

TRAVAIL DE PROXIMITÉ AUPRÈS DE FAMILLES ISOLÉES AYANT DE JEUNES ENFANTS

Infographies découlant de la recension des écrits 2023

Novembre 2025

RÉDACTION

Dominique Mailloux, professeure, Université du Québec à Trois-Rivières

Carl Lacharité, professeur émérite, Université du Québec à Trois-Rivières

Stécy Rioux, étudiante au doctorat au département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières

Raphaële Villeneuve, étudiante au doctorat au département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières

Audrey-Maude Tremblay, étudiante au baccalauréat au département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières

Mathilde Thibodeau, étudiante au baccalauréat au département de psychologie, Université du Québec à Trois-Rivières

Aurélié Baker-Lacharité, coordonnatrice de projet, Centre interdisciplinaire sur le développement de l'enfant et la famille (CEIDEF), Université du Québec à Trois-Rivières

MEMBRES DU COMITÉ DE PILOTAGE DU PROJET PILOTE

Aurélié Baker-Lacharité, coordonnatrice de projet, CEIDEF, Université du Québec à Trois-Rivières

Patrice Cantin, conseiller, ministère de la Famille

Célia Foizon, agente de développement — Vie démocratique, Concertation Montréal

Carl Lacharité, professeur émérite, Université du Québec à Trois-Rivières

Vicky Lafantaisie, professeure, Université du Québec en Outaouais

Dominique Mailloux, professeure, Université du Québec à Trois-Rivières

Véronique Martin, conseillère, ministère de la Famille

Laëtitia Nguyen, chargée de projet — Vie démocratique, Concertation Montréal

Hanny Rasmussen, professionnelle de recherche, CEIDEF, Université du Québec à Trois-Rivières

CITATIONS

Mailloux, D., Lacharité, C., Rioux, S., Villeneuve, R., et Baker-Lacharité, A (2025). *Travail de proximité auprès de familles isolées ayant de jeunes enfants : Infographie de la littérature grise découlant de la recension des écrits 2023*. Éditions CEIDEF.

Mailloux, D., Lacharité, C., Tremblay, A.-M., Thibodeau, M., et Baker-Lacharité, A (2025). *Travail de proximité auprès de familles isolées ayant de jeunes enfants : Infographie de la littérature scientifique découlant de la recension des écrits 2023*. Éditions CEIDEF.

**TRAVAIL DE PROXIMITÉ AUPRÈS DE FAMILLES ISOLÉES
AYANT DE JEUNES ENFANTS**

**Infographie de la littérature grise découlant de la recension
des écrits 2023**

LE TRAVAIL DE PROXIMITÉ AUPRÈS DES FAMILLES



UN APERÇU DE LA LITTÉRATURE GRISE AU QUÉBEC

DÉFINITION

Le travail de proximité est apparu au Québec dans les années 1960, mais sa définition reste complexe en raison de son ampleur, de l'absence de consensus dans le domaine et, surtout, de la diversité des formes qu'il prend selon les objectifs des programmes en place.

Le travail de proximité (TP) consiste à intervenir directement auprès des personnes **là où elles se trouvent**, en particulier celles qui sont **marginalisées et vulnérables**, souvent sans accès aux services et aux ressources. Cette approche a pour objectif de **fournir des outils à ces individus, de répondre à leurs besoins, de faire de la prévention et de les orienter vers les services appropriés**.

3 principes fondamentaux¹



Approche globale



Lien de confiance



« Empowerment »

LES DEUX FORMES LES PLUS CONNUES DU TRAVAIL DE PROXIMITÉ²

Travailleur de rue



- Intervention individuelle auprès des personnes marginalisées
- Clientèle ayant des problématiques lourdes et des comportements à risque
- Clientèle de tous âges

Agent de milieu



- Intervention en collectivité, de groupe ou dans un milieu particulier
- Clientèle étant socialement intégrée (écoles, familles) et ayant des problématiques plus légères
- Clientèle jeune (adolescents, jeunes adultes)

TRAVAIL DE PROXIMITÉ AUPRÈS DES FAMILLES

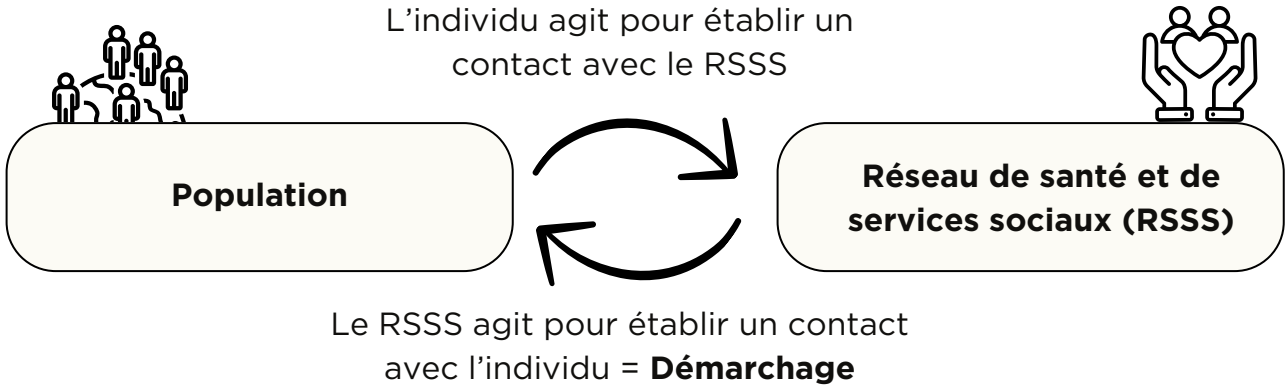


- Le travail de proximité auprès des familles s'effectue par les **agents de milieu**
- Une **définition plus claire des familles ciblées** par les agents de milieux est nécessaire afin qu'ils ne rejoignent pas seulement les familles accessibles, mais celles étant réellement ciblées.²
- Les **3 moyens d'intervention** les plus utilisés par les agents de milieu 0-5 ans sont :²
 - Orientation vers les ressources
 - Partage d'informations sur les services disponibles
 - Accompagnement

Processus pour favoriser l'accès aux ressources³

	Repérage des personnes
	Prise de contact / Développement du lien de confiance
	Dépistage et analyse du besoin / Investigation de la situation
	Recherche de solutions / Repérage des ressources
	Référence
	Boucle de référencement
	Poursuite du cheminement

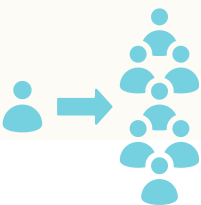
AU COEUR DU TRAVAIL DE PROXIMITÉ - LE DÉMARCHAGE⁴



Avantages des approches de démarchage

- Collaboration entre le RSSS et les partenaires du milieu (organismes communautaires, écoles, etc.)
- Augmentation de l'accès à un professionnel de première ligne
- Facilitation de l'inscription aux services de première ligne

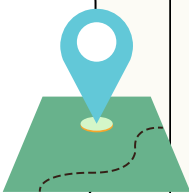
Caractéristiques des stratégies de démarchage visant à joindre les familles^{3, 4}



Stratégies	Objectif
Facilitation de l'accès aux ressources	Réduire les barrières d'accès aux services nécessaires
Présence régulière et soutenue	Établir une relation de confiance et être disponible au moment où les besoins se manifestent
Approche proactive et informelle	Saisir les occasions de contact dans des situations quotidiennes et offrir un soutien immédiat
Utilisation d'un réseau et d'un soutien direct	Accélérer l'accès à l'aide nécessaire

Lieux fréquentés par les agents de milieu pour rejoindre les familles²

- Lieux publics, organismes communautaires, activités communautaires, écoles, services de garde, établissements de santé, domicile des familles



EFFICACITÉ DU TRAVAIL DE PROXIMITÉ POUR JOINDRE LES FAMILLES ISOLÉES⁵

Impact à long terme	Changements progressifs
L'approche de proximité permet des changements à long terme et ce, même si les effets des interventions peuvent apparaître seulement après plusieurs mois/années	L'efficacité du travail de proximité se manifeste également par des changements comportementaux qui ne se produisent parfois que lorsque la personne n'est plus en contact direct avec l'intervenant.

Les facteurs de réussite

- Présence continue

- Accompagnement sur la durée
- Adaptation à l'environnement

- Soutien et encouragements

RETOMBÉES PERÇUES ET ENJEUX DU TRAVAIL DE PROXIMITÉ AUPRÈS DES FAMILLES²

Retombées positives	Enjeux / défis liés au TP
<ul style="list-style-type: none"> • Permet l'accès à de l'information • Permet aux parents de connaître les ressources et les activités familiales disponibles • Permet de briser l'isolement des familles 	<ul style="list-style-type: none"> • Manque de clarté par rapport au rôle des agents de milieu • Manque d'adhésion envers l'action des agents chez les organismes partenaires • Dédoublement des rôles (intervenants - agents de milieu)

- ¹ Beaulé, G., Simard, P., & Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue. (2002). L'approche de proximité en milieu rural: Quel modèle pour le Témiscamingue? Régie régionale de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue. https://www.cisss-at.gouv.qc.ca/wp-content/uploads/2018/03/2002-02_approche-proximite-milieu-rural.pdf
- ² Avenir d'enfants. (2017). Revue systématique des évaluations de l'action « Agent de milieu » réalisées par les RLP : Rapport final.
- ³ ST-GERMAIN LISE AVEC LA COLLABORATION DE MARTINE FORDIN 2011. Améliorer l'accessibilité des ressources aux personnes exclues : défis et innovation. Les leçons apprises d'une recherche-action. Rapport de recherche déposé aux partenaires du projet pilote: Emploi Québec, Fonds de développement social de la ville de Trois-Rivières, Centre de santé et des services sociaux de Trois-Rivières (CSSSTR), Centraide Mauricie, Fonds Bingo (Ville de Trois-Rivières). Groupe de travail issu de la Table de santé publique en développement social du Centre de santé et des services sociaux de Trois-Rivières (CSSSTR), UQO, CRSA, octobre 2011, 70 pages.
- ⁴ Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Mécanismes d'accès aux services de proximité – État des connaissances. Rapport rédigé par Isabelle Boisvert et Paula L. Bush. Québec, QC : INESSS; 2019. 55p.
- ⁵ Beaulé, G. (2002). Portrait du travail communautaire à Notre-Dame-du-Nord évaluation d'une approche de proximité en milieu rural - Document final / [équipe de rédaction [...]]. <https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/46940>

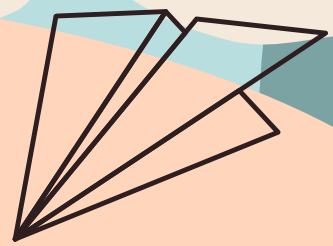
**TRAVAIL DE PROXIMITÉ AUPRÈS DE FAMILLES ISOLÉES
AYANT DE JEUNES ENFANTS**

**Infographie de la littérature scientifique découlant de la
recension des écrits 2023**

Le travail de Proximité

auprès des familles

-> selon la littérature scientifique dans le monde



Le travailleur de proximité œuvre de pair avec une organisation de services, comme l'hôpital, l'école, les centres communautaires, services sociaux, etc. L'intervenant agit généralement en 2 temps : en premier lieu, il rejoint la famille et évalue les besoins. Dans un deuxième temps, il oriente la famille vers les services adaptés ou rédige un plan d'intervention personnalisé et adapté aux besoins de celle-ci.

Il n'y a pas qu'un chemin pour devenir une personne travailleuse de proximité :

Le profil des personnes travailleuses de proximité est aussi diversifié que les contextes d'implantation de cette pratique. La plupart des personnes travailleuses de proximité ont déjà une formation dans le domaine psychosocial ou le domaine médical. Il arrive cependant que des personnes travailleuses de proximité n'aient pas de formations connexes, mais aient une expérience de vie pertinente dans ce type d'accompagnement. De plus, il arrive que le mandat du travail de proximité fasse partie d'un mandat plus large d'un autre poste. Ces personnes prennent alors le chapeau du travail de proximité. Parfois, ce mandat du travail de proximité est accompli dans un cadre de bénévolat.

C'est quoi ?

La diversité des articles recensés et des variantes dans le contexte d'implantation du travail de proximité fait en sorte qu'il est difficile d'avoir un consensus sur une définition du travail de proximité.

Cependant, un élément permet de rallier ces multiples définitions et contextes d'implantation : l'action de se déplacer dans les milieux de vie de la personne que l'on souhaite rejoindre pour les accompagner dans une démarche pour répondre à leurs besoins. Cette action "d'aller vers" est également appelée

REACHING OUT

Le travail de proximité se distingue des autres interventions psychosociales par cette action.

Les différents rôles :

- Adopter une approche participative
- Écoute et identification des besoins avec les personnes accompagnées
- Accompagnement et soutien
- Renforcement du lien social
- Référencement vers les ressources appropriées



La personne travailleuse de proximité

Les populations visées par le travail de proximité :

Les personnes travailleuses de proximité peuvent intervenir autant auprès des nourrissons que des personnes âgées. Les facteurs de l'isolement les plus rencontrés à l'intérieur de cette recension sont : le statut socio-économique, le contexte d'itinérance, le contexte d'immigration, le réseau social, le contexte de monoparentalité, la présence de problème de santé physique ou mentale. Lorsque le travail de proximité cible spécifiquement les familles, la personne travailleuse de proximité a offert un soutien à la parentalité.

Retombées du travail de proximité venant des écrits scientifiques :

- Aide à répondre aux besoins des parents et des enfants de familles isolées ^{2, 17, 21}
- Augmente le bien-être des parents et la participation de ceux-ci dans les services de leur communauté ^{6, 15, 16, 18, 19}
- Permet de poursuivre des services hors de l'hôpital ou résidences, et ainsi désengorger les services publics ^{1, 7, 10}
- Apporte une meilleure compréhension des besoins et des réalités dans des familles ^{9, 15}
- Améliore des résultats scolaires chez les enfants ^{9, 15}
- Améliore des relations sociales chez les enfants ^{9, 13, 15}
- Augmente le bien-être des personnes atteintes d'un problème de santé mentale et améliore leurs relations avec leur entourage ^{9, 12}
- Facilite l'expérience de la grossesse, l'accouchement et première année de vie pour les parents ^{3, 4, 22}
- Améliore les problèmes comportementaux chez les enfants ⁹
- Amène une sensibilisation aux saines habitudes de vie ^{5, 8, 14, 20}
- Augmente le sentiment d'appartenance à la communauté ¹¹



**L'impact dans les
communautés**

Références

1. Binkin, N., Chopra, M., Simen-Kapeu, A. et al. (2011). Do improvements in outreach, clinical, and family and community-based services predict improvements in child survival? An analysis of serial cross-sectional national surveys. *BMC Public Health*, (11) 456. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-11-456>
2. Bloomquist, M. L., August, G. J., Lee, S. S., Piehler, T. F., & Jensen, M. (2012). Parent participation within community center or in-home outreach delivery models of the early risers conduct problems prevention program. *Journal of Child and Family Studies*, 21(3), 368–383. <https://doi.org/10.1007/s10826-011-9488-6>
3. Clinton, B. (1992). The maternal infant health outreach worker project: Appalachian communities help their own. Fair start for children: Lessons learned from seven demonstration projects, 23-45.
4. Dickerson, T., Crookston, B., Simonsen, S. E., Sheng, X., Samen, A., & Nkoy, F. (2010). Pregnancy and Village Outreach Tibet: a descriptive report of a community-and home-based maternal-newborn outreach program in rural Tibet. *The Journal of perinatal & neonatal nursing*, 24(2), 113-127.
5. Heitzman-Powell, L. S., Buzhardt, J., Rusinko, L. C., & Miller, T. M. (2014). Formative evaluation of an ABA outreach training program for parents of children with autism in remote areas. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 29(1), 23-38.
6. Hughes, H., Meddings, S., Vandrevalla, T., Holmes, S., & Hayward, M. (2011). Carers' experiences of assertive outreach services: an exploratory study. *Journal of mental health (Abingdon, England)*, 20(1), 70–78. <https://doi.org/10.3109/09638237.2010.492412>
7. I-Chen Chen, Meng-Chieh Duh, Twei-Shiun Jaw, Yi-Ching Liu, Yen-Hsien Wu, Hsin-Ling Yin, Jong-Hau Hsu. (2022). *Experience with outreach services of a multidisciplinary team for child abuse identification*, *Journal of the Formosan Medical Association*, 121(6), 1111-1116. <https://doi.org/10.1016/j.jfma.2021.08.026>.
8. Jeffers, D. F. (1993). Outreach childbirth education classes for low-income families: a strategy for program development. *AWHONN's Clinical Issues in Perinatal and Women's Health Nursing*, 4(1), 95-10117
9. Jenkins, M. (2021). Parents' experience of a child psychotherapy outreach service: Isha and Sheikh. In *Child Psychoanalytic Psychotherapy in Primary Schools* (pp. 100-105). Routledge. ISBN: 9781003185925
10. Jose, K., Taylor, C. L., Venn, A., Jones, R., Preen, D., Wyndow, P., & Hansen, E. (2020). How outreach facilitates family engagement with universal early childhood health and education services in Tasmania, Australia: An ethnographic study. *Early Childhood Research Quarterly*, 53, 391-402.
11. McLeigh, J. D., Grate, P., Cole, D., & Melton, G. B. (2020). One person can make a difference: stories of strong communities and their outreach workers. *International Journal on Child Maltreatment/International Journal on Child Maltreatment*, 3(2), 177–196. <https://doi.org/10.1007/s42448-020-00047-5>
12. Meddings, S., Gordon, I., & Owen, D. (2009). Family and systemic work. In *Reaching Out* (pp. 175-197). Routledge.
13. Messam, T., McKay, M. M., Kalogerogiannis, K., & Alicea, S. (2010). Adapting a Family-Based HIV Prevention Program for Homeless youth and their families: The HIV Prevention Outreach for Parents and Early Adolescents Family Program. *Journal of Human Behavior in the Social Environment*, 20(2), 303–318. <https://doi.org/10.1080/10911350903269898>
14. Nesbit, T. S., Harris, V. W., Visconti, B., Sewell, C. B., Fogarty, K., Duncan, J. C., ... & Nelson, N. (2023). Lessons from the Field. Continuous Quality Improvement: A multiyear HMRP case study of best practices in outreach program excellence. *Family Relations*, 72(5), 2627-2646.
15. Rosenstein, P. J. (1978). Family outreach: A program for the prevention of child neglect and abuse. *Child welfare*, 519-525.
16. Rots-de Vries, C., van de Goor, I., Stronks, K., & Garretsen, H. (2011). Evaluation of an assertive outreach intervention for problem families: intervention methods and early outcomes. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 25(2), 211-219.
17. Rots-de Vries, C., van de Goor, I., Stronks, K., & Garretsen, H. (2011). Psychosocial child adjustment and family functioning in families reached with an assertive outreach intervention. *Scandinavian journal of caring sciences*, 25(2), 269–276. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2010.00822.x>

Références

18. Stein, M. B., Hyde, K. L. et Monopolis, S. J. (1991). Child and Family Outreach Services as an Adjunct to Child and Adolescent Mental Health Treatment. *International Journal of Partial Hospitalization*, 7(1), p.69 à 75.
19. Tarrant, A., Way, L., & Ladlow, L. (2024). Increasing father engagement among minoritized fathers through proactive service support and outreach: insights from a participatory pilot study. *Community, Work & Family*, 1-18.
20. Thomas, S. L., Williams, K., Ritchie, J., & Zwi, K. (2015). Improving paediatric outreach services for urban Aboriginal children through partnerships: views of community-based service providers. *Child: care, health and development*, 41(6), 836-842.
21. Tischler, V., Vostanis, P., Bellerby, T., & Cumella, S. (2002). Evaluation of a mental health outreach service for homeless families. *Archives of disease in childhood*, 86(3), 158–163. <https://doi.org/10.1136/adc.86.3.158>
22. Warrick, L. H., Wood, A. H., Meister, J. S., & de Zapien, J. G. (1992). Evaluation of a peer health worker prenatal outreach and education program for Hispanic farmworker families. *Journal of community health*, 17(1), 13–26. <https://doi.org/10.1007/BF01321721>