



Rapport d'évaluation

Pour le Regroupement local
des partenaires du secteur
d'Aylmer

Automne 2016

Annie Bérubé, Vicky Lafantaisie, Sylvain Coutu,
Geneviève Tardif et Diane Dubeau
Marie-Pier Piché et Amélie Fournier

UQO



Table des matières

MISE EN CONTEXTE.....	4
ÉVALUATION DES BESOINS.....	5
Particularités de la communauté d'Aylmer.....	6
MODÈLE LOGIQUE.....	7
DESCRIPTION SOCIODÉMOGRAPHIQUE DES PARTICIPANTS ET PROCESSUS DE SOLICITATION.....	8
MÉTHODES ET OUTILS DE COLLECTE DE DONNÉES – ÉVALUATION DES BESOINS.....	9
Pour atteindre la première et la troisième cible d'évaluation.....	9
Mesures auprès des intervenants et des gestionnaires.....	9
Mesures auprès des parents.....	9
Pour atteindre la deuxième cible de l'évaluation (visites à domicile).....	10
Mesures auprès des parents.....	10
Mesures auprès des enfants.....	11
Observations à domicile.....	12
ANALYSES.....	13
Analyses effectuées lors de la phase de l'évaluation des besoins.....	13
Analyses effectuées afin d'effectuer le portrait des familles.....	13
RÉSULTATS.....	14
Première cible d'évaluation.....	14
Intérêts des familles et sources de références.....	14
Facilitateurs à la participation des familles.....	15
Obstacles à la participation des familles.....	16

Besoins des enfants.....	17
Besoins des parents.	18
Comment le regroupement local des partenaires peut répondre aux besoins des familles 0-5 ans ?	19
Troisième cible d'évaluation	20
Intérêts, services et activités des familles.....	20
Services des familles.....	21
Activités des familles.....	21
Services à bonifier.	22
Population anglophone.....	23
Partenariat.....	24
Défis du partenariat.	25
Deuxième cible d'évaluation	26
Résultats des parents.	26
Résultats des enfants.....	28
CONCLUSION.....	29
Grands constats.....	29
Pistes de réflexions et d'interventions	30
ANNEXE A.....	32

MISE EN CONTEXTE

Ce rapport présente les résultats de l'évaluation des besoins des familles ciblées par les activités du regroupement local de partenaires (RLP) de l'Outaouais des Partenaires du secteur d'Aylmer. L'évaluation de programme consiste en un processus interactif et intégrateur visant à décrire et à mieux comprendre l'ensemble des dimensions, des éléments et des acteurs nécessaires au succès d'une activité dans un contexte particulier. Elle se présente selon trois niveaux :

- ❖ L'évaluation des besoins
- ❖ L'évaluation de l'implantation
- ❖ L'évaluation des effets

Les RLP de l'Outaouais soutiennent divers projets novateurs et mobilisateurs afin de favoriser le développement global optimal des enfants âgés entre zéro et cinq ans. Leur mode de fonctionnement se veut participatif et il repose sur l'implication de nombreux partenaires locaux, tous préoccupés par le mieux-être des jeunes enfants et de leur famille. En raison de leur vision évaluative, les RLP de l'Outaouais se sont associés avec l'Université du Québec en Outaouais (UQO) afin d'évaluer les programmes offerts aux enfants âgés de zéro à cinq ans et leur famille ainsi que leurs besoins.

Mission d'Avenir d'enfants

Contribuer au développement global des enfants âgés de zéro à cinq ans vivant en contexte de pauvreté afin qu'ils aient toutes les chances d'avoir un bon départ dans la vie et ce, en soutenant la mobilisation des communautés locales.

Transformation ciblée du RLP

Adapter les approches communautaires et institutionnelles pour mieux répondre aux besoins des familles.

L'évaluation des **besoins** permet de dresser un portrait de la clientèle ciblée afin de permettre aux intervenants et aux gestionnaires de mettre en place des services qui répondent adéquatement aux besoins de celle-ci. L'évaluation cible les familles vivant en contexte de vulnérabilité dans l'optique d'adapter les services offerts et d'élaborer de nouvelles activités pertinentes dans la communauté.

ÉVALUATION DES BESOINS

Le regroupement des partenaires du secteur Aylmer a choisi ce type d'évaluation pour mieux connaître les familles vivant en contexte de vulnérabilité dans l'optique d'adapter les services offerts et d'élaborer de nouvelles activités pertinentes pour la communauté. L'évaluation des besoins a permis de documenter les caractéristiques de la clientèle susceptible de participer aux activités, de même que les particularités des ressources existantes, soit leur:

- ❖ Disponibilité;
- ❖ Accessibilité;
- ❖ Connaissance;
- ❖ Continuité;
- ❖ Particularités;
- ❖ Complémentarité.

Trois cibles d'évaluation des besoins ont été déterminées pour la population d'Aylmer :

- 1- Évaluer les besoins des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans de la communauté du secteur Aylmer.
- 2- Dresser le portrait des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans vivant sur le territoire du secteur Aylmer.
- 3- Dresser le portrait des services offerts dans la communauté.

Activités disponibles dans la communauté

Paroles d'enfants (ateliers parents-enfants stimulation du langage)	Cornemuse et ses amis (achat et distribution de trousse)	Le plaisir de lire est contagieux (Bazar du livre et SLO)
Espace lecture (dans les organisations locales)	Biblio-mobile (prêt de livres)	On joue ? (atelier parent-enfant)
Promotion de l'offre de services 0-5 ans (plan de communication)	Devine ce qu'on mange ? (dîners partages, diversité culturelle)	Oui, tu es capable ! (conférences)
Espace famille (prévention-intervention sociale)	Accueil en contexte préscolaire 4 ans	La Voix des parents (mobilisation des parents)
C'est la fête ! (fêtes thématiques)	Plani-famille (calendrier familial)	Passage vers le préscolaire CASIOPE

Particularités de la communauté d'Aylmer

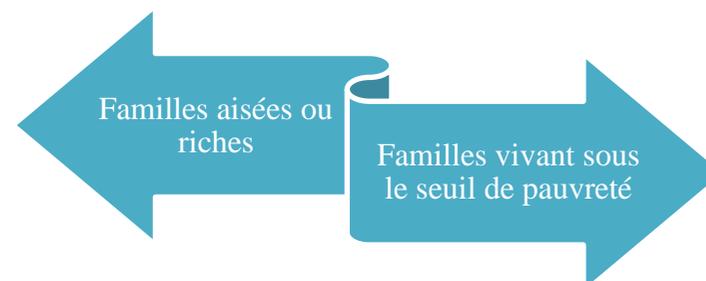
Dans la communauté d'Aylmer, différentes particularités ont été dénotées par les partenaires. Tout d'abord, l'identité de milieu, l'unification et le sentiment d'appartenance de la population de la communauté d'Aylmer sont forts. En effet, en raison du petit territoire, les partenaires mentionnent avoir une bonne cohésion et une bonne complicité entre eux, favorisant ainsi une forte identité : « Mais la force c'est que les partenaires se connaissent entre-eux, y se mettent facilement en complicité pour faire des projets, identifient rapidement la communauté et qu'est-ce qu'on peut faire pour l'autre, y'ont aussi une affinité dans la façon de faire [...] ils sont aussi fiers d'être comme un modèle parce que les concertations à Gatineau et Hull sont anciennes, mais n'ont pas réussi à avoir la cohésion qu'on a à Aylmer. Je dirais qu'il y a une culture du milieu qui facilite cette ambiance de travail, de partenariat, des complicités. » (AE_PSA_Partenaire_3) L'éthique de travail et l'engagement communautaire basé sur la solidarité sont très présents. Toutefois, l'impact des coupures budgétaires dans les différentes institutions amène une nouvelle pauvreté dans la communauté et de nouveaux visages en raison des changements de structures économiques : « Parce que, plusieurs, y'a beaucoup de maisons à vendre, sont des anciens fonctionnaires qui n'ont pas la capacité de continuer à payer l'hypothèque. » (AE_PSA_Partenaire_3). Les secteurs regroupant le plus de familles à faible revenu sont le Vieux-Aylmer, Macleod, Deschênes ainsi que le secteur Nord d'Aylmer, d'où l'importance d'agir davantage dans ces secteurs.

Les partenaires mentionnent également, pour les organismes communautaires :

- ❖ Une absence de stabilité concernant les locaux et
- ❖ Une inquiétude constante par rapport au financement et l'existence des organismes.

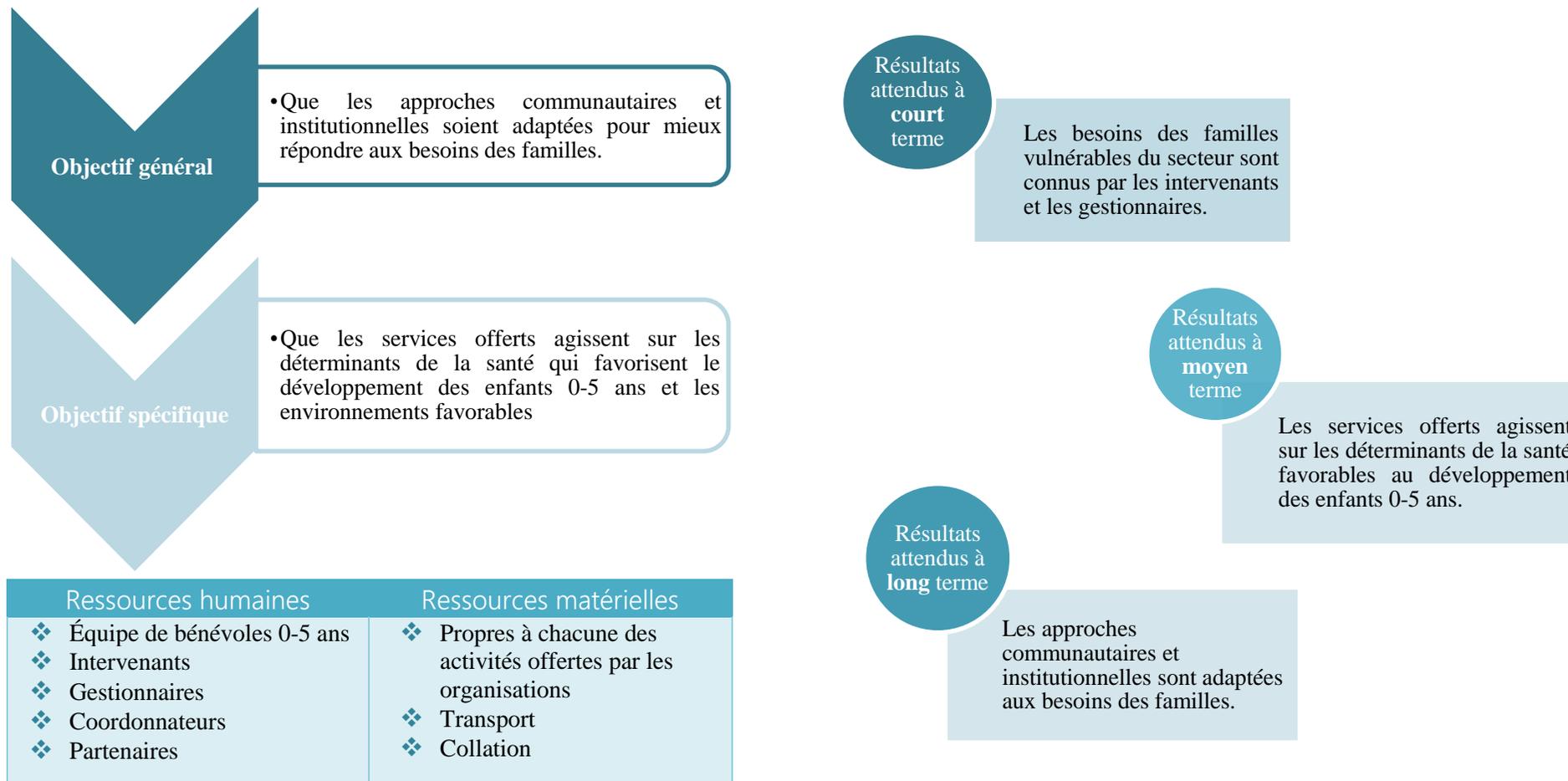
Ces deux éléments amènent donc une diminution du sentiment d'appartenance ainsi que l'absence d'identification de la population aux organismes en place et donc à un lieu physique. De plus, la communauté d'Aylmer est constituée d'une grande densité de population très diversifiée :

- ❖ Familles monoparentales;
- ❖ Niveau de scolarité variant de faible à élevée;
- ❖ Poches de pauvreté dans les quartiers : « Donc il va avoir une rue qui va être, t'sais des belles maisons, des personnes assez aisées pis la rue à côté ça va être beaucoup des loyers modiques, y'a des COOP, des HLM ici aussi là. » (AE_PSA_Partenaire_12);
- ❖ Deux extrêmes de la population :



MODÈLE LOGIQUE

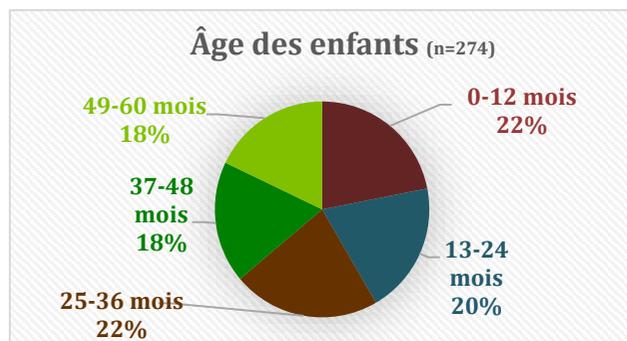
Voici une brève présentation du modèle logique englobant les objectifs, les ressources et les résultats attendus.



DESCRIPTION SOCIODÉMOGRAPHIQUE DES PARTICIPANTS ET PROCESSUS DE SOLICITATION

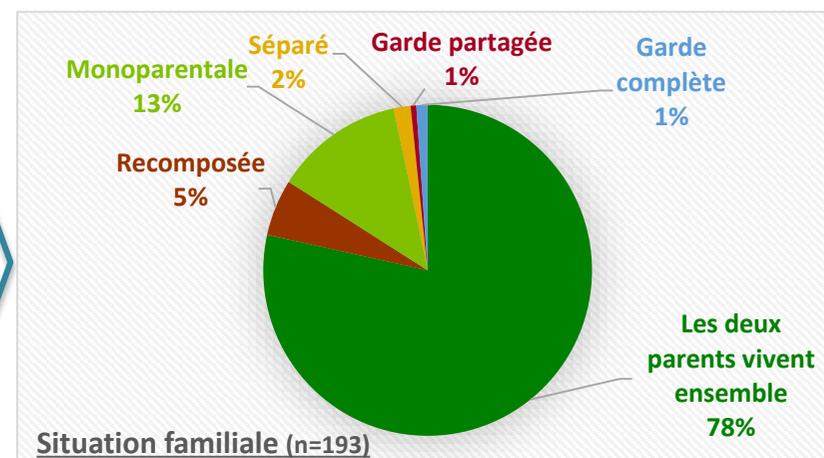
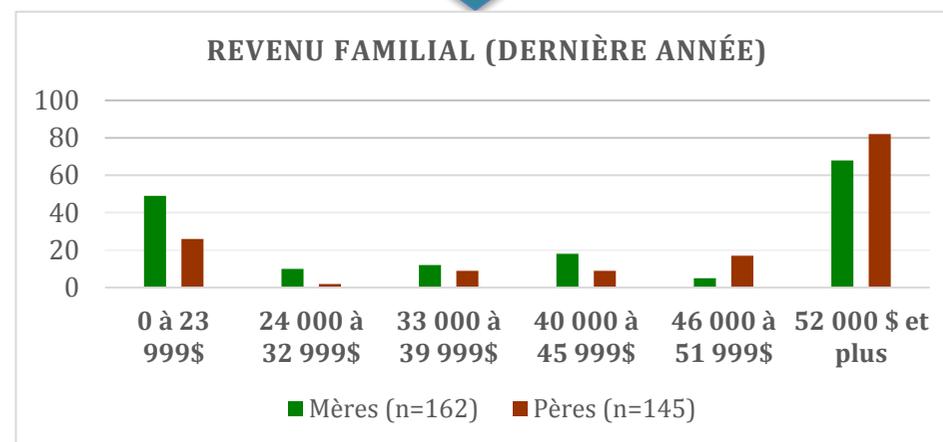
Un total de 193 familles ayant des enfants âgés entre zéro et cinq ans ont accepté de répondre aux questionnaires d'évaluation des besoins. Les familles ont été approchées lors de divers rassemblements (Fête des voisins, magasin partage, ciné-maman, etc.) et dans divers lieux (bibliothèque municipale, centre alimentaire, etc.). Les familles désirant participer aux visites à domicile ont pu laisser leur coordonnées sur le questionnaire. Une assistante de recherche les a ensuite contacté par téléphone afin de présenter le projet de recherche et les objectifs dans le but d'obtenir un consentement libre et éclairé de leur part.

La répartition des âges des enfants des familles s'avère presque équivalente dans les différentes tranches d'âge. Toutefois, en ce qui a trait aux familles rencontrées lors des visites à domicile, 19% des enfants ont moins de 24 mois. La majorité des enfants ont entre 25 et 36 mois ainsi qu'entre quatre et cinq ans.



La majorité des familles de la communauté d'Aylmer sont biparentales alors que 13% des familles sont monoparentales. Le même portrait ressort des visites à domicile.

Le graphique ci-dessous démontre les deux extrêmes de la population d'Aylmer, soit les familles très aisées et celles en situation de vulnérabilité économique. La majorité des parents ont un niveau d'étude universitaire. En général, les pères ont un travail à temps plein alors que les mères sont sans emploi (38%) ou occupent un emploi temps plein (47%). Le même portrait est perceptible dans les résultats des visites à domicile, excepté qu'autant de mères occupent un travail à temps plein et qu'à temps partiel.



MÉTHODES ET OUTILS DE COLLECTE DE DONNÉES – ÉVALUATION DES BESOINS

Pour atteindre la première et la troisième cible d'évaluation

- ❖ Évaluer les besoins des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans de la communauté du secteur Aylmer.
- ❖ Dresser le portrait des services offerts dans la communauté.

Mesures auprès des parents.

Questionnaire.

Les intervenants de différentes organisations ont été invités à nous transmettre l'ensemble des questionnaires d'évaluation des besoins ayant été complétés par les parents lors de la période de la collecte de données. Ce court questionnaire destiné aux parents comprend des questions relatives aux données sociodémographiques de ceux-ci, leurs intérêts, leur implication aux différentes activités, les besoins répondus par ces activités ainsi que les raisons de leur non-participation aux autres activités réalisées par le regroupement. Cette collecte de données nous a permis d'évaluer les besoins de ces familles et de dresser un portrait de la clientèle rejointe par le regroupement.

Entrevue de groupe focalisée.

Les parents volontaires ont participé à une discussion avec d'autres parents qui reçoivent ou non des services d'un établissement ou d'un organisme de la communauté. Cette discussion a été animée par un assistant de recherche et visait à connaître les besoins des parents en matière d'activités et de ressources dans leur communauté. Les réponses aux questions ont également servi à évaluer la transformation souhaitée.

Mesures auprès des intervenants et des gestionnaires.

Entrevue de groupe.

Une entrevue de groupe a été réalisée auprès des intervenants et des gestionnaires des différentes organisations. Les objectifs de l'entrevue étaient, dans un premier temps, de documenter les services offerts dans la communauté ainsi que les besoins ciblés par ceux-ci et, dans un deuxième temps, de connaître leur perception concernant les besoins de la population. Les grands thèmes de l'entrevue ont été les suivants : a) les renseignements généraux (emploi, formation, rôle); b) la clientèle desservie (caractéristiques, besoins, degré de participation, appropriation du contenu); c) les services offerts aux familles et aux enfants âgés de 0 à 5 ans ; d) les besoins ciblés par les activités offertes ; et e) leur perception quant aux besoins de la communauté.

Entrevue individuelle.

Une entrevue semi-dirigée a été réalisée auprès des partenaires mobilisés par le projet n'ayant pas participé à la discussion de groupe. Les objectifs de celle-ci ainsi que les thèmes couverts sont les mêmes que l'entrevue de groupe décrite ci-haut.

Pour atteindre la deuxième cible de l'évaluation (visites à domicile)

- ❖ Dresser le portrait des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans vivant sur le territoire du secteur Aylmer.

Mesures auprès des parents.

Entrevue semi-dirigée auprès des parents.

Des entrevues semi-dirigées ont été effectuées auprès des parents afin d'identifier les services fréquentés, les raisons de leur participation ainsi que les besoins de la famille en terme de services. L'entrevue nous a permis d'approfondir avec les parents les besoins de leur famille.

Indice de stress parental.

Pour évaluer le niveau de stress vécu par les parents, des questions ont été tirées de la version courte *l'Indice de stress parental* (Abidin, 1990) traduite par Bigras, Lafrenière et Abidin (1996). Cet outil permet d'obtenir des données sur le niveau de stress perçu par le parent, en lien avec les exigences du rôle parental.

Place aux parents.

Pour évaluer les besoins des enfants, la réponse de l'environnement à ces besoins et la présence de facteurs de risque et de protection dans l'environnement de l'enfant, l'outil *Place aux parents* a été utilisé. Le questionnaire comporte 64 items qui représentent un total de 17 dimensions. Cet outil nous a également permis de récolter des données sociodémographiques auprès des familles.

Moi comme parent.

Le soutien social des participants a été évalué à l'aide de la section « Mon entourage » de la trousse *Moi comme parent* élaboré par Suzanne Laviguer (2010). À partir des informations recueillies, il a été possible de dresser le portrait du réseau de soutien social des parents, d'identifier le nombre de personnes présentes dans le réseau et de qualifier le type de relation.

Échelle d'auto-évaluation Center for Epidemiological Studies Depression (CES-D).

Afin d'évaluer le bien-être psychologique des parents, la version abrégée de l'*Échelle d'auto-évaluation Center for Epidemiological Studies Depression (CES-D)* (Radloof, 1977) a été utilisée. Cet outil, composé de 12 items, permet d'évaluer la présence ou l'absence de symptômes dépressifs chez le parent.

Mesures auprès des enfants.

Grille d'évaluation du développement.

La grille d'évaluation du développement (GED) a permis d'évaluer le développement global des enfants âgés entre 0 à 5 ans. Cet outil évalue les sphères cognitive, motrice, langagière et socio-affective (Centre de liaison sur l'intervention et la prévention psychosociales, 2007; Pomerleau, Vézina, Moreau, Malcuit, & Séguin, 2005). Différentes versions de l'outil existent pour 14 tranches d'âge, ce qui permet une sensibilité pertinente et des normes intéressantes pour observer une évolution à différents intervalles. De plus, les résultats permettent de situer le développement de l'enfant selon trois zones : adéquat, à questionner ou problématique (CLIPP, 2007). La durée de passation est d'environ 30 minutes par enfant et est facile d'utilisation. Des assistantes de recherche formées ont réalisé la passation de l'outil auprès des enfants.

Profil socio-affectif version abrégée (PSA-A).

Pour évaluer les compétences sociales des enfants, leur capacité à créer des liens significatifs avec un adulte ainsi que leur niveau d'autorégulation, le *Profil socio-affectif version abrégée (PSA-A)* (P.J. Lafreniere, Dumas, Capuano, & Durning, 1997) a été administré aux enfants de 2 ans ½ à 5 ans. Plus précisément, l'instrument évalue les compétences sociales ainsi que les difficultés d'adaptation. En fait, il différencie les difficultés d'ordre comportementales ou affectives selon huit échelles de base (l'adaptation affective, l'interaction avec les pairs et l'interaction avec l'adulte) et quatre échelles globales (compétences sociales, problèmes extériorisés, problèmes intériorisés et adaptation générale). Cet outil a une durée de passation approximative de 5 à 10 minutes.

L'Échelle de vocabulaire en images de Peabody (EVIP).

Afin d'évaluer le développement langagier des enfants, le vocabulaire des enfants a été ciblé comme indicateur. C'est pourquoi *l'Échelle de vocabulaire en images de Peabody (EVIP)* a été administré aux enfants de 2ans ½ à 5 ans (Dunn, Thériault-Whalen, & Dunn, 1993). La version choisie est une adaptation française du Peabody Picture Vocabulary Test-Revised. Ce test est un incontournable pour évaluer le vocabulaire réceptif. L'enfant qui répond doit simplement écouter le mot nommé par l'évaluateur et pointer l'image correspondante parmi quatre choix présentés à lui. Ce test peut être un bon indicateur d'habiletés cognitives (Neill et al., 2006). Un avantage important à souligner est la méthode de passation. Puisque l'enfant ne doit pas nécessairement répondre oralement ou à l'écrit, l'administration de ce test peut être pratiquée auprès des enfants qui présentent de grandes lacunes au niveau du vocabulaire jusqu'à des troubles du langage (Neill et al., 2006). Ayant une durée de passation de 15 minutes, l'outil est d'autant plus intéressant.

Observations à domicile

Inventaire concernant le bien-être des enfants (ICBE).

Certaines échelles de *l'Inventaire concernant le bien-être des enfants (ICBE)* (Magura & Moses, 1987) ont été remplies de façon rétrospective par les assistantes de recherche suite à la rencontre à domicile. Les échelles ciblées permettent de dresser un portrait quant aux conditions de vie au foyer et les dispositions parentales. Pour ce faire, six sous-échelles ont été choisies : 1) hygiène personnelle, 2) surpeuplement de la maison, 3) propreté et entretien de la maison, 4) sécurité physique à la maison, 5) surveillance des jeunes enfants et 6) acceptation des enfants et manifestation d'affection.

ANALYSES

Analyses effectuées lors de la phase de l'évaluation des besoins

La méthode d'analyse de la collecte des données recueillies est de type mixte, c'est-à-dire que certaines données des questionnaires ont été analysées de manière quantitative, tandis que des données qualitatives ont été extraites du groupe de discussion focalisée et des entrevues. Le logiciel SPSS a été utilisé pour les analyses quantitatives, alors que l'utilisation du programme d'analyse qualitative Nvivo 11 a permis de faire des analyses de contenu thématique.

Analyses effectuées afin d'effectuer le portrait des familles

Pour la deuxième phase d'évaluation, la méthode d'analyse de la collecte des données recueillies est également de type mixte, donc regroupant l'analyse quantitative et qualitative. Dans un premier temps, cette méthode a permis d'examiner le profil des familles en tenant compte de leur participation aux activités et leur évolution dans le temps. Dans un deuxième temps, elle a permis l'analyse de contenu thématique afin de mieux documenter la perception et les opinions des participants. Les programmes SPSS et Nvivo ont été utilisés de nouveau pour l'analyse des résultats.

RÉSULTATS

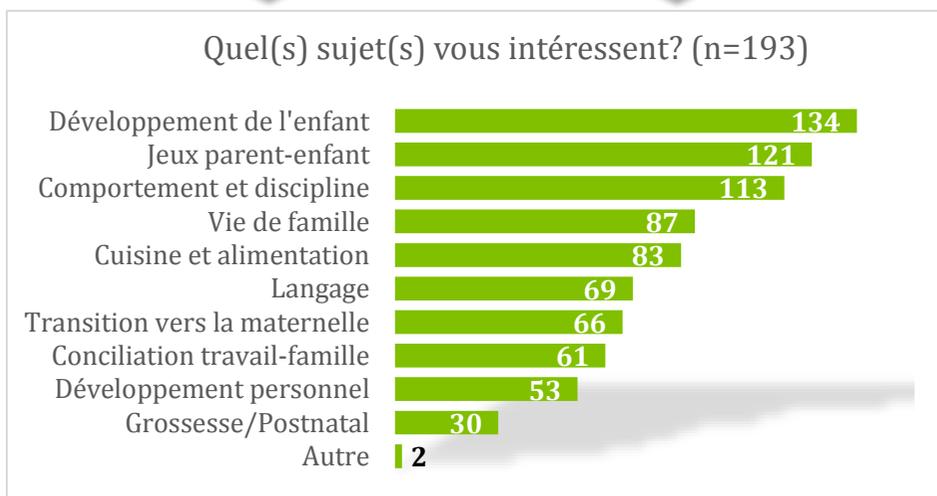
Première cible d'évaluation

- ❖ Évaluer les besoins des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans de la communauté du secteur Aylmer.

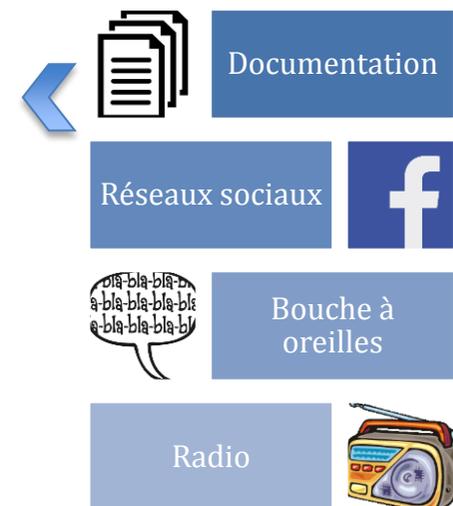
Intérêts des familles et sources de références.

Suite aux analyses, les sujets intéressants le plus les familles sont : le développement de l'enfant, les jeux parents-enfants, ainsi que le comportement et la discipline des enfants. La gestion du budget et l'éducation des enfants sont d'autres sujets amenés par les parents.

Différents médiums ont été utilisés par les parents afin de s'informer sur les différentes activités et services offerts par la communauté d'Aylmer. Voici les plus utilisés pour rejoindre la clientèle :



- Cahier Culture et Loisir
- Affiches dans la ville
- Dépliants distribués par les écoles
- Journal
- Pamphlet
- Bulletin d'Aylmer bilingue



Les services de santé sont le type de services auquel les familles souhaitent le plus avoir accès dans leur communauté, particulièrement la pédiatrie sociale et ce, peu importe le revenu familial annuel. Chez les familles à faibles revenus, l'épicerie abordable, le centre de la petite enfance et la piscine représentent les autres services les plus convoités, divergeant ainsi des familles plus aisées. Ces dernières aimeraient avoir accès à des piscines, une bibliothèque, des espaces sportifs (particulièrement l'hiver) et des parcs. Les jardins communautaires et les halte-garderies de soir sont d'autres types de services auxquels les familles aimeraient avoir accès.

RÉSULTATS

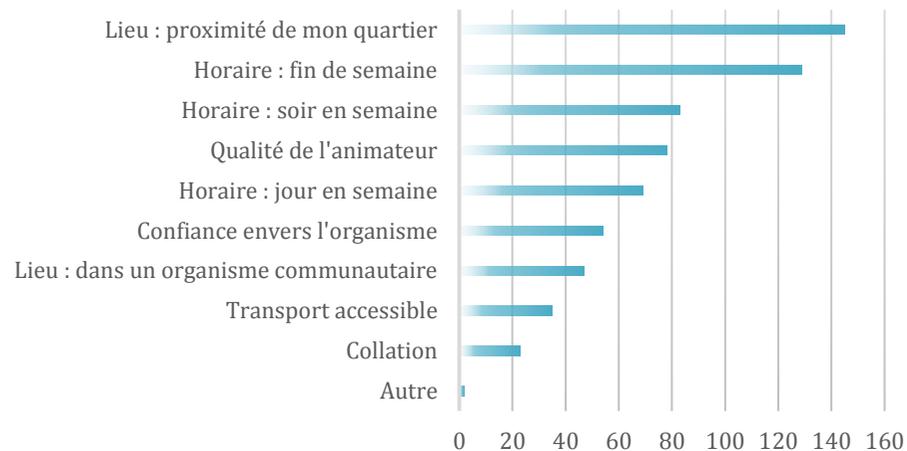
Facilitateurs à la participation des familles.

Divers facteurs favorisant la participation des familles aux activités ont été mentionnés :

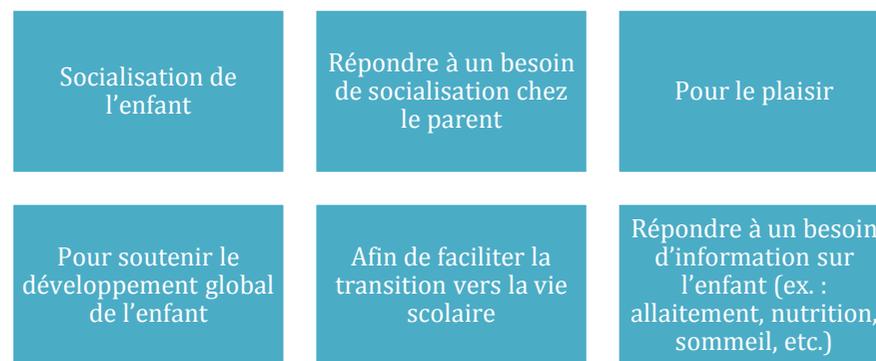
- ❖ Lieu près du quartier des familles
- ❖ Activités les fins de semaines et les soirs en semaine
- ❖ Qualité de l'animateur
- ❖ Petits groupes
- ❖ Incitations matérielles et financières à la participation (ex. : cadeaux)
- ❖ Nourriture fournie gratuitement
- ❖ Lien de confiance entre le parent et l'intervenant
- ❖ Approche de l'intervenant (ex. : attitude informelle, sans jugement, souplesse, ne pas prendre la position de l'expert, etc.)
- ❖ Activités répondant aux besoins et intérêts des familles
- ❖ Implication des parents
- ❖ Halte-garderie

Les résultats sont semblables chez les familles en situation de vulnérabilité, à l'exception qu'elles préfèrent que les activités se déroulent les jours en semaine. Les parents ajoutent également que le faible coût et même la gratuité des activités en plus de l'accès au stationnement favorisent leur participation.

FACTEURS QUI FAVORISENT LA PARTICIPATION DES FAMILLES (N=193)



Les familles ressortent également d'autres raisons de leur participation aux activités:



RÉSULTATS

Obstacles à la participation des familles.

Divers obstacles à la participation des familles résultent de l'analyse de données collectées auprès des familles et des partenaires :

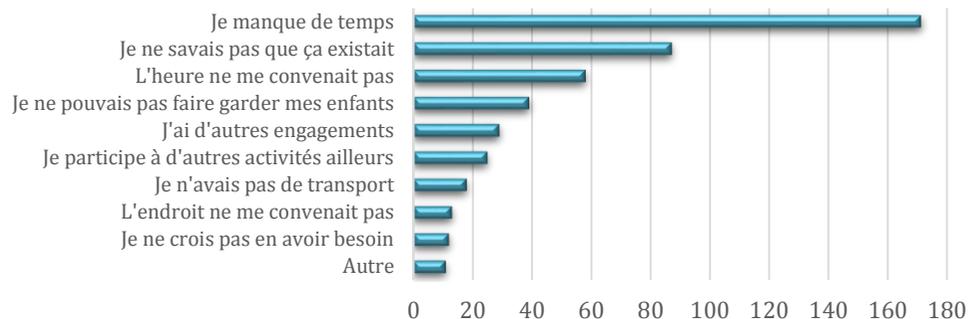
Plus particulièrement pour les familles vulnérables :

- ❖ Peur du jugement
 - Sentiment d'être étiquetées comme «famille à faible revenu» par leur façon de s'exprimer, leurs vêtements, etc.
 - Peur d'être discriminées
 - Ateliers d'habiletés parentales : gênant de se faire «coacher» pour être un bon parent, impression de ne pas être adéquat
- ❖ Gestion de l'urgence dans leur vie (ex. : familles en mode survie pour manger ne viendront pas aux activités de stimulation du langage par exemple, car ce n'est pas leur priorité immédiate)
- ❖ Difficultés à les rejoindre : isolement et manque d'intérêt
- ❖ Difficultés d'organisation et de planification (ex. : déplacement)
- ❖ Problèmes de santé mentale et physique (ex. : niveau de stress élevé)
- ❖ Difficulté de transport (ex. : pas assez d'argent pour prendre l'autobus, pas d'accès à un véhicule, transport communautaire restreint, etc.)

Plus précisément pour les familles ne vivant pas en contexte de vulnérabilité :

- ❖ Manque d'information sur les services et les activités (ex. lieu, temps)
- ❖ Manque de temps
- ❖ Horaire des activités
- ❖ Manque d'intérêts des familles
 - «Mais, à moment donné, tu peux pas amener l'homme au lac si y'a pas soif.» (AE_PSA_Partenaire_6)
- ❖ Barrière langagière
 - Population anglophone : aucun groupe en anglais dans les centres communautaires, groupes bilingues
 - Accès à l'information en français seulement sur les sites Web

Raisons de la non-participation aux activités (n=193)



Certaines familles ne participent pas aux activités offertes par leur communauté. Les principales raisons sont le manque de temps, le fait que les familles ne connaissent pas l'existence des services ainsi que l'heure des activités ne leur convenant pas.

Chez les familles ayant un faible revenu, c'est davantage le besoin de transport, le manque de connaissances de l'existence des services, le manque de temps et l'heure qui font obstacle à leur participation.

RÉSULTATS

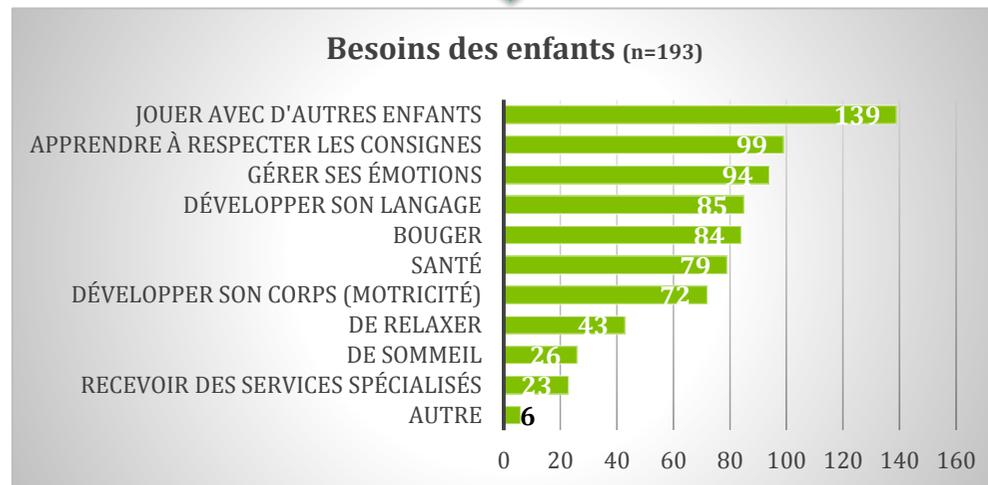
Besoins des enfants.

Les données recueillies auprès des familles font ressortir de nombreux besoins chez les enfants en matière de services ou d'activités désirées dans leur communauté. Parmi ceux-ci se retrouvent :

CPE	Prémamanuelle	Services sociaux
<ul style="list-style-type: none"> •Accompagnement individuel pour les enfants ayant des besoins spéciaux •Espaces intérieurs l'hiver pour faire bouger les enfants •Éducatrices : informations sur les stratégies d'intervention 	<ul style="list-style-type: none"> •Offerte en français et en anglais •Préparation à la transition scolaire •À proximité des quartiers 	<ul style="list-style-type: none"> •Orthophonie •Listes d'attentes longues •Dépistage des problèmes langagiers •Ergothérapie



Les résultats démontrent que les principaux besoins des enfants sont de jouer avec d'autres enfants, d'apprendre à respecter les consignes, de gérer ses émotions, de développer son langage, ainsi que de bouger. L'accès à un parc sécuritaire pour jouer, de même que les arts et la culture sont d'autres besoins des enfants mentionnés par leurs parents. Les mêmes besoins sont présents chez les familles en situation de vulnérabilité, à l'exception du besoin de santé qui prime sur les autres.



Il a été dénoté que certains enfants présentent des difficultés au niveau du développement global. Plus précisément, au plan langagier, les enfants nécessitent un soutien professionnel en ce qui a trait au dépistage et au suivi. Concernant la sphère psychomotrice, un besoin de stimulation a été identifié relatif à la motricité fine et globale. Des interventions ciblant les habiletés sociales pour le domaine socioaffectif ainsi que les comportements de violence et d'agressivité sont identifiés comme étant des besoins importants chez les enfants. De plus, on observe chez les enfants en situation de vulnérabilité un manque au niveau des besoins de base (ex. : alimentation saine et suffisante, milieu de vie sécuritaire, etc.).

RÉSULTATS

Besoins des parents.

Les données recueillies auprès des familles et des partenaires relèvent divers besoins ciblés pour les parents de la communauté d'Aylmer :

- ❖ Activités de socialisation pour les parents (briser l'isolement)
- ❖ Atelier culinaire pour les jeunes familles
- ❖ Animations de parc
- ❖ Halte-allaitement (soutien d'une infirmière et entre mamans)
- ❖ Pédiatrie sociale
 - Briser l'isolement
 - Dépannage alimentaire
 - Activités pour les enfants
- ❖ Accès aux transports communautaires
- ❖ Médecins de famille
- ❖ Centre communautaire à proximité
- ❖ Formation parentale (ex. : stimulation, discipline, jeu, coaching parental, etc.)
- ❖ Besoin d'être informé, sensibilisé, encadré et conscientisé sur le développement de l'enfant (ex. : difficultés, stratégies, etc.)
- ❖ Besoin de répit et de halte-garderie
- ❖ Accès à des places en service de garde à proximité

Plus spécifiquement pour les familles en situation de vulnérabilité :

- ❖ Discuter des retards de développement chez les enfants sous-stimulés
- ❖ Services sociaux (CLSC) accessibles rapidement
- ❖ Organisation (ex.: routine, coucher, etc.)
- ❖ Besoins de base prioritaires

Les principaux besoins des parents sont de participer à des activités avec leur enfant, d'avoir accès aux services de santé (CISSSO, médecin de famille, pédiatrie sociale, etc.), de socialiser, ainsi que de prendre du temps pour eux. Les besoins des familles vulnérables sont semblables, à l'exception du besoin de connaître les ressources disponibles qui s'ajoute. Les autres besoins mentionnés sont l'aide financière, le sport et la sécurité des enfants.

Besoins des parents (n=193)



RÉSULTATS

Comment le regroupement local des partenaires peut répondre aux besoins des familles 0-5 ans ?

Selon les partenaires, afin de mieux répondre aux besoins des familles ayant des enfants âgés entre zéro et cinq ans, un nombre important de partenaires doit être présent pour faire bouger les choses : «C'est un regroupement comme les partenaires qui va, t'sais qui rejoint plein de monde pis j'pense que c'est eux qui peuvent faire bouger les choses parce que justement c'est un regroupement c'est pas juste une personne-là, des rassembleurs, c'est rassembleur, tout le monde embarque pis on a un beau regroupement, y'a beaucoup de partenaires pis y'ont fait beaucoup de choses» (AE_PSA_Partenaire_2).

Grâce à l'implication des différents partenaires, plusieurs projets pourraient être mis en place tels que :

- ❖ Un réseau de gardiennes ponctuelles pour les urgences
- ❖ Des groupes interdisciplinaires dans la communauté (ex.: une intervenante du CLSC prêtée une journée par semaine dans un des groupes)
- ❖ Des rencontres de parents sur l'organisation familiale: «Pis, t'sais j'me dis si y'avaient des, j'sais pas moi des ateliers, des focus groupes où tout le monde pourrait se rencontrer pis parler des difficultés qu'ils rencontrent, pis de s'enligner sur : « voici un plan », j'sais pas un outil de réflexion qui peut vous aider, t'sais qu'il y a des outils pédagogiques pour la routine. Bon bin regarde, vous avez des pictogrammes pis c'est, essayer de les imager, vous pouvez avoir votre routine personnelle, mais essayer de les imager. » (AE_PSA_Partenaire_8)

- ❖ Des formations sur les difficultés que présentent les enfants de cinq ans dès l'entrée à la maternelle permettant de mettre en place des actions collectives et individuelles en fonction de leurs besoins.
- ❖ Mise sur pied d'un **Centre de pédiatrie sociale** (à la demande des partenaires et des familles)
- ❖ Mise sur pied d'un groupe *Y'a personne de parfait* sur le coaching parental pour les familles en contexte de vulnérabilité
- ❖ Création d'un lien avec les CLSC pour qu'ils réfèrent les familles dans le besoin aux services communautaires, comme les groupes de jeux parent-enfant

Avant tout, il importe de continuer d'écouter les besoins des parents et de profiter du contact qu'ils ont avec les représentants des différentes organisations et des animatrices de milieu afin de partir des besoins identifiés, dans l'optique d'offrir des services adaptés aux familles. Les besoins de base des familles (ex. : logement, nourriture, vêtements, etc.) seraient à prioriser. De plus, il est nécessaire d'adapter les approches des milieux d'intervention auprès des familles vulnérables afin d'améliorer leur participation et leur implication dans les services et activités. Les résultats démontrent que l'approche à utiliser devrait être sans jugement, avec un accueil chaleureux, de l'acceptation et de l'amour inconditionnel pour ces familles.

RÉSULTATS

Troisième cible d'évaluation

- ❖ Dresser le portrait des services offerts dans la communauté.

Intérêts, services et activités des familles.

Suite à l'analyse des données récoltées lors des visites à domicile et auprès des partenaires, les familles utilisent les services suivants :

Institutionnels

- ❖ CLSC (orthophonie, psychoéducation et pédiatrie)
 - Programmes OLO, SIPPE
 - Équipe 0-5 ans
 - Équipe soutien-famille
 - PAPFC
 - Vaccination
- ❖ CPE

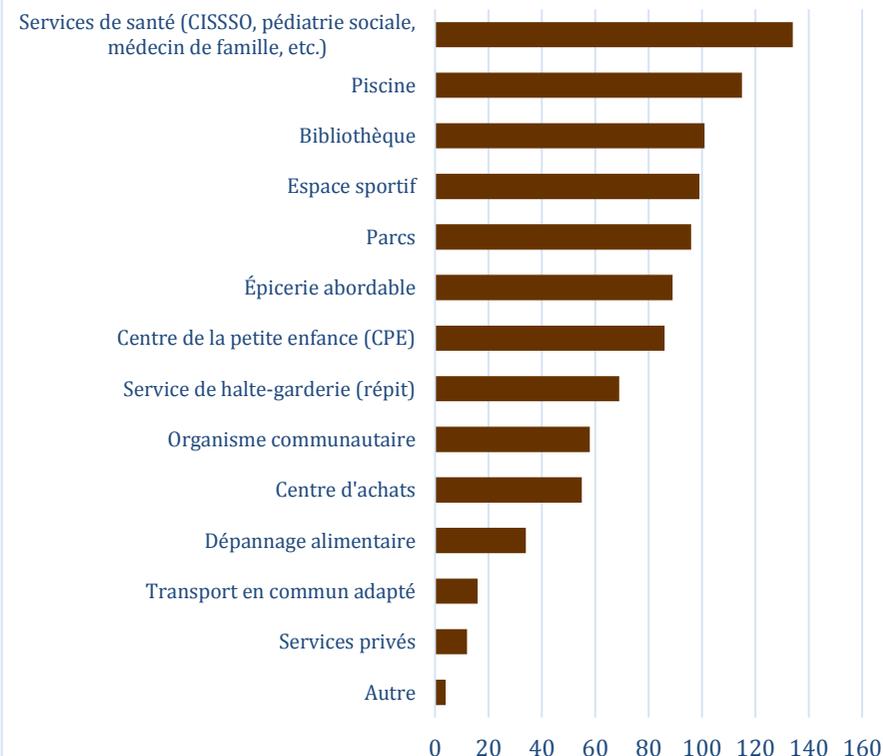
Communautaires

- ❖ Centre communautaire Deschênes
 - Préscolaire 4 ans
 - Interventions socioaffectives (3-5 ans)
 - Café-rencontre pour les parents
 - Répît
 - Activités préscolaires (3 ans ½ à 5 ans)
- ❖ Centre communautaire Entre-Nous
 - Joujouthèque
 - Répît
 - Ateliers de stimulation
- ❖ Naissance-renaissance Outaouais
 - Nourri-lait (allaitement)
 - Groupe parent-enfant 0-2 ans : stimulation et socialisation
 - Informations et partage des inquiétudes avec une infirmière sur place

- Cuisines collectives
- Groupes de jeux parent-enfant
- Halte-Garderie
- Fêtes de quartier
- Recherche d'emploi et de logement

Selon les résultats auprès des familles, les parents de la communauté d'Aylmer souhaitent participer aux activités suivantes : ateliers pour les enfants, ateliers parent-enfant, animation dans les parcs et activités sportives (gratuites). Le théâtre, la culture, les sorties familiales, les bricolages ainsi que les groupes de parents faisant l'école à la maison sont d'autres types d'activités demandés.

À quel(s) type(s) de services aimeriez-vous avoir accès dans votre communauté ? (n=193)



RÉSULTATS

Services des familles.

Les parents dont l'enfant fréquente un CPE participent davantage aux sorties organisées, aux présentations des programmes pédagogiques, ainsi qu'aux concours de lecture avec leur enfant. Quant aux parents fréquentant un organisme communautaire, ils participent plutôt aux fêtes de quartiers et aux groupes de jeux parent-enfant. Ils utilisent aussi les services d'halte-garderie.

Activités des familles.

Voici un portrait des différentes activités auxquelles participent les familles.

Centre Alimentaire Aylmer

- ❖ Bibliomobile : coin lecture pour les enfants et les parents
- ❖ Magasin partage de Noël : nourriture et cadeau neuf pour chaque enfant
- ❖ Jardins collectifs
- ❖ Cuisines collectives et cours de cuisine
- ❖ Cafétéria des bons voisins (prix en fonction du revenu des familles (1\$ à 5\$) ou échange en bénévolat)
- ❖ Banque alimentaire
- ❖ Groupe «Voix des parents» : *coaching* parental
- ❖ Programmes et alternatives alimentaires (ex. « c'est la fête », « Familles en action »)
- ❖ Interventions psychosociales et physiques (besoins de base)
- ❖ Accompagnement pour la recherche d'emploi et/ou de logement ainsi que vers le retour aux études

Paroles d'enfants/ Fun with words

- ❖ Animé par deux orthophonistes pendant six semaines
- ❖ Ateliers en français un soir et en anglais un autre soir de semaine
- ❖ Développement du langage et de la relation parent-enfant
- ❖ Dépistage et référence au CLSC au besoin
- ❖ Outils de stimulation du langage à utiliser à la maison et stratégies concrètes

Activités de loisirs

- ❖ Activités à la bibliothèque
 - L'heure du conte
 - Ateliers parent-enfant
- ❖ Festivals
- ❖ Sorties dans les musées
- ❖ Activités de la ville :
 - Plaisirs d'hiver
 - Parade de Noël

Mes premiers jeux

- ❖ Apprentissage de divers sports pour les enfants âgés entre 4 et 5 ans
- ❖ Ateliers d'une heure, deux fois par semaine
- ❖ Trousses de la fondation « Bon départ »
- ❖ « Pour les parents qui ont pas les moyens de payer les activités de soccer pendant l'été, eux ils font « c'est une chance pour mon enfant d'apprendre un sport, de jouer avec des enfants de son âge, pis en plus y'a un entraîneur qui connaît ça, qui lui montre des trucs ». Donc, pour ce parent-là c'est une activité en or. » (AE_PSA_Partenaire_10)

Activités sportives

- ❖ On s'amuse en famille ! : gymnase libre à l'école des Tournesols pour les activités sportives en famille
- ❖ Piscine d'Aylmer

RÉSULTATS

Services à bonifier.

Trou de services (0-3 ans).

Suite aux données recueillies auprès des différentes familles rencontrées, les parents perçoivent un manque au niveau des activités ciblant les enfants âgés entre zéro et trois ans.

- ❖ «Mais y'a comme un gap de 1 an à 3 ans, y'a pas beaucoup d'choses, quand l'enfant est capable de marcher» (*AE_PSA_Parent_5*)
- ❖ «C'est certain qu'à un certain âge par exemple j'commence à le remarquer, on dirait qui on pas, y'a pas beaucoup d'activités pour les enfants en bas âge alors, en bas de un an jusqu'à trois ans, de zéro comme à trois ans quand on veut faire des activités parents-enfants on est en congé de maternité quand l'enfant a comme 12 mois y'a comme, ou 18 mois, y'a comme rien. » (*AE_PSA_Parent_17*)
- ❖ «C't'un groupe d'âge souvent oublié dans les activités qui sont fait là, les poupons vraiment. 0-1 an là y'a rarement des [activités pour les] 0 à 2» (*AE_PSA_Parent_11*)

De plus, les parents expliquent que certaines activités, telles que les fêtes de quartier, sont moins adaptées aux enfants plus jeunes :

- ❖ «Ouais pi on r'marquait les familles qui allaient c't'ait souvent ceux qu'y avait un plus vieux faque lui y'en profitait pis l'plus jeune faisait rien y'était avec les parents, mais le plus vieux pouvait en profiter, mais nous on n'en avait pas encore d'autres faque, on r'gardait pis on était comme : « ah, bin c'est pas adapté, on va s'en retourner». » (*AE_PSA_Parent_11*)
- ❖ «Pour les bébés, pour la p'tite enfance là, à partir de deux ans y'a plein d'choses, mais pour les parents d'bébés y'a presque rien, c'qui fait qu'les parents d'bébés viennent dans les groupes de jeux, faque là dans les groupes de jeux de 2 à 5 ans, y'a des bébés qui s'promènent, c'est l'fun ça sort tout l'monde de l'isolement, mais ça reste que des p'tits de 4 ans qui s'lancent le ballon là, qui passe à un pouce d'la tête d'un bébé d'7 mois c'est moins l'fun. » (*AE_PSA_Parent_12*)

RÉSULTATS

Population anglophone.

Besoins des familles anglophones (environ 30% d'Aylmer).

- ❖ Groupes de jeux et programmes anglophones, groupes parent-enfants
- ❖ Accès à l'information pour les familles anglophones (lieux des groupes de jeux, où aller pour avoir des services, lieux de rencontres de parents, etc.)
- ❖ Accès à des places en service de garde à proximité
- ❖ Accès à un médecin de famille et à une clinique sans rendez-vous

Services offerts aux familles anglophones.

- ❖ *Centre de ressources Connexions* : collabore avec les organismes travaillant auprès des familles anglophones
 - Faire connaître les services
 - Offrir des ressources et du soutien aux organismes pour qu'ils offrent des services aux familles anglophones
 - Travail en concertation avec les organismes et institutions
 - Aiguillage vers les services, formations et dépliants d'informations
 - Encourager la participation des familles
- ❖ Programme Préscolaire 4 ans
- ❖ Groupe de mamans anglophones, une fois par semaine au sous-sol de l'Église
- ❖ Hull : groupe de jeux parent-enfant
- ❖ Bibliothèque, piscine, aréna
- ❖ CLSC : cours prénataux

Services à bonifier.

- ❖ Services moins accessibles en anglais
- ❖ Aucun groupe anglophone dans les centres communautaires, seulement des groupes bilingues
- ❖ Aucune trousse pour les enfants commençant l'école n'est disponible en anglais
- ❖ Accès à l'information limité pour répondre à leurs besoins
- ❖ Travailleurs sociaux et orthophonistes anglophones
- ❖ Groupes anglophones de stimulation langagière
- ❖ Services anglophones dans les centres communautaires
- ❖ Services anglophones pour les enfants ayant un TSA, un TDAH ou des difficultés de motricité ainsi qu'en santé mentale

*Les gens anglophones se déplacent à Ottawa pour avoir des services de santé en anglais.

Barrière linguistique

Les partenaires dénotent une participation moindre dans les groupes de jeux parent-enfant bilingues : «Souvent j'ai vu t'sais, au début ça commence bilingue, peu à peu, y'a plus d'anglais qui viennent, là les français y commencent à pu venir pis là éventuellement ça devient un groupe complètement unilingue. » (*AE_PSA_Partenaire_12*)

Une autre difficulté rencontrée lors de ces groupes est la nécessité d'un animateur bilingue. Bref, les partenaires dégagent qu'il existe peu d'endroits et de groupes uniquement en anglais. De plus, les parents expriment un manque d'informations en anglais sur les sites Web des organismes, faisant en sorte qu'il soit plus ardu pour ces familles de connaître les divers services et activités.

RÉSULTATS

Partenariat.

À l'aide des données récoltées auprès des partenaires du secteur d'Aylmer, diverses informations ont émergé du partenariat actuel. Le regroupement local des partenaires (RLP) est composé de maisons de quartier, des milieux institutionnel et communautaires ainsi que de l'équipe soutien famille. Le RLP est qualifié de rassembleur puisqu'il permet de réunir plusieurs partenaires dans le but de faire bouger les choses et d'unifier leurs forces afin de répondre aux besoins de la communauté.

- ❖ «Fait que ça crée des liens, pis comme on est proche, comme chaque partenaire est proche de sa clientèle, bin on comprend bien leurs besoins. Pis c'est là qu'on est capable de dire bin moi je peux offrir une salle, toi tu peux offrir l'animatrice où t'sais, une ressource. Bin jumelons ça pour en faire une activité. » (AE_PSA_Partenaire_8)

La mobilisation des différents partenaires sur les enjeux communs permet de mettre en place des solutions individuelles et collectives rapides et d'en bénéficier. La planification écosystémique favorise l'identification des besoins des partenaires, l'analyse de ces derniers, la prise de décision concernant la mise en application des projets, etc. De plus, la concertation entre les partenaires permet de :

- ❖ Connaître les ressources, les services, les activités ainsi que les organismes et leurs rôles
- ❖ Diffuser les informations aux partenaires, aux intervenants, aux différents comités et aux parents
- ❖ Référer aux bonnes ressources selon leurs besoins (informations, soutien, intervention, etc.)
- ❖ Inviter de nouveaux partenaires à la table pour répondre à leurs besoins afin que la communauté bénéficie de leurs services

Le partenariat favorise la création d'un lien de confiance entre les partenaires, mais également la compréhension de la réalité des enfants âgés entre zéro et cinq ans. La cohésion, l'unification et la complicité entre les partenaires permettent d'identifier rapidement les besoins de la communauté, mais également de respecter les missions, les valeurs et les rôles de chaque milieu. Le partenariat permet aussi de :

- ❖ Offrir des formations à faible coût aux responsables des services de garde
- ❖ Favoriser des échanges
- ❖ Obtenir du financement
- ❖ Créer des ententes pour des places réservées en garderie
- ❖ Intégrer plusieurs programmes et trousse d'intervention
- ❖ Mettre en place différentes activités (ex. : parent-enfant, jeux gonflables, groupe de parents, groupe de jeux d'enfants, etc.)
- ❖ Éviter le dédoublement de services
- ❖ Créer de nouveaux partenariats (ex. : CASIOPE Passage vers le préscolaire, partenariat avec les écoles pour offrir du soutien aux enfants présentant des difficultés)

C
O
M
I
T
É
S

Comité 0-5 ans
(CPE, garderies,
CSSS, etc.)

Prévention
action jeunesse
(PAJ)

Saines
habitudes de vie

Comité
intersectoriel

RÉSULTATS

Défis du partenariat.

Parmi les défis dégagés par les différents partenaires rencontrés, le manque de motivation a été mentionné à plusieurs reprises. En effet, certains organismes communautaires financés par le ministère de la famille reçoivent une reconnaissance monétaire pour participer à la planification écosystémique, ce qui démotive les autres organismes à venir aux rencontres. Un manque de motivation lors des rencontres concernant la planification stratégique est également dénoté :

- ❖ «Mais d'un autre côté c'est négatif sur la motivation, parce que les partenaires y viennent pas aux rencontres motivés vraiment pour leur planif et les gens disaient plutôt on va faire la planif d'Avenir d'Enfant, du bailleur de fond bien sûr, alors c'est moins intéressant quand y viennent pas de la communauté. » (AE_PSA_Partenaire_3)

Aussi, certains partenaires ressortent que la suggestion d'implanter des projets intéressants se déroulant ailleurs au Québec ne répond pas nécessairement aux besoins ni aux intérêts de la communauté d'Aylmer.

De plus, certains partenaires expriment qu'une approche plus inclusive et accueillante pour les familles vulnérables dans les services et les activités devrait être mise en place :

- «Parce que c'est comme, ils sentent comme peut-être qu'ils «*fitent*» pas, alors c'est encore plus difficile. Donc nos approches ne sont pas adaptées pour ces personnes-là.» (AE_PSA_Partenaire_1)

D'autres défis ont également été nommés par les partenaires :

- ❖ Avoir des formations parentales variées sur des sujets rejoignant les parents.
- ❖ Faire face à la diminution des budgets disponibles
- ❖ Obtenir plus de locaux pour les organismes communautaires (partenariat avec la ville)
- ❖ Recréer les contacts avec les écoles
- ❖ Faire participer plus les garderies privées
- ❖ **Rejoindre** les familles dans le besoin pour les diriger vers les services adaptés
 - Faire **participer** les parents et les enfants âgés entre 0 et 5 ans aux activités où les parents peuvent avoir du temps pour eux, pour décompresser, relaxer et avoir du répit
- ❖ Obtenir une meilleure reconnaissance pour le travail effectué
 - «Et j' pense qu'un des défis pour les partenaires et pour nous tous c'est de promouvoir ce qu'on fait et promouvoir ce qu'il y a, des p'tites activités ou des programmes qui émergent. Et oui qu'avec le temps, les partenaires deviennent plus reconnus» (AE_PSA_Partenaire_11)
- ❖ Rencontre inter-comités pour échanger sur les enjeux et mieux connaître les partenaires afin de créer des liens solides.
- ❖ Créer un environnement agissant comme un facteur de protection sur les enfants à l'aide des différents programmes et de l'expertise de chacun.
- ❖ Plus de participation des organismes pour une meilleure représentativité des organisations, pour que l'agente de liaison puisse parler au nom de l'organisme et obtenir des services pour les 0-5 ans.

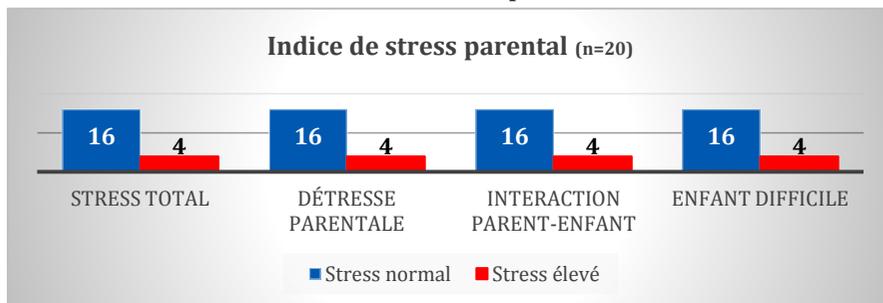
RÉSULTATS

Deuxième cible d'évaluation

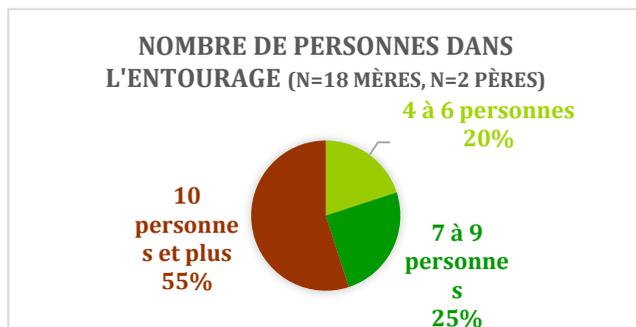
- ❖ Dresser le portrait des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans vivant sur le territoire du secteur Aylmer.

Résultats des parents.

À la lumière des analyses effectuées, il ressort que la majorité des 20 parents rencontrés à domicile pour une évaluation plus approfondie de leur situation vivent un niveau de stress parental se situant dans la zone de normalité pour l'ensemble des échelles.

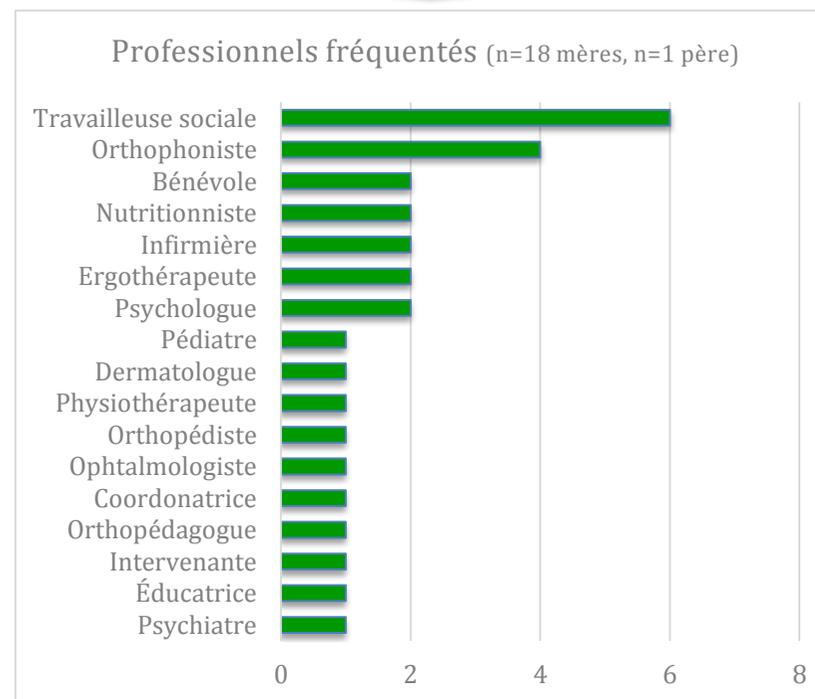


En ce qui a trait au réseau social de ces familles, il s'avère que les parents sont en général entourés de plus d'une dizaine de personnes. La majorité des parents (54%) affirment avoir un lien très proche avec les personnes faisant partie de leur réseau social.



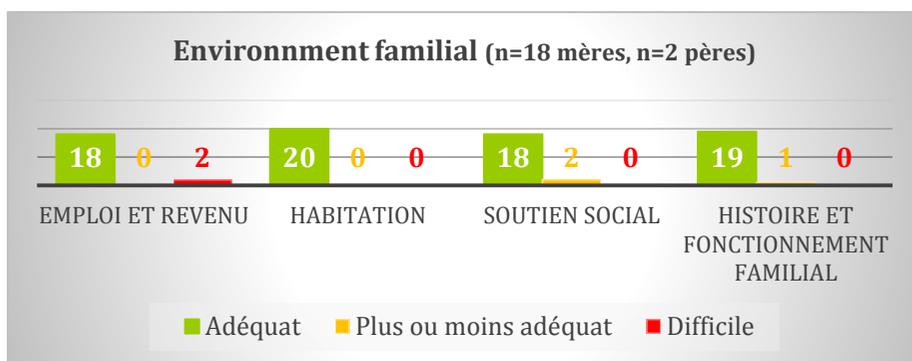
De plus, environ 74% des répondants connaissent leur entourage depuis plus de cinq ans. Aussi, les résultats démontrent que 58% de leur réseau social est constitué de la famille et 34% d'amis.

Le graphique ci-dessous illustre que les professionnels les plus fréquentés par les parents sont les travailleurs sociaux ainsi que les orthophonistes.



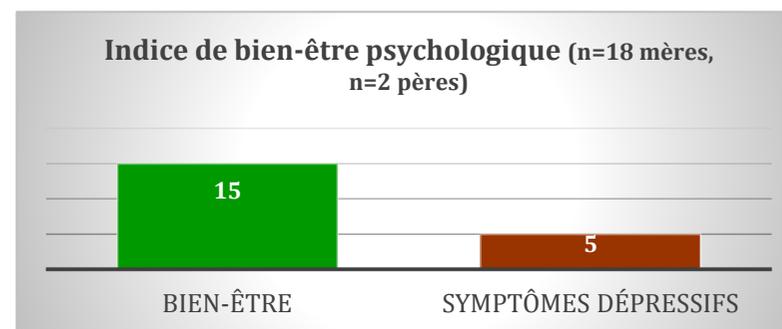
Résultats des parents.

Suite à l'analyse des résultats de l'outil *Place aux parents*, il a été démontré que les besoins des enfants, la réponse à ces besoins ainsi que l'environnement familial sont adéquats dans la totalité des familles rencontrées. Quelques enfants semblent éprouvés des difficultés au niveau de leur santé ainsi que de leur développement émotif et comportemental. Concernant la réponse aux besoins des enfants, l'encadrement et la stabilité sont les sous-échelles où certains parents éprouvent quelques difficultés. En ce qui a trait à l'environnement familial, deux familles éprouvent de la difficulté dans la catégorie emploi et revenu, alors que le soutien social est plus ou moins difficile pour deux familles. Le graphique ci-dessous démontrent des difficultés présentes chez certaines familles.



D'autres analyses démontrent également qu'il est facile pour les parents de répondre aux besoins de leur enfant, que ces derniers aillent des difficultés développementales ou non.

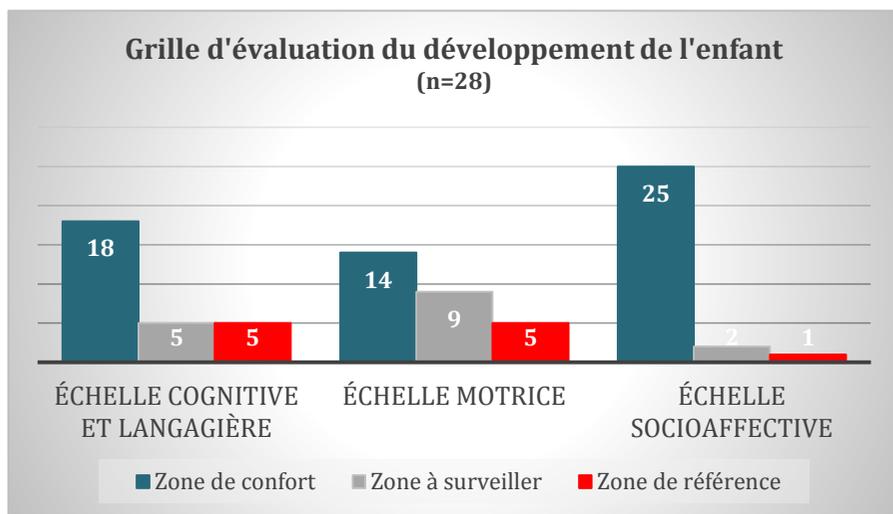
À la lumière des résultats obtenus avec l'Indice de bien-être psychologique, il ressort que le quart des parents présenteraient certains symptômes dépressifs.



De plus, les résultats démontrent que chez les familles à faible revenu, autant de parents se situent dans la zone de bien-être que de parents présentant des symptômes dépressifs. Il est également observé que le nombre de parents dans la zone de bien-être tend à augmenter avec le nombre de personnes dans l'entourage. De plus, chez les familles ayant un réseau social positif, la majorité des parents se situent dans la zone de bien-être contrairement aux répondants ayant un réseau social soit négatif ou n'ayant que peu d'impacts positifs dans leur vie. Aussi, le nombre de parents présentant des symptômes dépressifs tend à augmenter lorsque leur enfant présente au moins une difficulté développementale.

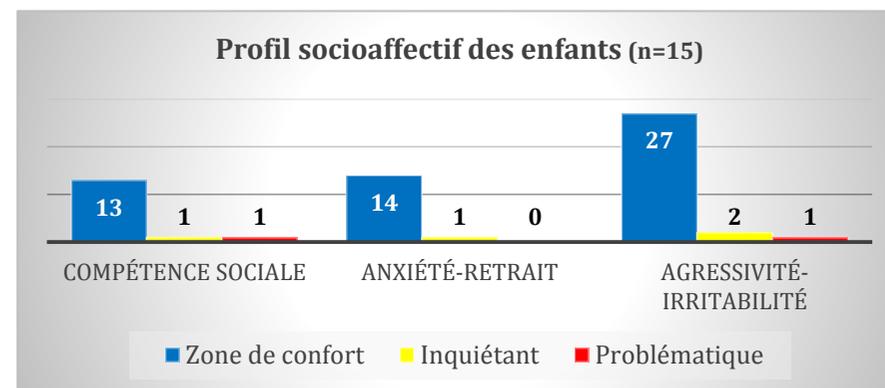
Résultats des enfants.

Les résultats obtenus à la suite des analyses de la grille d'évaluation du développement de l'enfant démontrent que la majorité des enfants se situent dans la zone de confort pour tous les domaines. Les trois échelles indiquent que le développement de certains enfants est à surveiller. Quelques enfants se situent également dans la zone de référence concernant au moins un des trois domaines développementaux.

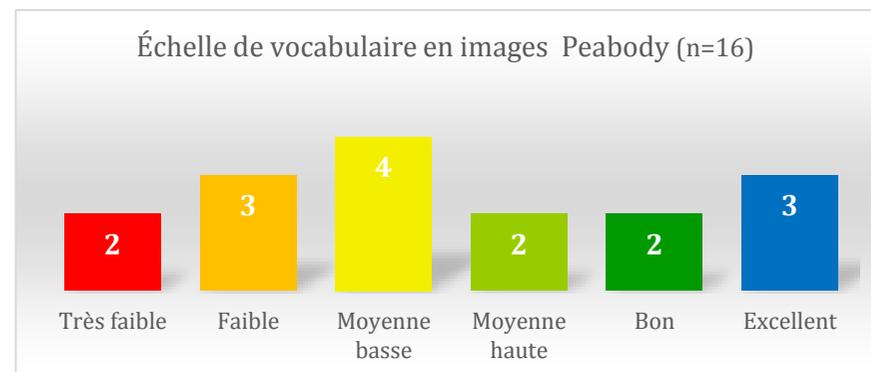


Les résultats obtenus au Profil socioaffectif démontrent que la majorité des enfants se situent dans la zone de confort pour les trois échelles. Quelques inquiétudes comportementales sont présentes chez certains enfants dans au moins un des trois domaines.

Le graphique suivant illustre quelques problématiques au plan du comportement pour l'échelle de la compétence sociale ainsi que celle de l'agressivité et de l'irritabilité.



Suite aux résultats obtenus à l'évaluation du vocabulaire réceptif, la majorité des enfants, âgés de plus de plus de 30 mois, se situent dans la moyenne basse alors que les autres se retrouvent dans tous les niveaux.



CONCLUSION

À la lumière des analyses effectuées à l'aide des données recueillies aux différentes étapes de l'évaluation et des constats qui en ressortent, il est possible d'affirmer que les différentes activités et services du regroupement local de partenaires du secteur d'Aylmer ont des retombées significatives sur les familles qui y participent. L'évaluation des besoins de la communauté d'Aylmer portait sur trois cibles d'évaluation :

- ❖ Évaluer les besoins des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans de la communauté du secteur Aylmer.
- ❖ Dresser le portrait des familles et des enfants âgés de 0 à 5 ans vivant sur le territoire du secteur Aylmer.
- ❖ Dresser le portrait des services offerts dans la communauté.

Grands constats

De façon générale, les résultats ont permis de constater différents besoins des familles. Pour les parents, ces derniers demandent davantage de services de santé (médecin de famille, Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais (CISSSO), centre de pédiatrie sociale, maison de la famille, etc.). Ils aimeraient également participer à des activités avec leur enfant afin que ce dernier, tout comme eux-même, puissent socialiser et ainsi briser leur isolement. Chez les familles vulnérables, la réponse aux besoins de base ressort comme étant prioritaire autant chez les parents que chez les enfants (ex. : dépannage alimentaire). Chez les enfants, leurs besoins se situent au plan du développement global, plus précisément aux plans langagier, psychomoteur et socioaffectif.

Le portrait plus approfondi des familles rencontrées à domicile démontre que dans l'ensemble les familles ont un grand réseau social et ressentent peu de stress parental et de symptômes dépressifs. Cependant, les familles à plus faible revenu semblent davantage fragilisées et elles présentent davantage de symptômes dépressifs. Chez les enfants, un développement se situant dans la zone de confort est constaté pour la majorité des enfants évalués, bien que quelques enfants éprouvent de la difficulté au niveau du développement moteur et cognitif/langagier.

Dans le but de dresser un portrait des services offerts aux familles, ces dernières utilisent diverses ressources tels que les centres communautaires (groupes parent-enfant, répit, cuisines collective, etc.), les Centre de la petite enfance, le CISSSO (p.ex. : orthophonie, psychoéducation, etc.), le Centre alimentaire ainsi que les activités de la ville (sports et loisirs). Un besoin de services ressort toutefois des analyses quant aux enfants âgés entre zéro et trois ans, ainsi qu'auprès de la population anglophone.

CONCLUSION

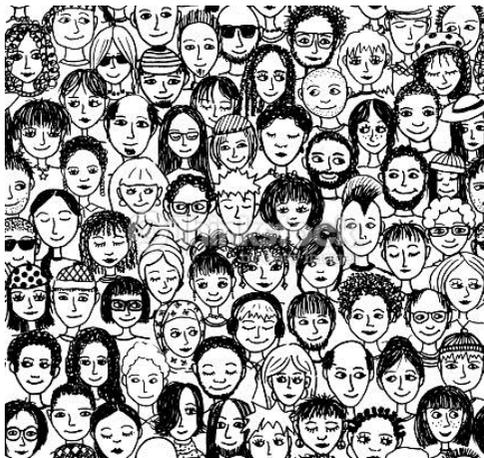
Pistes de réflexions et d'interventions

Les constats émis au cours de ce présent rapport d'évaluation peuvent servir de pistes de réflexions et d'interventions à mettre en place dans la communauté d'Aylmer, dans le but de mieux répondre aux besoins des familles ayant des enfants âgés entre zéro et cinq ans. En général, il ressort des analyses le grand besoins des familles, particulièrement celles ayant un revenu se situant sous le seuil du faible revenu, d'avoir un lieu rassembleur où elles pourront obtenir du soutien social, médical et alimentaire, tel un Centre de pédiatrie sociale ou une maison de la famille. Selon les familles, cet endroit devrait se trouver dans un quartier regroupant des familles vivant en contexte de vulnérabilité afin que l'organisme commutaire soit à proximité de leur logement.

De plus, les analyses démontrent qu'il s'avère nécessaire d'adapter les approches utilisées par les différents partenaires auprès des familles vivant sous le seuil de la pauvreté. Par exemple, afin d'augmenter la participation de ces parents à des groupes d'habiletés parentales, le concept pourrait être présenté comme étant un groupe de soutien entre parents et de partage des expériences vécues sous forme de discussions. En effet, le fait de présenter un cours comme étant magistral et ayant comme objectif de développer de meilleures habiletés parentales sont des obstacles à la participation, diminuant donc leur intérêt et laissant croire au parent qu'il ne joue pas très bien son rôle de parent. Également, puisque la peur du jugement (ex. : peur d'être discriminé, sentiment d'être étiqueté, etc.) s'avère être un autre obstacle à la participation des familles vulnérables, l'approche des intervenants se doit d'être sans jugement, marquée d'acceptation et d'amour inconditionnel ainsi que combinée à un accueil chaleureux.

MERCI !

La présente recherche évaluative n'aurait pu être possible sans la collaboration d'une multitude d'acteurs.



Merci aux parents qui ont si gentiment accepté de nous recevoir et de nous ouvrir grand leur porte et leur cœur pour répondre à nos questions.

Merci aux intervenants et aux partenaires qui ont pris le temps de patiemment nous expliquer comment fonctionnent leurs activités, qui sont les gens qui les fréquentent et de quelle façon ces actions contribuent à apporter des changements dans la vie des familles.

Merci à l'équipe de coordination du regroupement local de partenaires de nous avoir accueillis et de nous avoir introduits auprès de ceux qui ont participé à l'étude. Cette porte d'entrée que vous nous avez offerte a fait toute la différence dans la collecte des données.

Merci à l'équipe de recherche, ces étudiantes au baccalauréat ou à la maîtrise en psychoéducation ou en psychologie. Vous êtes des assistantes de recherche géniales, pleines de talent et d'énergie et vous serez des professionnelles hors pair, vous qui montrez déjà une tellement grande sensibilité face aux réalités des familles.



ANNEXE A
Pamphlet

Évaluation des besoins

But

Dresser le portrait de la clientèle ciblée par les différentes activités et services offerts afin de mettre en place des services qui répondent aux besoins de la population.

- Mieux connaître les besoins des familles vivant en contexte de vulnérabilité;
- Documenter les services offerts et les activités offertes à la communauté;
- Adapter les services.

Merci

De votre participation!

UQO

Annie Bérubé, 819-595-3900 poste 2502

Portrait des besoins

Les partenaires du secteur Aylmer

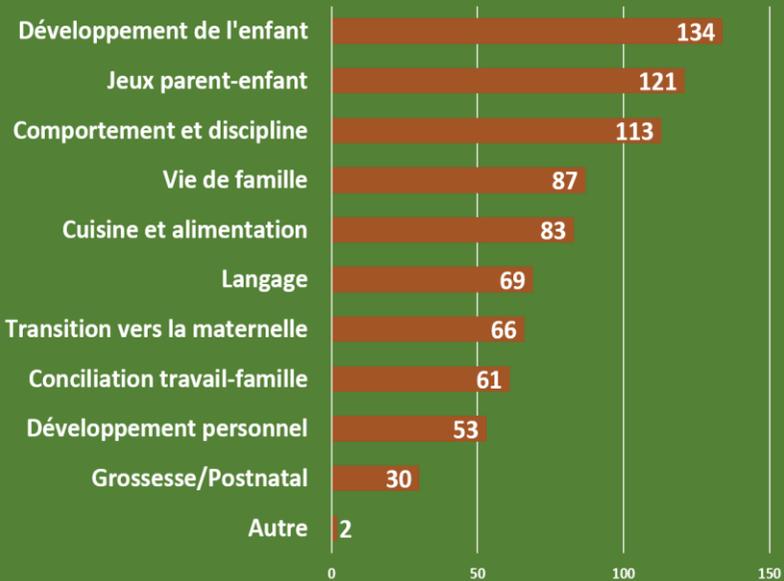
Recherche évaluative portant sur les interventions en communauté destinées aux jeunes familles.

Supervisé par Annie Bérubé



UQO

Quel(s) sujet(s) vous intéressent? (n=193)



Les sujets qui intéressent le plus les parents sont le développement de l'enfant, les jeux parent-enfant ainsi que le comportement et la discipline.

Les principaux besoins des parents sont de participer à des activités avec leurs enfants, d'avoir accès à un service de santé et de socialiser.

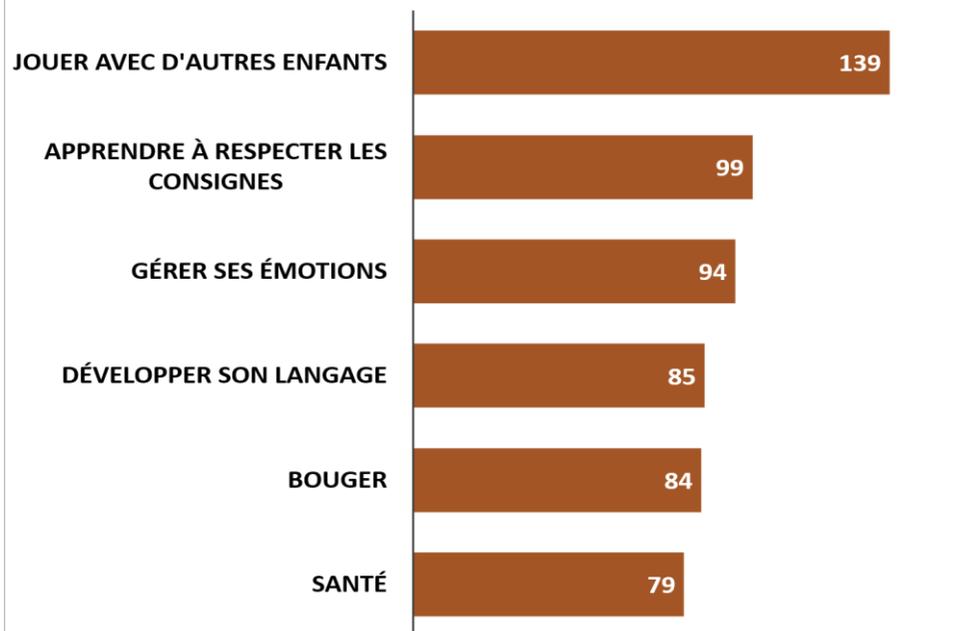
Besoins des parents (n=193)



Les principaux besoins des enfants ressortis dans les questionnaires sont de jouer avec d'autres enfants, d'apprendre à respecter les consignes et de gérer ses émotions.

Le manque de temps et d'informations sont les principales raisons pour lesquelles les familles ne participent pas aux activités. La proximité ainsi que l'horaire de fin de semaine et de soir semblent être les facteurs favorisant la participation des familles aux activités.

Besoins des enfants (n=193)



Raisons de la non-participation aux activités (n=193)

