

# Réduire les obstacles à l'accès aux prestations de naissance conformément à l'assouplissement des exigences lié à la COVID-19

## Résumé

- La proportion de familles à faible revenu recevant des prestations de naissance au moyen de l'assurance-emploi est beaucoup plus faible que celle des familles à revenu élevé qui les reçoivent.
- La pandémie de COVID-19 a prouvé que le gouvernement pouvait accepter les demandes de prestations de naissance des travailleurs ayant moins d'heures assurables.
- L'admissibilité à l'assurance-emploi doit être étendue pour inclure une plus grande proportion de travailleurs à faible revenu en réduisant le nombre d'heures assurables requises ou en modifiant les exigences d'admissibilité.

## Introduction

En 2013, le régime d'assurance-emploi offrait des prestations de naissance à une proportion deux fois moins élevée de personnes qui donnaient naissance dans des ménages au revenu inférieur à 30 000 \$ par rapport au Régime québécois d'assurance parentale<sup>1</sup>. La disparité dans la proportion des ménages touchant des prestations dans différentes fourchettes de revenu a augmenté entre 2004 et 2013; **il y a eu une réduction de presque 20 % de la proportion de parents dont les revenus du ménage étaient de moins de 30 000 \$ qui touchaient des prestations de naissance par rapport à une réduction de 1 % pour les ménages dont le revenu était supérieur à 60 000 \$<sup>1</sup>**. Le changement apporté à la distribution des prestations de naissance en 2018 a bénéficié davantage aux familles à revenu élevé<sup>2</sup>.

Lindsey McKay et ses collègues ont suggéré que **l'exigence de travail de 600 heures est une des principales raisons expliquant le fait qu'une faible proportion de familles touchant un revenu inférieur à 30 000 \$ reçoit des prestations de naissance<sup>1</sup>**. Les travailleurs à temps partiel, les étudiants et les personnes à la recherche d'un emploi ont été identifiés comme des groupes à risque de ne pas pouvoir accumuler les heures assurables exigées<sup>2</sup>. Ces groupes comprennent souvent des personnes qui pourraient grandement bénéficier de l'accès aux prestations de naissance en raison d'un manque de soutien social ou financier. **L'accès aux prestations de naissance est également lié à une meilleure santé des parents et des enfants, une participation accrue au marché du travail et une meilleure sécurité financière<sup>3</sup>**.

## Solutions de rechange

1. Réduire de façon permanente les heures assurables requises pour qu'elles correspondent aux exigences actuelles (de 600 à 120) mises en œuvre en raison de la COVID-19.
    - La pandémie a démontré la faisabilité de cette approche et la stabilité qu'elle apporte aux familles qui en profitent.
    - Prouvé par un précédent.
    - Veuillez noter que 3,5 semaines de travail à temps plein donnent 120 heures, mais qu'un nombre plus élevé de semaines travaillées sera nécessaire pour les travailleurs qui ne sont pas employés à temps plein.
  2. Suivre les directives d'admissibilité du gouvernement du Québec et offrir des prestations de naissance aux parents qui ont touché au moins le montant équivalent à 160 heures au salaire minimum dans leur province de résidence (heures requises = 160 x [salaire minimum]).
    - Cette exigence fondée sur les revenus plutôt que sur les heures travaillées explique pourquoi un plus grand nombre de familles, surtout celles qui ne travaillent pas à temps plein, touchent des prestations de naissance au Québec.
    - Prouvé par un précédent
    - Veuillez noter que cette solution de rechange priorise tout de même les travailleurs ayant un taux horaire élevé et mène à des irrégularités entre les heures travaillées pour être admissibles d'une province à l'autre.
- Ces deux solutions de rechange ont pour désavantage qu'elle nécessite un apport financier initial plus important de la part du gouvernement. Il importe toutefois de noter une fois de plus que ces coûts ont été absorbés pendant la pandémie de COVID-19 et que la participation au marché du travail ainsi que la diminution des complications sanitaires, toutes deux liées à l'accès aux prestations de naissance, réduisent les dépenses publiques.

# Réduire les obstacles à l'accès aux prestations de naissance conformément à l'assouplissement des exigences lié à la COVID-19

## Recommandation en matière de politique

**La pandémie a rendu évidente la fragilité de la situation d'emploi des travailleurs.** Puisque les heures travaillées ne dépendent pas simplement du souhait ou de la capacité de travailler d'une personne, les particuliers qui ne sont pas en mesure de travailler 600 heures par année ne devraient pas être pénalisés.

On refuse aux familles l'accès à des services que des groupes privilégiés peuvent obtenir sans difficulté. **Puisque les personnes autochtones, noires et de couleur (PANDC)<sup>4</sup>, les membres de la communauté 2SLGBTQIA+<sup>5</sup>, les personnes handicapées<sup>6</sup> et les autres groupes marginalisés<sup>6</sup> représentent une part disproportionnée des ménages à faible revenu, l'inaccessibilité aux prestations de naissance est discriminatoire et marginalise davantage ces groupes.** La pandémie a rendu évident le fait que la classe, y compris le statut économique et social, ne dépend pas uniquement des choix ou aspirations d'une personne. L'état de systèmes échappant largement au contrôle de la population générale a des effets importants sur la condition de vie des gens, notamment les conditions de logement et économiques. Notons, par exemple, que les données sur la COVID-19 ventilées selon la race sont rares à l'échelle du pays, mais les études existantes ont révélé que les groupes racialisés ont connu un nombre disproportionné de cas positifs, d'hospitalisations et de décès liés à la COVID-19<sup>7</sup>.

**Nous recommandons la mise en œuvre de la solution de rechange 1**, car elle convient davantage aux travailleurs à faible revenu puisque les exigences moins élevées d'heures de travail combinées à l'absence d'une exigence sur la valeur monétaire favorisent un meilleur accès aux prestations. Idéalement, cette solution **garantirait que la proportion de personnes qui reçoivent des prestations de naissance est plus uniforme d'une fourchette de revenus à l'autre.** Idéalement, cette proportion correspondrait ou dépasserait la proportion de personnes dans les ménages à revenu plus élevé qui ont reçu des prestations en 2013 (environ 75 %) plutôt que la proportion des personnes dans les ménages dont le revenu est inférieur à 30 000 \$ par année qui reçoivent des prestations (moins de 45 %).

**Éliminer les obstacles à la stabilité financière, à la santé et à la participation économique importante en améliorant l'accès aux prestations de naissance.**

## Sources

<sup>1</sup> McKay L, Mathieu S, Doucet A. « Parental-leave rich and parental-leave poor: Inequality in Canadian labour market based leave policies », *Journal of Industrial Relations*. 2016; vol. 58, n° 4, p. 543-562. doi:10.1177/0022185616643558

<sup>2</sup> Doucet A, Mathieu S, McKay L. « Reconceptualizing Parental Leave Benefits in COVID-19 Canada: From Employment Policy to Care and Social Protection Policy », *Canadian Public Policy*, 2020, vol. 26, n° 3, p. 272-286. doi:10.3138/cpp.2020-091

<sup>3</sup> Nandi A, Jahagirdar D, Dimitris MC, Labrecque JA, Strumpf EC, Kaufman JS, Vincent I, Atabay E, Harper S, Earle A, Heymann SJ. « The Impact of Parental and Medical Leave Policies on Socioeconomic and Health Outcomes in OECD Countries: A Systematic Review of the Empirical Literature », *Milbank Q.*, 2018; vol. 96, n° 3, p. 434-471. doi: 10.1111/1468-0009.12340

<sup>4</sup> Block S, Galabuzi G-E. *Canada's Colour Coded Labour Market: The Gap For Racialized Workers*. Centre canadien de politiques alternatives; 2011.

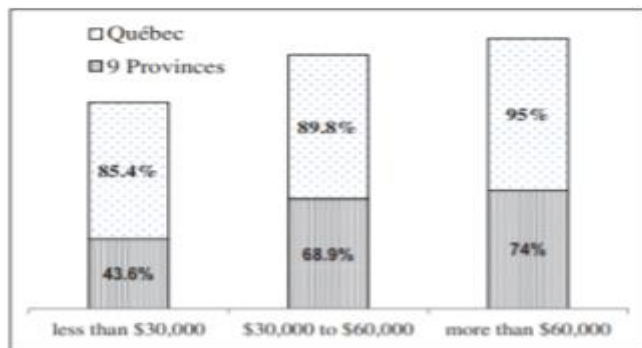
<sup>5</sup> Kia H, Robinson M, MacKay J, Ross LE. « Poverty in Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, Two-Spirit, and Other Sexual and Gender Minority (LGBTQ2S+) Communities in Canada: Implications for Social Work Practice2, *Research on Social Work Practice*, mars 2021. doi:10.1177/1049731521996814

<sup>6</sup> Gouvernement du Canada. *Vers une stratégie de réduction de la pauvreté – Document d'information sur la pauvreté au Canada*, Ottawa, 2016.

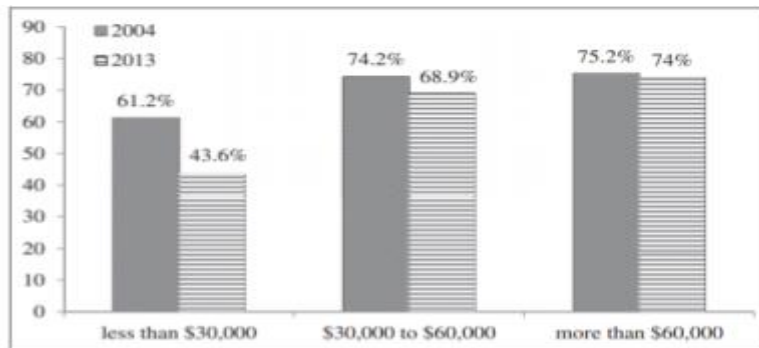
<sup>7</sup> Blair A, Warsame K, Naik H, Byrne W, Parina A, Siddiqi A. « Identifying gaps in COVID-19 health equity data reporting in Canada using a scorecard approach », *Canadian Journal of Public Health*, 2021 : <https://doi.org/10.17269/s41997-021-00496-6>

# Réduire les obstacles à l'accès aux prestations de naissance conformément à l'assouplissement des exigences lié à la COVID-19

## Annexe



Proportion of people who give birth who received birthing and/or parental benefits by household income and program, 2013. Figure from McKay et al, 2016.



Proportion of people who give birth who received birthing and/or parental benefits by household income, EI program, 2004 and 2013. Figure from McKay et al, 2016.

Québec	Québec
9 Provinces	9 provinces
85.4%	85,4 %
43.6%	43,6 %
Less than \$30,000	Moins de 30 000 \$
89.8%	89,8 %
68.9%	68,9 %
\$30,000 to \$60,000	De 30 000 \$ à 60 000 \$
95%	95%
74%	74%
More than \$60,000	Plus de 60 000 \$
Proportion of people who give birth who received birthing and/or parental benefits by household income and program, 2013. Figure from McKay et al, 2016.	La proportion de personnes ayant donné naissance qui reçoivent des prestations de naissance ou parentales, par revenu de ménage et programme en 2013. Graphique de McKay et autres, 2016.
61.2%	61,2 %
43.6%	43,6 %
74.2%	74,2 %
68.9%	68,9 %
75.2%	75,2 %
74%	74 %
Proportion of people who give birth who received birthing and/or parental benefits by household income, EI program, 2004. Figure from McKay et al, 2016	La proportion de personnes ayant donné naissance qui ont reçu des prestations de naissance ou parentales, par revenu de ménage, programme d'assurance-emploi, 2004. Graphique de McKay et autres, 2016.

### Liens vers des lectures suggérées.

Pour mieux comprendre la [dimension relationnelle de la pauvreté](#)

Pour mieux comprendre la [signification de la fermeture sociale \(expliquée ici en examinant les professions\)](#)

Pour mieux comprendre [les liens entre la pauvreté, l'inégalité des revenus et la santé au Canada](#)

Pour mieux comprendre [l'incidence plus importante de la COVID sur les communautés racialisées de l'Ontario](#)

Pour mieux comprendre la [l'incidence plus importante de la COVID sur les communautés racialisées de Toronto](#)