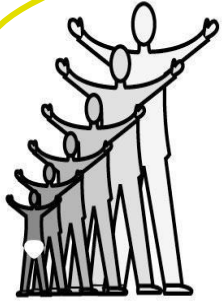


Initiative AIDES : enjeux, défis et opérationnalisation d'un projet de collaboration interorganisme



AIDES

Claire Chamberland, chercheure principale
Danielle Lessard, coordonnatrice
Carl Lacharité, co-chercheur

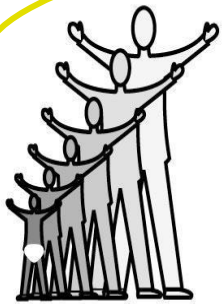
Séminaire
Les partenariats recherche/pratique dans le domaine de l'enfance et de la famille

©27 mai 2008

Ce projet est financé par le Centre national de prévention du crime (CNPC).
Merci au groupe 1de recherche Grave-Ardec pour son support depuis 2004.

Plan de l'atelier

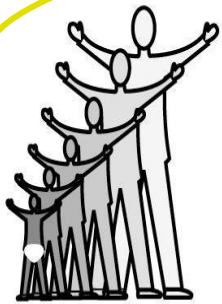
- 1) Origine, mission, objectifs, procédure d'intervention proposée et moyens
- 2) Déploiement de l'initiative
- 3) Défis et enjeux



AIDES

SA MISSION

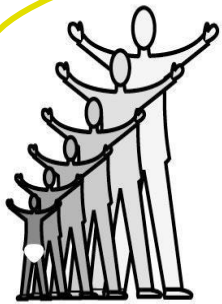
Favoriser et soutenir les démarches de collaboration
entre l'ensemble des réseaux qui œuvrent auprès des enfants et de leur famille afin que collectivement, ils puissent agir simultanément et plus efficacement sur les causes à l'origine de la victimisation.



AIDES

SES OBJECTIFS

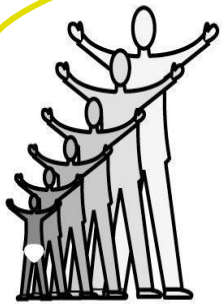
- assurer la sécurité des enfants, favoriser leur développement optimal;
- soutenir les parents dans l'exercice de leurs responsabilités parentales;
- favoriser la participation de parents et leur collaboration;
- promouvoir un climat de collaboration entre les organisations du réseau de la santé et des services sociaux.



AIDES

L'ENFANT ET SA FAMILLE DANS LE PROJET AIDES

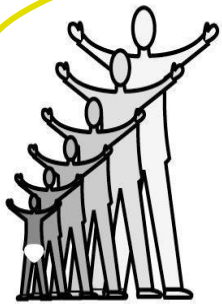
- Est âgé au début de l'intervention de *moins de sept ans*;
- Sa situation familiale doit être suffisamment détériorée pour susciter des *préoccupations significatives face à son développement* (p.ex., signalement au DPJ ou indice de priorisation élevé en CSSS);
- Reçoit ou doit recevoir (lui ou ses parents) des services *d'au moins deux établissements*;
- le *maintien en milieu naturel* est l'orientation retenue dans le cadre des services proposés.



AIDES

AIDES C'EST :

- Une analyse des besoins développementaux de l'enfant
- Un parent partenaire à part entière
- Un partage de la compréhension
- Cohérence entre chacun des étapes de l'intervention: analyse, planification, mise en œuvre et suivi et révision
- Une action concertée
- Une responsabilité collective à l'égard des résultats



AIDES

Dresser un portrait juste et détaillé des besoins de développement de l'enfant selon 7 dimensions (santé, éducation, développement comportemental et affectif, identité, relations familiales et sociales, présentation de soi, habiletés à prendre soin de soi) et en fonction de son âge;

Tenir compte de la capacité des parents (ou substituts) à répondre à ses besoins;

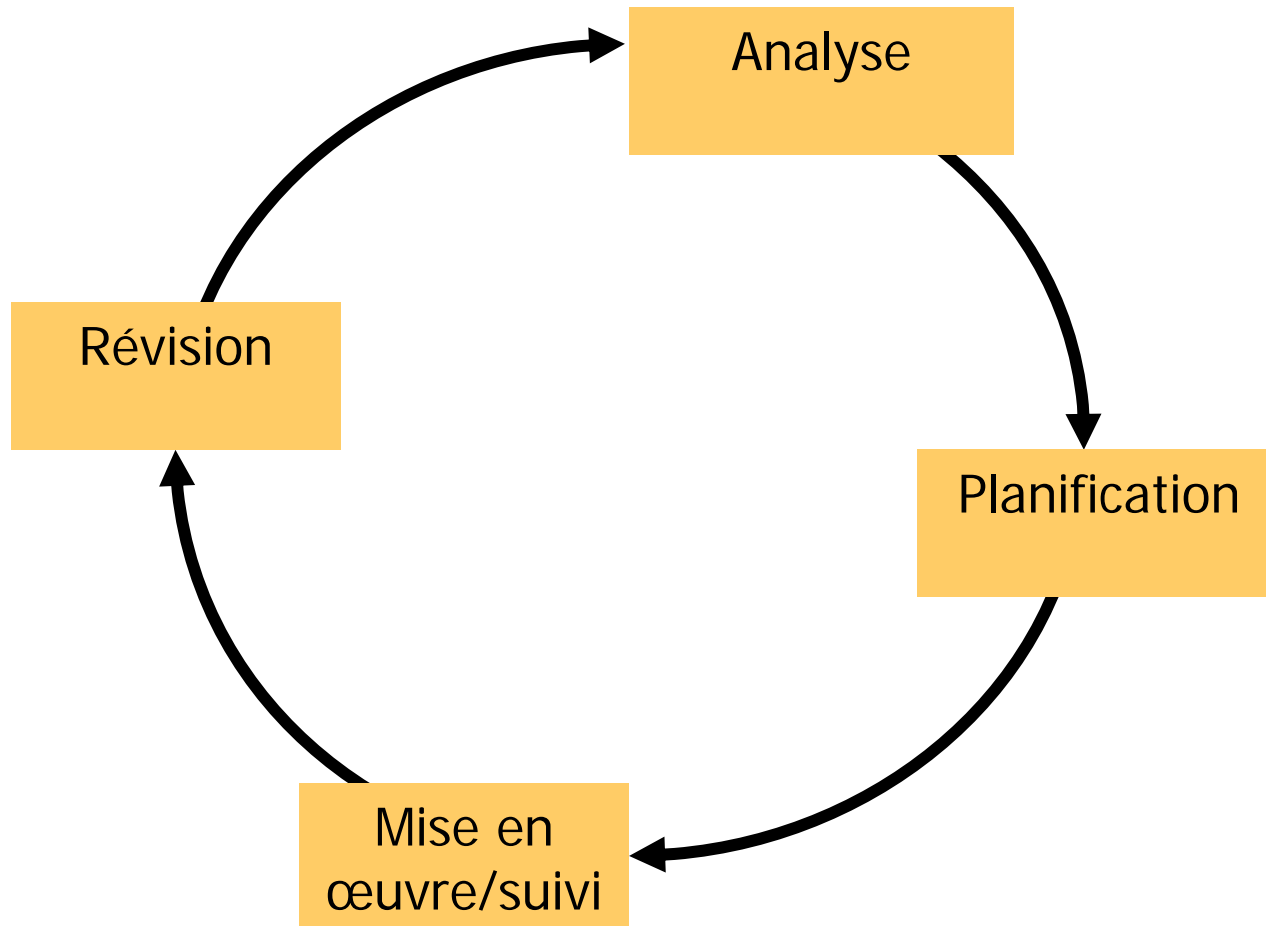
Et évaluer les facteurs familiaux et environnementaux susceptibles d'influencer les réponses à ces besoins.

Les intervenants et les organisations reconnaissent:

- ✓ Les compétences et les ressources du parent à participer à un projet de changement axé sur le bien-être et le développement de son enfant
- ✓ La capacité du parent à développer des compétences en vue de réaliser ce changement.

Toutes les organisations impliquées possèdent une terminologie et une lecture communes des besoins des enfants et de leur famille, des risques auxquels ils sont confrontés et des formes de protection dont ils peuvent profiter.

COHÉRENCE ENTRE LES ÉTAPES D'INTERVENTION



COHÉRENCE ENTRE LES

Des actions

Qui tiennent compte des besoins à combler chez l'enfant et des facteurs qui affectent la réponse à ces besoins;

Qui répondent aux attentes du parent, à ce qu'il a priorisé;

Qui doivent atteindre les objectifs poursuivis;

Qui mettent en place des moyens de réalisation;

Planification

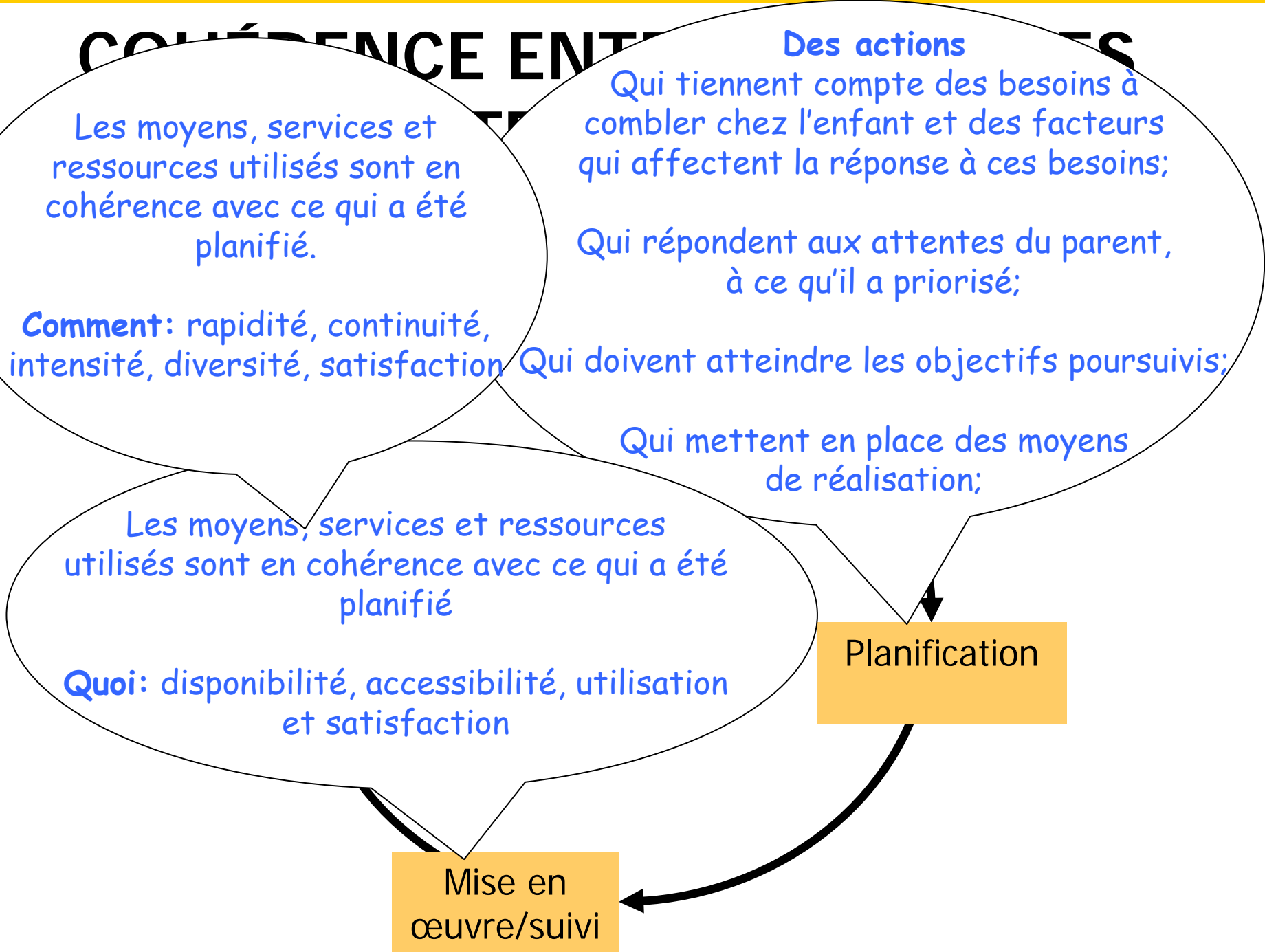
Mise en œuvre/suivi

Les moyens, services et ressources utilisés sont en cohérence avec ce qui a été planifié.

Comment: rapidité, continuité, intensité, diversité, satisfaction

Les moyens, services et ressources utilisés sont en cohérence avec ce qui a été planifié

Quoi: disponibilité, accessibilité, utilisation et satisfaction



C'est conjointement que les différents partenaires
(parents, intervenants et organisations):

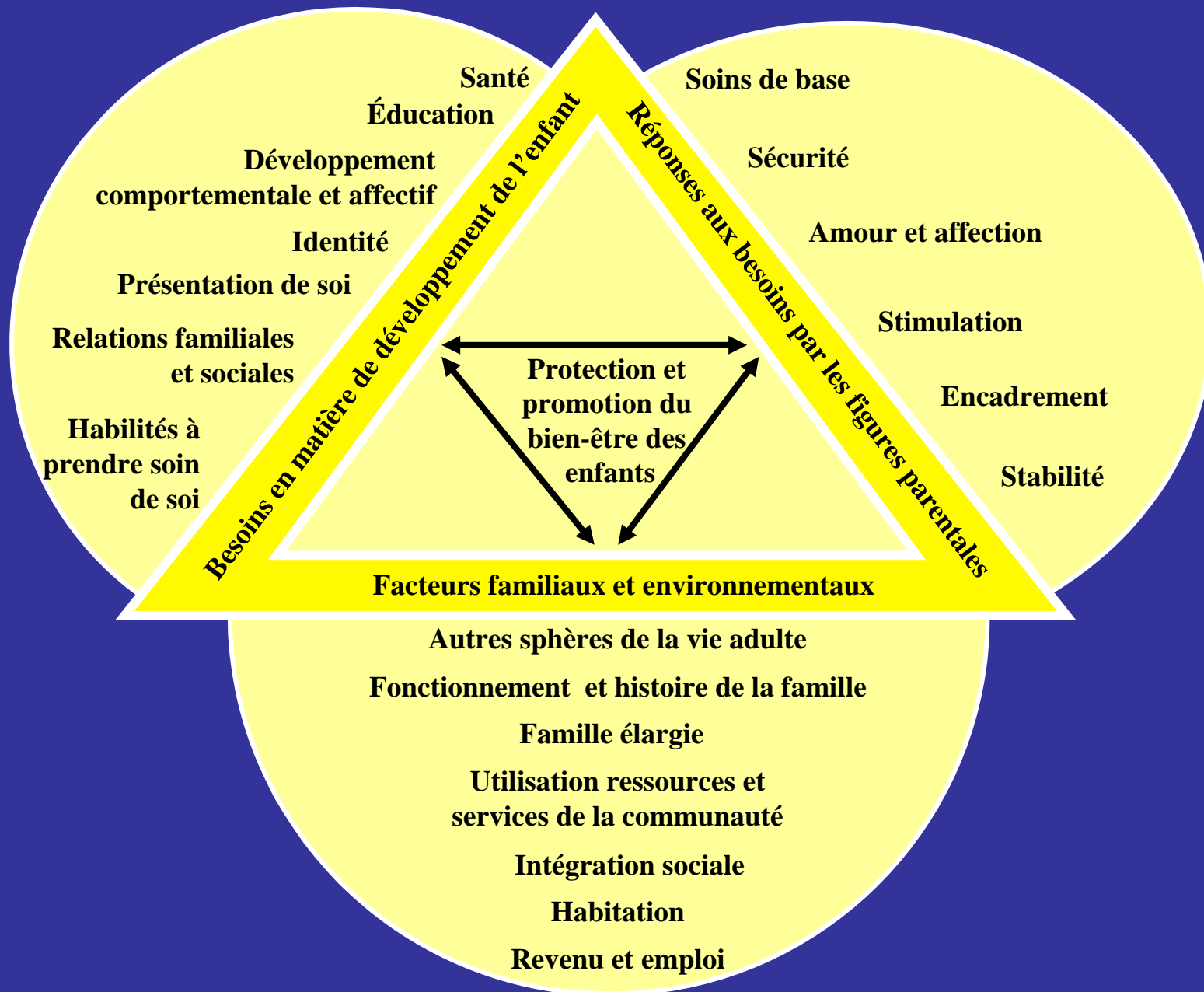
- ✓ précisent leurs contributions
- ✓ définissent leurs responsabilités

La sécurité, le bien-être et
le développement optimal
de l'enfant:

une responsabilité à
partager entre les différents
partenaires impliqués.

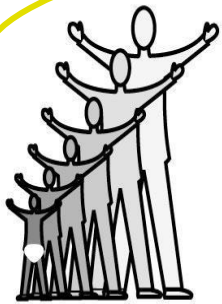
CADRE DE RÉFÉRENCE BRITANNIQUE

Department of Health et al. (2000). Framework for the Assessment of Children in Need and their Families. London: the Stationery Office



APPROCHE PARTICIPATIVE auprès des membres de la famille (Lacharité, 2007)

- Sur leurs savoirs, leurs préoccupations, leurs intentions et leurs initiatives à propos du bien-être de leurs enfants.
- À l'intérieur d'une compréhension écosystémique du développement des enfants
- Via l'identification conjointe d'actions professionnelles découlant de cette compréhension et s'harmonisant avec les initiatives positives de l'entourage immédiat des enfants.



AIDES

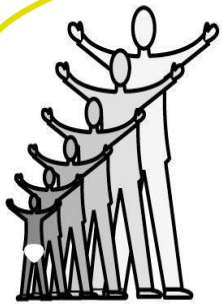
CABE

(Chamberland et al., 2005)

Cahiers d'analyse des besoins de l'enfant
(traduction et adaptation du CORE Assessment)

- Est un **OUTIL INTÉGRATEUR**
- Divisé en fonction de 7 groupes d'âge
- Explore les différentes dimensions du cadre de référence
- Ses objectifs

Plan d'action: PI et PSI (Lemay, 2006)



AIDES

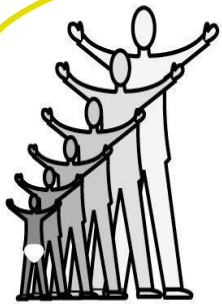
Objectifs des outils

- Documenter chacune des dimensions identifiées dans la modèle à l'aide d'une série d'énoncés.
- Intégrer toutes les informations essentielles à une bonne de compréhension de la situation de l'enfant et de sa famille
- Suivre le développement de l'enfant et évaluer ses progrès.
- Permettre de mieux identifier les objectifs du plan d'intervention.

2003 à 2008

CONCEPTION, MISE À L'ESSAI ET L'IMPLANTATION

- Recension des initiatives de collaboration auprès des familles vulnérables (au Québec et ailleurs)
- Formation d'un groupe de réflexion
 - Constitué: intervenants, gestionnaires, chercheurs
 - Activités: 4 rencontres et 1 séminaire avec des représentants de l'Angleterre (1 an)
 - Objectifs: appropriation du cadre de référence
co-construction de la procédure d'intervention
 - Travaux: adaptation du cadre de référence au contexte d'intervention québécois
choix des moyens: CABE, approche participative des parents, processus PSI
élaboration du contenu de la formation

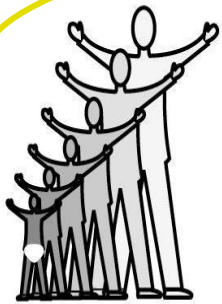


AIDES

2003 à 2008

CONCEPTION, MISE À L'ESSAI ET L'IMPLANTATION

- Ententes signées avec les partenaires CJM-IU et CSSSAMN pour la mise à l'essai (objectifs poursuivis, rôles et responsabilités)
- Création d'un comité local de suivi
- Sensibilisation à l'approche: rencontres d'information et formation (2 jours) et rencontres de suivi
- Expérimentation auprès de quelques familles sur le territoire du CSSS Ahuntsic/Montréal-Nord (2006)
- Pendant ce temps dans le centre du Québec – promotion de la démarche dans le cadre du PAPFC
- Activités de diffusion de AIDES et recherche de financement pour l'implantation

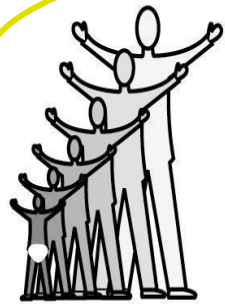


AIDES

2003 à 2008

CONCEPTION, MISE À L'ESSAI ET I'IMPLANTATION

de l'initiative... mais aussi un projet de recherche (n=230 participants)

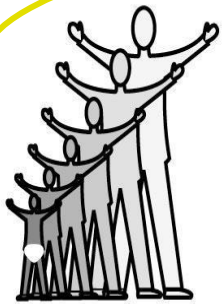


AIDES

<p><u>Groupe cible</u> (55 enfants et leur famille)</p> <p>CJM-IU/bureau Nord CSSS Ahuntsic/Montréal-Nord</p>	<p><u>Groupe cible</u> (60 enfants et leur famille)</p> <p>CJMCCQ CSSS de l'Énergie CSSS de Drummond CSSS Arthabaska-Érable</p>
<p><u>Groupe comparaison</u> (55 enfants et leur famille)</p> <p>CJ de Montréal/bureau Ouest CSSS Sud Ouest Verdun</p>	<p><u>Groupe comparaison</u> (60 enfants et leur famille)</p> <p>CJ Mauricie centre du Québec CSSS Nicolet/Bécancour, CSSS Trois-Rivières / Cap-de-la-Madeleine, CSSS Maskinongé</p>

Les activités à réaliser

- ✓ Adhésion des milieux (implantation et évaluation)
- ✓ Approbations éthiques (milieux universitaires et de la pratique)
- ✓ Identification des intervenants (activités d'information et de sensibilisation à l'approche)
 - 1) *Soutenir l'utilisation du cadre de référence et du CAGE lors de l'analyse des besoins de l'enfant*
 - 2) *Favoriser le développement d'habiletés en lien avec l'approche participative lors des suivis avec les familles*
 - 3) *Impliquer les partenaires du réseau dans le dossier de l'enfant et actualiser les PSI*
- ✓ Recrutement des familles (opérationnalisation avec les milieux des critères de sélection)
- ✓ Formation du comité consultatif



AIDES

Les acteurs du projet à Montréal

Comité consultatif

CJM-IU bureau Nord

(n= +/-30 personnes)

- ✓ Directeur des services territoriaux
 - ✓ Nord/ouest
- ✓ DPJ et intervenants à E/O
 - ✓ Chefs de service (Cellules négligence)
 - ✓ Adjoint clinique
- ✓ Intervenants à la prise en charge
 - ✓ Le facilitateur
- ✓ Représentant institut de la recherche

Comité local de coordination

CSSS Ahuntsic/Montréal

(n= +/-20 personnes)

- ✓ Directrice des programmes d'adaptation sociale
 - ✓ Chef de programme (Programme Jeunes en difficulté)
 - ✓ Conseiller clinique
- ✓ Coordonnatrices professionnelles
- ✓ Coordonnatrice de l'équipe (EIJ)
 - ✓ Intervenants

Équipe de recherche

(n=26 personnes)

- ✓ Chercheurs
- ✓ Coordonnatrice du projet
 - ✓ Agentes de liaison
- ✓ Les agents de recherche
- ✓ Les auxiliaires de recherche

Comité d'évaluation

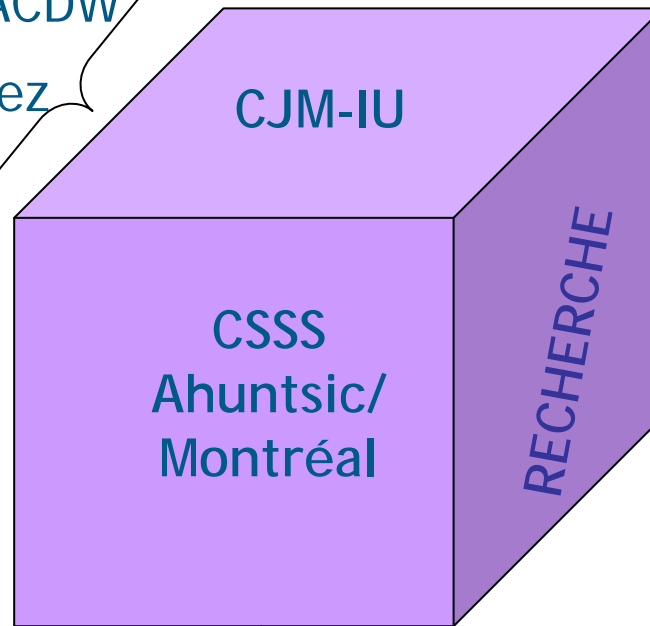
DÉFIS et ENJEUX....

Leur approche préconisée
en harmonie avec IACDW

Susciter l'intérêt chez
les intervenants et
les accompagner

Formation AIDES

Atout: agent
faciliteur



Soutenir l'approche
proposée

Recueillir des données
de recherche

Concilier les
échéanciers

Approche populationnelle

Lacune dans les outils

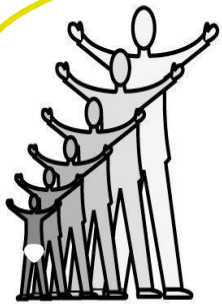
Atout: coordonnatrice EIJ

Faire le lien avec l'approche AIDES et les aspirations institutionnelles

- Empowerment et mobilisation des parents;
- Approche relationnelle/relation d'autorité;
- Collaboration avec les partenaires du réseau;
- Réalisation de PI et de PSI
- Évaluer les besoins des familles et les «best practices»

Autres défis...

- Donner des services une fois les besoins identifiés;
- Élargir le partenariat au réseau communautaire;
- Se préoccuper de la base du triangle.



AIDES