

Cette présentation a été effectuée le 8 décembre 2015, au cours de la journée « Pour des services à la famille mieux adaptés aux besoins des pères » dans le cadre des 19<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique (JASP 2015). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.



**Regroupement**  
POUR LA **Valorisation**  
DE LA **Paternité**

# LA PLACE ACCORDÉE AUX PÈRES DANS L'OFFRE DE SERVICES AU QUÉBEC

UNE PRÉSENTATION DE RAYMOND VILLENEUVE  
DIRECTEUR DU REGROUPEMENT POUR LA  
VALORISATION DE LA PATERNITÉ (RVP)

JASP 2015 – 8 décembre 2015

## INTRODUCTION

- A) Présentation Regroupement pour la Valorisation de la Paternité (RVP), responsable de la journée thématique;
- B) Peu de mesures s'adressent spécifiquement aux pères dans les politiques publiques québécoises;
- C) Quelle est la place accordée aux pères dans l'offre de services communautaire et institutionnelle qui s'adresse aux familles québécoises ?



2

## PLAN DE LA PRÉSENTATION

- 1) Méthodologie
- 2) Faits saillants de la recension 2009-2010
- 3) Résultats de la mise à jour du répertoire en 2015
- 4) Perspectives
- 5) Conclusion



3

## 1) MÉTHODOLOGIE

4

## ON A RECENSÉ QUOI ?

### DES MODALITÉS DE SOUTIEN

Définition : un ensemble cohérent, organisé et structuré d'objectifs, de ressources humaines, matérielles, informationnelles et financières, regroupés pour offrir des produits ou des services particuliers en vue de satisfaire les besoins d'une population déterminée (Groupe des responsables de l'analyse et de l'évaluation de programmes - GRAEP, 1992).

Exemples : services, programmes, projets, initiatives et activités, afin de soutenir l'engagement paternel.

### DEUX TYPES DE MODALITÉS DE SOUTIEN RECENSÉS :

- 1) Modalités de soutien dédiées spécifiquement aux pères;
- 2) Modalités de soutien qui adoptent une approche inclusive des pères.

5

## COMMENT ON A PROCÉDÉ ?

- 1) Recensions précédentes et sources pré-existantes;
- 2) Réseau du RVP (membership, etc.);
- 3) Réseaux communautaires (FQOCF, RPSBEH, À CŒUR D'HOMMES, etc.);
- 4) Informateurs-clé dans chacune des régions;
- 5) Répondants régionaux en santé et bien-être des hommes;
- 6) Représentants gouvernementaux, etc..

6

## LIMITES DE LA STRATÉGIE DE RECENSION

- 1) Valeur des sources pré-existantes;
- 2) Réseaux sondés;
- 3) Connaissances des informateurs;
- 4) Retour d'appels ou des courriels;
- 5) \$\$\$.

RAPPORT : [www.rvpaternite.org/services-aux-peres](http://www.rvpaternite.org/services-aux-peres)

7

## LIMITE DE LA MISE À JOUR 2015

### MISE À JOUR 2015

= seulement une mise à jour du répertoire des modalités de soutien

Donc, les autres questions du questionnaire n'ont pas été posées, faute de moyens financier.

RÉPERTOIRE WEB : [www.rvpaternite.org/services-aux-peres](http://www.rvpaternite.org/services-aux-peres)

8

## 2) FAITS SAILLANTS DE LA RECENSION 2009-2010

9

### FAITS SAILLANTS DE LA RECENSION 2009-2010

- 78 organisations et 123 modalités de soutien aux pères recensés parmi 613 organismes sondés;
- 64 % des modalités de soutien sont spécifiques/36 % sont inclusives;
- Modalités de soutien dans toutes les régions du Québec;
- Diversité d'actions : activités père-enfants, activités de développement des compétences parentales, rencontres prénatales et suivi postnatal, groupes de discussion entre pères, soutien individuel, groupes d'entraide, accompagnement, hébergement, etc;
- 64% des modalités de soutien recensées touchent principalement les enfants âgés de 0 à 5 ans;
- 18% des modalités de soutien visent spécifiquement des pères en contexte de vulnérabilité;

10

## FAITS SAILLANTS DE LA RECENSION 2009-2010 (SUITE)

- Une intensité dans les actions réalisées qui reflète que plus de la moitié de celles-ci sont dispensées de façon continue sur l'ensemble de l'année (56%) et le tiers des modalités sont offertes sur une base hebdomadaire;
- Les pères soutenus sont à majorité (55 %) à faible revenu;
- Tiers des modalités de soutien offertes (41/123 modalités de soutien, 33%) 5 où il y avait présence de pères manifestant des problématiques particulières (santé mentale, toxicomanie ou problématiques multiples);
- Intervenants : 56 % hommes et 44 % de femmes;
- 41 % des intervenants qui ont une formation universitaire, 15 % formation continue, 10 % aucune formation;
- 80 % des modalités évalués mais 79 % par des questionnaires de satisfaction;
- Souhait généralisé de mieux répondre aux pères en situation d'urgence.

11

## QUESTIONNEMENTS DE LA RECENSION 2009-2010

- Les modalités de soutien aux pères sont principalement dispensées par le secteur communautaire (75%) et plus spécifiquement les organismes communautaires Famille (49%);
- Le Réseau de la santé et des services sociaux ne représente que 13% de ces modalités de soutien (principalement des rencontres pré-natales et actions dans le cadre du programme SIPPE);
- Des clientèles plus lourdes que l'on réussit à rejoindre mais pour lesquelles il existe peu de modalités de soutien, et peu de possibilités de référence ;
- Pistes d'action : sensibilisation, formation, services d'urgence, financement;
- CONCLUSION : Malgré les avancées encourageantes observées dans cette recension, une longue route reste encore à parcourir. La valorisation du rôle paternel n'a pas encore imprégné certains milieux.

12

### 3) RÉSULTATS DE LA MISE À JOUR DU RÉPERTOIRE EN 2015

13

#### TABLEAU 1 : TYPES D'ORGANISATIONS EN 2015

Types d'organisme	Total (n=149)	%
Communautaire famille	78	52,3%
Hébergement par le secteur communautaire	5	3,4%
Autres organismes communautaires	23	15,4%
Périnatalité (Économie sociale)	15	10,1 %
Comités et associations	8	5,4%
Centre de la Petite Enfance (CPE)	1	0,7%
Réseau de la santé et des services sociaux	8	5,4 %
Autres	11	7,3%

14

**TABLEAU 2 : FRÉQUENCES DES ORGANISMES ET DES ACTIONS MENÉES PAR RÉGION ADMINISTRATIVE DU QUÉBEC- 01-11-2015**

Notes	Nbre d'actions n= 317	Nbre d'organismes n= 149	Population du Québec (juin 2014) n= 8 214 672
1. Bas St-Laurent	14 (4,4%)	6 (4,0%)	200 292 (2,4%)
2. Saguenay-Lac St-Jean	4 (1,3%)	3 (2,0%)	277 786 (3,4%)
3. Capitale Nationale	15 (4,5%)	9 (6,0%)	731 838 (8,9%)
4. Mauricie	13 (4,1%)	7 (4,6%)	266 794 (3,3%)
5. Estrie	21 (6,6%)	7 (4,6%)	320 008 (3,9%)
6. Montréal	97 (30,6%)	39 (26,2%)	1 988 243 (24%)
7. Outaouais	8 (2,5%)	4 (2,7%)	383 182 (4,7%)
8. Abitibi-Témiscamingue	14 (4,4%)	7 (4,6%)	147 868 (1,8%)
9. Côte-Nord	10 (3,2%)	5 (3,3%)	94 906 (1,2%)
10. Nord du Québec	1 (0,3%)	1 (0,6%)	44 256 (0,5%)
11. Gaspésie-Iles de la Madeleine	7 (2,2%)	2 (1,3%)	92 472 (1,1%)
12. Chaudière-Appalaches	16 (5,0%)	6 (4,0%)	419 755 (5,1%)
13. Laval	22 (7,0%)	6 (4,0%)	420 870 (5,1%)
14. Lanaudière	38 (12,0%)	22 (14,8%)	492 231 (6,1%)
15. Laurentides	11 (3,5%)	5 (3,3%)	586 051 (7,1%)
16. Montérégie	22 (7,0%)	18 (12,0%)	1 508 127 (18,4%)
17. Centre du Québec	4 (1,3%)	3 (2,0%)	239 990 (3%)

15

## REGARD COMPARATIF 2011-2015

- 1) 2009-2010 : 78 organisations offrent 123 modalités de soutien  
2015 : 149 organismes offrent 317 modalités de soutien;
- 2) Croissance importante dans le réseau des OCF (double);
- 3) Croissance du nombre de Maisons Oxygène;
- 4) Peu d'accroissement du soutien à la crise en dehors des maisons Oxygène;
- 5) Nouvelles modalités de soutien dans le réseau des ressources en violence conjugale;
- 6) Adaptation des pratiques dans certains établissements du réseau public (exemple de l'IAP) mais peu de nouvelles modalités de soutien.

16

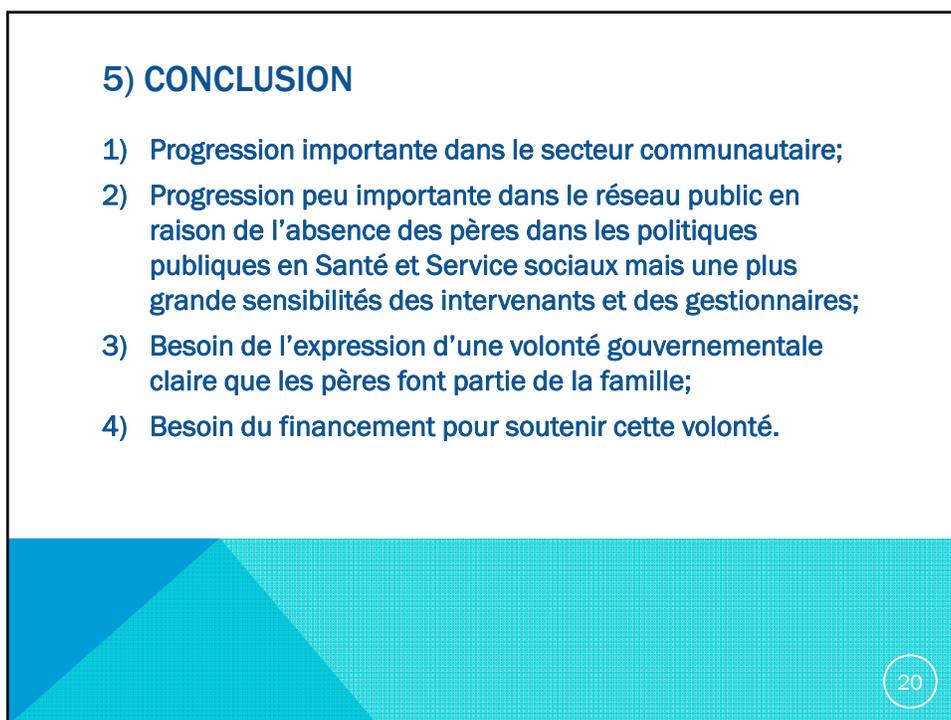
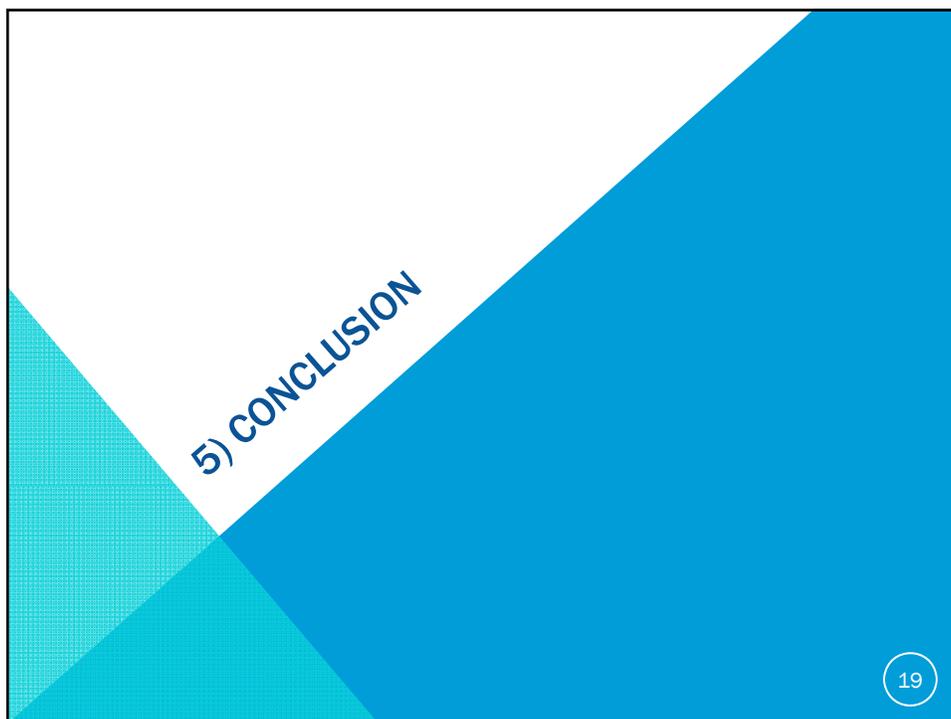
## 4) PERSPECTIVES

17

### PERSPECTIVES

- 1) Prochain Plan d'action pour l'égalité entre les femmes et les hommes (2016-2021) : OCF, CPE, CRP;
- 2) Volonté manifeste du ministère de la Famille;
- 3) Besoin d'une volontaire claire du MSSS : prochain Programme national de santé publique, intégration dans les actions découlant programme SIPPE, actions en périnatalité, dossier santé et bien-être des hommes du MSSS;
- 4) Évolution de la société;
- 5) Prise de conscience des intervenants et des gestionnaires.

18



**LA PAROLE EST À VOUS !**

Site du RVP : [www.rvpaternite.org](http://www.rvpaternite.org)

21