

Rapport Sondage provincial



Ce que l'Institut doit développer comme savoirs
et pratiques pour répondre aux besoins des employés
de Santé Québec offrant des services aux personnes
autistes ou ayant une déficience intellectuelle

AVIS DE 737 RÉPONDANTS

Analyse des données et conception

Priscilla Ménard, agente de planification, de programmation et de recherche. Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation (DEURI). Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Gestionnaire du mandat

Jessyca Pitt, cheffe de service du développement de la désignation universitaire en déficience intellectuelle et en autisme. DEURI. Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Directions impliquées

Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation. Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Direction des programmes déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique. Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Marc J. Lanovaz, Ph. D., ps. éd., directeur scientifique | Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme.

Révision et mise en page

Martine Thibeault, agente administrative. DEURI. Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Conception graphique

Spéro Assogba Cakpo, spécialiste en procédés administratifs. DEURI. Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Approbation du document

Dépôt du rapport au Comité exécutif conjoint DI-Autisme-TGC, Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire, le 14 juillet 2026.

Il est recommandé de citer le document de cette façon :

Ménard, P. (2026). *Ce que l'Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme doit développer comme savoirs et pratiques pour répondre aux besoins des employés de Santé Québec offrant des services aux personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle*. Trois-Rivières, Québec : Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Remerciements

L'équipe de Pascale-Andrée Vallières, directrice. Direction trajectoires des services spécifiques et spécialisés 0-25 ans, neurodiversité DP hébergement. Direction générale santé mentale, dépendance, neurodiversité et déficience physique. Siège social Santé Québec.

Toutes correspondances doivent être adressées à : institutditsa@ssss.gouv.qc.ca

Toute reproduction est interdite sans l'autorisation écrite du Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Bibliothèque et Archives Canada

ISBN : 978-2-555-04538-5

© Gouvernement du Québec (2026)

Table des matières



Mise en contexte.....	1
Information sur les 737 répondants.....	2
Information sur les personnes desservies.....	4
Sujets que l’Institut doit prioriser	6
Moyens privilégiés pour recevoir l’information.....	9
Formats d’outils privilégiés.....	10
Autres recommandations des répondants.....	12

Mise en contexte



Pour l'Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme, il est **essentiel de connaître les besoins des employés de Santé Québec offrant des services aux personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle**, et ce, afin d'orienter ses futurs projets sur les plans de la recherche, du développement de pratiques innovantes et de pointe, de l'évaluation des technologies et des modes d'intervention (ETMI) ainsi que des formations et des activités de mobilisation des connaissances.



Recherche

EN SAVOIR PLUS



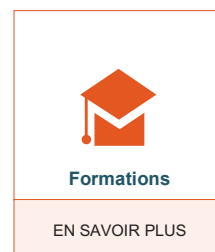
Pratiques

EN SAVOIR PLUS



ETMI

EN SAVOIR PLUS



Formations

EN SAVOIR PLUS

Pour ce faire, un questionnaire en ligne a été partagé par les gestionnaires des établissements de Santé Québec offrant les services en autisme et en déficience intellectuelle. Ce questionnaire a été diffusé par le biais d'un courriel d'invitation incluant une vidéo incitative. De plus, l'Institut a partagé l'invitation dans son infolettre mensuelle et ses réseaux sociaux.



Les réponses ont été recueillies du 23 février au 31 mars 2026. Ce document présente les principaux résultats et une analyse sommaire de ceux-ci. Une [synthèse d'une page](#) est également disponible.

Information sur les 737 répondants



Titre d'emploi

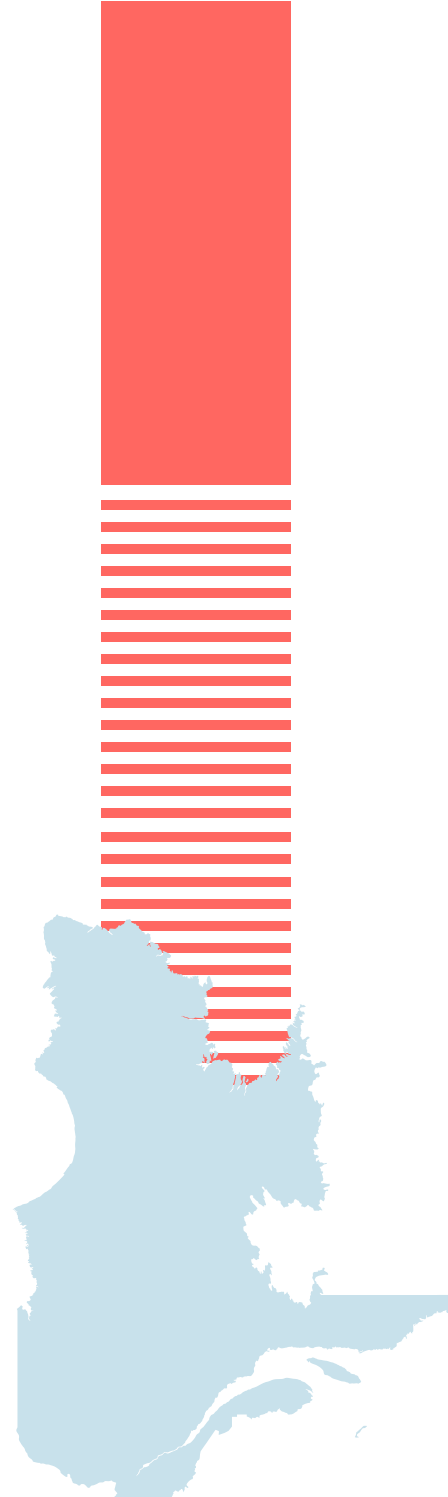
01	Éducateur spécialisé	281	38,13 %
02	Travailleur social	76	10,31 %
03	Psychoéducateur	58	7,87 %
04	Ergothérapeute	47	6,38 %
05	Gestionnaire	43	5,83 %
06	Orthophoniste	37	5,02 %
07	Spécialiste en activités cliniques	32	4,34 %
08	Technicien en assistance sociale	26	3,53 %
09	Agent de relation humaine	21	2,85 %
10	Coordonnateur clinique	20	2,71 %
11	Infirmier	16	2,17 %
12	Assistant en réadaptation	13	1,76 %
13	Psychologue ou neuropsychologue	11	1,49 %
14	Autres	56	7,60 %



Quelques personnes ont indiqué un titre d'emploi pouvant laisser croire qu'ils ne sont pas employés de Santé Québec. Considérant le petit nombre et l'impossibilité de confirmer l'information, elles n'ont pas été exclues.

Provenance

01	Montréal	142	19,27 %
02	Laval	108	14,65 %
03	Saguenay-Lac-Saint-Jean	95	12,89 %
04	Mauricie	80	10,85 %
05	Centre-du-Québec	65	8,82 %
06	Abitibi-Témiscamingue	49	6,65 %
07	Outaouais	48	6,51 %
08	Chaudière-Appalaches	35	4,75 %
09	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	22	2,99 %
10	Bas-Saint-Laurent	20	2,71 %
11	Montréal	19	2,58 %
12	Capitale-Nationale	14	1,90 %
13	Estrie	12	1,63 %
14	Lanaudière	12	1,63 %
15	Laurentides	9	1,22 %
16	Côte-Nord	7	0,95 %
17	Nord-du-Québec	0	0,00 %



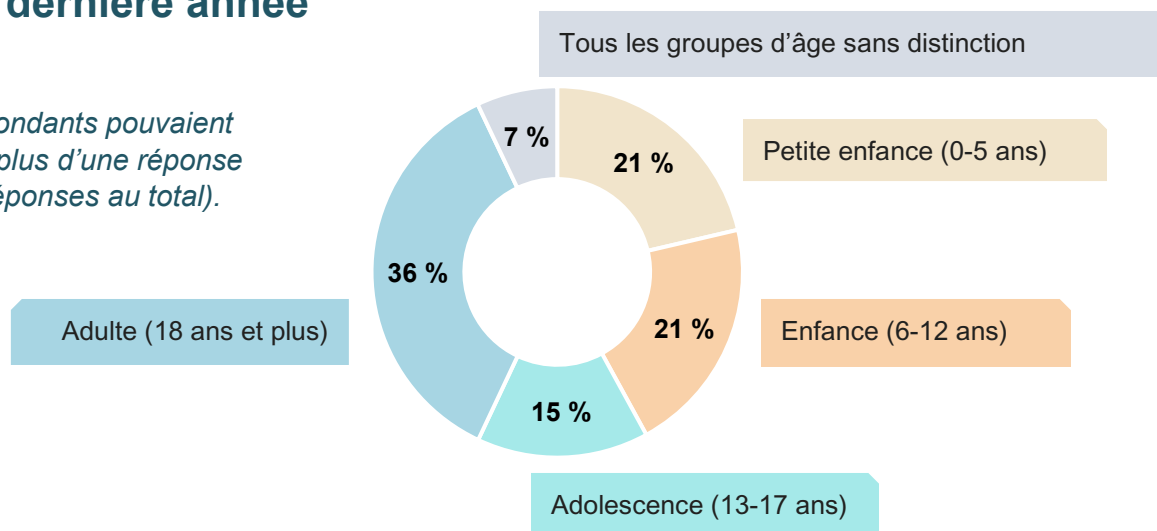


Information sur les personnes desservies

Groupes d'âge auxquels ils ont offert le plus souvent des services dans la dernière année



Les répondants pouvaient donner plus d'une réponse (1035 réponses au total).



► **62 % ont offert des services à un seul groupe d'âge.**

- **39 % aux adultes**, soit 289 répondants
- **17 % à la petite enfance**, soit 125 répondants
- **6 % à l'enfance** (30 répondants) ou **à l'adolescence** (11 répondants)
- Les autres combinent de 2 à 4 groupes d'âge.

► **80 % des répondants desservent des personnes ayant un trouble de santé mentale en plus d'être autistes ou d'avoir une déficience intellectuelle.**

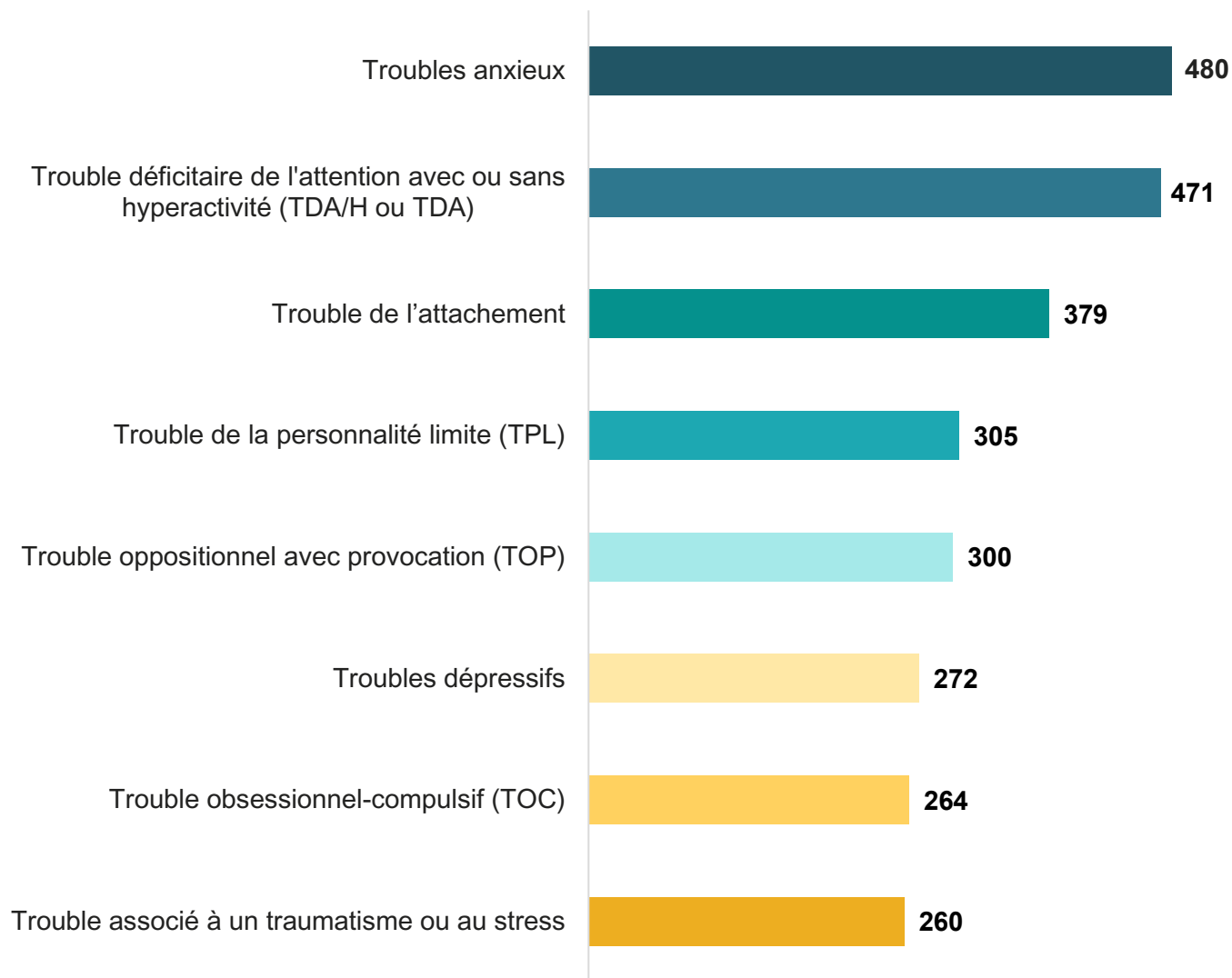
- **91 % pour ceux ayant travaillé uniquement avec les adultes**
- **46 % pour ceux ayant travaillé uniquement avec la petite enfance**

Des répondants ont indiqué que le trouble de santé mental pouvait être présent chez les parents

Troubles de santé mentale pour lesquels les défis sont plus fréquents en intervention



Les répondants pouvaient donner plus d'une réponse (3293 réponses au total).



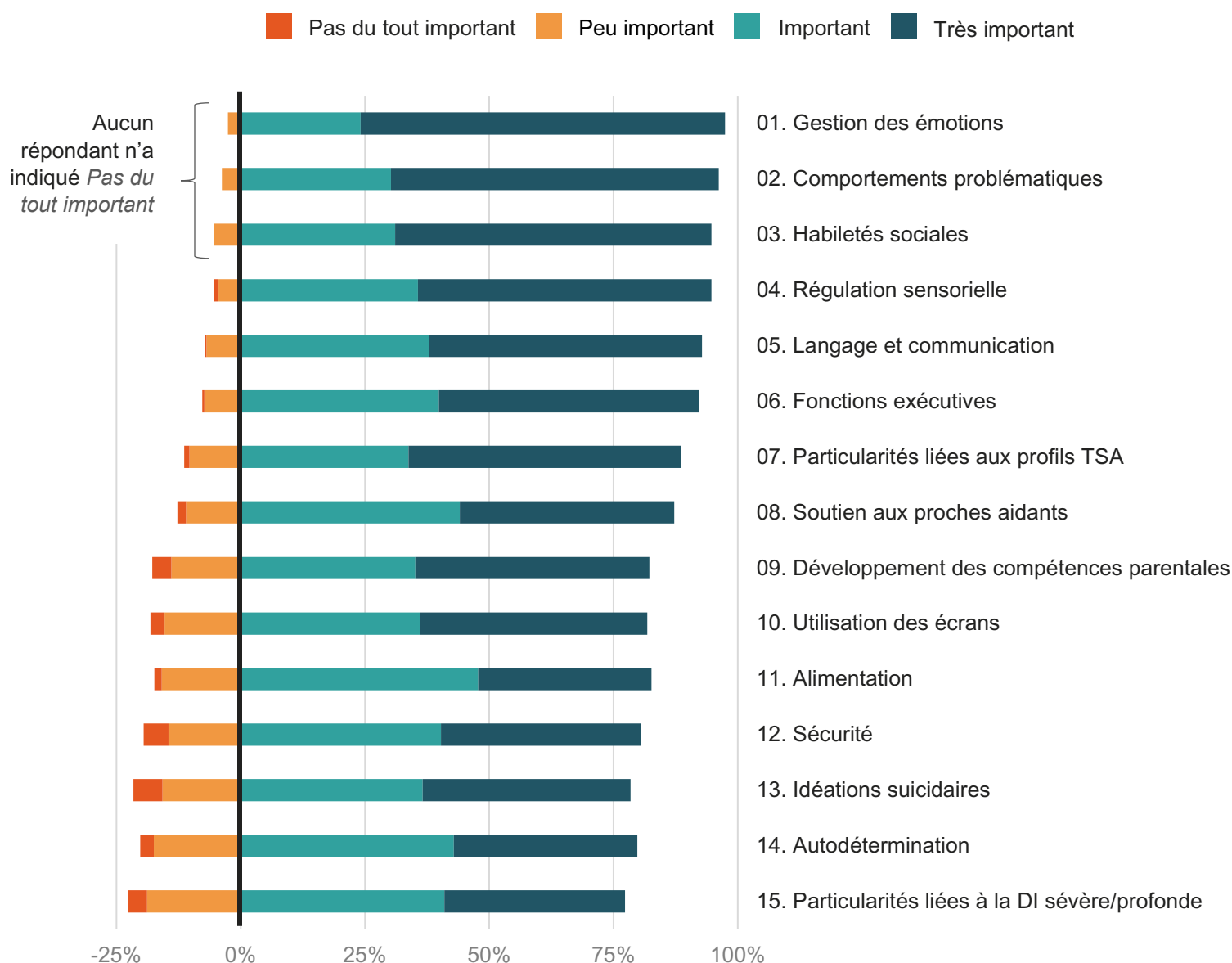
Sujets que l'Institut doit prioriser



15 sujets devant être priorisés, sur les 46 proposés, selon l'ensemble des répondants



L'ordre de préférence a été calculé en attribuant un pointage aux réponses :
Pas du tout important - 1, Peu important - 2, Important - 3 et Très important - 4



15 sujets les plus importants, en ordre de préférence

Les **7 sujets les plus importants** pour l'ensemble des répondants sont dans les 10 plus importants tant à la petite enfance qu'à l'âge adulte.

Le **soutien à l'entourage de la personne est important** à la petite enfance, mais aussi à l'âge adulte.

Les **autres sujets** sont plus spécifiques aux périodes de vie concernées.

Pour les répondants ayant travaillé uniquement avec la **petite enfance**

01	Langage et communication
02	Gestion des émotions
03	Régulation sensorielle
04	Comportements problématiques
05	Développement des compétences parentales
06	Habiletés sociales
07	Soutien au milieu scolaire (intégration, maintien et transitions)
08	Soutien au service de garde (intégration et maintien)
09	Particularités liées aux profils TSA (ex. féminin, niveau 1-2-3)
10	Fonctions exécutives (ex. planification, organisation)
11	Alimentation
12	Soutien aux familles issues de l'immigration
13	Utilisation des écrans
14	Sommeil
15	Évaluation diagnostique et dépistage



Les **7 sujets les plus importants** pour l'ensemble des répondants sont dans les 10 plus importants tant à la petite enfance qu'à l'âge adulte.

Le soutien à l'entourage de la personne est important à la petite enfance, mais aussi à l'âge adulte.

Les autres sujets sont plus spécifiques aux périodes de vie concernées.

Pour les répondants ayant travaillé uniquement avec les **adultes**

01	Gestion des émotions
02	Habiletés sociales
03	Comportements problématiques
04	Régulation sensorielle
05	Sécurité (ex. prévention des abus, consentement)
06	Fonctions exécutives (ex. planification, organisation)
07	Idéations suicidaires
08	Langage et communication
09	Particularités liées aux profils TSA (ex. féminin, niveau 1-2-3)
10	Autodétermination
11	Soutien aux proches aidants (parents, fratrie, etc.)
12	Sexualité
13	Emploi et stage de travail
14	Activités de jour valorisantes
15	Relations amoureuses et couple

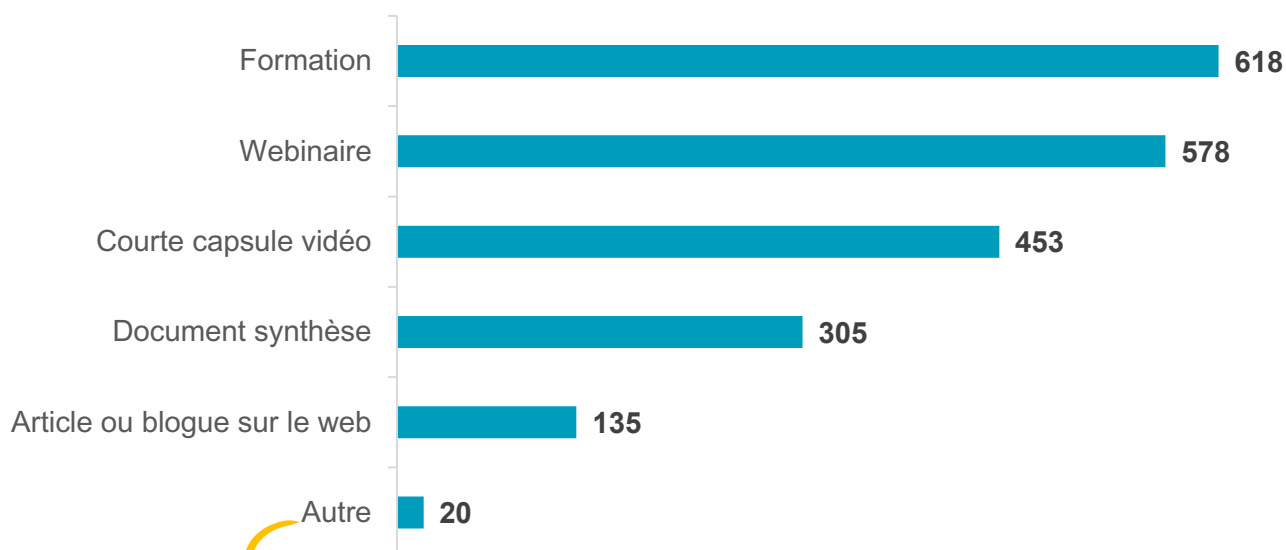
Moyens privilégiés pour recevoir l'information



Moyens pour soutenir le développement de leur pratique dans le cadre de leur travail



La majorité des répondants a indiqué plus d'un moyen (2109 réponses au total).



Réponses les plus fréquentes



Balado



Activité interactive
en équipe



Colloque et formation
en présentiel



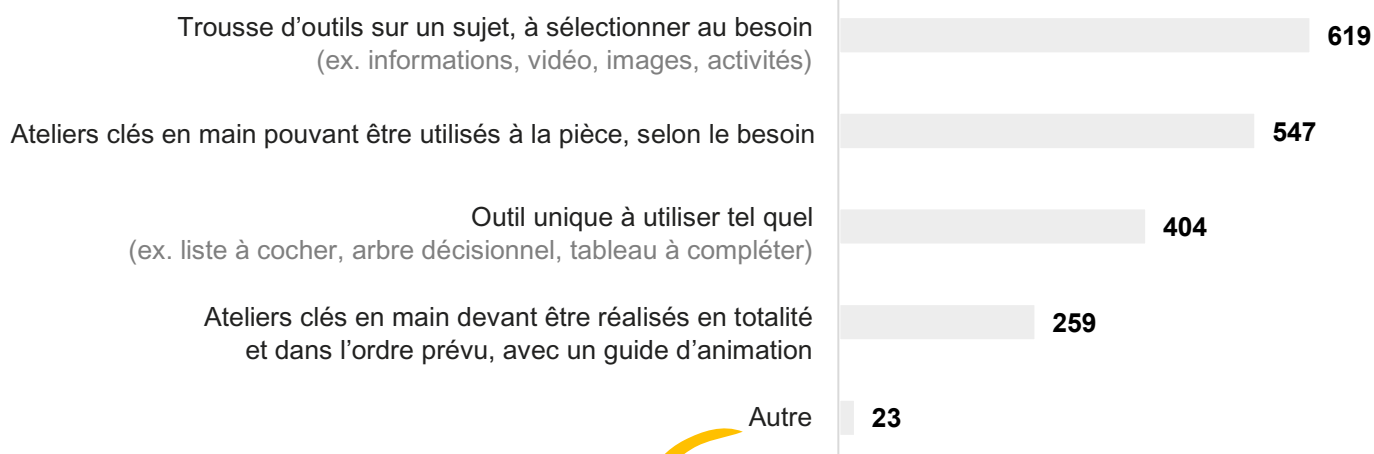
Accès à une personne
ressource

Formats d'outils privilégiés

Outils pour soutenir leurs interventions avec les personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle



La majorité des répondants a indiqué plus d'un format d'outils privilégiés (1852 réponses au total).



Réponses les plus fréquentes



Outils visuels à personnaliser



Capsules vidéo et outils interactifs
à utiliser avec la clientèle



Outils d'aide à la décision ou
d'évaluation des besoins



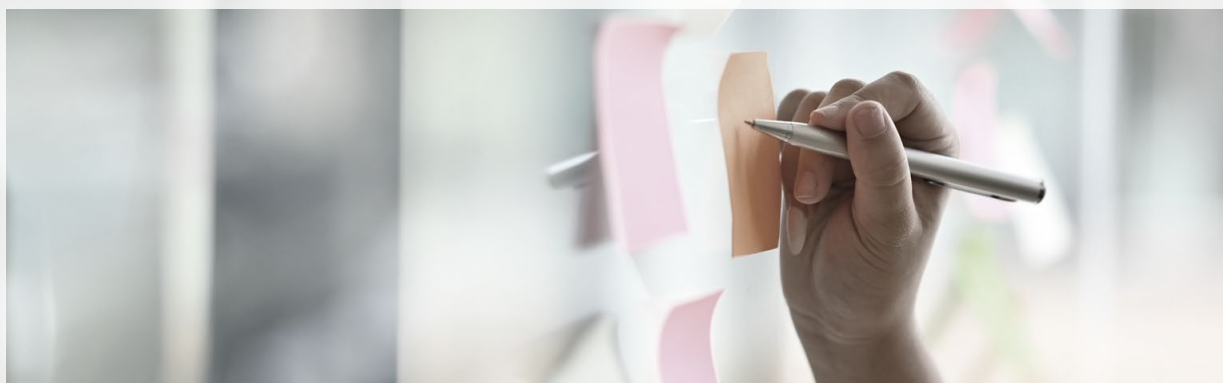
Outils cliniques

EN SAVOIR PLUS



Les répondants ayant travaillé uniquement en **petite enfance** ont indiqué à :

- **89 %** la trousse d'outils sur un sujet, à sélectionner au besoin;
- **78 %** les ateliers clés en main pouvant être utilisés à la pièce;
- **49 %** les outils uniques à utiliser tel quel;
- **32 %** les ateliers clés en main devant être réalisés en totalité, dans l'ordre prévu.



Les répondants ayant travaillé uniquement à l'**adulte** ont indiqué à :

- **84 %** la trousse d'outils sur un sujet, à sélectionner au besoin;
- **71 %** les ateliers clés en main pouvant être utilisés à la pièce;
- **58 %** les outils uniques à utiliser tel quel;
- **35 %** les ateliers clés en main devant être réalisés en totalité, dans l'ordre prévu.

Autres recommandations des répondants

Renforcement de la contribution de l'Institut à la recherche et à la mobilisation des connaissances dans le domaine de la déficience intellectuelle et de l'autisme



Les réponses relatives aux sujets déjà abordés dans le questionnaire, aux enjeux de ressources humaines et aux choix organisationnels propres à chaque établissement ont été exclues.

Plusieurs répondants expriment leur **inquiétude quant à la perte de spécialisation des équipes cliniques**. Ils mentionnent desservir une clientèle variée qui ne se limite plus à la déficience intellectuelle ou à l'autisme. Ces personnes peuvent présenter diverses comorbidités (ex. polyhandicap, trouble de santé mentale), ce qui engendre des défis pour l'intervention. Des répondants rapportent des enjeux avec les milieux qui vont au-delà des caractéristiques de la personne (ex. divergences culturelles ou liées aux valeurs religieuses), ce qui peut complexifier l'application des interventions recommandées. Ces enjeux devraient être pris en compte lors de futurs développements d'outils d'intervention ou de formations.

Des répondants suggèrent de mener des **travaux à propos des différents modèles de milieux résidentiels**, en vue de mieux répondre aux besoins des personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle. Le développement de l'expertise des intervenants qui y travaillent est souhaité, car ils sont soucieux de leur bien-être ainsi que de la qualité des services offerts. Ils aimeraient être mieux outillés pour accompagner les proches lors du déménagement de la personne, ainsi qu'au regard de la **notion d'inaptitude et des mesures de représentation**.

Il est souhaité de **connaître les approches à privilégier et les pratiques appuyées par les données probantes**. Des répondants aimeraient avoir à leur disposition des outils pour mieux évaluer les besoins des personnes desservies. Ils veulent savoir comment mieux travailler en équipe multidisciplinaire et en collaboration avec les autres directions de leur établissement, particulièrement en présence de comorbidités. Avec l'évolution de l'offre de services, ils aimeraient développer leurs compétences pour assurer un meilleur accompagnement (*coaching*) parental.

À plusieurs reprises, des répondants ont indiqué que l'**arrimage entre la recherche et les milieux cliniques** est essentiel. Cela permet une meilleure compréhension de la réalité (ex. particularités régionales, évolution de l'offre de services) ainsi qu'une adéquation entre les travaux réalisés et les besoins cliniques. La proximité et les contacts directs sont souhaités par plusieurs.

Plusieurs répondants recommandent que les nouveaux intervenants reçoivent une **formation de base** en déficience intellectuelle et en autisme. Pour les intervenants plus expérimentés, ils souhaitent que de la **formation continue** soit disponible. L'offre de formation devrait être arrimée avec les autres organismes offrant des formations (ex. ordres professionnels) pour éviter les doublons. Les webinaires sur des thématiques spécifiques sont appréciés. Le besoin d'avoir accès à des activités de développement (ex. ateliers pratiques et codéveloppement) et à du soutien (ex. personne-ressource, mentorat, supervision clinique) est exprimé.

Finalement, un grand nombre de répondants disent que les **travaux de l'Institut gagneraient à être davantage diffusés** auprès des directions offrant les services aux personnes autistes ou ayant une déficience intellectuelle, des autres directions des établissements de Santé Québec ainsi que des partenaires. Il est mentionné que les résultats de la recherche et les produits qui en découlent doivent être diffusés, et ce, dès que possible pour éviter que ce soit désuet. De plus, il est souhaité que les **outils soient mis à jour régulièrement**.

INSTITUT UNIVERSITAIRE EN DÉFICIENCE INTELLECTUELLE ET EN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME

Rattaché à Santé Québec Mauricie-et-Centre-du-Québec – Universitaire

780, rue des Ursulines
Trois-Rivières (Québec) G9P5B5
Téléphone : 819 379-9396

www.institutditsa.ca
www.ciusssmcq.ca

Pour nous suivre sur les médias sociaux



Affilié à :

