

# DoCToCToc

## Rapport d'activités 2025.26

Un départ en santé  
pour chaque enfant

1<sup>er</sup> avril 2025 au  
31 mars 2026

Première année d'opération  
de la clinique mobile





**3**

Mot de la  
présidente  
et directrice  
générale

**4**

DocTocToc,  
c'est...

**5**

Mission

**6**

Historique

**4**

Valeurs

**8**

Équipe et  
gouvernance

**9**

Approche

**10**

Théorie du  
changement

**11**

Groupes  
cibles

**12**

Territoires  
couverts

**13**

Communi-  
cation et  
rayonnement

**14**

Nos activités

**22**

Premiers effets  
de DocTocToc  
sur les trajec-  
toires de soins

**25**

Conclusion et  
perspectives

**26**

Remerciements

## Mot de la présidente et directrice générale



Chères lectrices, chers lecteurs,

Cette année a été celle du passage à l'action. Après des années de préparation, de mobilisation et de patience, l'autobus DocTocToc a pris la route. Le 19 mars 2025, nous avons inauguré notre clinique mobile pédiatrique. Quelques semaines plus tard, nous accueillions nos toutes premières familles. Depuis, nous n'avons cessé d'apprendre, d'ajuster et d'avancer.



Le rapport que vous avez entre les mains raconte cette première année d'opération. Il témoigne d'une organisation qui se construit en marchant : qui teste, qui écoute les familles et les partenaires, et qui ajuste son modèle au fur et à mesure que la réalité du terrain le demande.

Nous avons rencontré des familles que le système de santé ne rejoignait plus, ou pas encore. Des familles fraîchement arrivées au pays, des enfants sans suivi médical régulier, parfois sans couverture d'aucune sorte. Nous avons découvert que l'aller-vers fonctionne, et qu'il fonctionne d'autant mieux qu'il s'inscrit dans un écosystème de partenaires solides. Nous avons aussi compris que rejoindre les familles les plus vulnérables demande de la créativité, de la présence et de la patience.

Cette année a aussi été marquée par une visibilité publique inédite pour notre organisme et par deux distinctions importantes qui saluent l'engagement et la pertinence du modèle. Cette reconnaissance n'est pas seulement la nôtre : elle appartient à toute l'équipe, à nos partenaires, à nos donateurs, et aux familles qui nous ont fait confiance.

Je tiens à remercier sincèrement toutes les personnes qui ont rendu cette première année possible. Notre équipe clinique, qui s'est consolidée et structurée au fil des mois. Nos partenaires de proximité, qui nous ont ouvert leurs portes et leurs réseaux. Nos partenaires fondateurs, la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants et l'Université McGill, ainsi que tous nos donateurs, dont l'engagement transforme une idée en réalité concrète. Et bien sûr, les familles qui ont franchi la porte de notre autobus et qui nous ont donné le privilège de faire un bout de chemin avec elles.

L'année à venir sera celle de l'enracinement. Nous voulons consolider notre présence dans les territoires, renforcer notre capacité à rejoindre les familles les plus difficilement atteintes et faire évoluer notre modèle au rythme de ce que nous apprenons sur le terrain. Le chemin est encore long. Mais nous avons maintenant la certitude, validée jour après jour sur le terrain, que ce que nous faisons compte.

Bonne lecture.

**Dre Rislaine Benkelfat**  
Présidente et directrice générale

# DocTocToc c'est...

DocTocToc est un organisme à but non lucratif qui opère une clinique mobile pédiatrique dans le nord de l'île de Montréal. Notre autobus se rend chaque semaine dans les milieux de vie des familles, dans les quartiers d'Ahuntsic, de Bordeaux-Cartierville, de Saint-Laurent et de Montréal-Nord, pour offrir gratuitement, sans rendez-vous

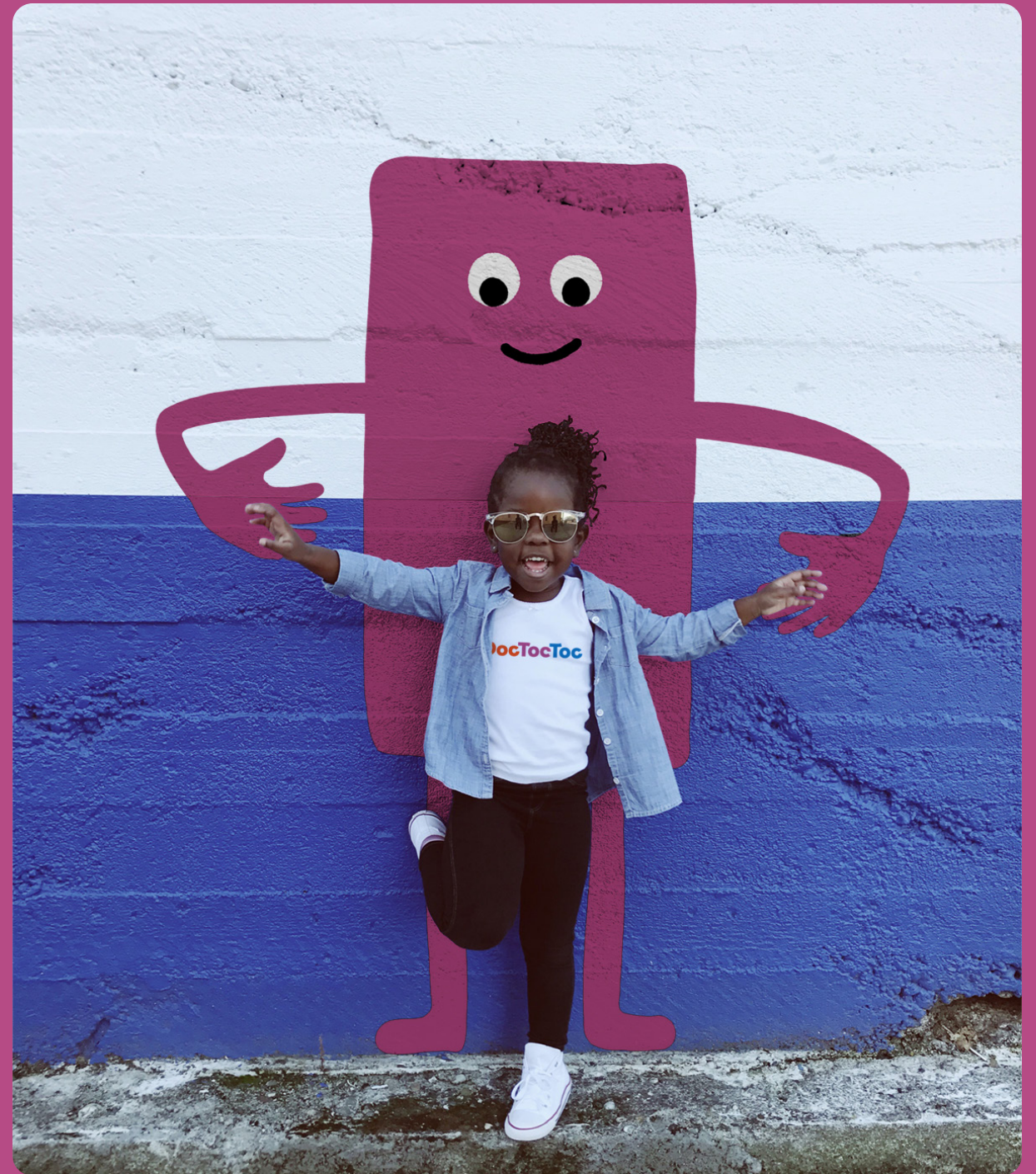
et sans égard au statut migratoire, des consultations infirmières, de la vaccination, des évaluations psychosociales et de l'accompagnement vers les ressources de santé et communautaires.

Notre approche est ancrée dans le pouvoir d'agir des familles et dans la concertation avec les

organismes communautaires et le réseau de la santé. À travers notre présence régulière dans les milieux de vie et nos partenariats étroits avec les acteurs locaux, nous contribuons à briser les barrières d'accès aux soins pour les jeunes enfants et leur famille, en particulier ceux et celles qui sont éloignés du réseau de santé traditionnel.

# Mission

DocTocToc brise les barrières d'accès aux services de santé pour les enfants de 0 à 5 ans et leur famille qui vivent dans le nord de l'île de Montréal, en leur offrant un soutien intégré. **Agir tôt** permet de transformer des trajectoires de vie. En collaboration avec nos partenaires, nous donnons à chaque enfant une chance de grandir et de s'épanouir en santé.



# Historique

## 2017



DocTocToc est l'initiative de la Dre Rislaine Benkelfat, pédiatre à l'Hôpital de Montréal pour enfants. Régulièrement confrontée aux nombreuses barrières d'accès aux soins de santé que rencontrent les familles vivant en contexte de vulnérabilité, elle entreprend en 2017 un MBA à HEC Montréal avec l'espoir de trouver une solution innovante.



C'est à ce moment que naît l'idée d'une clinique mobile pédiatrique. Initialement nommé Ma MobiClinique, le projet est porté en 2017 par un groupe de jeunes professionnels désireux de redonner à la société.

## 2018



Dre Benkelfat et Jean-Philippe Couture choisissent de poursuivre l'aventure : l'organisme est incorporé en 2018, puis rebaptisé DocTocToc l'année suivante.

## 2020



En 2020, il obtient son statut d'organisme de charité enregistré. La même année, l'équipe organise, en collaboration avec le CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et l'organisme Parole d'excluEs, une clinique pop-up de soins pédiatriques à Montréal-Nord.

## 2023



En 2023, DocTocToc tient une activité de dépistage neurodéveloppemental pour les enfants de 0 à 5 ans à la Foire santé annuelle de Montréal-Nord, toujours en collaboration avec le CIUSSS NÎM. Ces deux activités terrain confirment l'ampleur des besoins.

## 2025



Le 19 mars 2025, la clinique mobile DocTocToc est officiellement inaugurée, en partenariat avec la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants et la Faculté de médecine de l'Université McGill. C'est cette première année d'opération que ce rapport raconte.

# Valeurs

## Plusieurs valeurs guident notre action au quotidien :



### Justice sociale

La justice sociale guide notre engagement à offrir nos services gratuitement, sans rendez-vous, et peu importe le statut migratoire. Toutes les familles reçoivent le même accompagnement attentif. C'est ce qui nous amène à aller à la rencontre des familles dans leurs milieux de vie, plutôt que d'attendre qu'elles viennent à nous, et à chercher activement à rejoindre celles que les services traditionnels n'arrivent pas à joindre : familles récemment arrivées, familles sans médecin de famille, familles vivant dans des contextes de précarité multiples.

### Collaboration

La collaboration est au cœur de notre approche. Nous travaillons en étroite collaboration avec les organismes communautaires qui accueillent l'autobus à proximité de leurs locaux, partagent leurs connaissances du milieu et accompagnent les familles avant et après notre passage. Nous construisons aussi des passerelles avec le réseau de la santé pour faciliter l'accès des familles aux soins dont elles ont besoin. Aucune trajectoire de soins ne se construit seule : chaque enfant accompagné par DocTocToc bénéficie d'un filet tissé par plusieurs intervenants.

### Bienveillance et empathie

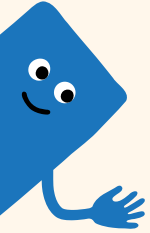
La bienveillance et l'empathie sont au centre de notre approche. Le temps que nous prenons, l'écoute que nous offrons et la chaleur humaine de l'équipe sont ce que les familles mentionnent le plus souvent quand elles parlent de leur expérience avec nous. Nous accueillons chaque famille telle qu'elle est, dans sa langue, sa culture et sa réalité, sans jugement. Pour les familles éloignées du réseau de soins, c'est souvent ce qui fait la différence entre franchir la porte de la clinique ou non.

### Innovation

L'innovation est inscrite dans notre projet. Le modèle de clinique mobile pédiatrique de DocTocToc est une première au Québec : il combine la mobilité d'un service en autobus, la rigueur clinique d'une équipe pédiatrique formée et l'ancrage de proximité d'un partenariat soutenu avec les organismes du milieu. Cette posture d'innovation se prolonge dans notre démarche d'évaluation évolutive, qui nous permet d'ajuster nos pratiques en continu et de documenter ce que nous apprenons pour éclairer d'autres initiatives au Québec.



# Équipe et gouvernance



## Conseil d'administration



**Dre Rislaine Benkelfat**  
Présidente,  
cofondatrice



**Jean-Philippe Couture**  
Secrétaire-  
trésorier,  
cofondateur



**Hugo Rivard-Royer**  
Administrateur



**Brian Thompson**  
Administrateur  
jusqu'au  
31 octobre  
2025

## Équipe



**Dre Rislaine Benkelfat**  
Directrice  
générale



**Jean-Philippe Couture**  
Directeur  
administratif  
et financier



**Marlène Gomes**  
Directrice du  
développement



**Juliette Begouen Demeaux**  
Coordonnatrice



**Jasmine Vézina**  
Infirmière



**Maxine Anguilé**  
Navigatrice

# Approche

La santé est un droit humain fondamental. Toutefois, l'inaccessibilité aux soins de santé, surtout pour les personnes vivant en contexte de vulnérabilité, demeure un enjeu majeur au Québec. La petite enfance est une période cruciale pour le développement des enfants. Trop de tout-petits ne reçoivent pas le soutien nécessaire à leur santé et à leur développement optimal, parce que leur famille peine à accéder aux ressources disponibles dans leur communauté. Les iniquités de santé ne commencent pas à l'âge adulte. Elles s'installent insidieusement dans les premières années de vie, accentuées par le manque de soins et de ressources. Elles nuisent à l'épanouissement des enfants et représentent un coût social énorme.

Sources : Étude longitudinale du développement des enfants du Québec, 2<sup>e</sup> édition (2024) ; Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (2022) ; Enquête québécoise sur la parentalité (2022).

## Trois données illustrent l'ampleur du défi :

**20%** de bébés sans suivi médical

En 2021-2022, environ 10 % des bébés au Québec n'avaient pas de médecin de famille ou de pédiatre. Cette proportion passe à 20 % pour ceux vivant dans un ménage à faible revenu.

**44%** d'enfants vulnérables

En 2022, 29 % des enfants de maternelle 5 ans au Québec étaient considérés comme vulnérables dans au moins un domaine de leur développement. Cette proportion passe à 44 % pour ceux vivant dans un ménage à faible revenu.

**69%** de parents mal informés des services

69 % des parents québécois qui n'ont pas utilisé les services de soutien à la parentalité, malgré leurs besoins, ont rapporté ne pas connaître ces services. L'indisponibilité ou l'inaccessibilité des services sont d'autres raisons évoquées.

DocTocToc a été fondé pour briser les barrières d'accès aux soins de santé rencontrées par les familles en allant les trouver directement dans leurs milieux de vie. Notre approche est centrée sur le pouvoir d'agir des familles et la concertation entre les différentes ressources du réseau de la santé et du milieu communautaire. Notre action repose sur un constat : intervenir tôt et au plus près des familles fait une différence concrète sur le développement et la santé des enfants.



## Cinq volets d'intervention sont activés au sein de la clinique :

- 1** **Clinique mobile** pour offrir des soins de proximité et du soutien à la connexion aux ressources pour les familles.
- 2** **Transfert de connaissances et représentations** pour diminuer les barrières d'accès.
- 3** **Recherche et évaluation** pour améliorer l'offre de proximité et mieux comprendre comment diminuer les barrières d'accès aux services et ressources pour les familles en contexte d'immigration et de vulnérabilité.
- 4** **Enseignement** pour former de futurs professionnels à une approche de pédiatrie sociale et de proximité.
- 5** **Partenariat et collaboration intersectorielle** pour créer un filet de sécurité autour des enfants afin de leur donner les meilleures chances d'atteindre leur plein potentiel.

# Théorie du changement

Notre théorie du changement, révisée cette année dans le cadre de notre démarche d'évaluation évolutive, articule notre action autour de quatre temps.



# Groupes cibles

Les services de DocTocToc s'adressent aux enfants de **0 à 5 ans**, sans médecin de famille ou sans suivi médical régulier, dont la famille rencontre des difficultés d'accès aux soins de santé, peu importe le statut migratoire.



# Territoires couverts



Sauf exception, les familles doivent résider dans le nord de l'île de Montréal, sur le territoire du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal. Plus précisément, nos activités se concentrent dans quatre quartiers: Ahuntsic, Bordeaux-Cartierville, Saint-Laurent et Montréal-Nord, à raison d'environ deux points de service par quartier desservi.

Ce secteur de la ville se caractérise par une surreprésentation de familles vivant dans des contextes de vulnérabilité socio-économique. Plusieurs des enfants que nous y rencontrons présentent des vulnérabilités développementales à l'entrée à la maternelle qui, sans soutien précoce, auront des répercussions importantes sur leur réussite scolaire et leur plein épanouissement.

# Communication et rayonnement

Au-delà de ses activités cliniques sur le terrain, DocTocToc a bénéficié cette année d'une visibilité publique sans précédent, qui a contribué à faire connaître son modèle et les réalités des familles qu'il accompagne.

## Une couverture médiatique soutenue

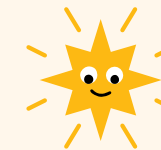
L'année a été marquée par une présence médiatique inédite pour notre organisme. La clinique mobile a fait l'objet de retombées dans la presse écrite, télévisée, radiophonique et numérique, autant en français qu'en anglais. Plus d'une vingtaine de retombées médiatiques ont été recensées au total, avec une portée cumulée estimée à 3,7 millions de personnes.

Parmi les médias ayant couvert DocTocToc cette année: Le Devoir, Le Journal de Montréal, Le Journal de Québec, TVA Nouvelles, LCN, CityNews, CTV News, Global News, Radio-Canada, CBC, Profession Santé, et plusieurs médias communautaires et spécialisés.

Cette couverture médiatique a contribué à mettre en valeur l'équité en santé, l'innovation sociale et l'impact concret du modèle DocTocToc auprès des familles vivant en situation de vulnérabilité, en particulier celles issues de l'immigration récente et les demandeuses d'asile.

## Distinctions reçues

Cette année, DocTocToc et sa cofondatrice ont été honorés par deux distinctions importantes:



### Prix Personnalité de l'innovation sociale 2025 Santé globale

Remis à Dre Rislaine Benkelfat par la Maison de l'innovation sociale (MIS).



### Prix Profession Santé Vocation sociale 2025

Remis à Dre Rislaine Benkelfat.



Ces reconnaissances saluent à la fois l'engagement personnel de la cofondatrice et la pertinence du modèle développé par DocTocToc.

# Nos activités

## Faits saillants de l'année

L'année 2025-2026 marque une étape charnière dans l'histoire de DocTocToc, avec le passage d'une phase de planification et de développement à une implantation clinique concrète sur le terrain.



### Printemps 2025

#### Consolidation et clarification du modèle clinique et analyse de l'écosystème

Durant cette période, l'équipe a clarifié et précisé les différents effets et impacts visés par la clinique, les piliers d'intervention à implanter ainsi que la trajectoire de soins. Différentes collaborations ont aussi été établies avec des partenaires de la communauté (directions de CIUSSS, organisateurs communautaires, tables de quartier, comités de concertation en petite enfance, comité d'accueil pour les nouveaux arrivants, organismes de services directs pour familles en contexte d'immigration) afin de faciliter l'implantation de la clinique et d'adapter les modalités aux territoires ciblés.



### Été 2025

#### Lancement et phase de test

Après son lancement au printemps 2025, la clinique mobile a progressivement commencé à recevoir ses premiers patients au cours de l'été 2025. Cette période a permis de tester différentes modalités d'accueil et de points de services, d'identifier les caractéristiques et compétences requises par le personnel à bord, et de consolider les collaborations avec les partenaires. La clinique a aussi bénéficié à ce moment d'une belle couverture de presse.



## Hiver 2026

### La clinique se structure et prend son envol !

Une nouvelle employée a été embauchée et l'équipe compte désormais une coordonnatrice, une infirmière spécialisée et une navigatrice, qui travaillent à temps plein. La direction générale assure la supervision clinique et administrative. Une ressource externe en évaluation évolutive accompagne la clarification, la structuration et la documentation en temps réel du modèle clinique.

Plusieurs efforts ont été déployés pour consolider la nouvelle équipe et structurer les processus cliniques et administratifs. Des formulaires ont été développés, en s'appuyant sur des outils validés par la recherche ou le terrain, afin d'encadrer les évaluations psychosociales et cliniques. Ces informations permettent de suivre l'évolution des besoins et de la situation des patients et contribuent à documenter leur trajectoire de soins et d'accès aux ressources de la communauté. Des formats plus courts de dépistage ont aussi été créés pour faciliter les consultations sans rendez-vous, et des outils ont été développés pour favoriser le référencement par les partenaires.

Des outils promotionnels (site web, dépliants, pamphlets) ont été développés et ajustés afin de respecter le niveau de littératie des familles. Une entente a été établie avec le SIARI, un service d'interprète à distance, qui aide le personnel de la clinique à communiquer avec certaines familles.

De nouveaux points de services ont été ajoutés afin de rejoindre plus facilement les familles ciblées, notamment en offrant des heures de clinique au même moment que les banques alimentaires.

Certains services ont été ajoutés afin de mieux répondre aux besoins des familles, notamment un référencement vers des ressources de soutien financier. Des livres ont également été distribués au sein de la clinique et des ateliers en lien avec l'éveil à la lecture et à l'écriture ont été réalisés en collaboration avec des partenaires.

## 2025-2026

### Financements obtenus

Cette année a aussi été marquée par l'obtention de nouveaux financements provenant de trois partenaires importants. Ils consolident notre capacité d'action et nous permettent d'envisager le déploiement de projets structurants pour les années à venir.

### Fondation familiale Trottier

Pour soutenir le développement de la trajectoire dédiée aux enfants demandeurs d'asile.

### Fondation Marcelle et Jean Coutu

Pour appuyer le projet Plus près d'elles, qui vise à mieux rejoindre les familles les plus difficilement atteintes.

### Fondation d'Amours

Pour le projet de soutien administratif qui débutera en 2026-2027.

## Activités menées

Cette section présente les activités menées par DocTocToc au cours de l'année 2025-2026, organisées autour de nos volets d'intervention.



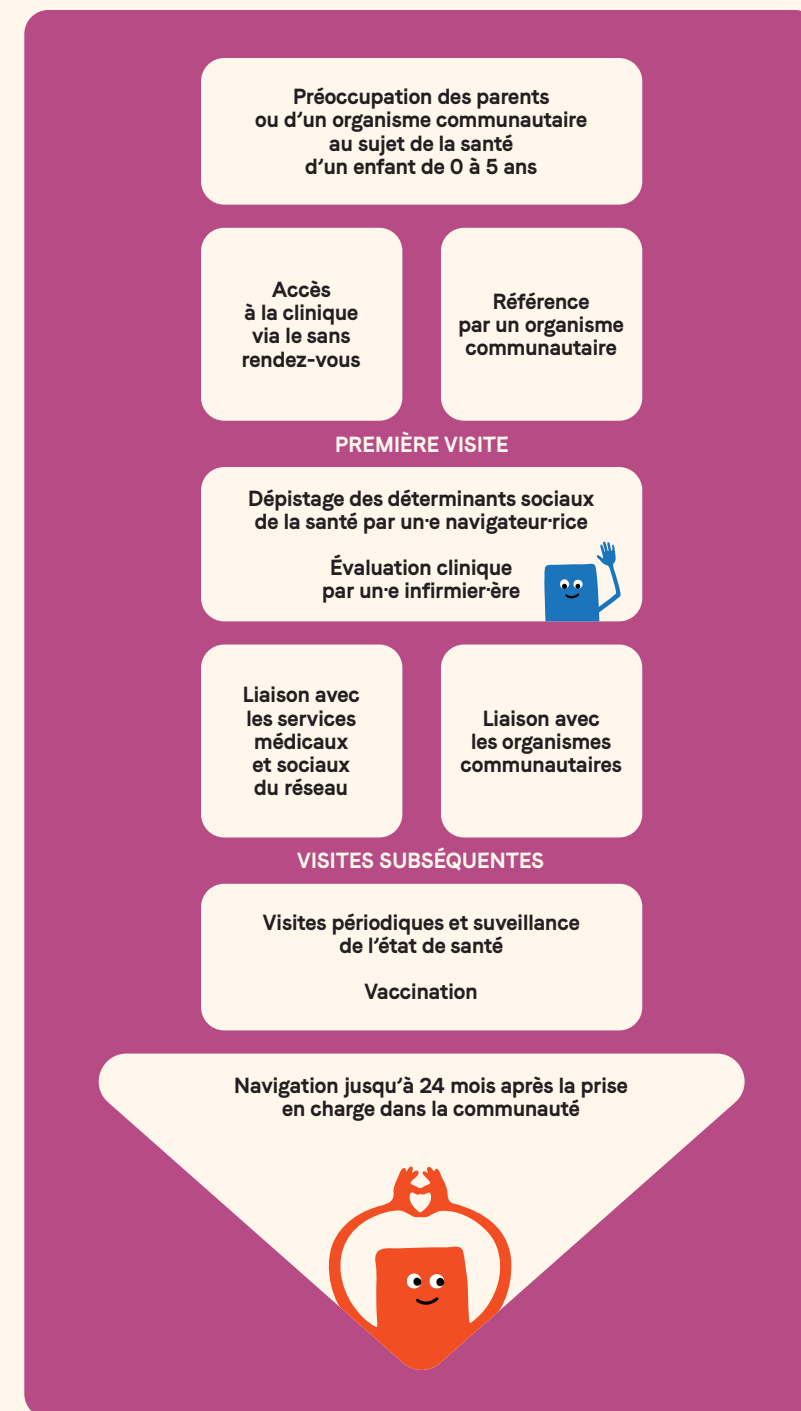
### Clinique mobile

Le cœur de notre activité a été la tenue régulière de cliniques mobiles dans nos quatre quartiers d'intervention. L'autobus s'est rendu chaque semaine sur ses différents points de service, à proximité des locaux d'organismes communautaires partenaires qui accueillent les familles. Sur place, l'équipe a offert :

- des consultations infirmières sans rendez-vous;
- des suivis de santé de routine;
- des évaluations psychosociales;
- du soutien et de l'accompagnement vers les ressources.

Pour les enfants qui n'avaient pas eu accès à un suivi pédiatrique régulier, ces services représentent souvent un premier contact avec le système de soins. Au 31 mars 2026, sept points de services sont actifs sur les territoires ciblés, certaines cliniques s'offrant en étroite collaboration avec les partenaires communautaires.

Le schéma suivant résume la trajectoire de soins établie au sein de la clinique.



« Le bel autobus de DocTocToc a suscité un grand intérêt au festival Je lis à Montréal-Nord au parc Aimé-Léonard. Il a permis de faire découvrir ce service à de nombreuses familles. Une belle collaboration qui débute pour les bibliothèques et le comité ÉLÉ. »

– Roxane Tremblay, bibliothécaire jeunesse, bibliothèques de Montréal-Nord



Au cours de cette première année d'opération, la clinique mobile a enregistré 741 rendez-vous à l'agenda, représentant 214 enfants distincts. Au total, 809 interventions ont été réalisées auprès de ces familles. Ces chiffres témoignent d'une réponse forte des familles du territoire, qui ont rapidement adopté la clinique mobile comme un lieu de confiance pour la santé de leurs enfants. Pour l'année à venir, des formulaires adaptés et de nouvelles méthodes de collecte ont été mis en place afin de permettre une extraction de données plus précise et un portrait encore plus fidèle de notre activité.

En complément de ces cliniques régulières, nous avons multiplié les activités de démarchage pour rencontrer les familles dans les lieux qu'elles fréquentent déjà. Ces présences contribuent à renforcer le pouvoir d'agir des familles et leur connexion aux ressources de leur communauté. L'autobus a été présent à plusieurs événements communautaires :

- Distributions alimentaires
- Opérations sac à dos dans Montréal-Nord et Ahuntsic à la rentrée scolaire
- Foire Santé de Montréal-Nord
- Festival Je lis Montréal-Nord, au parc Aimé-Léonard
- Fêtes de quartier et journées familiales dans les quatre quartiers d'intervention
- Activités du projet ÉLÉ (Éveil à la lecture et à l'écriture) à Montréal-Nord, en collaboration avec les bibliothèques du quartier
- Paniers de Noël à Ahuntsic
- Foire Santé du CACI

Notre participation au festival Je lis et nos activités autour de la lecture précoce ont enrichi notre intervention en santé. Nous avons commencé à offrir des livres aux familles rencontrées et à participer à la sensibilisation à la lecture précoce, dans une logique de soutien plus global au développement des enfants.

Outre les activités cliniques, l'équipe a complété plus de 25 heures de formation continue portant notamment sur les différents statuts migratoires, les difficultés d'accès aux services et les changements liés aux politiques migratoires.



## Projets phares

---

Au-delà des opérations courantes de la clinique mobile, deux projets ont vu le jour cette année. Ils reflètent notre volonté de faire évoluer notre modèle pour mieux répondre aux besoins des familles, et de renforcer notre capacité d'action sur le terrain.



## Plus près d'elles

---

Le projet Plus près d'elles vise à renforcer le repérage, l'accompagnement et la navigation des familles les plus difficilement atteintes par les approches conventionnelles. Il repose sur le constat que certaines familles, malgré leurs besoins, ne sont rejointes ni par les organismes communautaires, ni par les institutions du réseau. Il intégrera des approches de communication interculturelle adaptées et explorera de nouvelles méthodes de mobilisation directe des familles dans leurs milieux de vie.



## Accès dédié aux soins primaires pour les enfants demandeurs d'asile

---

Au cours de l'année, l'organisme a observé une proportion significative des familles demandeuses d'asile et des enfants sans couverture médicale adéquate parmi les personnes rejointes par la clinique mobile. Cette réalité confirme la pertinence d'un modèle souple et inclusif, mais elle exige aussi une adaptation des trajectoires de soins. Le projet de trajectoire dédiée aux enfants demandeurs d'asile et à leur famille vise à structurer un parcours d'accès aux soins clair, qui tienne compte des particularités administratives, linguistiques et juridiques de ces familles.



## Partenariat et collaboration intersectorielle

Nous avons consacré une part importante de notre énergie à tisser et consolider les liens avec les organismes partenaires, contribuant ainsi à renforcer la collaboration entre intervenants et professionnels autour des familles. Nous travaillons étroitement avec les intervenants de proximité, qui accueillent l'autobus à proximité de leurs locaux, orientent les familles vers nos services et poursuivent l'accompagnement après notre passage.

DocTocToc déploie son action grâce à un large réseau de partenaires communautaires, institutionnels et philanthropiques. Cette année, plusieurs

collaborations ont été approfondies, certaines prenant la forme d'ententes de proximité avec des organismes qui accueillent l'autobus, d'autres se traduisant par des passerelles de référencement vers des services complémentaires.

Les organismes suivants accueillent l'autobus à proximité de leurs locaux et collaborent étroitement avec l'équipe pour rejoindre les familles dans leurs milieux de vie :

- CACI (Centre d'appui aux communautés immigrantes)
- ICI Montréal-Nord
- Centre des loisirs de Saint-Laurent (Ville de Montréal)
- Centre culturel et communautaire de Cartierville (4C) à Bordeaux-Cartierville (Ville de Montréal)

À ces partenariats d'accueil s'ajoute un large réseau d'organismes communautaires, scolaires et institutionnels qui orientent les familles vers nos services et vers qui nous référons à notre tour. Ce maillage est essentiel pour assurer une trajectoire de soins fluide et adaptée aux réalités des familles.

Au-delà des relations de proximité avec les organismes hôtes, nous avons construit progressivement un ensemble de passerelles concrètes qui facilitent l'accès des familles à la clinique mobile et, à partir de DocTocToc, aux ressources communautaires et au réseau de la santé. Ce travail de construction est au cœur de notre rôle de porte d'entrée vers les services et contribue directement à améliorer l'accès aux soins pour les enfants que nous accompagnons.

« Le partenariat entre Pause Famille et la clinique mobile DocTocToc garantit aux familles d'Ahuntsic un accès rapide et adapté à des soins pédiatriques de qualité. »

– Salma Naki, intervenante de proximité, Pause Famille



Ces passerelles prennent plusieurs formes complémentaires. Sur le terrain, nous travaillons main dans la main avec les intervenants pivots des organismes communautaires et du milieu scolaire, qui orientent directement les familles vers la clinique mobile. À distance, nous sommes désormais référencés sur les principaux bottins de ressources québécois et accessibles via plusieurs canaux de référencement, dont la première ligne psychosociale du 811. Une entente avec un service d'interprétariat à distance nous permet d'accompagner les familles dans leur langue maternelle, levant ainsi une barrière fréquente à l'accès.

Du côté du réseau de la santé, nous appuyons les familles dans leur inscription au Guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF) et avons mis en

place une entente de référencement spécifique pour les enfants demandeurs d'asile. Pour les besoins plus complexes, des ententes avec la Clinique multiculturelle de l'Hôpital de Montréal pour enfants permettent une référence directe vers la deuxième et la troisième ligne pédiatrique, un accès qui ne serait pas possible sans le rôle de DocTocToc.

L'équipe a également facilité le processus entourant le référencement au Guichet d'accès à la première ligne (GAP), notamment grâce à une entente avec le CIUSSS.

L'équipe a établi des collaborations avec des organismes de la communauté qui rejoignent déjà certaines des familles ciblées, notamment les organismes en sécurité alimentaire ou qui soutiennent les personnes demandeuses d'asile. Des arrimages ont été mis en place avec les tables de quartier et les concertations en petite enfance, ce qui a permis de créer des mécanismes de partage d'informations concernant les ressources 0 à 5 ans du territoire. Cela contribue à faciliter le référencement et à promouvoir les activités du quartier auprès des familles.

L'équipe a aussi participé à plusieurs événements de réseautage autour de la petite enfance. En novembre 2025, DocTocToc était présent à l'événement de lancement de la Grande semaine des tout-petits à Québec, organisé par le Collectif petite enfance. L'équipe a également participé au forum Ensemble pour l'accès, organisé par le REISA (Réseau de l'Est de l'Île pour les Services en Anglais). Ces occasions ont permis de tisser des liens avec des groupes et des instances qui partagent nos préoccupations pour la petite enfance.

## Recherche et évaluation

En parallèle des activités sur le terrain, nous avons mené un important travail interne pour documenter notre modèle, ajuster nos pratiques et préparer la suite. La démarche d'évaluation évolutive engagée cette année nous permet d'adapter continuellement nos pratiques au contexte psychosocial des familles que nous accompagnons.

DocTocToc s'est engagé cette année dans une démarche de recherche en partenariat avec l'École des sciences infirmières Ingram de l'Université McGill. Une étudiante au programme de maîtrise en soins infirmiers avancés, concentration Santé mondiale, a été accueillie pour mener un projet de recherche en collaboration avec notre équipe. Le projet portera sur l'expérience vécue par les familles demandeuses d'asile à travers leur parcours à DocTocToc. La première année est consacrée à la revue de la littérature et à l'écriture du protocole de recherche. La collecte de données et l'analyse se dérouleront l'année suivante dans le cadre d'un stage en sciences infirmières. Ce projet de recherche alimentera nos réflexions cliniques pour l'un de nos projets phares – l'accès dédié aux soins primaires pour les enfants demandeurs d'asile.



## Transfert de connaissances et représentations

DocTocToc a été présent dans plusieurs forums académiques et professionnels au cours de l'année :

- Présentation d'un poster scientifique au congrès Children's Healthcare Canada;
- Article accepté dans la revue Pediatrics and Child Health sur la participation à la Foire Santé de Montréal-Nord;
- Présence comme exposant au congrès Première Ligne en Santé.

L'année a été marquée par notre présence dans l'espace public, dans le but de mieux faire comprendre les barrières d'accès aux soins que rencontrent les familles en contexte de vulnérabilité. Dre Rislaine Benkelfat a été invitée comme

conférencière et panéliste à cinq événements portant sur l'équité en santé et l'innovation sociale au cours de l'année :

- Symposium Médecine, Innovation et Santé, Université de Montréal, avril 2025 ;
- Department of Pediatrics Renewal Day, From Promise to Practice: Advancing together through Health Equity towards Health Justice, Université McGill, mai 2025 ;
- Journées de concertation sur l'accès aux soins pour les personnes en demande d'asile, CoSaMi (Concertation pour la santé des personnes migrantes), juin 2025 ;
- Forum Valorisez les voix!, CHSSN (Community Health and Social Services Network), dans le cadre de la Grande Semaine des Tout-Petits, novembre 2025 ;
- Soirée MBA Leadership féminin et impact social, HEC Montréal, février 2026.

Ces invitations ont permis de faire connaître le modèle de clinique mobile pédiatrique de DocTocToc auprès de milieux variés, académiques, cliniques et communautaires. Elles ont aussi été l'occasion de porter la voix des familles que nous accompagnons et de nourrir la réflexion sur l'accès aux soins en contexte de vulnérabilité.

Le modèle DocTocToc a aussi commencé à essayer au-delà de son territoire d'origine : nous avons notamment été invités par le CISSS de Lanaudière à présenter notre approche dans le cadre d'une étude de faisabilité qu'ils mènent sur leur propre territoire, signe encourageant que le modèle inspire d'autres milieux confrontés à des enjeux similaires d'accès aux soins.

# Premiers effets de DocTocToc sur les trajectoires de soins

Au-delà des activités, ce que la clinique mobile DocTocToc rend possible, ce sont des trajectoires de soins qui se débloquent.

## **Comment DocTocToc transforme une trajectoire**

La logique d'intervention de DocTocToc peut se résumer ainsi : la famille rencontre l'équipe à bord de l'autobus, dans un milieu de vie qu'elle fréquente déjà. À partir de là, elle peut exprimer ses besoins, que l'équipe prend le temps d'écouter attentivement afin de bien comprendre sa situation psychosociale. L'équipe peut alors offrir des services sur place ou orienter la famille vers d'autres ressources : médecin de famille, deuxième ligne pédiatrique, organismes communautaires, aide juridique, soutien linguistique. Elle ouvre ainsi des portes que la famille ne parvenait pas à franchir seule. Le résultat : une trajectoire de soins qui s'active, là où subsistaient des obstacles et des angles morts.



## Trois trajectoires illustrées

Les trois trajectoires qui suivent ont été rendues anonymes pour préserver la confidentialité des familles. Elles illustrent la diversité des situations rencontrées et la nature de l'impact que DocTocToc rend possible.



# 1

### Une chirurgie cardiaque rendue possible

#### Point de départ

K., 4 ans, est arrivé du Liban avec sa famille un mois avant leur première visite à la clinique mobile. Il vit avec la trisomie 21 et une condition cardiaque connue qui nécessite un suivi spécialisé. La famille n'a aucun repère dans le système de santé québécois et cherche par où commencer.

#### Rencontre à la clinique mobile

L'équipe évalue la situation et agit sur plusieurs fronts : référence à la clinique multiculturelle de l'Hôpital de Montréal pour enfants, mise à jour du carnet vaccinal, administration des vaccins saisonniers, et accompagnement dans les démarches pour son inscription dans une garderie spécialisée.

#### Ouverture d'une porte d'accès

Trois semaines après la première visite, K. est vu à la Clinique multiculturelle de l'Hôpital de Montréal pour enfants. Des examens sont prescrits, un suivi est planifié et une référence en cardiologie est faite.

#### Aboutissement

K. a depuis pu bénéficier de l'intervention chirurgicale cardiaque dont il avait besoin. Un aboutissement qui n'aurait pas été possible dans les délais sans le pont créé par DocTocToc entre la famille et les services spécialisés.

# 2

### Un dossier réactivé, un suivi débloqué

#### Point de départ

H., 3 ans, est arrivé de Turquie avec sa mère, qui l'élève seule et ne parle que le turc. Il est non verbal, vit avec un trouble du spectre de l'autisme diagnostiqué avant la migration et présente des douleurs aux oreilles. Aucun suivi médical n'est en place pour lui au Québec.

#### Rencontre à la clinique mobile

H. arrive à l'autobus avec sa mère, accompagnés par une intervenante communautaire qui les a orientés vers DocTocToc. L'équipe constate que son dossier est fragmenté : un suivi avait été amorcé à l'Hôpital de Montréal pour enfants, puis interrompu. L'infirmière relance les démarches médicales.

#### Médiation et levée d'obstacles

Un rendez-vous médical est obtenu rapidement et une référence en ORL est faite. Un consentement manquant est repéré et complété : un détail longtemps ignoré qui débloque enfin l'activation des services spécialisés.

#### Aboutissement

H. amorce un parcours de soins cohérent, adapté à ses besoins. Sa mère est orientée vers des ressources communautaires offrant un soutien dans sa langue maternelle.

# 3

### Une famille soutenue dans la tempête

#### Point de départ

Une mère se présente à l'autobus avec ses deux enfants. Sa demande d'asile vient d'être refusée et elle se retrouve sans statut ni accompagnement juridique. La situation menace l'accès aux soins des enfants comme la stabilité de la famille.

#### Rencontre à la clinique mobile

L'équipe comprend que les besoins de santé des enfants ne pourront être adressés sans d'abord stabiliser la situation juridique de la famille. La navigatrice entreprend les recherches pour trouver une avocate parlant la langue maternelle de la mère et acceptant un mandat d'aide juridique.

#### Accompagnement

Une avocate est trouvée et un premier rendez-vous est obtenu. La mère est soutenue dans la compréhension des étapes à suivre. En parallèle, l'équipe relance les suivis qui s'étaient interrompus pour les enfants, notamment en orthophonie pour l'un d'eux, et facilite la réintégration de l'autre à la garderie, après un accompagnement administratif et financier offert par l'un de nos partenaires.

#### Aboutissement

La mère est accompagnée dans ses démarches juridiques. Les enfants sont reconnectés aux services nécessaires à leur développement et à leur intégration scolaire.

## Ce que les partenaires en disent

Voici quelques témoignages de partenaires qui collaborent avec nous au quotidien.

«L'intervention de DocTocToc à Montréal-Nord se distingue par sa capacité à créer des ponts durables entre les secteurs de la santé, de l'éducation, du communautaire et du municipal. Ensemble, nous avons pu renforcer le filet de services autour des familles vulnérables, en particulier celles vivant avec des enfants en bas âge.»

– **Christine Black, mairesse de l'arrondissement de Montréal-Nord**

«Cet été, nous avons eu la grande opportunité de bénéficier des services de la clinique pédiatrique roulante DocTocToc à Montréal-Nord. Le plus important est que nous puissions référer nos familles à DocTocToc en toute tranquillité d'esprit, car ils disposent d'une équipe de professionnels sérieux, engagés et responsables.»

– **Angélica Lopez, intervenante communautaire interculturelle Santé, L'ICI Montréal-Nord**

«Cet été, DocTocToc est devenu un partenaire majeur de la santé des tout-petits dans le nord de l'île. Avec leur autobus, ils vont directement vers les enfants et les familles vulnérables qui, trop souvent, ne se présentent pas spontanément dans nos institutions. Leur action soutient concrètement le système de santé et répond aux besoins du milieu en créant des liens de confiance significatifs.»

– **Ève Torres, organisatrice communautaire, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal**



«Les familles que nous soutenons apprécient particulièrement la bienveillance, la chaleur humaine et le respect dont fait preuve DocTocToc.»

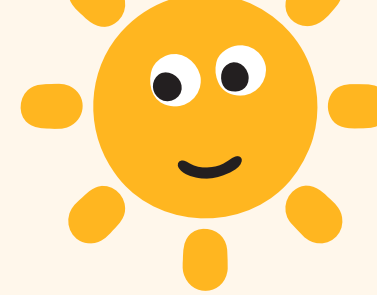
– **Salma Naki, intervenante de proximité, Pause Famille**

**Et un mot d'enfant, qui résume bien l'esprit du projet :**

«DocTocToc est un bus clinique extraordinaire où le bonheur règne.»

– **Léon, 8 ans**

# Conclusion et perspectives



L'année 2025-2026 a été celle du passage à l'action. Après des années de planification et de mobilisation, l'autobus DocTocToc a pris la route et a rejoint les familles directement dans leurs quartiers.

Cette première année complète d'opération nous a confirmé la pertinence de notre modèle. Les familles que nous rencontrons, souvent éloignées du réseau de soins, ont trouvé dans la clinique mobile une porte d'entrée accessible vers les services dont elles ont besoin pour leurs enfants. Les partenaires communautaires et institutionnels nous ont accueillis et ont contribué à tisser autour de chaque famille un filet de soutien plus solide. Le chemin parcouru est important, mais beaucoup reste à faire. Les besoins demeurent considérables et notre démarche d'évaluation évolutive nous permettra d'ajuster nos pratiques au fil des apprentissages.

Nous poursuivons notre engagement avec détermination, humilité et reconnaissance, envers les familles qui nous accordent leur confiance, l'équipe qui porte la mission au quotidien, les partenaires qui marchent à nos côtés, et les donateurs qui rendent ce travail possible.

L'année qui s'ouvre sera celle de l'enracinement. Nos priorités sont claires :

---

### **Renforcer notre capacité à rejoindre les familles**

les plus difficilement atteintes, en partenariat avec les organismes du milieu.

---

**Faire avancer nos projets phares :** Plus près d'elles, l'accès dédié aux enfants demandeurs d'asile, et le soutien administratif pour améliorer l'accès et la continuité des services.

---

**Consolider notre démarche d'évaluation et d'apprentissage continu** afin de mieux mesurer nos retombées et les effets de la clinique sur les trajectoires de soins et d'ajuster notre modèle en fonction de ce que nous apprenons sur le terrain.

---

**Approfondir nos partenariats** avec les organismes communautaires et institutionnels, en clarifiant les rôles et en formalisant les modalités de collaboration là où c'est pertinent.

---

**Renforcer la pérennité de l'organisme** en diversifiant nos sources de financement et en consolidant notre structure organisationnelle. Une nouvelle direction générale est attendue pour l'année 2026-2027.

---

L'année qui vient marquera aussi le début d'un engagement plus structuré dans la formation de la relève en santé. Nous accueillerons à l'été 2026 des étudiants en médecine dans le cadre d'un stage portant sur la santé des populations migrantes, proposé par la Fédération internationale des associations d'étudiants en médecine (IFMSA), et à l'automne 2026 une étudiante en médecine de McGill dans le cadre d'un stage en santé communautaire. Une étudiante à la maîtrise en sciences infirmières réalise par ailleurs déjà un projet de recherche avec l'organisation. Pour DocTocToc, contribuer à former la relève fait partie intégrante de la mission : en offrant aux futurs professionnels une expérience concrète des réalités vécues par les populations en situation de vulnérabilité, de la complexité des trajectoires de soins et du travail intersectoriel, nous contribuons à former une relève engagée envers un système de santé plus équitable.

Nous abordons cette nouvelle année avec confiance, portés par les apprentissages de notre première année d'opération et par la mobilisation de notre équipe, de nos partenaires et de nos donateurs.

# Remerciements

DocTocToc est l'œuvre d'un collectif. Cette première année d'opération n'aurait pas été possible sans l'engagement de notre équipe, de notre conseil d'administration, de notre bénévole, de nos partenaires communautaires et institutionnels, et sans la confiance des

familles qui ont franchi la porte de notre autobus. À toutes et à tous, merci. Un merci tout particulier à **Jimmy Trujillo**, notre bénévole de l'année, dont l'engagement et la générosité ont contribué à faire avancer notre mission.

## Donateurs et partenaires

Cette première année n'aurait pas été possible sans le soutien financier exceptionnel de nos donateurs et partenaires. Leur confiance permet de transformer une vision en services concrets pour les enfants et leurs familles.

### Partenaires fondateurs

Nos partenaires fondateurs portent l'organisme depuis ses débuts et rendent possible le déploiement de notre clinique mobile:

**FONDATION DE L'HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS**

**UNIVERSITÉ MCGILL**

### 1 000 000\$ et plus

**BANQUE SCOTIA**

**FONDATION R. HOWARD WEBSTER**

### 500 000\$ et plus

**INTACT CORPORATION FINANCIÈRE**

### 250 000\$ et plus

**DESJARDINS – FONDS DU GRAND MOUVEMENT**

**DONATEUR ANONYME**

**FONDATION FAMILIALE TROTTIER**

### 100 000\$ et plus

**FONDATION DAVID H. LAIDLEY**

**FONDATION FAMILLE LÉGER**

**FONDATION JOHN DOBSON**

**FONDATION MARCELLE ET JEAN COUTU**

**PFIZER CANADA**

**TELUS SANTÉ**

### 50 000\$ et plus

**ÉNERGIR**

**FONDATION FAMILLE ADAIR**

**FONDATION LISE ET RICHARD FORTIN**

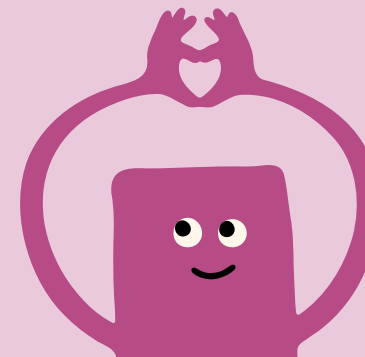
### 10 000\$ et plus

**NORMAN HÉBERT**

**FONDATION D'AMOURS**

### Commandites 5 000\$

**LÉGER** pour l'achat de livres remis aux tout-petits dans le cadre des cliniques mobiles et des activités communautaires, en soutien à la promotion de l'éveil à la lecture.



DocTocToc.ca

DocTocToc

**Un départ en  
santé pour  
chaque enfant**

