

Février 2026

COMMENT SIPPE'RENDRE ?

PUBLICATION À L'INTENTION DES ÉQUIPES SIPPE DE
MONTRÉAL

DE LA RENCONTRE À LA RELATION :
CULTIVER LE LIEN DE CONFIANCE



DANS CE NUMÉRO

DE LA RENCONTRE À LA
RELATION : CULTIVER LE LIEN
DE CONFIANCE

P.3

DES NOUVELLES DE LA DRSP

P.7

PUBLICATIONS D'INTÉRÊT

P. 8

À VOS AGENDAS

P. 9

Comment SIPPE'rendre? est une publication du service Périnatalité, enfance, familles et communautés de la Direction régionale de santé publique de Montréal.

Cette publication trimestrielle se veut un lieu de réflexion, d'interrogations, d'échanges et de partage entre les équipes SIPPE montréalaises et la Direction régionale de santé publique (DRSP). Un bulletin qui donne la parole aux différents acteurs montréalais en périnatalité et petite enfance.

Comment SIPPE'rendre? a pour objectif de relayer des informations, des pratiques innovantes et des outils pertinents dans le cadre du programme SIPPE.

Nous vous invitons à le faire circuler dans vos équipes. Tous les numéros seront également disponibles sur le site de Santé publique Montréal.

Bonne lecture!

Rédaction: Julie Beauvais et Christine Paquin

Collaboration: Nathalie Garand du CIUSSS de l'Est de l'Île de Montréal, ainsi que Marie-Maude Lefebvre, France Jodoin et leur équipe du CIUSSS de l'Ouest de l'Île de Montréal.

ISSN (EN LIGNE): 1715-9334

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives Canada, 2023

Vous avez des commentaires ou des suggestions pour cette publication ?

Dites-le-nous : Microsoft Forms !



DE LA RENCONTRE À LA RELATION : CULTIVER LE LIEN DE CONFIANCE

Par Christine Paquin, en collaboration avec Nathalie Garand du CEMTL, Marie-Maude Lefebvre, France Jodoin et leur équipe du COMTL.

L'importance du lien de confiance en relation d'aide est un concept bien connu. Vous le savez, et nous savons que vous le savez! Malgré tout, c'est un élément tellement déterminant dans la portée des interventions, particulièrement auprès des familles accompagnées au sein des SIPPE, que nous voulions le remettre de l'avant dans cette édition.

Afin d'y apporter un éclairage renouvelé et faire rayonner l'expertise présente dans les équipes SIPPE montréalaises, nous avons consulté des accompagnatrices cliniques qui ont gentiment accepté de répondre à quelques questions au sujet du lien de confiance. Un grand merci à Nathalie Garand du CEMTL ainsi qu'à Marie-Maude Lefebvre, France Jodoin et l'équipe d'intervenantes du COMTL!

Un survol des récentes publications portant sur le lien de confiance a également été fait ainsi qu'un retour en arrière qui nous a mené vers une édition du *Comment SIPPE'rendre?* de l'année 2006 qui aborde ce thème

d'une façon encore tout à fait actuelle. Comme quoi certaines choses ne changent pas... Plongeons!

TOUT EN MOUVEMENT

La nature délicate et évolutive du lien de confiance entre l'intervenante et la famille est un élément qui fut rapporté par les accompagnatrices cliniques que nous avons consultée et qui ressort aussi dans la littérature. C'est au fil de différentes actions et preuves d'engagement qu'il prend forme. Comme Monique Tremblay¹, psychologue, le dit dans son article du *Comment SIPPE'rendre?* (Mars 2006) :

¹ Mme Monique Tremblay est psychologue. Elle a longtemps collaboré avec la DRSP, notamment en offrant la formation « Réflexion sur la périnatalité et la petite enfance en contexte de pauvreté ». Elle a aussi signé plusieurs textes dans les éditions précédentes de cette publication.

[...] tous les contacts avec l'intervenante servent à construire le lien de confiance et à le nourrir. Tous les contacts, et non seulement les visites à domicile [...] : les téléphones de l'intervenante, les téléphones de la mère à l'intervenante, les rencontres à l'initiative de l'intervenante, comme celles demandées par la cliente. Toutes les activités que les parents et l'intervenante font ensemble nourrissent le lien de confiance, les capacités parentales et les capacités humaines.

L'évolution de ce lien implique de suivre le rythme de la cliente, même si cela signifie ralentir, s'arrêter, et parfois même prendre quelques pas de recul. Cela signifie également que le lien fluctue naturellement en qualité et en force, selon les saisons de la vie de la cliente. Différents facteurs, tel qu'un retour aux études ou un déménagement, peuvent en effet avoir un impact sur ce dernier.

Aux États-Unis, une récente étude (Boyd et al., 2021) a été menée auprès de futures et nouvelles mères d'un programme de visites à domicile semblable à SIPPE afin de cerner les éléments favorisant le lien de confiance avec leur intervenante.

On y note :

- Un **réel intérêt de l'intervenante perçu par les mères** envers leur situation, leurs valeurs, leur culture, etc. et un désir authentique et désintéressé de les soutenir dans leur parcours ;
- La **volonté d'adapter le suivi** aux besoins et aux capacités des clientes, démontrée par des actions concrètes ;
- La **disponibilité**, en temps et en attention, de l'intervenante lors des rencontres.
- Une **posture d'accompagnement** et une **attitude de non-jugement**.

Préserver le lien de confiance exige un effort continu. Même lorsqu'il est établi, il peut s'affaiblir ou se rompre. Comment savoir s'il se construit ou s'il est bien présent?

Selon les accompagnatrices cliniques, certains indices permettent de le reconnaître, notamment :

- La cliente s'ouvre, fait preuve de transparence et apparaît plus détendue lors des rencontres;
- La cliente demande du soutien, initie de nommer ses besoins et partage ses préoccupations importantes;
- La cliente exprime le souhait qu'une amie puisse aussi bénéficier d'un suivi avec son intervenante.

UN TREMLIN

Suivre le rythme de la cliente, s'adapter, réévaluer, etc. : toutes ces actions sont essentielles, mais elles requièrent temps et énergie de la part des intervenantes SIPPE. Dans une ère de performance et de vitesse, la théorie des petits pas peut parfois s'avérer frustrante, tenons le pour dit! Rappelons-nous toutefois que la continuité est un principe fondamental des SIPPE et que celle-ci se déploie au mieux dans les suivis à long terme, autre caractéristique centrale du programme.

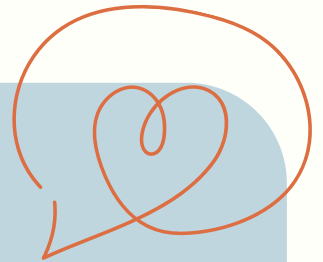
La flexibilité dans les modalités de suivis se démarque également comme une pratique porteuse à ne pas hésiter à mettre de l'avant. Bien que le domicile soit le lieu d'intervention privilégié dans les SIPPE, n'oublions pas que laisser entrer quelqu'un chez soi et avoir une rencontre face à face peut être difficile pour certaines clientes. D'autres modalités de rencontre peuvent être mises de l'avant de temps à autre, telles que :

- Prendre une marche avec la cliente ;
- Réaliser la rencontre dans un parc ;
- Jouer avec l'enfant tout en réalisant la rencontre à domicile afin de contourner le style de rencontre face à face ;
- Utiliser la salle de stimulation, lorsque disponible au CLSC, comme lieu de rencontre afin de donner un nouvel espace que l'enfant pourra explorer. En profiter pour commenter ses progrès et nouveaux acquis.

Ainsi, les bases du lien de confiance peuvent se mettre en place, une à une, sans avoir à être à la course. Le cadre de référence SIPPE reconnaît l'investissement de temps que certains suivis requièrent, ainsi que ses bénéfices pour les familles. Monique Tremblay souligne, toujours dans le *Comment SIPPE'rendre?* de 2006, que « le lien de

confiance entre l'intervenante privilégiée et une famille peut devenir le soutien à la création de liens entre la famille et d'autres personnes ou organismes ». Ce n'est pas rien.

Votre engagement auprès des familles se transforme en tremplin et peut faciliter leur élan à aller vers d'autres sources de soutien potentielles.



Si le cœur vous en dit, prenez un instant pour vous remémorer quelques suivis pour lesquels le développement du lien de confiance a représenté un défi pour vous. Comment se déroulaient les premières rencontres? Comment la cliente se comportait-elle? Quelle information vous partageait-elle? Et maintenant?

Ce petit exercice révèle souvent une évolution surprenante, modeste ou grande. Accordez-vous du mérite, votre engagement fait une différence!

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Boyd, L. M., Mehra, R., Thomas, J., Soukup, J. R., & Pomeroy, C. (2021). Features and impact of trust-based relationships between community health workers and low-resource perinatal women with chronic health conditions. *Maternal and Child Health Journal*, 25(12), 1866-1874. <https://doi.org/10.1007/s10995-021-03242-z>

DES NOUVELLES DE LA DRSP...

La Direction régionale de santé publique de Montréal (DRSP) a pour mission d'améliorer et de protéger la santé et le bien-être de la population qui vit ou travaille sur l'île de Montréal, et de réduire les inégalités sociales de santé (ISS) en agissant en amont sur les déterminants des problèmes de santé. De ce fait, grâce à la collaboration de nos partenaires, nous menons des activités de promotion, de prévention et de protection.

RÉALISATION PARUE DERNIÈREMENT

- **Rapport.** Programme de réservation de places en services de garde éducatifs à l'enfance pour les enfants en situation de vulnérabilité : consultation montréalaise sur les défis et facilitateurs associés à l'occupation des places du programme

... ET DE NOS PARTENAIRES

- **Directives canadiennes 2025 concernant l'activité physique, le comportement sédentaire et le sommeil au cours de la première année postpartum**, *Canadian Society for Exercise Physiology*
 - **Sous pression : les conditions de travail et le stress chez les parents de tout-petits du Québec**, chronique, *Observatoire des tout-petits*
 - **Perceptions des parents au regard de l'usage des écrans de leur enfant âgé de 0 à 5 ans**, (État des connaissances, octobre 2025). Institut national de santé publique du Québec.
 - **Les déterminants communautaires et structurels de la santé mentale périnatale**, (État des connaissances, juillet 2025). Institut national de santé publique du Québec.
- 

PUBLICATIONS D'INTÉRÊT

- **Dépliant pratique sur l'attachement** qui explique ce lien dans des mots simples et propose des pistes concrètes pour faciliter les interactions parents-enfants. Disponible en français et en anglais. *IUJD*
- **Courtes capsules vidéo d'enseignement post-partum** pour les nouveaux parents (soins au bébé, allaitement, santé et sécurité, alimentation, etc.) *CHU de Québec*
- **Fiches d'intervention** sur la paternité et la coparentalité en périnatalité sociale. *Espace Périnatalité Sociale*

POUR SOUTENIR VOTRE PRATIQUE

- **Séances de sensibilisation sur la trajectoire des demandeurs d'asile et l'offre de services du PRAIDA**
Plusieurs dates
- **ABCdaire : Formation de base**
Plusieurs dates
- **Formation ASTRA, sur l'approche sensible aux traumatismes en périnatalité**
En ligne, à votre rythme et sans frais

À VOS AGENDAS

Cette section regroupe quelques événements à venir susceptibles de vous intéresser. Cliquez sur les liens pour en savoir plus.

MARS

- **Midi Atelier du SHERPA : Introduction à l'intervention en contexte de diversité ethnoculturelle**

10 mars 2026, 12h à 14h

- **Mieux vivre avec notre enfant : la mise à jour annuelle d'un outil de santé publique destiné aux parents**

11 mars 2026, 12h à 13h

- **Série de webinaires midi gratuits, organisés par la Maison Bleue, sur la thématique de l'attachement parents-enfants dans les familles en situation de vulnérabilité :**

- **Les fondements théoriques de l'attachement**

17 mars 2026, 12h à 13h15 : par George Tarabulsky, Ph.D.,

- **Le modèle : Attachement, régulation et compétences (ARC)**

24 mars 2026, 12h à 13h15 : par Delphine Collin-Vézina, Ph.D.,

- **Attachement et familles migrantes**

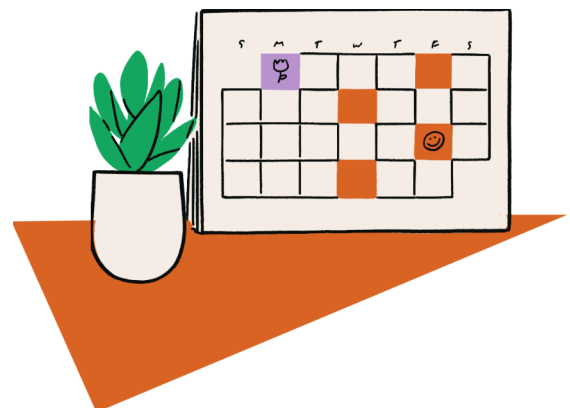
14 avril 2026, 12h à 13h15 : par Karine Gagné, Ph.D. et Vanessa Lecomte, Ph.D

AVRIL

- **Début de la cohorte des formations de base SIPPE**

2 avril 2026

Pour plus d'informations, voir avec votre accompagnatrice clinique



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal**

Québec 