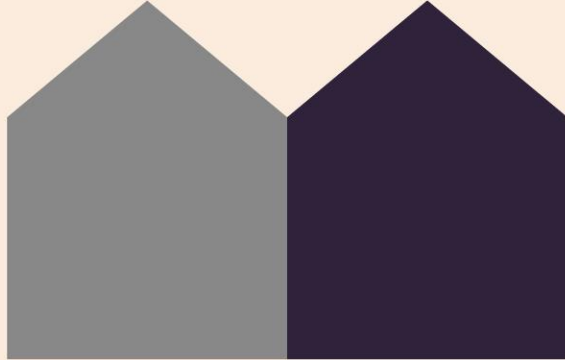
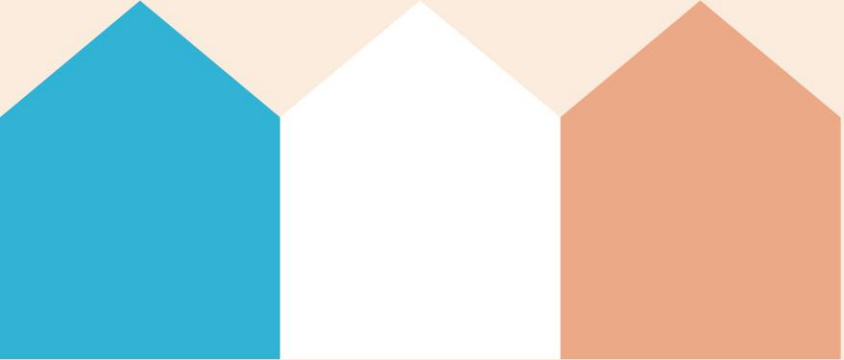


La paternité et la coparentalité en périnatalité sociale

Pour une plus grande place aux pères à La Maison Bleue

Émilie Forest-Malbranke, travailleuse sociale

Laurence Lefebvre-Beaulieu, responsable du soutien à la pratique et du TC

La Maison Bleue: intervenir en prévention

La mission de **La Maison Bleue** est de réduire les inégalités sociales en intervenant auprès des familles **en situation de vulnérabilité** dès la grossesse.

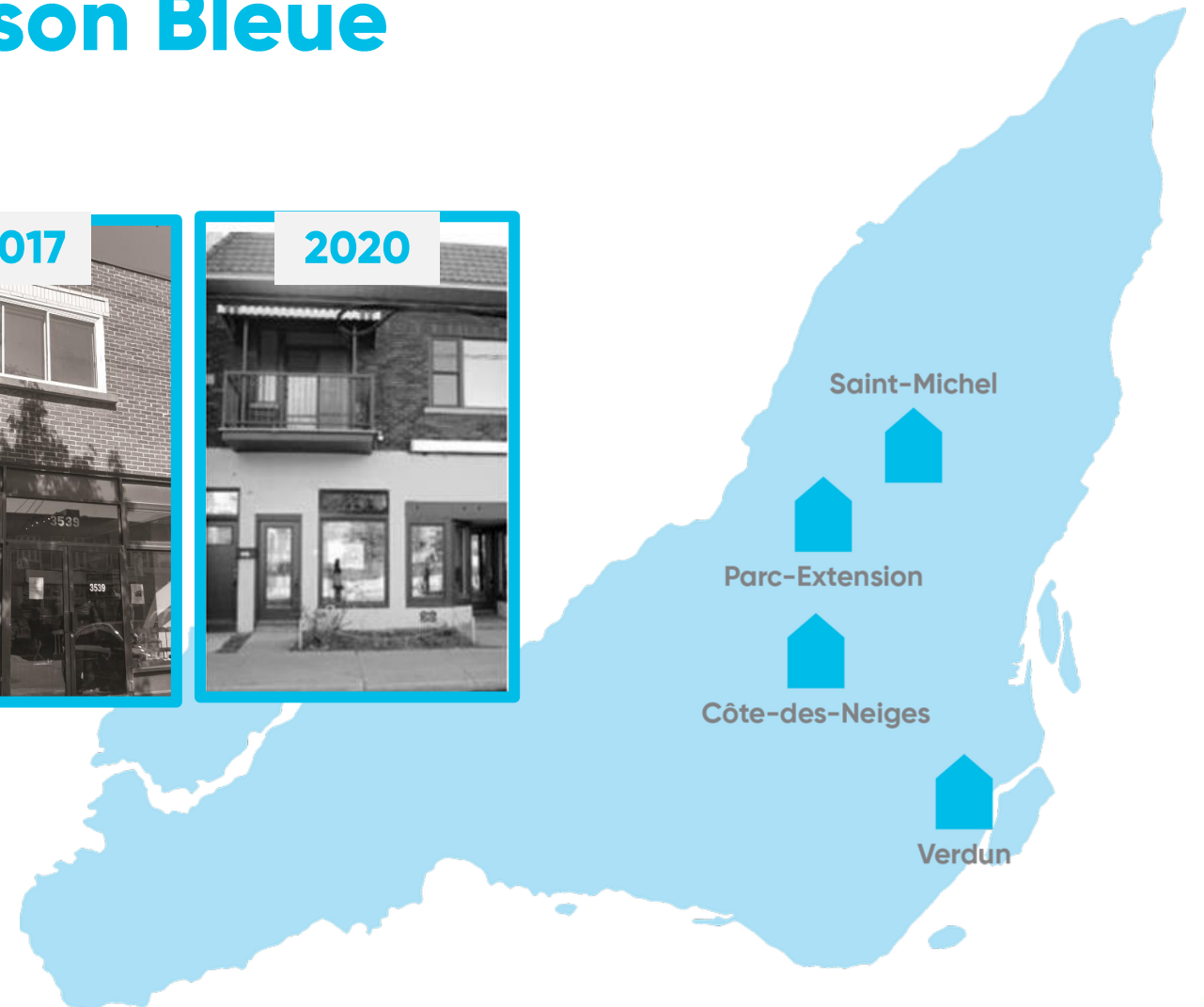
Elle favorise ainsi le développement optimal des enfants, **du ventre de leur mère jusqu'à l'âge de 5 ans.**

Sa **structure hybride unique** est le produit d'un arrimage entre trois entités:

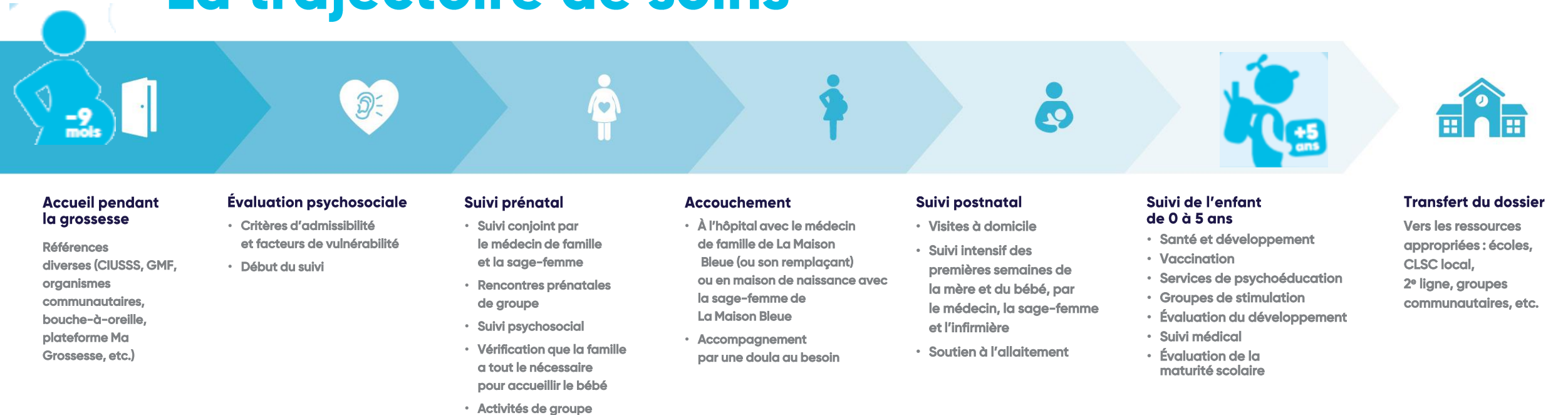
- ♥ un organisme sans but lucratif (OBNL)
- ♥ un Centre intégré universitaire de santé et services sociaux (CIUSSS)
- ♥ un groupe de médecine familiale (GMF)



Les sites de La Maison Bleue



La trajectoire de soins



Soutien et services à la famille pendant tout le suivi

- Suivi psychosocial
- Suivi médical
- Accompagnement juridique
- Services éducatifs
- Contraception
- Rencontres de groupe sur la santé de la famille
- Activités de groupe, sorties spéciales et fêtes
- Soutien au projet de vie
- Soutien à la parentalité
- Défense des droits



Références

À des organismes communautaires, partenaires, services de 2^e ligne, défense des droits et des liens facilitants tout au long du suivi

La place des pères à La Maison Bleue

- Présence encouragée tout au long du **suivi de grossesse** (dès le premier rendez-vous)
- Présence au **suivi médical**, **suivi de vaccination**, **accompagnement juridique**, **évaluation de développement (ASQ)**, à des **ateliers de groupes éducatifs** (ex. préparation à l'école, stimulation 2-3 ans), **AUX fêtes saisonnières**, etc.
- Possibilité de **suivi médical et psychosocial individuel** (selon la disponibilité)
- **Groupes entre papas** (passés et en développement)
- **Partenariats et références**



Trois leviers d'intervention

L'exemple de Verdun

1. La **durée** du suivi : *le temps pour faire confiance*
2. L'approche **bio-psycho sociale** : *de multiples accès aux pères*
3. L'adaptation aux **besoins ponctuels** des pères : *créer l'alliance thérapeutique un pas à la fois*



Une (co)parentalité aux multiples visages

- Configuration dite traditionnelle
- Monoparentalité (officielle ou situationnelle)
- Pères engagés vs désengagés
- Papa de cœur et papa légal
- En transformation: Influence des pairs



Les défis d'intervention

Les contextes de vulnérabilité

- Immigration récente ;
- Statut précaire ;
- Précarité financière
- Faible scolarité et/ou maîtrise de la langue ;
- Réseau social limité ou inexistant ;
- Implication actuelle ou passée du DPJ ;
- Violence familiale ou conjugale ;
- Problématiques de santé mentale ;
- Consommation ou abus de substances, etc.

Les réalités des pères

- Le **cumul d'emplois/études**
- **Présence variable** au domicile: très faible à constante (ex. demandeurs d'asile en attente de permis de travail)
- Contextes de **violence situationnelle** vs chronique
- Traumas et **méfiance des institutions**
- La migration comme **stresseur ET opportunité d'implication**



Les besoins entourant les pères

- ✓ **Renforcer** le sentiment d'appartenance à l'organisation
- ✓ **Uniformiser les connaissances** des équipes sur les réalités paternelles
- ✓ **Adapter** les approches d'intervention
- ✓ **Augmenter** la mobilisation et la fréquentation aux suivis et activités
- ✓ **Promouvoir** les bienfaits de l'engagement paternel et de la coparentalité sur l'enfant



Le contexte de réalisation du projet

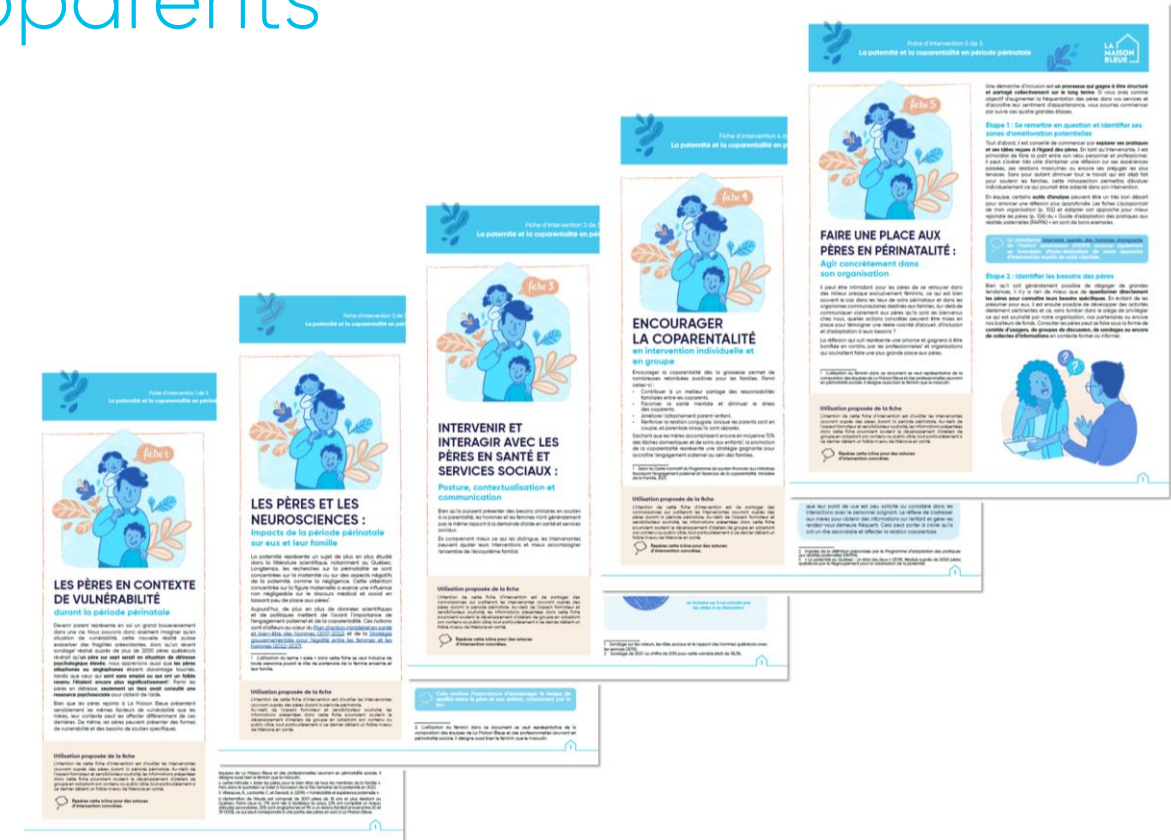


- Professionnel·les de plusieurs disciplines
 - Niveaux de connaissances et d'intérêt variés
 - Réalités distinctes sur chacun des quatre sites (profil et besoins des pères, programmation d'ateliers, partenariats organismes locaux, etc.)
 - Mobilisation aux groupes post-pandémique difficile
 - Courts délais de réalisation
 - Surcharge des équipes et situation exceptionnelle demandeurs d'asile
- ***Le changement des pratiques doit être graduel et souple pour une plus grande pérennité dans le temps.***



5 fiches d'intervention pour mieux intervenir auprès des pères et des coparents

- 1. Les pères en contexte de vulnérabilité** pendant la période périnatale
- 2. Les pères et les neurosciences:** Impacts de la période périnatale sur eux et leur famille
- 3. Intervenir et interagir avec les pères en santé et services sociaux :** Posture, contextualisation et communication
- 4. Encourager la coparentalité** en intervention individuelle et en groupe
- 5. Faire une place aux pères en périnatalité:** Actions concrètes et leurs retombées



>> <https://perinat.social>

Étapes de réalisation

Collecte de données

- Inventaire des outils existants et revue de la littérature
- Formation sur l'accompagnement périnatal des pères
- Entrevues avec intervenants

Conception et rédaction

- Identification des 5 thématiques et répartition du contenu
- Sections informatives, pratiques, réflexives, pour aller plus loin
- Comité de révision

Mise en page

- Visite de la graphiste dans nos locaux
- Illustrations personnalisées
- Ajouts de ressources publiées récemment
- Rondes de validation



Actions mises en place et à venir

Pratiques d'intervention

- Guides PAPPa à disposition
- Formation grande équipe (Place aux pères et VC)
- Comité paternité (CdP)
- Groupes papas, coparents et dyades papa-enfant

Pratiques organisationnelles

- Collecte de nouvelles statistiques
- Aménagement des lieux
- Comité usagers – Pères ambassadeurs
- Augmentation des ressources

Renforcement de partenariats

- Co-animation ateliers
- Nouvelles références
- Concertation (Groupe hommes-pères immigrants IU-SHERPA)



Un accueil plus inclusif



Merci !

