



Répit Providence

MAISON HOCHELAGA-MAISONNEUVE



# Évaluation des services de Répit Providence

Version finale

20 novembre, 2019

Préparé par :  
Judith Gaudet, PhD

En collaboration avec :  
Frédéric Bertrand, MSc, ÉQ  
Rosita Vargas, candidate PhD

*Les membres du comité  
d'évaluation de Répit Providence*



# TABLE DES MATIÈRES

---

<b>1. RÉSUMÉ EXÉCUTIF .....</b>	<b>1</b>
<b>2. INTRODUCTION .....</b>	<b>7</b>
2.1. Contexte de la démarche d'évaluation .....	7
2.2. Présentation et mise en contexte de Répit Providence .....	7
2.3. Description du fonctionnement et modèle d'intervention .....	9
<b>3. MÉTHODES .....</b>	<b>13</b>
3.1. Approche générale .....	13
3.2. Objets, questions et méthodes d'évaluation .....	13
<b>4. RÉSULTATS .....</b>	<b>16</b>
4.1. Quel est le profil des familles rejointes par l'organisme ? .....	16
4.1.1. Quels sont les besoins de soutien des familles rejointes ? .....	16
4.2. Quels sont les interventions réalisées auprès des familles et les principaux effets associés ? .....	18
4.2.1. Interventions et effets observés chez les enfants .....	18
4.2.2. Interventions et effets observés sur les parents .....	21
4.3. Qualité des collaborations avec Répit Providence et effets observés sur les partenaires .....	24
4.3.1. Appréciation et qualité des collaborations .....	24
4.3.2. Effets des collaborations sur les pratiques des partenaires .....	26
4.4. Quels sont les facteurs qui influencent l'efficacité des interventions ? .....	27
4.4.1. Facteurs de succès et de satisfaction .....	27
4.4.2. Défis et limites des interventions réalisées .....	28
<b>5. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS .....</b>	<b>32</b>
5.1. Conclusion .....	32
5.2. Recommandations .....	33
<b>6. ANNEXE — DONNÉES SUPPLÉMENTAIRES .....</b>	<b>34</b>



## LISTE DES TABLEAUX

---

Tableau 1 : Objets, questions d'évaluation et aperçu des méthodes .....	13
Tableau 2 : Résumé des effets observés sur le développement des enfants.....	19
Tableau 3 : Profil des 10 familles (études de cas) : Synthèse des défis rencontrés et motifs de fins de répit selon le profil .....	29
Tableau 4 : Conditions de vie et socioéconomiques des familles (n =35 familles) .....	34
Tableau 5 : Conditions de vie et socioéconomiques des familles (n =35 familles) — Suite.....	34
Tableau 6 : Besoins de soutien des familles selon le contexte de vulnérabilité (n=35 familles).....	35
Tableau 7 : Objectifs d'amélioration visés pour les enfants les plus fréquemment mentionnés aux dossiers (lors de l'inscription) (n= 35 familles) .....	35
Tableau 8 : Nombre moyen de répits selon le type de famille (n=35 familles).....	35
Tableau 9 : Raisons de fins de services de répit (n = 52 familles)* .....	36

## LISTE DES FIGURES

---

Figure 1 : Modèle de changement de Répit Providence 2019.....	11
Figure 2 : Profil des référents pour les 52 familles rejointes par RP de 2016 à 2018.....	16



# 1. RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Depuis 1995, Répit Providence (RP)<sup>1</sup> offre gratuitement un milieu d'hébergement temporaire de courte durée pour les enfants de 0 à 5 ans et leur fratrie jusqu'à 11 ans, habitants sur le territoire de l'Est de Montréal et référés par des organismes partenaires. Ultiment, RP vise à mettre en place un filet de sécurité sociale autour des familles en vue de prévenir la négligence et le placement des enfants.

La présente évaluation visait à évaluer les effets immédiats de RP (durant les répits) et à moyen terme (6 mois à un an après la fin des répits) sur les familles et sur les pratiques des partenaires référents. Elle cherchait aussi à identifier les forces et les éléments à bonifier dans son modèle d'intervention. Afin d'atteindre ces objectifs, une approche participative avec les principaux responsables de RP a été employée pour la planification, la collecte et l'analyse des données.

## Quel est le profil des familles soutenues ?

Cette évaluation indique que l'organisme soutient des familles aux **profils psychosociaux variés**, mais qui présentent des **caractéristiques communes** :

- Sentiment d'épuisement : Elles se sentent épuisées, surmenées et à bout de souffle (pour diverses raisons, notamment en raison de problèmes de santé physique ou mentale des parents ou des enfants, et de conditions de vie difficiles).
- Faible réseau de soutien informel : Elles bénéficient de peu ou d'aucun réseau de soutien informel de confiance pour les soutenir sur le plan parental (famille, amis, voisins).
- Ouverture au soutien offert par RP : Elles présentent une certaine ouverture à demander ou à recevoir de l'aide afin de bénéficier des répits, elles doivent être référées par un organisme partenaire.

## Quelle est la principale cible d'intervention ?

Les analyses des dossiers indiquent que la cible principale d'intervention de RP s'avère être surtout les enfants. Les parents font l'objet d'une intervention moins intensive et elle s'inscrit en complémentarité et en continuité avec celle réalisée par les partenaires.

L'évaluation en bref :

**52** dossiers de familles analysés

**35** examens de dossiers plus détaillés du profil des familles et des interventions de RP

**10** études de cas en profondeur de familles soutenues

**Profil** des familles soutenues :

- **Sentiment d'épuisement**
- **Faible réseau de soutien informel**
- **Ouverture au soutien offert par RP**
- **Référées par un organisme partenaire**

**10** répits en moyenne par enfant chez RP (Peu importe le contexte)

**50 %** des familles ont eu la DPJ dans leur vie

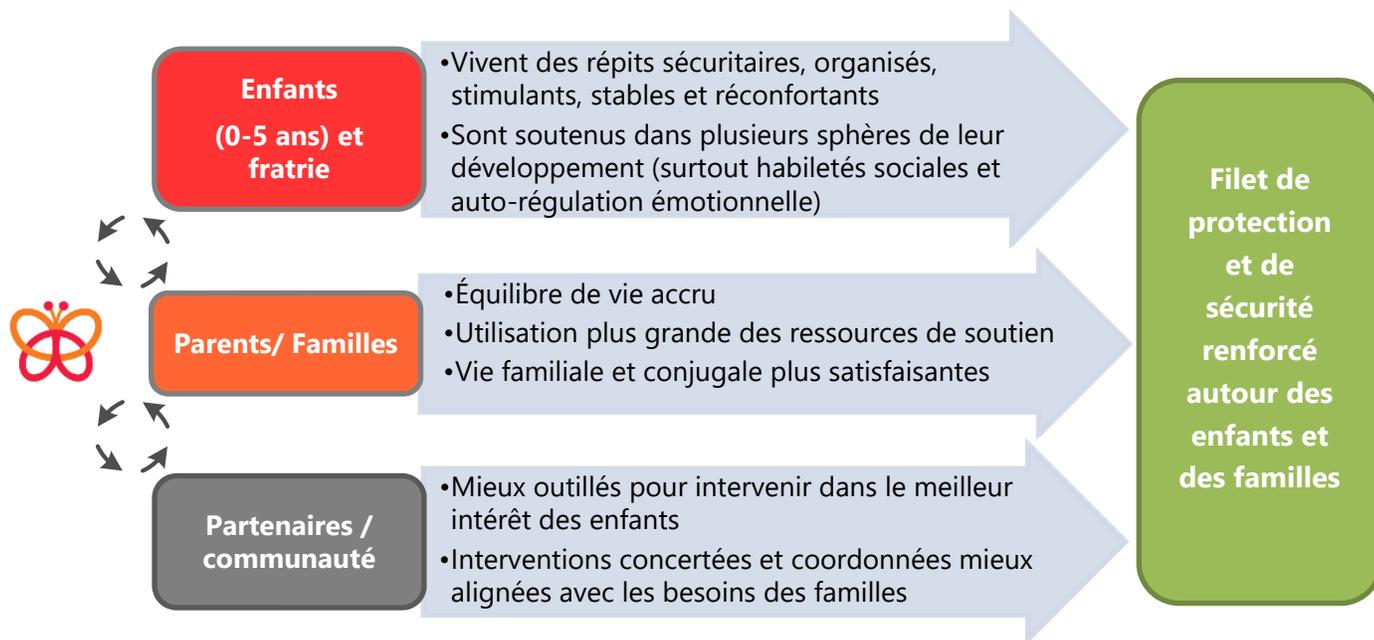
<sup>1</sup> L'appellation « RP » pour référer à Répit Providence sera utilisée tout au long du rapport afin d'alléger le texte.



L'évaluation montre que les besoins d'accompagnement des enfants sont surtout liés à la **socialisation et au développement du langage**. Dans une minorité de cas, les besoins de soutien sont intenses et se manifestent en contexte d'urgence où il y a un risque imminent de placement des enfants.

### À quels types d'effets Répit Providence contribue-t-il ?

Les données d'évaluation recueillies révèlent que les interventions réalisées par l'équipe de RP ont contribué, en collaboration avec les partenaires du milieu, aux effets visés dans son modèle de changement, contribuant ainsi à assurer un filet de protection et de sécurité renforcé autour des enfants et des familles. Les grands types d'effets sont résumés dans la figure suivante.



### À quels effets contribue-t-il dans la vie des enfants ?

**Soutenir, du moins à court terme, soit dans le cadre des répits, différentes sphères du développement des enfants.** Les données d'évaluation indiquent :

- Une capacité renforcée à nommer leurs émotions et leurs besoins, à exprimer leur fierté face à de nouveaux accomplissements (estime de soi renforcée).
- Une capacité accrue à créer un lien de confiance avec des adultes significatifs et un lien d'appartenance face à RP (un milieu chaleureux et sécurisant).
- Une meilleure régulation émotionnelle et un contrôle de soi accru.
- Une plus grande autonomie et capacité à réaliser ou à entreprendre des choses par eux-mêmes, avec plus de confiance.
- Une capacité accrue à respecter les règles/le cadre éducatif.
- Une plus grande capacité à créer des liens avec d'autres enfants.

**Faciliter la mise en place d'un filet de sécurité sociale autour des familles :** Enfin, une autre retombée parallèle de RP sur le développement et le bien-être des enfants se rapporte au fait de faciliter la mise en place d'un filet de sécurité sociale, par le référencement et le soutien à l'accès à d'autres ressources de soutien, en étroite collaboration avec les partenaires référents.



## À quels effets contribue-t-il dans la vie des parents ?

Les analyses de données indiquent que les effets associés aux interventions de RP sont globalement alignés avec les résultats visés chez les parents et concernent principalement :

**Un équilibre de vie et bien-être psychologique accrus**, lequel se manifeste par :

- Un soulagement, une réduction de la charge mentale, du stress personnel et parental.
- Une réduction du sentiment de solitude, et une intensification du sentiment d'être entendus, compris et encouragés (espoir).
- Une réduction de l'isolement social, par l'accompagnement, le référencement aux ressources de soutien et par la création de liens avec d'autres familles et intervenants.
- Plus de temps pour soi, pour prendre soin de sa santé physique et mentale ou pour entreprendre diverses démarches (recherche d'emploi, retour aux études).

**Une vie familiale et conjugale améliorée et plus satisfaisante :**

- Plus de temps de qualité avec les enfants (ceux ayant bénéficié des répit ou la fratrie plus âgée), mais les bienfaits ressentis sont de courte durée, surtout durant le répit et quelques jours après.
- Capacité accrue à comprendre les besoins de ses enfants et perception plus positive de ces derniers.
- Plus de temps de qualité en couple et des séparations évitées ou facilitées, car cela permet de mieux gérer les tensions en l'absence des enfants.
- Apaisement et atténuation des crises familiales, notamment dans le cadre des situations d'urgence à risques de placement des enfants.

## Quelle est la qualité des collaborations et quels sont les effets sur les pratiques des partenaires ?

Les données d'évaluation montrent que l'organisme a établi au fil des ans des liens de collaborations durables, avec une quinzaine d'organismes référents (institutionnels et communautaires). Les liens établis sont **très appréciés**.

Les partenaires affirment avoir confiance de référer des familles à RP, car ils savent que l'accueil et les services qu'ils recevront seront de qualité et complémentaires aux leurs. Les propos des partenaires indiquent que grâce à la collaboration avec l'organisme :

- Ils se sentent **mieux outillés** pour comprendre les besoins des enfants et des parents, et pour intervenir (accès à des leviers d'intervention), en raison de la richesse des observations réalisées par RP. Le fait que l'organisme soit présent fait en sorte que les parents sont plus disponibles sur le plan émotif pour travailler sur des enjeux personnels ou parentaux dans le cadre des suivis réalisés.
- Ils sont davantage en mesure de mettre en place des interventions **coordonnées et concertées**, donc en plus grande concordance **avec les besoins des familles**.

## Quels sont les ingrédients du succès qui facilitent l'atteinte des effets visés ?

Les données d'évaluation montrent que parmi les éléments les plus appréciés, et qui contribuent à accroître la portée et l'atteinte des effets visés, on retrouve :



- L'**approche communautaire non jugeante, l'accueil chaleureux, bienveillant** favorisant un lien de confiance plus rapide avec certaines familles que celui réalisé dans un contexte plus formel et institutionnel.
- La qualité des **locaux et des espaces** pour les enfants.
- La **qualité de la programmation d'activités** proposée aux enfants, dont les projets culturels et artistiques.
- La **gratuité des services et la rapidité d'accès** (généralement durant le mois suivant la demande de service).
- La **qualité du soutien alimentaire**, soulignée autant par les partenaires que par les familles, qui représente une porte d'entrée vers l'ensemble du soutien offert par l'organisme.
- La **durée et le suivi entre les répits**, notamment auprès des familles et des partenaires référents.

De l'avis des partenaires et des familles, RP présente une **valeur unique et ajoutée dans l'écosystème de soutien du territoire**, car aucune autre ressource de répit gratuite et de qualité n'est disponible, et les besoins de soutien des familles sont importants.

Si les données indiquent que les bienfaits de répit sont réels et fort appréciés, ils sont par ailleurs d'intensité et de durée variables, notamment en raison de l'ampleur des problèmes vécus par les familles. Dans certains cas, la situation de vie des familles reste préoccupante une fois les répits terminés. L'évaluation a donc fait ressortir les besoins de soutien et de répit importants des parents, et le **manque d'accès géographique et économique à des ressources de soutien au rôle parental dans le territoire desservi**.

## Quels sont les défis rencontrés dans le cadre des interventions ?

Répit Providence réussit à pallier en partie ces besoins, mais il ne peut y arriver seul, surtout dans un contexte de financement limité et considérant l'offre de services actuelle (notamment dans le réseau de la santé et des services sociaux). Certains facteurs freinent la portée et l'efficacité des interventions :

- **Défis de créer un lien de confiance et de collaboration avec certains profils de parents**, surtout ceux qui présentent des problématiques de santé mentale (troubles anxieux ou de la personnalité), alors qu'il s'agit d'une condition de santé fréquemment observée : 60 % des mères rejointes par RP présentent des problèmes de santé mentale.
- **Manque de ressources financières et humaines et défis d'encadrement pour certains enfants** (ceux à besoins particuliers ou avec problèmes de comportement), exigeant idéalement un ratio d'intervenants plus élevé.
- **Capacité limitée à offrir un répit à la hauteur des besoins de répit des parents** : si RP offre une durée et une stabilité d'intervention dans la vie des familles, il reste que ces dernières bénéficieraient d'une plus grande intensité notamment durant les périodes de crises ou de grand épuisement. La fréquence moyenne des répits est d'une fois par mois.

**90 %** des familles ont **toujours besoin de répits un an après la fin du dernier soutien offert par RP**  
(9 familles sur 10 des études de cas)



Cette évaluation a notamment permis de mettre en lumière le rôle important que jouait RP en matière d'« effet tampon » face au stress vécu par les familles soutenues. Selon la littérature scientifique, ce type d'effet se manifeste lorsque les ressources individuelles et sociales réduisent l'impact des stressors vécus par les individus. En effet, RP permet de **renforcer le filet de protection sociale autour des familles**, et ainsi d'atténuer l'effet des conditions adverses sur le développement des enfants et le bien-être des parents.

## Recommandations

À l'issue de cette démarche, quelques pistes d'orientations stratégiques ont été identifiées afin d'accroître encore plus l'impact des interventions. **L'accès à un financement plus important** semblerait entre autres une condition de succès importante à leur mise en œuvre :

- **Intensifier et formaliser davantage les interventions concertées autour des enfants :** considérant l'effet soutenant et levier important des interventions de RP sur les pratiques des partenaires, il semble pertinent de renforcer les suivis réalisés entre les répits, en étroite collaboration avec les partenaires référents.
- **Renforcer l'intensité des services :** considérant que certaines familles sont en situation de crise ou d'épuisement, il semblerait pertinent de leur offrir des répits plus intensifs, du moins pendant la période de crise et d'assurer un meilleur ratio intervenants-enfants lorsqu'il y a des enfants à besoins particuliers ou avec des besoins d'accompagnement plus grands.
- **Limiter les barrières de participation aux répits :** l'évaluation fait ressortir l'importance d'assouplir davantage les horaires des répits (heures de début et de fin) et d'offrir un plus grand nombre de plages horaires de fins de semaine pouvant accueillir des jeunes âgés de 0-5 ans ou toute la fratrie afin de mieux répondre aux besoins des familles. Enfin, il semble aussi important de faciliter encore plus le transport des enfants vers les répits, une barrière de participation rencontrée par certains.
- **Maintenir la formation continue de l'équipe d'intervention :** même si tous reconnaissent le professionnalisme et la qualité des services offerts, il semble pertinent de continuer à s'assurer que toute l'équipe d'intervention soit bien outillée pour intervenir auprès d'enfants à besoins particuliers, avec des problèmes de comportements ou de santé mentale.
- **Améliorer la gestion des fins de répit et mettre en place un suivi 6 mois après la fermeture des dossiers :** cette évaluation fait ressortir la pertinence de mettre en place des critères plus clairs de fermeture de dossiers et de mieux planifier les fins de répits tant avec les familles qu'avec les partenaires référents, afin d'assurer une bonne adaptation post-répit.

## Méthodes et sources de données de l'évaluation

Différentes méthodes de collectes et d'analyses ont été adoptées dans cette évaluation :

- Analyse descriptive des données clinico-administratives de 52 familles dont le dossier a été fermé entre juin 2016 et juillet 2018
- Examen systématique plus détaillé du profil psychosocial et des interventions réalisées auprès d'un échantillon de 35 familles.

Réalisation et analyse de 14 entrevues individuelles téléphoniques menées auprès de partenaires référents.



- Réalisation de 10 études de cas de familles soutenues par RP :
  - 5 familles vivant en contexte de vulnérabilité transitoire (ex. maladie, immigration récente, épuisement, séparation, naissance d'un enfant, etc.)
  - 5 familles vivant en contexte de vulnérabilité plus chronique devant relever des défis multiples, dont deux avaient vécu des situations de placements en contexte de protection de la jeunesse.
  - Ces études incluaient une analyse des dossiers clinico-administratifs complets et la réalisation et l'analyse d'entrevues auprès : de l'équipe d'intervention RP (10), de mères de familles soutenues par RP(9) et d'intervenants référents (4)

### **Forces et limites de l'évaluation**

L'approche méthodologique utilisée dans cette évaluation a permis de mettre en lumière les contributions des interventions de RP aux progrès significatifs observés chez les enfants et les parents, surtout ceux qui se sont manifestés à court terme, dans le cadre des répit. Elle a également contribué à mesurer les retombées du travail collaboratif mené par RP avec ses partenaires.

L'analyse approfondie et systématique de plusieurs sources de données confère à cette évaluation une robustesse méthodologique. Elle comporte toutefois des limites : l'évaluation des retombées des répit sur les enfants repose essentiellement sur l'analyse de données secondaires et perceptuelles a posteriori.



## 2. INTRODUCTION

---

### 2.1. Contexte de la démarche d'évaluation

Depuis 1995, Répit Providence (RP) offre gratuitement un milieu d'hébergement temporaire de courte durée pour les enfants de 0 à 5 ans et leur fratrie jusqu'à 11 ans, habitant sur le territoire de l'Est de Montréal et qui sont référées par des organismes partenaires.

Afin de souligner ses 25 ans d'existence, RP souhaitait entamer une démarche d'évaluation. Cet intérêt pour l'évaluation a été identifié par l'ensemble de l'équipe dans le cadre d'un exercice de planification stratégique. L'organisme voulait mieux capter et démontrer son impact sur les jeunes et leurs familles et identifier les éléments les plus efficaces de son modèle d'intervention et ceux qui seraient à bonifier. Il souhaitait aussi mettre en valeur son approche communautaire et centrée sur le pouvoir d'agir.

La démarche évaluative a débuté à l'hiver 2018. Un modèle de contribution au changement a d'abord été développé en étroite collaboration avec l'organisme afin de pouvoir développer un plan d'évaluation bien ancré dans les besoins du milieu. De plus, afin de s'assurer de l'appropriation de la démarche d'évaluation et de sa pertinence pour l'organisme, il a été décidé de mettre sur pied un processus d'évaluation participative centrée sur les utilisateurs (Patton, 2008).<sup>2</sup> Ce processus a été guidé par un Comité d'évaluation composé de la directrice générale, des membres du personnel et du Conseil d'administration et d'une équipe d'évaluateurs externes.

### 2.2. Présentation et mise en contexte de Répit Providence

Dans les années 90, des intervenants du quartier Hochelaga-Maisonneuve et un médecin en pédiatrie sociale – Le Dr Julien — très actif dans le quartier, ont mis en évidence un manque de ressources pour les enfants âgés de 0 à 5 ans. Dans une logique de prévention de la négligence, de soutien aux familles et surtout de la prévention du placement des enfants, les personnes sensibilisées aux besoins des jeunes et des familles vulnérables ont demandé du soutien financier auprès de la Congrégation des Sœurs de la Providence. Il s'agit d'une communauté religieuse très active dans le domaine de l'éducation des jeunes enfants.

L'objectif était de créer un lieu d'accueil chaleureux et sécuritaire pour les enfants de 0 à 5 ans accompagnés de leurs frères et sœurs jusqu'à 11 ans et de les héberger pendant que le parent se ressourçait. L'organisme est fondé le 15 juillet 1995. Le personnel est à l'époque constitué de femmes désireuses d'aider et aimant les enfants sans toutefois détenir de formation spécifique en petite-enfance ou en travail social. Depuis, RP possède une expertise unique et novatrice axée sur la prévention de la négligence et du placement des enfants.

**1998** : Le Centre Jeunesse de Montréal-Institut Universitaire approche l'organisme pour mettre sur pied une entente de services spécifiques. RP a développé les services suivants pour les enfants et les familles référés par les Centres Jeunesse tout en maintenant ceux offerts à la communauté, car il est un milieu de proximité :

---

<sup>2</sup> Patton, M. (2008). Utilization-Focused evaluation. Thousand Oaks : Sage Publication.



- Trois places pour les « Urgences Sociales » pour les enfants de 0 à 6 ans (12 ans dans les cas de fratries) impliquant un accueil 24 h/24, 365jrs/365 ;
- Trois places pour les services de répit de 0 à 12 ans ;
- Mise sur pied de visites supervisées et d'échanges de garde pour les enfants.

Voici une chronologie des moments charnières de l'histoire de Répit Providence :

**2003-2005** : Une recherche est réalisée par l'Université de Montréal en partenariat avec les Centres Jeunesse de Montréal — Institut Universitaire sur les enfants accueillis. À la suite des résultats, l'organisme a été invité dans deux colloques et a collaboré à une publication scientifique.

**2007-2008** : L'organisme a réalisé une importante réflexion stratégique sur ses services offerts aux enfants soit ceux qui sont référés par le milieu immédiat — la communauté — versus ceux sous la protection de la jeunesse. Il a été décidé que l'organisme concentrera ses efforts sur le volet prévention de la négligence. Les services d'hébergement seront d'une durée de 33 à 55 heures/semaine ainsi que sur les services de visites supervisées. L'organisme n'offrira plus de services « urgences sociales » 24/7. En 2008, le Ministère de la Santé et des Services Sociaux reconnaît l'admissibilité de Répit Providence. Une demande de financement PSOC a été déposée.

**2009** : Devant gérer une liste d'attente de 6 mois, l'organisme concentre ses actions sur un territoire ciblé, le CSSS Lucille-Teasdale (aujourd'hui CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal) afin d'intensifier son intervention auprès des familles, des enfants accueillis et de tisser un partenariat probant avec les travailleurs sociaux. Le personnel en place est désormais qualifié et détient des compétences spécifiques en éducation spécialisée ou en petite enfance. Il y a à ce moment-là deux séjours de répit par semaine (mardi-mercredi et un autre de vendredi après-midi à dimanche).

**2013-2014** : L'organisme doit déménager et trouver des lieux appropriés pour l'accueil des jeunes enfants. En 2014, après plusieurs travaux majeurs et la mise aux normes, l'organisme emménage dans de nouveaux locaux sécuritaires, répondant aux besoins spécifiques des enfants. Trois séjours de répit par semaine sont désormais offerts (mardi-mercredi/jeudi-vendredi/samedi-dimanche).

**2015-2017** : Le CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal approche l'organisme en tant que partenaire communautaire afin que celui-ci s'implique à l'implantation du programme Alliance-AIDES<sup>3</sup> visant à prévenir la négligence chez les enfants. La coordonnatrice à l'intervention a suivi la formation et a formé à son tour durant 2 ans d'autres intervenants de différents milieux communautaires et institutionnels en collaboration avec d'autres agents multiplicateurs. Cette démarche a permis un rapprochement des milieux, un langage conjoint, une cohérence des actions, mais surtout une philosophie d'intervention commune.

**2019** : Une collaboration est établie avec les Centres Jeunesse. L'organisme achète le volet préscolaire du programme « Ces Années Incroyables » (CAI).<sup>4</sup> Les ateliers de pratiques parentales positives,

<sup>3</sup> L'initiative AIDES « Action Intersectorielle pour le Développement des Enfants et leur Sécurité » est une pratique d'intervention novatrice destinée aux enfants et à leur famille vivant dans un contexte de vulnérabilité, et qui reçoivent des services de plusieurs organisations ([www.initiativeaides.ca](http://www.initiativeaides.ca)).

<sup>4</sup> L'efficacité du programme d'entraînement aux habiletés parentales a été démontrée dans le cadre de plusieurs études scientifiques voir, Letarte, Normandeau, & Allard (2010).



bienveillantes, sécurisantes et encadrantes permettent d'assurer un climat sain dans la famille. Au Québec, ce programme est animé essentiellement par les intervenants du Centre Jeunesse pour les familles suivies en protection de l'enfance. Lors de la formation du programme CAI, Répît Providence envoie 3 intervenants à la formation. Jusque-là, aucun organisme communautaire n'avait été formé pour animer ce programme. Une première au Québec. Les 15 ateliers hebdomadaires de « Ces Années Incroyables » sont maintenant animés auprès de parents par une psychoéducatrice du Centre Jeunesse et par la coordonnatrice à l'intervention de RP. Certains d'entre eux sont soutenus et référés par RP, d'autres par les Centres jeunesse. Le groupe est complété par des parents de la communauté.

### **Des défis de reconnaissance et d'accès aux ressources financières en quantité suffisante**

Pour tout organisme communautaire, l'adaptation est primordiale pour répondre aux besoins variés et évolutifs des enfants, des familles, et ce, en tenant compte des capacités limitées du système de santé et de services sociaux à les soutenir. L'organisme est tributaire des enjeux politiques, économiques et sociaux d'un territoire, d'un gouvernement et des bailleurs de fonds.

Le recrutement, la stabilité du personnel représentent également tout un défi. L'action de l'organisme repose en grande partie sur le lien de confiance qu'il tisse avec les enfants et les parents qui sont « réfractaires » à ouvrir leurs portes. Offrir un milieu de travail stimulant et gratifiant avec des ressources financières qui sont dépendantes du succès de collectes de fonds annuelles représente un défi quotidien pour l'organisme communautaire. De plus, l'unicité de ses services rend la tâche plus complexe.

### **2.3. Description du fonctionnement et modèle d'intervention**

À Répît Providence, les familles sont systématiquement référées par des intervenants du milieu communautaire ou institutionnel dont au moins un de leur enfant est âgé entre 0 et 5 ans. Ces familles habitent prioritairement les quartiers Hochelaga-Maisonneuve, Rosemont ou Mercier-Ouest. Les parents soutenus font face à de multiples difficultés reliées à un ou plusieurs de ces facteurs : épuisement, stress, isolement, immigration récente, violence conjugale, situation socio-économique précaire, etc. Préserver des liens familiaux et des contacts relationnels sains entre les membres d'une même famille est essentiel pour le développement des enfants.

Les répîts de fin de semaine priorisent les enfants de plus de 5 ans scolarisés. Lorsqu'une fratrie est conflictuelle, jugée envahissante pour l'un des enfants ou qu'un enfant a besoin de temps un à un avec son parent, les répîts se font de façon séparée. Le ratio est d'une éducatrice spécialisée/éducatrice à l'enfance pour 6 enfants. Un des enjeux les plus importants durant le séjour des enfants est la stabilité du personnel.

Le parent et le partenaire référent rencontrent la coordonnatrice à l'intervention de Répît Providence dans ses locaux, échangent sur le contexte familial, les besoins de l'enfant et ceux du parent et visitent également le milieu d'accueil. Le service est alors offert pour une durée de 6 mois, renouvelable ou non, selon les possibilités du milieu, la situation familiale, ainsi que les critères et le respect des conditions fixées.

### **Composition et expertises de l'équipe**

Par l'entremise de son approche écosystémique, l'équipe d'intervention tente de répondre au mieux aux besoins fondamentaux des enfants et des parents, et ce, en collaborant de façon maximale et cohérente



avec les partenaires du milieu, dans un continuum de services. Le personnel éducatif est composé d'éducatrices spécialisées et d'une éducatrice à l'enfance. Elles animent des activités qui visent à stimuler le développement global de l'enfant et qui sont respectueuses de ses capacités, de son âge, de ses intérêts tout en l'incitant à vivre de nouvelles aventures éducatives et ludiques. Il y a également une intervenante de soutien et une intervenante de nuit dont les rôles sont d'assurer soutien et encadrement tout en étant à l'écoute des besoins des enfants. La coordonnatrice à l'intervention assure un suivi auprès de l'équipe et du parent, de même qu'avec les partenaires qui réfèrent. L'organisme accueille aussi des stagiaires en éducation spécialisée et travail social du Québec et de l'Europe. Une équipe de bénévoles apporte également un soutien à l'éducatrice pour les activités.

Avec tous les enjeux vécus par les enfants et les familles, la qualification est primordiale au sein de l'organisme communautaire. Les équipes de jour comme de nuit reçoivent régulièrement des formations notamment en lien avec la santé mentale, les abus sexuels, la violence conjugale, etc. Le centre d'expertise des agressions sexuelles Marie-Vincent et le soutien clinique du CIUSSS/protection de la jeunesse sont des ressources également utilisées en cas de besoin.

En 2012, l'équipe de Répit Providence et quelques partenaires ont bénéficié de la formation « L'intervention avec les enfants, les familles et les proches en situation de vulnérabilité : pour une prise en compte de la complexité » donnée par la professeure Suzanne Mongeau de l'UQÀM. Depuis, l'équipe reçoit annuellement un accompagnement avec 8 ateliers de codéveloppement « clinique », dont le but est de soutenir les intervenants à mieux composer avec la complexité de leur pratique et partager les enjeux vécus par les familles vivant en contexte de vulnérabilité. Enfin, la coordonnatrice participe à des ateliers de codéveloppement mixtes avec des intervenants travaillant dans différents organismes d'un même territoire permettant ainsi un espace de réflexion entre partenaires. Les discussions sont centrées sur les pratiques de collaboration avec les enfants, les familles, entre eux et avec l'ensemble des acteurs impliqués dans la vie des familles et des enfants du territoire.

### **Modèle de changement : effets visés et stratégies d'intervention**

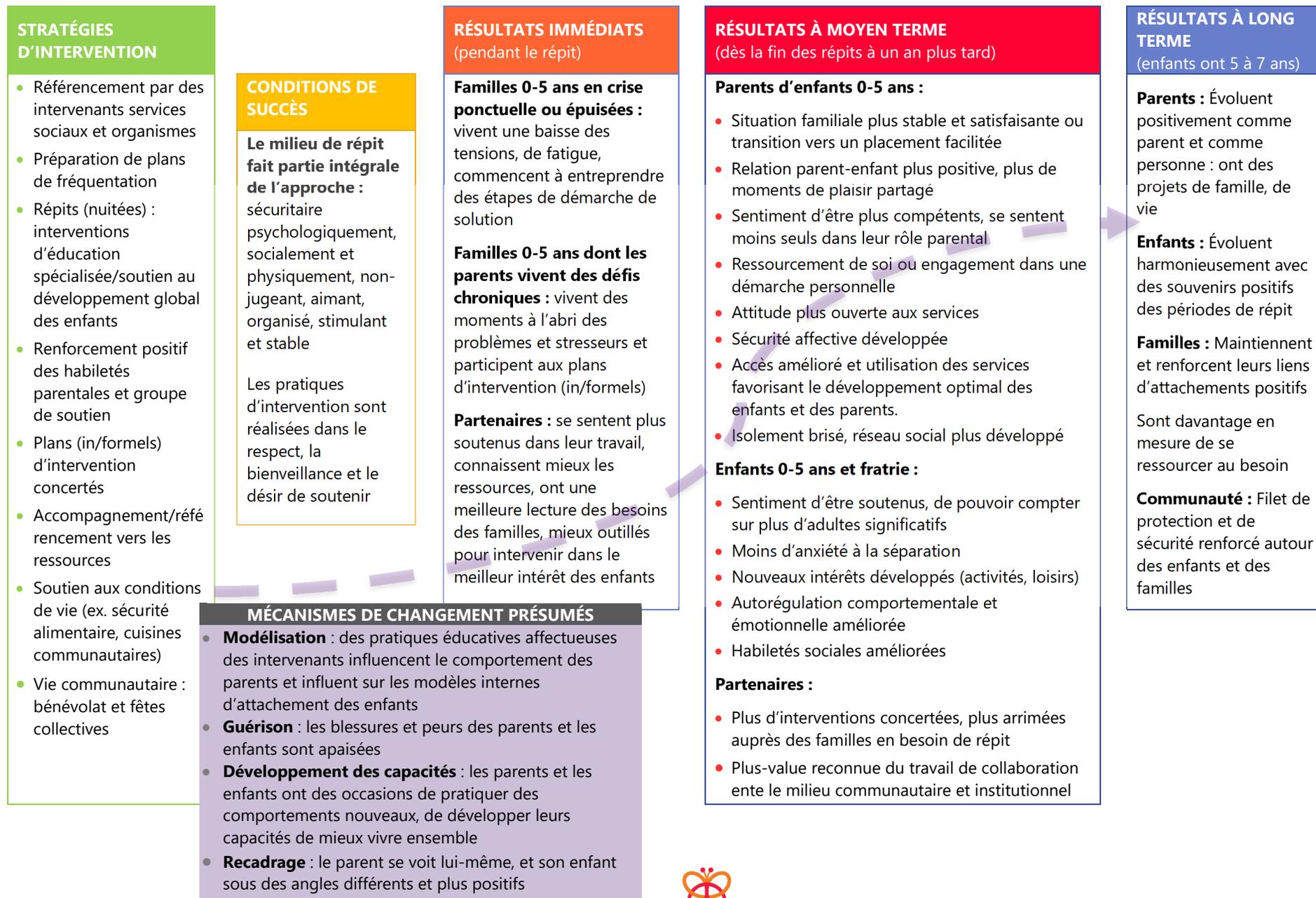
Répit Providence vise ultimement à mettre en place un filet de sécurité sociale autour des familles en vue de prévenir la négligence et le placement des enfants. De manière plus spécifique, l'organisme poursuit les objectifs suivants :

- Augmenter le bien-être psychologique des parents qui vivent en contexte de vulnérabilité pour diverses raisons (stress, épuisement parental, problèmes de santé, difficultés économiques).
- Renforcer les capacités parentales et le pouvoir d'agir des parents.
- Réduire l'isolement social et améliorer les conditions de vie des familles composées d'enfants âgés de 0 à 5 ans et de leur fratrie.
- Favoriser le développement global des enfants de 0 à 5 ans et de leur fratrie.

Tel que l'indique le schéma du modèle de changement (Figure 1), différentes stratégies d'intervention sont adoptées afin d'atteindre les résultats visés à court, moyen et long terme.



**Figure 1 : Modèle de changement de Répit Providence 2019**



En bref, RP offre un soutien et des services :

**Pour les enfants de 0 à 5 ans et leur fratrie :**

- Séjours d'hébergement de courte durée, à raison d'une fois par mois en moyenne, pouvant s'échelonner sur une période de 6 mois à 1 an, selon les besoins.
- Cadre de vie rassurant, chaleureux et sécuritaire, avec des plans d'intervention adaptés aux besoins des enfants.
- Activités psychoéducatives, culturelles et ludiques, stimulantes et valorisantes animées par du personnel qualifié (ex. éducateurs spécialisés) et par des bénévoles supervisés.
- Programme Les Petits chefs du répit pour développer les compétences alimentaires.

**Pour les parents :**

- Renforcement du pouvoir d'agir et soutien aux conditions de vie : sécurité alimentaire (soutien alimentaire hebdomadaire, cuisines communautaires afin de développer les compétences culinaires, jardin communautaire), bénévolat/implication citoyenne. En ce qui concerne plus spécifiquement la sécurité alimentaire, en partenariat avec Moisson Montréal, une action spécifique est mise en place pour rejoindre les femmes avec enfants victimes de violence conjugale en leur offrant du soutien alimentaire individuel. Ce service est adapté à la situation familiale et offre des fruits, légumes, conserves, mais aussi de la viande, produits laitiers, œufs, pain durant toute la période de suivi.
- Plan de fréquentation des répits, avec évaluation des besoins des enfants.
- Observation structurée du développement global des enfants à l'aide de grilles.
- Soutien et renforcement des capacités parentales : partage d'observations au sujet du développement de l'enfant : mise en valeur des forces et identification de stratégies éducatives adaptées aux besoins de chacun, renforcement positif des forces des parents et groupe de soutien aux habiletés (programme *CAI*, nouveau depuis 2019).
- Références et accompagnement individualisé au besoin vers les ressources de la communauté.
- Mise en place de plans d'intervention formels et informels concertés avec des organismes du milieu, lorsque la situation l'exige [par exemple avec les systèmes de protection de la jeunesse par l'entremise de l'initiative *Alliance-AIDES*].

**Pour toute la famille :** Fêtes, activités et sorties communautaires où toute la famille est conviée.

Par ailleurs, RP travaille en étroite collaboration avec les travailleurs sociaux des établissements du réseau de la santé et des services sociaux et des organismes œuvrant auprès des enfants [ex. organismes communautaires, CPE, écoles, etc.]. Des protocoles clairs de référencement sont établis. Seules les familles référencées peuvent bénéficier des services de l'organisme.

**L'approche et les valeurs :** Les interventions se fondent sur les principes et les valeurs suivants :

- Accueil chaleureux et à échelle humaine.
- Approche individualisée centrée sur la personne et ses forces.
- Travaille en étroite collaboration avec les ressources du milieu selon une approche écosystémique.
- Accompagnement et référencement vers des ressources qui peuvent aider les parents et les enfants.



## 3. MÉTHODES

### 3.1. Approche générale

Cette démarche s'est inscrite dans une approche évaluative centrée sur les utilisateurs, dans laquelle l'équipe d'évaluation travaille en étroite collaboration avec le milieu pour identifier les besoins d'information les plus pertinents et ainsi mieux orienter les prochaines actions ou prises de décisions relatives à une intervention (Patton, 2008).

### 3.2. Objets, questions et méthodes d'évaluation

Différentes méthodes de collecte et d'analyse de données ont été adoptées pour répondre aux questions d'évaluation. Le Tableau 1 les résume et les présente en fonction des deux objets d'évaluation retenus par le comité d'évaluation. Des détails sur les méthodes et leur mise en œuvre sont ensuite présentés.

**Tableau 1 : Objets, questions d'évaluation et aperçu des méthodes**

Objet 1 : Évaluation des effets de RP sur les familles et des processus d'intervention impliqués (forces et éléments à bonifier)	
Questions	Méthodes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dans quelle mesure RP contribue-t-il à améliorer le bien-être et la situation des parents et des enfants à court et à moyen terme (6 mois à un an après les répits ? À quel point les effets visés sont-ils présents chez les parents et les enfants ? Y a-t-il des effets non anticipés ?</li><li>• Quelles sont les caractéristiques-clés des interventions réalisées par RP qui ont le plus contribué à l'atteinte des effets ?</li><li>• Quels sont les autres facteurs qui ont pu freiner ou contribuer à l'amélioration de la situation des familles ?</li><li>• Quelles sont les opportunités ou les pistes d'amélioration possibles ?</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Analyse descriptive <b>des données clinico-administratives</b> de 52 familles dont le dossier a été fermé entre juin 2016 et juillet 2018, analyse plus détaillée pour sous-échantillon de 36 familles.</li><li>• <b>10 Études de cas</b> incluant :<ul style="list-style-type: none"><li>– Analyse synthèse des dossiers clinico-administratifs pour 10 familles</li><li>– 10 Entrevues individuelles avec l'équipe d'intervention RP [durée moyenne de 1 h 15 chacune]</li><li>– 9 Entrevues individuelles en face à face avec des mères [étude de cas] : durée moyenne de 50 minutes</li><li>– 4 Entrevues individuelles téléphoniques avec intervenants référents impliqués pour 5 des 10 études de cas)</li></ul></li><li>• <b>14 entrevues individuelles téléphoniques auprès de partenaires référents</b> (durée moyenne de 45 minutes)</li></ul>



## Objet 2 : Évaluation des effets de Répit sur les partenaires référents et des processus de collaboration impliqués (forces et éléments à bonifier)

Questions	Méthodes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dans quelle mesure RP contribue-t-il à améliorer le bien-être et la situation des parents et des enfants grâce à son travail de collaboration ?</li><li>• Quelles sont les formes de collaboration qui se sont avérées les plus efficaces ?</li><li>• Quelles sont les pistes d'amélioration ?</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>14 entrevues individuelles téléphoniques auprès de partenaires référents</b> (durée moyenne de 45 minutes) :<ul style="list-style-type: none"><li>– 5 intervenants des équipes jeunes en difficulté, Crise, ado, famille, enfance (CAFE) du CIUSSS</li><li>– 1 intervenant social Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)</li><li>– 8 directions ou intervenants des organismes communautaires et Centres à la Petite Enfance (CPE)</li></ul></li></ul>

### Analyse des données clinico-administratives

Dans un premier temps, l'équipe d'évaluation a réalisé une analyse descriptive globale des données administratives des 52 familles dont le dossier a été fermé entre juin 2016 et juillet 2018. Ensuite, une analyse de contenu systématique d'un échantillon de 36 fiches d'inscription a été réalisée.

L'objectif était de mieux comprendre : a) le profil sociodémographique et de santé des familles rejointes, b) les besoins initiaux de soutien des familles et c) les motifs de fermeture de dossiers. Une cote a été attribuée à chaque famille selon son profil de vulnérabilité à partir de deux catégories :

- 1) **les familles vivant en contexte de vulnérabilité chronique**, qui cumulent plusieurs défis et facteurs de risques, et ce depuis plusieurs années (sociaux, économiques, psychologiques ou de santé), et ;
- 2) **les familles qui vivent moins de défis ou de vulnérabilités**, et qui sont plus ponctuels ou transitoires (ex. immigration récente, séparation, perte d'emploi, problème ponctuel de santé physique ou mentale, naissance d'un 2e ou 3e enfant, etc.). Ils présentent aussi plus de facteurs de protection (niveau d'éducation plus élevé, emploi stable, absence d'historique en protection de la jeunesse dans l'histoire familiale).

La cote de vulnérabilité a été attribuée par l'équipe d'intervention de RP et a été validée par l'équipe d'évaluation.

### Études de cas

Dans un second temps, l'équipe d'évaluation a réalisé une analyse plus approfondie de la trajectoire de vie et de services de 10 familles représentatives des familles soutenues. Parmi les 36 analysées, 10 d'entre elles ont été ciblées : 5 familles en crise ponctuelle et 5 familles devant relever des défis chroniques dont 2 avaient vécu des situations de signalement ou placements en contexte de protection de la jeunesse durant la période des répits.

Ces études de cas ont reposé sur plusieurs sources de données permettant une triangulation, conférant ainsi plus de robustesse et de rigueur à la démarche.

Tout d'abord, une analyse de contenu systématique de toutes les fiches d'observation et d'évolution pour chaque membre de la famille ayant bénéficié des répits a été menée. Cela a permis d'identifier



l'évolution de la situation sociale et familiale pour les enfants 0-5 ans, leur fratrie et les parents et de recenser les principales interventions réalisées, les conditions de succès et les freins rencontrés. Une analyse synthèse d'une dizaine de pages a été produite pour chaque cas.

Ensuite, des entrevues ont été menées avec l'équipe d'intervention de RP afin de compléter l'analyse synthèse de dossiers et répondre aux questions d'évaluation. Par la suite, des entrevues ont été réalisées avec quatre des intervenants référents, afin de compléter l'évaluation des effets potentiels de RP pour cinq des dix études de cas. Il n'a pas été possible de recruter tous les intervenants référents pour témoigner de l'évolution des dix familles recrutées pour les fins des études de cas. Des notes synthèses ont été prises dans le cadre des entrevues téléphoniques réalisées avec les partenaires référents.

Enfin, neuf entrevues individuelles en personne ont été menées avec des mères, permettant de capter leur vécu par rapport à l'utilisation des répit, des effets observés et de leur situation familiale actuelle une fois les répit terminés. Les entrevues avec les familles ont été enregistrées avec le consentement des participantes. Un montant de 50 \$ leur a été remis pour les remercier de leur collaboration.

Tous les participants (parents et référents) ont signé des formulaires de consentement, leur rappelant les objectifs poursuivis et les règles éthiques (ex. confidentialité et anonymat).

L'analyse de l'ensemble des données recueillies s'est réalisée avec le logiciel d'analyse NVIVO. Des catégories thématiques d'analyse ont été développées selon les questions d'évaluation et les indicateurs retenus. Des analyses par matrices de croisement ont été réalisées afin d'identifier les thèmes communs selon les différents profils de participants.

### **Entrevues avec les partenaires référents**

14 entrevues téléphoniques ont été menées auprès des partenaires référents afin notamment d'évaluer les effets des interventions de RP auprès des familles référées, mais aussi pour évaluer l'appréciation et l'effet potentiel de la collaboration sur les pratiques des partenaires. Quatre des partenaires référents ont également répondu aux questions plus spécifiques liées aux études de cas.

### **Forces et limites de l'évaluation**

L'approche méthodologique adoptée dans cette évaluation a permis de mettre en lumière les contributions des interventions de RP aux progrès significatifs observés chez les enfants et les parents, surtout ceux qui se sont manifestés à court terme, dans le cadre des répit. Elle a également contribué à mesurer les retombées du travail collaboratif mené par RP avec ses partenaires.

L'analyse approfondie et systématique de plusieurs sources de données confère à cette évaluation une robustesse méthodologique. Elle comporte toutefois des limites : l'évaluation des retombées des répit sur les enfants repose essentiellement sur l'analyse de données secondaires et perceptuelles a posteriori.



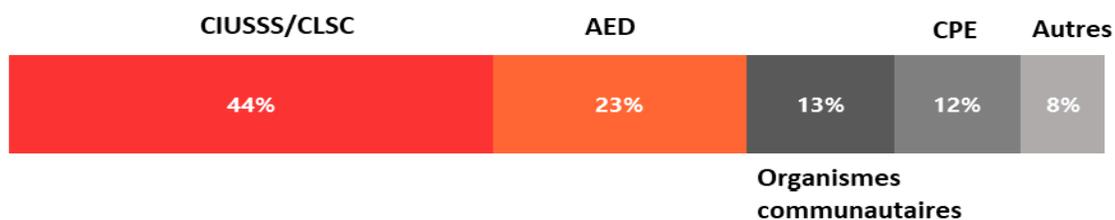
## 4. RÉSULTATS

### 4.1. Quel est le profil des familles rejointes par l'organisme ?

L'analyse des données clinico-administratives et les études de cas ont permis de mieux documenter le profil des familles rejointes par RP. La majorité des familles rejointes sont référées par les équipes du CIUSSS ou par L'Assistance aux Enfants en Difficulté (AED) de la Fondation du Dr. Julien (Figure 2).

La majorité demeure dans le quartier Hochelaga-Maisonneuve (60 %).

Figure 2 : Profil des référents pour les 52 familles rejointes par RP de 2016 à 2018



Source : Compilé à partir des données administratives de RP

Le profil socioéconomique des familles rejointes est variable, de même que leurs conditions de vie :

- 49 % des familles recevaient des prestations de sécurité du revenu (ou en attente de prestation) et la majorité d'entre elles vit en contexte de vulnérabilité plus chronique.
- Les familles avec défis temporaires sont plus scolarisées.

En outre, près de 60 % des mères et 30 % des enfants présentent des troubles de santé mentale (avec diagnostic).

#### 4.1.1. Quels sont les besoins de soutien des familles rejointes ?

Les familles qui sont référées à Répit Providence, bien que présentant des profils psychosociaux variés, affichent certaines caractéristiques communes :

- Elles se sentent épuisées, surmenées et à bout de souffle (pour diverses raisons).
- Elles bénéficient de peu ou d'aucun réseau de soutien informel de confiance pour les soutenir sur le plan parental (famille, amis, voisins).
- Elles présentent une certaine ouverture à demander ou à recevoir de l'aide.

- 43 %** des familles étaient monoparentales
- 40 %** des parents étaient sous médication
- 78 %** des familles vulnérables vivaient de prestations sociales
- 58 %** avaient un diplôme d'études secondaires comme plus haut niveau d'étude
- 41 %** des familles avec des défis temporaires avaient un emploi  
(Voir tableaux 4-5 en annexe)



« On était épuisés... Jour et nuit à l'hôpital avec le bébé, 24 h sur 24, on était épuisés, elle pleurait tout le temps,... Ici on n'a pas de famille, mes parents sont décédés, le grand-père paternel est pas très en forme, notre famille est pas très présente... On a demandé de l'aide à différentes ressources, mais c'est difficile d'en recevoir, on a eu deux enfants demandants qui ont besoin à temps plein de nous... » (Entrevue mère no 1)

« J'ai un enfant avec un retard de développement, j'ai un enfant qui se réveille beaucoup la nuit (...) déficience intellectuelle (...) On avait besoin d'avoir un break, parce qu'en fait je n'avais pas de l'aide au niveau parental (...) Je ne dormais plus. Quand on a un enfant en besoins particuliers et quand on n'a pas des parents, ou n'a pas des amis disponibles, ça fait toute la différence (...) Dans l'état d'esprit de parents, physique, psychologique, affectif, à tous les niveaux d'avoir un répit. » (Entrevue mère no 5)

Par ailleurs, les familles rejointes comptent sur la présence d'un réseau de soutien formel minimal. Elles ne sont donc pas complètement isolées des ressources de la communauté. En effet, pour bénéficier des répits, cela doit passer par une référence d'un partenaire institutionnel (Ex. intervenant social du CIUSSS ou communautaire).

« Quand la famille a besoin de répit, que la mère par exemple a besoin de recul, de temps pour elle, des fois c'est un surmenage pour cause de complexité de problèmes de santé, de comportement ou développement de l'enfant, des fois le surmenage vient de la situation des parents (manque de soutien, séparation, famille nombreuse, problèmes de santé physique ou mentale, perte d'emploi, retour aux études), les causes de surmenage sont variables, mais ultimement avoir un besoin d'avoir une pause et c'est important que l'enfant puisse s'amuser, être en sécurité, avoir accès à un milieu sain... à la base c'est le besoin de répit des parents qui fait qu'on réfère. » (Entrevue partenaire communautaire).

Les besoins de répit sont variables en fonction du contexte de vulnérabilité des familles, mais les plus courants sont :

- Besoin de se reposer, d'avoir du temps pour soi, dormir (faire des nuits complètes), particulièrement pour les parents d'enfants à besoins particuliers
- Besoin de réduire sa charge mentale
- Besoin de temps pour réaliser des tâches domestiques ou administratives sans les enfants
- Besoin de se retrouver en tant que couple

**66 %** des familles, peu importe leur profil, ont besoin de soutien pour se reposer, éviter l'épuisement et la détresse,

**44 %** des familles vulnérables ont besoin de soutien pour l'organisation de la vie quotidienne

**47 %** des familles avec des défis temporaires ont besoin de soutien pour se retrouver en tant que couple

(Voir tableau 6 en annexe)

**77 %** des besoins de soutien sont liés à la socialisation et ...

**63 %** au langage

**~60 %** des besoins de soutien des familles vulnérables concernent le respect des consignes et la recherche d'un endroit sécuritaire

(Voir tableau 7 en annexe)



De plus, l'analyse de contenu des 35 fiches d'inscription indique que les besoins d'accompagnement des enfants sont variables ; les besoins de soutien à la socialisation et au développement du langage sont les plus fréquents.

Dans quelques situations (pas la majorité des cas), les besoins de soutien des familles sont intenses et se manifestent en contexte d'urgence où il y a un risque imminent de placement des enfants. Le besoin à ce moment est surtout d'assurer le bien-être et la sécurité des enfants en premier lieu, et permettre aux parents et aux intervenants impliqués de voir plus clair dans la situation afin de mettre en place le plan d'intervention le plus adapté aux besoins de la famille.

« Ils nous dépannent en situation d'urgence sociale, cela nous évite de penser à une mesure de protection immédiate, cela nous permet d'envoyer l'enfant pour la fin de semaine, pour mieux analyser la situation, évite d'agir dans l'urgence et retirer l'enfant, ils ne peuvent pas devenir l'alternative à des mesures immédiates, mais dans certains cas, cela nous a beaucoup aidés. » (Entrevue partenaire institutionnel).

## 4.2. Quels sont les interventions réalisées auprès des familles et les principaux effets associés ?

### 4.2.1. Interventions et effets observés chez les enfants

L'analyse des dossiers clinico-administratifs et les entrevues réalisées indiquent que les interventions planifiées par RP et annoncées dans le modèle de changement sont conformes à celles qui sont implantées dans les faits. Les analyses indiquent que la cible principale d'intervention de RP est les enfants. Le nombre moyen de répits est de 10 par enfant et ce peu importe le contexte de vulnérabilité de la famille. Lors de l'ouverture des dossiers, les intervenants de la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) étaient présents dans la vie de 50 % des familles les plus vulnérables.

En plus d'offrir un cadre de vie sécurisant, encadrant et stimulant pour les enfants, les interventions réalisées visent surtout à :

- Permettre aux enfants de vivre des moments ludiques de plaisir, leur donner un espace pour « être des enfants » à l'extérieur de leur contexte familial qui est source de stress.
- Soutenir leur développement socioaffectif, par la mise en place d'interventions psychoéducatives et la création d'un lien de confiance avec un adulte significatif et non jugeant, qui les aide à :
  - identifier et à nommer leurs émotions et besoins (ex. roue des émotions et pictogrammes),
  - développer leur capacité à gérer des débordements émotifs (tolérance à la frustration, accepter le délai des gratifications),
  - développer et à reconnaître leurs forces et intérêts.

**10** répits en moyenne par famille, et ce peu importe le contexte de vulnérabilité de la famille

**50 %** la DPJ était présente dans la vie de 50 % des familles les plus vulnérables

(Voir tableau 8 en annexe)



- Renforcer l'autonomie socioaffective et comportementale : les encourager à réaliser des choses par eux-mêmes (Ex. s'habiller et se laver), et à initier des activités.
- Apprendre à respecter un cadre :
  - Encourager l'importance du respect des autres et renforcer les habiletés sociales,
  - Les sensibiliser aux règles de bon fonctionnement, par le biais du renforcement positif et par la mise en place de conséquences logiques et constructives lorsque les comportements étaient inappropriés (Ex. retrait, gestes réparateurs).
- Les sensibiliser aux bonnes habitudes de vie :
  - La saine alimentation et l'hygiène corporelle.
- Les soutenir dans leur développement cognitif et langagier :
  - Leur faire découvrir de nouvelles choses et intérêts (par des activités et sorties culturelles ou éducatives),
  - Réaliser des activités liées à l'éveil à la lecture et à l'écriture.

En lien avec le type d'interventions réalisées, le tableau suivant résume les effets les plus souvent observés sur le plan développemental chez les enfants qui ont bénéficié de répits.

**Tableau 2 : Résumé des effets observés sur le développement des enfants**

Domaines de développement	Progrès observés chez les enfants	Extraits d'entrevue/notes d'observation
<b>Développement socioaffectif</b>	Capacité renforcée à nommer ses émotions et ses besoins/ à exprimer sa fierté face à de nouveaux accomplissements (estime de soi renforcée)	<p>« E. réagit bien au renforcement positif et il est fier de ses accomplissements » (notes d'observation)</p> <p>« J. cherche l'intervenant pour lui montrer ses réussites et ses jeux, il est fier de lui. » (notes d'observation)</p> <p>« Elle arrive à mieux exprimer verbalement ses besoins » (notes d'observation)</p> <p>« Quand S. réussit à accomplir quelque chose, cela impacte son estime de soi. (ex. Fière d'avoir dormi toute la nuit au répit) » (notes d'observation)</p> <p>« L'enfant vit des succès, découvre des loisirs, le vélo, aller à la piscine, l'enfant découvre des choses, il vit des succès » (Entrevue partenaire institutionnel)</p>
	Capacité accrue à créer un lien de confiance/lien d'attachement et appartenance à Répit	<p>« A. est attaché à Répit, semble triste de quitter, est content de participer aux activités, surtout les activités artistiques, semble avoir développé un lien d'appartenance. » (Notes d'observation).</p> <p>« Les filles avaient hâte de venir, elles voyaient cela comme un avantage, on est chanceuses, elles veulent nous voir à Répit ! C'était comme un privilège ! » (Entrevue mère no 1)</p> <p>« Je voyais ma fille dans un autre contexte, je voyais ma fille évoluer avec eux (...) tisser des liens avec d'autres adultes significatifs pis c'était juste positif (...) avant de venir au répit c'était difficile de rentrer en contact (..) » (Entrevue mère no 5)</p> <p>« J. développe un lien de confiance avec les éducateurs, elle arrive à leur parler et à leur demander de l'aide. » (Notes d'observation).</p>



Domaines de développement	Progrès observés chez les enfants	Extraits d'entrevue/notes d'observation
		« Les parents nous disent que les enfants veulent aller à Répit, il se développe un sentiment d'appartenance et de confiance. » (Entrevue partenaire communautaire)
	Meilleure régulation émotionnelle et contrôle de soi	« Petit à petit, M. gagne plus de contrôle sur lui-même, au cours des répits il montre plus de capacité à gérer ses émotions » (Notes d'observation) « C. régule mieux ses émotions, il n'y a plus de crises lors des répits. » (Notes d'observation) « M. arrive à mieux se contrôler en présence d'adultes. » (Notes d'observation)
<b>Développement de l'autonomie</b>	Plus grande capacité à réaliser ou initier des choses par soi-même, avec plus de confiance	« L'enfant réussit à s'endormir seule plus souvent » (Notes d'observation) « Il avait encore plus une autonomie dans le jeu, entre autres grâce aux répits. » (Entrevue mère no 3) « Elle fait des activités de manière plus autonome (ex. se laver les mains, descendre de la balançoire) et elle est fière de cela ! » (Note d'observation)
<b>Développement des comportements prosociaux</b>	Capacité accrue à respecter les règles/le cadre éducatif	« C. réagit mieux à l'encadrement. Elle écoute et respecte les consignes » (Notes d'observation) « A. a moins de tendances à passer à l'acte, elle collabore plus et respecte plus les consignes » (Notes d'observation)
	Plus grande capacité à créer des liens avec d'autres/Plus grande ouverture aux autres	« Cela lui a permis de montrer de l'intérêt aux autres, moins réservée, participer aux activités de groupe » (Entrevue mère no 1) « Socialiser avec d'autres enfants de son âge, très positif, car souvent ce sont des milieux renfermés, cela leur permet une ouverture sur le monde » (Entrevue partenaire institutionnel)

Outre les retombées positives sur le plan du développement des enfants, les répits leur permettent aussi de pouvoir tout simplement **s'amuser dans un cadre sécurisant et d'avoir un repos de leur contexte familial** souvent difficile :

« Ça les a enlevés de chez nous (...) parce que chez nous il y avait beaucoup de tensions, toute était critique (...), ça leur a plus d'aller là ! » (Entrevue mère no 6)

« Répit : il y a un cadre éducatif clair, mais on veut que cela soit le fun aussi pour l'enfant ! Plus le fun que dans un cadre "préscolaire", juste le fait de pouvoir écouter un film en pyjama ou aider à faire à manger, Répit ça se rapproche plus d'une vraie vie à la maison avec des activités ludiques aussi ! » (Entrevue partenaire communautaire)

Enfin, une autre retombée parallèle de RP sur le développement et le bien-être des enfants se rapporte au fait de faciliter **la mise en place d'un filet de sécurité sociale autour des familles**, par le référencement et l'aide à l'accès à d'autres ressources de soutien, en étroite collaboration avec les partenaires référents.



« Répit a permis d'identifier qu'il y avait un problème de langage chez un des enfants, et on a fait des références pour le langage à l'extérieur, et Répit et moi avons sensibilisé le parent à cela. » (Entrevue partenaire institutionnel)

« Répit a une bonne connaissance des ressources de la communauté et est capable de bien identifier la bonne ressource pour une famille (souvent l'équipe de RP est meilleure que le CLSC pour référencer). » (Entrevue partenaire communautaire)

« Grâce aux notes d'observations de Répit cela a facilité la demande d'évaluation de ma fille pour obtenir un diagnostic et les bons services associés. » (Entrevue mère no 5)

« Répit a mis le CAFE (équipe Crise-ado-enfance-famille) dans la vie de cette famille, qui va pouvoir intervenir plus intensément auprès de cette dernière, je ne sais pas quel a été l'impact de leurs interventions, nous avons probablement renforcé le filet de sécurité autour de la famille, on tire la sonnette d'alarme auprès des partenaires. Nous on a une porte d'entrée au CIUSSS, l'équipe du CAFE a accepté la demande très vite, c'est un plus pour la famille ! » (Entrevue intervenant RP)

#### 4.2.2. Interventions et effets observés sur les parents

Les analyses indiquent que l'équipe de RP implique les parents à toutes les étapes de son processus de soutien et saisit chaque opportunité pour :

- leur offrir une écoute sans jugement et soutien, axée sur les forces de chacun (très appréciée des familles et des partenaires) ;
- communiquer avec eux leurs observations relatives aux forces et aux bons coups de leurs enfants, aux stratégies éducatives qui se sont avérées les plus efficaces, et leurs préoccupations s'il y a lieu au sujet de leur développement ;
- les sensibiliser de manière non moralisatrice par rapport à certains sujets de santé (ex. hygiène, alimentation, prévention et traitement des poux ou punaises de lit) ;
- les référer et les encourager à utiliser les ressources nécessaires au bon développement de leurs enfants (ex. référence vers un professionnel de la santé, ou des activités de stimulation du langage) ou susceptibles de les soutenir sur le plan personnel ou parental ;
- les impliquer dans un plan d'intervention concerté formel ou informel avec les partenaires lorsque la situation l'exige ;
- les inviter à participer à la vie communautaire dans l'organisme (cuisines communautaires, fêtes familiales, assemblée générale, etc.).

Les interventions auprès des parents sont réalisées avec une approche moins formelle que celle adoptée auprès des enfants, et axées sur le maintien du lien de confiance. Elles sont adaptées aux besoins de chacun, en complémentarité du travail réalisé par les partenaires. Ce sont les partenaires référents qui ont le mandat d'offrir un soutien plus intensif ou direct auprès des parents, que ce soit sur le plan de la santé mentale, du développement personnel, parental, professionnel ou scolaire.<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Mentionnons que depuis le printemps 2019, des groupes de soutien et d'entraînement aux habiletés parentales du programme *Ces années incroyables*, sont maintenant offerts à Répit Providence en collaboration avec les partenaires du CIUSSS.



Les analyses de données indiquent des effets qui se déclinent de la façon suivante et qui sont globalement alignés avec ce qui est visé par RP :

### 1) Équilibre de vie et bien-être psychologique accrus

- Un soulagement, une réduction de la charge mentale, du stress personnel et parental.
- Une réduction du sentiment de solitude, et une intensification du sentiment d'être entendus, compris et encouragés (espoir).
- Une réduction de l'isolement social, par l'accompagnement et la référence aux ressources de soutien et à la création de liens avec d'autres familles et intervenants.
- Plus de temps pour soi, pour prendre soin de sa santé physique et mentale ou pour entreprendre diverses démarches (recherche d'emploi, retour aux études).

### 2) Vie familiale et conjugale améliorée et plus satisfaisante

- Plus de temps de qualité avec les enfants (ceux ayant bénéficié des répits ou la fratrie plus âgée), mais les bienfaits ressentis sont de courte durée, et se font sentir surtout durant le répit et quelques jours après.
- Capacité accrue à comprendre les besoins de ses enfants et perception plus positive de ces derniers.
- Plus de temps de qualité en couple, séparation évitée ou facilitée, car les répits permettent de mieux gérer les tensions en l'absence des enfants.
- Apaisement et atténuation des crises familiales, notamment dans le cadre des situations d'urgence à risques de placement des enfants.

Ces différents thèmes sont présentés de manière plus détaillée dans les prochaines sections. Mentionnons que les effets rapportés ne se distinguent pas selon les deux profils de vulnérabilité de familles.

### Effets sur le bien-être psychologique des parents

Plusieurs des témoignages de parents et de partenaires mettent en lumière les bienfaits psychologiques importants des répits sur les parents : **effets d'apaisement, de diminution de stress et de charge mentale, de soulagement et d'encouragement.**

« Juste ne pas avoir à 100 % la charge mentale, parce que quand tu as un enfant aux besoins spéciaux, tu n'es jamais capable (...) tu ne récupères jamais, tu deviens plus impatient, plus au bout, tu deviens très irritable (...) J'étais à la limite de l'irritabilité et l'impatience (...) la fatigue c'est la plus torture du monde. » (Entrevue mère no 5)

« Tu te sens moins seul comme parent, cela nous aidait, on avait un objectif, on aura un moment pour souper tranquille, cela nous donnait un but ! Go on tough jusqu'au répit, une fois par mois, passer des moments tranquilles comme couple, c'était apaisant, on savait que les filles étaient entre bonnes mains, alors qu'avec une gardienne on aurait trop stressés, les gardiennes ne veulent pas venir garder ! » (Entrevue mère no 1)

« Quand je savais que ma fille était à Répit, je pouvais partir avec l'esprit tranquille. » (Entrevue mère no 8)



« Quand j'ai eu les premiers répits, c'est la première fois que je dormais toute la nuit sans stresser... » (Entrevue mère no 9)

« Honnêtement là, Répit Providence, ça m'a sauvé la vie (...) Je faisais tellement d'anxiété que je n'avais plus de contrôle de mon corps et j'avais peur de faire quelque chose de fatal, d'irréversible... Le fait d'avoir répit... ça m'a sauvé la vie... c'est des moments de répit où je ne me sentais pas coupable, je savais qu'ils étaient bien qu'ils allient bien manger, qu'ils allaient bien jouer ! » (Entrevue mère no 7)

**L'approche d'écoute non jugeante ou culpabilisante**, de même que la **rigueur et le professionnalisme de l'équipe d'éducateurs** contribuent beaucoup à ces bienfaits psychologiques apaisants ressentis par les parents et observés par les partenaires.

Répit Providence **diminue aussi le sentiment de solitude et l'isolement des familles**, et dans certains cas a permis de développer un **sentiment d'appartenance au milieu**. En plus de référer vers des ressources de la communauté, les activités collectives et interventions offertes par RP leur ont permis d'établir des liens significatifs avec d'autres familles ou avec des membres de l'équipe d'intervention :

« Grâce à l'organisme, j'ai pu communiquer avec d'autres familles dans le secteur, même si je n'utilise plus les services, Répit fait partie de mon réseau. » (Entrevue mère no 5)

« Je sais que pour une de mes familles, ils ont été impliqués dans la collecte de fonds de l'organisme, ils sont impliqués dans les activités de Répit, implication citoyenne, on est contents qu'ils soient investis et impliqués, et qu'ils créent des liens avec d'autres familles. » (Entrevue partenaire communautaire)

L'organisme permet aussi aux parents de **prendre du temps pour eux, pour entreprendre des démarches, pour se reprendre en main, déclencher un processus de développement personnel et retrouver un plus grand équilibre** :

« Ça m'a donné le répit dont j'avais besoin pour prendre soin de ma santé, prendre soin de ma santé mentale, et aussi physiquement parce que le dernier... J'ai passé 10 mois sans bien dormir. » (Entrevue mère no 2)

« Ça me permettait de souffler un peu (...) Je pouvais prendre un café avec mes amis et parler de ce que je chargeais sur mes épaules. » (Entrevue mère no 6)

« Cela donne un espace aux parents, de faire des démarches, je pense à une mère qui est retournée aux études, prend ce temps pour étudier, avancer les choses dans la maison, cela permet de se sentir moins seule... » (Entrevue partenaire institutionnel)

### **Effets sur la vie familiale : Habiletés parentales et relation parent-enfant**

Pour certains parents, RP réussit à accroître leur **sensibilité aux besoins de leurs enfants**. Il contribue aussi à **modifier leurs perceptions** : par un processus de recadrage cognitif, renforcé par les interventions des partenaires, les parents voient leurs **enfants de manière plus positive** et ils sont davantage en mesure de nommer leurs forces.



« J'ai vu des changements dans 3 familles que j'accompagne : souvent le parent changeait la lecture de son enfant après les répit, voyait plus les forces de son enfant, voyait moins le tableau tout en noir, il y a eu des améliorations dans leur relation, du moins à court terme. » (Entrevue partenaire institutionnel)

Sur le plan de la **relation d'attachement parent-enfant et du renforcement des habiletés parentales**, les méthodes de collectes de données n'ont pas permis d'identifier **des retombées significatives**. En plus des limites méthodologiques, cela peut s'expliquer par le fait que la cible première d'intervention de RP est l'enfant. L'organisme agit surtout sur les conditions d'exercice du rôle parental en contribuant à **diminuer le stress parental**, et en permettant aux parents de se connecter à des ressources de soutien. Les répit leur permettent de prendre du recul pour passer plus de moments agréables et plaisants par la suite avec leurs enfants. Mais ces bienfaits peuvent être de courte durée ou sont ponctuels selon les entrevues réalisées auprès des parents et des partenaires référents. Les bienfaits sont visibles surtout durant le répit ou quelques jours après.

### Effets sur la vie conjugale

En outre, Répit Providence permet aux parents **d'avoir plus de temps de qualité en couple**, sans les enfants. Pour certains, cela a évité une séparation, cela les a rapprochés. Alors que pour d'autres, cela a facilité un processus de séparation, lequel a pu se dérouler dans un climat moins tendu, avec plus de temps pour discuter sans les enfants. Enfin, pour certains les répit ont facilité la mise en place d'une nouvelle relation amoureuse.

« Ça nous a beaucoup aidés (...) Juste d'être les deux et de se reposer, de ne pas avoir les enfants le dimanche le matin à 6 h et demie (...). Avoir le répit dans cette situation critique de grande fatigue (...) Peut-être je me serais divorcée de mon mari. »  
(Entrevue mère no 2)

« Je me rappelle de cette mère qui lors de la rencontre d'accueil au Répit a pu exprimer à son conjoint ses besoins de mère et femme et reconnaître ses limites. Cela les a aidés d'avoir cet espace de discussion. Le répit pour la vie conjugale c'est positif : cela permet d'aller piquer niquer ensemble, se promener main dans la main, reconnecter comme amoureux... C'est certain que cela vient bonifier, on ne reste pas juste sur les frustrations de la vie de famille... Cela a été nommé par les parents. »  
(Entrevue partenaire communautaire)

Enfin, dans les situations de crises familiales, où il y a eu placement ou risque élevé de placement des enfants, **RP a clairement joué un rôle protecteur et aidant, tant pour les familles que pour les partenaires référents**. Cet aspect sera davantage discuté dans la prochaine section du rapport.

## 4.3. Qualité des collaborations avec Répit Providence et effets observés sur les partenaires

### 4.3.1. Appréciation et qualité des collaborations

Les données colligées indiquent que RP a établi au fil des ans des liens de collaborations durables, avec une quinzaine d'organismes référents (institutionnels et communautaires), et entretient des liens directs avec une trentaine d'intervenants référents. RP est proactif pour promouvoir et faire



connaître ses services, que ce soit au sein d'instances de concertation de différents quartiers ou directement auprès des organismes référents. Les principales formes de collaboration établies entre RP et ses partenaires se rapportent à :

- Du référencement de familles ;
- De l'échange d'informations au sujet de la situation des familles (avec le consentement des familles) ;
- Des rencontres d'équipe (intervenants et parents) pour mettre en place au besoin des interventions mieux concertées et adaptées aux besoins des familles et clarifier les rôles de chacun (pouvant s'inscrire dans des plans de services intégrés plus formels).

Les données en provenance de 14 entrevues mettent en lumière que les liens de collaboration établis sont **très appréciés** par les partenaires référents, « *Répît est toujours prêt à collaborer!* », que la **communication est fluide et efficace** et que les **demandes sont traitées rapidement et avec transparence** (même plus rapidement que dans le réseau institutionnel).

« Le processus de référence vers Répît se fait facilement, on envoie un courriel à la *coordo*, on fait une première rencontre, c'est pas un gros processus lourd, cela encourage à poursuivre cette collaboration, ils sont établis, ils comprennent bien les besoins, nous avons un langage commun ! » (Entrevue partenaire communautaire)

« Très satisfaite de la collaboration, bel échange avec nous, quand qu'on appelle il nous donne un rendez-vous rapidement ! » (Entrevue partenaire communautaire)

« Grande disponibilité, grande volonté de collaborer, c'est plus moi qui a eu de la difficulté à donner suite dans les suivis, manque de temps de notre part ! » (Entrevue partenaire institutionnel)

Les partenaires rapportent tous être très **confiants de référer** des enfants et des parents à RP, car ils savent que l'accueil et les services qu'ils recevront seront de **qualité et complémentaires aux leurs**. Plusieurs soulignent aussi **la qualité** des observations et des suivis réalisés par RP.

« Répît est unique, répond aux besoins, et la qualité du lien avec les différents partenaires, de venir dans nos bureaux, de partager des informations au sujet des familles, ils s'investissent à moyen terme, assurent un suivi entre les répits, il y a une bonne compréhension des familles sur le plan clinique (...) Ils vont au-delà du service de base, il y a un côté clinique, analytique, ils s'investissent et prennent à cœur, vont au-delà d'un simple service. » (Entrevue partenaire communautaire)

« C'est pas que du gardiennage, souci éducatif réel pour les enfants, souci que les familles brisent leur isolement, service autour qui est génial. » (Entrevue partenaire institutionnel)

« En tant qu'intervenant on a le sentiment de pouvoir référer à un service expert, on n'a pas l'impression d'être sans ressource pour le parent, cela nous aide à répondre à certains besoins, en délimitant bien notre champ d'action, on peut référer à un service complémentaire, dans un accompagnement individualisé. » (Entrevue partenaire communautaire)



Si tous soulignent l'aspect méthodique et assez bien structuré du travail de RP, ils reconnaissent aussi sa capacité à **s'ajuster, à faire preuve de souplesse** lorsque la situation l'exige.

« Quand il y a eu décision de placement, Répit a accepté de redonner le service même si famille ne respectait pas le cadre... Car on voulait éviter un placement d'urgence... Donc Répit a fait preuve de souplesse et de tolérance. » (Entrevue partenaire communautaire)

« Souplesse, cela va bien, toujours place à la discussion quand on a des préoccupations, on trouve toujours des solutions quand on a un problème avec une famille. Si par exemple on peut déplacer facilement les fins de semaine de répit, on se coordonne entre nos activités, pour optimiser le soutien auprès de la famille. » (Entrevue partenaire communautaire)

#### 4.3.2. Effets des collaborations sur les pratiques des partenaires

L'analyse des entrevues avec les partenaires référents fait ressortir des bienfaits associés au fait de collaborer avec RP, qui permet encore une fois d'illustrer comment Répit contribue à renforcer le filet de sécurité autour des familles. Les propos des partenaires indiquent que grâce à la collaboration avec RP ils ont le sentiment :

- De pouvoir encore mieux aider et accompagner leurs familles,
- De leur offrir un service de confiance en **complémentarité** du leur, et
- **D'être soutenus dans leur travail.** Le fait de collaborer avec RP les aide à établir un lien de confiance avec les familles, car ce dernier est moins menaçant pour certaines familles.

« Cela nous soutient dans nos interventions, permet d'avoir un levier pour diminuer les facteurs de stress des parents (grâce à l'accès au soutien alimentaire de Répit par exemple), Répit est flexible, si les besoins sont plus longs que trois mois, cela nous permet de travailler sur d'autres choses avec le parent, sur les habiletés parentales, ou suivis individuels, et l'autonomie du parent, c'est là où cela peut avoir impact positif et direct. » (Entrevue partenaire)

Ils se sentent **mieux outillés pour comprendre les besoins des enfants et des parents**, et pour intervenir (**accès à des leviers d'intervention**) grâce à la richesse des observations réalisées par RP et la qualité des services. Le fait que RP soit présent fait en sorte que les **parents sont plus disponibles** pour travailler sur des enjeux personnels ou parentaux dans le cadre des suivis réalisés.

« Les intervenants de Répit voient les routines et le quotidien des enfants, ils voient les détails spécifiques, cela nous permet de faire un suivi plus précis avec le parent (Ex. votre enfant réagit comme cela dans telle situation), permet de revenir là-dessus avec le parent, cela fait un levier d'intervention pour nous, car ils sont au quotidien avec la famille, nous on ne voit pas nécessairement l'enfant dans la famille, cela donne accès à une autre lecture de l'enfant. » (Entrevue partenaire)

« Cela aide beaucoup à notre lien de confiance. Répit donne une bonne porte d'entrée pour nous, pour expliquer et sensibiliser le parent à l'importance de prendre soin de lui, sans surcharger son entourage, avec un milieu sécurisant (...) Cela aide les parents à prendre conscience de l'importance de prendre soin d'eux aussi, pour encore mieux prendre soin de leurs enfants, et on présente cela comme carte pour prévenir un signalement. » (Entrevue partenaire)



Ils rapportent aussi que grâce à RP, ils ont pu mettre en place des interventions **mieux coordonnées et concertées**, donc encore **mieux alignées avec les besoins des familles**

« Cela m’amène à modifier nos plans d’intervention, car les observations qu’ils nous apportent sont riches et uniques, on n’a pas accès au quotidien de l’enfant, ajuster le plan d’intervention, par exemple, avec un enfant de 4 ans, qui va encore au Répit régulièrement, l’enfant faisait des cauchemars, elle était très agitée, active, nommait souvent certaines choses par rapport à sa famille qui pouvaient être inquiétantes, cela nous a permis d’ajuster notre intervention, pour mieux répondre aux besoins de l’enfant, là on a décidé d’inviter Répit, avec l’accord du parent, pour trouver ensemble un plan d’action. » (Entrevue partenaire communautaire)

#### 4.4. Quels sont les facteurs qui influencent l’efficacité des interventions ?

##### 4.4.1. Facteurs de succès et de satisfaction

L’évaluation a permis d’identifier ce qui était particulièrement apprécié des services offerts par RP et les points à améliorer. **L’appréciation face à RP est très élevée et quasi unanime, on sent un fort lien d’attachement à l’organisme.** Plusieurs parents ont souligné en entrevues qu’ils souhaiteraient redonner à cet organisme, ou s’impliquer comme bénévoles.

« Moi j’aime Répit et j’espère qu’il va continuer longtemps et les familles apprécient ce service ! » (Entrevue partenaire institutionnel)

« Il devrait avoir plus de RP, il faut les répliquer un peu partout... Parce que cela peut sauver vraiment beaucoup de vies (...) Parce que si la mère va bien, les enfants risquent d’aller mieux et de grandir mieux. » (Entrevue mère no 5)

Parmi les éléments de mesure de satisfaction, on retrouve aussi des facteurs qui amplifient ou freinent l’atteinte des résultats visés par RP. Les éléments de RP les plus appréciés, et qui contribuent à accroître la portée des interventions déployées concernent :

- L’approche communautaire non jugeante, l’accueil chaleureux, bienveillant et l’écoute, favorisant un lien de confiance plus rapide avec certaines familles que celui réalisé dans un contexte plus formel et institutionnel.
- La qualité des locaux et des espaces pour les enfants.
- La qualité de la programmation d’activités proposée aux enfants, dont les projets culturels et artistiques.
- La gratuité des services et la rapidité d’accès (généralement durant le mois suivant la demande de service).
- La qualité du soutien alimentaire, soulignée autant par les partenaires que par les familles, qui représente une porte d’entrée vers l’ensemble des services offerts par l’organisme.
- La durée et le suivi entre les épisodes de répits, notamment auprès des familles et des partenaires référents.



De l'avis des partenaires et des familles, RP présente une **valeur unique et ajoutée** dans l'écosystème de soutien du territoire, car aucune autre ressource de répit gratuite et de qualité n'est disponible, et **les besoins de soutien des familles sont importants**.

« Sa plus-value : donne une pause aux parents, ce serait une catastrophe si répit déménageait... car plusieurs familles isolées ou sans réseau social de confiance... ça répond à un grand besoin ! » (Entrevue partenaire communautaire)

« Par le type de services uniques, c'est un gros plus pour les familles de penser qu'ils vont avoir une nuit de répit, c'est salubre, pour nous, c'est un filet de sécurité autour des enfants. » (Entrevue partenaire institutionnel).

#### 4.4.2. Défis et limites des interventions réalisées

Bien que la satisfaction face à RP soit **très élevée** et que plusieurs bénéfices sont observés du côté des familles et des partenaires, les données indiquent que les bienfaits de répit sont d'intensité et de durée variables. Dans certains cas, la situation de vie des familles reste préoccupante une fois les répits terminés. Les études de cas et les données clinico-administratives mettent en lumière que la situation conjugale ou familiale s'était stabilisée à la fin de la période des répits surtout pour les familles vivant en contexte de vulnérabilité transitoire (pour près de la moitié de ces familles).

En outre, les entrevues indiquent que **les besoins de répit sont encore présents pour la presque totalité des familles (9 sur 10)**. L'évaluation a donc fait ressortir les besoins de soutien et de répit importants des parents, et le manque d'accès géographique et économique à des **ressources de soutien au rôle parental**. Répit Providence réussit à pallier en partie ces besoins, mais ne peut y arriver seul dans un contexte de financement limité et considérant l'offre de services actuelle dans le réseau communautaire et de la santé et des services sociaux.

Le Tableau 3 présente une synthèse des 10 études de cas permettant de mettre en lien les caractéristiques-clés des familles, les défis rencontrés dans le cadre des interventions et les motifs de fin de répit. Certains défis ou limites des interventions ont trait aux caractéristiques des parents, d'autres sont liés aux caractéristiques des enfants ou au format des répits proposés.

**52 %** des familles vulnérables ont mis fin au répit en raison de refus ou de défis de collaboration

**56 %** des familles avec des défis temporaires ont mis fin au répit car leur situation parentale s'était stabilisée (emploi, études, situation conjugale)

(Voir tableau 9 en annexe)





## **Lien de confiance avec les parents et problèmes de santé mentale**

Tant l'analyse des données clinico-administratives que les entrevues indiquent que l'un des défis d'intervention concerne la capacité de créer un lien de confiance et de réelle collaboration avec certains profils de parents. Notamment ceux qui présentent des problématiques de santé mentale (troubles anxieux ou de la personnalité) et qui doivent relever au quotidien plusieurs défis liés à leurs conditions de vie très difficiles (enfants à besoins particuliers ou avec troubles de comportement, isolement social, pauvreté, etc.). Par ailleurs, le travail réalisé par RP auprès des enfants peut parfois déclencher chez ce profil de parents des résistances, une peur du jugement ou des craintes de signalement en protection de la jeunesse. Même si RP déploie des efforts importants de transparence et de travail collaboratif avec les parents, il demeure que dans certaines situations, il est difficile de maintenir un lien de confiance.

## **Enfants et familles avec grands besoins d'accompagnement**

D'autre part, tant du point de vue des partenaires que des intervenants RP, l'organisme ne présente pas la réelle capacité à intervenir en contexte de santé mentale, alors qu'il s'agit d'une condition fréquemment observée chez les parents avec besoins de répit. Aussi, l'organisme ne dispose pas des ressources humaines et financières en quantité suffisante pour accueillir un grand nombre d'enfants qui présentent de plus grands besoins d'accompagnement et d'encadrement comportemental.

## **Intensité et format des répits**

En outre, tant les partenaires référents que les familles se montrent satisfaits de la durée et de la stabilité d'intervention dans la vie des familles. Toutefois, ils sont d'avis que l'intervention gagnerait à être plus intensive. En effet, lorsque les familles vivent une situation de crise ou de grand épuisement, un répit d'une fréquence d'une fois par mois ne s'avère pas toujours suffisant et limite l'impact du soutien offert. D'autre part, les horaires des répits ne sont pas toujours adaptés à la réalité ou aux besoins des parents, notamment ceux qui travaillent à l'extérieur. Certains parents ont rencontré des défis de conciliation d'horaire en lien avec le transport des enfants, surtout durant la semaine. La planification du répit générerait en lui-même un stress pouvant atténuer, voire annuler, les bienfaits du répit.

De plus, certains auraient souhaité des répits de fin de semaine, ce qui n'était pas possible vu l'âge des enfants : les répits pour les enfants d'âge préscolaire sont règle générale offerts durant la semaine. Enfin, certains auraient préféré que les répits soient offerts à toute la fratrie en même temps (tant celle de 0-5 ans que la plus âgée). L'effet soulageant du répit est de beaucoup atténué quand il reste un enfant à la maison, même si certains voient aussi les bénéfices de pouvoir passer du temps de qualité avec un des enfants. C'est ce qui a incité certaines familles à cesser de fréquenter les répits.

## **Âge des enfants**

De façon quasi unanime, tant les partenaires que les familles soulignent à quel point RP est une ressource essentielle pour répondre aux besoins des familles. Ils regrettent le fait que RP cible les



enfants de 0-5 ans et leur fratrie pour les répit. Plusieurs partenaires souhaiteraient pouvoir référer des jeunes âgés de 6 à 17 ans et dont les parents présentent des signes importants d'épuisement. Ils sont conscients que l'organisme doit prioriser et que les ressources financières, physiques et humaines sont limitées, mais considèrent que les besoins de soutien sont bien réels et non répondus à l'heure actuelle sur le territoire.

### **Motifs de fins de répit**

Enfin, pour quelques familles et partenaires rencontrés, il semblerait pertinent de rendre plus explicites les motifs et les critères de fins de répit et d'assurer une meilleure préparation des familles à la fin des services.



## 5. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

---

### 5.1. Conclusion

Dans le cadre de cette démarche, nous avons pu constater à quel point RP était apprécié. Il a contribué à générer des retombées positives sur le développement des enfants et sur le bien-être psychologique des parents, à des moments critiques et charnières de leur vie. Les effets observés sont globalement alignés avec les objectifs visés par l'organisme.

Dans certains cas, les interventions de RP ont réussi à prévenir ou à faciliter la mise place d'interventions d'urgence sociale et des interventions essentielles au bon développement des enfants (Ex. références vers des spécialistes ou interventions en stimulation du langage). Comme les répits s'échelonnent sur une période pouvant aller jusqu'à un an et demi, et que des interventions sont déployées en collaboration avec les partenaires, cela contribue à générer des bienfaits durables pour certaines familles.

Sans être en mesure d'agir sur les causes des problématiques vécues par les enfants et par leurs parents (pauvreté, santé mentale), RP joue un rôle important d'« effet tampon »<sup>6</sup> dans la vie des familles. Selon la littérature scientifique, ce type d'effet se manifeste lorsque les ressources individuelles et sociales réduisent l'impact des stressors vécus par les individus. RP permet de renforcer le filet de protection sociale autour des familles, d'atténuer l'effet des conditions adverses (en donnant du répit et un accès à de la sécurité alimentaire) ou de transitions de vie difficiles dans lesquelles plusieurs se trouvent.

Pour les familles vivant en contexte de vulnérabilité plus importante et chronique, l'intervention de RP et surtout son action concertée avec les partenaires, contribuent à atténuer l'effet potentiellement néfaste du stress et des crises familiales sur les enfants. L'intervention permet de faciliter les conditions de placement en situation d'urgence sociale, de donner plus de temps aux intervenants et aux familles pour prendre des décisions éclairées. Il s'agit là d'une contribution importante de RP, reconnue d'ailleurs tant par les partenaires du secteur communautaire qu'institutionnel.

L'approche méthodologique adoptée dans cette évaluation a permis de mettre en lumière les contributions des interventions de RP aux progrès significatifs observés chez les enfants et les parents, surtout ceux qui se sont manifestés à court terme. Elle a également contribué à mesurer les retombées positives du travail collaboratif mené par RP avec ses partenaires. L'analyse approfondie et systématique de plusieurs sources de données confère à cette évaluation une robustesse méthodologique. Elle comporte toutefois des limites : l'évaluation des retombées des répits sur les enfants repose essentiellement sur l'analyse de données secondaires et perceptuelles a posteriori.

---

<sup>6</sup> Dumont, M & Plancherel, P. (2001). Stress et adaptation chez l'enfant. Presses de l'Université du Québec.



## 5.2. Recommandations

Cette évaluation a permis d'identifier plusieurs retombées positives et éléments d'appréciation, elle a aussi mené à la formulation de pistes de bonification et d'orientations stratégiques. Selon les données recueillies, il semble important de :

- 1) **Intensifier et formaliser davantage les interventions concertées autour des enfants :** considérant l'effet soutenant et levier des interventions de RP sur les pratiques des partenaires, il semble pertinent de renforcer les suivis réalisés entre les répits, tout particulièrement auprès des intervenants qui assurent un suivi des parents présentant des problématiques de santé mentale. Aussi, il semblerait pertinent de formaliser davantage les plans d'intervention discutés avec les partenaires sans que cela devienne trop lourd sur le plan administratif.
- 2) **Renforcer l'intensité des services :** considérant que certaines familles sont en situation de crise ou d'épuisement important, il semblerait pertinent d'être en mesure de leur offrir des répits plus intensifs, du moins pendant une période donnée (plus fréquents qu'une fois par mois). Le fait d'intervenir plus intensément auprès de certaines familles en grands besoins, même si cela limite l'accès à d'autres familles, permettrait d'avoir un effet soutenant et préventif encore plus important.
- 3) **Limiter les barrières de participation aux répits :** l'évaluation fait ressortir l'importance d'assouplir davantage les horaires des répits (heures de début et de fin) et d'offrir davantage de plages horaires de fins de semaine pouvant accueillir des 0-5 ans ou toute la fratrie afin de répondre encore mieux aux besoins exprimés par les familles. Enfin, il semble aussi important de faciliter encore plus le transport des enfants vers les répits, une barrière de participation rencontrée par certains.
- 4) **Poursuivre la formation continue de l'équipe d'intervention :** même si tous reconnaissent le professionnalisme et la qualité des services offerts, il semble pertinent de continuer à s'assurer que toute l'équipe d'intervention soit bien outillée pour intervenir auprès d'enfants à besoins particuliers, avec des problèmes de comportements ou de santé mentale et de leurs parents.
- 5) **Améliorer la gestion des fins de répit et mettre en place un suivi 6 mois après la fermeture de dossier :** cette évaluation soulève l'importance de mettre en place des critères plus clairs de fermeture de dossiers et de mieux planifier les fins de répits tant avec les familles qu'avec les partenaires référents. Il semble important d'assurer une plus grande continuité aux interventions mises en place autour de la famille une fois les répits terminés. Il pourrait s'avérer pertinent d'implanter des suivis six mois après la fermeture des dossiers pour évaluer les retombées des répits, mais aussi pour s'assurer du filet de sécurité sociale autour de la famille. Les notes de suivi post-répit devraient être consignées à même le dossier des familles et ces dernières pourraient servir à évaluer l'effet des interventions.<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> L'organisme RP est présentement mobilisé autour d'une procédure de suivi en ce sens.



## 6. ANNEXE — DONNÉES SUPPLÉMENTAIRES

Tableau 4 : Conditions de vie et socioéconomiques des familles (n =35 familles)

Type de famille	Nb de famille	Situation financière				Type de logement				Niveau d'étude le plus élevé (père ou mère)				
		Prestation sociale	En attente de prestation	Emploi	Autres*	HLM-COOP	Logement	Centre hébergement	Propriétaire	Aucun	Prim.	Sec.	Col.	Univ.
Vulnérable et situation chronique	18	78 %	6 %	11 %	6 %	28 %	44 %	0 %	0 %	8 %	0 %	58 %	17 %	17 %
Défis temporaires	17	18 %	12 %	41 %	24 %	18 %	35 %	6 %	18 %	0 %	7 %	21 %	29 %	43 %
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>8</b>
<b>%</b>	<b>100 %</b>	<b>49 %</b>	<b>9 %</b>	<b>26 %</b>	<b>20 %</b>	<b>23 %</b>	<b>40 %</b>	<b>3 %</b>	<b>9 %</b>	<b>4 %</b>	<b>4 %</b>	<b>38 %</b>	<b>23 %</b>	<b>31 %</b>

\*Note : Les autres sources de revenus réfèrent à des prestations de la CSSST, de l'Assurance-emploi ou des prêts et bourses. Pour cette question, une même famille pouvait cocher plusieurs choix de réponse. Aussi, pour certaines questions, des données étaient manquantes ; ce qui explique que le n total n'est pas égal à 35.

Source : Compilé à partir des données administratives de RP

Tableau 5 : Conditions de vie et socioéconomiques des familles (n =35 familles) — Suite

Type de famille	Nb de famille	Situation conjugale à l'ouverture du dossier			Habitudes de vie parents			
		Couple	Couple recomposé	Mono temps plein	Drogues	Tabac	Alcool	Médication
Vulnérable et situation chronique	18	39 %	11 %	44 %	28 %	22 %	6 %	39 %
Défis temporaires	17	47 %	6 %	41 %	6 %	18 %	6 %	41 %
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>14</b>
<b>%</b>	<b>100 %</b>	<b>43 %</b>	<b>9 %</b>	<b>43 %</b>	<b>17 %</b>	<b>20 %</b>	<b>6 %</b>	<b>40 %</b>

Source : Compilé à partir des données administratives de RP



**Tableau 6 : Besoins de soutien des familles selon le contexte de vulnérabilité (n=35 familles)**

Type de famille	Nb de famille	Repos, éviter épuisement, détresse, temps pour soi	Organisation de la vie quotidienne	Se retrouver en couple	Démarches importantes *	Consacrer temps enfant en particulier	Problèmes santé physique et mentale
Vulnérable et situation chronique	18	67 %	44 %	22 %	28 %	22 %	6 %
Défis temporaires	17	65 %	29 %	47 %	24 %	24 %	29 %
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>6</b>
%	100 %	66 %	37 %	34 %	26 %	23 %	17 %

Note : pour chaque famille, plus d'un besoin de soutien pouvait être identifié. Les démarches importantes réfèrent à celles réalisées pour une séparation, un retour aux études, une démarche en thérapie, ou celles liées à la régularisation du statut migratoire.

Source : Compilé à partir des données administratives de RP

**Tableau 7 : Objectifs d'amélioration visés pour les enfants les plus fréquemment mentionnés aux dossiers (lors de l'inscription) (n= 35 familles)**

Type de famille	Nb de famille	Socialiser -partager	Langage	Gestion émotions	Autonomie, se responsabiliser	Respect consignes	Endroit sécuritaire	Estime de soi	Propreté	Apprendre à s'amuser
Vulnérable et situation chronique	18	89 %	72 %	50 %	50 %	61 %	56 %	39 %	39 %	33 %
Défis temporaires	17	65 %	53 %	59 %	59 %	35 %	35 %	47 %	18 %	18 %
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>9</b>
%	100 %	77 %	63 %	54 %	54 %	49 %	46 %	43 %	29 %	26 %

Source : Compilé à partir des données administratives de RP

**Tableau 8 : Nombre moyen de répits selon le type de famille (n=35 familles)**

Type de famille	Nb de famille	Nb moyen d'enfants / famille	Nb de répits par enfant				Intervention DPJ	
			Moyenne	Médiane	Min	Max	Nb	%
Vulnérable et situation chronique	18	1.7	10.7	7.5	1.0	30.0	9	50 %
Défis temporaires	17	1.8	10.0	9.0	1.0	32.0	0	0 %
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>2.0</b>	<b>10.4</b>	<b>8.5</b>	<b>1.0</b>	<b>30.0</b>	<b>9</b>	<b>26 %</b>

Source : Compilé à partir des données administratives de RP



**Tableau 9 : Raisons de fins de services de répit (n = 52 familles)\***

Raisons fin répit	Famille vulnérable et situation chronique		Défis temporaires		Total	
	Nb	%	Nb	%	Nb	%
Refus de la famille ou défis de collaboration (ex. santé mentale)	14	52 %	6	24 %	20	38 %
Situation parentale stabilisée (emploi, études, conjugale)	3	11 %	14	56 %	17	33 %
Âge de l'enfant*	6	22 %	5	20 %	11	21 %
Atteinte de limites de répit permis (durée)	6	22 %	1	4 %	7	13 %
Déménagement ou séparation qui rend difficile fréquentation	4	15 %	5	20 %	9	17 %
Placement DPJ	5	19 %	0	0 %	5	10 %
Comportement ou santé-développement amélioré des enfants	0	0 %	4	16 %	4	8 %
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100 %</b>	<b>25</b>	<b>100 %</b>	<b>52</b>	<b>100 %</b>

\*Note : Il est important de mentionner que pour une même famille, plusieurs raisons de fin de répit pouvaient être identifiées.

Source : Compilé à partir des données administratives de RP

