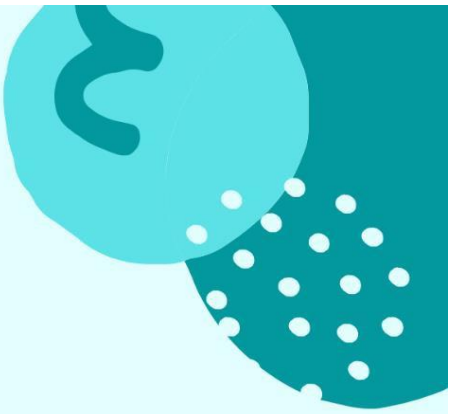




Rapport d'évaluation : 12 sites canadiens

Home Instruction for Parents of Preschool Youngsters

PRÉPARÉ POUR:

Sites d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et
HIPPY

ÉCRIT PAR:

Irene Hoffart, Synergy Research Group
Cat Van Wielingen, Taproot Strategies
Catherine Hickman, Catherine Hickman Consulting

Le 30 juin 2023



REMERCIEMENTS

Ce rapport est avant tout un témoignage du courage et de la résilience des familles qui décident de s'établir au Canada. Malgré leur exposition aux traumatismes, à la pauvreté et aux multiples obstacles à l'établissement, ils persévèrent pour survivre et s'épanouissent souvent dans ce pays en devenant les premiers enseignants de leurs enfants et en les préparant pour l'école. Il atteste aussi de la compétence, volonté et engagement de HIPPY, les visiteurs et les coordonnateurs à domicile et leurs organisations d'accueil pour soutenir ces familles, en particulier pendant les années difficiles de la pandémie de COVID-19.

Nos remerciements se dirige en particulier vers les parents qui ont participé dans les entretiens et les enquêtes, en faisant écouter leurs voix, commentaires et opinions ; leur ouverture d'esprit à partager certaines de leurs expériences de vie ainsi que leurs perspectives sur le programme est grandement appréciée ;

Aux visiteurs et au personnel du foyer HIPPY qui ont participé aux entrevues d'évaluation et aux groupes de discussion, dont la contribution a été essentielle à la compréhension du programme HIPPY, de ses attentes, de ses succès et de ses défis, ainsi que de leur propre parcours à travers le processus d'établissement ;

Aux coordonnateurs, gestionnaires et directeurs HIPPY, qui ont inlassablement apporté leur expertise, leur engagement, leur leadership et beaucoup de temps, en nous rencontrant chaque mois pour soutenir les activités d'évaluation, en encourageant les parents et les visiteurs à domicile à participer à des entretiens, des groupes de discussion et des enquêtes ; nous accueillir si chaleureusement lors des visites de chantiers ; et contribuer à des discussions importantes sur le développement de programmes. Ils comprenaient :

Aliocha Hildebrand
Alicja Richards

Angéline Bernadin
Daniela Palau

Dina Gomez
Faïza Khawar

Gloria Wenyeve

Grayce Patino
Halima Ali

Iris Tsui
Jones Adjei

Jyoti Agnihotri
Kirandeep Bhullar

Luz Buritica

Mustafa Elhawi
Reem
Abdoulkader
Ritu Kalra
Stephanie
Fragman
Suchana Bhowmik
Sylvie
Charliekaram
Ubah Moumaé

Au personnel du Mothers Matter Center, dont Debbie Bell, Susanne Nahm et Yusra Qadir pour leur excellente gestion de la base de données ETO, leur incroyable expertise et compétence, leur réactivité à nos nombreuses questions et clarifications sur les attentes du modèle HIPPY.

Enfin, nous tenons à exprimer notre gratitude à **Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada**, et particulièrement à Renee Barnabe, Nida Kazmi et Zeinab Awale qui ont fourni des outils pour cette évaluation ainsi que des perspectives sur la durabilité et le financement du programme.

Merci!

Irene Hoffart, Synergy Research Group
Inc. Cat Van Wielingen, Taproot
Strategies
Catherine Hickman, Catherine Hickman Consulting

TABLEAU DES MATIÈRES

Contents

Rapport d'évaluation : 12 sites canadiens	1
1.1 PROGRAMME HIPPY	5
1.2 MOTHERS MATTER CANADA	5
1.3 IMMIGRATION, RÉFUGIÉS & CITOYENNETÉ CANADA	9
SECTION II. ÉVALUATION	12
2.1 SITES DES ÉVALUATION	14
2.2 MÉTHODES D'ÉVALUATION	16
SECTION III. DESCRIPTION DES PARTICIPANTS ET VISITEURS A DOMICILE	26
3.1 NOMBRE DE PARTICIPANTS	26
3.2 DÉMOGRAPHIE ET ORIGINE	28
SECTION IV. SERVICES ET SOUTIEN AUX PARTICIPANTS	35
4.1 RECRUTEMENT	35
4.2 VISITES A DOMICILE	37
4.3 ENGAGEMENT ET SOUTIEN DES PARENTS	41
SECTION V. EXPÉRIENCE DU VISITEUR À DOMICILE, SOUTIEN ET TRANSITION	48
5.1 EXPÉRIENCE ET COMPÉTENCES	48
5.2 FORMATION ET SOUTIEN	48
5.3 CHARGE TRAVAIL ET SALAIRES	53
5.4 TRANSITION DES VISITEURS À DOMICILE	55
SECTION VI : RÉSULTATS DES PARTICIPANT	59
6.1 SORTIES DU PROGRAMME	59
6.2 RÉSULTATS DES PARENTS	61
6.3 RÉSULTATS DES ENFANTS	65
6.4 SATISFACTION GÉNÉRALE	70
SECTION VII. RÉSUMÉ ET RECOMMANDATIONS	74
7.2 RECOMMANDATIONS	79
7.3 CONSIDÉRATIONS CLÉ	83
ANNEXE A. REVUE DE LITTÉRATURE	85
ANNEXE B. MANDAT DU COMITÉ CONSULTATIF SUR L'ÉVALUATION	113
ANNEXE C. INTRODUCTION ET PROTOCOLES DES GROUPES D'ÉTUDE ET D'ENTRETIEN	117
ANNEXE D. ENQUÊTE DES PARTICIPANTS	122

SECTION I. DESCRIPTION du PROGRAMME

1.1 PROGRAMME HIPPY

L'enseignement à domicile pour les parents de jeunes d'âge préscolaire (HIPPY) est un programme fondé sur des données probantes qui fonctionne avec des familles au domicile à soutenir les parents, principalement les mères, dans leur rôle critique en tant que le premier et plus important enseignant de leur enfant. HIPPY renforce les familles et les communautés en permettant aux mères de préparer leurs enfants à la réussite scolaire. Au cœur du programme HIPPY se trouve une visite à domicile structurée qui :

- Délivre un programme d'études basé sur les besoins des enfants à devenir prêt pour l'école ;
- Tire parti du jeu de rôle comme méthode importante d'enseignement des compétences nécessaires à la mise en œuvre du programme centré sur l'enfant ; et,
- Comprend un système de visites à domicile par les pairs qui permet aux mères, qui peuvent être difficiles à atteindre en raison de l'isolement social, de la pauvreté, de la langue ou d'autres problèmes culturels, de se sentir à l'aise pour participer au programme.

Le programme HIPPY emploie des parents, généralement des mères, souvent diplômées du programme, comme visiteurs à domicile qui travaillent ensuite auprès des familles de nouveaux arrivants et de réfugiés dans leur rôle le plus important : celui de premier enseignant de leur enfant. Lorsqu'elles sont jumelées à une visiteuse à domicile, les mères développent leurs compétences et gagnent en confiance et en estime d'elles-mêmes. Les visiteurs à domicile reçoivent une formation hebdomadaire, une expérience professionnelle et un mentorat professionnel qui les soutiennent dans leur transition vers un autre travail ou des études supérieures. Le programme établit des liens avec la communauté dans son ensemble, mettant fin à l'isolement et aidant les mères à prendre des mesures pour préparer leurs enfants à réussir à l'école.

Le programme HIPPY a débuté en Israël il y a plus de 40 ans à l'Institut de recherche NCJW pour l'innovation en éducation de l'École d'éducation de l'Université hébraïque de Jérusalem (« HIPPY International »). Il opère désormais dans 15 pays à travers le monde. HIPPY International assume la responsabilité de la coordination internationale et de la communication entre les régions et/ou les pays. HIPPY multiculturel a été introduit au Canada il y a plus de vingt ans pour soutenir les populations de jeunes enfants présentant des facteurs de risque de vulnérabilité développementale, un indicateur d'une participation économique plus faible et d'une santé et d'un bien-être plus précaires à l'âge adulte (voir la revue de la littérature à l'annexe A pour plus d'informations sur le modèle HIPPY).

1.2 MOTHERS MATTER CANADA

Mothers Matter Centre (MMC, anciennement HIPPY Canada) est un organisme de bienfaisance canadien enregistré à but non lucratif, constitué en octobre 2001. Il s'agit d'un consortium national virtuel d'organisations dédiées au service des mères socialement isolées et à faible statut

économique et de leurs familles. MMC travaille avec des mères isolées là où elles vivent – à la maison – en les mettant en contact avec d'autres mères de leurs communautés qui partagent une conscience intime des problèmes et des défis auxquels elles sont confrontées. En tant que programme fondamental de MMC, HIPPY a été testé en 2000 au Britannia Community Service Centre à Vancouver, en Colombie-Britannique. Depuis, le programme s'est étendu à 25 sites à travers le Canada, chacun aidant entre 35 et 100 familles chaque année. MMC a également développé d'autres programmes similaires à HIPPY, notamment SMART (Soutien aux mères apprentissage et réussite des tout-petits), FLIP (Fast-Track to Learning and Interaction for Parents), ELL (Early Language Learning) et SELF (Safe-Space for an Early Learning Foundation).

DIRECTIVES DU MODÈLE HIPPY

En vertu d'un accord avec l'Université hébraïque – YISSUM, MMC a reçu le droit exclusif et la licence pour exploiter un réseau de programmes HIPPY au Canada et pour concéder ces droits en sous-licence. MMC fournit l'administration et la formation nécessaires pour diffuser le programme HIPPY au Canada – activités soutenues par les frais de licence payés par les sites HIPPY.¹ Chaque site HIPPY fonctionne selon les lignes directrices établies par HIPPY International et est accompagné d'un élément de recherche qui génère des données, à des fins de comparaison internationale. L'accord de licence de site entre les sites MMC et HIPPY garantit la cohérence de la prestation de services avec les directives suivantes :

- Un coordonnateur de site à temps plein supervisant le programme et jusqu'à 10 visiteurs à domicile ;
- Visiteurs à domicile sélectionnés parmi la population cible de parents, possédant au minimum un diplôme d'études secondaires et une formation et une expérience de travail connexe, servant idéalement 10 à 12 familles, mais pas plus de 20 familles ;
- Recrutement de parents confrontés à divers obstacles tels qu'une éducation limitée, la pauvreté, la langue et/ou l'isolement ;
- Les visiteurs à domicile planifient des visites à domicile au moins deux fois par mois pour livrer des livres et 30 semaines d'activités pédagogiques de haute qualité directement aux mères, qui travaillent ensuite 15 à 20 minutes par jour avec leurs propres enfants ;
- Le personnel HIPPY participe à une formation préalable (y compris des instructions sur le modèle et l'utilisation des matériaux), ainsi qu'à la conférence annuelle de MMC et à une formation de développement professionnel standardisée ;
- Les sites proposent des offres de formation professionnelle régulières et continues pour les visiteurs à domicile, ainsi qu'un processus de planification de transition pour garantir que les visiteurs à domicile sont capables de réussir leur transition vers le travail ou l'école après leur emploi dans le programme HIPPY, généralement après 3 ans avec HIPPY ;
- Des réunions de groupe ont lieu avec les parents toutes les deux semaines avec une participation d'au moins 60% et comprenant des discussions relatives au matériel ou aux enfants et aux activités d'enrichissement ;
- Soutenir un minimum de 30 familles avec des enfants âgés de trois à cinq ans, devant participer à la première année du programme, avec une croissance idéale chaque année suivante, jusqu'à 180 familles par site ; et,
- Informations saisies dans la base de données ETO de MMC qui permettent de décrire les participants et de suivre leur participation et leurs progrès.

L'accord prévoit également un soutien, une supervision et une formation étendus par MMC, notamment :

- Un système Efforts to Outcomes (ETO) permettant aux sites de saisir des données à l'aide de formulaires fournis par MMC ; MMC utilise ces données pour générer les rapports pour les sites, IRCC et la recherche et le développement du programme en cours ;
- Communications régulières entre les sites et MMC pour la consultation, l'évaluation, le dépannage, l'assistance au démarrage, l'orientation et les conseils concernant toutes les opérations critiques du programme, ainsi que les visites périodiques des sites ;
- Formation fournie par MMC, y compris une formation initiale et continue de développement professionnel et une conférence biennale ;
- Une révision régulière des programmes d'études, la dernière en date lancée en septembre 2018, avec un passage d'un programme d'études et de matériels basés sur l'âge à des programmes et des matériels basés sur le développement qui reflètent le contexte canadien ;

- Travail à accroître la compréhension et la sensibilisation au programme HIPPY dans les forums locaux, provinciaux et nationaux ;

¹ Les frais de licence de site pour les partenaires desservant 30 familles ou moins sont de 4 000 \$. Pour les partenaires desservant plus de 30 familles, les frais de licence du site comprendront des frais de base de 3 500 \$ et 35 \$/enfant.

- Mettre à disposition à l'achat tous les matériels et les livres pédagogiques nécessaires ;
- Initier et soutenir des efforts de recherche produisant des rapports de programmes, testant de nouvelles approches et, en général, augmentant l'ensemble des connaissances en travaillant avec les mères isolées et leurs familles.

1.3 IMMIGRATION, RÉFUGIÉS & CITOYENNETÉ CANADA

Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) facilite l'arrivée des immigrants, offre une protection aux réfugiés et propose des programmes pour aider les nouveaux arrivants à s'établir au Canada. Il soutient les nouveaux arrivants grâce à de multiples services et sources d'information, notamment la gestion des demandes d'immigration, des visas, des permis de travail ou d'études, l'octroi de la citoyenneté, l'administration des demandes de statut de réfugié et d'asile et la délivrance de documents de voyage (tels que des passeports) aux Canadiens. Il produit régulièrement des vérifications, des évaluations de programmes, des rapports de recherche, des publications et des statistiques liés aux tendances de l'immigration canadienne.

Le 5 mai 2013, IRCC a annoncé qu'il fournirait 2,6 millions de dollars au programme HIPPY, affirmant que ce financement aiderait les nouveaux immigrants à s'intégrer plus rapidement après leur arrivée au Canada. Le financement était motivé en partie par la mission du gouvernement fédéral d'améliorer l'intégration des immigrants afin d'inverser l'écart croissant de revenu et de chômage entre les nouveaux immigrants et les autres Canadiens. Ce financement comprenait également certaines attentes d'éligibilité au programme, limitant les admissions aux résidents permanents et à certains résidents temporaires.

Les montants d'IRCC alloués à chaque site HIPPY ont été informés par les données du MMC et une moyenne mobile sur trois ans des arrivées de résidents permanents qui fixent les objectifs de service pour les organismes fournisseurs de services (OFS). Le financement est alloué en fonction des objectifs de familles desservies, comprenant également certains montants pour les déplacements, la nourriture et la formation. IRCC encourage les FS à élaborer leurs propres politiques concernant ces fonds, qui ne devraient pas dépasser certains montants prédéterminés. Contrairement aux subventions, qui accordent une certaine flexibilité aux bénéficiaires pour réaffecter les fonds non dépensés à d'autres domaines de leur budget, les accords de contribution désignent le financement à des utilisations spécifiques et tout argent non dépensé doit être restitué à IRCC.

Les contributions d'IRCC à certains services d'établissement ont adopté davantage une approche de gestion de cas qui reconnaît que certains clients ont besoin de contacts plus intensifs/fréquents. IRCC est flexible dans la façon dont il répartit les contributions aux SPO, en fonction de leur taille et de leurs flux de trésorerie. Les grandes organisations disposant d'autres sources de financement ont tendance à être remboursées après leur service, tandis que les petites organisations disposant d'un financement limité reçoivent des avancées pour éviter les déficits tout au long de l'année. Les montants totaux peuvent également être revus et ajustés chaque année pour tenir compte des changements imprévus dans la demande ou la prestation des services.

Les attentes d'IRCC en matière de rapports exigent que les sites HIPPY utilisent le système iCARE (Immigration Contribution Agreement Reporting Environment), un outil en ligne qui permet la collecte d'informations sur les services du programme d'établissement et du programme d'aide à la réinstallation offerts par les bénéficiaires de financement aux nouveaux arrivants admissibles. Ces informations visent à aider IRCC à mieux gérer la planification, le financement et l'identification des domaines à améliorer. iCARE assure également la cohérence de la collecte de données pour mesurer la performance du programme d'établissement. Pour éviter

la saisie de données en double, un lien automatisé a été développé entre iCare et la base de données ETO de MMC afin que les données ETO puissent être automatiquement téléchargées sur iCARE.

Description du programme : Thèmes clés

- Le modèle HIPPY est bien développé, étudié et soutenu par des lignes directrices et des attentes claires et détaillées.
- MMC joue un rôle essentiel pour assurer le succès du programme sur chaque site.
- Le financement d'IRCC a été un développement essentiel pour soutenir la durabilité du programme au Canada.
- Les conditions d'éligibilité d'IRCC limitent l'accès au programme aux résidents permanents et à certains résidents temporaires.
- Les programmes relèvent désormais du MMC et d'IRCC et font rapport via deux systèmes en ligne : ETO et iCARE. Un lien a été développé pour le partage automatisé de données entre ces deux systèmes, minimisant ainsi la saisie de données en double.
- Les contributions d'IRCC à certains services d'établissement ont commencé à adopter une approche de gestion de cas qui facilite des services et un soutien plus intensif pour les clients ayant des besoins plus élevés.

SECTION II. ÉVALUATION

En juin 2022, Synergy Research Group et Taproot ont été engagés pour entreprendre une évaluation du programme HIPPY. L'évaluation s'est terminée un an plus tard, en juin 2023. L'objectif de cette évaluation du programme HIPPY était de fournir des points de vue indépendants et crédibles sur le programme, notamment :

- Examen et évaluation du programme HIPPY dans l'atteinte de ses résultats énoncés axés sur le client ;
- Examen et évaluation de l'efficacité, de l'efficience et de la durabilité du processus d'exécution du programme ;
- Analyse des variations entre les sites dans la prestation et le contexte du programme ;
- Examen et évaluation des impacts de la COVID-19 sur la prestation des services du programme ; et,
- Élaboration et soumission d'un rapport final complet, comprenant des recommandations et un résumé des processus et des résultats du programme.

APPROCHES ET CADRES DIRECTEURS

Les approches d'évaluation étaient fondées sur une conception centrée sur le client et l'humain, l'ACS+2, les perspectives d'éducation populaire, les approches participatives, développementales et réactives et l'accent mis sur l'apprentissage et le développement de programmes. La méthodologie d'évaluation reflétait à la fois le modèle logique d'établissement d'IRCC et le modèle logique MMC HIPPY, comme suit :

Services et résultats d'IRCC

- Prestation de services : services de soutien, besoins d'évaluation et références, fourniture d'informations, services linguistiques et services liés à l'emploi ainsi qu'établissement de liens communautaires ;
- Résultats : accès aux services, meilleure compréhension des besoins d'établissement des clients, meilleure connaissance de la vie au Canada, meilleures compétences en langues officielles, meilleure préparation au marché du travail canadien et participation accrue aux communautés et aux réseaux sociaux ;

Objectifs du MMC

- Fournir aux mères isolées des liens avec des réseaux sociaux qui soutiennent leur inclusion et leur intégration dans la société canadienne;
- Veiller à ce que les mères isolées comprennent et transmettent leurs pratiques et valeurs culturelles à leurs enfants tout en reconnaissant la diversité du Canada; et,
- Améliorer les résultats scolaires et les compétences sociales des enfants HIPPY par rapport aux étudiants dans une situation similaire.

L'évaluation a également examiné la manière dont les juridictions pertinentes à l'extérieur du Canada ont mis en œuvre et adapté le programme pour atteindre les objectifs de changement suivants dans une gamme d'environnements :

- Les parents deviennent actifs en guidant les expériences éducatives de leurs enfants à la maison ;
- L'environnement d'alphabétisation à la maison s'améliore ;
- Les enfants acquièrent des valeurs qui démontrent une prédisposition à l'apprentissage ;

² L'analyse comparative entre les sexes plus (ACS+) est un processus analytique utilisé pour évaluer la façon dont divers groupes de femmes, d'hommes et de personnes non binaires peuvent vivre les politiques, les programmes et les initiatives. Dans une évaluation, l'utilisation de l'ACS+ signifie examiner les impacts du genre, de l'intersectionnalité et de la pertinence culturelle dans toutes les tâches d'évaluation, y compris l'élaboration d'un cadre et d'outils, la collecte de données, les entretiens et la production de rapports.

- Les enfants acquièrent des compétences et des connaissances pré-académiques dans des domaines d'apprentissage clés ;
- Les parents jouent un rôle actif lorsque leurs enfants entrent dans l'environnement académique formel en communiquant avec les enseignants, en assistant à des événements scolaires, en faisant du bénévolat à l'école et en défendant les intérêts de leurs enfants ;
- Les familles augmentent leur implication dans la communauté locale ;
- Les familles entretiennent des relations parents-enfants plus solides ; et,
- Les enfants réussissent leurs études à long terme.

2.1 SITES DES ÉVALUATION

Douze sites canadiens ont participé à cette évaluation du programme HIPPY financé par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC). Comme l'indique le tableau 1, ces sites étaient situés dans cinq provinces ou territoires, et tous sauf un fournissaient des services au sein d'un établissement plus grand ou d'un organisme multiservices. Deux sites disposent également de plusieurs sites pour répondre aux besoins d'une importante population urbaine. Bien que la plupart soient des sites bien établis, cinq d'entre eux sont relativement nouveaux et ont commencé à fournir des services en 2020. Les sites soutiennent des zones de desserte urbaines, rurales ou un mélange des deux.

Tableau 1. SITES PARTICIPANT AUX HIPPY

Province / Territoire	Ville	Année commencée	Type de zone	Nombre de sites	Organisme d'accueil
Alberta	Brooks	2014	Rural	1	SPEC Association for Children and Families
	Calgary	2009	Urbain	1	Calgary Immigrant Women's Association
	Edmonton	2020	Urbain	1	Alberta Immigrant Women and Children Centre
	Rouge Cerf	2009	Urbain/Rural	1	Central Alberta Immigrant Women's Association
Manitoba	Winkler	2020	Rural	1	Regional Connections Immigrant Services
	Winnipeg	2016	Urbain	1	Mosaic – Newcomer Family Resource Network
Saskatchewan	Saskatoon	2020	Urbain/Rural	1	Saskatoon Open Door Society
	Régina	2020	Urbain	1	Regina Immigrant Women Centre
Ontario	Halton	2007	Urbain/Rural	1	HIPPY Halton (stand alone site)
	Ottawa	2008	Urbain	2	Vanier Community Services Centre
	Toronto	2005	Urbain	5	Working Women Community Centre

Territoires du nord-ouest	Yellow knife	2020	Rural/éloigné	1	Northwest Territories Literacy Council
---------------------------	--------------	------	---------------	---	--

Il existe des considérations uniques pour les programmes fonctionnant dans des zones urbaines et rurales. Les communautés rurales comptent des populations de nouveaux arrivants plus petites, plus isolées et souvent plus vulnérables, ayant moins accès aux aides à l'établissement et aux ressources communautaires. Souvent, les familles qui atterrissent initialement dans des zones rurales se déplacent vers des centres de population plus grands pour de meilleures opportunités d'emploi et peuvent y poursuivre les programmes HIPYP. Les distances plus longues dans les zones rurales créent également des obstacles, limitant davantage les possibilités d'emploi et l'accès aux programmes et aux soutiens et exigeant plus de temps de déplacement pour les visiteurs à domicile et les familles. La collaboration et l'établissement de relations sont généralement forts dans ces petites villes, ce qui favorise une prestation de services globale. Dans les grandes communautés urbaines, les déplacements et la météo peuvent également jouer un rôle, mais la demande de services est plus élevée et il existe souvent une liste d'attente et/ou un besoin de plusieurs sites.

2.2 MÉTHODES D'ÉVALUATION

Pendant un an, les parties prenantes du programme ont participé à des entretiens, des groupes de discussion, des réunions, des visites de sites, des observations de visites à domicile et ont aidé à distribuer une enquête aux participants au programme. Toutes les parties prenantes ont été consultées au moyen de réunions mensuelles avec des représentants de programmes individuels, de réunions bimensuelles avec le Comité consultatif d'évaluation, composé des représentants de chaque programme (voir l'annexe B pour le mandat du comité), et de réunions occasionnelles avec les représentants d'IRCC et du CMM, comme les sponsors du programme et de l'évaluation pour leurs contributions et leurs commentaires concernant leurs rôles et leurs attentes.

Comme le montre le tableau 2 de la page suivante, un total de 38 membres du personnel, 81 visiteurs à domicile et 426 familles ont participé à l'évaluation. Les données disponibles dans la base de données Efforts to Outcomes (ETO) gérée par MMC ont également aidé à décrire le programme, les participants et les visiteurs à domicile. Afin de ne pas dupliquer les rapports et les analyses régulièrement produits par MMC pour ces sites HIPPY et IRCC, les résumés de données ETO ont été fournis principalement à titre de contexte, en sélectionnant certains éléments pour mettre spécifiquement en évidence les thèmes émergents au cours de l'évaluation. Pour tenir compte des impacts potentiels de la pandémie, les données extraites de l'ETO s'échelonnent entre septembre 2017 et juin 2023.³

Les entretiens avec l'agence ont inclus le personnel clé de chaque site, y compris les coordonnateurs de programme et, dans certains cas, les gestionnaires de programme ou les PDG d'agence. Il y a également eu des groupes de discussion en personne avec des visiteurs à domicile (représentant la totalité ou la majorité des visiteurs à domicile actifs et certains anciens visiteurs à domicile). Les sites ont également participé à des visites en personne, qui comprenaient des visites d'agences, des groupes de discussion avec des visiteurs à domicile et des observations de visites à domicile. L'évaluation comprenait également des entretiens virtuels ou des groupes de discussion avec des parents, le nombre de participants allant de 2 à 9 par site, reflétant la taille du site et la diversité de la population (voir l'annexe C pour les protocoles d'entretien). Enfin, les sites ont contribué à distribuer un sondage aux participants actuels et passés, avec un nombre de répondants allant de 2 à 102 par site, reflétant encore une fois la taille du site et la diversité de la population (voir l'annexe D pour le modèle d'enquête).

Toutes les méthodes d'évaluation reflétaient des considérations éthiques pertinentes, utilisant des formulaires d'information et de consentement, fournissant une traduction et une interprétation pour les entretiens et les groupes de discussion ainsi que des honoraires pour les familles participantes. Le biais de sélection était la limite la plus importante de cette étude, avec un certain degré d'auto-sélection des participants présents dans les entretiens, les observations et les enquêtes. La triangulation de plusieurs méthodes d'évaluation et de sources de données a permis d'identifier les thèmes communs à toutes ces approches et de minimiser le biais de sélection.

L'évaluation s'est terminée en juin 2023 avec des rapports de sites individuels comprenant les résultats spécifiques au site de l'ETO, des enquêtes, des entretiens, des groupes de discussion et des observations. Ces rapports résumaient les résultats des données d'évaluation du site, décrivant les paramètres de prestation de services et le personnel ; les participants au programme et les visiteurs à domicile ; et leurs antécédents, leurs expériences, leurs données démographiques et leurs impacts. Chaque section a été étayée par une enquête d'évaluation et des entretiens ou des groupes de discussion avec le personnel, les visiteurs à domicile et les parents HIPPY, les données de l'ETO, ainsi que les informations recueillies lors des visites sur site, des observations et des réunions mensuelles du programme. Chaque rapport se terminait par des

recommandations à examiner par le site et l'IRCC.

Ce rapport intègre les informations des rapports de site, résumant toutes les descriptions, les résultats, les thèmes émergents ainsi que les recommandations pour les prochaines étapes du programme. Le lecteur est dirigé vers les rapports de chaque site pour obtenir des informations plus détaillées et des citations directes des participants à l'évaluation.

³ Notez que certains sites ont préféré une approche par exercice financier, qui a ensuite été utilisée dans leurs rapports individuels, avec une plage de données commençant le 1er avril 2017 (ou plus tôt selon la date de début du site) et se terminant le 31 mars 2023.

Tableau 2. Méthodes d'évaluation

Méthode	Participants	Nombre	But
Réunions du programme	Coordonnateurs et/ou Gestionnaires de programme	Mensuel	Soutenir les processus de collecte de données ; examiner les résultats émergents
Entretiens avec le personnel	Coordonnateurs de programmes, gestionnaires, PDG	38	Recueillir les commentaires et les opinions du personnel du programme et de l'agence sur les atouts, les défis et les ressources du programme
Groupe de discussion des visiteurs à domicile	14 focus groupes, 2 entretiens	81	Recueillir des commentaires sur l'expérience des visites à domicile, le matériel et le programme, ainsi que la logistique de l'emploi en tant que visiteurs à domicile
Visites de sites	Agence personnel, visiteurs et clients à domicile	9 Visites sur place en personne et 2 virtuels	Visiter personnellement le site pour mieux connaître l'organisation, le programme et le contexte dans lequel il fonctionne
Observation de visite à domicile	Un visiteur à domicile et un participant du programme	15 observations	Les observations ont aidé à comprendre la dynamique et le processus d'une visite à domicile
Entretiens avec les participants et groupes de discussion	54 entretiens, 3 groupes de discussion	67	Recueillir des commentaires qualitatifs sur l'expérience des participants avec le programme, les résultats du programme et leurs suggestions pour le développement de programme
Enquête auprès des participants	Participants au programme	373 parents, 483 enfants, 316 toujours en HIPPY	Recueillir des commentaires quantitatifs sur l'expérience des participants avec le programme et leurs suggestions pour le programme
Données sur les efforts vers les résultats (ETO)	Toutes les informations sur le programme basé en année scolaire	227 visiteurs à domicile, 3630 parents	Données du programme recueillies à partir de 2017 (ou en 2020 lorsque le programme a débuté) et se terminant en juin 2023; décrivant les participants, les visiteurs à domicile, les visites à domicile et les résultats du programme
Comité consultatif d'évaluation	Principales parties prenantes de chaque site	Six réunions chaque deux mois	Recueillir les contributions collectives sur la méthodologie d'évaluation et les résultats
Réunions avec IRCC et MMC	PDG, Programmes et Gestion de la performance	Comme requis	Pour recueillir des informations pertinentes sur les rôles, les attentes et le financement d'IRCC et de MMC

2.3 CONTEXTE D'ÉVALUATION ⁴

TENDANCES CANADIENNES EN IMMIGRATION

La prolifération des programmes HIPPY dans les petits centres des Prairies et des territoires du Nord en réponse aux arrivées de résidents permanents reflète la politique d'immigration canadienne visant à améliorer les résultats d'établissement des nouveaux arrivants. Les programmes d'immigration fédéraux et provinciaux ont cherché à redistribuer la population immigrante vers les communautés à l'extérieur de Montréal, Toronto et Vancouver, améliorant ainsi l'emploi, les revenus et l'accès aux services des nouveaux arrivants, tout en s'attaquant simultanément aux pénuries de main-d'œuvre et au déclin de la population dans les petites agglomérations. Des recherches associant certains facteurs à de meilleurs résultats d'intégration pour les nouveaux arrivants au Canada ont éclairé ces programmes. De plus en plus, les immigrants récents arrivant au Canada sont plus susceptibles :

1. être en âge de travailler ;
2. avoir entamé le processus de naturalisation de leur/leur famille à travers une programme économique;
3. avoir acquis une expérience avant l'arrivée au Canada en tant qu'étudiant ou travailleur temporaire ;
4. être capable d'avoir une conversation en anglais ou en français ; et,
5. s'installer dans les Prairies, les territoires du Nord et les provinces de l'Atlantique.

L'effet global des programmes a amélioré les résultats économiques de nombreux immigrants. Cependant, les immigrantes continuent de se heurter à des obstacles pour accéder aux services d'établissement urgents. Cela est dû en partie à l'accent mis par le processus d'immigration sur l'intégration économique du demandeur principal plutôt que sur l'établissement à long terme d'une famille d'immigrants en tant qu'unité. Une récente synthèse des connaissances parrainée par IRCC décrit les obstacles à l'accès aux aides à l'établissement qui continuent d'avoir un impact sur les femmes immigrantes et leurs enfants :

« Les services d'établissement ont toujours ciblé les premières années suivant « l'arrivée » au Canada en tant que résidente permanente afin de soutenir la participation des femmes immigrantes au marché du travail. Notre analyse de la littérature universitaire et de la littérature grise a toutefois identifié des périodes de transition et de vulnérabilité dans la vie des femmes immigrantes où un ensemble de services d'établissement est nécessaire pour remédier aux inégalités systémiques afin d'améliorer l'intégration et le bien-être général des femmes immigrantes, notamment :

- Transitions de situation familiale (c.-à-d. divorce ou décès d'un conjoint/partenaire) ;
- Des services tenant compte des traumatismes et traitant des effets de la guerre et de la violence sexiste ;
- Accès aux services de santé et de santé mentale pendant la grossesse ou pour les immigrants qui élèvent de jeunes enfants ;
- Soutien aux parents immigrants ayant un enfant atteint d'une maladie chronique ou d'un handicap ;
- Évaluation des risques et orientation pour les immigrants cherchant à se protéger de la violence domestique ; et,
- Services d'établissement pour les immigrants ayant un statut temporaire ou précaire qui

cherchent résidence permanente au Canada. 5

La disponibilité de soutiens pendant ces transitions a démontré un impact sur le bien-être mental des immigrantes, en particulier dans les petites agglomérations, indépendamment de leur emploi et de leur stabilité financière.

VULNÉRABILITÉ DES ENFANTS

Le système multiculturel HIPPY a été introduit au Canada il y a plus de vingt ans pour soutenir les populations de jeunes enfants présentant des facteurs de risque de vulnérabilité développementale, un indicateur d'une faible participation économique et d'une moins bonne santé et d'un meilleur bien-être à l'âge adulte. Le développement de la petite enfance est l'un des trois facteurs structurels des inégalités en matière de santé – avec l'insécurité alimentaire en matière de logement et les travailleurs à faible revenu – qui touchent des groupes de population au Canada à des degrés divers. 27 % des enfants canadiens de la maternelle sont vulnérables dans au moins un domaine de développement, avec des différences considérables entre eux en fonction de facteurs socioéconomiques et sociodémographiques, notamment le fait de vivre dans un quartier avec une forte proportion de résidents nés à l'étranger.⁶

⁴ Veuillez consulter l'annexe A de la revue de la littérature pour plus d'informations sur le contexte de l'évaluation et les tendances et impacts de l'immigration

⁵ Bhuyan, R. et Schmidt, C. (2018) Identifier les obstacles structurels pour améliorer les résultats d'établissement des groupes vulnérables de femmes immigrantes : rapport de synthèse des connaissances. Disponible sur : : <https://km4s.ca/wpcontent/uploads/Knowledge-Synthesis-Report-Identifying-Structural-Barriers-to-Improve-Settlement-Outcomes-forVulnerable-Groups-of-Immigrant-Women-2018.pdf>

⁶ Agence de la santé publique du Canada. (2018). Principales inégalités en matière de santé au Canada : un portrait national. Disponible à : https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/science-research/key-healthinequalities-canada-national-portrait-executive-summary/key_health_inequalities_full_report-eng.pdf

Les différences dans les compétences et les connaissances des parents, le stress, le caractère adéquat du logement, la sécurité du quartier et l'accès à des services de garde de qualité sont des voies possibles qui façonnent les environnements familiaux et communautaires quotidiens dans lesquels les enfants à risque de vulnérabilité développementale subissent un développement cérébral fondamental au cours des premières années de la vie.⁷ Les programmes de visites à domicile comme HIPPY travaillent avec les parents pour améliorer les compétences parentales, réduire le stress et donner accès à des ressources de qualité pour la petite enfance. Il a été démontré que ces interventions améliorent l'environnement familial des enfants dans la mesure où elles atténuent les désavantages sociodémographiques et améliorent la trajectoire de leur vie.

GARDERIE UNIVERSELLE

L'engagement récent du Canada envers un système d'éducation de la petite enfance est pertinent pour les sites HIPPY pour plusieurs raisons. Premièrement, une éducation et des services de garde de qualité de la petite enfance ont un impact sur le bien-être des femmes et des enfants immigrés. Son absence constitue un risque de vulnérabilité développementale chez les jeunes enfants et contribue à l'isolement social des femmes immigrantes. Deuxièmement, les effets de ces changements de politique n'ont pas encore atteint les sites HIPPY et la région PNT en général.

En 2021, des accords de financement fédéraux-provinciaux ont été conclus pour élargir l'accès à des environnements abordables et de qualité pour la petite enfance. Des fonds ont été engagés pour réduire les frais de garde d'enfants, augmenter les salaires des éducateurs de la petite enfance et ajouter des places pour davantage d'enfants et de familles. Ces changements ont eu un effet immédiat pour de nombreuses familles ayant de jeunes enfants dans des communautés bien desservies.

Cependant, au début de 2023, près d'un million d'enfants plus jeunes vivaient dans des déserts en matière de services de garde, dont la plupart se trouvent dans les Prairies et dans les petites agglomérations du Canada. 92 % des jeunes enfants en Saskatchewan, 76 % au Manitoba, 61 % en Alberta et 53 % en Ontario vivaient dans des codes postaux comptant moins d'une place en garderie pour trois enfants.⁸ Les défis de recruter et de retenir des éducateurs qualifiés de la petite enfance, le recours au secteur privé pour créer et fournir des services de garde d'enfants, ainsi que le manque d'espaces adaptés, sont les principaux obstacles que les gouvernements doivent surmonter pour remédier à l'accessibilité.

IMPACTS DE LA PANDÉMIE

Les participants à l'évaluation ont signalé les impacts de la pandémie de COVID-19 à presque tous les niveaux des opérations du programme, y compris le recrutement des familles et des visiteurs à domicile, la rétention des familles, la préparation à assister aux réunions de groupe en personne et les défis liés à l'utilisation et à l'accès à la technologie. Les difficultés économiques des femmes nouvellement arrivées, déjà difficiles au début de la pandémie, ont été encore exacerbées par la maladie et les mesures de santé publique, avec des effets néfastes sur la santé mentale, le bien-être et le développement des enfants, ainsi qu'un isolement accru. La santé mentale continue d'être une préoccupation pour certaines familles, même si la vie quotidienne est revenue à un semblant de « normale ».

La pandémie a également été un défi pour les visiteurs à domicile qui ont dû consacrer plus de temps à prendre soin de leur propre famille. Le fardeau émotionnel des parents ayant des besoins élevés était particulièrement évident pendant la pandémie, les visiteurs à domicile ayant besoin d'une supervision supplémentaire pour gérer à la fois le soutien et les besoins en matière de programme d'études.

En raison de la pandémie, le programme HIPPY a dû passer à des opérations virtuelles pour ses visites à domicile et ses réunions de groupe. Ce changement a été particulièrement difficile pour les programmes de plus longue durée en raison de leurs approches bien développées de visites à domicile en personne et des problèmes

d'accès des participants à l'infrastructure numérique ou du manque de compétences informatiques. Certains participants aux entretiens ont souligné le coût d'Internet comme un obstacle à la prestation virtuelle et ont salué le soutien financier et les tablettes de

⁷ canadien Institut pour les informations de Santé. (2014) Enfants vulnérable dans les domaines de tôt développement: Un déterminant de la santé des enfants. Disponible à : https://secure.cihi.ca/free_products/Children_Vulnerable_in_Areas_of_Early_Development_EN.pdf

⁸ Macdonald, D. et Friendly, M. (sd). Ce n'est pas encore fait : Les services de garde d'enfants à 10 \$ par jour nécessitent de s'attaquer aux déserts en matière de services de garde au Canada.

Mothers Matter Center pour les familles participant au programme, même si elles auraient préféré que ces tablettes ne soient pas rendues. Bien que ces ressources technologiques permettent aux familles de participer à HIPPPY avec un minimum de perturbations et soient considérées comme essentielles à sa mise en œuvre, elles ne sont actuellement pas intégrées au financement durable du programme.

Le personnel du programme a également indiqué qu'il était plus susceptible de s'engager, pendant la pandémie, auprès des familles les moins vulnérables, celles ayant un niveau d'alphabétisation plus élevé et celles qui étaient plus à l'aise avec la technologie virtuelle, excluant ainsi involontairement les familles les plus isolées ayant des besoins plus complexes. Il convient de noter que certains sites ont distribué du matériel pédagogique sous forme numérique, au moins au cours de la première année de la pandémie, tandis que d'autres programmes ont choisi de livrer des copies papier en personne à l'occasion afin de prendre contact et d'établir des relations avec les parents.

Les sites ont également rencontré des difficultés lors de la transition vers les visites en personne, ce qui était particulièrement problématique pour certains nouveaux sites qui ont démarré leurs opérations avec la prestation de services virtuels. Particulièrement au début de cette transition, ils ont été confrontés à de fréquentes annulations et à une certaine confusion, ainsi qu'à la résistance des parents à recevoir des visites à leur domicile. Grâce aux opérations virtuelles, certains de ces nouveaux sites ont pu générer un nombre de cas plus élevé que ce qui aurait été possible avec des visites en personne. La transition vers les visites en personne a été difficile car elle a ajouté plus d'heures et d'exigences de déplacement et une certaine incertitude quant à la manière d'enregistrer ces heures. L'augmentation du nombre de cas accumulés pendant la pandémie et le passage à la prestation de services en personne ont également entraîné davantage de non-présentations, perturbant le rythme du programme en raison de la disponibilité limitée pour une reprogrammation. La transition vers la livraison en personne a également exigé, dans certaines juridictions, que les visiteurs à domicile aient un permis de conduire et aient accès à un véhicule.

Les discussions lors des entretiens d'évaluation et des groupes de discussion suggèrent que l'approche en personne est préférable, pour un certain nombre de raisons :

- Idéal pour les groupes de clients très marginalisés, avec des besoins très complexes, notamment des problèmes d'alphabétisation et de gestion du temps – ces besoins ne sont pas aussi évidents dans les sessions virtuelles ;
- Offre aux visiteurs à domicile l'occasion d'observer l'environnement familial et les interactions parent-enfant, ainsi que d'évaluer le bien-être de la famille et sa capacité à s'engager dans le programme et à adapter les activités en conséquence ;
- Bénéficie aux visiteurs à domicile car ils peuvent être témoins et ressentir l'impact qu'ils ont sur les familles ;
- Améliore la motivation et l'engagement des parents, des enfants et des visiteurs à domicile ;
- Est plus propice aux jeux de rôle ainsi qu'aux démonstrations d'activités et d'artisanat ; et,
- Aide à lutter contre l'isolement accru pendant la pandémie et à réduire l'impact des confinements sur le développement des enfants.

Certains arguments ont également été avancés en faveur de la livraison virtuelle, généralement liés à la commodité et au confort, comme indiqué ci-dessous. Certains sites utilisent également des sessions virtuelles dans des circonstances exceptionnelles telles que la maladie ou le mauvais temps, tandis que d'autres introduisent un modèle hybride avec, au minimum, une session en personne par mois pour tenir compte de toutes ces considérations. Généralement, l'approche virtuelle est utilisée dans les circonstances suivantes :

- Lorsque les familles vivent loin et ne participeraient pas au programme autrement ;
- Lorsque les familles trouvent la livraison virtuelle plus pratique, s'inquiètent de leur vie privée et préfèrent ne pas avoir de visiteur à domicile chez elles ;
- Pour les familles ayant des horaires de travail chargés qui préfèrent se réunir le soir ou le week-end ;
- Pour des raisons de sécurité, rencontrer les pères ou d'autres membres de la famille lorsque les mères ne sont pas disponibles ; et,
- Quand il peut être dangereux de visiter certains quartiers et certains bâtiments.

Certains participants à l'évaluation ont suggéré qu'une approche hybride pourrait être utile, mais seulement en tenant soigneusement compte des besoins de la famille et en veillant à ce que les visiteurs à domicile soient formés pour être efficaces dans les deux formats.

Évaluation: Thèmes clé

Méthodes d'évaluation

- Les informations recueillies via MMC dans ETO sont très complètes et bien gérées et ont contribué à fournir un contexte important pour le rapport.
- Les honoraires et l'accès à la traduction/interprétation étaient essentiels pour soutenir efficacement l'engagement des participants à l'évaluation.
- Les données rassemblées au sein de cette évaluation fournissent une opportunité à trianguler les résultats obtenus grâce à différentes méthodes de collecte de données et à minimiser les biais potentiels d'auto-sélection.
- L'enquête auprès des parents développée pour cette évaluation pourrait être utilisée dans les futures évaluations HIPPY pour vérifier les résultats à long terme de HIPPY et recueillir les perceptions des parents.

Contexte de la prestation de services

- Il existe des implications importantes pour la prestation de services dans différents contextes opérationnels, souvent en raison de la taille de la zone de desserte et du fait que la zone de service soit urbaine, rurale ou un mélange de ces deux types.
- Le personnel de HIPPY et ses relations avec les visiteurs à domicile et les familles ont été essentiels pour encourager la participation à l'évaluation. Leur temps et leurs efforts pour soutenir cette évaluation ont été grandement appréciés.
- L'intégration sociale des familles immigrantes fluctue en fonction des transitions de vie qui surviennent souvent en dehors de la période « d'arrivée ».

Impacts de la pandémie

- Les impacts de la pandémie ont été importants, influençant tous les niveaux des opérations de l'agence.
- Les capacités en matière de connaissances informatiques renforcées pendant la pandémie ont assuré la mise en œuvre efficace de l'approche virtuelle des entretiens.
- La prestation de services en personne est préférable, cependant, une approche virtuelle peut être utilisée dans certains cas.

SECTION III. DESCRIPTION DES PARTICIPANTS ET VISITEURS A DOMICILE

3.1 NOMBRE DE PARTICIPANTS

Depuis 2017, les programmes des sites HIPPY ont travaillé avec 3 630 familles uniques, entre 948 et 1 290 de ces familles ont été soutenues chaque année du programme et le nombre de visites annuelles à domicile variait d'environ dix-huit à vingt-cinq mille (Tableau 3). L'augmentation des chiffres au cours de l'année 2020/21 s'explique par l'ajout de cinq nouveaux programmes en 2020⁹, tandis que les impacts de la pandémie pourraient se refléter dans la légère baisse du nombre de visites à domicile entre les exercices 2020/21 et 2021/22. L'analyse des sites individuels a montré que la majeure partie de cette réduction a été observée dans des sites fonctionnant depuis plus longtemps, reflétant probablement certains des ajustements qu'ils ont dû faire pour passer à la prestation de services virtuels, tandis que les sites plus récents ont commencé leurs activités pendant ou juste avant la pandémie, sans subir d'impact sur leur nombre de service au même degré.

Tableau 3. Familles servis et visiteurs à domicile par année scolaire (ETO)

Année scolaire	Familles uniques prises en charge	Nombre de visite au domicile	Visiteurs à domicile au sein du programme
Pré 2017 10	74	N / A	N / A
2017/18	948	17916	81
2018/19	936	18027	72
2019/20	955	18069	80
2020/21	1030	23918	82
2021/22	1123	23552	91
2022/23	1290	25160	100
Total	3630 11	126642	227 12

La comparaison du nombre de visiteurs à domicile et de familles pour chaque année donnée présent une charge de travail moyenne de 12 à 13 familles par visiteur. Cette taille de charge de travail des visiteurs à domicile est conforme aux attentes du modèle de 10 à 12 familles, mais pas plus de 20 familles. Conformément aux attentes du modèle HIPPY, chacun des sites a commencé avec au moins 30 familles par an, augmentant souvent ce nombre chaque année suivante. La croissance du programme et d'autres considérations amènent un certain nombre de sites à envisager une expansion, en ajoutant des coordonnateurs, des sites, des chefs d'équipe et du personnel de soutien administratif et/ou des visiteurs à domicile. Sur ces sites,

- le nombre de participants dépasse 180 par an ;
- il est nécessaire de soutenir des zones supplémentaires au sein d'une grande ville ;
- il y a une croissance significative du nombre de cas de visiteurs à domicile sans croissance associée du personnel ou des visiteurs à domicile ;

9 La répartition du tableau est fournie par année scolaire, afin de refléter plus précisément la

prestation des services du programme avec des admissions en septembre ou au début de l'automne.

10 Reflète les clients qui sont sortis après 2017 mais qui ont été admis avant

11 Reflète le nombre total de familles uniques

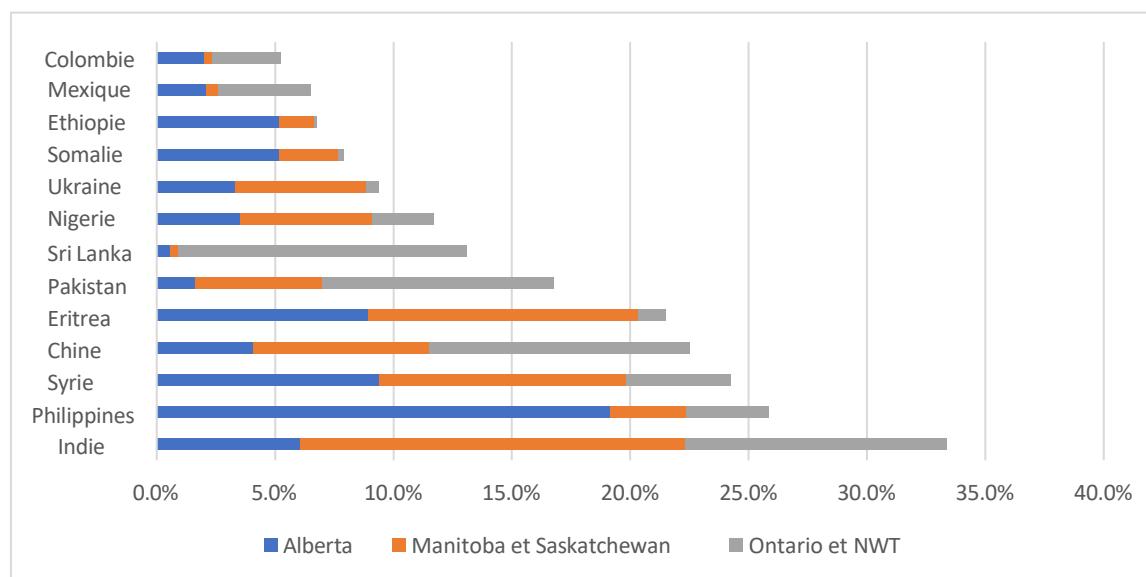
12 Reflète le nombre total de visiteurs uniques à domicile

- les listes d'attente sont longues ;
- de longues distances de déplacement sont nécessaires pour atteindre les zones périphériques ; et,
- Il existe un grand nombre de populations difficiles à atteindre et isolées dans les zones rurales ou isolées.

3.2 DÉMOGRAPHIE ET ORIGINE

Les familles HIPPY formaient un groupe diversifié, originaire de 109 pays différents. La figure 1 compare les pays d'origine des participants selon les provinces où se trouvent les sites, en sélectionnant les 13 premiers pays. Comme le montre la figure, l'Inde, les Philippines, la Syrie, la Chine et l'Érythrée étaient les cinq principaux pays d'origine dans l'ensemble des provinces et des territoires. La répartition par pays correspond assez bien aux tendances récentes de la population immigrante au Canada, avec une certaine variabilité qui reflète probablement les facteurs sociodémographiques ciblés par HIPPY. Par exemple, les importantes populations d'immigrés originaires de pays anglophones comme le Royaume-Uni et les États-Unis ne sont pas prises en compte, alors que les pays confrontés à de récentes crises de réfugiés sont représentés de manière disproportionnée.¹³ Les principaux pays de visiteurs à domicile reflétaient ceux des participants et comprenaient également l'Inde (8 %), Chine (8 %), Pakistan (6 %), Syrie (6 %) et Philippines (5 %).

Graphique 1. Pays d'origine des participants par province (ETO)

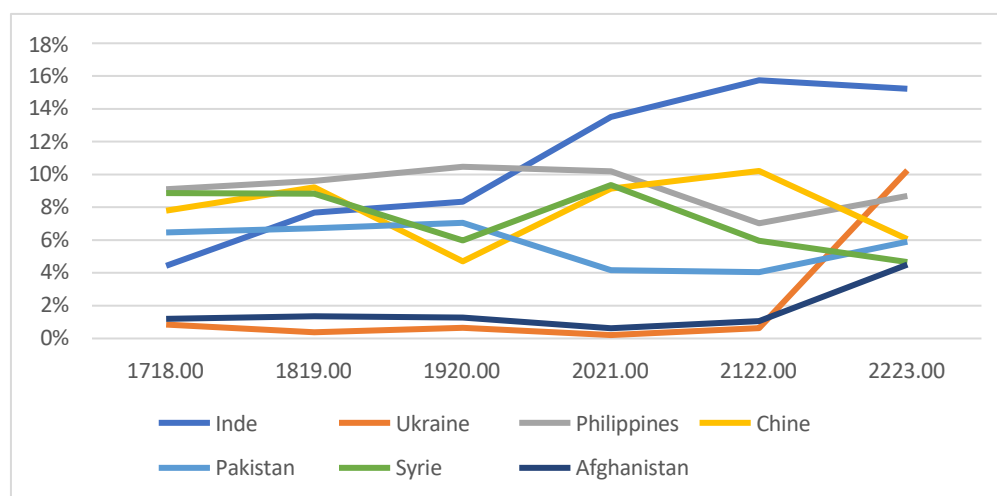


Certaines tendances sont apparues au fil des ans, certaines reflétant le choix des familles d'échapper à une situation dangereuse dans leur pays d'origine (par exemple, les guerres, les persécutions ou les violations des droits de l'homme), et d'autres partant pour une meilleure stabilité économique – pour trouver un emploi ou l'éducation. Les tendances sont conformes à celles signalées pour l'ensemble du Canada, le pourcentage d'immigrants provenant des deux principaux pays d'origine (l'Inde et la Chine) diminuant par rapport aux années précédentes.¹⁴ D'autres tendances importantes dans la figure 2 sont les nombres croissants au cours des dernières années scolaires de familles ukrainiennes et afghanes venant au Canada, fuyant la situation dangereuse dans leur pays d'origine.

¹³ Statistiques Canada. 2021 Recensement de Population.

¹⁴ ⁴ <https://immigcanada.com/top-10-source-countries-of-new-immigrants-to-canada-in-2022-revealed-byircc/#:~:text=India%2C%20China%2C%20and%20Afghanistan%20were,and%20China%20coming%20in%20second.>

Graphique 2. Pays d'origine des participants par année scolaire (ETO)



Les lignes directrices HIPPY recommandent que les programmes recrutent des parents confrontés à divers obstacles tels que l'éducation limitée, la pauvreté, les barrières linguistiques et/ou l'isolement. Le tableau 4 illustre certaines de ces considérations, montrant une proportion relativement élevée de parents ayant des niveaux de compréhension linguistique et de scolarité inférieurs, ainsi que moins d'années depuis leur arrivée au Canada. Une analyse plus approfondie des données de l'ETO a montré à quel point la vulnérabilité des parents a augmenté depuis 2017 (par exemple, de 15 % à 30 % pour les personnes ayant une compréhension linguistique faible ou inexistante et de 54 % à 39 % pour les taux d'obtention d'un diplôme universitaire). Comme l'illustre le tableau 4, presque tous les visiteurs à domicile possédaient au minimum un diplôme d'études secondaires, comme l'exige le modèle, et étaient plus susceptibles d'avoir terminé des études supérieures, notamment un collège, une université ou une école technique, que les familles avec lesquelles ils travaillaient. Leur compréhension orale de la langue officielle était également relativement élevée, puisque près de la moitié d'entre eux avaient une compréhension avancée et seulement quelques-uns en avaient une compréhension faible, voire nulle.

Tableau 4. Description des participants et visiteurs à domicile (ETO) ¹⁵

Description	Participants	Visiteurs domicile
Compréhension orale d'une langue officielle		
Faible ou aucune	21%	4%
Moyenne	42%	36%
Avancée	30%	46%
Niveau plus élevée d'éducation		
Moins que secondaire	16%	3%
Secondaire complété	19%	17%
Éducation avancée (pas complétée)	8%	5%
Éducation avancée (complétée)	56%	63%
Statut d'immigration		
Résident permanent	77%	49%
Canadien ¹⁶	10%	40%
Réfugié	5%	2%
Permis temporaire (ou travail permis)	4%	2%

15 Notez que la somme des pourcentages ne correspond pas à 100 % en raison de certains cas de données manquantes.

16 Les Canadiens et les résidents temporaires/participants au permis de travail sont généralement soutenus par des sources de financement extérieures à IRCC.

Description	Participants	Maison Visiteurs
Durée au Canada ^{1/}		
Une année ou moins	18%	7%
Deux à cinq ans	41%	27%
Six à dix ans	27%	36%
Plus que 11 ans	8%	20%

Notamment, 20 % des participants aux données de l'ETO étaient des réfugiés lors de leur premier déménagement au Canada, probablement après avoir été exposés à un traumatisme important. Près de quarante pour cent des familles (37 %) avaient également trois enfants ou plus, parfois jusqu'à 9 enfants, cette situation exacerbant encore certaines des vulnérabilités et des obstacles rencontrés par ces familles. À cet égard, les participants à l'évaluation se sont demandé si les enfants n'ayant pas l'âge HIPPY pourraient être inclus dans le programme, suggérant un certain type d'intégration avec les programmes MMC pour les enfants plus jeunes ou plus âgés (par exemple, via la programmation SMART).

Certains membres du personnel ont également observé que de plus en plus de familles ont deux parents qui travaillent à la maison et attribuent cette tendance à la hausse du coût de la vie. D'autres s'adressent également aux pères, notamment pour tenir compte des horaires chargés des parents et lorsque la mère est le parent qui travaille dans la famille. Dans ces cas-là, et pour des raisons de sécurité et culturelles, les visiteurs à domicile peuvent rencontrer les pères en dehors du foyer, par exemple dans des centres communautaires et des bibliothèques, ou virtuellement, et peuvent ajuster leurs approches pour refléter les styles de communication préférés du père.

Il est également important d'ajouter ici qu'il existe des différences entre les groupes de clients des sites : certains soutiennent principalement des clients ayant de faibles niveaux d'éducation et d'alphabétisation, même dans leur langue maternelle, et d'autres travaillent principalement avec des immigrants ayant des niveaux d'éducation et de compétences linguistiques plus élevés et pour qui l'emploi dans leur domaine de prédilection et la transition vers la maternité étaient des besoins prioritaires. Il existe souvent une répartition bimodale avec de nombreux clients dans chacun de ces deux groupes, avec des implications correspondantes sur la prestation de services et les résultats.

ADMISSIBILITÉ

Le tableau 4 montre également qu'environ 80 % des participants au programme et environ la moitié des visiteurs à domicile sont des résidents permanents. Environ 17 % (n = 62) des répondants au sondage ont indiqué que leur statut d'immigration avait un impact sur leur admissibilité au programme HIPPY, les obligeant parfois à attendre pour accéder au programme jusqu'à ce qu'ils soient admissibles ou ne pouvant pas continuer à y participer en raison d'un changement de statut. Les discussions avec les participants à l'évaluation confirment également qu'il existe des familles dans les zones desservies par les programmes qui connaissent ces vulnérabilités mais qui ne sont pas actuellement admissibles au programme, généralement parce qu'elles ont un statut d'immigration temporaire ou sont des citoyens.

Par conséquent, des suggestions sont faites pour accroître la flexibilité en ce qui concerne les critères de recrutement, notamment en élargissant l'admissibilité aux nouveaux arrivants qui deviennent citoyens pendant qu'ils suivent le programme, à ceux qui sont des travailleurs

temporaires ou à ceux qui ont un autre statut, mais qui ont besoin du programme. Certains programmes utilisent déjà d'autres sources de financement pour soutenir les clients qui sont des citoyens ou des résidents temporaires ou d'autres personnes n'ayant pas accès aux programmes pour la petite enfance et qui ne sont pas admissibles au programme selon les critères d'IRCC.

¹⁷ Il y avait aussi des participants et des visiteurs à domicile nés au Canada, généralement soutenu par des programmes avec des sources de financement alternatives

Description des participants et des visiteurs à domicile : Thèmes clés

- Le nombre de cas est conforme aux directives HIPPY.
- Les pays d'origine des participants reflètent les tendances dans leur domaine particulier, et les pays d'origine des visiteurs à domicile reflètent ceux des participants.
- Comme prévu, de nombreux participants HIPPY sont confrontés à divers obstacles tels que l'éducation limitée, la pauvreté, les barrières linguistiques et/ou l'isolement. Il y a aussi des parents qui ont des niveaux de scolarité élevés et une compréhension avancée des langues officielles, mais qui doivent quand même gérer l'isolement, l'emploi et les barrières parentales.
- Les antécédents et le niveau d'éducation des visiteurs à domicile reflètent les lignes directrices du modèle.
- Pour tenir compte des horaires chargés des parents et lorsque la mère est le parent qui travaille dans la famille, certains programmes font appel aux pères en tant que parents principaux et ajustent la prestation de services en conséquence.
- Le programme pourrait bénéficier d'une extension de l'admissibilité au-delà des résidents permanents, pour inclure les citoyens, les travailleurs temporaires et d'autres personnes n'ayant pas accès aux programmes pour la petite enfance et qui ne sont pas admissibles au programme selon les critères d'IRCC.
- Les développeurs de programmes peuvent envisager l'intégration de HIPPY avec d'autres programmes destinés aux enfants plus jeunes ou plus âgés.

SECTION IV. SERVICES ET SOUTIEN AUX PARTICIPANTS

4.1 RECRUTEMENT

Le recrutement des parents peut prendre beaucoup de temps, parfois presque tout l'été, selon la communauté culturelle que le visiteur à domicile tente de rejoindre. Investir du temps dans l'établissement de partenariats de référence avec des employeurs, des écoles et des organismes communautaires susceptibles d'être en contact avec des familles est une activité importante pour renforcer les efforts de recrutement. Certaines idées de recrutement connexes comprennent l'organisation et/ou la participation à des événements communautaires et à des salons de l'emploi, l'utilisation des médias sociaux, la réalisation de présentations auprès de conseils scolaires et d'organismes éducatifs, la création de publicités visuelles (par exemple, des accroche-portes) et l'aide aux visiteurs à domicile pour qu'ils se rendent dans des garderies et des écoles, des collèges ou des banques alimentaires. Les événements communautaires ouverts au public représentent également un excellent moyen d'attirer et de faire découvrir le programme aux familles, même s'il n'existe actuellement aucun financement spécifique dédié à ce type d'activités. D'autres approches notables incluent l'utilisation d'une évaluation centralisée des besoins ou de formulaires de référence en ligne qui identifient les besoins des familles et leur préparation à un programme tel que HIPPY.

Il existe certaines différences entre les sites quant au moment des activités de recrutement. Dans les petites communautés, les liens et relations informels sont particulièrement importants lorsqu'il s'agit de contacter des familles potentielles. Ces liens donnent accès à des familles et à des enfants géographiquement isolés, difficiles à atteindre autrement. Parfois, ces liens s'entretiennent sur une longue période, jusqu'à ce que les familles soient prêtes et motivées à participer, et une fois que leurs priorités en matière d'emploi ont été prises en compte. D'autres utilisent une approche limitée dans le temps pendant les mois d'été et maintiennent ensuite une liste d'attente pour toute candidature supplémentaire à considérer l'année suivante. Certains autres sites acceptent les candidats à tout moment pendant le programme, il n'y a donc pas de liste d'attente et la prestation du programme est ajustée pour refléter les besoins des familles, et les familles reviennent souvent les années suivantes pour terminer une année de programme particulière. Même si cette approche peut être plus adaptée et plus flexible aux besoins des familles et que celles-ci ne perdent pas leur intérêt, elle crée des défis pour l'uniformité des rapports entre les sites.

Selon les données de l'ETO, de nombreux participants entendent parler du programme par un visiteur à domicile ou un coordonnateur, souvent grâce à des activités de porte-à-porte (28 %), par un ami ou un voisin de bouche à oreille (18 %), par un autre Parent HIPPY (18 %) ou autre organisme communautaire (9 %). En fait, les répondants à l'évaluation décrivent les parents HIPPY comme les meilleurs ambassadeurs du programme pour la promotion du programme, et le fait que les mères partagent des histoires sur leurs expériences directement avec leurs communautés comme une stratégie efficace, en particulier lorsqu'elles décrivent la gamme de soutiens qui deviennent disponibles avec la participation à HIPPY.

Certains sites ont lancé un club d'ambassadeurs d'anciens élèves pour tirer parti de ces connexions. Selon les données de l'ETO, préparer leurs enfants à l'école est la raison la plus convaincante pour laquelle les parents s'inscrivent (66 % des parents se sont inscrits pour cette raison), bien que d'autres souhaitent également s'inscrire pour apprendre une langue officielle (36 %) ou lutter contre l'isolement (20%). Les participants aux entretiens et aux groupes de discussion ont également décrit la possibilité d'améliorer leurs compétences en anglais pour eux-mêmes et leurs enfants comme une motivation importante pour les parents à rejoindre le programme – certains suggérant que les nouveaux arrivants peuvent être plus disposés à apprendre l'anglais aux côtés de leurs enfants que dans une classe pour adultes. Ils trouvaient également intéressant le fait

que HIPPY soit un programme gratuit, ou souhaitaient établir des liens avec la communauté, ou souhaitaient que leurs enfants soient initiés à la culture canadienne avant de commencer l'école, ou souhaitaient créer des changements dans la routine quotidienne de leur enfant.

Dans certains sites, les participants aux entrevues ont souligné l'importance, lors du processus de recrutement, de fournir aux parents une image claire du programme et de ses attentes. Dans les cas où les parents ne comprennent pas pleinement l'approche et les attentes du programme, ils peuvent se désengager ou abandonner prématurément. Une visiteuse à domicile a décrit que, grâce à sa compréhension des raisons pour lesquelles une famille quitte le programme, elle a fait preuve de diligence en expliquant plus en détail aux parents, dès qu'ils sont connectés, les attentes en matière de participation. Notamment, il peut être inconfortable pour les visiteurs à domicile et les coordonnateurs de s'enquérir du statut de RP jusqu'à ce que la confiance et les relations aient été établies. Et il peut être tout aussi inconfortable que des familles enthousiasmées par le programme apprennent seulement qu'elles n'y sont pas éligibles. Par conséquent, les participants ont suggéré que certains visiteurs à domicile bénéficieraient d'une formation supplémentaire sur les messages clés et les approches de recrutement.

4.2 VISITES À DOMICILE

DURÉE ET FRÉQUENCE DES VISITES À DOMICILE

Les données de l'ETO montrent que 77 % des visites ont lieu à 7 jours ou moins d'intervalle et 17 % supplémentaires ont lieu dans un délai de deux semaines, les 6 % restants ayant lieu après une période plus longue. Cela concorde avec l'attente du modèle selon laquelle les visites ont lieu au moins toutes les deux semaines.¹⁸ Les valeurs aberrantes sont probablement dues à des circonstances imprévues, comme une maladie ou d'autres événements inattendus.

La plupart des visites durent également une heure comme prévu (77 % des visites), avec seulement environ 4 % d'entre elles durant moins d'une heure et 19 % restants durant plus longtemps, souvent jusqu'à 2 heures. Les visites duraient moins d'une heure lorsque toutes les tâches étaient terminées et les visites plus longues nécessitaient généralement plus de temps pour les activités traduites, pour accueillir les activités de 5 ans ou si plus d'un enfant faisait HIPPIY. Les données de l'ETO montrent également que les visites ont tendance à devenir plus courtes au fil de la participation de la famille, ce qui reflète une meilleure aisance avec le programme d'études et le visiteur à domicile ainsi qu'une meilleure maîtrise de la langue. On craint notamment que les séances avec plusieurs enfants ne puissent être comptabilisées ou financées, car le décompte des prestations de services se fait par parent et non par enfant. Il y a apparemment des développements récents à cet égard, car IRCC a adopté davantage une approche de gestion de cas dans son financement qui reconnaît que certains clients nécessitent des contacts plus intensifs/fréquents.

La durée des visites à domicile est apparue comme un thème récurrent lors des entretiens et des groupes de discussion. Les participants aux entretiens et aux groupes de discussion ont observé comment la nécessité de traduire les documents, les exigences de soutien émotionnel et l'engagement général de la famille entraînaient des visites plus longues. Les visites à domicile qui durent plus d'une heure imposent des limites au nombre de visites – et au nombre de familles – qu'un visiteur à domicile peut prendre en charge avec les heures pour lesquelles il est financé pour travailler chaque semaine, qui, en plus des visites à domicile, comprennent également une journée de la formation, les responsabilités en matière de saisie des données, le temps requis pour les déplacements ou les rendez-vous annulés, ainsi que les attentes pour la formation en matière de supervision et de perfectionnement professionnel. Dans leur effort de limiter les visites à une heure, certains sites limitent l'accès au programme aux familles ayant un niveau d'anglais 4.

VALEUR DES VISITES À DOMICILE

Dans leurs rapports d'étape ETO, les visiteurs à domicile ont jugé presque toutes les visites qu'ils ont documentées comme utiles, très utiles ou extrêmement utiles pour le bien-être général des parents (97 % des visites). De même, presque tous les 373 répondants à l'enquête ont convenu que :

- Le matériel HIPPIY était facile à comprendre et à utiliser (96 %) ;
- Le visiteur à domicile s'est montré utile, solidaire et facile à comprendre (94 %).

¹⁸visites du programme d'études pour les 5 ans ont lieu toutes les deux semaines

- La durée des visites à domicile était pratique (93 %) ;
- La planification des visites à domicile était pratique (91 %) ;
- La plupart des livres HIPPY étaient bons pour l'enfant (90 %) ; et,
- Le visiteur à domicile a aidé les familles à accéder à d'autres services, soutiens et ressources dont elles avaient besoin (89 %).

Les participants aux entretiens et aux groupes de discussion ont également apprécié la commodité des visites à domicile, décrivant le matériel comme étant bien organisé, facile à comprendre et adapté à l'âge de leurs enfants, ainsi que les activités d'artisanat, de découpe et de création comme étant importantes pour que les enfants s'intéressent à l'apprentissage. Ils appréciaient particulièrement la grande variété de livres, de livres d'images, de livres plus courts et de livres reflétant les antécédents familiaux et les intérêts particuliers de l'enfant. Les participants à l'entrevue ont également souligné la valeur des activités hebdomadaires, notamment pour occuper les enfants pendant les mois d'hiver.

Au cours de leurs entretiens et de leurs groupes de discussion, les parents ont également décrit le visiteur à domicile comme étant solidaire et conscient de leurs horaires et de leurs besoins, tout en prenant le temps nécessaire pour qu'ils comprennent pleinement le programme. En général, les parents ont convenu que les visiteurs à domicile qui ont fait preuve de patience et de flexibilité lors des visites pour s'assurer que les parents comprennent le matériel et pour répondre à leurs besoins émotionnels les ont rendus plus à l'aise dans le programme.

PROGRAMME HIPPY

Le personnel du programme et les visiteurs à domicile décrivent le modèle HIPPY comme excellent, soulignant particulièrement l'importance de se concentrer sur le parent plutôt que sur l'enfant et de créer des opportunités pour les parents de se connecter avec d'autres membres de la communauté. Les participants aux entretiens et aux groupes de discussion ont également apprécié la façon dont les activités HIPPY engageaient toute la famille et ont décrit ces activités comme un élément de la façon dont toute la famille passe du temps ensemble. Les parents et les visiteurs à domicile ont également observé que, dans certains cas, les frères et sœurs plus âgés et les pères ont assumé le rôle d'enseignant pour aider HIPPY à suivre le programme dans les délais.

Les mandats des OPP individuelles peuvent éclairer les éléments du modèle et du programme que les programmes HIPPY mettent en avant dans la prestation de services. Certains programmes ont adapté les activités HIPPY pour impliquer et permettre aux parents de surmonter les barrières linguistiques. D'autres programmes ont mis davantage l'accent sur les interactions parent-enfant et/ou sur la réalisation d'activités et le développement des compétences académiques des enfants. Ces perspectives se traduisent par certaines adaptations du programme liées à la maîtrise de la langue, par exemple :

- Afin de soutenir certains parents, en particulier ceux qui maîtrisent mal l'anglais, les visiteurs à domicile

peuvent commencer leur travail avec des familles utilisant leur langue maternelle pour l'enseignement matériel ou peuvent répondre aux questions ou apporter plus de clarté dans la langue maternelle.

- Les visiteurs à domicile sont attentifs à l'acquisition de l'anglais par les parents dans leur enseignement du programme HIPPY, offrant des durées de visite flexibles et un tutorat continu pour soutenir les compétences linguistiques des parents.
- Il arrive parfois que d'autres membres de la famille et/ou des is fournissent des services de traduction aux parents dont les compétences linguistiques et d'alphabétisation pourraient constituer un obstacle à la participation au programme.

De nombreux participants aux entretiens et aux groupes de discussion apprécient un certain degré de flexibilité dans la prestation des programmes pour répondre aux besoins individuels des familles. Le récent changement de programme HIPPY vers un enseignement non spécifique à l'âge soutient encore cette flexibilité car il permet aux visiteurs à domicile de s'adapter aux besoins de développement des enfants immigrants qui pourraient être en retard dans certains domaines. Dans certains sites, les visiteurs à domicile sont encouragés à parcourir le matériel au rythme des parents plutôt que de respecter un horaire strict.

Ces sites ajustent la quantité d'activités, le programme et le calendrier des réunions et peuvent introduire leurs propres éléments visuels pour garantir que les familles puissent en bénéficier même si elles font face à des défis externes importants ou à des problèmes de développement de l'enfant. Il est également suggéré que MMC envisage un programme modifié pour les familles ayant une très faible compréhension de l'anglais, le réduisant à 20 semaines avec des activités simplifiées et un contenu plus visuel.

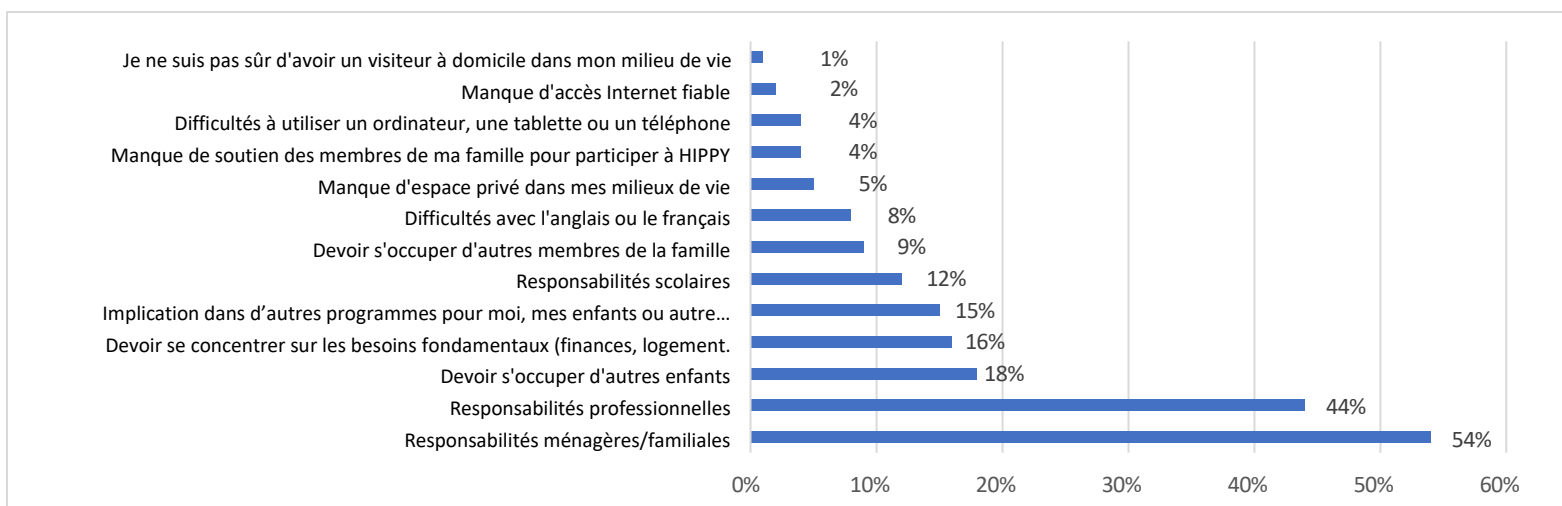
4.3 ENGAGEMENT ET SOUTIEN DES PARENTS

En plus de guider les familles tout au long du programme, les programmes HIPPY renforcent l'engagement et les relations solides avec les familles en les aidant par un soutien social et émotionnel ainsi que par des références. Les visiteurs à domicile décrivent leurs relations avec les familles comme étant spéciales et comment leurs propres expériences d'installation précoce les motivent dans ce travail. Certains participants restent en contact régulier avec le visiteur à domicile en dehors de leurs visites à domicile programmées. Dans ces cas, les communications sont caractérisées comme étant en partie liées au programme – répondre aux questions, partager des mises à jour et documenter les activités dans les médias, etc. – et en partie solidaires – offrir des services de traduction et d'interprétation dans d'autres zones d'établissement, mettre les familles en contact avec des professionnels de la santé et des services sociaux. , en éliminant les obstacles à la participation aux programmes tels que l'accès à Internet, le transport, etc.

RELEVER LES DÉFIS EN ENGAGEMENT

Les personnes interrogées ont identifié les responsabilités ménagères/familiales (54 %) et les responsabilités professionnelles (44 %) comme les principales difficultés rencontrées en participant aux offres HIPPY (Figure 3). Ils ont en outre suggéré que, pour certains, la survie et l'emploi constituent une priorité unique et que préparer leurs enfants à l'école devient moins important. Les visiteurs à domicile expérimentés ont commenté sur le temps et la patience nécessaires pour impliquer les parents dans le programme. Pour certaines familles, le temps requis pour la participation à HIPPY peut entrer en conflit avec leur travail ou d'autres responsabilités et entraîne parfois des abandons prématurés du programme ou des absences et, selon le personnel et les visiteurs à domicile, ces problèmes deviennent de plus en plus courants. Dans ce contexte, plusieurs suggestions ont été formulées lors des entretiens et des groupes de discussion visant à proposer des visites à domicile le soir ou le week-end, éventuellement en utilisant un format virtuel. De plus, même les parents hésitants ont tendance à s'engager dans le programme une fois qu'ils constatent l'impact de leur utilisation des activités HIPPY sur les compétences et le comportement de leurs enfants.

Graphique 3. Défis principaux pour la participation au programme (Enquête)



LES SOUTIENS ET RÉFÉRENCES HIPPY

Les visiteurs à domicile ont offert un soutien et des références aux parents (dans environ 40 % des visites et au moins une fois pour 76 % des parents). Ce type de soutien comprenait généralement le partage d'informations pertinentes sur les ressources disponibles avec les parents et parfois une action au nom des parents ainsi que des références. Environ un tiers des parents ont précisé leurs besoins de soutien, comprenant généralement un soutien émotionnel (18 % des visites), et parfois un soutien en matière d'enseignement à domicile, de nutrition ou de logement. En réponse à ces demandes, les visiteurs à domicile ont orienté environ un tiers de tous les parents. Il convient de noter que la documentation de ces soutiens et références varie considérablement d'un site à l'autre, reflétant dans certains cas des problèmes de saisie de données plutôt qu'un manque de références ou de soutien.

Équilibrer les besoins de soutien familial/de référence et le programme d'études continue d'être difficile pour certains visiteurs à domicile, en particulier ceux qui sont nouveaux. À mesure que les visiteurs à domicile deviennent plus expérimentés et efficaces avec le programme, ils sont mieux à même de fournir un soutien supplémentaire ou des liens avec d'autres ressources. Il peut également y avoir certaines différences entre les sites en ce qui concerne les attentes en matière de fourniture de soutiens supplémentaires ou des références, et la possibilité ou non de fournir un tel soutien lorsque les visites à domicile ne sont pas censées dépasser une heure.

CONSIDÉRATIONS RELATIVES À L'ACCÈS AU SERVICE ET AU RÈGLEMENT

L'enquête d'évaluation a également permis d'identifier diverses difficultés rencontrées par les parents au Canada, les cinq principales étant de trouver un emploi correspondant à leur éducation et à leur expérience (55 %), d'accéder aux soutiens dont ils avaient besoin (47 %), de ne pas avoir de réseau social (43 %), difficultés à parler, lire ou écrire en anglais ou en français (37 %) et de ne pas faire reconnaître leur formation et leur expérience (36 %).

Il y a de grands avantages lorsque les programmes HIPPY sont intégrés dans un établissement plus vaste ou dans des organisations multiservices, qui offrent de nombreux programmes destinés aux nouveaux arrivants. Les participants à l'évaluation suggèrent que, pour faciliter les références, il est important que les visiteurs à domicile connaissent les ressources locales et soient capables d'établir des liens instantanément lorsqu'ils sont

nécessaires. Pour de nombreux participants HIPPY, HIPPY devient un point d'entrée pour continuer à s'engager dans divers autres programmes.

De nombreux parents ayant répondu à l'enquête ont indiqué des services spécifiques auxquels ils ont eu recours en dehors de HIPPY, notamment des célébrations/événements communautaires (34 %), des programmes récréatifs (32 %), des cours de langue (30 %) ou des cours d'éducation parentale (26 %). Environ 15 % des personnes interrogées n'ont accédé à aucun programme autre que HIPPY. Les commentaires des groupes de discussion et des entretiens ont identifié certaines des raisons pour lesquelles les familles ne sollicitent pas de programmes supplémentaires, y compris la perception de leurs compétences en anglais comme étant inférieures à ce qu'elles sont réellement, les problèmes de santé mentale et, en général, une faible confiance en soi et un manque de familiarité avec les ressources d'établissement communautaire. Certains parents ne peuvent pas non plus assister aux cours de langue en raison de leurs responsabilités en matière de garde d'enfants et souhaitent que ces cours puissent être dispensés sous forme de visites à domicile, comme HIPPY. Certaines familles sont plus susceptibles de demander du soutien à leur visiteur à domicile plutôt que de donner suite aux références. Pour ces nouveaux arrivants, les visiteurs à domicile peuvent être la seule source de soutien à leur disposition.

Selon les commentaires recueillis lors des entretiens, certaines familles vivent dans une pauvreté abjecte et il est essentiel de les connecter dès leur entrée au programme à des services de soutien pour leurs besoins fondamentaux, comme une banque alimentaire, pour une participation efficace au programme. Dans les cas où de telles connexions directes ne sont pas disponibles, certains suggèrent qu'un poste de navigateur communautaire serait utile pour garantir que tous les besoins des familles sont satisfaits. Certains autres sites examinent la préparation des parents avant l'admission et suggèrent que les familles doivent être au moins quelque peu installées et que certains besoins fondamentaux soient satisfaits avant de pouvoir participer efficacement au programme HIPPY.

Même si, en général, les services nécessaires sont disponibles dans diverses communautés, il semble y avoir une pénurie de programmes pour la petite enfance et de programmes destinés aux enfants ayant des besoins spéciaux. Certaines familles auraient également aimé bénéficier d'un soutien administratif supplémentaire lié à leur expérience d'immigration et avoir des opportunités de bénévolat qui leur permettraient de mettre en pratique leurs compétences linguistiques, d'acquérir une expérience de travail au Canada et d'en apprendre davantage sur les règles et les lois canadiens.

RÉUNIONS DE GROUPE

Depuis 2017 ces douze emplacements HIPPY ¹⁹ ont organisé au total 694 séances de groupe, allant de 79 à 131 par année scolaire, soit environ 9 réunions par site et par an (tableau 5). Les changements dans ces chiffres peuvent s'expliquer par les impacts de la pandémie (la diminution de l'année scolaire 2019/20) et l'ajout de cinq nouveaux sites (un augmenter dans 2020/21 Le nombre inférieur de groupes en 2022/2023 est le résultat de la coupure des données pour ce rapport à la mi-juin, alors que plus de groupes se déroulent généralement dans les mois de juillet et août.

Tableau 5. Nombre de réunions de groupe et participants par année scolaire (ETO)

Année scolaire	Nombre de Réunions de groupe	Nombre de participants
2017/18	79	1124
2018/19	92	1015
2019/20	79	792
2020/21	157	1054
2021/22	156	1165
2022/23	131	1146
Total	694	4413 ²⁰

¹⁹ Notez que deux emplacements ont plusieurs sites : 5 à Toronto et 2 dans Ottawa chacun faisant des réunions de groupe spécifiques au site

²⁰ Représente le nombre unique de participants ayant assisté aux plusieurs groupes chaque année

En total, 4 413 membres uniques de la famille HIPPY ont participé aux réunions de groupe, comprenant souvent des parents et des enfants HIPPY ainsi que d'autres membres de la famille. Les participants aux entretiens ont souligné l'importance d'inclure les enfants dans ces réunions de groupe, comme une opportunité pour eux de rencontrer d'autres enfants et rester actif. Certains sites ont transformé les réunions de groupe en événements familiaux, réduisant ainsi les exigences en matière de garde d'enfants et d'horaires et créant des opportunités pour les enfants de socialiser et pour les familles d'être exposées à de nouvelles activités. Les directives HIPPY exigent qu'au moins 60 % des familles assistent à chacune de ces réunions. Une analyse plus approfondie peut être nécessaire pour déterminer dans quelle mesure cela se produit, pour tenir compte du fait que les enfants qui fréquentent ces groupes sont comptés dans certains sites mais pas dans d'autres.

En moyenne, il y avait 22 participants par groupe, et ce nombre variait selon le type de réunion de groupe. Par exemple, davantage de participants ont assisté aux réunions de célébration (une moyenne de 44 participants, ce qui représente environ 23 % de toutes les réunions), comparativement à 22 participants à une sortie sur le terrain (12 % de toutes les réunions) et à une moyenne de 17 participants à une réunion de groupe ordinaire (85 % de toutes les réunions).²¹ Environ un tiers de ces réunions comprenaient une ou plusieurs activités d'enrichissement, le plus souvent des activités pour les enfants (20 % de toutes les réunions de groupe), suivies de discussions sur la parentalité (19 %), la santé (15 % de toutes les réunions. %), les programmes communautaires (14 %) ou le développement de la petite enfance (12 %). D'autres activités d'enrichissement représentant moins de 10% étaient axées sur les services publics, la programmation HIPPY ou la nutrition. La plupart des répondants à l'enquête ont assisté à au moins une réunion de groupe (68 %), 22 % étaient au courant de ces réunions mais n'y ont assisté à aucune et 11 % restants n'étaient pas au courant de ces réunions. Parmi les 253 personnes qui ont assisté aux réunions de groupe, la majorité les ont décrites comme informatives (73 %), pratiques (68 %), utiles pour rencontrer d'autres parents (36 %) et utiles pour la pratique de l'anglais ou du français (36 %). Les participants aux entretiens et aux groupes de discussion ont également décrit les réunions de groupe comme « utiles et engageantes pour toute la famille » et ont particulièrement apprécié la façon dont les groupes aident les familles à établir ou à maintenir des liens et à partager des expériences entre elles – de nombreuses familles sont isolées dans leur maison et ne reçoivent pas d'informations. de nombreuses occasions de socialiser. Les parents ont également décrit comme précieuses les informations partagées lors de ces réunions pour les aider à accéder à d'autres événements et programmes communautaires et à en apprendre davantage sur la culture canadienne ainsi que l'exposition qu'ils ont reçue à de nouveaux aliments et pratiques culturelles.

Les parents étaient particulièrement reconnaissants lorsque le transport et la garde d'enfants leur étaient fournis par le programme et que les réunions étaient programmées le week-end. Ces parents et visiteurs à domicile ont salué le retour des rassemblements en personne après la pandémie de COVID-19, les décrivant comme plus propices à la participation et à l'apprentissage de tous et comme une excellente occasion pour les visiteurs à domicile et les parents de se connecter dans un contexte social. Certains auraient également aimé avoir la possibilité d'échanger des informations et des idées avec d'autres parents et certains sites ont créé un groupe de discussion entre parents, où les parents discutent de différentes approches d'activités avec leurs enfants et s'entraident pour accéder aux services dont ils ont besoin.

FRÉQUENCE DES RÉUNIONS DE GROUPE

La fréquence des réunions de groupe est inférieure aux deux réunions mensuelles prévues : de 3 à 18 par année scolaire et par site, soit une moyenne de 9 réunions de ce type. Même si les réunions de groupe étaient considérées comme utiles, les participants au programme ne pouvaient pas assister aux réunions aussi souvent qu'ils l'auraient souhaité et les programmes ne pouvaient pas organiser autant de réunions que prévu dans les

directives HIPPY. Les conditions météorologiques difficiles (44 %), le manque de services de garde d'enfants (22 %) et le manque de transport (21 %) étaient les problèmes les plus fréquemment mentionnés par les participants lorsqu'ils assistaient à des groupes ou à d'autres événements à l'extérieur de leur domicile.

²¹ Notez que ces chiffres ne totalisent pas cent pour cent car les réunions auraient pu inclure plus d'un type.

De nombreux participants aux entrevues ont également identifié la météo comme un obstacle important les obligeant à parcourir de longues distances pour se rendre à des réunions de groupe. Le lieu de réunion était également important pour certains parents qui donneraient la priorité à la fréquentation de lieux qu'ils souhaitaient davantage voir ou connaître.

Les agences hôtes ont également identifié certains défis, généralement liés au financement des réunions de groupe, à l'achat de nourriture, au transport, à la couverture des frais de garde d'enfants et, dans certains cas, au manque de ressources, commodités locales appropriées. Dans les zones de desserte plus vastes, des innovations étaient nécessaires pour garantir que toutes les familles puissent participer aux réunions de groupe, en proposant des horaires et/ou des dates alternatives, en organisant davantage de réunions pendant l'été, en les proposant dans un format virtuel et en organisant plusieurs réunions plus petites basées sur une langue partagée, ou à proximité immédiate pour réduire les demandes de temps et de déplacements des parents (par exemple, organiser des événements et des programmes dans des communautés plus petites et éloignées). D'autres recommandations comprenaient un meilleur accès aux ressources virtuelles, la poursuite de partenariats avec d'autres organisations ou programmes et la collecte de fonds pour obtenir des dollars supplémentaires pour remédier aux limitations financières.

Tenir compte de la multitude de défis liés à la tenue de réunions de groupe bihebdomadaires et des contraintes actuelles, pour qu'IRCC finance la nourriture et les déplacements, les réunions de groupe mensuelles pourraient constituer une fréquence plus réaliste pour la prestation de services de groupe dans le cadre d'un modèle HIPPY, en utilisant éventuellement un format virtuel pour certaines de ces réunions. Il existe également des suggestions pour organiser des réunions virtuelles intersites, où des sujets prioritaires sont abordés et auxquelles les parents de n'importe quel endroit peuvent participer. En fin de compte, cependant, il existe des différences significatives entre les sites individuels et leurs contextes uniques doivent être pris en compte lors de la prescription du nombre, de la participation et du contenu attendus des réunions de groupe. Les différences entre les sites reflétaient généralement la durée d'exploitation du site, la taille de la zone de desserte et le nombre de familles participant au programme.

Services et soutiens aux participants : Thèmes clés

Recrutement

- Les approches de recrutement des participants dépendent de la taille du site et son emplacement, avec bouche à oreille et l'engagement des participants précédents fournissent l'argument le plus convaincant en faveur de l'engagement familial.
- Fournir aux parents un image claire du programme et ces attentes est important. Dans les cas où les parents ne comprennent pas pleinement l'approche et les attentes du programme, ils peuvent se désengager ou abandonner prématurément.

Visites au domicile

- Le nombre et la fréquence des visites à domicile reflètent les attentes du modèle et elles sont jugées comme très utile aux parents. Cependant, environ 20 % des visites prennent plus d'une heure, ce qui rend difficile pour les visiteurs à domicile de terminer toutes leurs tâches prévues.
- La flexibilité lors des visites à domicile est importante, permettant des visites à domicile plus longues ou plusieurs visites pour présenter le programme d'une semaine en utilisant la langue maternelle pour les explications, au moins initialement, et en maintenant l'engagement des parents suffisamment longtemps pour qu'ils soient intrinsèquement motivés par le développement des compétences de leur enfant.
- La disponibilité de visites à domicile en soirée ou le week-end, éventuellement en utilisant un format virtuel, contribue à résoudre les conflits potentiels de temps avec les emplois ou autres responsabilités des parents.

Réunions de groupe

- Le nombre de réunions de groupe par an est inférieur aux prévisions, reflétant les difficultés d'accès pour les participants et les difficultés financières des agences hôtes.
- Il existe une préférence pour les réunions de groupe en tant qu'événements familiaux, réduisant ainsi les exigences en matière de garde d'enfants et d'horaires tout en créant des opportunités pour les enfants de socialiser et pour les familles d'être exposées à de nouvelles activités.
- Les innovations en matière d'accès de groupe comprenaient des heures et/ou des dates alternatives pour les réunions, la tenue d'un plus grand nombre de réunions pendant l'été, leur présentation dans un format virtuel et l'organisation de plusieurs réunions plus petites basées sur une langue partagée ou à proximité.
- Une réunion mensuelle peut être une attente plus réaliste pour la prestation de services de groupe dans un modèle HIPPI, avec un format virtuel pour certaines de ces réunions. Des réunions virtuelles intersites, où les sujets prioritaires sont abordés et auxquelles les parents de n'importe quel endroit peuvent participer, peuvent être une autre option à considérer.
- Il existe des différences significatives entre les sites individuels et leurs contextes uniques doivent être pris en compte lors de la prescription du nombre, de la participation et du contenu attendus des réunions de groupe.

SECTION V. EXPÉRIENCE DU VISITEUR À DOMICILE, SOUTIEN ET TRANSITION

5.1 EXPÉRIENCE ET COMPÉTENCES

Comme décrit dans la section 2, les antécédents des visiteurs à domicile reflétaient des familles visitées, en termes de pays d'origine et de statut d'immigration. Comme on pouvait s'y attendre, ils ont des niveaux d'éducation plus élevés que leurs homologues de la famille (presque tous ont le minimum requis d'études secondaires), une majorité ont une compréhension orale avancée des langues officielles et ont obtenu des diplômes d'études supérieures. Bien que leurs études supérieures portent sur de nombreux domaines différents (52 au total), une majorité d'entre eux sont titulaires de diplômes connexes (de leur pays d'origine) tels que l'éducation des adultes, l'éducation de la petite enfance, le travail social, la sociologie et la psychologie ou sont des professionnels formés à l'étranger dans d'autres domaines.

La capacité du programme pour le recrutement de visiteurs à domicile varie selon les sites. Par exemple, dans les zones rurales, il est difficile de recruter des visiteurs à domicile parmi les parents, généralement en raison de la nature du poste à temps partiel et des exigences en matière d'alphabétisation. En raison du manque de transports en commun, ils doivent également disposer d'un permis de conduire et d'un véhicule, ce qui limite encore davantage le bassin de candidats. De même, dans les zones rurales, le poste de coordonnateur nécessite quelqu'un qui comprend la nature de la petite communauté et qui peut entretenir des relations positives à long terme. Afin d'atteindre les familles isolées dans les zones rurales, les programmes doivent également embaucher des visiteurs à domicile ayant des relations dans ces zones, ce qui n'est pas toujours possible lorsqu'on recrute des visiteurs à domicile à partir d'un groupe d'anciens parents.

La moitié des visiteurs à domicile décrits dans les données ETO étaient auparavant des mères participant au programme HIPPY. Lors de leurs entretiens, le personnel de HIPPY a noté que le recrutement d'anciens parents HIPPY dans le rôle de visiteur à domicile nécessite qu'il s'écoule suffisamment de temps pour leur permettre de participer et de terminer le programme. Certains ont choisi de recruter les parents actuels et de les aider à participer et à dispenser le programme simultanément.

D'après les entretiens et les groupes de discussion, la propre expérience d'installation des visiteurs à domicile et, dans certains cas, leur expérience en tant que parents HIPPY renforcent leurs liens avec les familles et développent de l'empathie pour leur situation. Le partage d'une langue et d'une culture permet aux parents d'être plus ouverts et communicatifs ; tandis que les propres expériences des visiteurs à domicile lors de leur installation au Canada et leur empathie envers les familles les aident à fournir un soutien efficace. Un certain niveau minimum de compétences en communication en anglais est également important pour que les visiteurs à domicile puissent dispenser un programme tel que décrit dans un modèle HIPPY. En plus des compétences linguistiques, de l'expérience en matière d'établissement et du programme HIPPY, les programmes recherchent des candidats visiteurs à domicile qui démontrent une passion pour aider, avec des compétences sociales et émotionnelles qui leur permettront d'établir des relations efficaces avec les familles, ceux qui ont un potentiel de leadership ainsi qu'avec ceux qui bénéficieraient de l'accès aux aides à l'emploi de HIPPY.

5.2 FORMATION ET SOUTIEN

Depuis 2017, douze programmes HIPPY ont enregistré à l'ETO 3 217 formations différentes, soit une moyenne de 536 événements chaque année, comprenant le plus souvent des jeux de rôle basés sur l'âge et des discussions sur les compétences essentielles avec le coordonnateur (62 %), environ 30 %

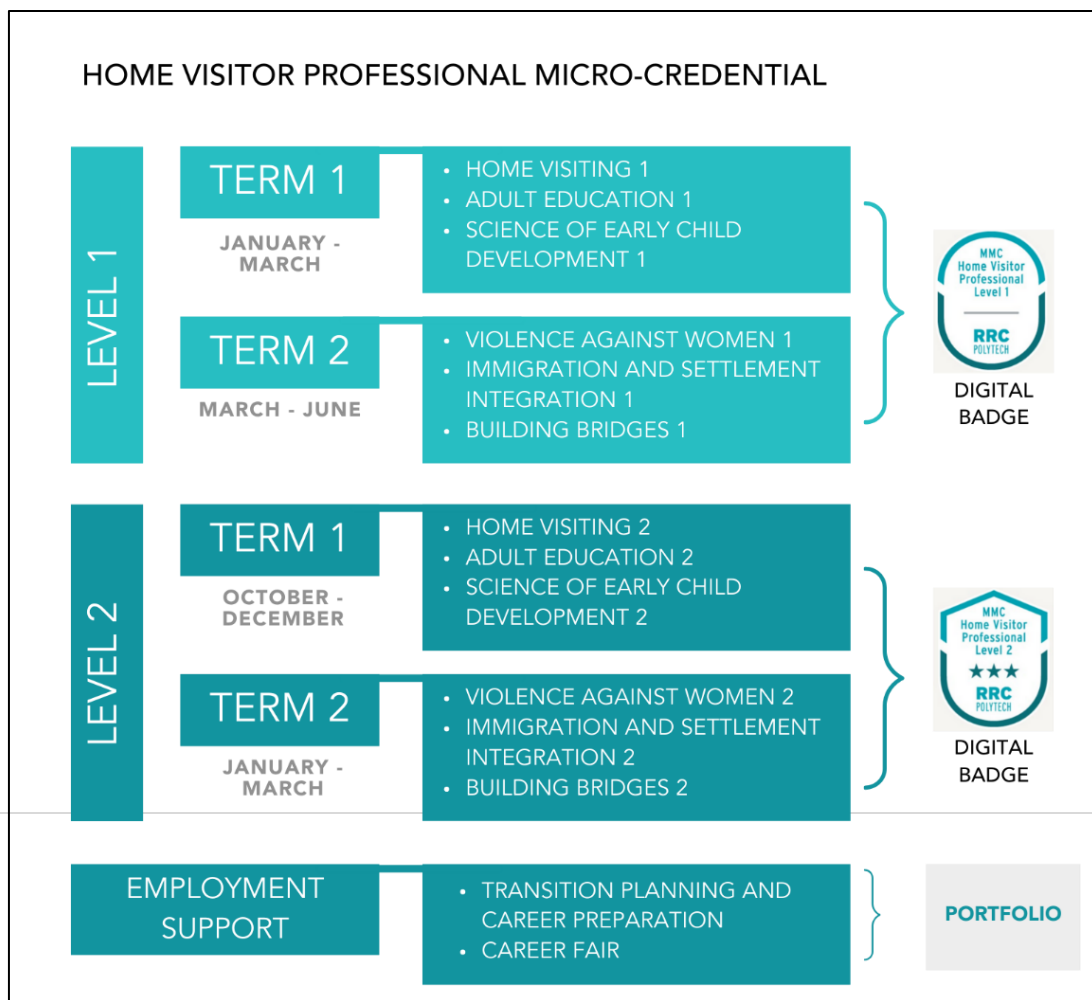
ont été décrits comme des événements standardisés de formation de développement professionnel pour les visiteurs à domicile et il y a également eu des séances de formation avec des conférenciers invités (12 %) et formation préalable auprès des nouveaux visiteurs à domicile (7 %).

Selon leur accord de licence, chaque site doit offrir des opportunités de formation professionnelle régulières et continues aux visiteurs à domicile et aux coordonnateurs, ainsi qu'un processus de planification de transition pour garantir que les visiteurs à domicile soient en mesure de réussir leur transition vers le travail ou l'école après leur emploi chez un programme HIPPY. En plus de la formation initiale et hebdomadaire sur les jeux de rôle dispensée sur les sites HIPPY, les visiteurs à domicile doivent suivre un programme de développement professionnel (PD) en ligne gratuit et crédité, développé par MMC et Red River College (RRC) Polytechnic. MMC propose également une conférence annuelle gratuite pour les coordonnateurs HIPPY, les déplacements étant couverts par le financement d'IRCC. Le partenariat avec RRC représente un changement relativement récent (et très positif, selon les répondants) par rapport à l'approche initiale faisant appel à des formateurs HIPPY dédiés.

ATTENTES DE FORMATION

La figure 4 illustre les attentes concernant le programme de perfectionnement professionnel des visiteurs à domicile développé par MMC et RRC. L'image ci-dessous présente les différents niveaux, termes et sujets du programme de perfectionnement professionnel. Comme le montre la figure, chaque visiteur à domicile doit suivre deux niveaux de programme, chacun composé de deux trimestres, et recevoir des badges numériques s'il termine les deux trimestres. Il existe également des bourses MMC disponibles pour les candidats retenus afin de soutenir les intérêts supplémentaires des visiteurs à domicile.

Figure 4. Programme de développement professionnel de base des visiteurs à domicile



En plus de la formation et des bourses MMC, les visiteurs à domicile se voient également attribuer un certain budget²² par l'intermédiaire d'IRCC ou d'autres financements pour toute formation supplémentaire dont ils ont besoin pour soutenir leurs intérêts. Ils peuvent également disposer d'opportunités de formation gratuites via leur agence d'accueil. Les sites ont généralement des politiques concernant le nombre d'heures de formation par sujet et par an, reflétant les attentes professionnelles des visiteurs à domicile. En fin de compte, le temps consacré à la formation doit s'adapter aux heures de travail disponibles des visiteurs à domicile, qui peuvent être limitées, en particulier si les visiteurs à domicile sont employés à temps partiel et ont besoin de plus d'heures pour soutenir les familles les plus vulnérables, ainsi que pour les déplacements, les annulations, saisie de données, etc. De plus, lorsque la formation prend plus de temps aux visiteurs à domicile que le temps suggéré, elle peut périodiquement détourner du temps de leurs autres responsabilités. Certaines recommandations visant à améliorer la formation comprenaient davantage de conseils à l'intention des visiteurs à domicile et des coordonnateurs sur la manière dont la formation s'intègre dans l'expérience travail-apprentissage et plus de clarté sur les conditions préalables pour des sujets plus avancés.

VALEUR ET SUGGESTIONS DE FORMATION

Selon les entretiens et les groupes de discussion, les options de formation MMC pour les visiteurs à domicile sont bien organisées et couvrent un large éventail de compétences nécessaires pour réussir à dispenser le programme HIPPY. Les participants ont fait l'éloge des offres de formation du MMC, en particulier de l'ajout de séances de perfectionnement professionnel dispensées par le Red River College. Les visiteurs à domicile attribuent les opportunités d'apprentissage et le soutien fournis par MMC ainsi que par leur agence d'accueil comme ayant contribué à gagner en confiance et à inspirer leurs objectifs de carrière et d'éducation. Dans les organismes d'accueil faisant partie d'une équipe, les soutiens à l'avancement professionnel fournis aux visiteurs à domicile par le coordonnateur et l'initiation à des disciplines susceptibles d'éclairer les futurs cheminements de carrière ont été jugés particulièrement importants. Dans certains endroits, le partenariat avec des sites voisins dans les processus d'intégration a été une utilisation efficace du temps de chacun, en particulier lorsque ces autres sites opéraient dans des contextes de prestation de services similaires.

Les participants aux entretiens et aux groupes de discussion ont également identifié certains défis liés à la participation à une formation de développement professionnel, en particulier pour ceux qui manquent d'expérience éducative préalable ; et a décrit la formation la plus efficace comme étant celle qui reconnaissait et mobilisait différentes personnalités et styles d'apprentissage, ainsi que celles qui n'étaient pas trop accablantes pour les nouveaux visiteurs à domicile. Des suggestions ont été faites concernant des possibilités de formation pendant l'été, ainsi qu'une formation plus pratique (p. ex., informatique, gestion du temps, rédaction de rapports, compétences en interprétation, soutien à l'établissement) et la mise à profit d'autres programmes d'accréditation comme l'éducation de la petite enfance dans le soutien à la transition des visiteurs à domicile. Une ressource centrale permettant aux visiteurs à domicile de gérer les problèmes de comportement et de développement serait également utile pour maintenir l'engagement des familles qui ont des enfants ayant des problèmes de développement dans le programme.

SUPPORTS AUX VISITEURS À DOMICILE

Dans l'ensemble, les visiteurs à domicile qui ont décrit se sentir soutenus et préparés à dispenser le programme HIPPY, ont souligné l'importance de la supervision, des encouragements et de la volonté globale de l'équipe de s'entraider face aux défis personnels et professionnels. Cela permet aux visiteurs à domicile d'apprendre, de grandir et de devenir plus confiants en leurs capacités. Dans certains sites, les visiteurs à domicile sont eux-

mêmes des mères vulnérables, dont beaucoup ont eu une exposition limitée à l'éducation formelle. Ces recrues ont tendance à nécessiter une formation et un soutien plus intensifs, au moins au début, en utilisant des approches qui reconnaissent leur vulnérabilité et les responsabilisent dans leur rôle.

Il y a une limite à ce que les visiteurs à domicile peuvent faire dans leur rôle d'aide aux familles, et ils apportent des références pour des besoins pour lesquels ils ne sont pas équipés. Les visiteurs à domicile qui ont reçu des conseils et une formation liée aux limites professionnelles ont apprécié les compétences qu'ils ont acquises et les appliquent souvent dans leur travail avec les familles.

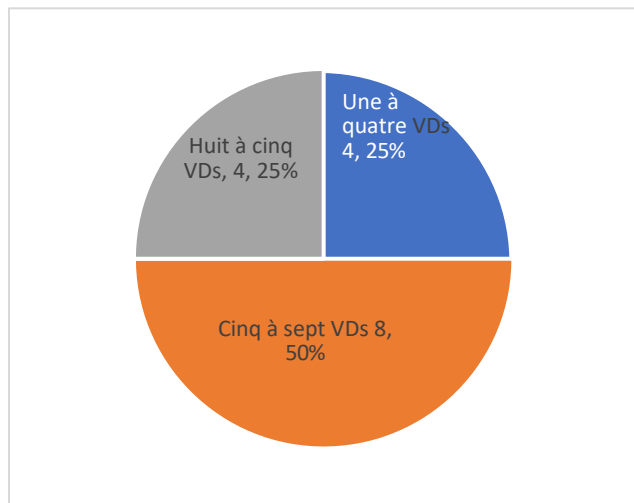
La révélation par les parents de traumatismes, de difficultés financières, etc., ayant un impact sur la famille, a été impliquée dans les inquiétudes de certains visiteurs à domicile concernant le retour dans certains foyers, nécessitant un soutien supplémentaire de la part du coordonnateur et il existe une suggestion connexe pour davantage de formation du coordinateur pour aider à fournir un soutien aux ces visiteurs à domicile. En plus du soutien du coordonnateur, les visiteurs à domicile bénéficieraient également de possibilités d'accéder à des options de soutien personnel, pour résoudre les problèmes de traumatisme indirect associés à leur travail.

²² Les montants peuvent différer parmi les sites

5.3 CHARGE TRAVAIL ET SALAIRES

Entre 2017 et 2023, ces douze sites HIPPY ont employé 227 visiteurs à domicile. Au cours de l'année scolaire la plus récente, un quart des sites employaient jusqu'à 4 visiteurs à domicile, la moitié - entre cinq et sept visiteurs à domicile et un autre quart de ces sites en employaient huit ou plus (Figure 5). Il existe des différences entre les sites quant au nombre de visiteurs à domicile pour chaque coordonnateur, avec des implications sur la charge de travail et la rémunération et certaines perceptions d'iniquités entre les sites. Les directives HIPPY suggèrent pas plus de 10 visiteurs à domicile par coordinateur, et les sites qui dépassent ce seuil recrutent généralement des soutiens supplémentaires, comme un coordonnateur de formation, un coordonnateur adjoint, un chef d'équipe, un agent de programme ou un assistant administratif qui peut avoir un ensemble de familles à charge, ainsi que la supervision, la formation, les tâches administratives et supplémentaires.

Figure 5. Nombre de sites par nombre de visiteurs à domicile au cours de l'année scolaire 2022/2323 (ETO)



Le ratio familles/visiteurs à domicile varie également selon les régions et plusieurs facteurs influencent le nombre de familles allouées par visiteur à domicile. Les visiteurs à domicile ont des qualifications et une expérience variée, y compris l'occupation du rôle de visiteur à domicile. Ceux qui participent au programme depuis plus longtemps et qui connaissent mieux le programme peuvent avoir une charge de travail plus importante, et à l'inverse, les programmes plus récents ou les visiteurs à domicile peuvent commencer avec une charge de travail plus petite. Les exigences de déplacement pour les visites en personne affectent également la taille de la charge de travail, en particulier lorsque des déplacements sur de longues distances sont nécessaires, nécessitant plus de temps pour les visites en personne ainsi que des déplacements supplémentaires lorsque les visites sont annulées. Bien entendu, le nombre d'heures hebdomadaires allouées à chaque visiteur à domicile affectera également la taille de la charge de travail.

23 Total de 17 des sites y compris Toronto

Les heures hebdomadaires des visiteurs à domicile varient également considérablement, y compris à temps partiel (20 à 25 heures), travaillant avec environ 12 familles ; et à temps plein (37,5 heures par semaine) et travailler avec jusqu'à 20 familles, ce qui est parfois décrit comme trop intense, même avec des heures à temps plein. Il existe une gamme de points de vue parmi les sites concernant le nombre d'heures hebdomadaires allouées aux visiteurs à domicile. Certains visiteurs à domicile ayant des enfants à la maternelle ou à l'école et leurs conjoints qui travaillent préfèrent les horaires à temps partiel et la flexibilité qui y est associée, tandis que d'autres préfèrent travailler à temps plein pour répondre à leurs objectifs d'emploi et à leurs besoins financiers. Ailleurs, l'environnement syndiqué et les politiques organisationnelles internes limitent toute modification du nombre d'heures de travail du personnel de HIPPY.

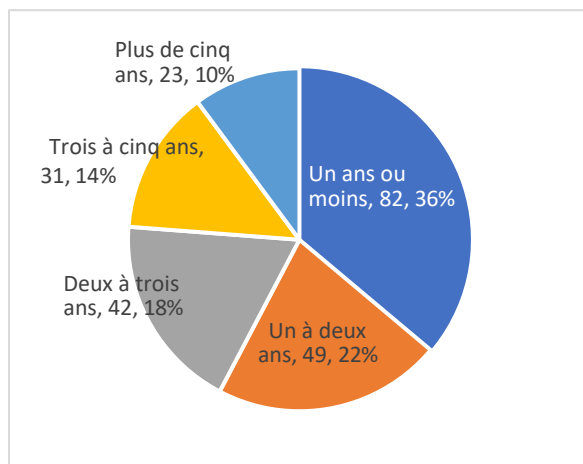
Dans certains sites à croissance rapide et sans postes de soutien supplémentaires, les coordinateurs déclarent être surchargés, surtout en cas de roulement du personnel, et davantage d'heures de coordinateur sont nécessaires pour préparer les visiteurs à domicile à leurs visites. Entre-temps, les coordinateurs doivent également s'acquitter d'autres tâches administratives telles que la supervision des visites à domicile, la fourniture d'un soutien individuel à chaque visiteur à domicile, la gestion des données et les rapports et l'exécution d'autres responsabilités de surveillance du programme.

La rémunération du personnel conformément aux accords de contribution avec IRCC est relativement faible et il n'y a pas eu d'augmentation des salaires dans ces accords depuis plusieurs années. Des inégalités salariales sont également perçues lorsque les coordonnateurs doivent gérer un grand nombre de visiteurs à domicile mais reçoivent le même salaire que ceux qui gèrent un plus petit groupe. Bien qu'IRCC dispose d'allocations prédéterminées pour certains remboursements, il existe certaines différences dans la manière dont chaque site peut compléter les frais de déplacement ou de formation provenant d'autres sources de financement. L'assurance automobile n'est pas couverte par les contrats et elle est particulièrement préoccupante pour les sites qui doivent parcourir de longues distances et souvent par mauvais temps. Certaines suggestions ont été émises selon lesquelles la livraison de HIPPY pendant les mois d'été permettrait de surmonter ces obstacles environnementaux et logistiques dans les communautés rurales et enneigées où les options de transport sont limitées, mais également dans d'autres sites présentant des demandes importantes et de longues listes d'attente.

5.4 TRANSITION DES VISITEURS À DOMICILE

Les lignes directrices HIPPY soulignent l'importance d'impliquer les visiteurs à domicile dès le début du processus de planification afin qu'ils puissent réussir leur transition vers le travail ou l'école après leur emploi dans le programme HIPPY (qui ne devrait pas dépasser 3 ans). Comme le montre la figure 6, la majorité des visiteurs à domicile (76 %) restent dans le programme pendant la durée prévue et les autres sont employés pendant 3 à 5 ans (14 %) ou plus (10 %), la plupart des plus âgés sites ayant eu au moins un visiteur à domicile dépassant le seuil de 3 ans.

Figure 6. Durée du programme selon le nombre de visiteurs à domicile (ETO)



Il existe un certain nombre de raisons justifiant l'emploi prolongé des visiteurs à domicile, qui dépendent souvent de l'emplacement du site et du contexte environnemental dans lequel ils opèrent. Ces raisons incluent :

- La nécessité de soutenir la durabilité des programmes pendant l'incertitude liée à la pandémie de COVID-19 ;
- Considérations liées au marché du travail et manque d'emplois adaptés dans la région qui pourraient s'appuyer sur l'ensemble des compétences développées avec HIPPY ;
- Visiteurs à domicile dotés d'un ensemble unique de compétences difficiles à trouver (par exemple, parler une langue particulière) ;
- La nécessité d'assurer la cohérence avec les politiques internes de l'agence ;
- Un grand nombre de visiteurs à domicile que le coordonnateur devra superviser, afin que les visiteurs à domicile seniors puissent servir de soutien et de formateurs supplémentaires, renforçant ainsi l'équipe de visiteurs à domicile ;
- Les visiteurs à domicile préférant conserver le travail qu'ils aiment avec une équipe solide et un environnement de travail positif ;
- Faibles niveaux de confiance des visiteurs à domicile ou barrières linguistiques persistantes ;
- Certaines familles préfèrent rester avec le même visiteur à domicile ; et,
- Empêcher un changement complet de tous les visiteurs à domicile en même temps, plus susceptible de se produire dans les sites les plus récents.

Bien que retenir les visiteurs à domicile pendant une période plus longue soit utile pour toutes ces raisons, certains visiteurs à domicile peuvent se sentir stagnés dans leur poste, répétant les mêmes jeux de rôle et ne

bénéficiant pas d'avancement ou de nouveaux apprentissages. Pour ces raisons, certains sites ont exploré des idées créatives pour maintenir l'engagement des visiteurs à domicile seniors grâce au développement de nouvelles compétences, en les encourageant, par exemple, à développer de nouvelles méthodes d'encadrement, de mentorat ou de formation des nouvelles recrues.

Il existe d'autres sites qui respectent strictement la limite d'emploi des visiteurs à domicile de 3 ans. Là-bas, la transition des visiteurs à domicile vers un nouvel emploi et les aider à atteindre leurs objectifs d'établissement sont des objectifs clairement énoncés du programme, qui à son tour consacre des ressources et du temps importants pour soutenir ces visiteurs à domicile. De tels programmes peuvent intentionnellement choisir des familles confrontées à plus d'obstacles à l'emploi et peuvent même avoir des postes distincts de conseiller en emploi, bien que ceux-ci nécessitent des allocations financières supplémentaires.

SORTIES DU PROGRAMME VISITEURS À DOMICILE

En juin 2023, il y avait 90 visiteurs à domicile actuellement employés par ces programmes HIPPY et 5 visiteurs à domicile qui ont exprimé un intérêt pour le poste mais n'ont jamais commencé. Sur les 132 visiteurs à domicile restants qui ont quitté leur emploi chez HIPPY au cours des 6 dernières années, environ la moitié ont trouvé un autre emploi (parfois dans des postes au sein de l'agence d'accueil) (tableau 6). Huit pour cent supplémentaires ont quitté la maison (peut-être pour un nouvel emploi) et 6 % sont retournés aux études, ce qui pourrait augmenter le taux global de transition réussie à 63 %. Les autres sont partis pour des raisons personnelles/familiales (20 %) ou pour un congé de maternité (14 %) et un petit nombre de personnes n'ont pas répondu aux attentes de performance (2 %). Il est important de noter que même si le développement des compétences des visiteurs à domicile constitue un élément précieux du programme HIPPY, il ne se traduira en résultats économiques pour ces femmes que si divers obstacles à l'emploi sont surmontés et si des opportunités d'emploi viables reflétant les nouvelles compétences sont créées.

Les visiteurs à domicile travaillent régulièrement avec les coordonnateurs du programme pour discuter et enregistrer leurs progrès selon plusieurs indicateurs, notamment les pratiques de visites à domicile, l'éducation et l'apprentissage des adultes, le développement de la petite enfance et les compétences parentales, l'établissement et l'intégration des immigrants, l'histoire et la culture autochtones, ainsi que les compétences essentielles du développement. Au total, 73 % de ces rapports d'étape ont démontré une capacité au moins intermédiaire par rapport à un indicateur particulier.

Tableau 6. Raison d'arrêt du programme des visiteurs à domicile (ETO)

Raison	Nombre	Pour cent
Trouvé autre emploi	65	49%
Raisons Personnel / familiales	26	20%
Maternité	18	14%
Déplacé dehors de la zone HIPPY	11	8%
Retour à l'école	8	6%
Ne correspond pas aux attentes	3	2%
A complété le programme avec succès	1	1%
Total	132	100%

Les commentaires issus des entretiens et des groupes de discussion ont également illustré l'impact positif que l'emploi chez HIPPY a eu sur les visiteurs à domicile. Comme l'illustrent ces commentaires, les visiteurs à domicile ont connu une croissance de leur confiance en eux et du développement de leurs compétences, ont apprécié l'opportunité d'aider les autres en tant que membres d'une équipe ou d'une communauté et ont été soutenus pour faire la transition vers un emploi stable correspondant à leur formation ou à leurs intérêts.

- « J'ai l'impression qu'après ce travail, j'ai découvert que j'aimais vraiment le sentiment d'aider les autres et de recueillir des commentaires positifs immédiats. Et cela m'a donné le sentiment d'être important. Je veux donc vraiment avoir un cheminement de carrière... comme aider et peut-être travailler dans les services sociaux.
- « Lorsque vous trouvez HIPPY, vous découvrez une famille avec des cultures différentes qui s'entraident. Nous sommes s'entraider et c'est une petite communauté ici maintenant. C'est une belle expérience.
- « Nous sommes une très bonne équipe. Et c'est tellement facile de travailler, parce que nous avons des liens si forts, si forts les uns avec les autres et il y a un élément de sécurité dans ce groupe que nous pouvons partager.
- « Je garde toujours l'esprit ouvert sur d'autres opportunités dans lesquelles ils pourraient exceller, que ce soit à l'école ou au travail. J'ai pris la responsabilité de ne pas leur permettre de stagner dans le poste de visiteur à domicile, simplement parce qu'il s'agit d'un revenu stable et de leur première expérience au Canada. S'ils ont la possibilité de postuler pour d'autres postes à temps plein et permanents, je les expulse.
- « Nous voulons aider ces femmes à explorer également leur propre carrière, leurs propres possibilités. Nous avons donc eu beaucoup de succès auprès des femmes qui ont quitté le poste de visiteuse à domicile et qui ont trouvé d'autres emplois à temps plein, des emplois permanents à temps plein, ou qui sont retournées aux études.
- « La communauté [de l'agence hôte] a embauché de nombreux visiteurs parce qu'ils ont pu travailler au développement de leurs compétences. Grâce au coaching, ils ont pu se vendre, vendre leurs capacités et maintenant ils travaillent à plein temps dans cette communauté... c'est parce qu'il y a une porte ouverte.

Expérience des visiteurs à domicile, soutiens et transitions : Thèmes clés

- La propre expérience d'installation des visiteurs à domicile, leur expérience en tant que parents HIPPY ainsi que la langue et la culture partagées renforcent leurs liens avec les familles et développent de l'empathie pour la situation des familles.
- La formation MMC a enrichi l'expérience travail-apprentissage de nombreux visiteurs à domicile.
- L'enthousiasme pour la formation est élevé et les coordinateurs pourraient bénéficier de davantage de conseils sur la supervision des visiteurs à domicile afin d'intégrer la formation à leur charge de travail, en particulier pour les visiteurs à domicile qui ont besoin de plus de temps pour interagir avec le matériel de formation.
- L'approche d'autonomisation a un impact sur la confiance et les objectifs des visiteurs à domicile, ce qui se traduit également par leur orientation envers les parents.
- Les équipes de visiteurs à domicile deviennent un élément important du réseau social des visiteurs à domicile, grâce à des connexions hebdomadaires, une aide dans les tâches et l'apprentissage les uns des autres. Ils ont tendance à rester en contact et sont influencés par les résultats des transitions professionnelles de chacun.
- Il existe une variabilité entre les régions dans le nombre de cas des coordonnateurs et des visiteurs à domicile, avec des différences correspondantes dans les heures hebdomadaires, la charge de travail, la rémunération et les perceptions des inégalités entre les sites.
- Bien qu'il soit utile de retenir les visiteurs à domicile pendant une période plus longue pour diverses raisons, ils peuvent se sentir stagnés dans leur poste et ne pas ressentir de sentiment d'avancement ou d'apprentissage.

SECTION VI : RÉSULTATS DES PARTICIPANT

HIPPY est un programme de trois ans destinés aux parents d'enfants de trois à cinq ans. La majorité des parents placent leurs enfants dans le programme de première année. Certains parents commencent le programme de deuxième année lorsque leur enfant a quatre ans, et d'autres peuvent également participer à un programme destiné aux enfants de 5 ans. Bien que certaines communautés aient exprimé leur intérêt à mettre en œuvre uniquement les composantes de la première et de la deuxième année du programme, MMC estime que le programme de cinq ans devrait faire partie de chaque programme local en raison de son importance pour soutenir la transition des enfants à l'école. Tous les programmes peuvent recruter chaque année des enfants de trois et quatre ans pour suivre respectivement la première et la deuxième année. Le programme de première année n'est pas une condition requise pour commencer le programme de deuxième année. Cependant, le programme de 2e année est une condition nécessaire pour passer au programme de cinq ans.

6.1 SORTIES DU PROGRAMME

Entre septembre 2017 et juin 2023, 3 630 familles uniques ont participé au programme HIPPY, revenant souvent au programme pendant plusieurs années HIPPY et/ou avec des enfants supplémentaires, ce qui représente un total de 5 241 sorties du programme. Il s'agissait notamment de 273 sorties de parents qui n'avaient pas terminé l'année et qui reviendraient le suivant année et 90 sorties des familles qui étaient inscrites mais jamais commencé le programme. 83 % des sorties restantes représentaient la réussite d'un programme d'études ou d'une année d'âge particulière. (Tableau 7). Ces taux de réussite seraient encore plus élevés s'ils incluaient les départs des parents qui ont fait la transition vers un emploi (2 %) ou des études (1 %).

Tableau 7. État d'achèvement du programme familial et raisons de la sortie (ETO)

Sortie Raison	Nombre	Pour cent
Complété avec succès Année 2	1249	25,6%
Complété avec succès Année 1	1010	20,7%
Complété avec succès Âge 5	956	19,6%
Complété avec succès Année 1 et 2 et Âge 5	413	8,5%
Complété avec succès Année 1 et 2	143	2,9%
Complété avec succès Année 2 et Âge 5	121	2,5%
Complété avec succès Année 1 et Âge 5	110	2,3%
Complété avec succès SMART	24	0,5%
Complété avec succès Année 2 et SMART	12	0,2%
Complété avec succès Âge 5 et SMART	5	0,1%
Total Réussi	4043	82,9%
Incapable à programme du temps	184	3,8%
Sans intérêt pour le parent	137	2,8%
Déplacé dehors de zone HIPPY/déménagé à une capsule différente	118	2,4%
Parent transitionné à emploi/était embauché comme un VD	97	2,0%
COVID 19	87	1,8%
Inscription tardive - n'a pas pu terminer l'année	80	1,6%
Crise familiale/Raisons personnelles ou familiales	47	1,0%
Le parent a fait la transition vers l'éducation	37	0,8%
Un membre de la famille a dit non	26	0,5%
Devenu citoyen canadien/ne répond pas aux exigences de CIC	20	0,4%
Congé maternité	2	0,1%
Total des autres raisons	835	17,1%
Total des sorties	4878	100,00%

Certaines des autres sorties se sont produites parce que les parents n'étaient pas en mesure de planifier du temps ou avaient quitté la zone du programme. Notamment, moins de 1 % des parents sont partis parce qu'ils sont devenus citoyens, ce qui semble être un chiffre assez faible compte tenu des commentaires des parties prenantes que nous avons reçus. Ce tableau n'inclut pas les cas où les programmes eux-mêmes collectent des fonds pour soutenir la participation continue de ces familles, et l'enquête suggère que l'éligibilité était un problème pour 17 % des répondants, incluant peut-être les cas où les familles ne peuvent pas adhérer en raison de leur statut d'immigration.

6.2 RÉSULTATS DES PARENTS

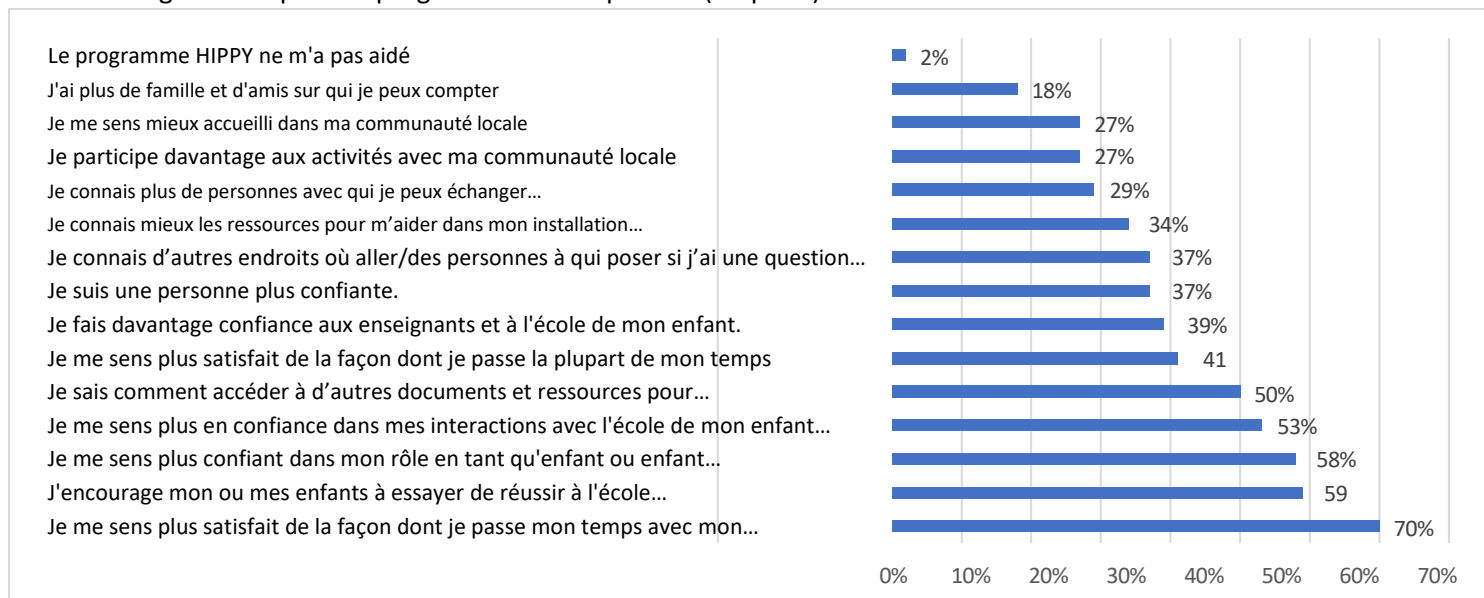
À l'instar des visiteurs à domicile, les parents HIPPY ont également participé à des contrôles réguliers des progrès enregistrés dans ETO. Leurs indicateurs de progrès étaient axés sur la capacité des parents à préparer leur enfant à la réussite scolaire, l'engagement communautaire des parents ainsi que leurs connaissances culturelles, leur fierté et leur transfert. Ces indicateurs suivaient leurs niveaux de confiance, d'intérêt, de sensibilisation ou d'engagement, selon le cas pour chaque indicateur. Au total, des progrès ont été observés sur 84 % des indicateurs mesurés lors de ces réunions d'avancement.

Les parents ont également effectué une évaluation de suivi à l'ETO, généralement à la fin de chaque année HIPPY. Ces évaluations ont montré que :

- 79 % des parents étaient assez ou très confiants lorsqu'ils essayaient d'enseigner de nouvelles choses à leur enfant ;
- 69 % des parents se sentaient plutôt ou très à l'aise lorsqu'ils communiquaient avec d'autres personnes (comme les enseignants ou le personnel) à l'école, à la maternelle ou à la garderie de leur enfant ;
- 61 % avaient le sentiment de jouer un rôle important ou d'appartenir à leur quartier ; et,
- 93 % des parents avaient l'impression d'avoir au moins un ami dans le quartier ou la communauté où ils vivaient et 94 % avaient quelqu'un à qui parler de différents problèmes concernant leur enfant.

Les réponses des parents à l'enquête ont également montré que HIPPY a aidé de nombreux parents, en particulier dans les domaines liés à l'engagement des enfants et à leur préparation à l'école (Figure 7).

Figure 7. Impact du programme sur les parents (enquête)



Les thèmes des entrevues ont illustré des résultats de programme similaires pour les parents participants. Les répondants ont expliqué comment le programme a aidé les parents à devenir plus confiants en tant que premiers enseignants de leur enfant :

- « J'ai beaucoup bénéficié en tant que mère enseignante. J'ai appris à mener des expériences de manière plus créative avec ma fille. Je suis plus capable de faciliter l'apprentissage avec les ressources HIPPY. Mon professeur HIPPY a activé cela. Elle est merveilleuse et sait gérer son temps. Le programme HIPPY est excellent pour moi et ma famille.
- « Je ne savais pas que je pouvais enseigner à des petits comme ça... C'est donc comme si je découvrais un nouveau potentiel en moi. Et au moment même où je parle, je peux postuler dans les garderies, je peux aller dans les écoles, maintenant je sais que je peux enseigner. Je peux travailler avec les petits enfants. Ce n'était pas moi avant.
- « Certaines familles sont heureuses et très fières d'elles de voir leurs enfants réussir à l'école. Maintenant, [leur enfant] en sait davantage sur tout ce que le professeur [à l'école] lui enseigne... Grâce à HIPPY, maman est très fière d'elle car elle fait partie de l'éducation de son enfant.

Pour de nombreux parents, HIPPY a été une excellente occasion d'améliorer leurs compétences linguistiques et de devenir plus confiants dans la communication avec les autres :

- « Nous abordons parfois maman en utilisant son propre langage, juste pour simplifier les choses... À la fin... les mamans, elles vous le disent, nous avons beaucoup de mots anglais, donc elles sont heureuses et fières d'elles.
- « Avant ce programme, je ne voulais pas parler en anglais. J'ai toujours l'impression que les autres me jugeront et que je commettrai des erreurs lorsque je parlerai anglais. Mais après un an de pratique... ils me disent toujours, oh, ton anglais est bon. Et j'ai juste continué à m'entraîner et je me sens plus à l'aise.
- « Le programme était ma première introduction à l'anglais. Quand je viens ici, je me souviens du premier jour où j'ai craint de sortir sans mon mari. Mais quand j'ai commencé le programme, je me sens plus en confiance, plus à l'aise. J'ai commencé à apprendre l'anglais.
- « Ça m'a donné envie de lire des livres, parce que... c'est excitant quand on lit avec son fils... Qu'a-t-on compris ? Qu'avons-nous appris de cette histoire ? Même si c'est un petit livre, c'est bien pour améliorer votre vocabulaire anglais.

HIPPY a également aidé les mères à passer plus de temps de qualité et de plaisir avec leurs enfants :

- "C'était marrant. Avant, je fais toujours le ménage ou la cuisine. [Les enfants] doivent trouver quelque chose à faire. L'enfant était toujours au téléphone ou sur iPad. Maintenant, je suis assis au moins 15 minutes avec lui. Ces 15 minutes le rendent tellement heureux.
- « Cela m'a donné l'occasion de passer plus de temps de qualité avec les enfants, nous passons beaucoup plus de temps ensemble. »
- « Quand j'ai entendu parler de HIPPY, je me suis dit : Okay, c'est une activité à faire avec ton enfant. Et c'est en quelque sorte m'a lié à ma fille.
- « Ma fille a commencé à [être] très heureuse. Elle aime faire les activités. Elle se sent spéciale parce qu'elle dit : « Oh, ma mère a passé du temps avec moi. »

HIPPY a également aidé les mères à s'adapter à leur vie au Canada et à lutter contre l'isolement que beaucoup connaissent lorsqu'elles arrivent ici.

- « C'est une vie totalement différente [au Canada] – vous vivez seul. Tout était sur moi. Je ne pouvais pas savoir comment tout faire. [HIPPY] m'a montré comment gérer les choses et m'a demandé quelles sont mes priorités ? C'est un cadeau – mon processus d'apprentissage est devenu ma priorité. J'ai changé mes priorités après être une maman HIPPY.
- « Je suis vraiment reconnaissant pour ce programme. Comme avant, j'étais un peu isolé. Je ne voulais pas faire grand-chose de social. J'avais l'impression que je pouvais être bon par moi-même. Mais après [HIPPY c'est différent], je suis vraiment reconnaissant envers mes amis qui m'ont recommandé ce programme et m'ont demandé de l'essayer.
- « Quand je suis arrivée au Canada, je me sens triste parce que c'est trop loin pour ma famille. Mais maintenant, quand j'ai appris un peu d'anglais, je comprends que je peux aller à l'hôpital et voir le médecin, et rendre visite à des amis. Maintenant c'est bon. Je me sens heureux au Canada.

HIPPY aide les mères à renforcer leur confiance en elles, à se sentir à l'aise avec leur environnement et à acquérir de nouvelles compétences importantes.

- « Nous sommes très motivés et veillons à ce qu'au moins à la fin de l'année... ou même pas un an... la mère se sente à l'aise, soit autonome, ait une meilleure compréhension de son environnement et de la communauté, dispose des ressources dont elle dispose pour qu'elle puisse y puiser, qu'elle sente qu'elle peut se débrouiller seule et subvenir aux besoins de sa famille ou au moins de ses enfants ».
- « Les mamans ont du courage. Elles l'ont mais il était caché à l'intérieur. Elles ont besoin de quelqu'un pour explorer ces choses, pour leur donner un coup de main... comment jouer ce rôle actif dans leurs communautés ».
- « Peut-être que la première année [le changement] est minime, mais au cours des trois années, nous pouvons voir comment maman est meilleure ou faire mieux et pouvons commencer à réfléchir à la manière dont elle peut améliorer ses propres compétences, penser à sa carrière future »
- « J'ai l'impression que ça m'ouvre encore beaucoup l'esprit, vous savez, je peux voir mes enfants et je me vois et que je peux avoir des idées. Avant, je ne pouvais pas, vous savez, partager mes idées.
- « Les remises de diplômes en personne nous manquent, car c'est à ce moment-là que vous voyez l'interaction entre les parents et que vous voyez leur capacité à passer d'une attitude calme, timide et nerveuse à une attitude totalement confiante en se levant et en parlant devant tout le monde. Ce sont des étapes majeures pour nous ».

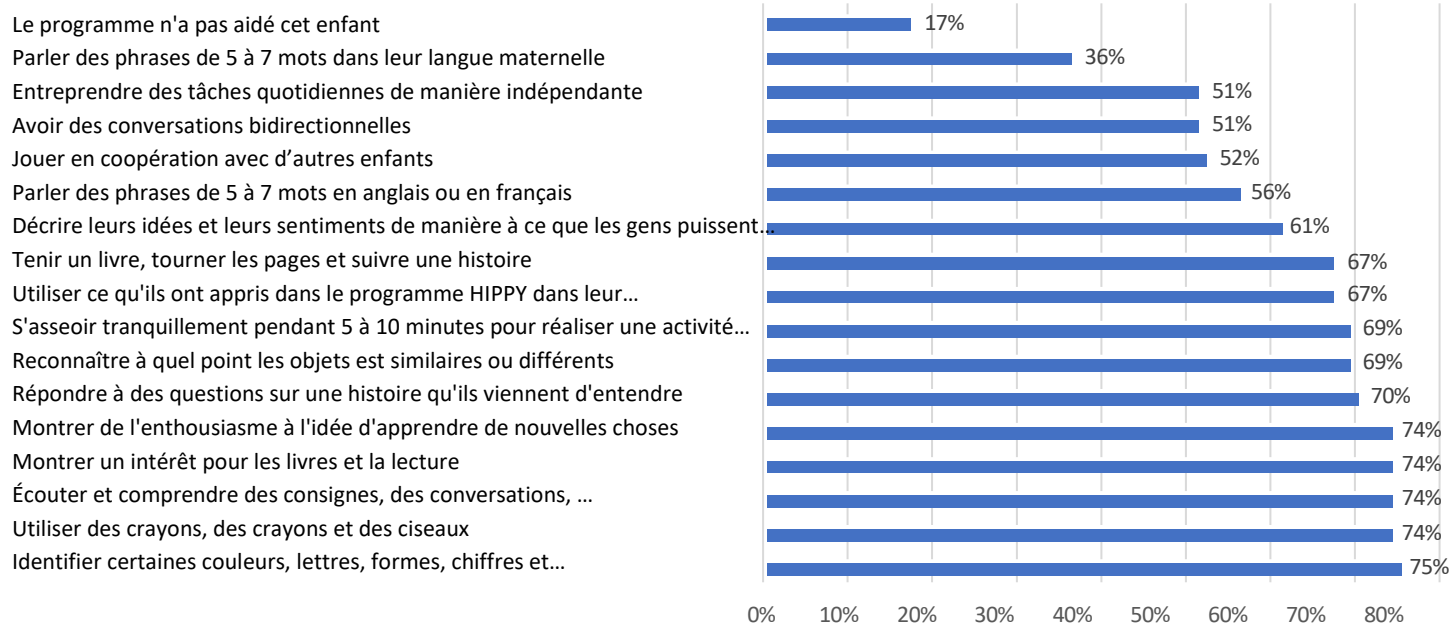
6.3 RÉSULTATS DES ENFANTS

L'enquête d'évaluation comprenait des questions sur l'impact du programme sur les enfants. La plupart de ces 483 enfants étaient dans leur dernière année avec HIPPY (46%), et autres étaient dans leur deuxième (27%), troisième an (19 %) ou plus (7 %). Ils représentaient la tranche d'âge HIPPY (de 2 à 5 ans) et 15 % de ces enfants ont reçu des recommandations en matière d'ergothérapie, d'orthophonie ou d'évaluation du développement.²⁴

La graphique 8 démontre que HIPPY a eu un impact sur presque tous ces enfants à travers une grande variété d'indicateurs, notamment sur leur capacité à identifier les couleurs, les lettres, les formes et les chiffres ; utiliser des crayons, des crayons de couleur et des ciseaux ; écouter et comprendre des instructions, montrer de l'intérêt pour les livres et la lecture et montrer de l'enthousiasme pour apprendre de nouvelles choses. La plupart de ces enfants avaient commencé le préscolaire, la maternelle ou l'école (76 %) et leurs parents ont indiqué que 74 % de ces enfants aimaient y aller.

²⁴ C'était plus haut que le 9% des enfants signalés dans l'ETO à avoir eu des besoins particuliers

Graphique 8. Impact de Programme sur Enfants (Enquête)



Le fait que le programme ait eu un impact largement positif sur les enfants a également été confirmé par les commentaires des entretiens d'évaluation où les participants attribuaient au programme HIPPY :

L'amélioration de la préparation et de la réussite des enfants à l'école ;

- « Avant, je travaillais à l'école. Donc, une année, quand j'étais là-bas, certains enfants venaient de mères travaillant avec HIPPY et ils avaient plus de connaissances que les autres enfants qui n'avaient aucun lien avec HIPPY.
- « Le conseil scolaire a un élève de la semaine ou un élève du mois et c'est généralement un enfant HIPPY. »
- « Son professeur a dit qu'il pouvait écrire son nom. Il peut lire son nom, il peut l'épeler. Il va au programme d'immersion française – une nouveauté. Mais elle a dit qu'il était plus que suffisant. Il était prêt à aller à la maternelle. Il était parfaitement préparé. Il est curieux et très intéressé à apprendre. Il est plus intéressé que les enfants plus âgés. Donc [HIPPY] lui a été d'un coup de main.
- « Avant qu'elle commence l'école, j'avais peur, elle va enfin à l'école et tout ça, vous savez, toute cette histoire de maman – lui dire que tout ira bien ; mais j'ai été surpris - elle m'a laissé courir vers l'école, comme si elle était prête, elle était prête pour l'école. Vous savez, il n'y avait aucune peur.
- « À la maison, nous ombrons, colorions et découpons. Alors quand on lui dit de couper à l'école, c'est plus facile pour elle parce que même à la maison nous le faisons. Cela lui a donc rendu la vie plus facile.

L'amélioration des compétences académiques des enfants ;

- « Mon fils, il a beaucoup de changements. Il connaît la Terre, l'alphabet, les formes et les couleurs. Je vois donc beaucoup de différence. Avant, il n'aimait pas lire. Maintenant, il aime tout épeler grâce à ce programme.
- « Mon fils sait déjà bien lire et écrire. Et il a eu cette idée de créer sa propre histoire. Et maintenant, mon fils [a écrit] trois livres grâce au programme HIPPY.
- « L'une des activités consistait à apprendre la différence entre le même et le différent. Et donc un de mes fils est venu me voir hier et il m'a dit : écoute, j'ai deux mêmes chaussettes. Alors j'ai dit : Okay, c'est cool. Et puis il

est allé voir son frère, et son frère porte des chaussettes Spider Man, mais ce sont deux types différents. Alors ils se disputent, l'un disant qu'ils sont pareils parce qu'ils sont tous les deux Spider Man, mais l'autre dit non, ils sont différents parce que ce sont deux chaussettes différentes. Les entendre avoir une conversation, où ils ont tous les deux raisons techniquement, c'est drôle, mais cela montre des améliorations dans leur vocabulaire, ce que j'ai beaucoup aimé.

L'intérêt des enfants pour les livres ;

- « Une grande partie des livres qu'elle aime. Elle crée toujours ses propres histoires. J'envoie à ma visiteuse à domicile une vidéo montrant qu'elle lisait un livre toute seule et qu'elle créait sa propre histoire à partir de ce livre.
- « Au début, j'avais peur : comment vais-je l'asseoir et lui lire toutes ces pages ? Mais après le tout premier, j'ai réalisé que c'était tout à fait possible puisque, selon le programme, nous regardions à plusieurs reprises les images sur un thème particulier concernant les personnages du livre. Ainsi, à la fin de la période d'apprentissage de ce livre en particulier, j'ai réalisé que l'enfant peut obtenir le livre, même s'il ne le lit pas, mais qu'il l'a terminé.
- « Je me suis habitué à avoir des livres à la maison, donc chaque semaine, nous recevons des livres de la bibliothèque. Il y a un panier chez moi que j'ai reçu pendant HIPPY où je mettais les activités et les livres de la semaine. Et nous l'utilisons toujours pour y ajouter des livres et des activités – c'est en quelque sorte cette habitude hebdomadaire.
- « Il aime vraiment les livres maintenant. Alors je lisais et il écoutait. Bien sûr, il ne comprend pas l'anglais mais il m'a demandé dans ma langue, quelle est l'histoire ? Il a donc intérêt à demander.

L'engagement des enfants dans de nouvelles activités ;

- Parfois, elle devine ce que je vais dire à propos de l'activité. Quand je dis que nous lançons la balle, elle commence à dire que c'est une activité motrice que nous faisons aujourd'hui. Si je dis, nous prenons nos deux verres d'eau aujourd'hui et cet œuf, dit-elle, nous faisons une expérience scientifique, maman.
- « Beaucoup de changement pour eux parce qu'avant, ils se contentaient de regarder la télévision. Maintenant, ils jouent de la nouvelle musique ou quelque chose du genre – ils ont beaucoup de choses à faire. Même s'ils n'avaient pas de jouets, ils créent quelque chose de nouveau, par exemple à partir d'un journal.»
- « En tant que nouvel arrivant, ce programme m'a vraiment aidé à impliquer mon fils dans des activités et des études. Je tiens à remercier particulièrement l'institutrice pour son dévouement et son travail acharné. Je parle assez souvent de ce programme aux nouveaux venus.

Capacité d'attention améliorée des enfants et respect des instructions ;

- « Je pense que c'est l'une des raisons pour lesquelles j'ai continué à éviter, comme si nous le ferions peut-être demain. Parce que quand je lui demande de s'asseoir et qu'il s'enfuit, je ne veux pas lire un livre ou je ne veux pas faire ceci ou quelque chose comme ça. Au début, il n'avait tout simplement aucun intérêt. Après quelques mois, et progressivement, je pense qu'il a pris de l'ampleur et qu'il sait pourquoi nous le faisons, et a commencé à prendre une habitude.
- « La chose la plus importante, c'est qu'elle a simplement appris à s'asseoir, à écouter et à suivre les instructions. Elle va bientôt à la maternelle, donc je suis convaincu qu'elle y parviendra.
- « C'était un enfant très actif, et maintenant il a changé : il s'asseyait et essayait d'écrire des lettres. Il est plus calme maintenant et il se concentre. Il regardait tout autour de lui et il n'y prêtait pas attention. Maintenant, il va mieux qu'avant.

L'amélioration de la maîtrise du langage des enfants ;

- « Je suis capable de corriger sa prononciation lorsque cela est possible et maintenant elle va mieux que moi.... Elle a ajouté plus de mots à son vocabulaire et quand ils enseignent à l'école, elle est capable de faire mieux que

les autres, alors ils me le disent sans cesse. Je sais que HIPPY fait quelque chose de formidable, il apporte de grandes améliorations. »

- « Ce que j'ai vraiment apprécié, c'est d'aller chez des parents où ils ne connaissent pas beaucoup l'anglais et où leurs enfants ne connaissent pas l'anglais et même à l'âge de 3, 4 ou 5 ans, pour voir comment les enfants apprennent l'anglais et ils utilisent déjà leurs mots anglais, et comment la mère, peut-être aussi un anglais médiocre, mais même elle s'est améliorée.

Ces résultats étaient possibles pour les enfants même ayant les besoins de développement les plus complexes.

- « L'année dernière, une mère a déclaré que les difficultés d'élocution et le bégaiement de son enfant s'étaient améliorés grâce aux images, aux livres et à la lecture. Et cela n'aurait pas été possible [sinon]. À cause du nouveau bébé, maman ne peut pas l'emmener à la bibliothèque. Son seul accès aux livres d'images se ferait donc via le programme.

- « Je pouvais suivre ces [documents] sans aucun doute. Et mon fils s'en est très bien sorti. En fait, cette fois-là, j'avais vraiment besoin de [HIPPY] parce qu'il était sous physiothérapie et orthophonie. Oui, il est né avec des problèmes de santé. Donc vraiment HIPPY 100% m'a aidé pour ça.

- « Nous avons eu de nombreux enfants qui avaient des diagnostics différents, mais le plus courant était un retard d'élocution. Et dans de nombreux cas, nous recevons même des retours de médecins disant qu'ils ont remarqué un changement chez les enfants grâce au programme... »

- « Il parle vraiment très tard. Il n'en dit vraiment pas trop. Répondez simplement oui, non. Maintenant, je lui pose toujours des questions après avoir lu les livres. Puis, progressivement, il peut penser et utiliser la logique, répondre à une phrase complète. Je suis vraiment heureux de voir ses progrès.

6.4 SATISFACTION GÉNÉRALE

Dans leurs réponses à l'enquête, presque tous les parents ont évalué le programme HIPPY comme étant excellent (87 %) ou bon (11 %) et tous, sauf 2 % (n = 7), recommanderaient le programme à d'autres familles. Ils ont également ajouté quelques commentaires (dans les sondages et les entrevues) pour appuyer ce point de vue, soulignant le soutien qu'ils ont reçu des visiteurs à domicile, à quel point il a été essentiel pour leur adaptation au Canada et les changements que le programme a facilités pour leurs enfants, eux-mêmes et toute la famille.

- « Pas de questions, seulement un très grand MERCI et [le visiteur à domicile] pour votre aide et votre temps ! Vous avez effectué un travail incroyable. Je ne trouve pas de mots pour exprimer mes sentiments à quel point il est important de savoir que dans un autre pays, lorsque vous fuyez la guerre dans votre pays natal, avec deux enfants, quelqu'un vous soutient, vous donne des croyances et est toujours avec vous ! J'apprécie votre travail et souhaite que votre programme soit toujours le meilleur ! »
- « J'ai eu deux de mes enfants diplômés de Hippy et j'ai actuellement mon troisième enfant avec Hippy. Je dois dire que c'est l'un des meilleurs programmes auxquels je me suis inscrit. J'ai déjà recommandé Hippy à 3 amis avec enfants et je le recommande toujours à tous ceux que je rencontre à la recherche de choses à faire avec leurs enfants. C'est tellement bien planifié. J'aime le fait que vous puissiez le faire à votre convenance, car être maman est le plus grand défi. Merci pour tout ce que vous faites."
- « Le programme HIPPY a joué un rôle très important dans ma vie au Canada, m'aidant à me sentir accueilli et à m'établir dans ce pays. Avec l'aide de mon visiteur à domicile, je me suis senti soutenu et encouragé à enseigner à mon enfant de manière ludique, et non seulement mon enfant a bénéficié de ce programme, mais toute notre famille a bénéficié d'un plus grand lien. En tant que parents, nous avons appris le style que notre fils aime apprendre et quelles sont ses faiblesses et ses forces.
- « J'ai déjà recommandé le programme à d'autres familles. Je suis extrêmement satisfait du programme, en particulier du contenu du matériel et du soutien immense et sans réserve apporté par mes visiteurs. Je ne peux pas expliquer avec des mots à quel point je suis heureux et reconnaissant pour le soutien que m'ont apporté mes deux visiteurs.
- « Je ne cesserai jamais d'être reconnaissant d'avoir eu accès à ce merveilleux programme. Cela ne faisait qu'un an que ma famille et moi étions arrivés au Canada et j'avais tellement de difficultés avec la langue que je ne me sentais pas en confiance. Hippy Canada nous a aidés, mes deux enfants et moi, à prendre davantage confiance en nous et nous a aidés à aborder les nouvelles méthodes scolaires. Merci, programme Hippy Canada !!!!!"
- « Merci à ce programme et à sa merveilleuse instructrice de m'avoir beaucoup aidé et au-delà à enseigner beaucoup de choses à mon petit d'une manière canadienne. J'ai 2 enfants plus âgés mais pour être honnête, je ne leur ai jamais consacré de temps de qualité comme avec le programme Hippy que j'ai fait avec mon petit. Elle adore les livres et elle aime explorer son monde autour de moi en me demandant toujours quelles activités sont sûres ou non, et pourtant elle exige ces activités à la maison.
- "Je suis très reconnaissant. Cela a apporté une valeur ajoutée pour moi et pour mon enfant. Et il y a tellement d'autres femmes qui ne savent pas qu'elles peuvent faire cela, que cela peut devenir une source d'apprentissage pour elles. Cela devrait continuer. C'est un programme merveilleux, je ne l'ai pas vu dans mon pays. Je l'ai eu ici. Et j'adorerais l'emmener là-bas. Mais le gouvernement est très différent. Je suis donc très heureux et reconnaissant.
- « J'adore ce programme. C'était ma bouée de sauvetage pendant la pandémie, lorsque tout s'est arrêté.
- « Cela ne m'aide pas seulement ni pour mes enfants, cela m'a également été utile lorsque je suis sans abri avec mes deux enfants. Mon visiteur à domicile m'a donné de la force et à chaque fois, prends tellement soin de nous.

Ils ont également fait quelques suggestions dans leurs enquêtes et entretiens, similaires à certaines de celles évoquées ailleurs dans ce rapport et notamment :

Des suggestions pour élargir le programme afin d'inclure des enfants plus âgés ;

- « J'apprécierais que les parents proposent des programmes similaires pour les enfants plus âgés ainsi que pour les 6 à 12 ans. »
- « Prolonger l'âge des enfants HIPPY pour couvrir les plus de 5 ans. Quand je suis arrivé au Canada, mes enfants avaient 7 et 8 ans et j'ai besoin de ressources pédagogiques pour les aider à l'école.
- « J'aimerais qu'il y ait davantage de programmes axés sur les enfants plus grands, en particulier sur les préadolescents. À l'heure actuelle, il existe de nombreux programmes et ressources pour les bébés et les jeunes enfants, mais rien pour les enfants plus grands et je crois qu'il s'agit d'un besoin énorme dans notre communauté. Ce n'est pas parce que nos enfants sont plus indépendants qu'ils n'ont pas besoin d'activités supplémentaires qu'ils peuvent faire avec leurs parents. Pour les aider à passer du statut d'enfant à celui d'adolescent.

Offrant le programme le soir ou le week-end, pour accommoder ceux qui ont des horaires de travail chargés ;

- « J'adore le programme et je souhaite que vous preniez également en charge les mères qui travaillent, soit par le biais de cours Zoom le soir, soit le week-end, afin que même celles qui travaillent puissent avoir du temps, car pendant les heures de travail, le temps peut être limité, aidez-moi s'il vous plaît ».
- « Je pense qu'il y a tellement de femmes qui aimeraient participer à ce programme. Mais cela entre en conflit avec leur l'heure de travailler. Et des enfants finissent par disparaître parce qu'ils ne sont pas tous en mesure de les emmener dans des garderies agréées et bien organisées. Ces enfants manquent donc beaucoup de choses. J'ai juste eu la chance de pouvoir concilier mon travail et mes tâches ménagères. Je veux toujours participer au programme jusqu'à ce qu'elle entre à la maternelle, mais peu de gens peuvent le faire parce qu'ils doivent sortir et travailler.
- « De manière générale, le programme HIPPY est génial et nous avons vécu une expérience incroyable. Ma suggestion est que les réunions et rassemblements HIPPY puissent être programmés davantage de week-ends, afin que davantage de mamans puissent y assister.
- « Si c'était le week-end, cela pourrait être génial ou mieux si c'était après les heures de bureau. »

Des séances de groupe et des sorties sur le terrain plus interactif ;

- « Organisez plus souvent des rendez-vous de jeu pour des enfants d'âges similaires afin qu'ils puissent interagir et améliorer leurs compétences sociales. »
- « Parfois, si c'est possible, il est préférable d'emmener les enfants faire des voyages avec d'autres enfants HIPPY. Et au lieu d'apprendre tout le temps à la maison, il est efficace d'apprendre ailleurs.
- « J'aimerais que nous puissions interagir physiquement plus souvent, les enfants, les parents, les instructeurs, enfin, tout le monde et s'il y avait des activités, les parents et les enfants pourraient participer en plus de l'éducation comme la musique, l'art, le fitness, aller à la ferme, mais j'apprécie quand même beaucoup. ce que nous avons maintenant aussi. Merci."

Des livres avec un contenu plus simple et plus faciles d'accès ;

- « J'ai juste une suggestion pour le programme. Certains livres du programme étaient légèrement difficiles à partager avec les enfants. Il contenait des sujets dont nous, les immigrants, n'avions peut-être pas toujours une compréhension ou une idée (c.-à-d. les Autochtones). Si quelque chose pouvait être fait pour partager ce genre de choses plus en détail avec les parents, avant de transmettre les connaissances aux enfants, ce type de contenu serait plus efficace pour les enfants. Mais à part cela, je suis totalement satisfait du programme et je suis reconnaissant que mon enfant ainsi que moi puissions faire partie de HIPPY. Merci."

- « Le programme est très utile pour les parents et les enfants. Je suggère d'avoir des livres comme les livres BOB qui peuvent aider les enfants de la maternelle à lire par eux-mêmes. La plupart des familles ayant des enfants à la maternelle en auraient besoin et ces livres sont coûteux à l'achat. Il est également très difficile de les trouver dans les bibliothèques.

Ajuster le programme pour refléter différents niveaux de connaissances ;

- « Dans l'ensemble, l'ensemble du programme est très bien structuré. Ce serait formidable si le programme avait la capacité de répondre aux besoins des étudiants qui sont un peu avancés dans leurs compétences académiques ;
- « La structure du programme de ce cours a été plus difficile à suivre, tant pour mon fils que pour moi. »

- « Les mathématiques, c'est un peu trop facile. J'adore les séances de langue et de littérature, surtout quand il y a beaucoup de questions ouvertes et de bricolages. J'aime aussi les activités liées aux émotions ou aux sentiments.

Revoir les activités en fonction de la météo, du milieu de vie des parents et des attentes culturelles ou du coût de la nourriture ;

- « Je suppose que certaines activités devraient être adaptées à la météo. Certaines activités obligeaient les enfants à sortir et à observer les choses, mais ce n'est pas possible avec le mauvais temps hivernal.
- « Nous utilisons donc de la nourriture pour les activités afin qu'ils puissent comprendre ; mais c'est une chose à manger, il faut respecter la nourriture. Nous ne pouvons pas utiliser la nourriture et la jeter ensuite. C'est un manque de respect.
- « Il y a beaucoup d'exercices utilisant de la farine. Ouais. faire de la pâte à modeler. Mais s'il s'agit d'un programme destiné aux nouveaux arrivants qui n'ont peut-être pas autant d'argent pour avoir la farine nécessaire à la fabrication de la pâte à modeler, à l'heure actuelle, la farine coûte très cher.
- « Vivre dans un appartement rendait légèrement difficile la réalisation de certaines activités (comme sauter). »

Rendre le programme mieux connu et accessible à tout statut de nouvel arrivant

- « La seule suggestion que je fais est que HIPPY devrait faire davantage de publicité afin que davantage de nouvelles familles connaissent le programme. J'ai fait ma part en parlant du programme aux familles avec de jeunes enfants.
- « Pour le faire connaître à davantage de parents recherchant ce type de programme, car je cherchais avec impatience des moyens d'amener mon enfant à HIPPY lorsqu'elle avait 4 ans. »
- « La seule suggestion est d'avoir ce programme dans chaque école du Canada, cela aidera chaque maman et chaque enseignant à créer une meilleure relation, et aidera également les immigrants à mieux se fondre dans la société canadienne. Du point de vue des enseignants, cela facilitera leur travail et aidera enfin de nombreux enfants à se sentir plus rapidement et mieux accueillis dans leurs écoles.
- « J'aimerais que ce programme soit ouvert à tous, y compris à n'importe quel statut dans ce pays. »

Résultats des participants : Thèmes clés

- o La plupart des parents ont attribué leurs gains en termes de confiance, d'aisance à communiquer, de sentiment d'appartenance et d'amélioration du réseau social à leur participation au programme HIPPY. Ils ont également décrit l'impact positif de HIPPY sur leur relation avec leur(s) enfant(s) et leur meilleure connaissance du système scolaire de leur communauté.
- o Les parents ont indiqué que les enfants avaient développé une gamme de compétences académiques, la capacité de se concentrer et de réaliser des activités de manière indépendante, et qu'ils avaient établi des habitudes propices à l'apprentissage. Les enfants qui avaient commencé l'école maternelle ou la maternelle étaient décrits comme appréciant leur temps là-bas.
- o Les parents étaient extrêmement satisfaits du programme, le recommanderaient à d'autres parents et aimeraient qu'il soit mieux connu et disponible.
- o Les suggestions d'amélioration des parents se concentraient généralement sur le programme et les activités. Certaines activités n'étaient pas adaptées à la météo locale, certaines familles étaient mal à l'aise face au gaspillage de nourriture et certaines trouvaient certains domaines du programme non adaptés au niveau de leur enfant – soit trop difficiles, soit trop faciles, selon l'enfant.

SECTION VII. RÉSUMÉ ET RECOMMANDATIONS

7.1 RÉSUMÉ

PROGRAMME HIPPY

L'enseignement à domicile pour les parents de jeunes d'âge préscolaire (HIPPY) est un programme de visites à domicile fondé sur des données probantes qui travaille avec les familles, principalement les mères, pour améliorer l'environnement d'apprentissage de leur foyer et les responsabiliser en tant que premier et plus important enseignant de leur enfant. Historiquement, le modèle a été mis en œuvre dans des quartiers où les enfants risquent de rencontrer des difficultés pour commencer la maternelle – un indicateur de difficultés persistantes à l'école, conduisant à une plus faible participation économique et à une moins bonne santé et bien-être à l'âge adulte.

Le modèle HIPPY a été développé pour la première fois en Israël il y a plus de quarante ans et a depuis été adapté pour être distribué dans 15 pays à travers le monde. Mothers Matter Centre (MMC) détient les droits exclusifs d'octroi de licences à HIPPY pour un réseau de programmes à travers le Canada afin de garantir la cohérence de la prestation des programmes entre les sites. MMC veille également à ce que le personnel des programmes HIPPY et les visiteurs à domicile disposent des connaissances, de la formation et du soutien nécessaires pour fournir HIPPY selon les normes du modèle.

Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) facilite l'arrivée des immigrants au Canada, en aidant les nouveaux arrivants admissibles avec une gamme de services d'établissement pour soutenir leur intégration dans la société canadienne. En 2013, IRCC est devenu le principal bailleur de fonds des programmes HIPPY grâce à des accords de contribution, qui établissent les critères d'éligibilité, les cibles et les paramètres d'utilisation des fonds par les programmes, ainsi qu'un système de reporting iCare. Les contributions d'IRCC s'appuient sur une moyenne mobile des arrivées dans la région et sur une approche de gestion de cas qui facilite des services et un soutien plus intensif pour les clients ayant des besoins plus élevés.

ÉVALUATION

Synergy Research Group et Taproot Strategies ont été engagés pour entreprendre une évaluation du programme HIPPY dans 12 sites de la région des Prairies et des Territoires du Nord (PNT) ainsi qu'en Ontario, desservant un mélange d'emplacements urbains et ruraux. L'évaluation était fondée sur une conception centrée sur le client et l'humain, l'ACS+, les perspectives d'éducation populaire, les approches participatives et de développement ainsi que l'accent mis sur l'apprentissage et le développement de programmes. Le but de l'évaluation était de fournir des points de vue indépendants et crédibles sur l'efficacité, la durabilité et les résultats des douze FS financés par IRCC. Le projet a également pris en compte les modèles logiques d'IRCC et de MMC, ainsi que les adaptations HIPPY pertinentes qui ont été mises en œuvre dans des juridictions à l'extérieur du Canada.

Au total, 38 membres du personnel, 81 visiteurs à domicile et 426 familles ont participé aux réunions d'évaluation, aux entretiens, aux groupes de discussion et aux enquêtes. Les données disponibles dans la base de données Efforts to Outcomes (ETO) gérée par MMC ont également aidé à décrire le programme, ainsi que les participants et les visiteurs à domicile. La triangulation de plusieurs méthodes d'évaluation et sources de données a permis d'identifier les thèmes communs à toutes ces approches et de minimiser tout biais de sélection qui pourrait être présent. L'évaluation a également pris en compte les contextes dans lesquels les programmes fonctionnent, y compris les impacts importants de la pandémie de COVID-19, ainsi que de nombreux domaines de la politique gouvernementale qui comprennent (sans toutefois s'y limiter) les politiques

d'immigration et les politiques d'éducation de la petite enfance. En raison de la pandémie, certains sites envisagent de recourir à la prestation de services virtuels, mais uniquement dans des circonstances exceptionnelles et en tenant soigneusement compte des besoins des familles.

DESCRIPTION DES PARTICIPANTS

Dans l'ensemble, les 12 programmes HIPPY participant à l'évaluation fournissent des services conformément aux lignes directrices du modèle au Canada en termes de nombre de participants et de visiteurs à domicile, ainsi que de pays d'origine, de niveaux de compétence et de domaines de besoins pour les deux groupes. Il existe certaines différences entre les sites, certains soutenant principalement des clients ayant de faibles niveaux d'éducation et d'alphabétisation, et d'autres travaillant principalement avec des immigrants ayant des niveaux d'éducation et de compétences linguistiques plus élevés.

En moyenne, les visiteurs à domicile accompagnaient 12 à 13 familles chaque année. Cinq nouveaux sites ont ouvert depuis 2020, s'agrandissant progressivement en réponse à la demande pour le programme, ajoutant du personnel et d'autres ressources à mesure qu'ils atteignent les seuils de capacité décrits pour le modèle HIPPY. Les exceptions les plus constantes concernant la population cliente étaient les adaptations visant à inclure les pères et les enfants supplémentaires et le soutien à l'engagement auprès des familles qui ne participeraient pas autrement en raison des critères d'admissibilité d'IRCC.

RECRUTEMENT

Les approbations de bouche à oreille des participants actuels et passés au programme ont toujours été les stratégies de recrutement les plus convaincantes pour le programme HIPPY. Les relations informelles étaient particulièrement importantes pour surmonter l'isolement géographique dans les petites communautés. Ces liens peuvent atteindre des familles plus isolées et vulnérables et sont également plus intenses car il faut du temps pour entretenir ces relations, établir la confiance, puis se traduire par un engagement et une participation. À l'exception des sites qui utilisent l'admission continue, le recrutement a généralement lieu pendant les mois d'été tout en maintenant des listes d'attente pour les candidats supplémentaires.

Les personnes recrutées dans le programme étaient motivées à le faire afin de préparer leurs enfants à l'école. La possibilité d'apprendre une langue officielle aux côtés de leurs enfants et les liens sociaux étaient également des raisons importantes qui ont attiré les parents vers le programme. La clarté concernant l'éligibilité et les attentes en matière de participation était également un élément important du processus de recrutement.

VISITES À DOMICILE

Les données de l'ETO et de l'enquête ont montré que les visites à domicile et le matériel sont particulièrement utiles au bien-être général des parents et les participants les ont décrits comme étant pratiques, encourageants, faciles à comprendre et bons pour les enfants. En général, les parents ont convenu que les visiteurs à domicile les rendaient plus à l'aise dans le programme s'ils prenaient le temps d'établir des relations solides et faisaient preuve de patience et de flexibilité lors des visites pour s'assurer que les parents comprenaient le matériel.

En moyenne, les sites ont respecté le nombre, la fréquence et la durée des visites à domicile recommandés pour le modèle HIPPY, mais 20 % des visites ont nécessité plus de temps que l'heure impartie. La flexibilité permettant d'augmenter la durée des visites en réponse aux besoins de la famille était associée à un engagement plus fort des parents et, selon les données de l'ETO, susceptible de diminuer au fil de leur durée de participation au programme.

Les mandats des OPP individuelles peuvent éclairer les éléments du modèle et du programme que les programmes HIPPY mettent en avant dans la prestation de services. Certains programmes ont adapté les

activités HIPPY pour impliquer et permettre aux parents de surmonter les barrières linguistiques. D'autres programmes ont mis davantage l'accent sur les interactions parent-enfant et/ou sur la réalisation d'activités et le développement des compétences académiques des enfants.

Le temps requis pour la participation à HIPPY peut entrer en conflit avec le travail ou d'autres responsabilités des parents et entraîne parfois des abandons prématurés du programme ou des non-présentations. Lors des entretiens et des groupes de discussion, il a été suggéré de proposer des visites à domicile le soir ou le week-end, éventuellement en utilisant un format virtuel.

ENGAGEMENT ET SOUTIEN DES PARENTS

La plupart des familles ont reçu un certain soutien au-delà du programme HIPPY et un tiers ont signalé que des soutiens supplémentaires étaient nécessaires, avec des références associées fournies par les OPS. Des cas de soutien social et émotionnel ont été enregistrés dans ETO pour près d'une visite à domicile sur cinq, et il y avait des différences entre les sites dans la manière dont ils ont documenté ces soutiens.

Les parents interrogés pour l'évaluation ont cité l'emploi, l'accès, la reconnaissance sociale, la langue et les titres de compétences étrangers comme les domaines de soutien les plus courants dont ils avaient besoin à leur arrivée au Canada, et il y avait une excellente occasion d'établir ces liens dans les programmes HIPPY affiliés à un plus grand organisme d'établissement ou multiservices. L'enquête suggère également que certains parents n'ont pas sollicité de soutien ou n'ont pas donné suite aux références en raison d'obstacles individuels plutôt que d'une absence de besoin, les visiteurs à domicile HIPPY apparaissant parfois comme le seul soutien dans leur vie. Il est important de noter que les obstacles à l'accès à l'éducation de la petite enfance, aux services de garde, aux soutiens aux personnes handicapées et au développement des enfants ainsi qu'aux soutiens à l'établissement tels que les cours de langue étaient également un facteur dans la capacité des familles à accéder aux soutiens nécessaires, en particulier dans les communautés rurales.

RÉUNIONS DE GROUPE

En moyenne, les sites organisent environ 9 réunions par site et par an, ce qui est inférieur aux directives HIPPY de deux réunions par mois. Bien que les réunions de groupe aient été considérées comme utiles, les participants au programme n'ont pas pu assister aux réunions aussi souvent qu'ils l'auraient souhaité et les programmes n'ont pas pu organiser autant de réunions que prévu. Les conditions météorologiques, le manque de services de garde d'enfants et de transport étaient les principaux obstacles à la participation des participants, et les considérations en matière de ressources pour la nourriture, le transport et les frais de garde d'enfants ont été identifiées comme des défis pour les agences hôtes. Certains sites ont transformé leurs réunions de groupe en événements familiaux, réduisant ainsi les exigences en matière de garde d'enfants et d'horaires et créant des opportunités pour les enfants de socialiser et pour les familles d'être exposées à de nouvelles activités. Certaines innovations étaient également nécessaires pour garantir que toutes les familles puissent participer aux réunions de groupe, en proposant des horaires et/ou des dates alternatifs, en organisant davantage de réunions pendant l'été, en les proposant dans un format virtuel et en organisant plusieurs réunions plus petites basées sur une langue ou une langue commune à proximité.

FORMATION, SOUTIEN ET TRANSITIONS DES VISITEURS À DOMICILE

La propre expérience d'installation des visiteurs à domicile, leur expérience en tant que parents HIPPY ainsi que leur culture partagée permettent de nouer des liens plus solides avec les familles et une plus grande empathie pour leur situation. Un certain niveau minimum de compétences en communication en anglais est également important pour que les visiteurs à domicile puissent dispenser le programme tel que décrit dans un modèle HIPPY.

Les visiteurs à domicile établissent des relations significatives les uns avec les autres grâce aux séances de formation hebdomadaires avec le coordinateur HIPPY et bénéficient grandement des offres de formation MMC. Certaines recommandations visant à améliorer la formation comprenaient davantage de conseils destinés aux visiteurs à domicile et aux coordonnateurs sur la manière dont la formation s'intègre dans le travail, la mise à profit de l'expérience et plus de clarté sur les prérequis pour des sujets plus avancés. Il y a également eu des suggestions concernant des possibilités de formation pendant l'été, ainsi qu'une formation plus pratique et la mise à profit d'autres programmes d'accréditation comme l'éducation de la petite enfance dans le soutien à la transition des visiteurs à domicile. Une ressource centrale permettant aux visiteurs à domicile de gérer les problèmes de comportement et de développement serait également utile pour maintenir l'engagement des familles qui ont des enfants ayant des problèmes de développement dans le programme.

La majorité des visiteurs à domicile restent dans le programme pendant la durée prévue, mais il y a certains visiteurs à domicile dont la durée d'emploi dépasse le seuil prévu de 3 ans. Il existe un certain nombre de raisons justifiant l'emploi prolongé des visiteurs à domicile, qui dépendent souvent de l'emplacement du site et du contexte environnemental dans lequel ils opèrent. Bien que retenir les visiteurs à domicile pendant une période plus longue soit utile pour toutes ces raisons, certains visiteurs à domicile peuvent se sentir stagnés dans leur poste, répétant les mêmes jeux de rôle et ne bénéficiant pas d'avancement ou de nouveaux apprentissages. Pour ces raisons, certains sites ont exploré des idées créatives pour maintenir l'engagement des visiteurs à domicile seniors. D'autres sites respectent strictement la limite d'emploi des visiteurs à domicile de 3 ans, aidant ainsi les visiteurs à domicile à atteindre leurs objectifs d'installation dès le début.

Il existe une variabilité entre les régions dans le nombre de cas des coordonnateurs et des visiteurs à domicile, avec des implications sur les différences dans les heures hebdomadaires, la charge de travail, la rémunération et les perceptions des inégalités entre les sites. Dans certains sites, les coordonnateurs et les visiteurs à domicile subissent des pressions importantes en ce qui concerne le temps dont ils disposent pour accomplir leurs tâches et ont besoin d'un soutien et de conseils externes à cet égard. Dans certaines régions, le personnel du programme bénéficierait également de possibilités d'accéder à des options de soutien personnel, pour résoudre les problèmes de traumatisme indirect associés à leur travail.

Dans l'ensemble, l'emploi HIPPY a été extrêmement positif pour la plupart des visiteurs à domicile, car ils ont connu une confiance en soi et un développement de compétences croissants, ont apprécié l'opportunité d'aider les autres en tant que membres d'une équipe ou d'une communauté et ont été soutenus pour faire la transition vers un emploi stable en adéquation avec leur formation ou intérêts.

RÉSULTATS DES PARTICIPANTS

Depuis 2017, environ 83 % des sorties du programme ont été jugées réussies, les familles ayant suivi au moins un an de programme HIPPY. Certaines des autres sorties se sont produites parce que les parents n'étaient pas en mesure de planifier du temps ou avaient quitté la zone du programme. Dans presque tous les contrôles réguliers de progrès, il a été démontré que les parents ont également gagné en confiance en leurs capacités d'enseignement, en communication et en un plus grand sentiment d'appartenance. Presque tous les parents avaient le sentiment d'avoir trouvé un ami, ou du moins quelqu'un à qui parler des problèmes liés au développement de leur enfant. Les parents interrogés ont déclaré être plus satisfaits de leur nouveau rôle de premier enseignant d'un enfant, de la façon dont ils passaient du temps avec leurs enfants, et ont signalé un sentiment de confiance accru et une réduction de l'isolement. De nombreux parents interrogés dans le cadre du projet ont également souligné l'amélioration de leurs compétences linguistiques et leur espoir pour l'avenir de leur famille au Canada.

Les parents ont également observé que, grâce au programme HIPPY, leurs enfants étaient prêts et/ou réussissaient à l'école, développaient un certain nombre de compétences académiques et cognitives et un intérêt pour la lecture et l'apprentissage de nouvelles compétences, étaient capables de s'engager efficacement dans de nouvelles activités, avait amélioré la capacité d'attention et la maîtrise du langage. Ces résultats étaient possibles pour les enfants même ayant les besoins de développement les plus complexes.

Enfin, presque tous les parents ont évalué le programme HIPPY comme étant excellent ou bon et recommanderaient le programme à d'autres familles. Dans leurs commentaires, ils ont souligné le soutien qu'ils ont reçu des visiteurs à domicile, à quel point il a été essentiel pour leur adaptation au Canada et les changements que le programme a facilités pour leurs enfants, eux-mêmes et toute la famille. Les parents ont également fait quelques suggestions pour améliorer le programme, par exemple élargir le programme pour inclure des enfants plus âgés, offrir le programme le soir ou le week-end, organiser des séances de groupe plus interactives, simplifier le contenu du programme et s'assurer que les activités reflètent la météo, le milieu de vie des parents.

7.2 RECOMMANDATIONS

Les recommandations suivantes sont proposées pour examen par les sites individuels, IRCC et MMC. Ils reflètent les résultats et les thèmes communs émergeant de toutes les sources de données. Les rapports de sites individuels fournissent également des recommandations plus spécifiques liées à chaque site, dont certaines peuvent ne pas être incluses ici. Les recommandations sont intentionnellement de haut niveau, sans propositions d'activités de mise en œuvre spécifiques ni de plans détaillés. Même si certaines recommandations relèvent clairement d'une partie prenante en particulier (p. ex. les critères d'éligibilité d'IRCC), la plupart d'entre elles ont des implications pour l'ensemble des partenaires - IRCC, MMC ainsi que des sites individuels. Nous proposons ces recommandations comme orientations initiales pour les discussions collectives et l'engagement entre ces trois groupes de parties prenantes.

ÉLIGIBILITÉ ET RECRUTEMENT DES PARTICIPANTS

- Permettre aux participants de suivre HIPPY, quels que soient les changements de statut d'immigration pendant leur inscription au programme et envisager d'élargir l'admissibilité aux familles de nouveaux arrivants plus vulnérables et isolées qui ne sont actuellement pas admissibles au programme (par exemple, les travailleurs temporaires). Envisager des accords de financement bilatéraux ou multipartites permettant aux sites HIPPY de cibler toutes les familles multiculturelles vulnérables ;
- Intégrer la programmation avec d'autres offres MMC pour soutenir les familles nombreuses avec des enfants d'âges différents ;
- Répondre aux besoins fondamentaux urgents dès l'entrée dans le programme ou s'assurer que ces besoins sont déjà satisfaits avant l'admission au programme ; et,
- Dans les sites plus petits et nouveaux, ainsi que dans les sites rencontrant des difficultés de recrutement, envisager de recruter des visiteurs à domicile parmi les parents HIPPY Années 2/5, et leur permettre de faire les deux en même temps.

LIVRAISON DE SERVICES HIPPY

- Structurer le financement d'IRCC et/ou trouver des bailleurs de fonds pertinents pour donner aux visiteurs à domicile et aux programmes plus de discrétion pour ajuster la durée des visites au cours du programme en réponse aux besoins des familles les plus vulnérables. S'appuyer sur les considérations de gestion de cas dans les accords de contribution qui soutiennent une intensité plus élevée de soutien pour les familles ayant des besoins élevés (familles nombreuses, isolées, barrières linguistiques, rurales, etc.);
- Permettre aux visiteurs à domicile de consulter des experts en développement de l'enfant afin de mieux soutenir les parents d'enfants ayant des besoins spéciaux ;
- Permettre aux visiteurs à domicile de parcourir le matériel au rythme des parents plutôt que de respecter un horaire strict, en allouant le temps nécessaire au soutien émotionnel, aux liens vers des ressources et à l'acquisition de la langue ;
- Adopter une approche flexible dans la planification des visites, y compris le soir et le week-end, afin de répondre aux besoins d'un nombre croissant de parents exerçant des responsabilités professionnelles ;
- Utiliser des approches de visites virtuelles à domicile dans des circonstances exceptionnelles, en tenant soigneusement compte des besoins de la famille et en prévoyant une formation associée pour les visiteurs à domicile ; pour ceux dont la prestation est principalement virtuelle, encouragez les connexions légères en personne (par exemple, dépôt de matériel, soutien supplémentaire pour assister aux réunions de groupe) ;
- Organiser des réunions de groupe basées sur une langue partagée ou à proximité immédiate de leur lieu de résidence afin de réduire les contraintes de temps et de déplacements des parents ;

- Offrir davantage d'occasions à toute la famille de participer aux réunions de groupe ; réduire les exigences en matière de garde d'enfants et d'horaires et créer des opportunités pour les familles et les enfants de socialiser ; et,
- Réduire les attentes en matière de fréquence des réunions de groupe de bimensuelles à mensuelles, en organisant certaines de ces réunions virtuellement avec la possibilité de réunions de groupe intersites.

SOUTIEN ET TRANSITIONS AUX VISITEURS À DOMICILE

- Veiller à ce que les répartitions salariales dans les accords de contribution reflètent le contexte inflationniste et le niveau de vie de chaque région, et aborder les perceptions d'iniquités entre les sites ;
- Permettre une flexibilité dans la durée du contrat des visiteurs à domicile et les heures hebdomadaires, reflétant le marché du travail local, les distances de déplacement et les considérations de demande spécifiques à la zone de chalandise du site ;
- Veiller à ce que les visiteurs à domicile de longue durée aient accès à des opportunités continues d'apprentissage et d'avancement ;
- Fournir une formation et un soutien supplémentaires en se concentrant sur :

o besoins pratiques des visiteurs à domicile,

o comment fournir aux participants potentiels lors du recrutement une image claire du programme et de ses attentes ;

o s'assurer que les visiteurs à domicile connaissent les ressources locales et sont capables d'établir des liens instantanément lorsqu'ils en ont besoin ; et,

o fournir une formation/un micro-certificat équivalent aux qualifications de niveau d'entrée pour l'éducation de la petite enfance.

- Fournir davantage de conseils aux visiteurs à domicile et aux coordonnateurs sur la manière dont les formations disponibles s'intègrent dans l'expérience travail-apprentissage et plus de clarté sur les conditions préalables pour les sujets plus avancés ;
- Offrir aux visiteurs à domicile la possibilité d'accéder à des options de soutien personnel, pour résoudre les problèmes de traumatisme indirect associés à leur travail ; et,
- Explorer des partenariats avec d'autres ordres de gouvernement, des organisations communautaires et des industries qui ont un intérêt dans le système d'éducation de la petite enfance au niveau local, pour soutenir d'autres opportunités de travail-apprentissage et d'emploi après le mandat de visiteur à domicile pour les visiteurs à domicile intéressés.

CONSIDÉRATIONS SUR LE SITE

- Élaborer des modèles de dotation en personnel et de financement reflétant les besoins variés des sites, ainsi que des approches de financement flexibles tenant compte de considérations uniques telles que la complexité des cas, les demandes de service ainsi que les demandes de transport ;

- Envisager l'expansion du site (c'est-à-dire des coordonnateurs supplémentaires, des emplacements supplémentaires, des visiteurs à domicile supplémentaires, des postes de soutien supplémentaires) en utilisant les critères d'IRCC mais également d'autres indicateurs, par ex.

o le nombre de participants dépasse 180 par an ;

o il est nécessaire de soutenir des emplacements géographiques supplémentaires au sein d'une grande zone urbaine ;

o il y a une croissance significative du nombre de cas de visites à domicile sans croissance associée du personnel ;

o il y a de longues listes d'attente ;

o de longues distances de déplacement sont nécessaires pour atteindre les zones périphériques ;

o il y a un manque de programmes pour l'enfance de qualité, accessibles et abordables dans la région ; et,

o il existe un grand nombre de populations difficiles à atteindre et isolées.

- Trouver des bailleurs de fonds pertinents pour accéder à des ressources et à des soutiens supplémentaires pour les réunions de groupe, en particulier pour la nourriture, la garde d'enfants et le transport et, dans certains cas, pour couvrir les coûts des lieux.

7.3 CONSIDÉRATIONS CLÉ

Le programme HIPPY est bien conçu et fondé sur des preuves et la fidélité au modèle est requise pour atteindre les résultats attendus du modèle. Cinq décennies de recherche HIPPY ont montré que le modèle a été capable de s'adapter à une gamme d'adaptations logistiques et culturelles pour répondre aux besoins distincts identifiés pour les programmes locaux, tout en conservant plusieurs éléments essentiels à la fidélité au modèle, notamment : 1) le jeu de rôle comme méthode d'enseignement ; 2) un programme d'études adapté au développement ; 3) visites à domicile et réunions de groupe ; et 4) les para professionnels qui exécutent le programme.²⁵

²⁵ Goldstein, K 2017, Cinq décennies de recherche HIPPY : une méta-analyse mondiale préliminaire et un examen des résultats significatifs – rapport final, HIPPY International.

Ce rapport suggère qu'il existe des différences importantes entre les sites individuels et que leurs contextes uniques devraient être pris en compte lors de la prescription des attentes en matière de prestation de services. Il existe des points de pression importants pour les prestataires de services HIPPY qui tentent de négocier leurs politiques et responsabilités organisationnelles, les responsabilités de financement d'IRCC et les attentes du modèle HIPPY de la part de MMC entraînant des défis critiques en matière de prestation de services et des demandes concurrentes envers les prestataires de services. Des efforts importants sont déjà en cours pour répondre à ces problèmes par le biais de discussions et de contrats avec chaque site individuel, et ces efforts devraient se poursuivre et être renforcés en identifiant et en clarifiant certains domaines dans lesquels les attentes peuvent être modifiées, par exemple :

- Durée des visites à domicile ;
- Calendrier des visites à domicile (par exemple, y compris les soirs et les fins de semaine) ;
- Fréquence des réunions de groupe ;
- Comment les familles sont transportées aux activités ;
- Inclure davantage ou différents membres de la famille dans les visites à domicile et/ou lorsque les mères proposent des activités à leurs enfants ;
- Offre de programmation pendant les mois d'été ;
- Utilisation de l'anglais ou de la langue parlée à la maison dans les discussions sur le programme ;
- Vitesse à laquelle chaque famille progresse dans le programme scolaire ;
- Utilisation d'approches virtuelles dans des circonstances exceptionnelles ; et,
- Durée des contrats de visiteur à domicile et nombre d'heures hebdomadaires de visiteur à domicile et de coordonnateur.

ANNEXE A. REVUE DE LITTÉRATURE

SECTION 1. FONDATIONS THÉORIQUE DE HIPPY

VULNÉRABILITÉ DÉVELOPPEMENTALE : UN PRÉDICTEUR DE SANTÉ ET DE BIEN-ÊTRE

HIPPY a été initialement développé en Israël à la fin des années 1960 en réponse aux défis rencontrés par les enfants d'immigrés en Israël lorsqu'ils entraient dans les environnements d'apprentissage scolaire. La fondatrice du programme, Avima Lombard, a observé que ces enfants étaient moins à l'aise avec leurs enseignants et manquaient de familiarité avec les structures linguistiques les plus utilisées en classe. Lombard a émis l'hypothèse que les expériences et les environnements de la petite enfance de ces enfants ne leur avaient pas fourni les compétences nécessaires pour se sentir en confiance en classe. Depuis, les recherches ont mis en évidence l'importance des difficultés précoces à l'école – connues aujourd'hui sous le nom de vulnérabilité développementale. Les difficultés dans un ou plusieurs domaines de développement à la maternelle sont prédictives d'un certain nombre de résultats sanitaires et sociaux plus tard dans la vie, tels que les maladies chroniques, les problèmes de santé mentale, l'alphabétisation et la participation économique

- Bronfenbrenner, U et Morris, Pennsylvanie. 2006. Le modèle bioécologique du développement humain », dans RM Lerner & W Damon (éd.), *Handbook of child psychology : modèles théoriques du développement humain*, Wiley & Sons Inc., pp.
- Centré sur l'enfant en développement à Harvard Université (2016). *Des meilleures pratiques aux impacts révolutionnaires : A Basé sur la science Approche à Bâtiment un Plus Prometteur Avenir pour Jeune Enfants et Des familles*. Récupéré de www.developingchild.harvard.edu.
- Raphael D. La santé des enfants du Canada. Partie II : Mécanismes et parcours de santé. *Pédiatre Santé de l'enfant*. Février 2010;15(2):71-6. Doi : 10.1093/pch/15.2.71. PMID : 21286294 ; PMCID : PMC2865938.

27,5 % des enfants canadiens sont vulnérables dans au moins un des cinq domaines de développement qui peuvent avoir un impact sur leur préparation à la maternelle. En 2020, les enfants de sexe masculin, les enfants autochtones et les enfants vivant dans des quartiers comptant une forte proportion de résidents nés à l'étranger étaient surreprésentés parmi les enfants vulnérables sur le plan du développement au Canada. L'importance de ces facteurs sociodémographiques (et d'autres) est leur association avec un accès inéquitable aux conditions de la petite enfance qui soutiennent le développement et la préparation à l'école.

- Agence de la santé publique du Canada. (2023). Quel est l'état de santé des Canadiens? Un tableau de bord d'indicateurs. Extrait de : <https://health-infobase.canada.ca/health-of-people-in-Canada-dashboard/>
- Janus, M. et Offord, D. (2007). Développement et propriétés psychométriques de l'instrument de développement de la petite enfance (EDI) : une mesure de la préparation scolaire des enfants. *Revue canadienne des sciences du comportement*, 39 (1), 1-22. Doi: [10.1037/cjbs2007001](https://doi.org/10.1037/cjbs2007001)
- Agence de la santé publique du Canada. Principales inégalités en matière de santé au Canada : un portrait national. Ottawa : Agence de la santé publique du Canada;

2018.

La vulnérabilité développementale est associée à une gamme de facteurs individuels, relationnels et environnementaux qui façonnent les conditions dans lesquelles les enfants apprennent et grandissent au cours des premières années de leur vie.

Les facteurs socioéconomiques sont étroitement liés à la vulnérabilité développementale des enfants ; cependant, le revenu n'est pas le seul facteur contributif. Les vulnérabilités résultent d'interactions complexes entre plusieurs facteurs individuels, comportementaux et environnementaux dont l'influence sur le développement varie à chaque étape de l'enfance. En général, une plus grande prévalence de facteurs de risque augmente la probabilité de perturbation du développement sain, du fonctionnement familial et de la prospérité communautaire.

Les facteurs individuels liés aux résultats en matière de santé et de bien-être des enfants de familles immigrantes, comme l'âge, le sexe et la génétique, ne sont pas modifiables. D'autres facteurs tels que les problèmes de santé mentale, la maltraitance et les soins hors du domicile peuvent être influencés par des interventions telles que HIPPY. Les facteurs environnementaux ayant une incidence sur la vulnérabilité existent au niveau familial et communautaire. Les enfants vulnérables grandissent dans des environnements où ils sont exposés à un stress toxique – une adversité forte, fréquente et/ou prolongée – comme la violence physique ou émotionnelle, la négligence chronique, la toxicomanie ou la maladie mentale des soignants, l'exposition à la violence et/ou l'accumulation du fardeau des difficultés économiques familiales – sans le soutien adéquat des adultes. Ces environnements offrent moins d'opportunités et de facteurs de protection et entravent notamment le développement du cerveau à des âges et à des stades critiques.

- Mikkonen, J. et Raphael, D. (2010). Déterminants sociaux de la santé : les faits canadiens. Toronto : École de politique et de gestion de la santé de l'Université York.
- Japel, Christa. 2008. « Facteurs de risque, de vulnérabilité et de maturité scolaire chez les enfants d'âge préscolaire : données probantes du Québec ». Choix IRPP 14 (16).

FACTEURS DE PROTECTION ET L'ENVIRONNEMENT D'APPRENTISSAGE À LA MAISON

De nombreux facteurs ont démontré un effet protecteur qui peut atténuer les désavantages et améliorer les résultats scolaires et économiques à court et à long terme des enfants vulnérables, notamment les relations de soutien entre adultes et enfants ; l'auto-efficacité et le contrôle perçu sur leur vie ; des opportunités de renforcer les compétences d'adaptation et les capacités d'autorégulation ; et sources de foi, d'espérance et de traditions culturelles.

Pour les jeunes enfants, ces facteurs convergent au sein du foyer, qui se définit selon trois dimensions : les ressources, les activités et les relations. Des études spécifiques ont attribué le nombre de livres et de jouets stimulants à la maison, la structure des activités d'apprentissage et la relation parent-enfant à la qualité de l'environnement d'apprentissage à la maison.

- Simone Lehl, Maria Evangelou et Pam Sammons. (2020). L'environnement d'apprentissage à domicile et son rôle dans le développement éducatif des enfants. Efficacité scolaire et amélioration scolaire, 31:1, 1-6, DOI : 10.1080/09243453.2020.1693487
- Burris, PW, Phillips, BM et Lonigan, CJ (2019). Examen des relations entre les environnements d'alphabétisation à domicile des familles à faible SSE avec Alphabétisation précoce des enfants Compétences. Journal de l'éducation pour les étudiants placés à risque, 24(2), 154-173. <https://doi.org/10.1080/10824669.2019.1602473>
- Clark, Christine & Teravainen-Goff, Anne. (2018). Mental bien-être, en lisant et en écrivant. National Fiducie pour l'alphabétisation.

Malgré l'accent mis sur le lien entre le statut socio-économique et la préparation à la maternelle, la maison apprentissage environnement a démontré plus explicatif capacité pour enfants l'alphabétisation et les résultats en calcul. Les interventions qui améliorent les

ressources, les activités et les relations de l'environnement d'apprentissage à domicile améliorent les facteurs de protection des enfants et compensent les adversités associées au désavantage socio-économique. De nombreuses études à grande échelle ont établi un lien entre les interventions à domicile ciblant les femmes enceintes et les jeunes familles et l'amélioration de la préparation à la maternelle et une plus grande résilience à l'adolescence et à l'âge adulte.

- Sama-Miller, E., Lugo-Gil, J., Harding, J., Akers, L. et Coughlin, R. (nd). Manuel des normes de procédures et de preuve : version 2.1.
- Centre sur le développement de l'enfant (2015). *La science de la résilience* (En Brief). Récupéré de www.developingchild.harvard.edu.
- Deming D. Intervention auprès de la petite enfance et développement des compétences tout au long du cycle de vie : données probantes tirées de Head Start. 2009;1(3):111
- Magnuson K, Duncan GJ. Les interventions auprès de la petite enfance peuvent-elles réduire les inégalités des chances économiques ? Journal de la science social. Mai 2016;2(2):123-41

- Blaurock, S et Kluczniok, K. (2019). Soins de base, jeu et enseignement : l'environnement d'apprentissage à domicile et le « gradient de développement » dans l'utilisation du temps avec les enfants. Développement et soins de la petite enfance, vol. 189, non. 13.
- Hartas, D. (2012.) Inégalité et environnement d'apprentissage à domicile : prédictions sur le langage et l'alphabétisation des enfants de sept ans. British Educational Research Journal britannique de recherche pédagogique, vol. 38, non. 5.
- Kuger, Marc & Espion 2019 ; Sylva et Al. 2004 ; Toth et Al. 2020 ; Warren 2017).

Les facteurs liés aux soignants qui ont un impact sur l'environnement d'apprentissage à domicile sont liés au statut socio-économique.

Les parents disposant de moins de ressources sont moins en mesure d'investir dans du temps, des objets et des activités qui stimulent l'apprentissage à la maison. La pression émotionnelle associée aux difficultés financières affecte négativement les relations au sein du ménage. Les interventions précoces ciblant le stress et l'investissement des parents, la santé mentale maternelle, le style parental, le fonctionnement familial et l'environnement d'apprentissage à la maison peuvent atténuer et modérer l'impact du désavantage financier vécu dans la petite enfance sur la préparation à l'école et les résultats de santé à long terme. Une relation claire a été établie entre les styles parentaux et le comportement des enfants de l'enfance à l'adolescence et à l'âge adulte. En général, les enfants obtiennent de meilleurs résultats comportementaux et cognitifs lorsqu'ils sont exposés à des styles parentaux associés à la chaleur, à l'efficacité personnelle et à la cohérence.

Berger, LM, Paxson, C et Waldfogel, J. (2009). Revenu et développement de l'enfant. Revue des services à l'enfance et à la jeunesse, vol. 31, non. 9, p. 978-989

- Guajardo NR, Snyder G, Petersen R. Relations entre les pratiques parentales, le stress parental, le comportement de l'enfant et le développement socio-cognitif des enfants. Développement des nourrissons et des enfants. 2009;18(1):37-60doi:10.1002/icd.578

Les liens familiaux et sociaux influencent les liens entre les soignants et les enfants et, par conséquent, le développement du cerveau au cours des premières années.

Les relations au sein et autour d'une famille ont un impact sur celles entre les parents et les enfants et, par conséquent, sur les environnements dans lesquels les enfants apprennent et se développent. Par exemple, la grande taille d'une famille est attribuable à l'attention et aux ressources limitées qu'un enfant peut recevoir de la part d'un responsable principal confronté à des demandes concurrentes. En revanche, les vastes réseaux sociaux maternels ont été positivement associés au développement cognitif des enfants. Une étude réalisée en 2019 auprès de plus d'un millier de mères a révélé que les enfants de mères socialisées localement offraient aux enfants plus d'opportunités de jeux avec d'autres enfants et de stimulation grâce à davantage d'activités sociales. De plus, on pensait que les réseaux sociaux du principal dispensateur de soins au sein du quartier avaient un effet tampon sur les ressources économiques réduites d'une famille.

Tibia, E., LeWinn, K., Buisson, N., Tylavski, F., Davis, R., Shabah-Nejad, UN. (2019). [Association de la maternelle Relations sociales avec le développement cognitif de la petite enfance.](#)

Réseau JAMA ouvert, 2(1), doi:10.1001/jamanetworkopen.2018.6963

- Conseil scientifique national sur le développement de l'enfant, Centre sur le développement de l'enfant de l'Université Harvard. Les jeunes enfants se développent dans un environnement relationnel. 2004. Document de travail n° 1. <https://developingchild.harvard.edu/wp-content/uploads/2004/04/Young-Children-Develop-in-an-Environment-of-Relationships.pdf>.
- Parke, RD et Buriel R. (2008). Socialisation dans la famille : perspectives ethniques et écologiques : développement de l'enfant et de l'adolescent. Dans : Damon W, Lerner RM, éd. Développement de l'enfant et de l'adolescent : un cours avancé. Hoboken, New Jersey : John Wiley & Sons.

La perception des parents de l'environnement scolaire et du quartier a un impact sur le comportement des enfants envers leurs pairs et médie plusieurs facteurs de risque.

Selon la Nouvelle Étude canadienne sur les enfants et les jeunes (enfants âgés de 4 à 6 ans et de 11 à 13 ans), la perception que les parents immigrants ont de l'école façonne le comportement de leurs enfants dans l'environnement scolaire. Les enfants étaient moins susceptibles d'être physiquement agressifs lorsque leurs parents avaient une perception positive de l'environnement scolaire. Cette relation existait malgré le sexe et l'âge de l'enfant ; l'éducation des parents, l'appartenance ethnique ou les symptômes dépressifs; le revenu de la famille et le niveau de dysfonctionnement; la durée au Canada ; leur langue parlée; et leurs conditions de vie relatives.

- Hamilton, HA, Maréchal, L, Rummens, UN, Fenta, H et Simich, L. (2011). Immigrant parents' perceptions of school environment and children's mental health and behavior. *Journal of School Health*; 81(6).

L'accès à l'éducation et à l'accueil de la petite enfance (EAJE) en centre peut avoir un effet compensatoire et curatif sur la pauvreté monétaire.

La fréquentation de l'enseignement préscolaire est fortement associée aux compétences académiques et au bien-être des élèves et peut constituer un facteur médiateur entre l'origine immigrée et la résilience académique. Les services d'EAJE ont démontré des avantages dans les domaines du développement des compétences cognitives et sociales pour les enfants issus de familles à statut socio-économique inférieur par rapport à leurs pairs issus de milieux socio-économiques plus élevés. La participation à l'EAJE peut inciter les parents à s'engager plus fréquemment dans des activités cognitivement stimulantes avec leurs enfants, contribuant ainsi à combler l'écart entre les enfants défavorisés et les enfants issus de familles non défavorisées.

- OCDE. (2019). *Changer les chances des enfants vulnérables : Faire des opportunités et Résilience*, OCDE Éditions, Paris, <https://doi.org/10.1787/a2e8796c-fr>.
- OCDE. (2018). *La résilience des étudiants issus de l'immigration : Facteurs qui façonnent le bien-être*, Éditions OCDE, Paris. <https://dx.doi.org/10.1787/9789264292093-e>
- Kuger, S, Marcus, J & Spiess, CK. (2019). Qualité des services de garde et changements dans l'environnement d'apprentissage à domicile des enfants. *Économie de l'éducation*, vol. 27, non. 3.
- Mikkonen, J. et Raphael, D. (2010). *Déterminants sociaux de la santé : les faits canadiens*. Toronto : École de politique et de gestion de la santé de l'Université York.

SECTION II. VULNÉRABILITÉ DÉVELOPPEMENTALE ET FAMILLES IMMIGRANTES AU CANADA

HIPPY est né d'une intervention destinée aux familles d'immigrants, car leurs enfants ont été les premiers à être observés en difficulté dans les environnements d'apprentissage scolaire par le fondateur du programme. Cependant, le modèle a été adapté pour soutenir d'autres groupes socio-économiques défavorisés dont les enfants d'âge préscolaire présentaient un risque accru de vulnérabilité développementale. Les changements apportés aux politiques d'immigration ont amélioré les résultats de l'intégration économique de nombreux immigrants canadiens au cours des dernières années. Cependant, un certain nombre de facteurs qui caractérisent le processus d'établissement continuent d'avoir une incidence sur les environnements d'apprentissage à domicile des familles immigrantes, quel que soit leur statut socioéconomique.

Les programmes d'immigration fédéraux et provinciaux ont cherché à redistribuer la population immigrante vers les communautés à l'extérieur de Montréal, Toronto et Vancouver, améliorant ainsi l'emploi, les revenus et l'accès aux services des nouveaux arrivants tout en s'attaquant simultanément aux pénuries de main-d'œuvre et au déclin de la

population dans les petites agglomérations. Des recherches associant certains facteurs à de meilleurs résultats d'intégration pour les nouveaux arrivants au Canada ont éclairé ces programmes. De plus en plus, les immigrants récents arrivant au Canada:

1. sont en âge de travailler ;
2. ont entamé le processus de naturalisation de leur/leur famille à travers un programme économique
3. Ont acquis une expérience avant l'arrivée au Canada en tant qu'étudiant ou travailleur temporaire ;
4. sont capable d'avoir une conversation en anglais ou en français ; et,
5. se sont installés dans les Prairies, les territoires du Nord et les provinces de l'Atlantique.

Les besoins et l'admissibilité aux services d'établissement ne correspondent pas toujours pour les femmes immigrantes.

Les services d'établissement ont toujours ciblé les premières années suivant « l'arrivée » au Canada en tant que résidente permanente afin de soutenir la participation des femmes immigrantes au marché du travail. Toutefois, les immigrantes sont plus susceptibles de connaître des périodes de transition et de vulnérabilité en dehors de la période d'arrivée où un ensemble de services d'établissement pour améliorer l'intégration et le bien-être général sont nécessaires, notamment : les transitions dans la situation familiale (c.-à-d. le divorce ou le décès d'un conjoint/partenaire); des services tenant compte des traumatismes et traitant des effets de la guerre et de la violence sexiste ; l'accès aux services de santé et de santé mentale pendant la grossesse ou pour les immigrants qui élèvent de jeunes enfants ; soutien aux parents immigrants dont l'enfant souffre d'une maladie chronique ou d'un handicap; évaluation des risques et orientation des immigrants cherchant à se protéger de la violence domestique ; et des services d'établissement pour les immigrants ayant un statut temporaire ou précaire qui cherchent la résidence permanente au Canada.

- Bhuyan, R. et Schmidt, C. (2018) Identifier les obstacles structurels pour améliorer les résultats d'établissement des groupes vulnérables de femmes immigrantes : rapport de synthèse des connaissances. Disponible sur : : <https://km4s.ca/wp-content/uploads/Knowledge-Synthesis-Report-Identifying-Structural-Barriers-toImprove-Settlement-Outcomes-for-Vulnerable-Groups-of-Immigrant-Women-2018.pdf>
- Mouton, N. (sd). *Racisme, Discrimination et Migrant Ouvriers dans Canada: Preuve depuis la Littérature.*

Les immigrants au Canada ont tendance à être confrontés à une charge accrue de responsabilités ménagères qui incombent de manière disproportionnée aux femmes immigrantes.

Le manque de famille élargie et les obstacles à la garde d'enfants à l'extérieur du domicile sont associés à une augmentation du travail domestique, qui incombe le plus souvent aux demandeurs d'asile conjoints, qui sont plus souvent des femmes et des mères. Les politiques d'immigration ont introduit des barrières financières à la réunification familiale qui permettait autrefois aux familles de parrainer leurs grands-parents pour les rejoindre au Canada et fournir des soins précieux, des soutiens sociaux et émotionnels, ainsi que des liens avec la culture et la tradition..

- Bhuyan, R. et Schmidt, C. (2018) Identifier les obstacles structurels pour améliorer les résultats d'établissement des groupes vulnérables de femmes immigrantes : rapport de synthèse des connaissances. Disponible sur : <https://km4s.ca/wp-content/uploads/Knowledge-Synthesis-Report-Identifying-Structural-Barriers-toImprove-Settlement-Outcomes-for-Vulnerable-Groups-of-Immigrant-Women-2018.pdf>
- Délara, M. (2016). Sociale Déterminants de Immigrant aux femmes Mental Santé. *Avances dans Publique Santé*, 2016, 1-11. <https://doi.org/10.1155/2016/9730162>
- Rossiter, Mariane, et Catherine Rossiter. 2009b. "Immigrant jeunesse et crime: Partie prenante points de vue sur les facteurs de risque et de protection. Série de travail PMC WP02(09):1-17. doi: 10.18357/ijcyfs.641201515056.
- Sersli, Stéphanie, Jorge Salazar et Nathalie Lozano. 2010. Document de consultation communautaire sur la prévention des gangs chez les jeunes immigrants et réfugiés de la Colombie-Britannique. Un rapport destiné au ministère de la Sécurité publique et au procureur Général. Récupéré depuis: <https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/public-safety-a nd-emergency->

De nombreuses familles immigrantes sont également touchées par des obstacles financiers et géographiques pour accéder à des services de qualité, l'éducation de la petite enfance ou la garde de leurs enfants malgré les récentes ententes de financement fédérales-provinciales. En 2023, environ la moitié des enfants canadiens âgés de 0 à 5 ans vivaient dans des déserts en matière de services de garde – codes postaux comportant moins d'une place en garderie agréée pour trois enfants. Le manque d'éducation et de garde de la petite enfance de qualité a des conséquences sur les familles situées à l'extérieur des grandes villes, qui ne vivent pas ou ne travaillent pas à proximité du centre-ville et sont particulièrement répandues dans les provinces des Prairies. Une étude de 2015 sur les problèmes de garde d'enfants en milieu rural a décrit deux principaux facteurs spécifiques au milieu rural qui contribuent aux défis des familles rurales en matière de garde d'enfants : la faible densité de population et la prévalence d'horaires atypiques et de travail saisonnier. Les grandes distances géographiques rendent non seulement plus difficile pour les parents l'accès aux services de garde, mais il est également difficile pour les prestataires de services de survivre financièrement lorsqu'ils desservent des populations qui non seulement ont des horaires et des besoins saisonniers variés, mais sont également dispersées sur des distances considérables.

- Lynell Anderson, Morna Ballantyne et Marthe Amical. (2016). Service de garde pour tous : Service de garde universel pour les Canadiens d'ici 2020, Centre canadien de politiques alternatives, décembre 2016 : <https://www.policyalternatives.ca/publications/reports/child-care-all-us>
- OCDE. (2017b). Démarrer en force V : Transitions de l'éducation et de la garde des jeunes enfants à l'éducation primaire, Éditions de l'OCDE, Paris, <http://dx.doi.org/10.1787/9789264276253-fr>

- Crul, M. et coll. (2017). L'effet multiplicateur : comment l'accumulation de capital culturel et social explique la forte mobilité sociale ascendante des enfants d'immigrés peu instruits. *Études ethnique et racial*, Vol. 40/2, pp. 321-338 .

En l'absence de services de garde d'enfants abordables, les femmes immigrées sont plus susceptibles de modifier leur participation au marché du travail et assumer responsabilités en matière de garde d'enfants. Ceci peut impacter leur santé mentale via un certain nombre de voies : stress financier, équilibre entre des responsabilités multiples et concurrentes, isolement accru et perte du soutien familial et social.

- Bhuyan, R. et Schmidt, C. (2018) Identifier les obstacles structurels pour améliorer les résultats d'établissement des groupes vulnérables de femmes immigrantes : rapport de synthèse des connaissances. Disponible sur : <https://km4s.ca/wp-content/uploads/Knowledge-Synthesis-Report-Identifying-Structural-Barriers-toImprove-Settlement-Outcomes-for-Vulnerable-Groups-of-Immigrant-Women-2018.pdf>
- Johnstone, J. (2020). Le Effets de Règlement de l'emplacement sur le Mental Santé de Immigrant Femmes au Canada : une revue de la littérature.

Le soutien familial et social a un impact sur l'établissement et la santé des immigrantes.

Plusieurs études nationales et régionales sur la santé de la population indiquent que les femmes immigrantes ont des taux plus élevés de mauvaise santé et de problèmes de santé mentale chroniques que les femmes non immigrantes au Canada, particulièrement en tant que mères. Les nouvelles mères immigrantes présentent des taux plus élevés de symptômes dépressifs et courent un plus grand risque de problèmes de santé malgré un niveau d'éducation plus élevé que les femmes non immigrantes. Les facteurs d'établissement qui ont un impact négatif sur les nouvelles mères immigrantes comprennent l'isolement pendant la grossesse et après l'accouchement en raison du manque de soutien social de la part de la famille élargie ou de la communauté ; et les obstacles à l'accès aux services de santé prénatals et postnatals en raison de la langue, des connaissances limitées sur les services de soins de santé et de l'inéligibilité aux soins de santé en raison du statut d'immigration. Les relations de soutien peuvent influencer le bien-être mental des immigrantes. Par exemple, l'auto-efficacité des femmes immigrantes a été liée au soutien social et à divers problèmes de santé comme la dépression.

- N. Khanlou, N. Haque, et A. Écorcheur. (2014). Santé maternelle des immigrantes au Canada : a scoping review », dans Actes de la conférence du projet sur la santé des femmes immigrantes et racialisées, Université Ryerson, Toronto, Canada.
- DE Stewart, AJ Gagnon, LA Merry et C.-L. Denis. (2014). Facteurs de risque et profils de santé des femmes migrantes récentes qui ont subi des violences associées à la grossesse. *Journal of Women's Health*, vol.21, no.10, pp.1100-1106,2012 (Mumtaz, O'Brien et Higginbottom 2014)
- AJ Gagnon, M. Zimbeck et J. Zeitlin. (2009). Migration vers les pays industrialisés occidentaux et santé périnatale : une revue systématique. *Sciences sociales et médecine*, vol.69, no.6, pp.934-946, 2009.
- Kobayashi, Karen M. et Steven G. Prus. 2012. « Examiner les dimensions de genre, d'origine ethnique et d'âge des en bonne santé immigrant effet: Facteurs dans le développement de équitable santé politique." *International Journal pour l'équité en santé* no. 11 : 8-8. <http://dx.doi.org/10.1186/1475-9276-11-8>.
- Alvi, Shahid, Arshia Zaidi, Nawal Ammar et Lisa Culbert. 2012. « Une analyse comparative et exploratoire des facteurs socioculturels et de la santé mentale des

immigrantes dans un contexte canadien. » Journal sur la santé des immigrants et des minorités no. 14 (3):420-32. <http://dx.doi.org/10.1007/s10903-011-9567-1>.

Les femmes immigrantes courent un risque plus élevé de souffrir de problèmes de santé mentale en raison de facteurs tels que les différences dans les normes sociétales, le fait qu'elles sont moins susceptibles de parler la langue de leur pays d'accueil et qu'elles sont moins susceptibles d'être employées à l'extérieur de la maison. Ces facteurs peuvent contribuer à des résultats négatifs en matière de santé mentale chez les immigrantes des communautés rurales, selon la présence ou l'absence de six facteurs principaux : l'accès aux services médicaux ; le lien avec la culture et les normes de genre, l'emploi et la sécurité financière, la gestion de rôles multiples, le racisme, la discrimination et le stigmatisation, le réseaux de soutien social et l'isolement social.

Statistique Canada. (2021). *Solitude autodéclarée parmi les récents immigrants, les immigrants de longue durée, et les personnes nées au Canada* .
<https://doi.org/10.25318/36280001202100700001-ENG>

- Ng, E. et Zhang, H. (2020). La santé mentale des immigrants et des réfugiés : données probantes canadiennes provenant d'une base de données nationale. *Rapports sur la santé*, 31(82).
- Kalich, Angela, Lyn Heinemann et Setareh Ghahari. 2016. « Examen exploratoire de l'expérience des immigrants face aux obstacles à l'accès aux soins de santé au Canada ». *Journal sur la santé des immigrants et des minorités* no. 18 (3):697-709. <http://dx.doi.org/10.1007/s10903-015-0237-6>.
- Khanlou, Nazilla, Nida Mustafa, Luz Maria Vazquez, Deborah Davidson et Karen Yoshida. 2017. « Maternité enfants avec du développement handicapés: UN critique perspective sur santé promotion." *Soins de santé pour les femmes* numéro international. 38 (6):613-634. <http://dx.doi.org/10.1080/07399332.2017.1296841>.
- Hanson, C., Jaffe, J., Varley, E., Alhassan, J., Tanaka, M., Krajewski, M., Nkhata, T. J., Wastasecoot, B. et Acker-Verney, J. (sd). Ici aujourd'hui, Parti demain: Publique Transport et vulnérabilités dans Canada rural et éloigné.
- Johnstone, J. (2020). Les effets de la colonisation Emplacement sur le mental Santé d'Immigré Femmes au Canada : une revue de la littérature.
- Asiya Patel, et coll. (2019). Double fardeau de la migration rurale au Canada? Considérer les déterminants sociaux de la santé Lié à Immigrant Règlement En dehors de la Cosmopolis. *International Journal de la recherche environnementale et de la santé publique*, vol. 16, non. 5.

Il a été démontré que les réseaux sociaux jouent un rôle important dans de nombreux aspects de l'établissement des femmes, notamment la recherche d'un emploi, l'intégration dans la communauté locale et l'établissement d'un sentiment d'appartenance et d'appartenance. Les liens sociaux peuvent être particulièrement difficiles à maintenir dans les régions avec d'hivers longs et froids, la faible densité de population et aux transports limités ou coûteux.

- Guruge, S., MS Thomson, U. George et F. Chaze. 2015. « Soutien social, conflits sociaux et troubles mentaux des femmes immigrantes santé dans un Canadien contexte : une étude de cadrage." *Journal de psychiatrie et mentale soins infirmiers de santé* no. 22 (9):655-667. <http://dx.doi.org/10.1111/jpm.12216>.
- Johnstone, J. (2020). Le Effets de Règlement Emplacement sur le Mental Santé de Immigrant Femmes au Canada : une revue de la littérature.
- Shin, EK, LeWinn, K., Bush, N., Tylavsky, FA, Davis, RL et Shaban-Nejad, A. (2019). Association des relations sociales maternelles avec le développement cognitif de la petite enfance. *Réseau JAMA ouvert*, 2(1), e186963. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2018.6963>
- Délara, M. (2016). Sociale Déterminants de Immigrant aux femmes Mental Santé. Une avancée dans *Publique Santé* , 2016 , 1–11. <https://doi.org/10.1155/2016/9730162>

Les expériences d'établissement des parents immigrants ont un impact sur la cognition, le sentiment d'appartenance et la résilience des enfants. Un nombre important de recherches révèlent que les résultats scolaires des enfants de parents nés à l'étranger au Canada sont influencés par le niveau de scolarité des parents, la participation des parents et l'inclusion ou l'exclusion de leurs parents sur le marché du travail. La mobilité sociale descendante semble être particulièrement pertinente dans le développement scolaire des jeunes immigrants. De plus, le chômage/sous-emploi des

parents et leur méconnaissance du système de santé canadien jouent un rôle important dans les déterminants sociaux de la santé affectant les jeunes immigrants. Les jeunes nouveaux arrivants ont tendance à souffrir de stress résultant des obstacles auxquels leurs parents sont confrontés pour accéder au marché du travail canadien.

- Browne, Dillon T., Aarti Kumar, Sofia Puente-Duran, Katholiki Georgiades, George Leckie et Jennifer Jenkins. 2017. « Problèmes émotionnels chez les immigrants récents et statut parental : résultats d'une étude longitudinale nationale sur les immigrants au Canada. » *Plos Un* non. 12 (4) : e0175023-e0175023. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0175023>.
- Assel Baitubaeva, et Al. "Le Rôle d'Immigrant Femmes dans Leur familles' Règlement au Canada" Université Ryerson. 2017.
fichier:///C:/Users/Jillian/Downloads/Baitubayeva,%20Assel.pdf
- Taylor, Alison et Krahn Harvey. 2013. « Vivre à travers nos enfants : Explorer les « choix » en matière d'éducation et de carrière des jeunes immigrants racialisés au Canada. » *Journal d'études sur la jeunesse* 16(8):1000-1021. doi: 10.1080/13676261.2013.772575. Shakya, Yogendra B., Nazilla Khanlou et Tahira Gonsalves. 2010. « Déterminants de la santé mentale des jeunes nouveaux arrivants : implications en matière de politiques et de services ». *Questions canadiennes (été)* : 98-102. Extrait de http://canada.metropolis.net/pdfs/fow_08nov10_immi_mntal_hlth_e.pdf.

- George, M. Anne, Cherylynn Bassani et Robert Armstrong. 2012. « Influence de la discrimination raciale perçue sur Santé et Comportement des immigrants Enfants dans Britanique Colombie. International Journal de recherche démographique V.2012(274963) :1-9. doi: 10.1155/2012/274963.
- Guruge, Sepali et Hissan Butt. 2015. « Examen exploratoire des problèmes et des préoccupations en matière de santé mentale chez les jeunes immigrants et réfugiés au Canada : regarder en arrière, aller de l'avant. » Revue canadienne de santé publique/Revue canadienne de santé publique 106(2):72-77. doi: 10.17269/cjph.106.4588.
- Hamilton, Hayley, Samuel Noh et Edward Adlaf. 2009. « Comportements à risque chez les adolescents et détresse psychologique à travers les générations d'immigrants Hayley Association canadienne de santé publique ». Revue canadienne de santé publique 100(3):221-225. doi: 10.17269/cjph.100.1796.
- Beiser, Morton, Nelly Silver, Laura Simich, Rafael Youngmann, Ada Zohar, Busha Taa et Feng Hau. 2011. « Effets régionaux sur la santé mentale des enfants immigrants : Résultats de l'étude sur les enfants et les jeunes néo-canadiens (NCCYS). Santé et lieu 17(3):822-829 doi : <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2011.03.005>.

Les enfants d'immigrés, en particulier dans les familles nombreuses, assument des responsabilités d'adulte, qui vont de devenir le principal soutien de famille à l'éducation de leurs jeunes frères et sœurs et à prendre soin des membres de la famille élargie. Les enfants de réfugiés deviennent très souvent interprètes, navigateurs de services et gardiens de leur famille. De tels engagements familiaux peuvent devenir des obstacles importants au développement éducatif et personnel des jeunes immigrants, car ils peuvent les priver du travail scolaire, des sports et d'autres activités parascolaires.

- Costigan, Catherine L., Céline Koryzma, Joséphine Hua et Lauren Chance. 2010. « Identité ethnique, réussite et ajustement psychologique : examen du risque et de la résilience chez les jeunes issus de familles chinoises immigrantes au Canada » Diversité culturelle et psychologie des minorités ethniques 16(2) :264-273. doi: 10.1037/a0017275.
- Lee, Jo-Anne et Veronica Pacini-Ketchabaw. 2011. « Les filles immigrées en tant que soignantes auprès de leurs frères et sœurs plus jeunes : une analyse féministe transnationale. » Genre et éducation. 23(2):105-119. doi: 10.1080/09540251003674

SECTION III. MODÈLE ET RÉSULTATS DU PROGRAMME HIPPY

Les programmes HIPPY à travers le monde suivent un plan identique visant à promouvoir les parents en tant que premiers enseignants de leurs enfants, au moyen de visites à domicile d'un para professionnel qui fournit aux parents un programme et des conseils structurés. Le programme est conçu comme une intervention hebdomadaire de visites à domicile d'une durée de deux ans pour les parents issus de milieux défavorisés ayant des enfants âgés de trois à cinq ans.²⁶ Le programme est considéré comme un programme fondé sur des données probantes qui est efficace dans deux domaines de résultats de l'intervention précoce : le développement et la préparation à l'école, ainsi que les pratiques parentales positives. Une revue internationale de cinquante années de recherche HIPPY a identifié l'impact du programme sur les enfants et les parents, ainsi que sa rentabilité et son adaptabilité à une gamme de contextes à travers le monde.

HIPPY a un effet significatif et durable sur la cognition et le comportement des enfants.

Les effets de l'intervention sur le langage et le comportement ont été profonds peu de temps après l'intervention. L'impact du programme sur les compétences en mathématiques reste constant des années après l'intervention. Les enfants qui ont participé au programme multiculturel HIPPY pendant une année de programme ont considérablement amélioré leurs compétences de préparation à l'école. Les tout-petits qui ont participé à des programmes de visites à domicile ciblant la préparation à l'école ont démontré au moins trois facteurs corrélés à la réussite scolaire ultérieure : la compétence sociale, l'implication des parents et les compétences d'alphabétisation précoces. Des études longitudinales sur les services de visites à domicile pour les enfants d'âge préscolaire ont révélé des effets positifs sur les performances et les comportements scolaires jusqu'en sixième année, ainsi qu'une diminution du décrochage scolaire et des taux d'obtention de diplôme plus élevés.

²⁶ Modèle canadien aussi comprend un troisième année pour enfants qui ont 5 ans.

- Enns, C., Lemare, L. 2021. Développement des compétences de préparation à l'école chez les participants multiculturels HIPPY : association avec des facteurs sociodémographiques et parentaux.
- Wagner, M. & Spiker, D. (2001). Multi-sites Parents comme Enseignants Évaluation: Expérience et les résultats pour les enfants et les familles. Menlo Park, Californie : ISR, International.
- Olds, D., Eckenrode, J., Henderson, C., Cole, R., Eckenrode, J., Kitzman, H., Luckey, D., Pettitt, L., Sidora, K., Morris, P. et Powers, J. (1998). Effets à long terme des visites à domicile sur la santé maternelle le cours de la vie, enfant abus et négligence et pour enfants arrestations : Quinze ans suivi d'un essai randomisé. Journal de l'American Medical Association, 278 (8), 637-643.
- Pfannenstiel, J., Seitz, V. et Zigler, E. (2002). Promouvoir l'école préparation : le rôle du programme Parents enseignants. Dialogue NHSA : Un journal de recherche et de pratique pour le domaine de l'intervention précoce, 6, 71-86.
- Bradley, R. & Gilkey, B. (2002). Le impacts de le Maison Instruction Programme pour Les jeunes d'âge préscolaire (HIPPY) sur leurs performances scolaires en 3^{ème} et 6^{ème} année. Éducation et développement de la petite enfance, 13 (3), 302-311.

Certaines données sociodémographiques sont associées à des enfants qui ont besoin de soutien supplémentaire pour répondre à leurs besoins de développement.

Le lieu de naissance, la langue maternelle, la langue parlée à la maison, le statut de réfugié des parents et le niveau d'éducation des parents étaient liés aux compétences cognitives inférieures des enfants au départ et au suivi, ce qui indique que le désavantage relatif de ces enfants au début du programme est resté. à la fin de la première année, malgré les améliorations apportées au cours de cette année. En Australie, le fonctionnement familial, l'inattention et la détresse émotionnelle chez les enfants ont mis en évidence des domaines de besoins supplémentaires pour les familles et les enfants les plus vulnérables.

- Enns, C., Lemare, L. 2021. Développement des compétences de préparation à l'école chez les participants multiculturels HIPPY : association avec des facteurs sociodémographiques et parentaux.
- Connolly, J., & Mallett, S. (2020). En changeant parcours des enfants : Résultats de l'étude longitudinale HIPPY. Confrérie de Saint-Laurent.

Les parents HIPPY maintiennent des pratiques parentales positives et participent à des activités éducatives à la maison.

De manière constante, les parents ont signalé une participation accrue aux activités d'alphabétisation pendant et après leur participation au programme. De même, il a été observé que les familles HIPPY disposaient de plus de matériel d'apprentissage à la maison, offraient une plus grande variété d'expériences d'apprentissage et encourageaient davantage de types d'activités pré-académiques dans les expériences quotidiennes. Des études ont également démontré que HIPPY avait un effet positif sur la confiance et l'efficacité personnelle des parents, une

réduction des comportements parentaux hostiles et, plus tard, des niveaux plus élevés de communication et d'implication avec les enseignants de leurs enfants et la communauté scolaire.

- Barnett, T., Perchoir, F., & McEachran, J. (2012). Évaluation de l'efficacité du Programme d'interaction à domicile pour parents et jeunes (HIPPY). *Affaires familiales*, 91, 27-37.
- Nievar, AM, Jacobson, A., Chen, Q., Johnson, U. et Dier, S. (2011). Impact de HIPPY sur environnements d'apprentissage à domicile des familles latino-américaines. *Recherche trimestrielle sur la petite enfance*, 26, 268-277. doi:10.1016/j.ecresq.2011.01.002
 - Johnson, UY, Martinez-Cantu, V., Jacobson, AL, & Seuil, C. (2012). La relation du programme d'enseignement à domicile pour les parents de jeunes d'âge préscolaire avec la mère et les résultats scolaires l'éducation et le développement de la petite enfance, 23(5), 713-727. Doi: 10.1080/10409289.2011.596002
 - Necoechea, D. M. (2007). Enfants à risque de mauvaise préparation à l'école : L'effet d'un programme de visites à domicile d'intervention précoce sur les enfants et les parents. (Non publié dissertation doctorale). Université de Californie, Riverside.
 - Kaminski JW, Valle LA, Filene JH et Boyle CL (2008). Un examen méta-analytique des composants associés à l'efficacité du programme de formation des parents. *Journal de psychologie anormale de l'enfant*, 36, 567-589. 10.1007/s10802-007-9201-9.

Les visites à domicile ont un effet complémentaire sur d'autres soutiens sanitaires et éducatifs.

La recherche a également démontré que les résultats des visites à domicile sont plus solides lorsqu'elles sont associées à d'autres services d'intervention précoce ou à des soutiens spécialisés. Enfants participant à des programmes à domicile qui cherchent améliorer du développement résultats en combinaison avec plusieurs heures un jour de structuré, Il a été constaté que les enfants d'une éducation préscolaire de haute qualité obtiennent de meilleurs résultats scolaires, semblent plus « socialement équilibrés » et ont des résultats de vie plus positifs.

- Daro, D. & McCurdy, K. (Dans presse). Interventions pour prévenir la maltraitance des enfants. In Doll, L., Mercy, J., Hammond, R., Sleet, D. et Bonzo, S. (éd.). Manuel sur les interventions de prévention des blessures et de la violence. New York, NY : Éditeurs Kluwer Academic/Plenum.
- Anisfeld, E., Sandy, J. et Guterman, N. (2004). Meilleurs débuts : un essai contrôlé randomisé d'un programme de visites à domicile para-professionnelles. Rapport final soumis à la Fondation Smith Richardson et au Bureau des services à l'enfance et à la famille de l'État de New York.
www.healthyfamiliesamerica.org/research/index.shtml

HIPPY peut être adapté efficacement à une gamme de contextes à condition qu'il conserve certains éléments fondamentaux. HIPPY a été mis en œuvre dans 15 pays à travers le monde pour soutenir une population cible de familles dont les enfants d'âge préscolaire sont vulnérables aux difficultés scolaires. Le modèle a pris en compte une gamme d'adaptations logistiques et culturelles pour répondre aux besoins distincts identifiés pour les programmes locaux. Cependant, plusieurs éléments sont considérés comme essentiels à HIPPY et sont contrôlés par des licences nationales et internationales pour garantir la fidélité au modèle. Ces éléments comprennent : 1) le jeu de rôle comme méthode d'enseignement ; 2) un programme d'études adapté au développement ; 3) visites à domicile et réunions de groupe ; et 4) les para-professionnels qui dispensent le programme.

- Goldstein, K 2017, Cinq décennies de HIPPY recherche: un préliminaire mondial méta-analyse et examen des résultats significatifs – rapport final, HIPPY International.

Le jeu de rôle contribue à une relation et un environnement d'apprentissage sûrs et transmet efficacement les compétences cognitives et comportementales.

Le jeu de rôle est l'intervention d'apprentissage utilisée par les coordinateurs et les visiteurs à domicile pour enseigner le programme HIPPY. Le recours aux jeux de rôle dans la formation des parents est fondé sur la théorie de l'apprentissage expérientiel. La pédagogie du jeu de rôle s'est avérée efficace pour atteindre des résultats d'apprentissage dans trois domaines d'apprentissage majeurs : affectif, cognitif et comportemental. Les apprenants adoptant le rôle d'une autre personne facilite l'empathie et la prise de perspective qui peuvent conduire à une plus grande réflexion et à une plus grande conscience chez les apprenants. Les possibilités d'appliquer de nouveaux concepts dans la pratique favorisent un lien cognitif plus profond avec le matériel d'apprentissage, des changements de comportement accrus et une utilisation appropriée des compétences nouvellement acquises. Il a également été démontré que la méthode améliore l'apprentissage d'une langue seconde et réduit les préjugés raciaux ainsi que l'engagement global dans l'apprentissage.

Westrup, U. et Planander, A. (2013). Le jeu de rôle comme méthode pédagogique pour préparer les étudiants à la pratique : La voix des étudiants. *Utilisation d'Ogre*, 3(3), 199-210.

- Maier, Matériel (Janvier 2002). Jeu de rôle: constructions et éducatif objectifs. CYC- en ligne, 36. Récupéré de puis www.cyc-net.org/cyc-online/cycol-0102-roleplay.html.
- Sogunro, OA (2004). Efficacité de la pédagogie des jeux de rôle dans la formation des leaders : quelques réflexions. *Journal de développement de la gestion*, 23(4), 355-371.

Le jeu de rôle est une méthode efficace pour enseigner des compétences dans d'autres domaines de l'établissement, notamment l'expression orale et la préparation à l'emploi.

Le jeu de rôle a également été utilisé efficacement dans le cadre de l'enseignement pour développer les compétences orales en offrant aux apprenants la possibilité de pratiquer la communication. Il a également été démontré que la méthode aide les apprenants timides et/ou ayant des difficultés à converser en leur fournissant « un masque » qui permet leur participation. Dans les environnements d'apprentissage axés sur l'emploi, le jeu de rôle offre des expériences réelles proches du lieu de travail et contribue à accroître la confiance en soi pour entrer sur le marché du travail. Les expériences fournissent aux apprenants des souvenirs qui peuvent être rappelés et appliqués dans des circonstances futures du monde réel.

- Fadilah. (2016). Enseigner l'expression orale par une activité de jeu de rôle. OKARA : Jurnal Bahasa Dan Sastra, 10(2), 209. <https://doi.org/10.19105/ojbs.v10i2.980>
- Rayhan, JM (2014). L'impact de l'utilisation des techniques de jeu de rôle sur l'amélioration des compétences orales des élèves à l'école primaire. prof. Dr. Université Jassim Mohammed Rayhan Babylon \ Collège d'éducation de base. Journal de l'éducation de base, 15, 516-530.
- Rahayu, P. (2015). Stratégie de jeu de rôle dans l'enseignement de l'expression orale. Recherche Jurnal Ilmiah Edu, 4(1), 61-70

Un programme hautement structuré dispensé par un pair permet aux parents de développer leur efficacité personnelle grâce à des expériences d'apprentissage réussies et positives avec leurs enfants.

Le degré de structure du programme HIPPY vise à aider les parents à adopter le rôle d'enseignant à la maison. Le programme fournit suffisamment d'orientations pour que l'interaction enseignement/apprentissage entre parent et enfant soit réussie, augmentant ainsi la confiance des parents et les associations positives avec leur rôle d'enseignant. Ces interactions d'apprentissage positives contribuent à l'auto-efficacité des parents – la conviction que leurs efforts et leurs actions peuvent produire des résultats souhaitables.

- Lombard, AD (1994). Le succès commence à la maison : le passé, le présent et l'avenir du programme d'enseignement à domicile pour les jeunes d'âge préscolaire, 2e éd.
- Bandura, UN. (1994). L'auto-efficacité. Dans V. S. Ramachaudran (éd.), Encyclopédie du comportement humain (Vol. 4, pp. 71-81). New York : Presse académique.
- Bandura, A. (1998). Efficacité personnelle et collective dans l'adaptation et le changement humains. Dans JG Adair, D. Belanger et KL Dion (Eds.), Advances in psychology science : Vol. 1. Aspects personnels, sociaux et culturels (pp. 51-71). Hove, Royaume-Uni : Psychology Press.
- Bandura, A. et Locke, E. (2003). Auto-efficacité négative et le but effets revisités. Journal de psychologie appliquée, 88, 87-99.

La modélisation par les pairs contribue positivement au changement cognitif et comportemental tant pour les parents que pour les enfants.

Il a été démontré que la proximité entre les enseignants et les apprenants a un impact sur le processus d'apprentissage. Les adultes et les enfants qui observent des « personnes semblables » accomplir une tâche ont tendance à croire qu'ils peuvent également réussir. Pour les jeunes enfants, les pairs directs tels que les frères, les sœurs, les parents, les enseignants, les amis sont les transmetteurs les plus influents de valeurs et de comportements positifs. Il a été démontré que l'expérience indirecte – observer les actions accomplies avec succès par d'autres – réduit l'anxiété et encourage l'émulation d'actions réussies. Chez les enfants plus âgés et les adultes, les modèles de rôle correspondant à la race et au sexe ont été associés à une plus grande amélioration des résultats scolaires. Ces relations proximales peuvent

également contribuer à des objectifs davantage axés sur la réussite, à un plus grand plaisir des activités liées à la réussite et à une planification à plus long terme pour l'avenir.

- Bandura, A. (1986). *Fondements sociaux de la pensée et l'action*. Englewood Cliffs, New Jersey : Prentice Hall, 23-28.
- Schunk, DH, Hanson, AR et Cox, PD (1987). Attributs du modèle des pairs et comportements de réussite des enfants. *J. Educ. Psychol.* 79 :54. doi: 10.1037/0022-0663.79.1.54
- Morgenroth, T., Ryan, M. K., et Pierres, K. (2015). La motivation théorie de rôle modélisation : comment les modèles de rôle influencent les objectifs des aspirants au rôle. *Révérend général Psychol.* 19, 465-483. Doi: 10.1037/gpr0000059
- En ligne Zirkel, S. (2002). Y a-t-il une place pour moi ? Rôle modèles et identité académique parmi les étudiants blancs et les étudiants de couleur. *Dossier du Collège des enseignants*, 104 (2), 357-376.
<https://doi.org/10.1111/1467-9620.00166>

La durée, l'intensité et le calendrier du programme sont positivement corrélés à l'ampleur et au maintien de l'effet pour les enfants et les parents participant aux programmes d'intervention précoce.

Le principe sous-jacent de l'intervention précoce est que les changements qui commencent plus tôt dans le développement et se poursuivent plus longtemps sont associés à des avantages plus importants que ceux qui commencent plus tard et ne durent pas aussi longtemps. Les programmes plus intensifs ont démontré des effets positifs plus importants. De plus, les enfants et les parents qui participent le plus activement et régulièrement aux programmes ont tendance à faire davantage de progrès. Au fil du temps, les effets positifs initiaux diminueront probablement sans les soutiens environnementaux permettant de maintenir le changement de comportement qui les a produits. L'une des forces de HIPPY réside dans les changements directs et durables qu'il introduit dans l'environnement dans lequel un jeune enfant se développe, à la fois en soutenant les soignants et en fournissant directement les objets et les symboles avec lesquels l'enfant interagit.

- Paon et coll. (2013) Efficacité des programmes de visites à domicile sur les résultats des enfants : une revue systématique. Santé publique BMC, 13h17.
- Bronfenbrenner, U et Morris, Pennsylvanie. (2006). Le bioécologique modèle de développement humain », dans RM Lerner & W Damon (éd.), Manuel de psychologie de l'enfant : modèles théoriques du développement humain. Wiley & Sons Inc., pp.
- Minh, UN, Mouhajarine, N, Janus, M, Brownell, M & Guhn, M. (2017). Une revue de effets de quartier et de développement de la petite enfance : comment, où et pour qui les quartiers sont-ils importants ? Santé et lieu, vol. 46, p. 155-174.

SECTION VI. DÉFIS DE L'IMPLEMENTATION

HIPPY et d'autres programmes de visites à domicile et d'intervention précoce sont confrontés à des défis similaires pour recruter et impliquer les populations à risque et difficiles à atteindre.

Plusieurs facteurs ont également été associés au fait que les enfants et les familles ont besoin de soutiens supplémentaires afin de compenser leurs désavantages relatifs en matière de développement. Des facteurs individuels, relationnels, programmatiques et structurels peuvent avoir un impact sur les expériences des familles à différentes étapes de leur engagement dans les programmes d'intervention précoce. De plus, les facteurs qui influencent le recrutement des familles dans les programmes de prévention peuvent ne pas être les mêmes facteurs qui les motivent à continuer de participer à un programme. L'engagement est susceptible de changer au cours de la durée des programmes familiaux en fonction de variables telles que la démographie et le fonctionnement familial, qui interagissent avec les circonstances de la vie et servent d'obstacles ou de facteurs favorisant la participation.

- Coatsworth JD, Hemady KT et George MW (2017). Prédicteurs des perceptions des chefs de groupe sur l'engagement initial et dynamique des parents dans une intervention préventive familiale. Science de la prévention, 27, 171-193. 10.1007/s11121-017-0781-5.

- Roost, FD, Jones, NM, Allan, M. et Dommers, E. (2014). Recruter et retenir les familles dans HIPPY : Rapport final. Melbourne : Confrérie de Saint-Laurent.

Les parents vulnérables sont plus susceptibles de devoir concilier des besoins concurrents et de donner la priorité à la « survie ». Un faible statut socio-économique, le statut de parent seul, le fait d'avoir de nombreux enfants, le statut de minorité ethnique et la dépression parentale sont des indicateurs de désengagement ou de faible participation de qualité dans les programmes parentaux. D'autres facteurs de risque associés à des taux plus faibles d'implication ou d'engagement parental sont la toxicomanie, le fait d'être une mère confrontée à des niveaux élevés de conflits familiaux, un nouveau-né en mauvaise santé, des crises familiales fréquentes, des responsabilités concurrentes telles que le travail ou l'école et la résistance des autres membres de la famille.

- Daro, D & Harding, K 1999, « Healthy Families America : utiliser la recherche pour améliorer la pratique », L'avenir des enfants, vol. 9, p. 152-176.
- Herzog, E, Cherniss, D et Menzel, B 1986, « Problèmes liés à l'engagement des mères adolescentes à haut risque dans un travail de soutien », Infant Mental Health Journal, vol. 7, non. 1, p. 59-68
- Wagner, M, Spiker, D, Inman Linn, M, Gerlach-Downie, S & Hernandez, F 2003, « Dimensions de l'engagement parental dans les programmes de visites à domicile : étude exploratoire », Éducation spécialisée de la petite enfance, vol. 23, non. 4, p. 171-187.

- Gomby, DS, Culross, PL & Behrman, RE 1999, « Visites à domicile : évaluations récentes des programmes – analyse et recommandations », L'avenir des enfants, vol.9, pp. 4-26.

Les facteurs liés aux prestataires et aux programmes qui contribuent à la perception qu'ont les parents d'une intervention ont également été liés à l'engagement. La qualité et la réputation de l'organisme d'accueil, ses affiliations et la réactivité du personnel fournissant les services sont des facteurs importants dans la participation des parents. Les liens avec les agences gouvernementales – en particulier celles responsables de la protection de l'enfance et des services sociaux – ont eu un effet négatif sur le recrutement, alors que les services fournis par une organisation à but non lucratif sont plus attrayants pour les parents vulnérables.

- McCurdy, K. et Daro, D. (2001). Implication des parents dans les programmes de soutien familial : une approche intégrée théorie. Famille Rapports. 50(2), 113-121. Doi: 10.1111/j.1741-3729.2001.00113.x.

Les obstacles structurels au recrutement et à la rétention dans les programmes parentaux sont fréquemment cités dans la littérature et comprennent les difficultés à s'adapter aux horaires de travail, à trouver un moyen de transport, à obtenir des services de garde d'enfants et à surmonter les barrières linguistiques..

- Daro, D, McCurdy, K et Nelson, C 2005, Engager et retenir les participants aux programmes volontaires de soutien aux nouveaux parents, note d'information no. 104, Centre Chapin Hall pour enfants, Chicago.
- Finigan-Carr NM, Copeland-Linder N, Haynie DL et Cheng TL (2014). Engager les parents urbains de têt adolescents en parentalité interventions: Visites à domicile vs. groupe séances. Journal communautaire scolaire, 24, 63-82.
- Spoth R et Redmond C (2000). Recherche sur l'engagement des familles dans les interventions préventives : vers une meilleure utilisation des découvertes scientifiques dans la pratique de la prévention primaire. Le Journal de Prévention Primaire, 21, 267-284. 10.1023/A:1007039421026.

Les liens sociaux associés à un programme améliorent le recrutement et l'engagement.

Les parents à faible revenu déclarent utiliser leurs réseaux sociaux pour prendre des décisions en matière d'éducation de la petite enfance, s'appuyant généralement sur des membres de confiance de leur entourage pour éclairer leurs choix. Cette constatation peut également s'appliquer aux familles immigrantes ou aux familles de couleur, qui citent parfois la discrimination culturelle et linguistique comme facteur les poussant à s'appuyer sur les réseaux sociaux et les organismes communautaires familiers pour les décisions en matière d'éducation et de soins. Le contact personnel, y compris le bouche-à-oreille, et la visibilité dans la communauté où se rassemblent les participants potentiels sont des outils de recrutement toujours efficaces. Les opportunités de rencontrer et de socialiser avec d'autres familles font partie des incitations privilégiées qui attirent et retiennent les familles dans les programmes d'intervention précoce.

- Moran, Kaitlin K. « Perspectives sur le processus de recherche de services de garde d'enfants dans les quartiers urbains à faible revenu aux États-Unis. Développement et soins de la petite enfance, 2021, vol. 191, non. 5, 2021, pp. 655–669. Disponible sur <https://doi.org/10.1080/03004430.2019.1641703>.
- Ansari, Arya, Lilla Pivnick, Elizabeth Gershoff, Robert Crosnoe et Diana

- Orozco-Lapray. « Qu'attendent les parents de l'école maternelle ? Perspectives des familles latino-américaines/immigrées à faible revenu. Recherche sur la petite enfance Trimestriel, vol. 52, partie. A, 2020, p. 38-48. Disponible sur <https://doi.org/10.1016/j.ecresq.2018.08.007>.
- Mathematica, BTC (sd). Stratégies de recrutement, de sélection, d'inscription et de rétention avec les familles admissibles à Head Start confrontées à l'adversité: une revue de la Littérature.

Les supports de marketing et de communication doivent refléter les valeurs, les obstacles et les facteurs de motivation des publics difficiles à atteindre.

Il a été démontré qu'un langage positif et une communication sensible dans le marketing verbal et imprimé ont un impact sur la perception des parents à l'égard des programmes. Les parents peu alphabétisés et/ou qui éprouvent des difficultés à communiquer manquent souvent de confiance en leurs capacités à enseigner à leurs enfants. Les prestataires faisant preuve de sensibilité et de réactivité à l'égard du contexte culturel et de l'histoire des parents augmentaient leurs chances d'inscription. Il est connu que la communication des résultats de la participation qui reflètent les valeurs des parents augmente les inscriptions.

- Solomon, DS 1989, « Une perspective de marketing social sur les campagnes de communication », dans R Rice & C Atkin (éd.), Campagnes de communication publique, 2e éd., Sage, Newbury Park.
- Cortis, N, Katz, I et Patulny, R 2009, Engager les familles et les enfants difficiles à atteindre, Document occasionnel no. 26, ministère de la Famille, du Logement, des Services communautaires et des Affaires autochtones, Canberra.
- Dumka, L, Garza, C, Roosa, M & Stoerzinger, H 1997, « Recrutement et rétention des familles à haut risque dans un préventif parent entraînement intervention', Le Journal de Primaire La prévention, vol. 18, p. 25-39.
- Roost, FD, Jones, NM, Allan, M. et Dommers, E. (2014). Recruter et retenir les familles dans HIPPY : Rapport final. Melbourne : Confrérie de Saint-Laurent.

Un engagement efficace auprès de publics difficiles à atteindre demande beaucoup de temps et de ressources.

Les familles vulnérables se heurtent à des obstacles en matière de connaissance et de sensibilisation aux services – qu’elles ne réalisent pas qu’elles ont besoin d’une intervention ou qu’elles ne sachent pas que de tels services sont disponibles. Les efforts visant à établir des contacts en face à face avec des participants potentiels à leur domicile, dans les supermarchés, les fast-foods ou dans la rue ont été plus efficaces que le téléphone pour recruter des participants difficiles à atteindre. Les programmes qui développent des partenariats avec les services locaux de la petite enfance, les prestataires de soins de santé et les organismes communautaires reçoivent davantage de références et sont mieux en mesure de mettre les familles en contact avec d'autres services qui peuvent permettre leur participation continue au programme. L'attention portée à l'établissement de relations de confiance avec diverses sources de référence potentielles peut aider les organisations et les individus à se sentir à l'aise pour faire des références et, éventuellement, aboutir à un flux constant de références.

- Redmond, C, Spoth, R et Trudeau, L 2002, « Prédicteurs familiaux et communautaires de la recherche de soutien parental », Journal of Community Psychology, vol. 30, non, p. 153-71.
- L. K. Berger, UN. L. Commencé, et LL Otto-Salaj. (2009 Recrutement des participants dans la recherche en intervention : Intégrité scientifique et stratégies rentables. International Journal of Social Research Methodology: Théorie et Pratique., vol. 12, p. 79-92.
- Prinz, RJ, Smith, EP, Dumas, JE, Laughlin, JE, White, DW et Barron, R 2001, « Recrutement et rétention des participants dans les essais de prévention impliquant des interventions familiales», American Journal of Preventive Medicine, vol. 20, p. 31–7.

La flexibilité du lieu, du calendrier et du rythme des visites à domicile peut atténuer un certain nombre d’obstacles à la participation. Les conflits d’horaire et le manque de temps sont souvent cités comme des obstacles à la participation. Dans HIPPY en particulier, les prestataires et les parents ont signalé la durée et les exigences du programme comme des obstacles à

l'engagement pour de nombreuses familles. Les familles vulnérables sont plus susceptibles de s'engager dans des programmes qui leur offrent une gamme d'options de participation. Cinq mesures incitatives efficaces pour les familles comprennent : un emplacement pratique, la possibilité de socialiser avec d'autres participants, des services de garde d'enfants, des horaires flexibles et la fourniture de repas ou de collations.

Doumka, L, Garza, C, Roosa, M & Stoerzinger, H 1997, 'Recrutement et rétention des familles à haut risque dans une intervention préventive de formation des parents », *The Journal of Primary Prevention*, vol. 18, p. 25-39.

- Howard, J. & Chaplin, R 1997, « Qui est différent ? Quelle différence ? Sensibilisation assertive et le processus visant à rendre le soutien parental et l'éducation accessibles aux familles vulnérables », *Australian Journal of Primary Health-Interchange*, vol. 3, non. 2/3, p. 70–9.
- (Duggan et Al. 2000, cité dans Stanley & Kovacs 2003).

La formation et la supervision des para professionnels sont liées à la qualité et à l'efficacité des programmes de visites à domicile.

Les programmes de visites à domicile sont plus efficaces lorsque les paras professionnels sont formés adéquatement pour répondre aux besoins des familles qu'ils servent. Les évaluations HIPPY ont noté que, même si la formation et la supervision n'étaient pas associées négativement à l'engagement familial, la confiance des visiteurs à domicile dans leur propre rôle d'enseignant bénéficie de la disponibilité de leur coordinateur. La recherche suggère qu'une supervision étroite est nécessaire pour aider les visiteurs à domicile à gérer le stress émotionnel et à maintenir leur objectivité, à éviter de s'écarter des protocoles du programme et à permettre la réflexion et l'évolution professionnelle. En Australie, la disponibilité et la qualité de la formation étaient associées à des résultats de recrutement positifs, attirant des visiteurs à domicile possédant une expérience valorisée en tant que parents dans le programme.

- Gomby, DS, Culross, PL & Behrman, RE 1999, « Visites à domicile : évaluations récentes des programmes – analyse et recommandations », *The Future of Children*, vol.9, pp. 4-26
- Acil Allen Consulting 2018, Évaluation du programme d'interaction à domicile pour les parents et les jeunes, rapport préparé pour le ministère des Services sociaux, Canberra.

ANNEXE B. MANDAT DU COMITÉ CONSULTATIF SUR L'ÉVALUATION

Arrière-plan

La Central Alberta Immigrant Women's Association (CAIWA) a engagé Synergy Research Group et ses partenaires pour mener une évaluation du programme Home Instructions for Parents and Preschool Youngsters (HIPPY) dans 12 sites en Alberta, en Saskatchewan, au Manitoba, dans les Territoires du Nord-Ouest et en Ontario.

Le but de l'évaluation est de fournir un examen indépendant de l'efficacité du programme tel qu'il est offert par les douze sites HIPPY financés par Immigrant, Réfugié et Citoyenneté Canada (IRCC). L'évaluation évaluera les résultats du programme et dans quelle mesure ils répondent aux exigences de responsabilisation de l'accord de financement d'IRCC. Les résultats et les recommandations de l'évaluation seront élaborés pour soutenir la prestation de programmes durable, efficace et efficiente.

Durée

Ce mandat sera en vigueur pendant toute la durée du projet – entre le 1er juin 2022 et le 31 mars 2023, sauf accord contraire des parties au projet.

Partenaires clés

Les partenaires suivants joueront un rôle actif dans le projet et apporteront leur expertise spécifique pour éclairer les plans, les processus et les décisions :

- Les représentants de chaque site fourniront des connaissances actuelles et/ou historiques sur la prestation des programmes locaux, ainsi que sur les besoins de la communauté et des familles. Ils participeront à des réunions virtuelles régulières avec l'équipe de projet ainsi qu'à des visites de sites.
- Le comité consultatif d'évaluation comprendra des représentants de chaque site et se réunira tous les deux mois pour conseiller l'équipe de projet et éclairer la conception et la réalisation de toutes les activités et du matériel du projet (voir la description du comité consultatif à la page 4).
- (IRCC) est le principal bailleur de fonds des programmes HIPPY et de cette évaluation. L'évaluation reflétera les attentes en matière de financement d'IRCC et IRCC pourrait jouer un rôle consultatif à cet égard.
- Mothers Matter Canada (MMC) utilise des connaissances et des recherches spécialisées pour développer et éclairer la mise en œuvre du programme HIPPY. MMC fournira des conseils en tant qu'expert en la matière.
- L'équipe de projet sera responsable de la réalisation globale de l'évaluation, y compris la planification, la collecte de données, l'analyse et la production de rapports, ainsi que de toutes les communications avec les participants au projet (voir page 5 pour les responsabilités de l'équipe).
- CAIWA est le sponsor du projet au nom d'IRCC et des sites HIPPY participants. À ce titre, CAIWA répondra aux demandes de renseignements de l'équipe de projet concernant le contrat/accord de service entre CAIWA et Synergy Research Group.

Portée

La portée des travaux de l'évaluation HIPPY comprendra au minimum les activités suivantes :

- Examen du modèle logique et de la matrice/cadre d'évaluation existants développés par Mothers Matter Canada (MMC) et ajustements proposés si nécessaire ;
- Examen et évaluation du programme HIPPY dans l'atteinte de ses résultats énoncés axés sur le client ;
- Examen et évaluation de l'efficacité, de l'efficience et de la durabilité du processus d'exécution du programme ;

- Analyse des variations entre les sites dans la prestation et le contexte du programme ;
- Examen et évaluation des impacts de la COVID-19 sur la prestation des services du programme ; et,
- Élaboration et soumission d'un rapport final complet, comprenant des recommandations et un résumé des processus et des résultats du programme.

Principes et valeurs

Centré sur le client

Une approche centrée sur le client s'intéresse à la connectivité humaine : la capacité de pensée et de sentiment à être reçus, et la vie à être révélée. Une telle activité est essentielle à une pratique efficace. Les soins centrés sur la personne auprès des nouveaux arrivants signifient être ouverts à la façon dont une personne explique, comprend ou interprète ses expériences ou ses défis ou ceux de quelqu'un d'autre. Cela signifie également traiter les informations qu'ils partagent avec le projet de manière responsable et veiller à respecter leur vie privée et leur confidentialité.

Agissant comme modèle explicatif d'une personne, les évaluateurs doivent prendre en compte les croyances culturelles d'une personne et comprendre que celles-ci influenceront la manière dont les problèmes sont présentés, la nature et l'ampleur de la détresse, le comportement et les schémas de recherche d'aide, la perception de ce qui est considéré, être un bon résultat ainsi que l'engagement avec des soutiens externes.

ACS+

L'analyse comparative entre les sexes plus (ACS+) est un processus analytique utilisé pour évaluer la manière dont divers groupes de femmes, d'hommes et de personnes non binaires peuvent vivre les politiques, les programmes et les initiatives. Dans une évaluation, l'utilisation de l'ACS+ signifie examiner les impacts du genre, de l'intersectionnalité et de la pertinence culturelle dans toutes les tâches d'évaluation, y compris l'élaboration d'un cadre et d'outils, la collecte de données, les entretiens et la production de rapports.

Éducation populaire

Les méthodes d'éducation populaire sont axées sur les processus, encourageant l'apprentissage participatif et créant des relations horizontales entre l'animateur et l'apprenant, permettant le développement de structures interactives. Cette approche profite aux femmes immigrantes en les aidant à surmonter l'isolement, à socialiser avec les autres et à établir un lien entre les approches à court terme et à long terme. Ces perspectives seront appliquées à l'analyse de la prestation d'activités d'enseignement à domicile pour les parents nouveaux arrivants qui font partie du modèle HIPPY.

Basé sur des preuves

La pratique fondée sur des données probantes est une approche de résolution de problèmes et de prise de décision qui implique l'utilisation consciencieuse des meilleures données probantes (de recherche), de l'expertise clinique et des préférences des participants. HIPPY a fait l'objet de décennies de recherche et a été mis en œuvre dans diverses communautés à travers le monde, y compris les douze sites qui contribuent à cette évaluation. Les approches tout au long de ce projet équilibreront les résultats de la littérature avec l'expertise locale et du site de personnel d'exécution du programme et des participants afin de fournir une évaluation complète et précise qui reflète leur diversité.

Évaluation participative, évolutive et réactive

Une approche qui implique les parties prenantes d'un programme ou d'une politique dans le processus d'évaluation. Dans le cadre de l'évaluation HIPPY, les parties prenantes comprendront le personnel, les clients, les partenaires communautaires et d'autres personnes, comme déterminé lors des discussions initiales. Leur participation se produira à chaque étape du processus d'évaluation, depuis la conception de l'évaluation jusqu'à

la collecte et l'analyse des données et le rapport de l'étude.

Compétence culturelle

La compétence culturelle en évaluation est une composante nécessaire et importante de tous les projets d'évaluation. Lorsque nous effectuons une évaluation, tout ce que nous faisons reflète nos propres valeurs et perspectives culturelles depuis l'objectif de l'évaluation, les questions que nous développons et les méthodologies que nous sélectionnons jusqu'à notre interprétation des résultats et les recommandations que nous formulons sur la base de ces résultats.

Accessibilité

Une évaluation complète et précise du programme HIPPY dépend de la participation des familles, des visiteurs à domicile, des coordinateurs et des autres parties concernées. Les préférences linguistiques et les niveaux d'alphabétisation éclaireront la sélection, la conception et la fourniture de méthodes de collecte d'informations dans la mesure du possible dans les délais et le budget fixés pour cette évaluation.

Comité consultatif d'évaluation

Rôle

Le rôle du comité consultatif d'évaluation HIPPY est de :

- conseiller à l'équipe du projet de fournir une évaluation précise du programme HIPPY dans plusieurs contextes et communautés ; et,
- s'assurer que l'équipe de projet remplit les exigences du projet énoncées dans les présents termes de référence.

Au cours des réunions, le comité consultatif d'évaluation sera informé des progrès de l'évaluation et, à la suite des recommandations de l'équipe du projet, aura l'occasion de donner des conseils sur le contenu et le processus de l'évaluation.

Composition

Le comité comprendra un représentant de chacun des 12 sites de livraison HIPPY, un représentant de Mothers Matters Canada (MMC) et un représentant d'Immigrant, Réfugié et Citoyenneté Canada (IRCC). Afin de promouvoir des processus décisionnels équitables, les sites ou les organisations ne peuvent avoir plus d'un représentant bénévole à la fois participant au comité. Chaque représentant :

- A le pouvoir de représenter leur organisation; et,
- A une connaissance pratique et/ou historique de la mise en œuvre du programme HIPPY et de son lien spécifique avec le travail de chaque site/organisation.

Responsabilités

- Assister aux réunions du comité consultatif. Les membres qui ne peuvent pas assister à une réunion donnée sont encouragés à fournir des commentaires avant la réunion pour éclairer les discussions du comité et aider les membres présents à prendre des décisions qui reflètent les points de vue de tous les membres ;
- Fournir la documentation et les informations pertinentes au projet ;
- Examiner le contenu créé au cours du projet par l'équipe de projet et conseiller sur tout contexte supplémentaire, révisions et ajouts ;
- Soutenir l'équipe du projet pour identifier et impliquer les participants au programme, les visiteurs, le personnel et les bénévoles de manière appropriée et efficace à chaque étape du projet ;
- Partager des informations et recueillir des commentaires pertinents pour l'évaluation auprès d'autres personnes au sein de leur site/organisation ; et,
- Respecter les principes de conduite éthique de la recherche avec des êtres humains, notamment le respect des personnes, le souci du bien-être et de la justice.

Réunions

Les réunions du comité auront lieu tous les deux mois, avec un total prévu de cinq réunions au cours du projet. Des réunions supplémentaires peuvent être programmées si des besoins d'information/conseil se font sentir pendant la durée du projet. Les réunions du comité se tiendront virtuellement, avec des invitations aux participants émises par l'équipe du projet.

Le plan préliminaire des ordres du jour des réunions formelles comprend :

- Réunion 1 : Termes de référence et préparation du plan de travail
- Réunion 2 : Modèle logique, cadres d'évaluation et collecte de données (outils et méthodes pertinents pour les groupes de participants)
- Réunion 3 : mise à jour de l'analyse des données MMC
- Réunion 4 : Mise à jour de l'analyse des données de processus
- Réunion 5 : Présentation du rapport final

L'ÉQUIPE DU PROJET

Rôle

L'équipe du projet sera responsable de la réalisation globale du projet, y compris l'élaboration d'une méthodologie d'évaluation, la mise en œuvre de tout processus de collecte de données, la collecte et l'analyse des données, la réalisation de visites sur site, les entretiens avec les participants sélectionnés au projet et la production de rapports. L'équipe supervisera également toutes les communications avec les représentants des sites participants, IRCC et MMC ainsi qu'avec le comité consultatif.

Responsabilités

- Assister aux réunions consultatives (au moins deux membres de l'équipe de projet seront présents);
- Planifier des réunions, gérer la participation, planifier les ordres du jour des réunions et faciliter les réunions ;
- Élaborer des plans de projet et assurer la livraison en temps opportun des activités du projet ;
- Préparer le matériel de réunion pertinent pour soutenir l'examen et la discussion des membres du comité ;
- Refléter les principes et les valeurs de ces termes de référence dans toutes les activités et livrables du projet ;
- Documenter les résultats des réunions et gérer les comptes rendus des réunions ;
- Fournir des rapports au comité consultatif, y compris des rapports d'avancement et des résultats financiers.

ANNEXE C. INTRODUCTION ET PROTOCOLES DES GROUPES D'ÉTUDE ET D'ENTRETIEN

EVALUATION HIPPY : INVITATION DES PARENTS

Synergy research group et partenaires mène une évaluation indépendante du programme HIPPY fondée par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et ils veulent nous écouter!

Cher Parent HIPPY,

Vous et votre enfant avez participé au programme Home Instruction for Parents of Preschool Youngsters (HIPPY). Le programme soutient les mères dans leur rôle de première et la plus importante enseignante de leur enfant. Il renforce également les familles et les communautés en aidant les mères à participer à la société canadienne et à préparer leurs enfants à réussir à l'école et dans la vie.

Le programme est régulièrement évalué pour s'assurer qu'il fonctionne pour des familles comme la vôtre.

Vous êtes invité à participer à l'évaluation de cette année !

Cette année, l'évaluation inclut des conversations avec les parents pour comprendre si HIPPY fait une différence pour eux et leurs enfants. Cette évaluation porte sur le programme et non sur les participants individuels ou le personnel.

Quand est-ce que cela se produira?

Les conversations auront lieu en mai. Ces entretiens pourraient être individuels ou en petits groupes. Votre visiteur à domicile et votre coordonnateur discuteront de l'évaluation avec vous et organiseront le moment où vous pourrez y participer. Un traducteur sera fourni si nécessaire.

Que signifie votre participation ?

Vous recevrez une carte cadeau pour vous remercier de votre participation !

Tout ce que nous entendons dans les conversations restera confidentiel - seuls l'évaluateur **et** le traducteur sauront ce que vous avez dit. Les rapports d'évaluation ne contiendront aucune information qui pourrait être utilisée pour vous identifier ou identifier votre famille. Les informations que vous nous communiquerez seront conservées dans un espace de stockage sécurisé et verrouillé et seront détruites un an après la fin du projet.

Cette évaluation est volontaire. Vous pouvez changer d'avis, retirer votre accord et cesser de participer à tout moment. Si vous choisissez de ne pas participer, il n'y aura aucun changement dans les supports HIPPY que vous recevez actuellement.

Votre contribution est importante pour nous!

Nous espérons que vous participerez à ces conversations. Vos expériences et vos opinions sont très importantes. Votre participation aidera votre organisation ainsi qu'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada pour comprendre comment les soutiens HIPPY peuvent être améliorés, ce qui fonctionne bien et devrait être maintenu, et de quels soutiens supplémentaires les familles pourraient avoir besoin.

Si vous avez des questions sur cette évaluation ou votre rôle dans cela, veuillez contacter votre un visiteur à domicile HIPPY ou le Programme Coordinateur.

Formulaire de consentement

En signant ce formulaire, vous acceptez de participer à l'évaluation HIPPY. Cela inclut l'autorisation de l'équipe d'évaluation HIPPY de vous contacter pour fixer un moment pour parler et vous poser des questions sur vos expériences. Vos opinions contribueront à nos recommandations et rapports, mais nous n'inclurons aucune information sur vous ou vos enfants.

Vous pouvez changer d'avis à tout moment, même après avoir signé ce formulaire. Il n'y aura aucun changement dans les supports HIPPY que vous recevez actuellement. Si vous avez des questions sur ce formulaire, veuillez contacter votre visiteur à domicile HIPPY, votre coordinateur de programme ou un membre de votre équipe d'évaluation HIPPY.

Nom du parent (veuillez imprimer): _____

Numéro de téléphone : _____ **Adresse électronique :** _____

Préférences de contact: ☐ **texte** ☐ **appeler**

☐ **e-mail (cochez toutes les réponses**

applicables)

Horaire de contact _____

Parent est (cocher un): ☐ **Actuellement dans le programme**

☐ **Ne participe plus dans le programme**

J'accepte de participer à une entrevue ou à un groupe de discussion à des fins d'évaluation du programme HIPPY.

Signature du programme

Date

NIPP, Évaluation apprendre

Contact Alberta Contact:

Irene Hoffart - Synergie Research Group

403-606-3493

synergieresearch@hotmail.com

**Contact Saskatchewan,
Manitoba, Territoires du
Nord-Ouest et Ontario:**

Catie Hickman – Hickman
Consulting

587-589-6885

hickmanc4@gmail.com

PROTOCOLES

Entretiens avec le personnel

1. Veuillez décrire votre rôle par rapport au programme HIPPY et votre historique au sein de l'organisation.
2. Quels ont été les changements les plus importants survenus au sein du programme HIPPY au cours des deux dernières années ?
3. Comment fonctionne le modèle HIPPY sur votre site ? Quels éléments sont particulièrement importants et lesquels sont particulièrement difficiles ?
4. Veuillez décrire les participants à votre programme. Quelles sont leurs exigences uniques /considérations ?
5. Veuillez décrire les visiteurs à domicile de votre programme. Quelles sont leurs exigences/considérations uniques ?
6. Quel est l'impact de l'environnement/des systèmes plus larges sur le programme, les participants et les visiteurs à domicile du programme ?
7. Y a-t-il autre chose que vous souhaiteriez ajouter, souligner ou discuter ?

Groupes de discussion de visiteurs à domicile

1. Présentations, pays et depuis combien de temps vous êtes visiteur à domicile
2. Comment c'était de faire du travail HIPPY pendant la pandémie ?
3. De quel type de formation/soutien bénéficiez-vous ? Y a-t-il autre chose que vous aimeriez apprendre ? Différentes manières de se former ?
4. Lorsque vous effectuez des visites à domicile, qu'est-ce qui fonctionne vraiment bien et qu'est-ce qui est le plus difficile ?
5. Parlez-moi un peu des familles avec lesquelles vous travaillez. Qu'est-ce qui est le plus important pour eux ? À quoi ressemble le succès ? Qu'est-ce qui pousse les familles à quitter le programme plus tôt ?
6. Qu'espérez-vous apprendre lorsque vous aurez terminé HIPPY ? Quelles sont vos prochaines étapes après HIPPY ?
7. Souhaitez-vous partager autre chose ?

Entretiens avec les participants

1. Comment avez-vous décidé de rejoindre le programme HIPPY ?
2. Qu'avez-vous pensé des visites à domicile ? Y a-t-il quelque chose que vous avez vraiment aimé ? Y a-t-il quelque chose que vous souhaiteriez être différent ?
3. Quels autres services/soutiens HIPPY avez-vous reçu ?
4. Quels services ou soutiens avez-vous reçus en dehors du programme HIPPY ? Qu'avez-vous pensé de ces services et soutiens ?
5. Depuis combien de temps participez-vous au programme ? Avez-vous terminé le programme

? Pourquoi as-tu décidé de partir ?

6. Qu'est-ce qui a changé dans votre vie depuis que vous avez commencé le programme HIPPY (depuis que vous avez quitté le programme HIPPY) ?

7. Qu'est-ce qui a changé dans la vie de votre enfant depuis que vous avez commencé le programme HIPPY (depuis que vous avez quitté le programme HIPPY ?) Pensez-vous que HIPPY a préparé votre enfant à l'école ? De quelle manière ?

8. Avez-vous autre chose à ajouter ? Avez-vous des suggestions pour le programme HIPPY ?

ANNEXE D. ENQUÊTE DES PARTICIPANTS

Synergy Research Group et ses partenaires mènent une évaluation indépendante des programmes HIPPY financés par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et ils veulent avoir de vos nouvelles !

Vous et votre (vos) enfant(s) avez participé au programme d'enseignement à domicile des parents de jeunes d'âge préscolaire (HIPPY). Le programme soutient les mères dans leur rôle de première et plus importante enseignante de leur enfant. Il renforce également les familles et les communautés en aidant les mères à participer à la société canadienne et à préparer leurs enfants à réussir à l'école et dans la vie.

Le programme est régulièrement évalué pour s'assurer qu'il fonctionne pour des familles comme la vôtre. Cette année, l'évaluation comprend une enquête auprès des parents pour comprendre si HIPPY fait une différence pour eux et leurs enfants. L'évaluation porte sur le programme et non sur les participants ou le personnel individuels.

Aidez-nous en prenant quelques minutes pour répondre aux questions du sondage. Voici quelques choses que vous devez savoir sur l'enquête :

- Vos réponses resteront anonymes puisque nous ne vous demanderons pas votre nom.
- Cela devrait prendre environ 15 minutes.
- L'enquête est disponible dans de nombreuses langues différentes.
- Vous recevrez un cadeau de 5 \$ pour avoir répondu au sondage.
- La réponse au sondage est volontaire.
- Que vous choisissiez de participer ou non, il n'y aura aucun changement aux soutiens HIPPY que vous recevez actuellement ou que vous recevrez à l'avenir.
- L'enquête sera ouverte jusqu'au 30 avril ou jusqu'à ce que tous les honoraires disponibles soient augmentés.
- Les résultats de l'enquête seront résumés dans un rapport qui peut être disponible auprès de votre organisation HIPPY.
- En répondant à ce sondage, vous acceptez l'utilisation des informations que vous fournissez dans le rapport.

Nous espérons que vous participerez à cette enquête. Votre participation est extrêmement importante pour nous aider à comprendre ce qui fonctionne, ce qui ne fonctionne pas et comment nous pouvons faire mieux.

Si vous avez des questions sur cette enquête ou si vous comprenez les questions, veuillez contacter votre visiteur à domicile ou votre coordinateur de programme.

Ces questions nous aideront à comprendre votre inscription au programme HIPPY.

1. Dans quelle ville était où se trouve votre programme HIPPY ? Vous pouvez sélectionner plusieurs options si vous avez déménagé après avoir démarré HIPPY et continué le programme dans votre nouvelle communauté.
 - ☐ Calgary, Alberta
 - ☐ Edmonton, Alberta
 - ☐ Rouge Cerf, Alberta
 - ☐ Ruisseaux, Alberta
 - ☐ Régina, Saskatchewan
 - ☐ Saskatoon (Saskatchewan)
 - ☐ Winnipeg, Manitoba
 - ☐ Winkler, Manitoba
 - ☐ Halton, Ontario
 - ☐ Ottawa, Ontario
 - ☐ Toronto, Ontario
 - ☐ Couteau jaune, Nord-Ouest Territoires
 - ☐ Autre (préciser _____)
2. Veuillez répondre aux questions sur chacun de vos enfants du programme HIPPY, du plus âgé au plus jeune. Veuillez ne pas inclure les enfants qui n'ont pas fréquenté HIPPY.

Quel âge avait cet enfant lorsqu'il a commencé HIPPY ?

Combien de temps cet enfant est-il resté dans HIPPY ?

Cet enfant est-il toujours dans HIPPY ?

Si cet enfant n'est plus dans HIPPY, en quelle année cet enfant a-t-il quitté le programme ?

Ces questions sont à propos de votre expérience avec les activités du programme HIPPY.

3. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants concernant les visites à domicile

La longueur des visites au domicile était pratique	Accepter	Neutre	Être en désaccord
La planification des visites à domicile était pratique	Accepter	Neutre	Être en désaccord
Les matériaux HIPPY étaient faciles à comprendre et à utiliser	Accepter	Neutre	Être en désaccord
La plupart des livres HIPPY étaient bien pour mon enfant	Accepter	Neutre	Être en désaccord
Le visiteur au domicile était utile, favorable et facile à comprendre	Accepter	Neutre	Être en désaccord
Le visiteur à domicile m'a aidé à accéder autres ressources, prestations de service ou les soutiens dont j'avais besoin	Accepter	Neutre	Être en désaccord

4. Comment avez-vous rencontré votre visiteur à domicile pour les visites à domicile ?

- ☐ J'ai participé aux visites virtuelles seulement
- ☐ J'ai participé aux visites au domicile seulement

- ☐ J'ai participé aux visites virtuelles et aux visites au domicile
- ☐ Autre (préciser) _____)

5. Si vous avez participé à des visites virtuelles et en personne, qu'avez-vous pensé de ces visites ?

- ☐ J'ai préféré les visites virtuelles par rapport aux visites en personne
- ☐ J'ai préféré les visites en personne par rapport aux visites virtuelles
- ☐ J'ai préféré les deux

6. Décrivez votre participation aux réunions du groupe HIPPY. Les réunions de groupe sont des rassemblements avec d'autres mamans ou familles HIPPY, organisés par votre coordinateur HIPPY ou votre visiteur à domicile.
- ☐ Je ne connaissais pas les réunions du groupe HIPPY
 - ☐ Je connaissais les réunions du groupe HIPPY mais je ne suis allé à aucune
 - ☐ J'ai assisté à au moins une réunion de groupe
7. Veuillez donner votre avis sur la réunion du groupe HIPPY (cochez autant de réponses que possible)
- ☐ Les réunions du groupe HIPPY étaient pratiques
 - ☐ Les réunions du groupe HIPPY étaient instructives
 - ☐ Les rencontres du groupe HIPPY m'ont permis de rencontrer d'autres mamans
 - ☐ Les réunions du groupe HIPPY m'ont aidé à pratiquer l'anglais ou le français
- Autres commentaires à propos du groupe réunions _____

Ces questions sont à propos d'autres responsabilités et défis de votre vie qui ont affecté votre participation à HIPPY.

8. Nous savons qu'il peut être difficile pour les familles de participer à HIPPY en raison des problèmes et des défis de leur vie. Veuillez vérifier si l'un des éléments suivants a rendu votre participation plus difficile aux activités HIPPY. Cochez-en autant que cela s'applique à votre situation.
- ☐ Responsabilités professionnelles
 - ☐ Responsabilités ménagères
 - ☐ Responsabilités scolaires
 - ☐ Implication dans d'autres programmes pour moi, mes enfants ou d'autres membres de ma famille
 - ☐ Devoir se concentrer sur la satisfaction des besoins fondamentaux (finances, logement, vêtements, nourriture)
 - ☐ Manque d'espace privé dans mon cadre de vie
 - ☐ Manque de soutien de la part des membres de la famille pour participer à HIPPY
 - ☐ Devoir s'occuper d'autres enfants
 - ☐ Devoir s'occuper d'autres membres de la famille
 - ☐ Manque d'accès Internet fiable
 - ☐ Difficultés à utiliser un ordinateur, une tablette ou un téléphone
 - ☐ Je ne suis pas sûr de mes capacités à apprendre et à enseigner le matériel HIPPY aux enfants
 - ☐ Je ne suis pas sûr d'avoir un visiteur à domicile dans mon environnement de vie
 - ☐ Difficultés avec l'anglais ou le français
 - ☐ Autre (préciser)

9. Veuillez décrire si l'une des préoccupations suivantes a rendu plus difficile pour votre famille de participer aux activités HIPPY en dehors de votre environnement de

vie (cochez autant de réponses que possible)

- ☐ Conditions météorologiques difficiles
- ☐ Manque de services de garde d'enfants
- ☐ Manque de transport
- ☐ Inconfort de sortir de mon milieu de vie
- ☐ Autre (préciser)

Ces questions sont à propos de la façon dont le programme HIPPY a fait une différence pour votre enfant le plus âgé (enfant 1). Se répète pour 2 autres enfants

10. Veuillez vérifier ci-dessous les raisons pour lesquelles l'ENFANT 1 a quitté HIPPY

- ☐ L'enfant est toujours dans le programme
- ☐ Déménagement hors de la zone HIPPY
- ☐ Un membre de la famille a dit non
- ☐ Aucun intérêt parental
- ☐ Impossible de programmer l'heure
- ☐ Déménagé hors de la zone HIPPY
- ☐ Crise dans la famille
- ☐ Les handicaps de mon enfant
- ☐ Devenu citoyen canadien
- ☐ Le parent a fait la transition vers l'éducation
- ☐ Le parent a fait la transition vers un emploi
- ☐ A été embauché en tant que visiteur à domicile
- ☐ Jamais démarré
- ☐ Autre (préciser)

11. Veuillez encercler pour indiquer si le programme HIPPY a aidé l'ENFANT 1 à s'améliorer dans l'un de ces domaines. Veuillez en cocher autant que possible. Il est entendu que la capacité de votre enfant à effectuer ces tâches dépendra de son âge.

- ☐ Tenter davantage d'activités quotidiennes de manière indépendante
- ☐ Écouter et comprendre les instructions, les discussions et les histoires
- ☐ Parler en 5 à 7 – phrases de mots en anglais ou en français
- ☐ Parler en 5 à 7 – phrases de mots dans leur langue maternelle
- ☐ Avoir une conversation bidirectionnelle
- ☐ Décrire leurs idées et leurs sentiments d'une manière que les gens peuvent comprendre
- ☐ Reconnaître en quoi les objets sont similaires ou différents
- ☐ S'asseoir tranquillement pendant 5 à 10 minutes pour réaliser une activité (colorier ou regarder un livre d'images)
- ☐ Répondre aux questions sur une histoire qu'ils viennent d'entendre
- ☐ Jouer en coopération avec d'autres enfants
- ☐ Identifier certaines couleurs, lettres, formes, chiffres et sons
- ☐ Utiliser des crayons, des crayons de couleur et des ciseaux
- ☐ Tenir un livre, tourner les pages et suivre l'histoire
- ☐ Montrer un intérêt pour les livres et la lecture
- ☐ Faire preuve d'enthousiasme pour apprendre de nouvelles choses
- ☐ Utiliser ce qu'ils ont appris de HIPPY dans leur vie quotidienne
- ☐ Le programme n'a pas aidé cet enfant
- ☐ Autre (préciser)

Ces questions sont à propos des expériences de votre enfant dans d'autres environnements d'apprentissage (Enfant 1).

12. ENFANT 1 a commencé préscolaire, maternelle ou l'école ? ☐ Oui ☐ Non

13. L'ENFANT 1 est au préscolaire, à la maternelle ou à l'école, veuillez décrire comment cet enfant trouve la maternelle ou le préscolaire ?

- ☐ Aime le préscolaire, la maternelle ou l'école la plupart du temps
- ☐ Aime parfois le préscolaire, la maternelle ou l'école
- ☐ Aime rarement le préscolaire, la maternelle ou l'école

14. L'enseignant, l'éducateur, le professionnel de la garde d'enfants ou le médecin/infirmière de cet enfant (ENFANT 1) a-t-il déjà recommandé une ergothérapie, une orthophonie ou une évaluation du développement ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne suis pas sûr

15. Si une thérapie ou une évaluation a été recommandée, quel âge avait cet enfant (ENFANT 1) lorsqu'ils ont recommandé cette thérapie ou cette évaluation ? ____ans

Ces questions sont à propos de la manière dont HIPPY vous a aidé en tant que parent ou dans d'autres domaines de votre vie.

16. À la suite du programme HIPPY (sélectionnez autant de réponses que nécessaire) :

- ☐ Je fais davantage confiance aux enseignants et à l'école de mon enfant
- ☐ J'encourage mon ou mes enfants à réussir plus souvent à l'école
- ☐ Je me sens plus en confiance pour interagir avec la communauté scolaire de mon enfant (par exemple, communiquer avec les enseignants, d'autres parents, faire du bénévolat à l'école)
- ☐ Je me sens plus satisfait de la façon dont je passe la plupart de mon temps
- ☐ Je me sens plus satisfait de la façon dont je passe mon temps avec mes enfants
- ☐ J'ai plus de membres de ma famille et d'amis sur lesquels je peux compter
- ☐ Je connais d'autres endroits où aller/des personnes à qui demander si j'ai une question ou une préoccupation concernant la santé ou le développement de mon enfant.
- ☐ Je me sens mieux accueilli dans ma communauté locale
- ☐ Je participe davantage aux activités avec ma communauté locale
- ☐ Je suis plus conscient des ressources qui peuvent m'aider à répondre à mes besoins en matière d'établissement
- ☐ Je connais plus de personnes avec qui je peux échanger les informations dont ma famille a besoin pour s'établir au Canada
- ☐ Je sais comment accéder à d'autres matériels et ressources pour enseigner à mon enfant
- ☐ Je me sens plus confiant dans mon rôle de premier enseignant de mon enfant ou de mes enfants
- ☐ Je suis une personne plus confiante
- ☐ Le programme HIPPY ne m'a pas aidé
- ☐ Autre (préciser)

Ces questions sont à propos de votre satisfaction globale à l'égard de HIPPY

17. Recommanderiez-vous le programme HIPPY à d'autres nouveaux arrivants ou des familles?	Oui	☐ Peut-être	☐ Non
---	-----	------------------------------------	------------------------------

18. Comment évaluez-vous le Programme HIPPY en général ?	Excellent	☐ Pourrait être mieux
	Bien	☐ Pourrait être bcp mieux
	D'ACCORD	

Avez-vous des suggestions ou des commentaires sur le programme HIPPY et sur la façon dont vous l'avez évalué ?

Ces questions recueillent des informations sur vous et votre famille, pour nous aider à mieux comprendre votre situation. Vos réponses resteront confidentielles.

19. En quelle année êtes-vous arrivé au Canada pour la première fois?

20. De quel pays étiez-vous citoyen avant de venir au Canada?

21. Quels ont été les principaux défis que vous avez rencontrés à votre arrivée au Canada ?

- ☐ Accéder aux supports dont j'avais besoin
- ☐ Trouver un emploi qui correspond à mon expérience et mes compétences
- ☐ Faire reconnaître ma formation et mon expérience
- ☐ Ne pas pouvoir choisir où nous nous installons
- ☐ Ne pas avoir de réseau social
- ☐ Difficultés à trouver un logement abordable
- ☐ Manque d'argent
- ☐ Manque de services de garde d'enfants
- ☐ Manque de transport
- ☐ Difficultés à parler, lire ou écrire en anglais ou en français
- ☐ Difficultés à lire et à écrire dans une autre langue
- ☐ Difficultés à faire venir d'autres membres de la famille dans le pays
- ☐ Autre préciser)

22. Votre statut d'immigration a-t-il eu un impact sur votre éligibilité au programme HIPPY ?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

23. À quels autres programmes ou activités vous ou votre enfant avez-vous participé depuis que vous avez commencé HIPPY ?

- ☐ Cours d'anglais ou de français
- ☐ Cours parentaux
- ☐ Conseil
- ☐ Emploi
- ☐ Éducation
- ☐ Titres professionnels
- ☐ Aide sociale ou banque alimentaire
- ☐ Aides à l'établissement
- ☐ Transport
- ☐ Événements communautaires sociaux, célébrations ou festivals
- ☐ Groupes de jeu
- ☐ Programmes de lecture (par exemple, heure du conte à la bibliothèque ou groupes de chant)
- ☐ Programmes récréatifs
- ☐ Autre (préciser)
- ☐ Aucun autre programme

Merci d'avoir consacré du temps à répondre à ce sondage. Veuillez sceller votre sondage complété dans une enveloppe fournie et la retourner à votre visiteur à domicile.

Pour toute question concernant cette enquête ou pour obtenir de l'aide concernant vos questions, veuillez contacter votre visiteur à domicile ou votre coordonnateur du programme HIPPY.