

REGARDS

Partenariat

Programme E-PAtS et modèle de parents partenaires-facilitateurs : apports au bien-être des familles

 Publié le 09 septembre 2026

 Millau Marie, Docteur, Université de Genève

Chatenoud Céline, Professeure, Université de Genève

Rivard Mélina, Professeure, Université du Québec à Montréal

 > Actualités et publications > Regards

[← Tous les articles](#)

Imaginez, un professionnel qui reçoit une famille quelques semaines après l’annonce du diagnostic de leur enfant. Malgré l’écoute et la bienveillance de celui-ci, les parents repartent souvent avec un sentiment de solitude, comme si personne ne comprendrait vraiment ce qu’ils traversent.

Dès lors, les parents s'engagent dans une nouvelle trajectoire de services où les rendez-vous s'enchainent (logopédie, ergothérapie, psychomotricité, etc.), mais où les questions, elles, ne trouvent pas toujours de réponses. Ils cherchent des informations par eux-mêmes, trouvent des informations contradictoires, tout en coordonnant les agendas et en remplissant les formulaires, laissant peu de place pour souffler¹. Ils sont parfois entourés par de nombreux professionnels, pourtant, ils continuent de se sentir vulnérables, découragés et isolés.

E-PAtS (Ensemble Professionnels et Parents Aidants-Tremplin pour Soutenir les familles), plus d’informations sur www.epats-ge.ch

Ce décalage, beaucoup de professionnels en soutien à la parentalité le connaissent. Il ne tient ni à un manque de compétences ou d'engagement professionnels, ni à un manque d'adaptation du parent. Il tient à quelque chose de plus structurel : dans cette rencontre, une seule expertise est souvent reconnue : celle du professionnel. Celle des parents, leur connaissance intime de leur enfant, leur vécu du diagnostic, les apprentissages développés, leur capacité à mobiliser des ressources, reste trop souvent ignorée.

Une seule expertise est souvent reconnue : celle du professionnel. Celle des parents reste trop souvent ignorée.

C'est précisément ce que le modèle du parent facilitateur auprès d'autres parents cherche à rééquilibrer. Documenté en médecine et en soins infirmiers sous le nom de « patient partenaire, pair-aidant ou encore la pairémulation », ce modèle repose sur une conviction simple : l'utilisateur, ici le parent, est porteur d'un savoir expérientiel irremplaçable qui, lorsqu'il est véritablement intégré à la démarche d'accompagnement, la renforce (Casso-Vicarini et al., 2025).

Pour la pratique des professionnels, dont les logopédistes, un apport de ce modèle pourrait s'avérer porteur et complémentaire de leur expertise.

Cet article s'appuie sur les enseignements du programme E-PAtS (Early positive approaches to support), initialement validé au Royaume-Uni (Coulman et al., 2021) puis adapté au Québec et à Genève (Rivard et al., 2025).

E-PAtS est un dispositif de soutien en groupe destiné aux parents d'enfants de 18 mois à 6 ans, présentant un trouble ou un retard du développement. Le programme se déroule sur huit semaines et réunit 4 à 8 parents autour de thématiques telles que le sommeil, l'autonomie, les comportements défis et le prendre soin de soi ; cette dernière thématique constitue le fil rouge des rencontres.

La spécificité d'E-PAtS repose sur sa coanimation par un binôme composé d'un facilitateur professionnel et d'un facilitateur parent expérimenté

La spécificité d'E-PAtS repose sur sa coanimation par un binôme composé d'un facilitateur professionnel et d'un facilitateur parent expérimenté ; son enfant étant plus âgé et ayant déjà vécu les étapes importantes de la trajectoire de services en petite enfance. Tous deux suivent une formation commune avant d'animer ensemble les groupes. Cette structure n'est pas anodine : elle traduit concrètement les principes du partenariat familles-professionnels conceptualisés dans la littérature (Chatenoud et al., 2022 ; Millau et al., 2021). L'animation en binôme met ainsi en dialogue deux modèles complémentaires. D'une part, celui de pair-aidance, dans lequel le savoir expérientiel du pair-aidant (ici le parent facilitateur) permet de compléter le savoir théorique des professionnels, et ainsi d'apporter une autre dimension au soutien (Repper et Carter, 2011). D'autre part, le modèle du partenariat, central dans les interactions, repose sur le respect de principes essentiels notamment une communication suffisante tant sur le plan qualitatif que quantitatif, le respect, la confiance, l'engagement et l'équité relationnelle (Turnbull et al., 2015).

Ce qu'E-PAtS et le modèle de parents-facilitateurs nous apprennent

Ce dispositif invite les professionnels à développer une réflexivité sur leur pratique en se demandant ce qu'un changement de posture peut apporter à l'enfant, à la famille et au professionnel. Les observations, les échanges avec les facilitatrices² et avec les participants mettent en évidence la force du dispositif sur : la légitimité et crédibilité du pair, le rééquilibrage des pouvoirs et les effets transformateurs sur l'ensemble des acteurs.

Légitimité et crédibilité du pair

Dans le modèle du patient partenaire en santé, le patient expert tire sa légitimité de son vécu : une forme de savoir irremplaçable que le clinicien ne peut pas acquérir par la formation. De la même manière, le parent facilitateur dans E-PAtS apporte une connaissance de l'intérieur : celle de naviguer au quotidien avec un enfant présentant un trouble du développement, de faire face aux institutions, aux injonctions, à l'incertitude. Ce savoir expérientiel est complémentaire, et non subordonné, au savoir professionnel. La reconnaissance de ce savoir expérientiel fait référence aux notions de respect (reconnaître les forces et valoriser l'expertise parentale) et d'égalité (les parents reconnus comme des pairs dans la prise de décision) éléments clés du modèle de partenariat de Turnbull (voir Millau et al. 2021, p. 125)

Cet ancrage produit un effet de crédibilité que le professionnel seul ne peut pas générer. Les facilitatrices d'E-PAtS observent que la présence du parent facilitateur permet aux participants d'entrer plus rapidement dans une relation de confiance et d'être encouragés dans leurs initiatives. Le pair aidant, ici parent-facilitateur, parce qu'il a vécu ce que l'autre vit, génère une adhésion et une mobilisation que le discours expert ne produit pas seul (McCabe, 2018). La crédibilité ne repose pas sur un titre, mais sur une expérience partagée.

Rééquilibrage des pouvoirs entre parents et professionnels

Le modèle du patient partenaire repose sur une transformation de la relation soignant-soigné, en passant d'une logique de compliance à une logique de co-construction. E-PAtS opère le même mouvement. En plaçant le parent facilitateur en complémentarité de rôle avec le professionnel, le programme ne se contente pas de proclamer un partenariat : il le structure, l'incarne et le concrétise. La formation conjointe du binôme parent-professionnel constitue à cet égard un levier essentiel : dès le départ, les deux savoirs sont traités comme également nécessaires, ce qui transforme les représentations de part et d'autre.

« Cette semaine-là, déjà, ça a mis tout de suite dans l'ambiance parce que c'était très fort (émotionnellement et humainement). Je trouve qu'on partage beaucoup de choses ». Claire, mère facilitatrice.

Des effets transformateurs sur l'ensemble des acteurs

Les bénéfices de ce modèle ne se limitent pas aux participants puisqu'ils concernent l'ensemble des acteurs impliqués. Du côté des parents facilitateurs, assumer ce rôle renforce leur sentiment de compétence, leur capacité à interagir avec les professionnels et leur compréhension des contraintes institutionnelles. Certaines mères facilitatrices rapportent se sentir plus en confiance pour défendre leur point de vue auprès des professionnels accompagnant leur enfant.

« En tant que parent je me sens encore plus en confiance pour délivrer certains messages et peut-être aussi moins « contrariée » quand le rythme institutionnel ne va pas aussi vite que ce que j'espère. »

Du côté des professionnels, la coanimation avec un parent amène à ressentir plus concrètement l'expérience des familles : les défis du quotidien, les difficultés avec certains intervenants, les injonctions parfois contradictoires que peuvent donner les professionnels lorsqu'ils ne se concertent pas. Cela conduit à questionner et à ajuster leurs postures professionnelles. En ce sens, E-PAtS fonctionne aussi comme un outil de formation continue informelle et comme un vecteur de changement culturel dans les pratiques.

Au-delà du dispositif lui-même, il montre concrètement aux familles participantes qu'un partenariat équilibré entre parents et professionnels est possible, leur offrant ainsi une référence pour leurs relations futures avec les intervenants auprès de leur enfant.

En conclusion, le programme E-PAtS n'est pas simplement un groupe de soutien entre parents. C'est un dispositif qui transpose au champ du soutien à la parentalité en petite enfance ce que le modèle du patient partenaire pair-aidant a démontré en santé : que l'expertise expérientielle est une ressource éducative et thérapeutique à part entière, qui gagne à être formalisée, reconnue et institutionnellement soutenue. C'est ce changement de regard que cet article invite les logopédistes à explorer dans leur propre pratique.

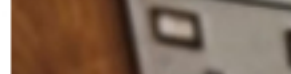
¹ Ici nous faisons référence aux travaux de Garrau (2018) pour qui la vulnérabilité caractérise les personnes confrontées à un accès difficile aux ressources, à l'impossibilité de faire valoir leurs droits et de faire entendre leur voix.

² Dans le programme E-PAtS en Suisse les facilitatrices parents sont des mères d'enfants (âgés de 11 à 21 ans) avec des besoins éducatifs particuliers. Elles ont le rôle de co-faciliter les rencontres de groupes avec une facilitatrice professionnelle (pouvant être une psychologue, une pédagogue en éducation précoce spécialisée, une éducatrice). Plus d'informations sur l'équipe sur www.epats-ge.ch

Références

- Coulman, E., Gore, N., Moody, G., Wright, M., Segrott, J., Gillespie, D., ... & Hastings, R. P. (2021). Early positive approaches to support (E-PatS) for families of young children with intellectual disability: A feasibility randomised controlled trial. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 729129.
- Casso Vicarini, N., & Herman, L. (2025). La pair aideance en prévention précoce: origine, effet de soutien de la parentalité et du développement. Une revue de la recherche. *Devenir*, 37(3), 230-251.
- Chatenoud, C., & Odier-Guedj, D. (2022). Fostering Family-School-Community Partnership with Parents of Students with Developmental Disabilities: Participatory Action Research with the 3D Sunshine Model. *School Community Journal*, 32(1), 327-356.
- McCabe, H. (2008). The importance of parent-to-parent support among families of children with autism in the People's Republic of China. *International Journal of Disability, Development and Education*, 55(4), 303-314.
- Millau, M., Mercier, C., Rivard, M., & Guay, M.-H. (2021). Être parents d'enfants ayant un TSA en contexte d'immigration. Dans M. Rivard, M. Millau, & C. Chatenoud (dir.), *À la rencontre de la diversité : ensemble pour une trajectoire de services en petite enfance et trouble du spectre de l'autisme de qualité* (pp. 63-88). Éditions JFD.
- Rivard, M., Boulé, M., Morin, M., Abouzeid, N., Chatenoud, C., Morin, D., Mello, C., Gore, N., Bradshaw, J., & Hastings, R. (2025). Early positive approaches to support for family carers of young children with developmental disabilities: Adaptation and piloting in Quebec public services. *Frontiers in rehabilitation sciences*, 6, 1627502-1627502. <https://doi.org/10.3389/fresc.2025.1627502>
- Repper, J., & Carter, T. (2011). A review of the literature on peer support in mental health services. *Journal of Mental Health*, 20(4), 392-411. <https://doi.org/10.3109/09638237.2011.583947>
- Turnbull, A., Turnbull, H. R., Erwin, E. J., & Shogren, K. A. (2015). Families, professionals, and exceptionality: Positive outcomes through partnerships and trust. *Pearson*.

Plus d'articles sur le même thème



Partenariat

HÉRITAGE 27.08.2026

Le traitement logopédique dans un faisceau d'interactions

Sandra Galli Cornali (1999). Le traitement logopédique dans un faisceau d'interactions. Favoriser l'autonomie ...



Partenariat

REGARDS 27.08.2026

Rôle et implication des proches dans la logopédie neurologique dès la phase aiguë.

Les atteintes neurologiques aiguës (AVC, TCC...) marquent une rupture brutale dans la vie des patients et de leu...



Partenariat

MÉMOIRES 13.08.2026

Le partenariat parental dans le cadre des troubles dyslexiques de l'enfant scolarisé en primaire

Laura Rattier. 2022. Le partenariat parental dans le cadre des troubles dyslexiques de l'enfant scolarisé en p...

L'ARLD

L'Association romande des logopédistes diplômé-e-s (ARLD) est l'association professionnelle qui réunit les logopédistes travaillant en Suisse romande dans le domaine public et/ou exerçant comme indépendant-e-s.

En savoir +

Nos coordonnées

📍 Place de la Riponne 5
1005 Lausanne
+41 77 512 53 07

 Formulaire de contact

Sections cantonales

 Berne

 Fribourg

 Genève

 Jura

 Neuchâtel

 Valais

 Vaud