

# Retombées auprès des familles utilisatrices

## Relevailles et collaborations intersectorielles

### Rapport bref

#### CONTEXTE ET PROBLÉMATIQUE

Dans une optique de responsabilité populationnelle, les établissements de santé et de services sociaux (ÉSSS) sont appelés à travailler davantage en partenariat avec les organismes communautaires Famille (OCF). Certains OCF offrent un service de relevailles qui consiste à offrir un soutien postnatal à domicile qui s'adapte aux besoins de chaque famille, afin d'écouter, d'encourager, d'informer et de soutenir l'organisation du quotidien. L'utilisation et les impacts de ce service demeurent largement méconnus, de même que les collaborations entourant sa mise en œuvre à même les réseaux locaux de services des établissements de santé et de services sociaux.

#### BUT ET OBJECTIF

##### But :

Évaluer les services de relevailles offerts par quatre OCF et les collaborations intersectorielles qu'ils partagent avec les ÉSSS en vue de consolider les services en période postnatale.

##### Objectif spécifique :

Décrire comment les relevailles répondent aux besoins des parents et ce qu'ils en retirent en tenant compte de l'utilisation qu'ils font ou non des autres services professionnels de santé et services sociaux.

#### FAITS SAILLANTS

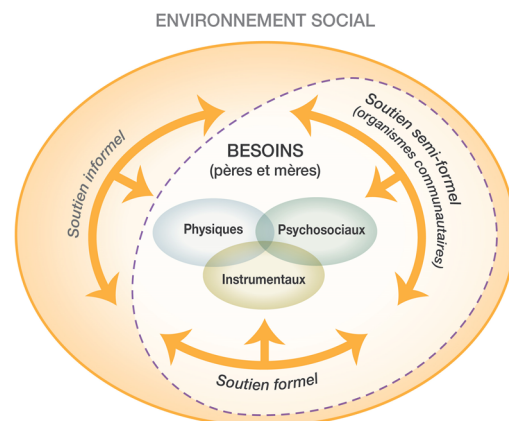
- Les retombées des relevailles rejoignent les cinq composantes du modèle logique du programme de relevailles.
- Les services de relevailles et les services professionnels sont complémentaires permettant de couvrir la plupart des besoins exprimés par les parents.
- Les relevailles dispensées par les OCF répondent en partie aux besoins exprimés au plan : physique; psychosocial; instrumental.
- Sur le plan physique, les relevailles répondent surtout à un besoin de repos. Sur le plan psychosocial, la majorité des besoins de répit des parents est comblée par les relevailles (socialiser, temps pour soi, sortir de la maison, briser l'isolement, etc.). Enfin, sur le plan instrumental, c'est surtout le besoin de simplifier la logistique familiale qui est répondu par les relevailles.
- Les parents utilisent les services professionnels afin de bénéficier d'un suivi médical régulier pour la mère ou les enfants, obtenir de l'information prénatale ou bénéficier d'un suivi particulier quant au développement de leur bébé.
- Lors de situations familiales particulières (ex. : jumeaux, maladie), une augmentation de l'intensité et de la durée des relevailles, ainsi que la complémentarité avec les services de santé peut être observée.

#### CADRE DE RÉFÉRENCE

Le cadre de référence utilisé s'inspire du modèle de promotion maternelle en période périnatale proposé par Fahey et Shenassa (2013) et des formes de soutien social de Moran et al. (2004).

- Les besoins des parents sont au centre de ce modèle.
- Trois catégories de besoins sont identifiées : physiques, psychosociaux et instrumentaux.
- L'environnement social des parents est composé du soutien formel (services professionnels), semi-formel (OCF) et informel (proches et voisinage).

Figure 1 : Cadre de référence



Adapté de Fahey et Shenassa (2013) & Moran et al. (2004)

## MÉTHODE

- Entretiens individuels auprès de parents utilisateurs : n = 23 (22 F/ 1 H)
- Entretiens de groupe auprès de parents utilisateurs : n = 3 (17 F \*/ 1 H pour un total de 18 participants)
- Sources documentaires (ex. : rapport annuel, entente, site Web, etc.) : n = 191
- Entretiens de vérification sur la conformité du modèle logique de programme auprès de 7 acteurs OCF
- Analyse de contenu dirigée des entretiens (ODA Miner®, Provalis)
- Triangulation/intégration avec sources documentaires

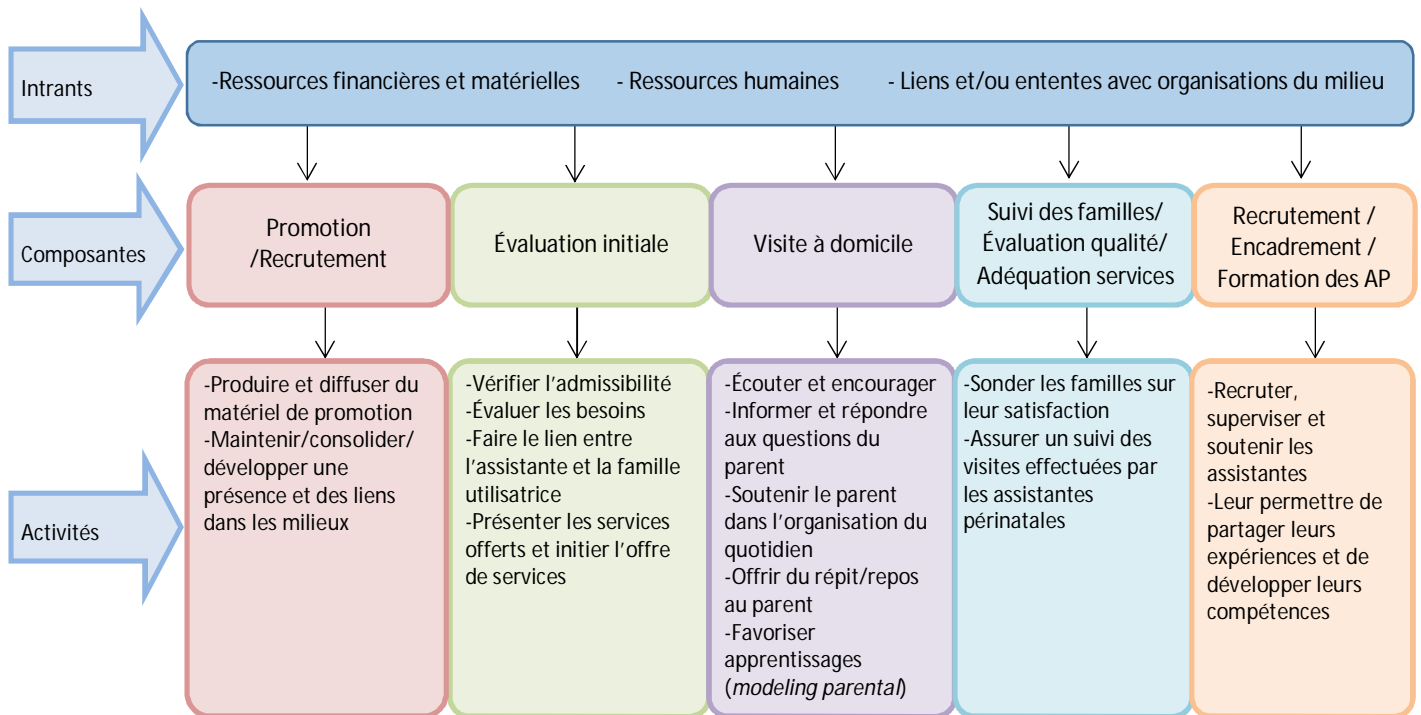
\* Une participante a pris part à un entretien de groupe et à un entretien individuel.

## RÉSULTATS

### Modèle logique du programme de relevailles offert par les OCF

- Un modèle logique de programme (MLP) comprenant 5 composantes complémentaires et l'ensemble des activités requises à leur réalisation (Figure 2).
- Les éléments du MLP s'apparentent à ceux documentés dans un précédent projet auprès d'entreprises d'économie sociale offrant aussi des relevailles (Roch et al., 2014). Quelques différences dans les intrants et les résultats\* sont observées. Il ressort notamment que pour certains OCF, le recours à des programmes de financement motivant le bénévolat d'assistantes périnatales ou visant des clientèles ciblées (ex. : statut socio-économique précaire, jumeaux, etc.) limite l'accessibilité. Au niveau des résultats visés, on constate que les OCF visent non seulement à maintenir le volume de relevailles, mais aussi à l'augmenter à court terme et qu'ils visent à la fois le bien-être et la rétention des assistantes périnatales.

Figure 2 : Composantes du modèle logique de programme\*



\*Note : Les résultats à court, moyen et long terme sont présentés à la figure 3.

## Caractéristiques des parents participants (N=40)

40 parents participants (38 femmes / 2 hommes) :

- 18 âgés entre 30 et 37 ans
- 31 vivent en couple avec le parent du bébé; 9 familles monoparentales
- 7 ont reçu des relevailles pour des jumeaux
- Aucun autre enfant (n = 17); 1 ou 2 autres enfants (n = 20); 3 ou 5 autres enfants (n = 3)
- 33 sont natifs du Canada, 4 de l'Europe, 2 d'Amérique latine et 1 de l'Afrique

Niveau de scolarité complété :

- Secondaire/professionnel (n = 15); Collégial (n = 8); Universitaire (n = 17)

Revenu familial brut :

- Moins de 20 000\$ (n = 8); 20 001 à 40 000\$ (n = 7); 40 001 à 60 000\$ (n = 10); 60 001 à 80 000\$ (n = 8); 80 001\$ et plus (n = 4). Données manquantes (n = 3)

### Besoins exprimés par les parents

- Les besoins exprimés par les parents en période périnatale sont classés en trois catégories : besoins physiques (dormir, manger, etc.); besoins psychosociaux (socialiser, passer du temps en couple, etc.) et besoins instrumentaux (tâches domestiques, soins aux enfants, etc.).
- Dix besoins parmi les 16 exprimés ont spécifiquement motivé le recours aux relevailles – ils sont illustrés en gras (Tableau 1).

Tableau 1 : Besoins exprimés par les parents

Catégories	Besoins exprimés par les parents*
Physiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Se reposer ou dormir</b></li> <li>• <b>Soutien pour activités de la vie quotidienne</b></li> <li>• Suivi de santé pré/post accouchement</li> <li>• Soutien pour allaitement</li> </ul>
Psychosociaux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Socialiser</b></li> <li>• <b>Répit personnel</b></li> <li>• <b>Information sur le développement du bébé</b></li> <li>• <b>Passer du temps en couple</b></li> <li>• Soutien psychologique</li> <li>• Être rassuré dans son rôle de parent</li> </ul>
Instrumentaux	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aide pour la logistique familiale</b></li> <li>• <b>Aide pour s'occuper des enfants</b></li> <li>• <b>Passer du temps en famille</b></li> <li>• <b>Gardiennage</b></li> <li>• Suivi de santé bébé/enfants</li> <li>• Suivi particulier bébé/enfants</li> </ul>

\*En gras, les besoins motivant le recours aux relevailles

Tableau 2 : Retombées des relevailles

Catégories	Retombées exprimées par les parents
Physiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repos et sommeil</li> <li>• Soutien aux activités quotidiennes</li> </ul>
Psychosociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bénéficie d'un répit psychologique</li> <li>• Sentiment de réconfort</li> <li>• Consolide les habiletés parentales</li> <li>• Facilite la relation conjugale</li> </ul>
Instrumentales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Simplifie la logistique familiale</li> <li>• Aide pour s'occuper du bébé/ autres enfants</li> <li>• Facilite la relation avec autres enfants</li> <li>• Augmente le temps de qualité en famille</li> <li>• Connaissance d'autres ressources du milieu</li> <li>• Recours à d'autres services de l'OCF</li> </ul>

### Retombées des relevailles

- Les retombées des relevailles (Tableau 2) permettent de répondre en tout ou en partie à 9 des besoins motivant le recours aux relevailles et à 2 des autres besoins exprimés par les parents (soutien psychologique; être rassuré dans son rôle de parent).
- Le besoin de gardiennage n'est pas comblé par les relevailles.
- Ces retombées sont, elles aussi, rattachées aux trois catégories du modèle théorique.

## Utilisation des services professionnels

- Les parents utilisent 4 catégories de services professionnels, associés à 9 motifs d'utilisation (Tableau 3).
- Le suivi médical de la mère et des enfants est la principale raison d'utilisation de ces services.
- Le soutien instrumental et l'éducation postnatale rejoignent des besoins auxquels répondent aussi les relevailles.

**Tableau 3 : Utilisation des services professionnels**

Catégorie de services utilisés	Motifs de l'utilisation des services professionnels
Services de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suivi prénatal et postnatal de la mère</li> <li>• Suivi médical du nourrisson ou d'un autre enfant</li> <li>• Soutien instrumental</li> <li>• Soutien à l'allaitement</li> </ul>
Services sociaux et psychologiques	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suivi professionnel pour la mère</li> <li>• Suivi professionnel d'un autre enfant</li> </ul>
Information périnatale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éducation prénatale</li> <li>• Éducation postnatale</li> </ul>
Ressources matérielles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien alimentaire (OLO)</li> </ul>

## Réponse aux besoins des parents

- Comme l'indique le Tableau 4, certains besoins sont comblés : exclusivement par les relevailles (6); exclusivement par les professionnels de santé (4); à la fois par les relevailles et les services professionnels (5). Seul le gardiennage demeure non comblé par les relevailles et les services professionnels, mais peut l'être via d'autres services de l'OCF (ex. : halte-garderie) ou l'information sur des ressources externes.
- Le besoin d'information est comblé à la fois par les relevailles et les services professionnels. Cependant, il est répondu en période prénatale essentiellement par les services professionnels et en postnatal, principalement par les relevailles – les parents notent parfois des discours contradictoires.
- Lors de certaines situations particulières (jumeaux, bébé malade), les mêmes besoins peuvent être répondus à la fois par les relevailles et par les services professionnels de santé et de services sociaux. Une augmentation de l'intensité et/ou de la durée des relevailles peut alors être observée.

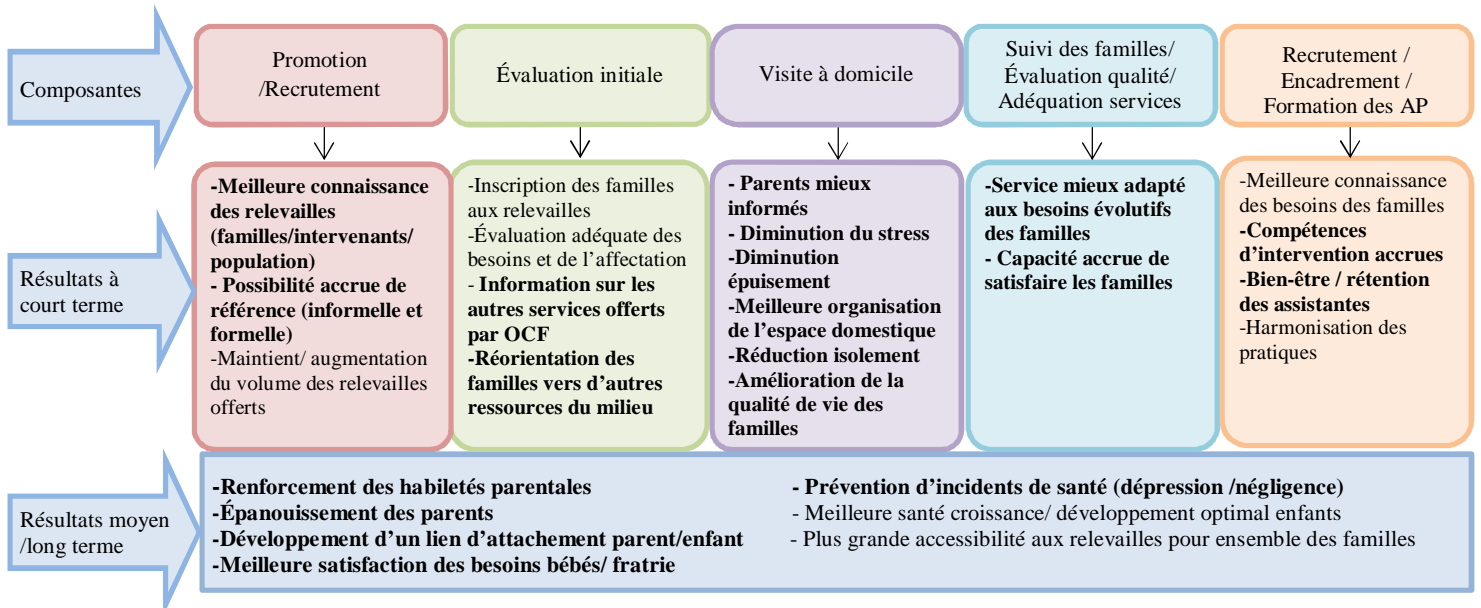
**Tableau 4 : Contributions respectives des relevailles et services professionnels de santé en réponse aux besoins des parents**

	Besoins	Relevailles	Services prof.	Spécificité de l'intervention en santé et services sociaux
<b>Physiques</b>	Se Reposer/ Dormir	X	X	Jumeaux
	Soutien pour activités quotidiennes	X	X	Jumeaux/ programme OLO
	Suivi de santé		X	Suivi médical pré/post accouchement
<b>Psychosociales</b>	Socialiser	X		
	Répit personnel	X		
	Soutien psychologique		X	Suivi professionnel
	Être rassuré dans son rôle de parent	X		
	Information sur le rôle de parent	X	X	Via cours prénataux
	Information sur développement du bébé	X	X	Via cours prénataux
<b>Instrumentales</b>	Passer du temps en couple	X		
	Aide pour la logistique	X	X	Jumeaux/ familles monoparentales
	Aide pour s'occuper des enfants	X		
	Passer du temps en famille	X		
	Gardiennage	Non répondu		
	Suivi de santé bébé/enfants		X	Suivi médical/bébé malade
Suivi particulier bébé/enfants			X	Suivi professionnel

## Composantes du MLP rejointes par les relevailles selon le discours des parents

- Les retombées mentionnées par les parents rejoignent les 5 composantes du modèle logique de programme (Figure 3).
- 5 des 7 résultats à moyen ou long terme sont également présents dans le discours des parents.

Figure 3 : Résultats du modèle logique de programme perçus dans les retombées documentées auprès des parents



\* Les éléments soulignés en gras dans le MLP rejoignent des retombées des relevailles reconnues des parents.

## FORCES ET LIMITES

- Première étude permettant de considérer la contribution des relevailles par rapport à l'utilisation de services de santé en réponse aux besoins des parents en période postnatale. La triangulation des données avec les sources documentaires permet d'enrichir l'évaluation quant à l'apport spécifique des relevailles.
- Un entretien de groupe n'a pu être réalisé, faisant varier les entretiens individuels de 3 à 10 selon les OCF. Seulement 2 pères ont été interrogés : l'un en entretien individuel et l'autre en entretien de groupe. Cependant, il faut considérer que ce sont principalement les mères qui font appel aux relevailles.

### Équipe de recherche :

**Geneviève Roch**, inf., Ph.D., Université Laval, Faculté des sciences infirmières

**Roxane Borgès Da Silva**, Ph.D., Université de Montréal, Faculté des sciences infirmières

**Marie-Hélène Deshaies**, M.A., Professionnelle de recherche, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval

**Ginette Mbourou Azizah**, Ph.D., Université Laval, Faculté des sciences infirmières

**André-Anne Parent**, Ph.D., Université de Montréal, École de service social, Faculté des arts et des sciences

**Francine de Montigny**, inf., Ph.D., Université du Québec en Outaouais, Département des sciences infirmières

**Sherri Bisset**, Ph.D., Université de Montréal, Département de médecine sociale et préventive, École de santé publique

**Régis Blais**, Ph.D., Université de Montréal, Département d'administration de la santé, École de santé publique

**Mathieu Ouimet**, Ph.D., Université Laval, Département de science politique, Faculté des sciences sociales

**Deena White**, Ph.D., Université de Montréal, Département de sociologie, Faculté des arts et des sciences

Le projet est financé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) en partenariat avec l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) avec une contribution en nature du Bureau régional du Québec de l'Agence de la santé publique du Canada et du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.  
Réf. financement: GIR-127074

Remerciements aux collaborateurs : Association pour la santé publique du Québec, Réseau des Centres de ressources périnatales, Fédération québécoise des organismes communautaires Famille, représentants des organismes et établissements participants.

### Collaborations :

**Caroline Martin**, B.Sc., Ét. M.Sc., Auxiliaire de recherche, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval

**Marie-Isabelle Lefrançois**, Ét. B.A., Auxiliaire de recherche, Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval

### Pour plus d'information :

**Geneviève Roch**  
[Genevieve.Roch@fsi.ulaval.ca](mailto:Genevieve.Roch@fsi.ulaval.ca)  
418-656-2131 poste 13345

**Roxane Borgès Da Silva**  
[roxane.borges.da.silva@umontreal.ca](mailto:roxane.borges.da.silva@umontreal.ca)  
514-343-6111 poste 17286

31 Mai 2016

ISBN : 978-2-9816016-1-2 (PDF)

Québec : Centre de recherche du CHU de Québec-Université Laval