

CONSULTATIONS PRÉBUDGÉTAIRES 2026-2027

La périnatalité communautaire : un pilier à financer durablement



Mémoire transmis au ministre des Finances du Québec, monsieur Eric Girard

Par le Regroupement Naissances Respectées (RNR)

12 février 2026

Table des matières

1. Introduction	2
1.1. Présentation du Regroupement Naissances Respectées (RNR)	2
1.2. Résumé.....	2
1.3. Contexte budgétaire et enjeux pour la périnatalité	3
2. Importance du soutien périnatal communautaire	4
2.1. Des besoins en explosion: les données publiques	4
2.2. Les effets économiques démontrés	6
3. Portrait global du sous-financement en périnatalité	7
3.1. Diagnostic du terrain.....	7
4. Recommandations du RNR	10
5. Conclusion.....	12
6. Annexe	13
6.1. Bibliographies.....	13
6.2. Membres ayant contribué au mémoire	13

1. Introduction

1.1. Présentation du Regroupement Naissances Respectées (RNR)

Le Regroupement Naissances Respectées (RNR) est un regroupement féministe d'action communautaire autonome principalement composé d'organismes qui offrent des services aux familles dans leur parcours périnatal. La mission du RNR est de promouvoir et de défendre les droits, dont le respect de l'autonomie et de l'agentivité de toute personne vivant la période périnatale, et ce, dans une perspective de justice sociale.

Notre vision et nos valeurs

- Défendre et promouvoir les droits humains, tels qu'ils s'appliquent en période périnatale.
- Faire reconnaître que toute personne qui vit la période périnatale a le droit de recevoir des soins respectueux.
- Construire des alliances vers la justice et l'équité pour toutes.

Notre histoire

Fondé en 1980, le RNR est né du besoin d'humaniser les naissances et de reconnaître la pratique sage-femme. Depuis, il agit comme un acteur politique incontournable dans les enjeux périnataux, tels que l'accès aux soins, l'accompagnement à la naissance, la justice reproductive et la lutte contre les violences obstétricales et gynécologiques (VOG). Il est aujourd'hui reconnu pour son approche féministe intersectionnelle, ses formations, ses outils, et son rôle moteur dans la création de coalitions.

1.2. Résumé

Au fil des décennies, le Québec s'est doté d'un réseau de services périnataux visant à soutenir les familles et à favoriser des grossesses, des accouchements et des transitions parentales en santé. Toutefois, l'accès à ces services demeure inégal et insuffisant, en particulier pour les populations en situation de vulnérabilité ou éloignées du réseau institutionnel. Cette réalité s'inscrit dans un contexte de pression accrue sur le réseau public de la santé et des services sociaux ainsi que de ressources limitées.

Dans ce contexte, les organismes communautaires en périnatalité jouent un rôle essentiel et irremplaçable. Présents sur l'ensemble du territoire québécois, ils offrent des services de proximité, continus et adaptés aux réalités des personnes et des communautés, souvent accessibles sans délai et à faible coût, voire gratuitement. Leur action repose sur une expertise reconnue en matière d'écoute, de prévention,

d'autonomisation parentale et de soutien au développement de l'enfant, et vient en complément, et parfois en substitution, des services relevant de l'État.

Malgré leur contribution significative au bien-être des familles et à la réduction des inégalités sociales de santé, ces organismes évoluent dans un écosystème fragilisé. Le sous-financement chronique de leur mission, notamment par l'entremise du Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC), combiné à l'augmentation des besoins, aux pressions inflationnistes, aux difficultés de recrutement et de rétention du personnel ainsi qu'aux conséquences postpandémiques, compromet la stabilité des équipes et la continuité des services. Plusieurs organismes sont ainsi contraints de réduire ou de limiter des services essentiels, et de recourir à un financement par projets ponctuel et à durée déterminée, malgré une demande croissante.

Le présent mémoire vise à démontrer l'importance stratégique d'un financement adéquat, prévisible et récurrent des organismes communautaires en périnatalité, considérant qu'il s'agit d'un investissement social et économique rentable pour le Québec. Il s'appuie sur des données probantes issues notamment de l'Institut de la statistique du Québec et de l'Institut de recherche et d'informations socioéconomiques, ainsi que sur des témoignages recueillis auprès des organismes membres du Regroupement Naissances Respectées, et sur une analyse du contexte socio-économique et sanitaire actuel.

1.3. Contexte budgétaire et enjeux pour la périnatalité

Depuis plusieurs années, le financement accordé aux organismes communautaires demeure insuffisant et peu évolutif, alors même que les besoins des familles et la demande pour les services périnataux sont en constante augmentation. Cette stagnation financière, combinée à l'absence d'une indexation adéquate, limite la capacité des organismes à maintenir et à développer leurs services.

Par ailleurs, le manque de ressources humaines, la difficulté à recruter et à retenir du personnel qualifié, ainsi que la hausse continue des coûts d'opération (salaires, loyers, matériel, frais administratifs) fragilisent davantage le réseau communautaire périnatal. Ces contraintes compromettent la pérennité des services offerts et exercent une pression accrue sur les équipes en place.

Ces enjeux sont accentués par les transformations du système de santé et par la surcharge des services publics. Dans ce contexte, les familles se tournent de plus en plus vers les organismes communautaires pour obtenir du soutien, de l'accompagnement et des services qui relèvent parfois de responsabilités normalement assumées par le réseau public. Cette situation entraîne un transfert implicite de

responsabilités vers le milieu communautaire, sans que les ressources financières nécessaires ne suivent, mettant ainsi en péril la capacité du réseau à répondre adéquatement aux besoins croissants en périnatalité.

2. Importance du soutien périnatal communautaire

2.1. Des besoins en explosion: les données publiques

Les constats issus du terrain s'inscrivent dans une tendance structurelle confirmée par les données de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ). La période périnatale vécue par les familles québécoises est marquée par un accès inégal aux services, une hausse importante du stress parental et une diminution de la disponibilité de ressources pourtant reconnues comme essentielles à la santé des mères et des enfants.

Ces vulnérabilités, lorsqu'elles ne sont pas prises en charge rapidement, se traduisent par des **coûts évitables pour le système public**, tant en santé qu'en services sociaux.¹

Un accès limité aux cours prénataux

Les cours prénataux constituent un pilier des services périnataux et un levier central de prévention. Ils permettent aux futurs parents de comprendre les étapes de la grossesse, les choix entourant l'accouchement, la gestion de la douleur, l'allaitement, la santé du nouveau-né et les enjeux postnataux. En renforçant les connaissances et le pouvoir d'agir des parents, ces services contribuent à réduire les complications médicales évitables, à prévenir la détresse postnatale et à favoriser un recours approprié et efficient aux services de santé.

Pourtant, l'ISQ² révèle un accès extrêmement limité :

- 25 % seulement des femmes ont suivi des cours prénataux ;
 - chez celles ayant déjà un enfant, cette proportion chute à 6 % ;
 - 83 % des femmes sans diplôme d'études secondaires n'y ont pas accès ;
 - 77 % des familles à faible revenu et 62 % des mères immigrantes n'y participent pas.
- Ces statistiques démontrent une inégalité structurelle majeure : les services qui devraient être universels demeurent en pratique inaccessibles pour les groupes les plus

¹ « Nous devons avoir des listes d'attente pour les groupes de soutien, l'accompagnement à la naissance et pour les relevailles. » **nous révèle un de nos organismes membres - Espace MAM.**

² ISQ (2024), *L'expérience périnatale des parents. Un portrait à partir de l'étude Grandir au Québec*, Québec : Institut de la statistique du Québec, consulté sur : <https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/experience-perinatale-parents-portrait-grandir-au-quebec.pdf>

vulnérables. Les organismes communautaires, qui offrent souvent des cours gratuits ou à faible coût, jouent ici un rôle crucial. Toutefois, leur capacité d'action demeure sévèrement limitée par un sous-financement³ chronique.

La pandémie a aggravé les inégalités

La pandémie a isolé les familles et a accentué des fragilités déjà présentes. Près de 49 % des mères ont vécu des impacts négatifs sur leur santé mentale, 29 % se sont senties isolées durant la grossesse⁴.

Ces données confirment ce que les organismes membres du RNR observent sur le terrain : *les parents postpandémie présentent des besoins psychosociaux accrus, un isolement important et une recherche de soutien plus active que jamais.*⁵

Inégalités sociales et accès différencié aux ressources

L'ISQ souligne que les inégalités socioéconomiques influencent directement, la capacité à bien se nourrir pendant la grossesse, l'accès au suivi Olo et aux services SIPPE, l'accès à des suivis de grossesse réguliers et la stabilité matérielle nécessaire à un déroulement optimal de la grossesse.

Ces déterminants sociaux sont des facteurs reconnus de complications médicales, de détresse parentale et de recours accru aux services spécialisés. À défaut d'un soutien préventif adéquat, ces situations génèrent des coûts humains et financiers nettement supérieurs.

Malgré leur rôle stratégique, les organismes communautaires ne disposent pas des ressources nécessaires pour répondre à la demande croissante. Comme le souligne un organisme membre, le Service de référence pour les femmes immigrantes de Québec (SRPFIQ), la couverture des services repose sur des équipes extrêmement réduites, limitant la capacité d'intervention et de prévention.

³ « Nous avons suspendu nos cours postnataux, nos ateliers de yoga [...] Nous avons réduit les formations continues incluant les déplacements pour nos employées. » **nous a confié un de nos organismes membres Entraide Sympathique.**

⁴ ISQ (2023), *Naître en pleine pandémie au Québec* — Institut de la statistique du Québec, données tirées de l'étude Grandir au Québec (impact de la pandémie sur la santé mentale et l'isolement pendant la grossesse).

⁵ « Nous avons accompagné 311 demandes en 2024-2025 (nous avons fermé les demandes de février 2025 à avril 2025) [...] Nous avons dû [...] fixer un seuil de 210 demandes par année. » **témoigne un de nos organismes membres Nourri-Source Montréal.**

2.2. Les effets économiques démontrés

Les analyses de l'Institut de recherche et d'informations socioéconomiques (IRIS, 2025) démontrent que le financement des organismes communautaires constitue l'un des **investissements publics les plus rentables en matière de santé**.

Un rendement social exceptionnel

Selon l'IRIS⁶, chaque dollar investi dans les organismes communautaires permet d'économiser environ 12 \$ en dépenses publiques de santé sur une période de six ans. Ces économies découlent notamment de la diminution des complications médicales évitables, de la réduction de la détresse parentale et du stress périnatal, de la prévention des hospitalisations et des visites à l'urgence, ainsi que d'une amélioration globale de la santé mentale des familles. En offrant accompagnement, éducation, soutien émotionnel et interventions préventives, les organismes communautaires en périnatalité figurent parmi les secteurs présentant le rendement social le plus élevé.

Réduction de la pression sur les systèmes publics

La prévention en périnatalité est un levier incontournable pour désengorger le réseau de la santé. En agissant en amont, elle réduit significativement le recours aux consultations médicales, aux interventions obstétricales, aux hospitalisations postnatales, aux services psychosociaux d'urgence, aux interventions tardives liées à des difficultés d'allaitement et aux consultations en santé mentale postnatale. Dans un contexte de tension extrême sur le réseau, investir en prévention périnatale n'est pas un choix accessoire : c'est une décision stratégique, responsable et nécessaire pour protéger à la fois les familles et la capacité du système de santé à répondre aux besoins.

Le communautaire : un acteur clé des déterminants sociaux de la santé

Les déterminants sociaux de la santé (DSS) — revenu, logement, soutien social, sécurité culturelle — ont un impact significatif sur la santé globale des personnes. En agissant directement sur le sentiment d'appartenance, la stabilité émotionnelle, la réduction du stress, l'intégration sociale des familles immigrantes, l'accès à une alimentation adéquate et le soutien aux parents isolés, les organismes périnataux atténuent les risques pour la santé des mères et des bébés à court, moyen et long terme. Le financement du soutien périnatal communautaire ne constitue donc pas une dépense

⁶ IRIS (2025), *Diminution des coûts de santé : le rôle des groupes communautaires*, Institut de recherche et d'informations socioéconomiques (note socioéconomique, septembre 2025), consulté sur irisrecherche.qc.ca/-recherche.qc.ca.

additionnelle, mais un investissement structurant qui réduit durablement la pression sur le réseau de la santé et sur les finances publiques du Québec.

3. Portrait global du sous-financement en périnatalité

Les données du RNR révèlent une augmentation marquée des demandes de services depuis la pandémie, mais sans hausse équivalente du financement.

- Plusieurs organismes rapportent avoir gelé leurs embauches ou réduit leurs heures d'ouverture.
- Certains ont perdu des employées épuisées ou faute de sécurité d'emploi.⁷
- Des services essentiels — cafés-rencontres, visites à domicile, ateliers d'éducation périnatale — ont dû être suspendus.

Les conséquences se répercutent directement sur les familles : absence de soutien, isolement, sentiment d'impuissance et aggravation des inégalités sociales.

3.1. Diagnostic du terrain

Diagnostic terrain – Sous-financement chronique des organismes communautaires en périnatalité

Les témoignages recueillis auprès des organismes communautaires en périnatalité brossent un portrait sans équivoque : le sous-financement chronique compromet gravement la capacité du milieu communautaire à remplir sa mission auprès des familles, particulièrement des femmes et des parents en situation de vulnérabilité. Ces constats sont partagés dans l'ensemble des régions du Québec, tant en milieu urbain que dans les régions éloignées.

Un financement largement insuffisant et instable

Près de 79 % des organismes répondants indiquent que leur financement actuel ne couvre pas leurs besoins de base, incluant les salaires, les locaux et les services essentiels. Plusieurs organismes dépendent de financements par projets non récurrents, d'autofinancement ou de bénévolat pour survivre, ce qui détourne une part importante de leur énergie de leur mission première. Dans certains cas, le financement à la mission permet tout juste de maintenir une présence minimale⁸, alors que les

⁷ « Nous ne pouvons suivre le marché et offrir des conditions de travail adéquate aux employés (salaire et avantages sociaux). » **témoignage d'un de nos organismes membres Allaitement Seul.**

⁸ « Notre financement à la mission (150 000\$ annuellement environ) nous permet d'avoir environ 55 heures par semaine de rémunéré soit actuellement 3 postes à temps partiel », **nous relate la coordonnatrice générale du Mouvement pour l'autonomie dans l'enfantement (MAE)**

besoins réels exigeraient des équipes complètes et stables. Les indexations insuffisantes, inférieures au coût de la vie depuis plusieurs années, contribuent à l'appauvrissement des travailleuses, majoritairement des femmes, et à l'incapacité de retenir le personnel.

Des services réduits, suspendus ou abolis

Les impacts du sous-financement sont directs et mesurables : 79 % des organismes ont dû réduire, suspendre ou abolir des services. Parmi les compressions rapportées:

- Fermetures temporaires ou permanentes de services
- Réduction des heures d'ouverture et des cliniques postnatales
- Fermeture de haltes-allaitement ou diminution de leur fréquence
- Abolition de cours prénataux, postnataux, ateliers et conférences
- Arrêt des consultations spécialisées (ex. IBCLC)
- Mise sur pause de programmes pourtant demandés par la communauté
- Création de listes d'attente importantes pour l'accompagnement à la naissance, les relevailles et les groupes de soutien

Dans plusieurs organismes, des seuils artificiels de demandes doivent être imposés pour prévenir l'épuisement des équipes, malgré une demande largement supérieure à la capacité d'intervention.

Une pression accrue sur les équipes et les bénévoles

Le sous-financement entraîne une surcharge de travail chronique, de l'épuisement professionnel et une précarité marquée des emplois. Plusieurs organismes rapportent la perte de travailleuses qualifiées incapables de subvenir aux besoins de leur famille avec des postes à temps partiel ou des contrats précaires. Les assurances collectives et régimes de retraite sont inexistants ou menacés.

Parallèlement, le réseau repose massivement sur le bénévolat : certaines organisations mobilisent des centaines de bénévoles, représentant des dizaines de milliers d'heures de travail par année, sans que les ressources nécessaires à leur accompagnement,

« Les revenus actuels ne nous permettent pas d'avoir les ressources humaines nécessaires au bon fonctionnement de l'organisme (pas de soutien administratif pour la direction, ni de responsable des communications ni de chargée de projet) », **nous confie la directrice générale de Nourri-Source Montréal**
« Notre PSOC nous permet les ressources humaines pour 1.5 personnes à temps plein et nous aurions besoin de 3 à 4 personnes à temps plein pour accomplir notre mission », **nous mentionne la directrice d'Entraide Seinpathique**

formation et reconnaissance soient adéquatement financées. Cette situation n'est ni viable ni équitable⁹.

Des iniquités territoriales et populationnelles majeures

Les témoignages mettent en lumière de fortes iniquités territoriales, notamment à Montréal et dans les régions éloignées. À titre d'exemple, le financement par naissance peut varier du simple au quintuple selon la région, sans égard à la couverture territoriale réelle ni à la complexité des besoins.¹⁰ Dans les régions nordiques et éloignées, l'absence de reconnaissance de certains services essentiels (hébergement périnatal, déplacements) oblige les organismes à combler les angles morts du réseau public sans financement adéquat.

Cette situation est aggravée par le désengagement progressif du réseau de la santé, particulièrement en postnatal (sorties précoces, diminution des suivis à domicile, fermeture de haltes en CLSC), ce qui transfère de facto la responsabilité populationnelle vers les organismes communautaires, sans transfert de ressources.¹¹

Un impact direct sur les familles et les tout-petits

Les conséquences du sous-financement dépassent largement les organismes eux-mêmes. Ce sont les familles, les femmes et les enfants qui en subissent les effets : accès

⁹ « Merci à nos 40 bénévoles [...] sans qui cela serait impossible. » **ajoute à son témoignage un de nos organisme membre le Service de Référence pour les femmes immigrées de Québec (SRPFIQ)**

« Il y a annuellement une discussion à savoir si l'organisme fermera ses portes, par épuisement des bénévoles et manque de ressources. » **témoigne un de nos organismes membres l'Institut national du portage des enfants (INPE)**

« Une bonne partie de nos services repose sur la force de notre réseau de 300 bénévoles [...] Nous avons estimé leur implication à plus de 50 000 heures par année, soit une valeur de plus de 1 500 000 \$ si elles étaient rémunérées. » **nous confie un de nos organismes membres Nourri-Source Montréal**

¹⁰ « Le fait qu'il n'y ait pas de considération pour la couverture régionale fait qu'en 2022-2023, nous recevions 140 000\$ en PSOC-MG pour desservir l'ensemble du territoire (19 400 naissances, 5 CIUSSS) soit environ 7\$ par naissance. Pour d'autres organismes du Réseau Nourri-Source la proportion \$/naissance est nettement supérieure bien qu'insuffisante. Par exemple :

- Nourri-Source Laval : 1 CIUSSS, environ 124 000\$ pour 3 900 naissances, soit 32\$/naissance
- Nourri-Source Saguenay-Lac-Saint-Jean : 1 CISSS, environ 88 000\$ pour 2 400 naissances, soit 37\$/naissance. » **nous démontre un de nos organismes membres Nourri-Source Montréal.**

¹¹ « Nous couvrons 4 MRC de la Côte-Nord et nous n'avons pas les moyens de se déplacer dans les 3 autres (région très vaste et moyens de transports très coûteux). » **témoigne un de nos organismes membres À la source Sept-îles et Port-Cartier.**

limité à des services essentiels, soutien insuffisant dans une période de grande vulnérabilité, augmentation des inégalités sociales et territoriales, et risques accrus pour la santé mentale des parents et le bien-être des nouveau-nés.

Malgré un engagement remarquable, une créativité constante et une résilience impressionnante, les organismes communautaires en périnatalité fonctionnent aujourd'hui « sur le respirateur artificiel ». Sans un rehaussement significatif, récurrent et équitable du financement à la mission, c'est l'ensemble de l'écosystème de soutien périnatal qui est menacé.¹²

4. Recommandations du RNR

Les recommandations qui suivent découlent des réalités observées sur le terrain et des données probantes présentées plus haut.

Le Regroupement Naissances Respectées (RNR) recommande au gouvernement du Québec :

1. Rehaussement substantiel du financement à la mission globale pour les organismes en périnatalité

Le manque de financement public dans les services de préparation à la naissance et de soutien postnatal force les organismes communautaires à faire des choix douloureux : couper ou restreindre l'accès à des activités essentielles. Or, ces services réduisent la détresse psychologique, préviennent les complications et favorisent la santé globale des familles.

Le financement de base des organismes communautaires périnataux **doit être augmenté** pour **maintenir** les services existants, **répondre** à la demande croissante, **stabiliser** la main-d'œuvre¹³ et **réduire** la dépendance aux projets ponctuels.

Une augmentation significative du financement à la mission globale du communautaire périnatal **est cruciale**. C'est un investissement en prévention, conforme aux objectifs gouvernementaux de santé publique et d'égalité des chances.

¹² « C'est donc moins de 20% des familles qui amorcent l'allaitement qui ont accès à nos services uniques et essentiels de soutien entre pairs. [...] C'est l'avenir de ces enfants qui est compromis en ne permettant pas aux parents de recevoir le soutien dont ils ont besoin dans une période aussi critique. » **nous explique un de nos organismes membres Nourri-Source Montréal.**

¹³ « Nous avons une travailleuse permanente qui a quitté son emploi [...] parce qu'elle aurait eu besoin d'un emploi à 35h par semaine pour soutenir sa famille et nous n'étions pas en mesure de lui offrir cela. » **témoigne un de nos organisme membre Le Mouvement pour l'autonomie dans l'enfantement.**

2. Indexer les subventions selon l'Indice des coûts de fonctionnement du communautaire (ICFC), soit 4 % pour 2026-2027¹⁴.

Les groupes membres du RNR bénéficient d'un financement diversifié, comprenant le PSOC (43 % des répondants), le financement par projet (29 % des répondants) ainsi que d'autres sources gouvernementales. L'inflation des dernières années a accentué l'écart entre les conditions d'emploi dans le communautaire et le marché du travail en général. Sachant que les salaires représentent environ les deux tiers des dépenses des organismes¹⁵, une indexation adéquate est essentielle pour permettre aux personnes qui soutiennent le réseau communautaire en périnatalité de préserver leur pouvoir d'achat pour qu'elles puissent continuer à répondre aux besoins des familles du Québec tout en contribuant à l'économie. Nous recommandons donc que tous les ministères et programmes de financement gouvernementaux indexent les subventions en lien avec la mission globale de leurs programmes, en prenant l'Indice des coûts de fonctionnement du communautaire (ICFC) comme référence, conformément à la recommandation de la Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles (TRPOCB).

3. Reconnaissance institutionnelle du rôle des organismes communautaires en périnatalité

Le gouvernement doit agir sans délai pour reconnaître les organismes communautaires périnataux comme acteurs essentiels de prévention en santé publique, de promotion de l'équité sociale, de soutien psychosocial vital et d'intégration des familles immigrantes. Leur rôle est indispensable pour assurer le bien-être des familles dès la naissance.

¹⁴ TRPOCB (2025), *Indice des coûts de fonctionnement du communautaire (ICFC)*, Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles — explication de l'outil d'indexation et taux recommandé de 4 % pour 2026--2027; voir aussi *Mémoire prébudgétaire 2026* de la TRPOCB, qui réclame l'application de l'ICFC à l'ensemble des subventions à la mission globale. <https://trpocb.org/memoire-prebud-2026/>

¹⁵ TRPOCB (2025), *Mémoire prébudgétaire 2026* de la TRPOCB, qui réclame l'application de l'ICFC à l'ensemble des subventions à la mission globale, p22. <https://trpocb.org/memoire-prebud-2026/>

5. Conclusion

Les constats présentés dans ce mémoire sont clairs et convergents : les organismes communautaires en périnatalité jouent un rôle central dans la santé, le bien-être et l'équité pour les familles québécoises. Leur action permet de prévenir des complications évitables, de réduire la pression sur le réseau public et d'agir directement sur les déterminants sociaux de la santé, particulièrement auprès des populations les plus vulnérabilisées.

Or, malgré cette contribution essentielle, le sous-financement chronique auquel ils font face compromet la continuité des services, fragilise les équipes et limite leur capacité à répondre à des besoins en forte croissance. Cette situation n'est ni soutenable ni cohérente avec les objectifs gouvernementaux en matière de santé publique, de prévention et de réduction des inégalités sociales.

Investir adéquatement et durablement dans le communautaire périnatal ne relève pas d'une dépense discrétionnaire, mais d'un choix stratégique pour l'avenir du Québec. Il s'agit de reconnaître la valeur du travail accompli, de soutenir des pratiques éprouvées et de garantir à toutes les familles, peu importe leur lieu de résidence ou leur situation socioéconomique, un accès équitable à un accompagnement périnatal humain, accessible et respectueux.

Le Regroupement Naissances Respectées appelle le gouvernement du Québec à poser des gestes concrets et structurants, en mettant en œuvre les recommandations formulées dans ce mémoire. Le maintien et le renforcement du réseau communautaire en périnatalité constituent un levier incontournable pour la santé des familles d'aujourd'hui et pour le développement harmonieux des générations futures.

6. Annexe

6.1. Bibliographies

- **Institut de la statistique du Québec (2024).** *L'expérience périnatale des parents – Étude Grandir au Québec*. Québec : ISQ.
- **Institut de recherche et d'informations socioéconomiques (IRIS, 2025).** *Note socioéconomique : Impact du financement communautaire*. Montréal : IRIS.
- **Regroupement Naissances Respectées (s.d.).** *Informations organisationnelles*. [Site officiel](#).
- **Regroupement Naissances Respectées (RNR, 2025).** *Sous-financement des groupes en périnatalité : sondage interne, témoignages des membres*.
- **TRPOCB** (Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles), *Indice des coûts de fonctionnement du communautaire (ICFC) : une revendication pour vraiment maintenir nos capacités d'action (2025)*
- **Mémoire prébudgétaire 2026 de la TRPOCB** (Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles); <https://trpocb.org/memoire-prebud-2026/>

6.2. Membres ayant contribué au mémoire

- | | |
|---|--|
| • À la Source Sept-Îles | • Mamie-Lait |
| • Allaitement-Soleil | • Mouvement pour l'autonomie dans l'enfantement (MAE) |
| • Alternative Naissance | • Nourri-Source Montréal |
| • Association Québécoise des Doulas (AQD) | • Service de Référence en Périnatalité pour les Femmes Immigrantes de Québec |
| • Entraide Sein-Pathique | |
| • Espace MAM | |
| • Initiative nationale pour le peau à peau et le portage des enfants (INPE) | |

D'autres organismes membres ont également partagé des témoignages et constats, tout en choisissant de demeurer anonymes.