et il y en aura toujours"***

- Spécificité des besoins
- Capacité du système à rejoindre et être rejoint
- Reconnaissance professionnelle et innovation

***"En continuité, peu importe les vagues, la porte a toujours été ouverte"***

- Présence et écoute
- Maintien des services
- Lien et résonance



# Références

Allen, J., Balfour, R., Bell, R., Marmot, M. (2014) Social determinants of mental health. *Int Rev Psychiatry*. 26(4).

Arya, N., Redditt, V. J., Talavlikar, R., Holland, T., Brindamour, M., Wright, V., ... & Pottie, K. (2021). Soigner les réfugiés et les nouveaux arrivants à l'ère post-COVID-19: Revue des données probantes et conseils pour les MF et les professionnels de la santé. *Canadian Family Physician*, 67(8).

Benjamin, J., Girard, V., Jamani, S., Magwood, O., Holland, T., Sharfuddin, N., & Pottie, K. (2021). Access to refugee and migrant mental health care services during the first six months of the COVID-19 pandemic: a Canadian refugee clinician survey. *International journal of environmental research and public health*, 18(10).

Guttman, A., Gandhi, S., Wanigaratne, S., Lu, H., Ferreira-Legere, L. E., Paul, J., ... & Schull, M. J. (2020). COVID-19 in immigrants, refugees and other newcomers in Ontario: characteristics of those tested and those confirmed positive, as of June 13, 2020. *Toronto, ON: ICES*.

Hayward, S. E., Deal, A., Cheng, C., Crawshaw, A. F., Orcutt, M., Vandrevalla, T. F., Norredam, M., Carballo, M., Ciftci, Y., Requena-Mendez, A., Greenaway, C., Carter, J., Knights, F., Mehrotra, A., Seedat, F., Bozorgmehr, K., Veizis, A., Campos-Matos, I., Wurie, F., ... Migrants (ESGITM), the E. S. G. for I. in T. and. (2020). Clinical outcomes and risk factors for COVID-19 among migrant populations in high-income countries : A systematic review. *MedRxiv*, 2020.12.21.20248475.

Im, H., & George, N. (2021). Impacts of COVID-19 on Refugee Service Provision and Community Support : A Rapid Assessment during the Pandemic. *Social Work in Public Health*, 20(1).

IRCC (2021). « Canada – Admissions des résidents permanents selon la province / le territoire de destination envisagé(e) et la catégorie d'immigration », *Résidents permanents – Mises à jour mensuelles d'IRCC. [en ligne]*.

Johnson, S., Bacsu, J., McIntosh, T., Jeffery, B., & Novik, N. (2019). Social isolation and loneliness among immigrant and refugee seniors in Canada: a scoping review. *International Journal of Migration, Health and Social Care*, 15(3).

MIFI (2021). 2015-2019. *Portrait de l'immigration permanente au Québec selon les catégories d'immigration. Gouvernement du Québec. [en ligne]*.

# Merci pour votre attention

## Pour nous contacter :

Centre d'expertise sur le bien-être et l'état de santé physique des réfugiés et des demandeurs d'asile

[mehdi.azri.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:mehdi.azri.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca)

[melanie.gagnon.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca](mailto:melanie.gagnon.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca)

 Facebook

[@cerda.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca](https://www.facebook.com/cerda.ccomtl)

 CERDA  
[www.cerda.info](http://www.cerda.info)

