

**RAPPORT D'ACTIVITÉS
2013-2014**



**www.accompagnantes.qc.ca
<https://www.facebook.com/ACCOMPAGNANTES>**

**Présenté lors de l'assemblée générale annuelle
Jeudi 26 juin 2014**

TABLE DES MATIÈRES

| | |
|--|----|
| Mots de présentation | 3 |
| Présidente | 3 |
| Coordonnatrices | 4 |
| Responsable des bénévoles et accompagnées | 5 |
| 1. Présentation de l'organisme | 6 |
| La Mission | 6 |
| L'historique de l'approche | 6 |
| Ses origines dans la société québécoise | 7 |
| L'engagement envers la communauté | 8 |
| Les valeurs et la philosophie de l'organisme | 9 |
| 2. Activités d'éducation et de soutien en groupe | 11 |
| Les Ateliers Intensifs de préparation à la naissance | 11 |
| Les Ateliers en chiffre | 13 |
| Témoignages de futurs parents | 17 |
| 3. Activités d'éducation et de soutien individuel | 18 |
| Ligne d'écoute téléphonique | 18 |
| Cours ou formation privé | 19 |
| Jumelage avec une accompagnante | 20 |
| Compilation des activités d'accompagnement | 21 |
| Témoignage d'un médecin | 28 |
| Témoignage d'une sage-femme | 29 |
| 4. Vie associative et démocratique | 30 |
| Rencontre mensuelles des bénévoles | 30 |
| Formation continue | 30 |
| Journées de réflexion | 31 |
| Formation des nouvelles bénévoles | 32 |
| Conseil d'administration | 33 |
| Gestion financière | 33 |
| Travailleuses rémunérées | 34 |
| 5. Les Perséides | 35 |
| Rencontres mensuelles | 36 |
| Rencontres mensuelles ReNaissance | 37 |
| Suivi personnalisé | 37 |
| Cérémonie commémorative | 38 |
| Levée de fond | 38 |
| Formation | 39 |
| Conclusion | 40 |
| 6. Promotion et soutien de la communauté | 41 |
| 7. Représentation, collaboration et concertation | 42 |
| Groupes ou comités de travail | 43 |
| 8. Remerciements | 44 |

MOTS DE PRÉSENTATION

Présidente

Chères accompagnantes,

Une autre année se termine, notre Collectif est toujours aussi actif et ses accompagnantes sollicitées par de nombreuses femmes et couples. L'humanisation de la naissance reste d'actualité!

La vitalité de l'organisme ne faiblit pas, et l'engagement des accompagnantes non plus, j'en prends pour preuve le partage de vos expertises et le soutien que nous vivons au sein du Collectif. C'est précieux et apprécié.

Au plan financier, nous avons réussi à éponger un déficit accumulé depuis de nombreuses années et nous pouvons compter sur le soutien du club Rotary de l'Ancienne Lorette. L'argent que nous avons reçu nous permettra de réaliser le renouvellement du matériel utilisé lors des journées intensives de préparation à la naissance et la production du dépliant.

J'ai aussi été reconnue comme bénévole émérite par la Fondation Desjardins, qui nous a remis la somme de 1 000 \$: c'est grâce à ce don que le Collectif pourra inviter les accompagnantes aux journées de réflexion à moindre coût en 2014. Nous savons toutes l'importance de ces journées de partage!

Au plan humain, nous vivons deux changements cette année : après 14 années à faire avancer le Collectif, Joanne relève maintenant d'autres défis où son expertise en projet est sollicitée. Laure retourne aux études et quitte le poste de responsable des bénévoles... Merci à vous deux : le Collectif vous est redevable, votre dévouement et votre engagement ont contribué à la richesse de notre organisme.

Bienvenue à Chrystiane, qui est à la barre depuis quelques semaines, ainsi qu'à Marie-Josée qui nous feront bénéficier de leur sens de l'organisation et de toute leur énergie nouvelle!

Un merci tout spécial aux membres du conseil d'administration avec qui j'ai eu le bonheur de travailler pour le bien de notre Collectif : votre dévouement est admirable et je m'estime choyée de vous avoir côtoyés lors de ces dernières années.

Quant à moi, c'est avec un pincement au cœur que je quitte le Collectif et les femmes de cœur qui l'animent mais j'ai l'assurance qu'il est entre bonnes mains et qu'il continuera de rayonner pour de nombreuses années encore!

Dominique Tremblay

Coordonnatrice(s) générale(s)

Joanne Tessier a œuvré pendant 14 années au sein du Collectif Les Accompagnantes! Il s'en est passé des choses. Elle a vu le virage ambulatoire, la légalisation des sages-femmes, les maisons de naissance. Elle a vu partir des membres fondatrices du Collectif, arriver de nouvelles femmes pour prendre la relève avec autant de disponibilité, d'écoute et de respect. Elle a eu le privilège de voir naître plusieurs enfants et d'entendre si souvent le récit de centaines de naissance toujours aussi uniques que touchantes. Elle a contribué à la naissance des services pour les parents en deuil de leur enfant. Au fil des années, ces services sont devenus les Perséides qui, le 1^{er} avril 2014, prennent leur envol pour devenir un organisme autonome qui continuera d'offrir un soutien si nécessaire aux parents endeuillés.

Elle a célébré les 20, 25 et 30 ans du Collectif!

À travers ces passages, elle a su, avec Les Accompagnantes, tenir la route et suivre le rythme des changements dans notre société avec toujours autant de professionnalisme et de générosité.

Le temps est venu pour elle de quitter le Collectif pour aller relever de nouveaux défis. Ce passage aura été assurément marquant dans sa carrière et dans sa vie de femme. Merci à Joanne pour son amitié, pour avoir écouté nos confidences, pour ces fous rires et tous ces moments précieux partagés ensemble.

Bonne continuité Joanne!

Coordonnatrice générale, jusqu'à la mi-avril 2014.

C'est avec beaucoup de fébrilité que je me joins à la belle équipe du Collectif les Accompagnantes. Je connais cet organisme depuis longtemps puisque j'en ai utilisé les services en 1991 lors de la naissance de ma fille après 2 césariennes. Ayant travaillé pour un organisme collaborateur et ami, j'ai côtoyé plusieurs femmes qui ont œuvré au sein du collectif. Alors sans être accompagnante personnellement, je connais bien les valeurs et la générosité des femmes qui s'y impliquent.

J'espère être à la hauteur de celles qui m'ont précédée et pouvoir continuer à faire croître l'organisme avec autant d'humanisme et de professionnalisme.

En 2014, les femmes donnent et s'en demandent beaucoup. Elles travaillent à temps plein, veulent être des super-mamans, super-conjointes, super-amies, très performantes au travail ou dans des études à temps plein. Dans cette vie toujours plus remplie, plusieurs arrivent à donner de leur précieux temps pour devenir accompagnantes. Cela demande une grande générosité et beaucoup d'organisation.

Malheureusement, Le Collectif doit régulièrement refuser des demandes d'accompagnements faute d'avoir suffisamment d'accompagnantes.

Parmi les mandats que j'espère mener à bien, celui de recruter davantage d'accompagnantes afin de ne plus avoir à refuser de demande est une priorité. Peut-être qu'en utilisant davantage et adéquatement les réseaux sociaux, nous arriverons à rejoindre ces femmes qui ont tant à offrir...

Une autre de mes priorités sera de maintenir la santé financière de l'organisme. Ce n'est pas tout de croître et de répondre aux demandes, il faut avoir l'argent nécessaire au bon fonctionnement de ce bel organisme. Actuellement, les finances sont bonnes, mais comme tout OBNL, nous sommes fragiles. Alors comme celles qui m'ont précédée, je tenterai d'y mettre mon cœur et tout mon professionnalisme.

Chrystiane Naud,

Coordonnatrice générale, depuis le 1^{er} mai 2014.

Responsable des bénévoles et des accompagnés

Un jour de février, la travailleuse sociale de l'hôpital Jeffrey Hale, avec qui nous avons l'habitude de travailler, appelle au Collectif. Elle cherche une accompagnante pour une maman qui est arrivée de Birmanie il y a quelques mois, en début de grossesse.

Les seules personnes qu'elle connaît ici sont son conjoint, sa fille de 16 mois, et les quelques intervenants qui ont croisé sa route depuis qu'elle est arrivée au Québec. Elle parle la langue de son pays d'origine, comprend un peu l'anglais, mais ne le parle presque pas. Bien entendu, il n'y a personne dans son entourage qui pourrait prendre soin de sa fille lors de son accouchement à venir. C'est donc son conjoint qui restera à la maison avec l'ainée. Ceci signifie que cette femme sera seule pour donner naissance à son deuxième enfant si aucune accompagnante n'est disponible... Ceci nous paraît inenvisageable, mais hélas, l'accouchement est prévu à une période où nous avons déjà accepté de nombreux accompagnements et où nous n'avons plus de disponibilités.

Avisant la travailleuse sociale de notre situation, je décide malgré tout de tenter ma chance et d'envoyer un appel à toutes les accompagnantes, espérant que l'une d'entre elles se découvre une disponibilité de dernière minute. Et c'est le cas! Touchées par cette situation, deux accompagnantes me proposent le jour même de mettre en commun leurs disponibilités partielles pour soutenir cette maman et sa famille. En très peu de temps et avec peu de mots, elles parviennent à rassurer la mère et à tisser avec elle un lien de confiance. Le jour de l'accouchement, les deux accompagnantes sont présentes à l'hôpital, encourageant la femme qui donne la vie par des regards bienveillants, utilisant des images pour lui proposer de changer de position ou lui permettre de leur faire part de ses émotions... Elle peut ainsi mettre au monde son enfant en sentant toute la présence et le soutien de femmes extraordinaires qui croient en sa capacité à accoucher.

Pour moi, c'est cela la force et le talent des femmes magnifiques qui composent NOTRE Collectif. Une présence vraie et entière, au-delà des mots et de la technique, qui permet aux parents de naître et de grandir en même temps que leur enfant.

Merci, chères accompagnantes, pour tout ce que vous donnez, et merci aux familles de nous accueillir dans ce que vous vivez de plus intime.

Longue vie à toi, Collectif dont je suis si fière!!!

Laure Pierrot

Responsable des bénévoles et des accompagnés.

1. PRÉSENTATION DE L'ORGANISME

a) La mission

Notre mission est sociale. Accompagner à l'accouchement, à la naissance c'est, pour les accompagnantes de Québec, une façon **d'améliorer notre monde**. Nous aidons les femmes, les couples et les familles québécoises à découvrir leur plein potentiel, à découvrir le rythme qui leur est propre, à se réaliser dans leurs habiletés parentales et à s'accueillir dans leur unicité. Le but premier à atteindre est de vivre pleinement et grandir dans cette expérience. En accueillant chaque parent avec ses propres spécificités, celui-ci découvre l'importance d'être lié à son enfant et apprend à se faire confiance dans ses choix.

b) L'historique de l'approche

La naissance, acte d'amour partagé...

Depuis des siècles, la grossesse et l'accouchement sont des moments privilégiés favorisant des relations intimes, et ce, particulièrement entre femmes. Ce savoir se transmet donc mère en fille, de sœur en sœur, et aussi entre amies. La médecine, prenant de plus en plus de place en obstétrique, elle s'approprie de plus en plus « le corps » des femmes.

Cependant, le vingtième siècle apporta un « virage technologique », et malgré les progrès de l'obstétrique, la médecine s'est approprié peu à peu « le corps et le cœur » des femmes, déclenchant le bris des liens intergénérationnels (transmission des savoirs) et la perte du sens et du sacré de la naissance.

Au milieu des années 1970, « Une naissance sans violence », de Frédéric Leboyer, suscite le plus grand intérêt chez les parents. À partir de ce phénomène, l'humanisation des soins devient une préoccupation, et aussi la revendication des parents.

- 1980 : Une dizaine de groupes régionaux s'engagent dans la promotion de l'humanisation de la maternité et de la naissance. Le regroupement provincial Naissance-Renaissance est né.
- La revue « L'une à l'autre » a tât fait la promotion de l'autonomie et du libre-choix et a offert une tribune aux parents pour faire connaître leur vision de la grossesse et de l'accouchement.
- Peu de temps a suffi pour que l'Association pour la santé publique du Québec (ASPQ) puisse mettre de l'avant 11 colloques régionaux sur le thème « Accoucher ou se faire accoucher ». Près de **10 000 personnes** étaient présentes, majoritairement des femmes.
- À la suite du colloque, les groupes militent pour :
 - L'humanisation de la naissance;
 - La reconnaissance des sages-femmes dans le système de santé;
 - La mise en place des services d'accompagnement à la naissance.

- La formation des accompagnantes est née du besoin des femmes à avoir une consœur à leurs côtés afin de mieux vivre cette expérience, désirant aussi le respect de leurs besoins, de leurs attentes et de leurs droits. Aujourd'hui, elles s'affichent et s'affirment afin d'être connues et reconnues, afin que « l'évolution » ne les porte plus aux oubliettes. De femme à femme, sans oublier leurs familles, elles transmettent leur savoir, leurs émotions et leur amour.
- Elles désiraient plus que tout retrouver cette transmission des savoirs pour se rapprocher du « phénomène naturel » de la grossesse et de l'accouchement.
- Ce sont les parents qui ont toujours orienté et qui orienteront toujours la vision et l'approche de l'accompagnante à la naissance.
- Les formations d'accompagnantes à la naissance débutent au Québec, s'inspirant de la formation des *doulas* des États-Unis, mais se rapprochant davantage des caractéristiques des « DONA » (Doula of North America) de l'Ontario et du Canada : présence lors de la période périnatale et non uniquement à l'accouchement.

Le terme doula (maintenant accrédité par l'Association DONA des États-Unis) prend ses origines dans le grec ancien, décrivant une femme servante qui accompagnait les femmes du foyer grec pendant leur maternité. Le terme est aussi associé à une soignante. La doula n'est pas une intervenante médicale : son rôle est d'informer, de préparer et d'assister la femme ou le couple, qui se prépare à l'expérience unique de la venue d'un enfant et de son accueil dans le monde.

c) Ses origines dans la société québécoise

C'est dans un contexte de prise de conscience et de revendication à l'échelle provinciale avec le colloque « **Accoucher ou se faire accoucher** » et la création de différents groupes d'humanisation de la naissance que naît, en 1982, le Collectif « Les Accompagnantes ». Notre groupe a été créé par des femmes dont les besoins spécifiques en matière de services de santé périnataux ne trouvaient pas réponse dans les services offerts par le réseau de la santé et des services sociaux.

Encore aujourd'hui, on dénote une motivation profonde, commune aux gens référant à nos services, soit « le désir de vivre l'expérience de l'enfantement de façon positive ».

La clientèle se veut aussi variée que leurs besoins. Pour certaines personnes, l'accompagnement est une réponse à un besoin de connaître une relation personnalisée, privilégiée. Pour d'autres, elle apporte un soutien continu et un réconfort. Après maintenant plus de trente ans d'existence et d'expérience, la nécessité de poursuivre notre travail d'humanisation de la naissance reste entière.

Depuis 1984, année de son incorporation, le Collectif «Les Accompagnantes» accompagne et soutient les femmes, les adolescentes, les couples et les familles de la région métropolitaine de Québec, et ce, sans égard à leur condition socio-économique ni à leur appartenance culturelle.

d) L'engagement envers la communauté

Les accompagnantes travaillent dans le but d'humaniser la naissance, c'est-à-dire de replacer la femme qui accouche et sa famille au centre des préoccupations et d'accorder préséance à leur opinion quant aux décisions qui doivent être prises. Le désir de faire de l'accouchement une expérience positive et enrichissante pour la femme, le couple et toute la famille anime jour après jour les accompagnantes qui œuvrent au sein de l'organisme.

Le Collectif « Les Accompagnantes » est un lieu privilégié qui permet à la communauté d'exprimer et de satisfaire ses besoins d'être accompagnée durant les périodes périnatales : grossesse, accouchement, soutien après la naissance de l'enfant et ce, jusqu'à six semaines et parfois huit semaines.

Pour les femmes et adolescentes vivant une grossesse seules, l'accompagnante favorise la création d'un contact particulier visant une expérience enrichissante. Pour les femmes ou les couples vivant des difficultés d'adaptation à la grossesse, des problèmes liés à l'arrivée de bébé ou encore face à un manque de ressources, l'accompagnement devient un outil d'une grande valeur. Le désir de connaître et de comprendre les changements physiques et psychologiques qui s'opèrent tout au long de la grossesse et de l'accouchement chez la femme, l'homme, le bébé, en est un exemple.

La grossesse est aussi une période favorable aux questionnements face à sa propre santé, mais aussi face au fonctionnement du système médical en regard de la maternité et de la naissance. Les parents désirent offrir à l'enfant à naître le climat idéal pour son arrivée au monde. L'accompagnante demeure à cet effet une personne-ressource pour les parents et elle encourage les échanges ou liaisons entre les différents intervenants du réseau de la santé et des services sociaux.

e) **Les valeurs et la philosophie d'intervention de l'organisme**

LES VALEURS

Le partage et le respect sont les valeurs ancrées dans l'approche de l'organisme.

- **Partager**
 - Donner et recevoir de l'aide;
 - Apprendre à donner et apprendre à recevoir (Autonomie – Soutien – Souplesse – Ouverture);
 - Les accompagnantes gardent toujours à l'esprit que les femmes ne se font pas accoucher, mais bien que c'est elles qui accouchent;
 - Se découvrir soi-même et découvrir l'autre;
 - Apprendre à se connaître et apprendre à connaître l'autre (Histoire de vie – Écoute – Accueil – Ressourcement).

- **Respecter**
 - Se respecter soi-même et respecter l'autre;
 - Acceptation de soi et Acceptation de l'autre (Confiance – Authenticité – Confidentialité – Intimité);
 - Manifester ses forces et manifester ses faiblesses;
 - Conscience de ses limites et de ses compétences (Disponibilité – Créativité – Honnêteté – Responsabilité).

LA PHILOSOPHIE D'INTERVENTION DE L'ORGANISME

Accompagner à l'accouchement et à la naissance, c'est pour nous une façon d'améliorer notre monde. Nous aidons les femmes et les couples à découvrir leur plein potentiel, à grandir dans cette expérience et à créer des liens précoces avec leur enfant. C'est entouré d'amour et de compréhension que l'expérience intense de l'accouchement prend tout son sens. C'est à travers l'image que les femmes et les hommes ont d'eux-mêmes et aussi avec le contact avec leur enfant qu'ils deviennent parents. Nous inspirant de Michel Odent, intervenant à la maternité de Pithiviers (France), nous allons droit au but, redonnant à la naissance son sens sacré.

« Changer le monde c'est d'abord changer la façon de naître. »

Michel Odent

Lorsque les femmes contactent le langage de leur corps et de leur intuition, elles redécouvrent leur force : celle de participer aux forces de la vie.

C'est un travail sur le plan de l'humanisation de la naissance que les accompagnantes accomplissent. L'accompagnée est considérée comme un être unique qui a des compétences, elle est un être global, elle a des droits et l'expérience de la grossesse est un événement normal.

L'accompagnante est issue de sa communauté. Elle possède des droits et des devoirs. En tant qu'individu et en tant que citoyenne, elle œuvre au sein d'une communauté en évolution, dans le domaine de la périnatalité, ce dont elle doit tenir compte. L'accompagnante apporte ses compétences personnelles d'agente de changement, d'aidante naturelle, de mère et de professionnelle. Ses rôles, responsabilités et devoirs s'articulent autour de ces réalités.

Toutefois, l'accompagnante s'engage à agir uniquement comme accompagnante lorsqu'elle entre en contact avec des accompagnés. Elle doit s'assurer en tout temps qu'elle agit dans les limites de son rôle. Tous les autres fonctions ou titres professionnels (infirmière, physiothérapeute, travailleuse sociale) qu'elle détient ne peuvent être exercés au sein du Collectif.

Nous sommes le seul groupe exclusivement communautaire à offrir une présence continue et personnalisée pendant la grossesse, lors de l'accouchement et dans les semaines suivant la naissance. Nos activités (écoute, information et références, accompagnement périnatal, ateliers prénataux et formation d'accompagnante périnatale pour l'ensemble du Québec) sont de nature préventive et de nature éducative et permettent l'atteinte de plusieurs objectifs mis de l'avant par la *Politique de périnatalité 2008-2018* du ministère de la Santé et des Services sociaux.

2. ACTIVITÉS D'ÉDUCATION ET DE SOUTIEN EN GROUPE

Dans une atmosphère d'ouverture permettant l'échange et l'entraide entre les participant(e)s, toutes les activités se veulent un lieu d'apprentissage pour la préparation des futurs parents à « devenir parents ».

Les animatrices favorisent la participation de chacun tout en respectant leurs besoins et leur personnalité. Par le biais de ces activités, les animatrices souhaitent sensibiliser les femmes et les couples au pouvoir qu'ils ont au moment de la mise au monde de leur enfant, et au fait qu'ils peuvent s'approprier leur événement. Ce sont ces préoccupations que nous avons lorsque nous parlons d'humaniser la naissance.

Les différentes activités que nous offrons sont :

- **Soutien de groupe dans la communauté**
 - **LES ATELIERS INTENSIFS DE PRÉPARATION À LA NAISSANCE** (cours prénatal)
 - **LE GROUPE DE SOUTIEN AU DEUIL PÉRINATAL : LES PERSÉIDES**
(jusqu'en mars 2014)
- **Soutien individuel dans la communauté**
 - **LA LIGNE D'ÉCOUTE** (écoute, soutien, questions, références, etc.)
 - **LE COURS PRIVÉ** (cours prénatal offert aux femmes ou couples vivant une situation particulière)
 - **JUMELAGE AVEC UNE ACCOMPAGNANTE**
- **Soutien de groupe : vie associative**
 - **LA FORMATION DE BASE EN ACCOMPAGNEMENT** (6 jours de formation)
 - **LA FORMATION CONTINUE**
(formation visant le soutien de l'apprentissage et du perfectionnement de nos bénévoles et de nos travailleuses)
 - **LES RENCONTRES MENSUELLES**
Période de partage des expertises et des expériences de chacune

A) LES ATELIERS INTENSIFS DE PRÉPARATION À LA NAISSANCE (AI)

De façon générale, les AI se déroulent sur deux samedis consécutifs, plus rarement deux dimanches, de 9 h à 16 h. Ils sont offerts chaque mois.

Cette année, ils ont été animés par Andréanne Bellemare, Mylène Boulette, Sarah Gauthier-Barbeau et Sandrine Jeanjean. Mylène et Sarah ont été recrutées au début de l'année financière. Le coût des Ateliers Intensifs est resté inchangé. Il en coûte 95 \$ à un couple pour les deux journées et 45 \$ à une maman seule. Les parents sont en accord avec le prix demandé.

Chaque couple participant reçoit un cahier relié qui reprend et synthétise l'ensemble des thèmes abordés durant les deux journées.

Références

Les CSSS réfèrent fréquemment ce cours aux parents de la région, particulièrement en période d'achalandage ou si les parents ne sont pas disponibles plusieurs soirs de semaine pour suivre des cours prénataux.

Lorsqu'ils ne sont pas référés par les CSSS, les parents apprennent l'existence des AI par leur entourage, en consultant notre site Internet ou par des professionnels œuvrant en périnatalité (médecin, massothérapeute, ostéopathe ou autres).

Ateliers Intensifs et autres services du Collectif

Généralement, les participants aux AI ne demandent pas de jumelage avec une accompagnante. Cependant, 2 couples se sont inscrits aux deux services cette année.

Évaluations par les parents

Les évaluations remplies par les parents à la fin des AI sont importantes pour nous. Elles sont toujours lues attentivement par l'animatrice et par la responsable des bénévoles afin que nous puissions continuer à améliorer nos services. En très grande majorité, les commentaires des parents sont positifs.

Cependant, quelques éléments pourraient être améliorés. Comme les années précédentes certains parents mentionnent qu'ils auraient aimé aborder plus longuement la période postnatale. C'était un choix de notre part de l'aborder brièvement pour se consacrer plus en détail à l'accouchement, mais peut-être pourrait-on inventer une façon de mieux satisfaire ces parents.

Deux parents ont mentionné qu'ils auraient aimé parler de la sexualité dans la période périnatale.

Cette année, aucun participant ne s'est plaint du confort de la salle, contrairement aux autres années, alors qu'aucune amélioration du local n'a été faite. Sans doute, le fait que les groupes aient été moins nombreux y est pour quelque chose.

| Jour et horaire des ateliers | Année | Nombre d'ateliers donnés | Nombre <u>moyen</u> de participants par groupe | Total |
|-------------------------------|-----------|--------------------------|--|-----------|
| Samedis et dimanches (9h-16h) | 2009-2010 | 15 | 10 | 150 |
| Samedis et dimanches (9h-16h) | 2010-2011 | 15 | 5 | 74 |
| Samedis et dimanches (9h-16h) | 2011-2012 | 13 | 10 | 124 |
| Samedis et dimanches (9h-16h) | 2012-2013 | 13 | 8 | 100 |
| Samedis et dimanches (9h-16h) | 2013-2014 | 11 | 6 | 64 |

Les Ateliers Intensifs en chiffres

En 2013-2014, les AI ont eu lieu 2 fois sur deux samedis et 4 fois sur 2 dimanches. L'un des ateliers s'est déroulé sur une seule fin de semaine en raison de l'indisponibilité de la formatrice pour deux fins de semaine. Enfin, 4 ateliers ont eu lieu sur une seule journée, car un seul couple était présent et que cette formule lui convenait davantage.

Il ne semble pas y avoir de différence significative quant au nombre d'inscriptions ou d'annulations selon l'horaire proposé.

Le nombre moyen de participants par groupe a encore diminué par rapport à l'année précédente. Les parents ne s'en plaignent pas, bien au contraire. Cependant, il est important d'avoir en tête qu'en dessous de 3 couples dont les mamans ne bénéficient pas du programme OLO (aide alimentaire aux femmes enceintes) nous donnons les ateliers à perte, et qu'à trois couples qui sont facturés le montant reçu permet tout juste de payer l'animatrice. Il y aura donc probablement une réflexion à avoir à l'avenir sur la façon de s'assurer de rentrer dans nos frais.

Il n'y a pas eu d'atelier en mai, car un seul couple était inscrit et il a accepté de venir au mois de juin. Il n'y a pas non plus eu d'atelier en décembre, car le seul couple inscrit a dû annuler, car la mère était hospitalisée. En août, nous avons offert un deuxième atelier en raison du nombre élevé d'inscriptions.

Les deux plus gros groupes, en juin et en août, étaient composés de 10 personnes (5 couples). Le mois d'août a été de loin le plus demandé, car sur les deux ateliers que nous avons offerts nous avons accueilli en tout 8 couples.

Cette année, fait notable et exceptionnel, nous avons donné 6 AI « à perte », c'est-à-dire que les sommes versées par les parents n'atteignaient pas la rémunération de

l'animatrice. Il n'est bien sûr pas souhaitable que ceci se reproduise, mais il n'est pas facile d'y remédier, car il ne nous paraît pas envisageable d'annuler un cours par manque de participants quand nous savons que les parents n'auront pas le temps de s'inscrire dans un autre cours avant l'accouchement.

Le nombre de participants à nos ateliers avait déjà diminué l'année dernière par rapport à l'année précédente. Nous nous demandions si cette tendance allait se confirmer, et nous pouvons hélas, répondre oui à cette question.

La faible fréquentation des cours que nous offrons devient réellement préoccupante, et nous allons devoir dans un futur proche trouver une façon de réagir et de nous adapter. Les cours prénataux donnés dans les CLSC sont maintenant donnés sur une période plus courte, ce qui a peut-être permis à un plus grand nombre de parents d'y participer. Plusieurs organismes de la région de Québec proposent eux aussi des cours de préparation à la naissance et ils sont très actifs pour les faire connaître du public. Bien que ça ne soit sans doute pas la seule explication, on peut penser que ça explique, du moins en partie, la baisse de fréquentation de ce service.

Annulations d'inscriptions

Le terme « participant » dans le tableau précédent désigne les personnes qui ont réellement assisté aux ateliers.

En 2013-2014, 5 couples (soit 10 personnes) se sont inscrits aux AI et ont finalement annulé leur inscription. **Au total, cette année, nous avons donc inscrit 74 personnes** (dont 64 ont effectivement participé au cours). Deux couples ont annulé, car leur bébé était né prématurément, un parce que la mère était hospitalisée, un parce qu'une personne de la famille proche était décédée et qu'ils devaient assister aux obsèques le jour où l'atelier était prévu. Enfin, un couple a annulé sans nous donner de raison (en respectant le délai de 2 semaines, nécessaire pour pouvoir annuler sans frais).

Au cours de l'année écoulée, **14 % des personnes inscrites ont annulé**. L'année précédente (2012-2013), les annulations ont représenté 28 % des inscriptions.

Âge des mères

| ÂGE | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|
| 18 ans et moins | 0 % | 1 % | 0 % |
| 19 ans - 24 ans | 5 % | 7 % | 11 % |
| 25 ans - 29 ans | 33 % | 36 % | 33 % |
| 30 ans - 34 ans | 51 % | 35 % | 42 % |
| 35 ans et plus | 11 % | 21 % | 14 % |

Cette année, l'augmentation de la proportion de mères âgées de moins de 25 ans s'est maintenue.

Alors que pour l'année 2012-2013 la tranche d'âge « 25-29 ans » regroupait une proportion légèrement plus importante de participants, c'est de nouveau la tranche « 30-34 ans » qui a été la plus représentée en 2013-2014.

Situation familiale

| Statut matrimonial | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|---|-----------|-----------|-----------|
| Couples | 93 % | 91 % | 100 % |
| Mère seule ou ayant un accompagnateur autre que le père | 7 % | 9 % | 0 % |

Fait notable cette année, ce sont uniquement des couples qui se sont inscrits et ont participé à nos ateliers de préparation à la naissance.

Nombre de grossesses

| Nombre de grossesses | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 1 ^{ère} | 93 % | 92 % | 94 % |
| 2 ^e | 5 % | 6 % | 6 % |
| 3 ^e | 2 % | 1 % | 0 % |
| 4 ^e et plus | 0 % | 1 % | 0 % |

Sans grande surprise, la quasi-totalité des parents qui viennent suivre les Ateliers Intensifs attendent leur premier enfant.

Provenance des participantes

| Régions | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|
| Rive-nord de Québec | 92 % | 97 % | 97 % |
| Rive-sud de Québec | 3 % | 3 % | 3 % |
| Autres régions | 5 % | 0 % | 0 % |

La répartition des participants selon leur lieu de résidence est restée stable cette année. Cependant cette année la proportion de 3 % provenant de la Rive-Sud représente en fait un seul couple.

Participants bénéficiant du programme OLO

Le programme OLO (Œuf-Lait-Orange) offert par les CLSC apporte une aide alimentaire aux femmes enceintes qui disposent de faibles revenus. Les mamans qui y sont admises bénéficient gratuitement de l'ensemble de nos services.

Cette année, fait surprenant, aucune des mères s'étant inscrites à un atelier ne bénéficiait du programme OLO. Sans doute faudra-t-il s'assurer que les professionnels qui rencontrent ces mamans savent que celles-ci peuvent bénéficier de nos services sans frais.

Terme de la grossesse auquel les mamans participent aux Ateliers Intensifs :

Nous conseillons généralement aux futurs parents de participer aux AI dans les deux mois précédant leur DPA (Date Prévue d'Accouchement), c'est-à-dire, entre 30 et 37 semaines de grossesse. En effet, il nous semble intéressant d'avoir des groupes assez homogènes quant au terme de leur grossesse afin que les questionnements soient similaires.

De plus, avant un certain terme, les parents ne se projettent pas encore vraiment dans l'accouchement et il peut être trop tôt pour aborder en détail la préparation à cet événement si important. Mais, bien entendu, le choix de la date revient aux parents et dépend de leurs disponibilités ou de leurs préférences.

Cette année, la maman qui était la moins avancée dans sa grossesse au moment de l'atelier avait complété 27 semaines. Les plus avancées (6 participantes) ont participé au cours de préparation durant leur 37^e semaine de grossesse.

Témoignages de futurs parents

Je suis tellement satisfaite de l'atelier. Au départ, je croyais venir pour que mon conjoint reçoive les informations que je connaissais déjà via des lectures et autre. Par contre, je suis agréablement surprise de l'ambiance et de l'animatrice. Les échanges, le partage des expériences, l'humanisation de l'expérience (grossesse/accouchement)... tout fût grandement apprécié et je quitte en étant plus confiante de la suite. Sincèrement, merci pour tout.

Maman, avril 2013

J'ai beaucoup aimé l'ambiance des ateliers et l'enthousiasme de l'animatrice. Ça donne le goût d'accoucher!

Maman, juin 2013

Je suis plus que satisfaite de mes cours, ils ont comblé mes questions et mes inquiétudes! L'animation était franche et spontanée et sortait des livres.

Maman, juin 2013

Très satisfait, rien à changer! J'ai appris une tonne de choses, parfois banales et d'autres importantes. Belle approche! L'animatrice avait de la passion dans ses explications.

Papa, juin 2013

Super intéressant! Les informations sont très pertinentes et bien présentées. L'ambiance est très agréable, due au nombre de couples présents. Beaucoup d'écoute et de réponses à mes questions.

Maman, juillet 2013

J'ai adoré l'expérience, l'animatrice nous a fait sentir que l'accouchement peut être un moment de bonheur. J'ai aimé sa philosophie, qu'il faut vivre la douleur et qu'il faut seulement bien la gérer.

Maman, juin 2013

J'ai beaucoup aimé l'atelier et la façon dont il a été animé. Ambiance très conviviale, et j'ai l'impression d'avoir acquis beaucoup de connaissances que je pourrai utiliser. Merci!

Maman, novembre 2013

C'était très bien, ça correspondait parfaitement à mes attentes. Merci beaucoup!

Papa, janvier 2014

3. ACTIVITÉS D'ÉDUCATION ET DE SOUTIEN INDIVIDUEL

a) Ligne d'écoute

Il va sans dire que la présence régulière de la responsable des bénévoles est une nécessité. L'horaire de travail de 22 heures par semaine, sur 4 jours, a permis de répondre rapidement aux demandes et besoins des parents, des accompagnantes, et des partenaires.

Cette ligne est un premier contact avec l'organisme. Le message d'accueil ainsi que celui d'attente, qui ont été ajoutés à la fin de l'année 2011 sur la boîte vocale sont toujours en service et nous permettent d'être mieux connus par ceux qui nous appellent.

En 2013-2014, les appels reçus concernaient surtout :

- Des demandes d'information sur nos services, de la part de parents ou de partenaires;
- Des demandes d'inscription à nos services;
- Des questions sur les ressources du milieu en lien avec la grossesse, la petite enfance ou le deuil périnatal;
- Un besoin de précisions sur le rôle des différents intervenants lors de l'accouchement;
- Un besoin de soutien d'accompagnantes du Collectif;
- Des questions d'ordre administratif ou comptable, traitées par la coordonnatrice générale.

b) Cours privé ou formation privée à domicile ou en centre hospitalier (service personnalisé)

La clientèle visée est variée :

- personnes qui ne souhaitent pas de présence à l'accouchement et pour qui les *Ateliers Intensifs de préparation à la naissance* ne conviennent pas;
- personnes présentant des particularités médicales;
- personnes qui ont un grand besoin d'intimité et qui préfèrent échanger avec un nombre très restreint de personnes;
- personnes ayant des limitations fonctionnelles, par exemple : la surdité ou une femme en GARE [grossesse à risque élevé] qui doit rester au repos.

Le coût du cours privé est de 175 \$, ce qui inclut le temps accordé pour la définition des besoins (lors d'une rencontre, par téléphone ou par courriel), la préparation d'un cours personnalisé, ainsi que le cours lui-même, d'une durée de 5 à 7 heures, selon les besoins. Un supplément de l'ordre de 25 \$ peut-être demandé pour les gens des régions périphériques, comme Portneuf ou la Beauce (ce qui ne s'est pas présenté cette année).

Les heures de préparation nécessaires à l'accompagnante varient selon son expérience et les besoins des parents.

Cette année, nous avons reçu cinq demandes de cours privés. L'un des couples a finalement annulé, car ils ont décidé de faire une demande d'accompagnement.

Les demandes de cours privés ont répondu à différents besoins : une maman était très proche de sa date prévue d'accouchement et n'avait plus la possibilité de s'inscrire à un cours de groupe, une femme voulait se préparer à accompagner sa belle-fille lors de son accouchement (elle avait déjà suivi ce cours, pour la même raison, quelques années auparavant), deux couples avaient des horaires de travail ne leur permettant pas de participer à un cours de groupe.

Un formulaire d'évaluation est toujours remis aux participants lors du cours. Nous y accordons une grande importance, dans un souci constant d'améliorer nos services. Ces évaluations sont très positives. Les parents apprécient beaucoup le fait d'avoir reçu une formation à la carte, spécifiquement adaptée à leurs besoins et à leurs intérêts personnels, dans le confort de leur foyer et au moment qui leur convient.

Quelques commentaires reçus :

« J'avais des appréhensions sur la gestion de la douleur liée à l'accouchement. Je peux dire que la discussion que j'ai eue (avec l'animatrice) a été très édifiante »

« Annie a été super, bien informée, elle savait de quoi elle parlait et nous a mis à l'aise dès le départ. »

L'une des participantes nous a partagé le fait qu'elle aurait aimé avoir un dernier contact avec la formatrice après l'accouchement pour pouvoir partager l'expérience vécue.

c) **Jumelage avec une accompagnante**

Les objectifs poursuivis

L'objectif principal du service d'accompagnement est avant tout *d'humaniser la période qui entoure la naissance* par du **soutien**, de la **présence**, de l'**écoute**, afin de **redonner confiance aux parents en leurs compétences**.

Ils peuvent ainsi faire des choix éclairés et se sentir plus responsabilisés, ce qui réduit les conséquences négatives sur les familles.

Ce service permet également de prévenir l'apparition de problèmes biopsychosociaux (problèmes de santé pour la mère et le bébé, abus et négligence, troubles de l'adaptation, dépression post-partum, etc.)

NOS INTERVENTIONS VISENT À :

- rendre nos services **accessibles à toutes les femmes, adolescentes enceintes, couples et familles**, sans égard à leur condition socio-économique et leur appartenance culturelle;
- **accueillir** avec ouverture les **besoins des parents**;
- **soutenir à toute heure** du jour et de la nuit pour l'accouchement et en post-natal;
- **faciliter le travail, l'accouchement, la période post-natale** et favoriser le lien d'attachement;
- reconnaître les **compétences parentales** et **promouvoir leur développement**;
- **promouvoir et valoriser le rôle et la place du père**;
- **faire connaître** le plus objectivement possible toute **l'information et les options qui s'offrent aux parents**;
- favoriser **l'autonomie et la responsabilisation** des parents quant à leurs choix;
- promouvoir l'utilisation des **ressources disponibles en périnatalité**;
- agir dans **le respect du rôle de chaque intervenant**.

Les synthèses

A la fin de chaque accompagnement, l'accompagnante remet une fiche synthèse qui relate le déroulement de l'accompagnement. Ceci permet de faire un bilan de nos activités, et de compiler des statistiques relativement à la clientèle et au déroulement des accompagnements.

COMPILATION DES ACTIVITÉS D'ACCOMPAGNEMENT

Nombre de demandes en 2013-2014

En 2013-2014, nous avons enregistré **102 demandes**, alors que nous en avons enregistré seulement 82 l'année précédente. Une belle progression!

71 de ces demandes ont été complétées durant l'année financière, 15 demandes ont été annulées et 16 demandes seront à compléter en 2014-2015 (car la date prévue d'accouchement de la mère est postérieure au 31 mars 2014). 25 demandes reçues en 2012-2013 n'avaient pas été complétées (car l'accouchement n'avait pas eu lieu au 31 mars 2013). 3 d'entre elles ont été annulées et 22 ont été complétées cette année.

Nous avons donc complété **93 demandes** en 2013-2014 (comparativement à **58 demandes** l'année précédente).

Au cours de l'année, 18 demandes ont été annulées (dont 7 de notre fait, parce que nous n'avions pas été capables de les jumeler avec une accompagnante disponible), ce qui représente 19% d'annulations. Cette proportion est en constante diminution (elle était de 26% en 2012-2013 et de 28% en 2011-2012).

Fait nouveau et regrettable, cette année en plus de ne pas avoir pu jumeler plusieurs demandes, la responsable des bénévoles a dû en refuser 12 (sans les enregistrer) car elle savait que nous ne pourrions pas y répondre.

Les statistiques suivantes prennent en compte 100 accompagnements qui ont été complétés ou annulés en 2013-2014 et pour lesquels les synthèses ont été remplies (il nous en manquait onze cette année).

Les ententes de don

Lorsque les parents nous adressent une demande d'accompagnement, nous nous entendons avec eux sur le montant du don qu'ils verseront à l'organisme pour le service reçu (sauf lorsqu'il s'agit de mamans qui bénéficient du programme OLO, celles-ci n'ayant rien à déboursier).

Le montant du don qui est proposé dépend des revenus annuels du foyer. Ce montant est ajusté pour correspondre le mieux possible au service reçu et à la réalité financière des parents.

En **2012-2013**, le montant total des ententes de don s'élevait à 18 100\$ (soit une **moyenne** de don de **342\$**). Ce montant s'élève à 25580\$ en **2013-2014** (soit une **moyenne** de don de **371\$**).

Implication des accompagnantes
(hors heures de disponibilité non comptabilisées)

| Activités | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|---|------------------|------------------|------------------|
| Nombre de rencontres prénatales | 195 | 150 | 190 |
| Heures en rencontres prénatales | 433 | 313 | 413 |
| Nombre de présences à l'accouchement | 77 | 47 | 70 |
| Heures de présence à l'accouchement | 997 | 567 | 773.5 |
| Nombre de rencontres post natales | 145 | 86 | 87 |
| Heures en rencontres post natales | 250 | 180 | 168.5 |
| Nombre d'appels téléphoniques | 711 | 484 | 513 |
| Heures en appels téléphoniques et courriels | 209 | 163 | 240 |
| Total d'heures | 2350 | 1474 | 2742.75 |

La dernière ligne du tableau totalise toutes les heures passées en accompagnement (présence avec l'accompagnée, appels téléphoniques, courriels, transport et préparation).

Profil des personnes accompagnées

Nous sommes amenées à accompagner des personnes très différentes. Mais toutes ont au moins une chose en commun : elles ont souhaité être accompagnées pour la naissance de leur enfant.

Voici une liste non exhaustive des caractéristiques des femmes accompagnées par le Collectif «Les Accompagnantes» :

| | |
|---|---|
| FEMMES* SEULES | FEMMES EN COUPLE |
| JEUNES FEMMES ADOLESCENTES | FEMMES DE 40 ANS ET + |
| FEMMES QUÉBÉCOISES | FEMMES IMMIGRANTES |
| FEMMES DE MILIEU DÉFAVORISÉ | FEMMES BIEN NANTIES |
| FEMMES PRIMIPARES | FEMMES MULTIPARES |
| FEMMES AYANT UNE GROSSESSE SANS COMPLICATIONS MÉDICALES | FEMMES AYANT UNE GROSSESSE À RISQUES ÉLEVÉS (GARE) |
| FEMMES AYANT UNE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE | FEMMES SE PRÉPARANT À ACCOUCHER PAR CÉSARIENNE |
| FEMMES ACCOUCHANT VAGINALEMENT | FEMMES TENTANT L'AVAC |
| FEMMES EN BONNE SANTÉ PSYCHOLOGIQUE | FEMMES PRÉSENTANT UNE DÉTRESSE PSYCHOLOGIQUE (DÉPRESSION, ETC.) |
| FEMMES AYANT UN PROBLÈME DE TOXICOMANIE (ALCOOL, DROGUES, ETC.) | FEMMES AYANT SUBI UN ABUS (PHYSIQUE OU PSYCHOLOGIQUE.) |
| ETC. | |

**Même s'il n'est pas directement nommé ici, le père a une place prépondérante. Nous utilisons les termes « femme » et « accompagnée », car dans tous les cas, il y a une femme impliquée.*

La diversité des publics demande ajustement, initiative, et surtout désir de collaborer avec les intervenants du milieu. Pour cela les accompagnantes sont soutenues par tous les membres du Collectif.

En plus de référer aux intervenants médicaux, il nous arrive de consulter les données probantes retrouvées sur le site de la SOGC (Société des Obstétriciens et Gynécologues du Canada - www.sogc.org/index_e.asp) pour répondre adéquatement aux parents qui n'ont pas accès à l'outil Internet.

Provenance des accompagnées

| Régions | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|----------------|-----------|-----------|-----------|
| Région 03 | 96 % | 92% | 95% |
| Région 12 | 4 % | 8% | 5% |
| Autres régions | 0 % | 0% | 0% |
| Total | 100 % | 100% | 100% |

Répartition des femmes accompagnées selon leur âge

| Âge | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|----------------|-----------|-----------|-----------|
| - de 18 ans | 4% | 3% | 0% |
| 18 à 24 ans | 5 % | 6% | 9% |
| 25 à 29 ans | 32 % | 28% | 30% |
| 30 à 34 ans | 41 % | 35% | 41% |
| 35 ans et plus | 20 % | 25% | 20% |
| Inconnu | 0% | 2% | 0% |
| Total | 100 % | 100% | 100% |

Provenance des accompagnées immigrantes

| Pays ou continent d'origine | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Afrique | 13 | 14 | 9 | 16 |
| Europe | 8 | 11 | 2 | 2 |
| Amérique latine | 8 | 5 | 5 | 4 |
| Asie | 2 | 2 | 1 | 3 |
| États-Unis | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 31 | 32 | 17 | 25 |

23% des personnes que nous avons accompagnées étaient immigrantes, contre 22% l'année précédente. Les mères immigrantes qui ont fait appel à nous cette année provenaient très majoritairement de pays d'Afrique.

Répartition des accompagnées selon le programme OLO

| Clientèles | 2009-2010 | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| OLO (voir définition dans la partie consacrée aux AI) | 24% | 19% | 30% | 28% | 23% |
| Autres clientèles | 76% | 77% | 70% | 68% | 77% |
| Non spécifiées | 0% | 4% | 0% | 4% | 0% |
| Total | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

La proportion de clientèle moins nantie a un peu diminué cette année pour représenter environ un quart des personnes accompagnées. Néanmoins nous poursuivons nos efforts pour continuer à soutenir gratuitement cette clientèle.

Répartition des accompagnées selon la situation parentale

| Situation | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|----------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| Avec conjoint | 87% | 81% | 79% | 79% |
| Sans conjoint | 10% | 19 % | 18% | 21% |
| Inconnu | 3% | 0% | 3% | 0% |
| Total | 100% | 100 % | 100% | 100% |

Répartition des accompagnées selon le nombre de grossesses

| Nombre de grossesses | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|-------------------------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| 1^{re} grossesse | 42% | 47% | 38% | 49% |
| 2^e grossesse | 38% | 28% | 36% | 31% |
| 3^e grossesse | 11% | 12% | 14% | 15% |
| 4^e grossesse et + | 6% | 13% | 9% | 5% |
| Inconnu | 3% | 0% | 3% | 0% |
| Total | 100% | 100 % | 100% | 100% |

Répartition des accompagnées selon le choix de l'intervenant

| Intervenants | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
| Omnipraticien | 37% | 37% | 31% | 43% |
| Obstétricien | 51% | 46% | 36% | 37% |
| Sage-femme | 6% | 3% | 9% | 10% |
| Inconnu | 6% | 14% | 24% | 10% |
| Total | 100% | 100% | 100 % | 100% |

Les 10% de mères pour lesquelles nous n'avons pas d'indications sur l'intervenant en charge du suivi de grossesse sont soit des mères qui sont en attente d'une place en maison de naissance au moment de leur demande d'accompagnement (dans une faible proportion), soit des personnes qui sont encore suivies par leur médecin de famille et ignorent quel médecin prendra le relais à l'approche de l'accouchement, soit des accompagnées qui ignorent si le médecin qui assure leur suivi est obstétricien ou omnipraticien.

Répartition des accompagnées selon le choix du mode d'alimentation du bébé

| Mode d'alimentation | 2011-2012 à la naissance | 2011-2012 à 6 semaines | 2012-2013 à la naissance | 2012-2013 à 6 semaines | 2013-2014 à la naissance | 2013-2014 à 6 semaines |
|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Allaitement maternel | 95% | 92% | 92% | 78% | 93% | 88% |
| Préparation lactée | 5% | 8% | 8% | 22% | 7% | 12% |
| Total | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Répartition des accompagnées selon certaines interventions médicales

Les statistiques du tableau suivant ont été réalisées à partir des accouchements au cours desquels l'accompagnante était présente.

| Interventions | 2010-2011 | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Césariennes (en cours de travail seulement)* | 19% | 11% | 17% | 5% |
| Césariennes totales (en cours de travail et électives) | 31% | 19% | 19% | 23% |
| Péridurales | 41% | 52% | 53% | 36% |
| Forceps | 1% | 2% | 2% | 4% |
| Ventouses | 12% | 9% | 15% | 7% |
| Antibiotiques | 2% | 14% | 21% | 15% |
| Ruptures des membranes | 29% | 44% | 40% | 27% |
| Épisiotomies | 3% | 9% | 9% | 3% |
| Inductions de travail (déclenchements) | 31% | 30% | 27% | 23% |
| Accouchements naturels | 41% | 35% | 36% | 42% |

Cette année, dans l'ensemble, le nombre d'interventions médicales pratiquées au moment des accouchements que nous avons accompagnés a diminué, parfois de façon importante. Dans le même temps, on note une augmentation de la proportion d'accouchements naturels.

Accompagnements d'enfant(s)

Cette année, nous avons réalisé un seul accompagnement d'enfant, pour un petit garçon de 4 ans.

Témoignage d'un médecin



A qui de droit,

Mme, Mr, Je tiens à souligner le bon travail des accompagnantes auprès des patientes qui accouchent à l'Hôpital Saint-François D'Assise.

Depuis plusieurs années j'ai l'occasion de travailler avec celle-ci auprès de mes patientes et j'ai constaté leur contribution importante pour un accouchement plus physiologique. De plus, leur support psychologique aide grandement les patientes lors de complications à l'accouchement ou dans la prise de décision pour une intervention médico-chirurgicale.

Bien à vous,

Dr Michel P.Brassard

Dr. Michel P. Brassard. 75-259
A4-Périnatalité, H.S.F.A.
Tel: 418-525-4444 #53090 Fax: 525-4159

Témoignage d'une sage-femme

Deux fois dans la dernière année, j'ai eu la chance de côtoyer une accompagnante du Collectif, dans le cadre de suivis de grossesse différents. Quel heureux hasard de voir et d'échanger les deux fois avec Marie-Josée! Mais surtout, quel bonheur pour moi de savoir que ces femmes, en quête de sens, de réappropriation et de transformation, s'étaient trouvées une alliée qui saurait bien les accompagner dans le grand voyage de la maternité.

Je fus d'abord la rencontre de Marie-Josée lors d'un rendez-vous prénatal avec une femme dont nous présentions le transfert de soins éventuel, pour des raisons de santé. Une femme qui, comme plusieurs femmes, avait besoin d'une oreille attentive et sans jugement. Une femme qui avait besoin d'une personne à ses côtés pour cheminer sur une route plus difficile que prévu et s'éloignant d'un rêve d'accouchement tant souhaité. Plus que jamais, je me disais que l'accompagnante avait ici un rôle crucial pour adoucir la transition, mais aussi pour rappeler à cette femme qu'elle n'est pas sans pouvoir et que chaque accouchement peut faire place à des découvertes insoupçonnées. J'imaginai, avec gratitude, la présence de l'accompagnante auprès de cette femme, de même que l'impact à la fois énorme et invisible de leur lien dans un milieu inconnu et parfois impressionnant qu'est le milieu hospitalier.

D'ailleurs, c'est souvent dans le contexte du milieu hospitalier que l'on imagine les accompagnantes auprès des femmes et des couples. Bien qu'elles soient peu fréquentes, les occasions de se côtoyer à un accouchement sont, pour nous, source de bonheur.

Un soir de février, nous avons eu le privilège, Marie-Josée et moi, d'être témoin d'une belle naissance ensemble. Accroupie, non loin du bain où la femme était en travail, j'observais avec émerveillement ce qui se passait dans la pièce. Il y avait cette femme forte, déterminée et concentrée pendant les dernières poussées. Mais y régnait aussi, dans cette chambre, un calme qui laissait savoir à cette femme que l'on croyait en elle et en sa capacité à mettre son bébé au monde. Une présence complice, aimante et rassurante, en toute simplicité, offerte par chaque personne qui était là pour elle.

Autant notre approche et nos valeurs se ressemblent, il est surprenant que l'on se côtoie aussi peu. Il arrive pourtant que l'on parle de vous et du travail, ô combien important que vous faites! – un travail de cœur, de corps et de tête. Que ce soit à une amie, une collègue, une femme dont on fait le suivi, une sœur ou un collègue médecin, nous aimons rappeler l'aide précieuse que savez offrir aux femmes, aux couples et aux familles. Votre passion, votre conviction, votre générosité de temps et de présence sont inspirantes. Comme votre travail est important et mérite d'être connu davantage! Comme votre soutien, votre écoute et votre amour des femmes nourrit la confiance dans ce processus, à la fois simple et grandiose!

De tout cœur,
Merci!

Manon Lachapelle, sage-femme
Maison de naissance de la Capitale-Nationale
Juin 2014

4. VIE ASSOCIATIVE ET DÉMOCRATIQUE

a) Les rencontres mensuelles des bénévoles

Ces réunions ont lieu une fois par mois, vers la fin du mois. C'est un lieu d'échanges, de partage et de formation continue. Il n'y a pas de rencontre en mai (journées de réflexion), juin (Assemblée Générale Annuelle) et juillet (congés).

Le nombre d'accompagnantes présentes aux rencontres a sensiblement augmenté cette année, se situant presque toujours entre 15 et 20 personnes. Malheureusement, celles qui sont absentes se privent de la richesse des partages et du soutien.

Le but principal des rencontres est d'échanger sur les nombreux accompagnements, partager des renseignements utiles, discuter et réfléchir aux enjeux et aux décisions liées à la vie associative, présenter les demandes d'accompagnement, apporter un soutien aux accompagnantes, augmenter la cohésion du groupe et participer à des activités de formation continue.

Lors des premières rencontres de l'année, nous avons encore abordé les projets en lien avec le rapport de l'INESSS (Institut National d'Excellence en Santé et en Services Sociaux) et les débuts de l'AQAN (Association Québécoise des Accompagnantes à la Naissance), sujets qui nous avaient déjà beaucoup occupées l'année précédente. Les partages d'accompagnement ont encore occupé une part importante de ces rencontres, mais nous avons également pris du temps pour réfléchir à nos pratiques et au fonctionnement de l'organisme (révision de la formation de base, comment augmenter notre capacité à répondre aux demandes d'accompagnement, pertinence ou pas de permettre l'adhésion au Collectif à des accompagnantes qui ne résident pas dans la grande région de Québec, ou encore d'ouvrir nos portes à un homme accompagnant à la naissance). L'une des rencontres mensuelles a été commune avec celle d'Entraide Naturo-Lait, organisme voisin et complémentaire de soutien à l'allaitement, ce qui nous a permis de mieux connaître ce que chacun avait à offrir.

b) La formation continue pour les bénévoles

Nous avons toujours à cœur d'offrir des services de qualité et d'adapter la formation aux besoins des accompagnés et des bénévoles-accompagnantes. Des activités de formation continue sont régulièrement offertes à toutes les bénévoles lors de nos rencontres mensuelles (et parfois en-dehors) afin que nous puissions sans cesse évoluer. Ainsi, cette année, nous avons pu profiter de présentations sur la rééducation périnéale, sur l'approche Essentiel Naissance, et sur les grandes lignes du fonctionnement de la Direction de la Protection de la Jeunesse.

Quelques accompagnantes ont participé à des formations à la suite d'initiatives personnelles. Il s'est agi notamment de deux journées dispensées par la Direction de la Santé Publique sur le portail d'information périnatale et de trois jours avec Bernadette de Gasquet intitulés « Naissance physiologique et prévention des prolapsus ».

c) Les journées de réflexion

Les journées de réflexion ont habituellement lieu chaque année au mois de mai, pour que nous ayons le temps de nous arrêter sur certains sujets de fond liés à l'accompagnement. C'est aussi l'occasion d'une grande convivialité et de partages différents, car nous passons ensemble 24 heures dans un cadre différent de celui où nous nous travaillons habituellement. Pendant l'année 2013-2014, dans la perspective de devoir peut-être se rendre à Montréal pour l'Assemblée constitutive de l'AQAN en mai 2013, ces journées n'ont pas eu lieu.

d) La formation des nouvelles accompagnantes

Le recrutement et la formation de base

Au cours de l'année financière 2013-2014, deux sessions de formation de base ont eu lieu.

À l'automne 2013, 9 accompagnantes ont été formées, dont 4 ont demandé à rejoindre le Collectif (3 ont été acceptées). Dans le même temps, deux accompagnantes qui avaient suivi leur formation avec d'autres cohortes ont également demandé à faire partie de l'organisme. Elles ont été acceptées toutes les deux.

À l'hiver 2014, seules 3 accompagnantes ont suivi la formation. Deux autres étaient inscrites et ne se sont finalement pas présentées sans que nous puissions les rejoindre par la suite. Aucune des 3 n'a intégré le Collectif.

La formation de base, dont la durée est toujours de 42 heures, permet aux participantes d'acquérir quelques notions essentielles en anatomie et physiologie, mais surtout d'apprendre et d'expérimenter la façon d'être avec l'autre, de transmettre de l'information juste, adéquate, s'assurer de bien soutenir et non diriger, de valoriser la compétence parentale sans s'approprier la naissance de l'autre, d'être attentive au lien d'attachement, de faire valoir la participation des parents dans leurs choix, d'apporter le plus de nuances possibles dans l'information pré et postnatale, de mesurer l'importance de la disponibilité que nous devons offrir et garantir aux parents que nous accompagnons.

L'équipe de formation cette année était composée de :

- *Laure Pierrot*, responsable des bénévoles : animatrice et facilitatrice tout au long de la formation;
- *Sylvie Blouin*, intervenante en deuil périnatal et accompagnante : formatrice pour le volet relation d'aide et mises en situation;
- *Juliette Leroy*, coordonnatrice à Entraide Naturo-Lait et accompagnante à la naissance : formatrice pour le volet allaitement;
- *Louise Lettre*, psychologue et praticienne en préparation affective : formatrice pour le « toucher affectif »;
- *Sandrine Jeanjean*, accompagnante à la naissance : formatrice des volets aspect biopsychosocial de la grossesse, aspect médical de la grossesse et de l'accouchement;

- *Mylène Boulette*, accompagnante à la naissance : formatrice pour le volet des mises en situation;
- *Émilie Rivard et Marie-Josée Huot*, accompagnantes à la naissance : formatrices pour le volet accompagnement à l'accouchement et en postnatal (Marie-Josée Huot était également présente pour les mises en situation).

La formation pratique supervisée ou intégration

Les personnes inscrites à la formation de base qui désirent faire partie du Collectif en font la demande au moyen d'un questionnaire portant sur leurs motivations et leurs expériences. Elles sont évaluées au moyen d'une entrevue avant le début de la formation (dans laquelle leur disponibilité est questionnée et où elles vivent quelques mises en situation). Elles le sont également durant la formation. Puis l'ensemble des formatrices ainsi que les accompagnantes qui ont procédé aux entrevues décident de celles qui sont acceptées. La décision tient compte de la capacité de l'organisme à accueillir de nouvelles bénévoles et à les former, mais aussi de l'adhésion de la candidate aux valeurs fondamentales partagées par l'ensemble du groupe. Nous tenons compte aussi de ce que nous percevons de la personnalité de la candidate afin de préserver la cohésion du groupe.

Une fois les nouvelles accompagnantes recrutées, elles rencontrent la responsable des bénévoles. Celle-ci prend le temps de leur expliquer les étapes de leur intégration dans le Collectif, mais aussi de mieux leur faire connaître la vie associative, et de leur présenter le guide de l'accompagnante (document qui pourra leur servir de référence tout au long de leurs premiers accompagnements).

Elles suivent ensuite une formation pratique, durant laquelle elles effectuent trois accompagnements, en étant de plus en plus autonomes à chaque étape, et en bénéficiant pour chacun de la disponibilité (et parfois de la présence) de trois formatrices différentes. Après ces trois accompagnements supervisés, les accompagnantes ont la possibilité de poursuivre leur formation pratique, et ce jusqu'à ce qu'elles se sentent prêtes à accompagner sans supervision.

Cette intégration peut se prolonger sur plusieurs mois (6-9 mois). Sa durée dépend notamment de la disponibilité de l'accompagnante, mais aussi du nombre de parents qui acceptent d'accueillir dans cette belle aventure qu'est la naissance de leur enfant une accompagnante en formation.

e) Conseil d'administration

L'objectif principal du conseil d'administration pour l'année 2013-2014 était de consolider la situation financière et de terminer de rembourser la marge de crédit et les emprunts. L'un des moyens a été de stabiliser les dépenses occasionnées par les activités des Perséides. Grâce à un travail rigoureux, nous terminons l'année en ayant réussi à rembourser la marge de crédit.

Le conseil d'administration a été très actif durant l'année. Il a tenu 8 rencontres officielles, une assemblée générale et échangés des centaines de courriel.

À la fin de juin et en juillet 2013, plusieurs membres du c.a. et des accompagnantes se sont rencontrés avec la coordonnatrice générale afin de préparer une offre de service de formation de base en accompagnement à la naissance pour les membres des Premières Nations. Malheureusement, ce projet n'a pas été retenu.

En mars 2014, les membres du c.a. ont dû se rencontrer à plusieurs reprises, en plus d'échanger par courriel, afin de planifier le processus d'embauche d'une nouvelle coordonnatrice générale et d'une nouvelle responsable des bénévoles.

f) La gestion financière

En plus de la subvention principale du PSOC (Programme de soutien aux organismes communautaires), nous avons bénéficié de certains autres revenus et subventions :

Comme chaque année, nous avons pu embaucher une étudiante grâce au programme fédéral « Placement Carrière Été ». Cette étudiante est précieuse pour le Collectif et la clientèle, car en plus de travailler avec nous à la mise à jour de nos documents, elle remplace certaines accompagnantes auprès des parents lorsque l'accouchement a lieu pendant leurs vacances...

Le Club Rotary de l'Ancienne-Lorette, par le Télé-Bingo, nous offre un soutien important pour la mise à jour des activités et formation.

L'ÉDIQ nous a aussi soutenus en contribuant à une partie du salaire de la coordonnatrice, qui a offert une grande collaboration à ce partenaire.

Nous avons également reçu un prix de reconnaissance pour l'engagement bénévole de la présidente, Dominique Tremblay, de La Fondation Desjardins. Cette reconnaissance s'est traduite par un don au collectif.

Le soutien administratif – travailleuses rémunérées

| Noms | Durée | Titre |
|--|--|--|
| Coordonnatrice Générale Joanne Tessier | 36 heures/semaine | Coordonnatrice générale Chargée de projet; responsable de la formation de base; gestion des ressources administratives, humaines et financières; superviser et évaluer la responsable des bénévoles; formation et encadrement des programmes de subvention pour l'embauche (stage et emploi-été); Tutrice des stages auprès des étudiantes de l'Université Laval, de l'UQTR, du Collège Mérici et du Collège Ste-Foy, etc. |
| Responsable des bénévoles et des accompagnés Laure Pierrot | 22 heures/semaine dans le poste de responsable des bénévoles et des accompagnés. | Responsable des bénévoles et des usagers Participe à la gestion des bénévoles et à la mise à jour de différents outils administratifs, à la distribution des dépliants, à la représentation dans les CLSC, à la mise à jour des contenus des activités d'animation et de formation, etc. |

5. GROUPE DE SOUTIEN AU DEUIL PÉRINATAL LES PERSÉIDES

(...) quand le drame survient : aider efficacement et humainement (...)
Dans les années suivant la perte d'un enfant, le risque de décès des parents augmenterait de 22 %. Chez les mères, la hausse serait de 43 %.

Au Québec, en 2006, les 395 décès d'enfants de 0 à 1 an comptent pour plus de la moitié des décès des moins de 20 ans. Le taux de mortalité infantile (mortalité des enfants de 0 à 1 an) est de 4,9 pour 1 000 naissances vivantes. À ces décès s'ajoutent 317 mortinaissances, qui équivalent à un taux de mortinatalité de 3,9 pour 1 000 naissances totales (naissances vivantes et mort-nés).

(Tiré de la *Politique de périnatalité 2008-2018*)

L'année 2013-2014 a été une année charnière pour le groupe de soutien Les Perséides. En effet, en juin 2013, une première réunion organisée par Joanne Tessier, coordonnatrice générale du *Collectif les Accompagnantes*, et Sylvie Blouin, accompagnante et intervenante en deuil périnatal, a eu lieu dans les locaux de la YWCA, afin de discuter avec une dizaine de parents l'idée de faire des Perséides une association à part entière autonome du *Collectif les Accompagnantes*. À la suite de cette rencontre, un CA provisoire de 8 personnes a été mis en place et s'est réuni une fois par mois pour préparer la scission des deux organismes communautaires, scission qui est devenue effective le 1^{er} avril 2014.

Durant l'année 2013-2014, c'est donc le CA provisoire qui était la personne moralement responsable des activités du groupe de soutien et de toute autre activité organisée dans le contexte du deuil périnatal. Cependant, afin d'aider la future association à fonctionner et permettre aux parents bénévoles de prendre une année pour préparer l'association, le *Collectif les Accompagnantes* est resté la personne financièrement responsable des Perséides. L'association *Les Perséides – Soutien au deuil périnatal* tient à remercier chaleureusement le *Collectif les Accompagnantes* pour leur soutien, tant moral que financier, durant cette année 2013-2014. Nous tenons aussi à souligner l'excellent travail de pionnier que le Collectif a assuré en mettant en place le groupe de soutien Les Perséides. Sans vous, l'association *Les Perséides – Soutien au deuil périnatal* n'existerait pas.

Pour ce rapport d'activités, sont donc présentées les activités touchant au deuil périnatal et pour lesquelles le *Collectif les Accompagnantes* a apporté un soutien financier et physique (locaux) durant l'année en cours.

De manière générale, la participation et les références se sont maintenues cette année. Les représentations et la collaboration avec les différentes organisations travaillant avec le parent endeuillé ont permis à plusieurs familles de recevoir le soutien dont elles avaient besoin. On observe une participation plus grande aux rencontres à l'automne.

Les besoins sont très réels, nous avons constaté :

- Un plus grand nombre d'appels téléphoniques (soutien aux parents et aux intervenants, demandes d'information, d'outils et de références).
- La fréquentation assidue des parents aux rencontres du groupe *Les Perséides*.
- Le besoin d'accompagnement personnalisé.
- La nécessité de mettre en place du soutien individuel accessible pour le parent en attente d'un suivi dans le réseau de la santé.
- La nécessité d'agir comme agent de liaison et de référence entre les parents et les établissements ou les professionnels, et entre les établissements (dans la grande région de Québec).

a) Les rencontres mensuelles Les Perséides

Les rencontres ont toujours lieu le deuxième mercredi du mois de 19h à 22h. Le personnel hospitalier parle de nos services aux parents et les professionnels en CLSC leur rappellent notre existence.

Les parents se présentent plus tôt aux rencontres dans leur processus de deuil, ce qui nous amène à être plus vigilantes pour les premières fois, surtout quand un noyau de parents chemine ensemble depuis longtemps et qu'il nous a été impossible de rencontrer le couple individuellement avant leur première participation au groupe.

Cette rencontre de couple est très aidante et facilitante pour les parents, pour les animatrices et pour le déroulement des soirées. Nous faisons connaissance, abordons leur histoire personnelle, le processus de deuil, nous leur demandons à quoi ressemble leur quotidien, leur réseau, à quoi pourra ressembler leur prochaine année, explorons les différences de réactions entre chacun des membres du couple, parlons de l'importance de la gestion de l'énergie en deuil et nous leur expliquons évidemment le fonctionnement des soirées.

Nous en profitons pour faire l'accueil officiel de leur petit bébé par un rituel : les parents tracent l'étoile de leur petit sur la Voie Étoilée du groupe. Les parents nous apprivoisent et apprivoisent aussi les lieux.

Deux heures sont prévues pour les rencontres. Les rencontres ont été animées par Sylvie Blouin, Marthe Hallé et Mélissa Duval. Nous avons eu une moyenne de 12 parents par rencontre. Chaque soirée comprend deux volets : partage thématique (voir annexe A) puis une période d'échange libre.

Les parents sont très satisfaits des rencontres. Ils se sentent accueillis sans jugement. Ils mentionnent fréquemment que cela leur fait du bien de voir qu'ils ne sont pas les seuls à vivre un tel drame. Les soirées leur permettent de se créer de nouveaux repères. Ils nous disent dans les évaluations que le fait de voir des gens à différentes phases les aide à accueillir leurs propres réactions et leur donne espoir.

Nous varions et adaptons les techniques d'animation selon le nombre de participants et leur mode de fonctionnement. Le canevas des rencontres demeure stable, mais les participants créent le contenu. À quelques reprises, nous avons animé en utilisant le modèle de l'atelier interculturel de l'imaginaire développé par l'ÉDIQ, recherche à laquelle nous collaborons (Université Laval). Cette méthode s'est avérée extraordinaire avec les parents endeuillés. Quand l'intensité du ressenti ne trouve mot... l'objet symbolique, par sa puissance, s'exprime sans avoir à ajouter quoi que soit... ou encore,

déclenche une foulée de mots!

Plusieurs participants nous ont mentionné que les rencontres sont trop espacées. À l'initiative de deux mamans, Marie-Odile Lessard et Marie de Bellefeuille, des cafés-rencontres au restaurant « Au temps perdu » (rue Myrand), ont été mises en place à partir de novembre 2013 sur l'heure du midi. Cependant, peu de personnes se sont finalement déplacées (maximum 3 personnes) et il est difficile de savoir si cette activité perdurera dans le temps.

Quelques commentaires de parents

(...) la rencontre m'a vraiment fait du bien, je me sens plus légère...

Je sais que je peux raconter, raconter et raconter mon histoire sans peur d'ennuyer les autres.

(...) Je m'aperçois que je ne suis pas toute seule, le vécu des autres me réconforte.

(...) Je sais que si je n'ai pas envie de parler, je peux le faire et être respecté.

b) Les rencontres mensuelles ReNaissance

ReNaissance rejoint des parents ayant vécu un deuil périnatal et vivant la grossesse suivante ou processus de fécondation. C'est de l'accompagnement prénatal dans sa plus forte expression : gestion de l'anxiété, partage des vécus, informations, choix et droits. Les parents ont exprimé le désir d'avoir des thèmes et même, ils ont mentionné qu'ils trouvaient ceci encore plus pertinent qu'aux rencontres des *Perséides*. Une cueillette de sujets a été faite. Ce groupe aurait avantage à être plus connu.

Ce groupe a connu quelques difficultés durant l'année 2013-2014. Les rencontres avaient lieu initialement le troisième mercredi du mois et animées par Sylvie Blouin. Nous avons dû temporairement interrompre l'animation des rencontres. À la suite de demandes de certaines mères, le groupe a finalement repris ses activités en décembre 2013 et se rencontre maintenant le dernier dimanche matin de chaque mois. Cependant, le bassin de participants n'étant pas assez élevé et les absences fréquentes pour cause de grande fatigue, de malaises ou de repos obligatoire nous poussent à réfléchir à la formule actuelle.

c) Suivi personnalisé

Nous avons offert plus de 300 heures de suivi auprès des couples avant et après les rencontres du groupe *Les Perséides*. Les deux premières heures de consultation sont gratuites, et nous offrons la possibilité d'avoir un suivi personnalisé à un taux horaire de 20 \$. Cela permet de bonifier nos activités et contribue à répondre davantage aux besoins exprimés par les parents. Toutefois, les deux premières heures sont souvent suffisantes aux parents qui fréquentent par la suite le groupe de soutien. Pour les parents qui nécessitent plus de suivi, ils sont pour la plupart admis en psychothérapie, en plus de suivre le groupe de soutien. Le recours au suivi personnalisé n'a donc pas eu lieu cette année, mais nous tenons à l'offrir afin que les parents n'ayant pas les moyens de payer un psychologue sachent que ce service existe.

Cérémonie commémorative annuelle et envolée de ballons

La Fête des Anges est un moment souvent très significatif dans le processus de guérison. Cette activité a toujours lieu à la mi-octobre. En 2013, l'organisatrice de l'évènement à Québec n'a pu le faire pour causes personnelles. Elle a demandé aux Accompagnantes de prendre la relève en août 2013. Cependant, compte tenu du court délai pour organiser la cérémonie, nous nous sommes joints à une initiative de la paroisse Saint-Charles-Borromée (Charlesbourg) qui célébrait une cérémonie en mémoire des bébés mort-nés.

La cérémonie a eu lieu à l'église Saint-Rodrique (Charlesbourg). M. Roger Labbé, curé de la Paroisse, et Simon Nadeau, diacre, ont célébré la cérémonie. Environ 80 personnes étaient présentes. L'hélium se fait rare, ce qui pose problème pour l'envolée de ballons. Nous devons peut-être penser à autre chose pour le rituel de clôture. Les collaborateurs de la paroisse sont très intéressés à travailler avec nous l'an prochain.

Notre présence lors de l'évènement est très pertinente. Nous nous présentons, et c'est aussi souvent une occasion de revoir des participants et prendre contact avec de nouveaux parents.

e) Levée de fonds

o La Marche des Perséides 2013

Cette marche vise à soutenir les parents le jour de la fête des Mères, à sensibiliser la population à la cause et à amasser des sous pour le maintien et le développement des services aux parents endeuillés.

C'était la deuxième édition de la Marche des Perséides. En raison de la météo pluvieuse et d'une publicité moins fructueuse que pour la première année, la participation a été moins importante que pour l'édition 2012 : environ 100 marcheurs ont participé à l'évènement. Le départ avait lieu à la Faculté de médecine de l'Université Laval. Nous y avons été accueillis par le docteur Piedboeuf qui a ouvert officiellement la Marche. Nous avons marché devant le CHUL et Martine Tremblay, accompagnante de la vie spirituelle, nous a fait vivre un moment de recueillement.

Plusieurs dons ont été amassés par les parents dans leur milieu de travail et auprès de leurs proches. La Marche, les activités et démarches connexes pour le financement ont rapporté 6000 \$.

Nous tenons à remercier et féliciter les membres du comité : Joanne Tessier, Sylvie Blouin et Daniel Spence, Marthe Hallé, Sabrina Courant et Stéphane Ouellet, Christine Lapointe et Martin Anctil, Marie-Claude Chamberland, Mélissa Duval, Céline Porcher et son conjoint. Un travail précieux et beaucoup de générosité de votre part : nous sommes très reconnaissants. Un énorme merci pour votre engagement!

Notre porte-parole pour une deuxième année consécutive, Isabelle Guilbeault, ancienne accompagnée ayant vécu l'expérience de donner naissance à un enfant prématuré et animatrice à Espace Musique de Radio-Canada, a su rejoindre le cœur des gens. Quel beau travail! Merci pour ta disponibilité!

Merci aussi à Dominique Bélanger de Radar-Communication. Merci aux accompagnantes bénévoles lors de l'événement et à tous ceux qui de près ou de loin ont contribué à cette belle réalisation!

- **Spectacle de Dalhi et Dan'Dildan**

Le spectacle a eu lieu en avril 2013, au Théâtre Premier Acte. Nous remercions l'École de musique Arquemuse pour avoir assumé les frais pour la salle.

Un rituel pour les familles endeuillées a été effectué après le spectacle. Tous ont été invités à colorier des papillons sur des notes de musique qui, ensemble, s'envoleront pour faire un gros câlin à leur frère ou à leur sœur. La collation était une commandite d'IGA du chemin St-Louis.

f) Formation

L'agence de la santé publique ayant eu le mandat d'uniformiser la formation en deuil périnatal au niveau provincial, elle a contacté les Accompagnantes afin que Sylvie Blouin agisse comme ressource en deuil périnatal au sein d'un groupe de concertation formé de professionnels formateurs en santé. Une belle reconnaissance pour les Perséides! L'objectif de ce groupe de concertation, dont les rencontres se sont déroulées mensuellement de juin à septembre 2013, était : 1) de vérifier si la formation disponible en ligne était correcte; et 2) se donner des moyens et partager des outils sur le deuil entre les différents formateurs. Cela a abouti à 2 journées de formation en octobre 2013.

Nous avons aussi offert une formation en deuil périnatal d'une journée pour les professionnelles au CLSC La Source nord en janvier 2014. Le groupe était composé de sages-femmes, de travailleuses sociales, de psychoéducatrices et d'infirmières en périnatalité. Des ponts extraordinaires se sont créés. Le partage des connaissances, des ressources, des forces, des expériences et des limites rencontrées ont favorisé une compréhension du cadre de travail de chacune et ont engendré entraide et soutien. La satisfaction a été très grande. Les participants ont été capables de transposer les informations et les outils dans leur domaine respectif et de faire des liens qui les ont nourris dans leur processus de réflexion. Elles ont été extrêmement surprises de toute l'information reçue en ayant l'impression d'avoir pris une journée de ressourcement pour elles!

Il est à noter que beaucoup de professionnels de la santé nous ont fait part de leur désarroi et de leur envie de partager en groupe de leur vécu professionnel quotidien. Des rencontres trimestrielles réservées aux professionnels seraient souhaitables dans ce contexte, et nous pensons au concept que cela pourrait prendre.

Conclusion

En favorisant la saine résolution du deuil, les activités contribuent à l'équilibre de la grossesse suivante. Le deuil périnatal a la particularité d'être facilement réactivé et de réactiver la souffrance des pertes précédentes. Les couples qui ont vécu un deuil périnatal n'ont plus cette légèreté évidente qu'il y aura un bébé à naître éventuellement.

Plus ils seront accueillis et qu'ils se seront donné un espace pour exprimer leur vécu, plus ils développeront des stratégies d'adaptation, stratégies qu'ils pourront possiblement utiliser en présence de l'accompagnante lors de la grossesse suivante pour mieux gérer l'anxiété. Ces stratégies favoriseront également l'attachement à ce nouveau bébé.

Quand on pense aux statistiques et à tous les tests de dépistage, l'accompagnante est exposée à la possibilité d'accompagner un parent portant ce bagage, à un parent choisissant d'interrompre sa grossesse à la suite d'un diagnostic ou encore à une famille qui sera bouleversée par le décès de leur bébé.

Les groupes permettent aux parents endeuillés et à leurs proches d'être accompagnés dans un environnement accueillant qui respecte le rythme de chacun. Ces groupes sont disponibles pour chaque accompagnante qui veut saisir la réalité du parent endeuillé après sa sortie de l'hôpital. D'ailleurs, tout aidant naturel, professionnel ou proche soucieux de mieux cerner le vécu du parent peut assister aux rencontres en confirmant préalablement sa présence.

6. PROMOTION ET SOUTIEN DE LA COMMUNAUTÉ

a) Références des intervenants du réseau de la santé et services sociaux

| | |
|---|---|
| Centres de santé et de services sociaux (CSSS) | Références |
| Cliniques de périnatalité en CLSC | Mise à jour des données « Dites-moi docteur » Références mutuelles |
| Maisons des naissances : <i>Mimosa, Capitale-Nationale, La Chrysalide, Ressource Naissance</i> (Rive-Sud), les ressources pour jeunes mères | Références mutuelles |
| ÉDIQ (<i>Équipe de recherche en partenariat sur la diversité culturelle et l'immigration dans la région de Québec</i>) – Université Laval | Enseignement mutuel des pratiques, des savoir-faire, savoir être et savoir-devenir. Transfert par compétences. |
| Les CLSC de la région 03 | Collaboration en prénatal et postnatal par le biais d'accompagnement et de références mutuelles auprès de la clientèle bénéficiaire du programme OLO; références; présentation des services, etc. |
| Groupe de travail – <i>Politique de périnatalité 2008-2018</i> | Comité de travail sur l'élaboration d'un tronc commun d'informations prénatales (actions concertées : communautaires et établissements publics) |
| CABQ, et RGF03 | Comité santé – actions communautaires concertées. |
| YWCA, <i>Entraide Naturo-Lait</i> et <i>SOS Grossesse</i> . | Références mutuelles; représentations; cohabitation et partage de services; autres collaborations ponctuelles. |
| <i>Regroupement Naissance-Renaissance</i> | Membre national; soutien informationnel mutuel. |
| Centres hospitaliers | Références en deuil périnatal et en accompagnement de mères immigrantes. |
| YWCA | Activités en prénatal et postnatal |
| <i>Entraide Naturo-Lait, La Colombière et Parents Espoir</i> | Collaborateurs pour la mise sur pied d'un projet concerté. |
| <i>Coopérative funéraire des deux Rives</i> | Commanditaire pour le deuil périnatal |

7. REPRÉSENTATION, COLLABORATION ET CONCERTATION

a) Concertation avec différents intervenants et différents réseaux

Nous assurons des représentations auprès des intervenants du milieu, que ce soit lors des accompagnements en milieu hospitalier, lors de présentations des activités, lors de formations auprès des intervenants du milieu ou en CLSC, lors de concertations avec les décideurs, lors de rassemblements et d'activités de collecte de fonds.

Le Collectif «Les Accompagnantes» n'existerait pas sans les bénévoles-accompagnantes et les nombreuses heures d'implication auprès des accompagnés (voir les statistiques). De plus, nous avons mis sur pied un réseau de distribution de dépliants et d'affiches sur Le Collectif Les Accompagnantes, le deuil périnatal et les droits des femmes.

Les endroits stratégiques ciblés sont les CLSC (14), les CH (4), les UMF (Unités de médecines familiales) (7), des cliniques médicales (10), les Maisons de naissances *Mimosa* et de la *Capitale-Nationale* (2), ainsi que tous les CSSS (4). Dans ces points de services, plusieurs accompagnés sont informés de nos services. Grâce à ces points de service les femmes/couples peuvent obtenir de l'information sur les services du Collectif, que ce soit par un intervenant ou un dépliant déposé dans les salles d'attente.

Nous utilisons également notre site Internet www.accompagnantes.qc.ca comme tremplin pour l'information adressée aux futurs parents. De plus, nos bénévoles effectuent près de 58 000 heures de disponibilité pour les accompagnés (+ ou - 100 accompagnements : 24 h/24, et ce, dès la 38^e semaine de grossesse, donc 2 semaines avant et après la date prévue d'accouchement).

Être en attente d'un appel à toute heure du jour ou de la nuit peut parfois entraîner une source de stress. Qui, dans notre société, met sa vie, sa famille, son travail, ses loisirs, son repos entre parenthèses durant 2 à 4 semaines, 24 heures par jour plusieurs fois par an? Et ce, afin de permettre à des femmes, des couples, de vivre pleinement l'expérience de la naissance de leur enfant?

Cet engagement inestimable se doit d'être soutenu et reconnu afin de ne pas voir disparaître ce genre de femmes en voie d'extinction que sont les accompagnantes à la naissance. Certes, il est difficile de conjuguer tous ces aspects de vie, mais nous nous devons de préserver ce volet communautaire et alternatif afin d'améliorer le filet social d'aide et d'entraide entre les différents intervenants du milieu.

La collaboration avec des partenaires tels que les CLSC (infirmières, travailleuses sociales, etc.), les ressources en santé mentale (l'organisme *Parents espoirs*, médecins spécialistes tels qu'obstétriciens et psychiatres), les interprètes, les organismes s'occupant de particularités comme *Les Relevailles* avec *l'Oasis* (groupe pour les mères en dépression post-partum), est très importante.

Tout ce travail de concertation vise à soutenir notre clientèle à travers leur réalité propre pendant la grossesse, l'accouchement et en post-partum 0-6 semaines, période de vulnérabilité.

Toujours dans le but d'être à l'écoute des besoins de notre clientèle, nous offrons aux femmes ou aux couples un soutien dépassant les limites de notre champ d'action par le biais de ces partenaires. C'est ensuite le parent qui décide si oui ou non il veut établir un lien avec tel ou tel organisme, intervenant, etc.

b) Groupes ou comités de travail

Regroupement Naissance-Renaissance

Il s'agit d'un regroupement provincial d'organismes en périnatalité situé à Montréal. Cette année, plusieurs rencontres ont eu lieu à Montréal.

Regroupement des groupes de femmes : Comité santé

Comité de travail sur la santé des femmes : les membres de ce comité se sont réunis à quelques reprises pour discuter de la réalité des femmes et de leurs besoins en santé ainsi que du plan régional en santé des femmes.

ÉDIQ (Équipe de recherche en partenariat sur la diversité culturelle et l'immigration dans la région de Québec)

Depuis maintenant cinq ans, nous collaborons à la mise en place d'actions communes pour la clientèle immigrante de la région de la Capitale-Nationale.

De plus, notre collaboration et notre partenariat avec le groupe de travail de l'ÉDIQ sur la compilation de données sur notre approche auprès des familles immigrantes se poursuivent. Par le biais des ateliers interculturels de l'imaginaire, des principes majeurs guident les membres de l'ÉDIQ:

- 1) Toujours se baser sur les expériences vécues par les accompagnantes dans l'exercice de leurs fonctions;
- 2) Être ancrées dans leurs réalités et de celles et ceux qu'elles accompagnent;
- 3) Miser sur l'objectivation des savoirs de pratiques à travers l'émergence de récits qui racontent les obstacles qu'elles rencontrent, leurs doutes et leur sentiment d'impuissance devant certaines situations ainsi que les solutions qu'elles développent;
- 4) Introduire de nouvelles connaissances, des approches conceptuelles et des modèles d'intervention par l'interaction, de manière participative et collaborative;
- 5) Développer ensemble des outils durables dans un véritable processus de co-construction. En 2014, nous envisageons renouveler notre expérience avec l'ÉDIQ, et ce, jusqu'en 2018.

8. REMERCIEMENTS

Merci aux collaborateurs qui ont eu le réflexe naturel de nous référer des femmes, des couples et des familles et qui ont cru en les bénéficiaires d'une telle approche. Plus précisément, merci aux médecins, aux sages-femmes, aux travailleuses sociales, aux organisateurs et organisatrices communautaires et aux infirmières des établissements suivants :

- Pavillon *St-François d'Assise* du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ) – Dr Nadine Dubois, Dr Myriam Tremblay, Dr Martin Lalinec-Michaud, Dr Michel Brassard et Dr Sylvie Bazin
- Centre hospitalier *Centre Mère-Enfant* - équipe des infirmières
- Maison des naissances *Mimosa* – M^{me} Andrée Vallières
- Maison des naissances de la Capitale-Nationale
M^{me} Rebecca St-Onge
- CSSS de la Vieille Capitale, Québec-Nord, de Charlevoix et de Portneuf
- M^{me} Lucille Guilbert, chercheure à l'Université Laval
Responsable du comité de travail de L'ÉDIQ

Merci aux travailleuses d'organismes communautaires régionaux et provinciaux:

- Ressources Naissance de Saint-Romuald
- Entraide Naturo-Lait
- La Chrysalide
- S.O.S. Grossesse
- Les membres de l'ÉDIQ – Université Laval
- Le Regroupement provincial « Naissance-Renaissance » à Montréal
- L'Association de santé publique de Montréal
M^{me} Catherine Chouinard
- Le Regroupement des groupes de femmes du Québec (RGF-CN)
M^{me} Isabelle Brousse
- YWCA
- La Boussole
- L'Association pour l'intégration sociale
M^{me} Marie Boulanger-Lemieux
- Institut Nationale de Santé Publique de Québec
M^{me} France Poliquin, M^{me} Monik St Pierre, Dr Myriam Tremblay et Dr Nadine Dubois

MERCI À TOUS LES PRÉCIEUX DONNATEURS!

ET UN GROS MERCI À TOUS LES CONJOINTS des accompagnantes bénévoles!

Bonne lecture et à l'an prochain!



Artiste inconnu