

l'impact

Intervenants - Milieu - Parents en action

Vol. 8, n° 1 – Février 2018

Regard sur la recherche

L'ÉQUIPE PATERNITÉ FAMILLE ET SOCIÉTÉ VOIT LE JOUR !

par Francine de Montigny, Ph.D. (Directrice)

CENTRE D'ÉTUDES ET
DE RECHERCHE EN
INTERVENTION
FAMILIALE



CHAIRE DE RECHERCHE
DU CANADA SUR
LA SANTÉ PSYCHOSOCIALE
DES FAMILLES

Dans ce numéro

Regard sur la recherche	1
Nos activités	3
Comptes rendus de colloques	5
Le coin des étudiants	6
Nouvelles en bref.....	8
Prix et bourses	10

**Diffusion du prochain numéro :
Juin 2018**

Organismes subventionnaires :

Fonds de la recherche
en santé
Québec



Fonds de recherche
Société et culture
Québec



UQO



Chaires de recherche
du Canada

Canada Research
Chairs

DEVENIR PÈRE comporte son lot de joies et de défis. De la décision de concevoir un enfant jusqu'à l'intégration de ce dernier dans toutes les sphères de leur vie, les pères peuvent vivre différentes situations qui complexifieront leur expérience, fragilisant alors leur santé mentale ou encore leurs relations conjugales, coparentales, familiales ou sociales.

En juin 2017, l'Équipe Paternité, famille et société, regroupant 12 chercheurs provenant de quatre universités québécoises, a reçu un financement de quatre ans du FQRSC. L'évolution et l'expérience du rôle paternel sont au cœur des préoccupations des membres de cette équipe depuis plus de quinze ans. Jusqu'à présent, ces travaux dévoilent que certains défis de procréation (tels l'infertilité masculine, le décès périnatal, la naissance prématurée) et de parentalité (liés à l'engagement paternel, la conjugalité, la coparentalité, et la qualité des relations avec le réseau) demeurent des avenues encore peu explorées du point de vue paternel. C'est donc à la lumière de ces défis particuliers que l'Équipe Paternité,



famille et société vise à promouvoir la santé psychosociale des pères et leur famille en période périnatale, de même qu'à améliorer les services à leur égard.

Les membres de l'équipe

Université du Québec en Outaouais

Francine de Montigny, Ph.D. (sciences infirmières) est la responsable scientifique de l'équipe. Chercheure boursière sénior du FRSQ, elle est titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur la santé psychosociale des familles. Au sein de l'équipe, ses travaux portent sur les enjeux de la procréation, telles l'expérience d'un décès périnatal et l'infertilité, ainsi qu'au développement et l'évaluation de pratiques novatrices.

[\(Suite à la page 2.\)](#)

Regard sur la recherche

L'ÉQUIPE PATERNITÉ, FAMILLE ET SOCIÉTÉ VOIT LE JOUR!

(Suite de la page 1.)

Isabel Coté, Ph.D. (travail social) a une expertise au plan de la parentalité dans différentes configurations familiales. Elle a ainsi conduit de nombreux travaux auprès des pères gais et leurs enfants de même que sur l'implication des hommes dans la concrétisation de projets parentaux en tant que donneurs de sperme. Elle a développé une méthodologie d'inclusion des enfants dans la recherche, soit la cartographie familiale, qui est un atout pour l'équipe. De plus, son apport aux projets portant sur l'infertilité masculine contribuera à enrichir les pratiques auprès des hommes.

Diane Dubeau, Ph.D. (psychologie et psychoéducation) est reconnue internationalement dans les domaines du développement et de l'évaluation de programmes auprès des pères. Elle s'intéresse particulièrement aux trajectoires paternelles d'utilisation des services à la suite d'une séparation conjugale.

Christine Gervais, Ph.D. (sciences infirmières) dirigera plusieurs études qui définiront des trajectoires de développement saines pour les enfants, en examinant les effets de l'engagement paternel sur leur développement, et les facteurs de protection qui rendent compte de phénomènes de résilience en contexte d'immigration ou de troubles de santé mentale paternelle.

Chantal Verdon, Ph.D. (sciences infirmières) a une solide expertise clinique et de recherche auprès de familles ayant vécu un décès périnatal ainsi qu'en formation clinique. Elle dirige un projet portant sur le vécu des familles immigrantes et apportera une expertise au niveau du développement et de l'implantation de formations, et de la création d'outils de transfert des connaissances.



Assumpta Ndengeyingoma, Ph.D. (sciences infirmières) a aussi un bagage de recherche qualitative auprès des enfants immigrants qui sera mis à profit dans plusieurs études qu'elle réalisera notamment avec Mme Gervais, en s'intéressant aux relations au sein de la fratrie.

Université Laval

Tamarha Pierce, Ph.D. (psychologie) contribue grâce à son expertise en psychologie sociale, méthodes de recherche et analyses quantitatives complexes (devis longitudinaux, modèles multiniveaux/mixtes). Ses travaux porteront sur la parentalité des couples hétérosexuels (immigrants, militaires ou séparés), abordant les rôles de genre, les attitudes et croyances et les dynamiques coparentale et conjugale.

Geneviève Roch, Ph.D. (sciences infirmières) possède une expertise reconnue en organisation des services de santé et des services sociaux. Elle apporte des projets novateurs portant sur l'évaluation des services périnataux offerts aux parents, tels les relevailles et les cours prénataux, en collaboration avec mesdames de Montigny et Pierce.

Université McGill

Deborah Da Costa, Ph.D. (Faculté de médecine), contribue par son expertise sur la dépression paternelle et participera aux études portant sur l'anxiété paternelle et le décès périnatal. Son sens de l'innovation en I-Santé sera un atout pour l'équipe. D'ailleurs, le site HealthyDads.ca, préparant les futurs pères à la paternité en optimisant leur santé mentale et conçu en étroite collaboration avec mesdames Zelkowitz, Feeley et de Montigny, sera évalué sur le plan de son utilité et de son acceptabilité.

Phyllis Zelkowitz, Ph.D. (Département de psychiatrie et directrice de recherche à l'Institut de la psychiatrie familiale et communautaire de l'hôpital Juif de Montréal) est une chef de file internationalement reconnue dans le domaine de la santé mentale périnatale, notamment sur les causes de l'infertilité masculine. Elle examinera avec Mmes Coté et deMontigny les trajectoires de santé mentale de ces hommes, de même que les trajectoires de services et les pratiques à leur égard, et s'impliquera dans les travaux sur le deuil.



Nancy Feeley, Ph.D. (Ingram Nursing School) dirige un programme de recherche visant à comprendre l'adaptation des parents dont l'enfant séjourne à l'unité de soins intensifs néonataux. Reconnue comme une sommité internationale dans son domaine, elle est l'un des rares chercheurs s'intéressant aux pères dans un contexte de naissance prématurée, thème dont elle portera la responsabilité.

Université du Québec à Montréal

Sophie Meunier, Ph.D. (Psychologie du travail) apporte son expertise en gestion de projets de grande envergure portant sur la santé masculine en lien avec le travail, et sa maîtrise de l'analyse et de la diffusion des résultats.

D'ores et déjà, des membres collaborateurs canadiens et internationaux chevronnés ainsi que des collaborateurs des milieux se sont joints à l'équipe, étant associés à la réalisation de projets de la programmation. Ce nombre évoluera au fur et à mesure que la programmation sera déployée. ♦

Nos activités

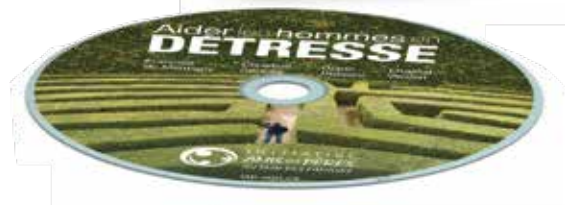
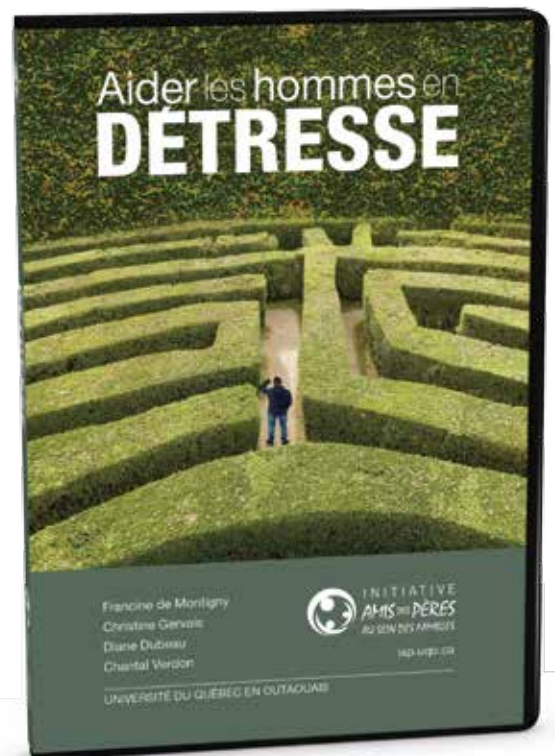
par Pascale de Montigny Gauthier

LANCEMENT EN LIGNE DU DVD AIDER LES HOMMES EN DÉTRESSE

LORSQUE LES HOMMES VIVENT DE LA DÉTRESSE, le recours à l'aide peut être difficile. D'une part, les hommes sont socialisés à démontrer de l'autonomie et à résoudre leurs problèmes par eux-mêmes. D'autre part, les intervenants, bien souvent des femmes, peuvent être dépourvus devant un homme silencieux, colérique, agressif, en deuil ou encore dépressif.

En novembre 2017, mois international de la santé des hommes, l'équipe de l'Initiative Amis des pères (IAP) a dévoilé une vidéo unique sur le site cerif.uqo.ca. Financée par Movember Canada et Avenir d'Enfants, le DVD « Aider les hommes en détresse » illustre, par les témoignages de sept intervenants, des manières de créer un lien de confiance avec un homme en crise, et de l'aider dans sa détresse. Ces témoignages peuvent inspirer les pratiques professionnelles à l'égard des hommes, de même que le développement de politiques et de services.

La directrice du Groupe de recherche Paternité, famille et société, Francine de Montigny, professeure en sciences infirmières, commente : « Nous sommes très fiers d'offrir aux intervenants cet outil pour guider leurs pratiques auprès des hommes. Ce DVD est un exemple concret de comment la recherche peut contribuer à l'amélioration des soins et des services. »



(Suite à la page 4.)

Nos activités

(Suite de la page 3.)

FORMATION D'ANIMATEURS ET D'ANIMATRICES ATELIERS PÈRES PRÉSENTS, ENFANTS GAGNANTS!

par Christine Gervais

DES ATELIERS DESTINÉS AUX PÈRES ont vu le jour dans les Laurentides au cours des dernières années. Les ateliers *Pères présents, enfants gagnants!* ont en effet touché une centaine de pères de familles provenant de Saint-Jérôme et des environs depuis l'automne 2014. L'objectif de ces ateliers est de créer un espace pour permettre aux participants de redéfinir le rôle paternel qu'ils souhaitent exercer. Le programme vise aussi à outiller ces hommes afin qu'ils développent des habiletés permettant d'améliorer leur relation avec leur enfant ainsi que leur relation coparentale avec la mère de l'enfant.

Face aux retombées positives de ces ateliers, une formation sur l'animation des ateliers *Pères présents, enfants gagnants!* a été développée en vue d'étendre ce service à d'autres régions des Laurentides et d'ailleurs.

Grâce au projet *Égalité au cœur des familles*, financé par le Secrétariat à la condition féminine, cette formation d'une durée de 21 heures a été offerte à deux groupes d'intervenants souhaitant intégrer ces ateliers à leur programmation. Cette formation, qui est répartie en trois ateliers de sept heures, a débuté en novembre dernier et se terminera en mars 2018. Elle vise

essentiellement à outiller les futurs animateurs à l'animation des rencontres de même que dans le recrutement et la rétention des pères participants. Elle est offerte dans les Laurentides à l'Université du Québec en Outaouais au campus de Saint-Jérôme, dans les locaux du CÉRIF. Au total, vingt-huit intervenants en provenance des quatre coins du Québec (Chicoutimi, Sainte-Anne-de-la-Pérade, Laval, Vaudreuil-Soulanges, Gatineau, Joliette et la grande région des Laurentides) y participent.

(Suite à la page 12.)



Des membres de l'équipe offrant des formations sur l'animation des ateliers *Pères présents, enfants gagnants!*

COMPTES RENDUS DE COLLOQUES

par Francine de Montigny

AU COURS DES DERNIERS MOIS, les chercheurs et les étudiants de l'équipe ont participé à de nombreuses conférences, ici et ailleurs. Du 14 au 17 juin 2017, Francine de Montigny, Christine Gervais et Geneviève Roch ont présenté le fruit de leurs travaux, réalisés avec Diane Dubeau, Sophie Meunier, Chantal Verdon, lors de huit conférences, ateliers et affiches durant la 13^e conférence internationale en Nursing familial, qui se tenait à Pampelune, en Espagne.

En juillet, lors du Fifth World Congress on Positive Psychology (Montréal), Sophie Meunier attire l'attention du public avec sa conférence « *Weight Status and Men's Positive Mental Health: Examining the Jolly Fat Hypothesis from a Positive Psychology Perspective* ».

Du 22 au 24 septembre, Francine de Montigny a présenté les travaux de l'équipe portant sur le deuil périnatal lors de la conférence de l'International Stillbirth Alliance, qui se tenait à Cork, en Irlande. L'affiche réalisée avec mesdames Verdon et Gervais, portant sur l'accompagnement des professionnels dans le soutien des pères en deuil, s'est d'ailleurs mérité le deuxième prix comme meilleure affiche.

En octobre, la Qualitative Health Research Conference, qui se tenait à Québec, est un lieu de rendez-vous pour les étudiants doctoraux et les chercheurs de l'équipe qui y présentent leurs différentes études sur la paternité. Lori Leblanc, étudiante, présente ses recherches intitulées *Immigration et relation conjugale : Changements et adaptation* lors du Colloque étudiant du Partenariat de recherche familles en mouvance.

Le 20 novembre, le Congrès de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec est l'occasion de faire connaître le projet *Transformation des pratiques pour une prise en charge optimale des femmes qui vivent une fausse couche à l'urgence et leur partenaire*.

ASSISTING HEALTH PROFESSIONALS IN SUPPORTING FATHERS AFTER STILLBIRTH

BACKGROUND

In spite of health professionals' good will, fathers' grief after a stillbirth remains invisible and is barely taken care of by the health services in Canada. Different bereavement and socialisation theories have attempted to explain men's bereavement and their associated reactions, in order to help bridge the gap between bereaved fathers' needs and the help and support offered. Meanwhile, research with health professionals have underlined their lack of education in regards to the triple challenges of composing with masculinity, fatherhood and bereavement. Our research team has been conducting, over the past 15 years, a program of research, which, combined with our extensive clinical experience, has enabled us to develop, implement, and evaluate a set of tools (online video, books and workshops) to assist health professionals in supporting fathers after stillbirth. The Father Bereavement Project (Mowbray grant 2014-2017) was implemented in two regions of Quebec, Canada.

OBJECTIVES

Describe the one day workshop, its implementation and the effects on health professionals' sense of efficacy towards fathers.

WORKSHOP'S OBJECTIVES

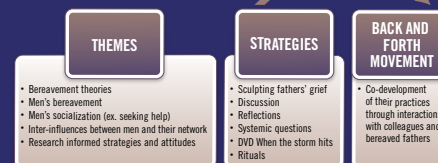
1. Enable health professionals to detect and interpret bereaved fathers' behaviours, reactions and feelings.
2. Explain how men's socialization impacts their bereavement reactions and help seeking behaviors.
3. Consider their role as health professionals with bereaved fathers.
4. Identify attitudes which help to engage fathers.
5. Adopt research informed strategies to sustain bereaved fathers' mental and physical health as well as their relationships with members of their network.

PARTICIPANTS

- The workshops were conducted with four groups of professionals (N = 20-25 per group), for a total of 85 professional.
- Participants were all women, between the ages of 23 and 64 years (M = 36.1 ± 9.9 years).
- The majority were nurses, with some participants from the fields of psychology or social work.
- The participants had on average 12.4 ± 8.5 years of experience in their field (range = 2-36 years), and 68% worked full-time.

Francine de Montigny, Ph.D.¹
Francine.demontigny@uqo.ca
Chantal Verdon, Ph.D.²
Christine Gervais, Ph.D.³
Jici Lord Gauthier, Ph.D. (c)⁴

WORKSHOP'S THEMES AND STRATEGIES



RESULTS

- The evaluation was carried out through a pre-post self-report questionnaire, which was analysed with SPSS 20 and a set of open questions aimed at characterizing what they learned, any changes in their beliefs and attitudes, and their intention to modify their practices
- Mean satisfaction with the workshops was high (3.9/4).
- Attending workshops on fathers' bereavement significantly improved the health professionals' sense of self-efficacy with respect to this issue.
- After the workshop, the professionals:
 - Became more aware of the ways in which they interacted with men/fathers.
 - Identified their own fears and the obstacles that kept them from going towards certain useful and necessary interventions.
 - Beliefs were shaken.
 - Were able to engage in concrete changes in practice.

DISCUSSION

Health professionals' sense of self-efficacy working with bereaved fathers can be strengthened through innovative workshops that integrate reflexive approaches and grief theories. The challenge is to reach more professionals. This could be accomplished by training more co-trainers to lead the workshops so that the reflexive workshops could sustainably be offered on a regular basis. A Web platform might be useful to help professionals acquire knowledge on men's bereavement.

1. Canada Research Chair Psychosocial Family Health, Senior Scholar, Fonds Québécois de recherche en santé, Nursing Dept, Université du Québec en Outaouais, Qc, Canada.

2. Junior Research Scholar, Fonds Québécois de recherche en Santé, Nursing Dept, Université du Québec en Outaouais.

3. Nursing Dept, Université du Québec en Outaouais

4. Research assistant, Center of Research and Studies in Family Intervention

CENTRE FOR STUDIES AND RESEARCH IN FAMILY INTERVENTION



CANADIAN RESEARCH CHAIR IN FAMILY PSYCHOSOCIAL HEALTH

de Montigny, F., Verdon, C. & Gervais, C. (2017). *Assisting Health Professionals in Supporting Fathers after Stillbirth*. International Stillbirth Alliance Conference, Cork, Irlande, 22-24 septembre.

Des membres de l'équipe, chercheurs, étudiants et professionnels de recherche, seront présents au cours des prochains mois lors de différents événements. Notez à votre agenda les suivants, qui sont déjà confirmés : Congrès national Métropolis (Calgary, 23 au 25 mars), Journées scientifiques sur les Neurosciences sociales (Gatineau, 6 avril), ACFAS (Chicoutimi, 7 au 11 mai), WAIMH (Rome, 26 au 30 mai), Congrès du SIDIIEF (Bordeaux, 3 au 6 juin), Congrès de psychologie appliquée (Montréal, 26 au 30 juin). ♦



L'EXPÉRIENCE DES HOMMES DE L'INFERTILITÉ MASCULINE

par Sabrina Zeghiche, Ph.D. (c), Francine de Montigny, Ph.D., Isabel Coté, Ph.D.

INTRODUCTION

L'infertilité, ou l'impossibilité de concevoir un enfant en dépit de rapports sexuels réguliers pendant 12 mois, touche 15 % des couples dans les pays développés. Ces dernières décennies, davantage de recherches qualitatives ont été menées sur cette question. L'expérience des hommes reste, toutefois, sous-documentée.

Une recension des écrits a été menée afin de mieux cerner ce phénomène.



Sabrina Zeghiche. Photo : Pascale de Montigny Gauthier.

MÉTHODOLOGIE

Une recherche effectuée dans diverses bases de données, ciblant des articles publiés entre 2006 et 2017, a permis d'obtenir 155 résultats. Quinze articles ont été retenus aux fins d'analyse.

RÉSULTATS

Quatre thèmes ont été dégagés :

1. la masculinité menacée,
2. la paternité problématisée,
3. l'agentivité déniée/revendiquée,
4. le rapport (conflictuel) au corps.

La masculinité menacée

L'infertilité des hommes menace leur masculinité, puisqu'elle touche à la fonction des organes sexuels, la « qualité » du sperme, la « puissance sexuelle » et la capacité à devenir père [1, 2]. L'homme infertile est alors atteint dans son identité sexuelle [1, 3], sociale [3-5], et de genre [4].

Toutefois, on attend de lui qu'il se comporte avec stoïcisme, qu'il se montre fort, soutienne sa conjointe et ne se laisse pas ébranler par les épreuves inhérentes à l'expérience de l'infertilité [3, 5, 6], au détriment de son bien-être émotionnel [6].

Étroitement liée à la capacité reproductive, l'infertilité masculine complexifie aussi la question de la paternité.

La paternité problématisée

La paternité est pensée essentiellement en termes biologiques. L'infertilité, étant une entrave à cette paternité biologique, est perçue comme un aveu d'échec. Arya and Dibb [4] rapportent l'attitude de défiance de la plupart des hommes infertiles vis-à-vis des méthodes alternatives en matière de paternité, en raison de la nature (non biologique) du lien filial qu'elles impliquent.

Mais l'infertilité masculine pose également la possibilité de renoncer à une éventuelle paternité [1, 7]. Qu'elle soit seulement un idéal ou une véritable intentionnalité sociale [8], qu'elle soit postposée, repensée ou abandonnée, elle ne peut être éludée une fois que le diagnostic d'infertilité masculine tombe.

Les enjeux de masculinité et de paternité façonnent à leur tour la question de l'agentivité.

Agentivité déniée/revendiquée

Les hommes disent être peu (ou pas) impliqués dans le processus de traitement de l'infertilité, et peu reconnus par le corps



médical et par l'entourage [4]. Ils se sentent parfois réduits à un rôle d'instrument ou de spectateur passif [1]. Ils peuvent aussi se sentir impuissants [5, 9] face au diagnostic d'infertilité, au processus médical, et à son dénouement [7], ou encore marginalisés en raison du « biais biologique » dont ils sont victimes dans ce contexte¹ [9].

Selon, Hinton et Miller [5], cette marginalisation s'étend au contexte périnatal dans son ensemble. Ne subsiste alors pour l'homme que le rôle de soutien. À l'inverse, Schick et Rösner [7] expliquent que certains hommes endossent ce rôle volontairement, se réappropriant ainsi un sentiment d'agentivité. Enfin, Malik et Coulson [6], Hanna et Gough

[10] ajoutent que les plateformes virtuelles sont un espace qui revalorise l'apport des hommes et leur permet de retrouver une agentivité.

Rapport (conflictuel) au corps

Enfin, l'infertilité complexifie le rapport au corps. Tant que l'infertilité est soupçonnée, elle peut être imputée à la femme et la question du corps éludée. Une fois avéré, le rapport au corps est problématisé. Crawshaw [1] affirme qu'un sperme « défaillant » remet en cause la virilité de l'homme, sa force et sa puissance. Le corps devient à la fois un obstacle à cette virilité revendiquée et un moyen de la compenser, par la performance sexuelle.

Lorsque l'infertilité est visible, ce rapport est uniquement conflictuel. Cela se vérifie dans le cas d'organes sexuels amputés après un cancer [1], ou d'hypotrophie génitale dans le cas d'hypogonadisme hypogonadotrope² [11].

CONCLUSION

À l'issue de cette recension, il ressort que l'infertilité masculine, contrairement à ce qu'affirme Bell [12], n'est en aucun cas une expérience banalisée par les hommes, et l'atteinte à la masculinité en rien minimisée par le contexte médical. Toutes les études recensées font état d'une expérience douloureuse, aux répercussions considérables.

1. L'emphase étant sur le corps féminin, le pouvoir est détenu par les femmes et les hommes se retrouvent marginalisés.

2. Ce trouble freine le développement normal des organes génitaux.

RÉFÉRENCES

1. Crawshaw, M., *Male coping with cancer-fertility issues: putting the 'social' into biopsychosocial approaches*. Reproductive Biomedicine Online, 2013. **27**(3): p. 261-270.
2. Dooley, M., A. Nolan, and K.M. Sarma, *The psychological impact of male factor infertility and fertility treatment on men: A qualitative study*. Irish Journal of Psychology, 2011. **32**(1-2): p. 14-24.
3. Johansson, M., A.-L. Hellström, and M. Berg, *Severe male infertility after failed ICSI treatment-a phenomenological study of men's experiences*. Reproductive Health, 2011. **8**(1): p. 4-10.
4. Arya, S.T. and B. Dibb, *The experience of infertility treatment: the male perspective*. Human Fertility (Cambridge, England), 2016. **19**(4): p. 242-248.
5. Hinton, L. and T. Miller, *Mapping men's anticipations and experiences in the reproductive realm: (in)fertility journeys*. Reproductive Biomedicine Online, 2013. **27**(3): p. 244-252.
6. Malik, S.H. and N. Coulson, *The male experience of infertility: A thematic analysis of an online infertility support group bulletin board*. Journal of Reproductive and Infant Psychology, 2008. **26**(1): p. 18-30.
7. Schick, M., et al., *Exploring involuntary childlessness in men - a qualitative study assessing quality of life, role aspects and control beliefs in men's perception of the fertility treatment process*. Human Fertility (Cambridge, England), 2016. **19**(1): p. 32-42.
8. Hadley, R. and T. Hanley, *Involuntarily childless men and the desire for fatherhood*. Journal of Reproductive and Infant Psychology, 2011. **29**(1): p. 56-68.
9. Hanna, E. and B. Gough, *Men's accounts of infertility within their intimate partner relationships: An analysis of online forum discussions*. Journal of Reproductive and Infant Psychology, 2017. **35**(2): p. 150-158.
10. Hanna, E. and B. Gough, *Emoting infertility online: A qualitative analysis of men's forum posts*. Health: An Interdisciplinary Journal for the Social Study of Health, Illness and Medicine, 2016. **20**(4): p. 363-382.
11. Dwyer, A.A., et al., *Psychosexual Development in Men with Congenital Hypogonadotropic Hypogonadism on Long-Term Treatment: A Mixed Methods Study*. Sexual Medicine, 2015. **3**(1): p. 32-41.
12. Bell, A.V., *'I don't consider a cup performance; I consider it a test': masculinity and the medicalisation of infertility*. Sociology of Health and Illness, 2016. **38**(5): p. 706-720.

Nouvelles en bref

par Francine de Montigny, Ph.D.

PUBLICATION DU RAPPORT DU PROJET ACCOMPAGNER LES PÈRES EN DEUIL APRÈS LA MORT D'UN ENFANT À NAITRE

MALGRÉ LA BONNE VOLONTÉ des professionnels de la santé, le deuil des hommes comme père demeure invisible et est rarement pris en charge par les professionnels de la santé. On sait que les pères en deuil sont sensibles à l'accueil qu'ils reçoivent lorsqu'ils rencontrent des intervenants et leur expérience des services influence leur santé mentale et leur trajectoire de deuil. Il est donc important de fournir aux professionnels des outils pour mieux soutenir les pères en deuil.

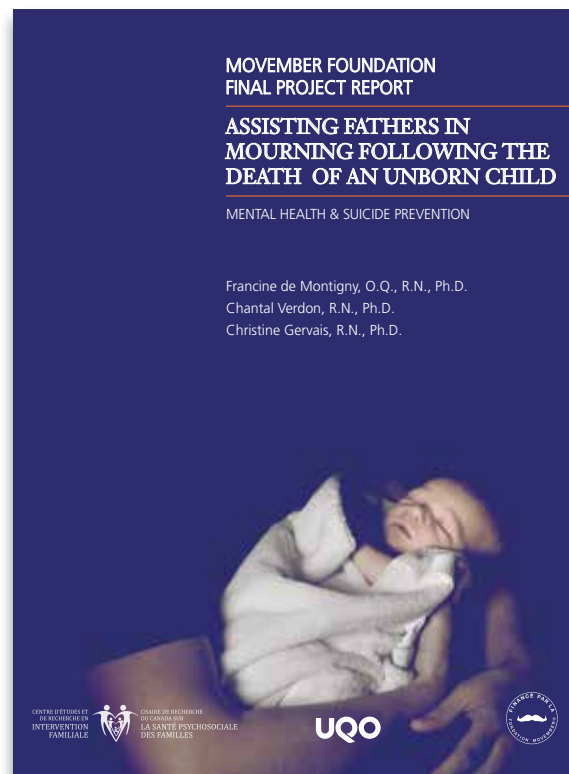
Le projet « Accompagner les pères en deuil après la mort d'un enfant à naître » a été porté par un comité composé de cliniciens et de chercheurs en santé mentale des hommes. Le but de ce projet était d'améliorer la qualité du soutien à fournir aux hommes lors d'un décès périnatal afin de soutenir la santé mentale et physique. Il s'agissait de développer les connaissances, les habiletés et les attitudes des professionnels de la santé et des services sociaux afin de détecter et interpréter les comportements, réactions, et sentiments de deuil des pères.

Le projet comportait trois axes. Le premier axe « À la rencontre des pères » visait à valider auprès de trois groupes de pères ayant vécu un deuil leur vécu, leurs besoins, de même que les stratégies gagnantes pour les accompagner. Leurs témoignages ont permis de produire un DVD « Quand passe la tempête... le deuil des pères ». Cet outil facilite la communication entre les pères, leur conjointe et la famille : les hommes

se sentent moins isolés et les femmes prennent conscience de leur vécu.

L'axe 2 « À la rencontre des intervenants et des gestionnaires » visait à développer un atelier réflexif afin de soutenir l'acquisition des meilleures pratiques. L'atelier de 7 heures a rejoint 85 professionnels de la santé. Deux cahiers d'animateur, deux cahiers du participant, ainsi qu'un DVD « Aider les hommes en détresse » ont été produits. Les intervenants ayant participé aux ateliers améliorent significativement leur sentiment d'efficacité à accompagner les hommes en deuil. Ils identifient des interventions aidantes et s'engagent à changer leurs pratiques. L'approche réflexive s'avère gagnante pour conscientiser les intervenants et les engager dans un processus de changement d'attitudes et de pratiques à l'égard des hommes.

Le dernier axe du projet « Intégration et diffusion des résultats » vise la pérennisation des actions par des interventions médiatiques, politiques, et institutionnelles. Celle-ci peut se réaliser en impliquant les différents secteurs d'intervention et les divers acteurs que côtoient les pères en deuil (médecins, infirmières, intervenants sociaux, etc.) de sorte à favoriser la concertation entre les organismes et la cohérence des pratiques et des discours auxquels sont exposés les hommes et leur famille. La mise en place de services inclusifs des pères dépend de nombreux acteurs, qui doivent être sensibles aux enjeux de la masculinité et impliqués dans le processus d'adaptation des services.



deMontigny, F., Verdon, C., Gervais, C. (2017). *Assisting Fathers in Mourning Following the Death of an Unborn Child*. Movember Foundation Final Project Report, Mental Health & Suicide Prevention, Gatineau, QC: UQO.

Pour en savoir plus, consulter le rapport en ligne à cerif.uqo.ca ou cerif.uqo.ca/en : deMontigny, F., Verdon, C., Gervais, C. (2017). *Assisting Fathers in Mourning Following the Death of an Unborn Child*. Movember Foundation Final Project Report, Mental Health & Suicide Prevention, Gatineau, QC: UQO. ISBN:978-2-924647-06-6.

LE RAPPORT DE L'ÉVALUATION DE L'INITIATIVE AMIS DES PÈRES : DE NOMBREUX EFFETS POUR LES COMMUNAUTÉS!

par Christine Gervais et Francine de Montigny

PLUS DE 500 INTERVENANTS ET GESTIONNAIRES de la santé, des services sociaux et communautaires, provenant de 85 organismes ont participé à l'Initiative Amis des pères au sein des familles entre 2012 et 2017. Conçu par une équipe de chercheurs québécois et soutenu financièrement par Avenir d'Enfants, le projet Initiative Amis des pères au sein des familles s'inscrit depuis 2011 dans une volonté d'accompagner les intervenants de la santé, des services sociaux et communautaires, ainsi que leurs gestionnaires, dans le développement ou la consolidation de pratiques, de services et d'environnements « amis des pères ».

L'évaluation 2012-2017 met en évidence que l'IAP contribue :

- Au développement de perceptions positives des intervenants à l'égard des pères, de leur sentiment d'efficacité et de pratiques qui soutiennent le pouvoir d'agir des pères;
- Aux changements de pratiques des intervenants de sorte que les pères sont traités de manière juste, qu'ils sont mieux rejoints et que leur participation aux interventions est favorisée;
- À des changements observables dans l'organisation des services et leur environnement, ainsi qu'une plus grande imputabilité des organisations;

- À la perception d'une meilleure qualité des relations coparentale et conjugale de la part des pères, ainsi qu'à leur engagement dans le soutien affectif et l'ouverture au monde qu'ils offrent à leur enfant;
- À la perception d'une meilleure qualité des relations coparentale et conjugale de la part des mères;
- À des communautés mobilisées autour de l'importance de soutenir l'engagement paternel.

Grâce à l'IAP, nous avons appris que pour favoriser l'implantation d'initiatives de soutien à l'engagement paternel, il importe qu'un projet :

- Repose sur des activités et des outils concrets, maintenus au fil du temps;
- Mise sur une structure solide et une grande flexibilité;
- S'arrime avec des besoins existants et permet un effet multiplicateur;
- Suscite l'engagement individuel, l'adhésion des gestionnaires et des intervenants au projet et évite la désresponsabilisation;
- Donne aux participants le sentiment que les choses avancent.

Pour en savoir davantage sur l'implantation et les effets de cette innovation sociale, consultez le rapport du projet au iap.uqo.ca. ♦

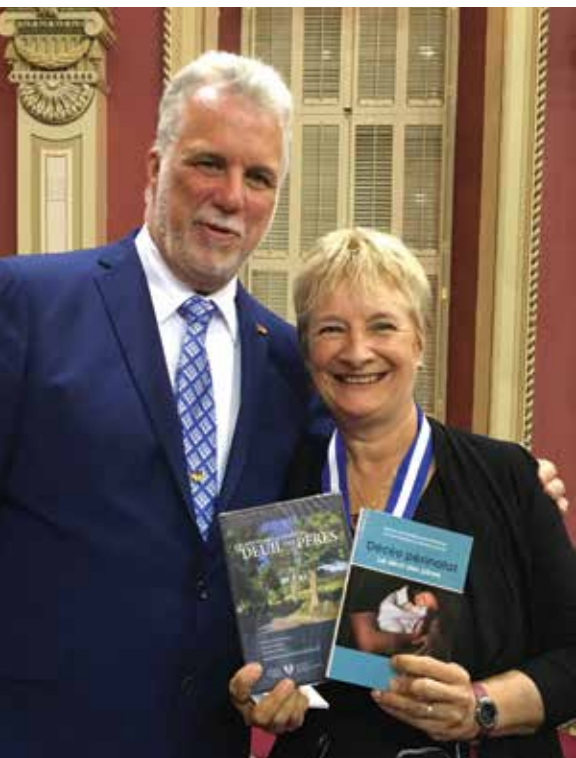


deMontigny, F., Gervais, C., Dubeau, D., Lanoue, C. en collaboration avec Larivière Bastien, D., deMontigny Gauthier, P., Meunier, S. (2017). *Rapport final d'évaluation du projet Initiative amis des pères au sein des familles 2012-2017*. Rapport de recherche soumis à Avenir d'enfants dans le cadre de l'Initiative Amis des pères au sein des familles. Gatineau, QC : IAP/UQO.

Prix et bourses

par Pascale de Montigny Gauthier

FRANCINE DE MONTIGNY, PH.D. EST NOMMÉE OFFICIÈRE À L'ORDRE NATIONAL DU QUÉBEC



Madame Francine de Montigny présente au premier ministre du Québec, monsieur Philippe Couillard, deux des récentes publications qu'elles a dirigées et produites. Photo : Marc Gauthier.

Clinicienne, chercheuse et enseignante, Francine de Montigny cherche, et trouve, des réponses à des enjeux qui touchent les pères et leur famille lors la naissance d'un enfant ou d'un décès périnatal. Francine de Montigny s'intéresse à mieux comprendre l'expérience des pères et de leur famille des défis entourant ces événements. Madame de Montigny recherche des manières de faciliter ses transitions, et propose des solutions concrètes pour améliorer les interventions des personnels soignants – notamment les prestations de première ligne – de sorte à mieux répondre aux besoins des pères et de leur famille. Elle a d'ailleurs développé plusieurs

FRANCINE DE MONTIGNY a reçu l'insigne d'Officière à l'Ordre national du Québec. Elle devient ainsi la troisième infirmière québécoise à détenir cet honneur. Professeure titulaire au Département des sciences infirmières à l'Université du Québec en Outaouais, elle est aussi chercheuse boursière Sénior du Fonds québécois de recherche en Santé depuis 2008. En 2010, elle est devenue la première infirmière québécoise à détenir une Chaire de recherche du Canada, s'intéressant ainsi à la santé psychosociale des familles. Cette même année, elle a créé le Centre d'études et de recherche en intervention familiale (CERIF). Elle dirige aussi le Groupe de recherche interdisciplinaire « Paternité, famille et société » (FQR-SC). Récipiendaire de nombreux prix, elle a reçu, en 2014, l'Insigne du mérite de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, qui est la plus haute distinction décernée par cet ordre.

projets novateurs dont « l'Initiative Amis des pères au sein des familles », « Accompagner les hommes en deuil », « Transformer les pratiques pour une prise en charge optimale des femmes qui vivent une fausse couche à l'urgence et leur partenaire ». Ces projets phares, décrits dans des guides et ouvrages divers, inspirent des changements de pratique au Québec et à l'international. Les travaux de madame de Montigny contribuent à concevoir des soins de santé centrés sur la famille, en donnant une place véritable aux pères. Améliorer la santé des pères, c'est contribuer à la santé des familles et de la société.

LOUISE CATHERINE DE JORDY SE MÉRITE TROIS BOURSES D'ÉTUDES!



LOUISE CATHERINE DE JORDY est étudiante au doctorat sur mesure en sciences infirmières de l'Université du Québec en Outaouais (UQO), sous la direction de Francine de Montigny (UQO) et co-direction de Maud Christine Chouinard (UQAC). Elle s'est mérité récemment trois bourses d'études, soit la bourse d'études doctorales du programme MEES-Universités, la bourse des partenaires universitaire du RRISQ et la bourse d'encouragement aux études de doctorat de l'UQO. Sa thèse porte sur les représentations de la littérature en santé des parents en situation de vulnérabilité et des infirmières qui les accompagnent en période périnatale. Les résultats de ce projet amorcé en septembre 2017 permettront de mieux documenter les besoins en LS d'une clientèle vulnérable et de mettre en évidence la pratique des infirmières qui œuvrent auprès de cette clientèle en lien avec la LS en période périnatale.

TAMARHA PIERCE, PH.D., REÇOIT LE PRIX D'EXCELLENCE EN ENSEIGNEMENT 2017, CATÉGORIE MATÉRIEL COMPLÉMENTAIRE

DANS LE CADRE DES PRIX D'EXCELLENCE EN ENSEIGNEMENT 2017 DE L'UNIVERSITÉ LAVAL, le prix *Matériel complémentaire*, notes de cours ou volume pédagogique a été remis à Tamarha Pierce, professeure titulaire à la Faculté des sciences sociales, École de psychologie. Ce prix reconnaît un membre du personnel enseignant qui a conçu du matériel complémentaire de qualité exceptionnelle et adapté aux besoins des étudiants. Il souligne également la contribution significative du matériel aux apprentissages des étudiants dans un cours.



Ce prix est décerné à madame Pierce pour l'élaboration de modules numériques enrichis développés pour le cours Méthodes de recherche. Synthétisant les notions essentielles, ces modules

comblent un besoin chez les étudiants, celui d'avoir accès à une ressource en français portant sur la méthodologie de la recherche en psychologie. Ces

modules sont dotés d'une qualité pédagogique exemplaire : présence des objectifs d'apprentissage, d'une table des matières cliquable, d'un résumé à la fin de chacun des modules et de questions permettant aux étudiants de valider leurs apprentissages. Madame Pierce a également intégré aux modules des vidéos, des liens Web, des capsules audio et des bulles d'information pour favoriser l'apprentissage actif. La présentation claire, simple et épurée de même que l'utilisation instinctive des modules viennent aussi bonifier l'expérience des étudiants. Utilisés de manière novatrice dans un cours adoptant une approche de pédagogie inversée, les modules numériques enrichis viennent également compléter les apprentissages en contexte de classe, favorisant ainsi engagement et motivation.

PRIX INNOVATION CLINIQUE PROVINCIAL OIIQ-BANQUE NATIONALE

LE PROJET « TRANSFORMATION DES PRATIQUES POUR UNE PRISE EN CHARGE OPTIMALE DES FEMMES QUI VIVENT UNE FAUSSE COUCHE À L'URGENCE ET LEUR PARTENAIRE » porté par Francine de Montigny, Chantal Verdon et Serge Gauvreau, a été doublement primé! Récipiendaire du prix Innovation clinique 2017 de l'Ordre régional des infirmières et infirmiers de l'Outaouais au printemps 2017, ce projet s'est vu attribué le Grand Prix Innovation Clinique Banque Nationale-Ordre des infirmières et infirmiers du Québec en novembre 2017, lors du Congrès de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec.

Ce projet est le fruit d'une alliance novatrice et fructueuse entre les universités et les milieux. D'une part, les deux chercheuses de l'UQO, financées par le Fonds Québécois en santé du Québec, ont fait état de plusieurs problèmes vécus par les femmes et leur partenaire lors de la prise en charge de la fausse couche à l'urgence : manque d'informations médicales sur le déroulement de la fausse couche, la position du fœtus, les suites de la fausse couche, le moment approprié pour entreprendre une autre grossesse, etc., de même que des effets sur le plan de la santé mentale des mères, à court et moyen terme.

(Suite à la page 12.)

Nos activités

(Suite de la page 4.)

RECHERCHES EN COURS : COUPLES RECHERCHÉS

LES FAMILLES IMMIGRANTES CONSTITUENT une proportion toujours croissante des familles avec enfants au Québec, totalisant 22,6 %. On connaît encore peu les sources de soutien pour les pères immigrants et non immigrants, dans la période allant de la grossesse à la première année de vie de l'enfant. Le projet PASS, financé par le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada, vise à renseigner à ce sujet en recrutant 400 couples de nouveaux parents. Votre soutien pour diffuser cette information est apprécié. ♦

CENTRE D'ÉTUDES ET DE RECHERCHE EN INTERVENTION FAMILIALE

CHAIRE DE RECHERCHE DU CANADA SUR LA SANTÉ PSYCHOSOCIALE DES FAMILLES

Projet PAternité et Soutien Social (PASS)
Parents immigrants recherchés

Vous êtes parent d'un enfant âgé de 6 à 15 mois?
Un adage africain dit que ça prend tout un village pour élever un enfant. Qui, dans votre entourage, vous aide à être parent? Quel est votre soutien de la part de vos parents, beaux-parents et de vos amis?
Participez à une entrevue pour nous aider à mieux comprendre qui aide les pères durant cette période importante de leur vie.

Chaque parent recevra 10 \$ par entrevue (20 \$ par couple).

Pour participer à une entrevue d'environ une heure, téléphonez à Pascale de Montigny Gauthier au 1-800-567-1283 poste 2553 ou écrivez à pass@uqo.ca.



CENTRE D'ÉTUDES ET DE RECHERCHE EN INTERVENTION FAMILIALE

CHAIRE DE RECHERCHE DU CANADA SUR LA SANTÉ PSYCHOSOCIALE DES FAMILLES

Projet PAternité et Soutien Social (PASS)
Couples recherchés

Vous attendez un enfant?
Un adage africain dit que ça prend tout un village pour élever un enfant. Et vous? Quel soutien recevez-vous de la part de vos parents, beaux-parents et amis?
Nous vous invitons à participer à notre projet de recherche pour mieux comprendre le soutien social des parents pendant et après la naissance d'un enfant.
Nous vous demanderons de remplir trois questionnaires : pendant la grossesse, puis deux et huit mois après la naissance. Votre participation contribuera à offrir de meilleurs services à l'égard des futurs et nouveaux parents.

Vous recevrez une carte-cadeau à chaque questionnaire complété.

Pour participer : écrivez à pass@uqo.ca ou à pass@rimuhc.ca ou rejoignez Pascale de Montigny Gauthier au 1 800 567-1283, poste 2553, ou Rani Cruz au 514 934-1934, poste 44731.

Ce projet est financé par le Conseil en sciences humaines du Canada.



Prix et bourses

(Suite de la page 11.)

PRIX INNOVATION CLINIQUE PROVINCIAL OIIQ-BANQUE NATIONALE

Parallèlement, Serge Gauvreau, infirmier et coordonnateur clinico-administratif des salles d'urgence du Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais, engrangeait les plaintes et cherchait des moyens pour les enrayer. « Une fausse couche dans les vingt premières semaines de grossesse, c'est traumatisant. Notre objectif est de transformer l'expérience de ces femmes, de ces couples et des intervenants à l'urgence », explique madame de Montigny, infirmière et professeure titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur la santé psychosociale des familles à l'UQO.

Avec madame Verdon, elle a donc conçu une formation réflexive de quatre heures qui s'arrime aux besoins des intervenants, et les accompagne dans une réflexion sur leurs pratiques auprès des couples. Offerts à 99 infirmières du triage, œuvrant sur huit sites d'urgences en Outaouais, les ateliers ont eu des effets marquants : « Les plaintes ont cessé. L'intervention est plus humaine », soutient monsieur Gauvreau. Notons que le projet est en lice pour un prix d'excellence du Ministère de la santé et des services sociaux, catégorie « Personnalisation des soins ». ♦



Le journal *L'Impact* est publié par le Centre d'études et de recherche en intervention familiale et par la Chaire de recherche du Canada sur la santé psychosociale des familles, sous la responsabilité de Francine de Montigny.

Édition : Francine de Montigny
Graphisme et mise en page : Ghyslaine Lévesque
Coordination, révision et correction d'épreuves :
Pascale de Montigny Gauthier et Francine de Montigny

Pour faire un don pour soutenir le fonctionnement du CERIF, communiquez avec la Fondation de l'Université du Québec en Outaouais au 819 595-3915 ou à l'adresse fondation@uqo.ca. Les appuis financiers doivent être faits à l'attention du Centre d'études et de recherche en intervention familiale (CERIF).



l'impact

Centre d'études et de recherche en intervention familiale
Université du Québec en Outaouais
C.P. 1250, succ. Hull, Gatineau (Québec) J8X 3X7
Local C-1816
cerif.uqo.ca