

*Et le papa, il est où ?
Pratiques inclusives des pères
dans le réseau de la santé et des services sociaux*

Diane Dubeau
Pôle d'expertise et de recherche en SBEH
Université du Québec en Outaouais

Institut universitaire – Jeunes en difficulté (IUJD)



Au menu

- ✓ Bref retour sur l'étude et ses objectifs
- ✓ Quelques mots sur la méthode
- ✓ Que nous ont dit les gestionnaires et le personnel intervenant du RSSS !
- ✓ Facteurs facilitants et défis rencontrés
- ✓ Constats

A vous la parole !



Bref rappel

de l'étude et de ses objectifs

Y voir de nombreuses personnes !

Chercheur.ses

Diane Dubeau, UQO
Jean-Martin Deslauriers, U. Ottawa
Tamarha Pierce, U. Laval
Francine de Montigny, UQO
Christine Gervais, UQO
Marc Boily, UQAR
Jean Ramde, U. Laval
Deborah DaCosta, U. McGill

Comité adviseur

Éric Roy, MSSS
Pascale Turcotte, MSSS
Raymond Villeneuve, RVP
Élyse Laurin, Répondante SBEH - CISSS de Laval
Paul St-Amant, Répondant SBEH - CISSS de l'Abitibi-
Témiscamingue
Gilles Tremblay, Pôle de recherche et expertise SBEH
Diane Dubeau, UQO
Tamarha Pierce, U. Laval
Jean-Martin Deslauriers, U. Ottawa

Assistanat rech.

Hélène Pourcelot, UQAT
Mathilde Charest, U. Ottawa
Noémie Desaulniers, U. Ottawa
April Brum Lalonde, UQO



Contexte ayant mené à l'étude

- Engagement accru des pères auprès de leurs enfants (Grau et al. 2022)
- Reconnaissance par la communauté scientifique des bienfaits de cet engagement pour ... les enfants, la mère et le père (Fitzgerald et al. 2020; Lamb, 2010)
- Développement et adaptation de programmes pour répondre aux besoins des pères (Dubeau et al. 2013; Forget et al. 2005)
- Recension de ces modalités de soutien au Québec montrent que :
(Dubeau et al., 2013, 2021)
 - Proviennent principalement du secteur communautaire
 - Peu est connu pour le RSSS alors qu'il s'agit souvent de la 1^{er} porte d'accès aux services (périnatalité)
 - Contexte de re-structuration du réseau de la santé et serv. sociaux

Pratiques inclusives

Le concept s'inscrit dans une perspective de **légitimité de la diversité** (p.ex. des structures familiales et ainsi des constellations parentales) qui incite à l'adoption **de stratégies variées et souples** qui favorisent l'inclusion (plutôt que l'exclusion), où les **différences sont reconnues et perçues positivement** et de **façon constructive** (Prud'homme, et al., 2002).

Cette posture qui favorise l'inclusion, nécessite :

- de **diversifier**, entre autres, les moyens de présenter les contenus, les stratégies d'intervention préconisées ainsi que les méthodes d'évaluation
- pour **mieux prendre en compte cette diversité et les différences individuelles** associées
- afin de **mieux répondre ultimement aux besoins propres de ces différents groupes de personnes** qui composent la diversité de la clientèle rejointe (les mères, les pères, les familles séparées, recomposées, homoparentales, etc.).

Objectifs

1. Tracer un portrait des programmes et des pratiques inclusives des pères dans le RSSS ;
2. identifier les conditions gagnantes qui contribuent à la mise en œuvre de pratiques inclusives des pères (défis rencontrés);
3. générer de nouvelles connaissances afin d'alimenter la formation continue des professionnels et des gestionnaires du RSSS dans l'implantation de pratiques inclusives des pères (besoins).

MÉTHODOLOGIE

Devis mixte

Questionnaires Entrevues

- Tracer un portrait des pratiques actuelles
- Documenter les différentes caractéristiques personnelles qui peuvent influencer sur leurs pratiques auprès des pères
- Protocoles d'entrevues et questionnaires distincts pour les intervenant.es et les gestionnaires

Données sur l'échantillon

Répondant.es

Gestionnaires (n=24)

Intervenant.es (n=32)

Total (n=56)

9 répondants se sont identifiés de
sexe masculin
47 répondantes se sont identifiées
de sexe féminin

ENJEUX COVID-19

Laval

Québec

Outaouais

Abitibi

Quelques mots sur l'échantillon

	Abitibi	Laval	Outaouais	Québec
Gestionnaires (24) 43%	12	3	5	4
Intervenant.es (32) 57%	10	13	2	7
Total (56)	22	16	7	11

Services

- Santé publique / Jeunesse : 25 (45%)
- Protection de la jeunesse : 10 (18%)
- Santé mentale - dépendance : 7 (12%)
- GMF-Unité mère-enfant : 8 (14%)
- DI-DP-TSA : 4 (7%)
- Centre de pédopsychiatrie : 2 (4%)

Fonction

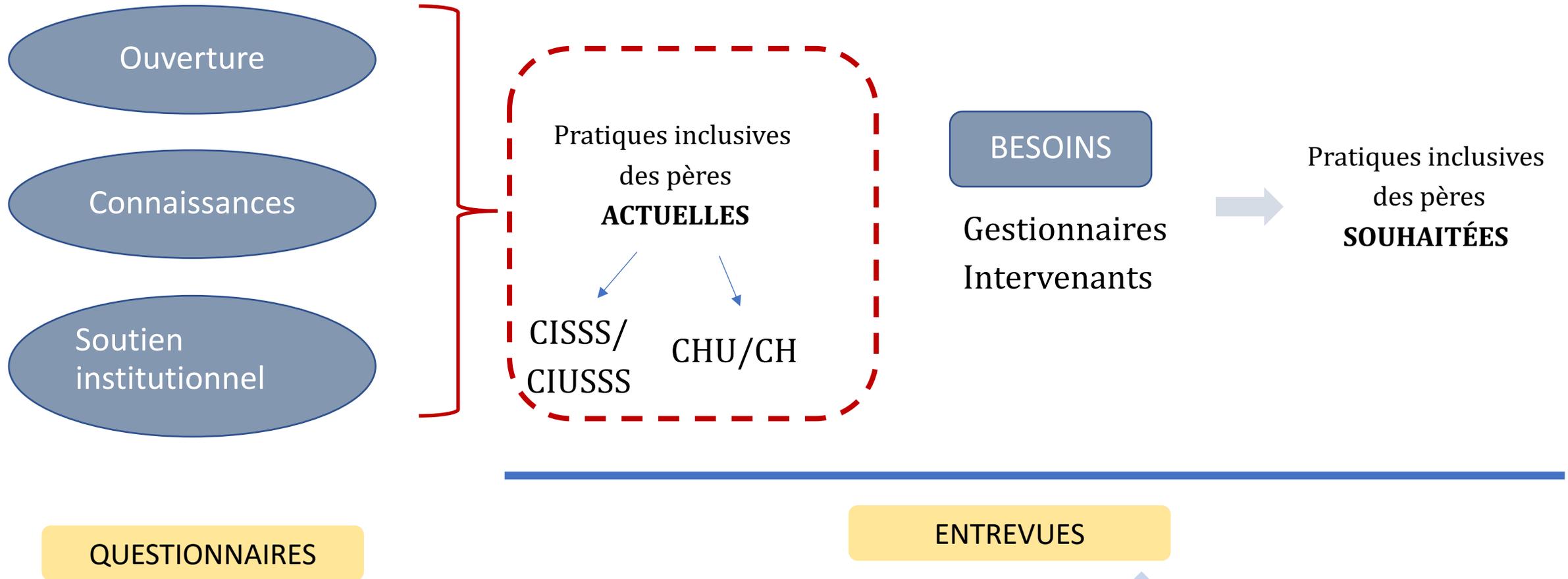
SANTÉ

- Infirmier.e clinicien.ne (5)

PSYCHOSOCIAL

- Organisatrice communautaire (4)
- Travailleur.se social.e (5)
- Technicien.ne en éducation spécialisée (3)
- Psychologue (3)
- Psychoéducatrice (2)
- Intervenant social (1)
- Criminologue (1)

Cadre conceptuel



Résultats



État des lieux sur l'inclusion pères

(Cadre général)

Croyances et valeurs



2 DISCOURS

1

Importance de l'engagement des pères (mais n'est pas nécessairement une priorité), de ses bienfaits pour la famille, le développement de l'enfant

- Les pères sont compétents et impliqués
- Il y a une souffrance chez certains pères qui ont par exemple des comportements inadéquats
- Le « goût » d'intervenir auprès des pères

« Fait que, là, j'ai dit bien moi, je privilégie de vous voir tous les deux, c'est un enjeu familial avec les parents, fait que, pour moi, c'est inconcevable que je vois juste un parent puis que la mère lui fasse le message ou le résumé de notre rencontre. » (L07-I)

« On a mis en place l'inclusion systématique du papa comme étant vraiment un individu à part entière au sein de cette famille-là. Donc lorsqu'on ouvre l'épisode de service, on ne s'adresse pas seulement à la maman, on va ... aussi s'adresser, offrir de vive voix, le service au papa. » (A04-G)

2

- Inclusion des pères dans une préoccupation du 2^e parent au sens large
- Moindre intérêt des pères eux-mêmes
- C'est complexe (père, ex., nouveau conjoint)
- Dédoublément du travail
- Ce n'est pas un réflexe

« Il faut faire attention parce que parfois c'est deux mères, des fois c'est deux pères, des fois c'est une mère porteuse qui le fait pour son frère, fait que le terme père, il peut être un peu à faire attention, il faut être prudent dans ce terme-là... ». (A09-G)

« Est-ce qu'on voudrait réellement avoir plus d'hommes dans ces services-là ? Peut-être pas parce que... Mais peut-être que oui, mais tu sais, en même temps peut être que non, parce que j'ai l'impression que les pères ont plus de facilité à faire comme - OK là c'est assez là ». (O02-G).

« [...] ce n'est pas un réflexe qu'on a. On veut qu'ils soient inclus. On essaie toujours d'y penser, mais ... » (A09-G).

Pratiques

FACTEURS D'INFLUENCE



1. Pour rejoindre les pères
2. Pour identifier leurs besoins
3. Pour les soutenir dans l'exercice de leur rôle parental

1. Rejoindre les pères

→ Stratégies multiples pour les rejoindre directement qui proviennent d'une directive d'équipe, institutionnelle ou de politiques

« Je pense qu'on met des belles stratégies pour aller rejoindre les papas là où ils sont. Si, par exemple pour papa c'est plus difficile même juste la demande d'aide d'aller au CLSC, bien on va aller à domicile. » (L02-G).

Législatif et politiques

Consentement pour jeune de – 14 ans

Formation sur le bébé secoué

« ... On a la loi dernière nous. Donc, ça nous permet de dire et d'affirmer à ce parent là que bien qu'il n'ait pas vu ses enfants pendant X nombre de mois, il est toujours important dans la vie de son enfant. » (A19-G)

→ Un premier contact avec les services qui se veut une porte d'entrée à ne pas sous-estimer

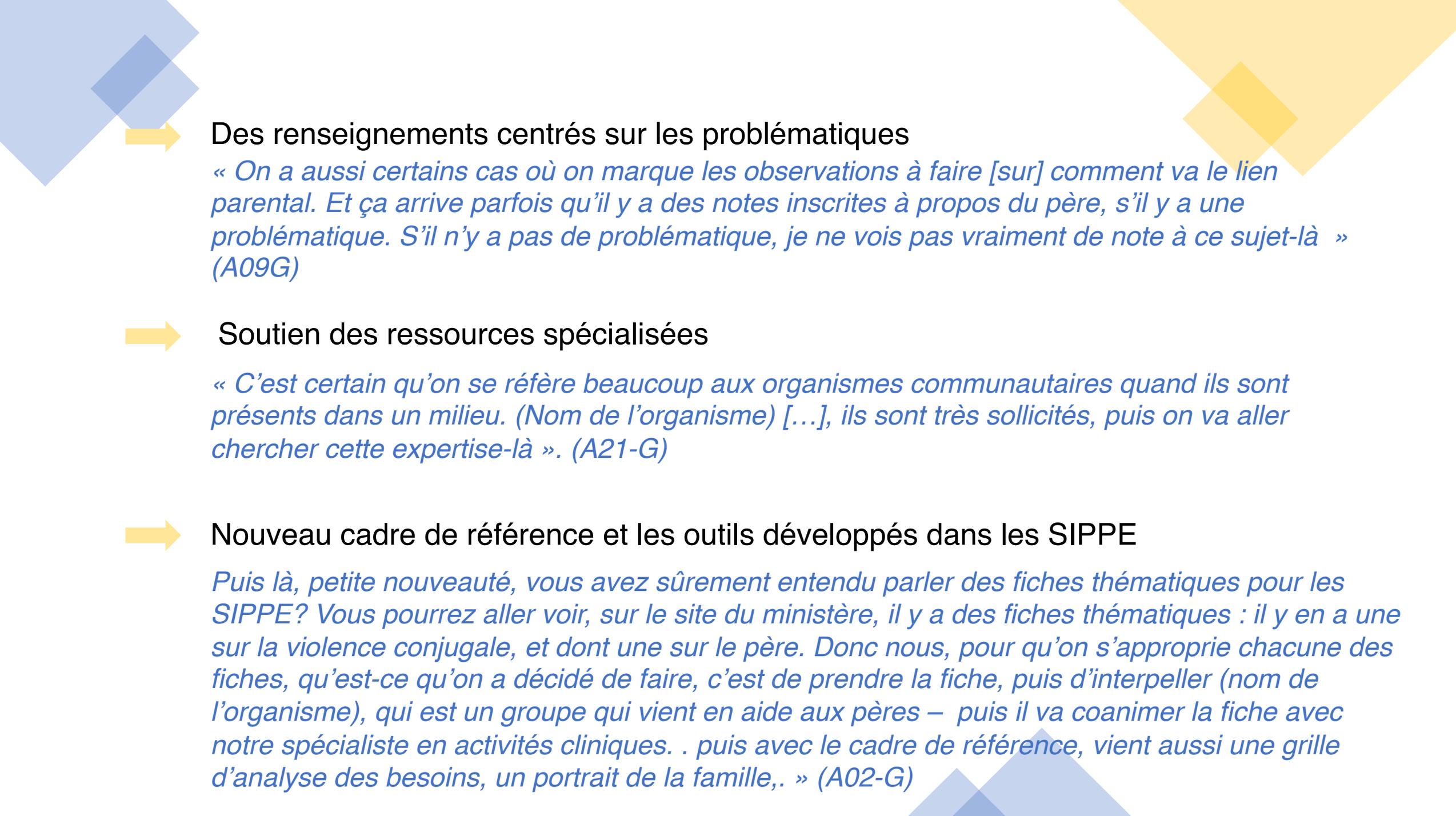
« ... C'est très rare que les pères ne sont pas là à la visite postnatale parce qu'ils ont des questions, parce qu'on leur dit dans l'appel postnatal - Quand on va y aller dans deux jours, faites-vous une liste de questions - puis, les pères ont autant de questions que les mères. » (O03-G)

- 
- 
- ➔ Des pratiques individuelles nombreuses qui considèrent les spécificités masculines
«C'est ça d'arriver à vulgariser puis à parler un peu comme eux, tu sais. Plus simplement, je ne sais pas, d'être plus dans l'action d'être concret, d'utiliser des métaphores, ça fonctionne aussi beaucoup avec les gars.» (L06-I).
 - ➔ Certaines clientèles masculines plus difficiles à rejoindre
... Dans certaines cultures, on remarque que ça se gère entre eux au niveau culturel. ... C'était culturel, il ne comprenait pas pourquoi sa conjointe avait fait une demande. Nous, ce sont des services volontaires. Donc, on ne peut pas... on ne va pas s'imposer non plus. (L02-G)
- 

2. Identifier leurs besoins

Dans l'ensemble, peu de pratiques ressortent des propos des personnes répondantes quant à l'identification des besoins des pères.

« ... tout est basé sur la maman. Mais le papa là, c'est comme un électron libre on dirait dans cette histoire. Il est peu ou pas pris en considération. Tout le programme est basé vraiment sur la maman, puis son rôle. C'est comme si le papa finalement, on n'en entend jamais vraiment parler, il est toujours induit, mais il n'est pas nommé, il n'est comme pas reconnu, il est comme effacé. Donc moi c'est sûr que ce que je vous dirais, ce qui manque, c'est que le thème du père soit plus présent. Et je pense que dans nos outils cliniques pour lesquels on demande aux intervenants d'utiliser nos outils cliniques, je pense que se serait bien qu'on le reconnaisse plus ou qu'il soit nommé ou que ce soit plus précis» (Q01-G)



➔ Des renseignements centrés sur les problématiques

« On a aussi certains cas où on marque les observations à faire [sur] comment va le lien parental. Et ça arrive parfois qu'il y a des notes inscrites à propos du père, s'il y a une problématique. S'il n'y a pas de problématique, je ne vois pas vraiment de note à ce sujet-là » (A09G)

➔ Soutien des ressources spécialisées

« C'est certain qu'on se réfère beaucoup aux organismes communautaires quand ils sont présents dans un milieu. (Nom de l'organisme) [...], ils sont très sollicités, puis on va aller chercher cette expertise-là ». (A21-G)

➔ Nouveau cadre de référence et les outils développés dans les SIPPE

Puis là, petite nouveauté, vous avez sûrement entendu parler des fiches thématiques pour les SIPPE? Vous pourrez aller voir, sur le site du ministère, il y a des fiches thématiques : il y en a une sur la violence conjugale, et dont une sur le père. Donc nous, pour qu'on s'approprie chacune des fiches, qu'est-ce qu'on a décidé de faire, c'est de prendre la fiche, puis d'interpeller (nom de l'organisme), qui est un groupe qui vient en aide aux pères – puis il va coanimer la fiche avec notre spécialiste en activités cliniques. . puis avec le cadre de référence, vient aussi une grille d'analyse des besoins, un portrait de la famille,. » (A02-G)

3. Soutenir les pères

Influences de politique ou de directives ministérielles

« ... mais le cadre de référence (SIPPE) nous permet d'avoir des dossiers ou de compter la performance avec les papas aussi, maintenant. ... C'est que, avant, c'était principalement les visites à domicile et le dossier était au nom de maman de façon systématique. Alors que là, si on a un papa qui est tout seul avec son enfant ou si on a un papa que c'est lui, bien on peut aussi compter le nombre de visites qu'on fait avec papa. Là, on est vraiment dans la performance puis dans les statistiques, on peut le faire maintenant. » (O04-G)

« Pour cette portion-là [la prévention du syndrome du bébé secoué], on exige que le papa soit présent. [...] » (A19-G)

L'institution a un rôle à jouer afin d'aménager des environnements favorables à l'inclusion des pères

« On a des lits d'appoint pour les papas qui veulent passer la nuit. Puis nos salles d'accouchement, on les a vraiment organisées en fonction que le papa va habiter avec la maman. Fait que le papa a son lit, un gros fauteuil, c'est comme un divan-lit un peu. On a mis des frigos dans toutes les chambres pour que le couple puisse amener leurs trucs, que le papa puisse amener sa bouffe pour pas être obligé de sortir toujours, pour faciliter la présence du papa ». (A13-G)



De nombreuses pratiques individuelles en respect des spécificités masculines et paternelles

« Recevoir les émotions de l'homme, comment que lui va les exprimer pis comment c'est filtré dans la perception de l'intervenante, que c'était de l'agressivité. Il avait à se calmer sinon on allait raccrocher, puis là, on est capable d'accueillir ... c'est sa façon à lui d'exprimer une détresse. C'est pas envers moi, ...il peut bien lâcher six, sept sacres, nous dire qu'on est tous des incompetents, il faut pas le prendre personnel. Faut passer dans le filtre de, lui, il essaie de nous parler de sa détresse, dans son langage.» (O01-G)



La coparentalité

« Si on voit que la conjointe est comme - Non, non, non, ne touche pas à ça. C'est moi qui le fais. -, on va essayer de faire comme - je pense qu'on va laisser papa aujourd'hui changer la couche pour qu'il apprenne lui aussi" ». (A20-G)

→ Le défi de la séparation parentale

« Il y a une problématique qui vient, qui est au niveau de la violence conjugale dans nos suivis. Là, il se trouve à être dans une posture où est-ce que c'est le méchant. Faut que je soutienne la victime. Donc comment aborder ça? Là on ne peut pas les rencontrer ensemble, c'est qu'on alimente potentiellement la violence, fait qu'il faut les séparer. Puis quand on les sépare, ben au final on ne rencontre plus le père. On fait juste rencontrer la mère. » (A03-G)

- Une transition vécue plus difficilement par les hommes
- Intersection entre le juridique et le psychosocial
- Enjeux éthiques (dossier) : confidentialité – consentement – continuité services
- Soutenir la relation coparentale :
coparentalité parallèle vs collaborative – nécessité de la présence des 2 parents ? – formation approche coparentale
- Partenariat auprès des organismes qui interviennent auprès des hommes et des pères
- L'enfant un levier puissant d'intervention

Facteurs facilitants et défis



Facteurs facilitants

- Congé de paternité (présence lors des 1er vaccins)
- Politique de périnatalité qui mentionne la question d'inclusion père
- Nouveau cadre de référence des SIPPE
- Importance des formations
- Table régionale en SBEH
- Présence sur le territoire d'un organisme communautaire engagé / collaboration pour intervention en situation plus complexe
- Outils disponibles sur paternité
- Travail multidisciplinaire, travail d'équipe
- Vision coparentalité

Défis

- Préjugés encore présents, rôles genrés et ajout « tabou » ou se sentir imposteur si intervenante féminine qui intervient auprès des hommes/pères
- Préjugés et méconnaissance de certaines clientèles (ex. pères immigrants, santé mentale)
- Enjeux liés au contexte de séparation des parents (confidentialité, autorisation)
- Pandémie (réorganisation services : rencontres prénatales en ligne et suivi post au téléphone)
- Pas de statistiques comptabilisées « *Ça freine mes employés* » - formulaire centrée sur mère - info sur les pères si cela va mal
- Manque d'effectifs
- Résistance et méfiance des pères par rapport aux services
- Absences de directives claires du ministère en vue de l'inclusion des pères / absence de directives institutionnelles (pas de stats)
- Inclusivité (2e parent plutôt que pères) : enjeu d'invisibilité



Recommmandations

Recommandations

LA COMPLEXITÉ DES FAMILLES D'AUJOURD'HUI DOIT SE REFLÉTER DANS NOS POLITIQUES !

- ➔ Des directives claires qui émanent des ministères de manière à respecter les principes d'équité, de diversité et d'inclusivité (EDI) des diverses configurations parentales dans les pratiques visant à mieux soutenir les familles pour un développement harmonieux des enfants.
- ➔ Une directive ministérielle pour l'obtention de statistiques qui contribuent à documenter et à reconnaître les actions posées par les acteur.trices du réseau public de la santé et des services sociaux.
- ➔ La création d'un dossier officiel « père » dans le réseau de la santé et des services sociaux

UN SOUTIEN INSTITUTIONNEL SENSIBLE À DES FAÇONS DE FAIRE DIFFÉRENTES AVEC LES PÈRES

- ➔ La formation initiale
- ➔ La formation continue pour les intervenant.es et les gestionnaires
- ➔ Des rendez-vous à ne pas manquer !
- ➔ Mieux identifier les besoins des pères (ou du coparent)

LE PARTENARIAT ET LES COLLABORATIONS, UNE VALEUR AJOUTÉE À SOUTENIR

- ➔ Soutenir des lieux d'échange et de discussion entre divers partenaires regroupés autour d'une thématique donnée (table de concertation)
- ➔ Présence sur un territoire donné d'un organisme engagé, spécialisé en intervention auprès des hommes et des pères.
- ➔ Mieux connaître les différents services et programmes à l'interne du réseau de la santé et des services sociaux

A vous la parole !

RÉFÉRENCE

Dubeau, D., Deslauriers, J.-M., Pierce, T., de Montigny, F., Gervais, C., Boily, M., Ramdé, J. et Da Costa, D. (2023). *Pratiques inclusives des pères dans le réseau québécois de la santé et des services sociaux* – Rapport de recherche. Québec : Pôle d'expertise et de recherche en santé et bien-être des hommes.

<https://www.polesbeh.ca>
diane.dubeau@uqo.ca

