



Initiative AIDES - S'allier pour mieux agir ensemble : parents, intervenants, réseaux

présentée par
l'équipe de recherche de l'initiative
AIDES

Ce projet de recherche a été financé dans le cadre de la Stratégie nationale pour la prévention du crime du gouvernement du Canada en collaboration avec le Ministère de la Sécurité publique du Québec.
Merci aux groupes de recherche GRAVE et le GRIN pour le soutien apporté depuis 2003.

L'équipe de recherche

Chercheurs

Claire Chamberland, Université de Montréal

Carl Lacharité, Université du Québec à Trois-Rivières

Marie-Ève Clément, Université du Québec en Outaouais

Sarah Dufour, Université de Montréal

Louise Lemay, Université de Sherbrooke

Personnel de recherche

Danielle Lessard, Université de Montréal

Véronique Bouchard, Université de Montréal

Guylaine Fafard, Université du Québec à Trois-Rivières

Marc Ludvik, Université du Québec à Trois-Rivières

Stéphanie Plourde, Université du Québec à Trois-Rivières

Quatre questions seront répondues :

- 1) Qu'est-ce que les intervenants ont expérimenté dans le cadre du projet de recherche évaluative de l'initiative AIDES?**
- 2) Quelles ont été les conditions de pratique qui ont influencé l'expérimentation de AIDES?**
- 3) Qu'est-ce qui influencent positivement ou non la relation de collaboration parents-intervenant?**
- 4) Quelles leçons retenons-nous? Et quelles sont nos recommandations?**

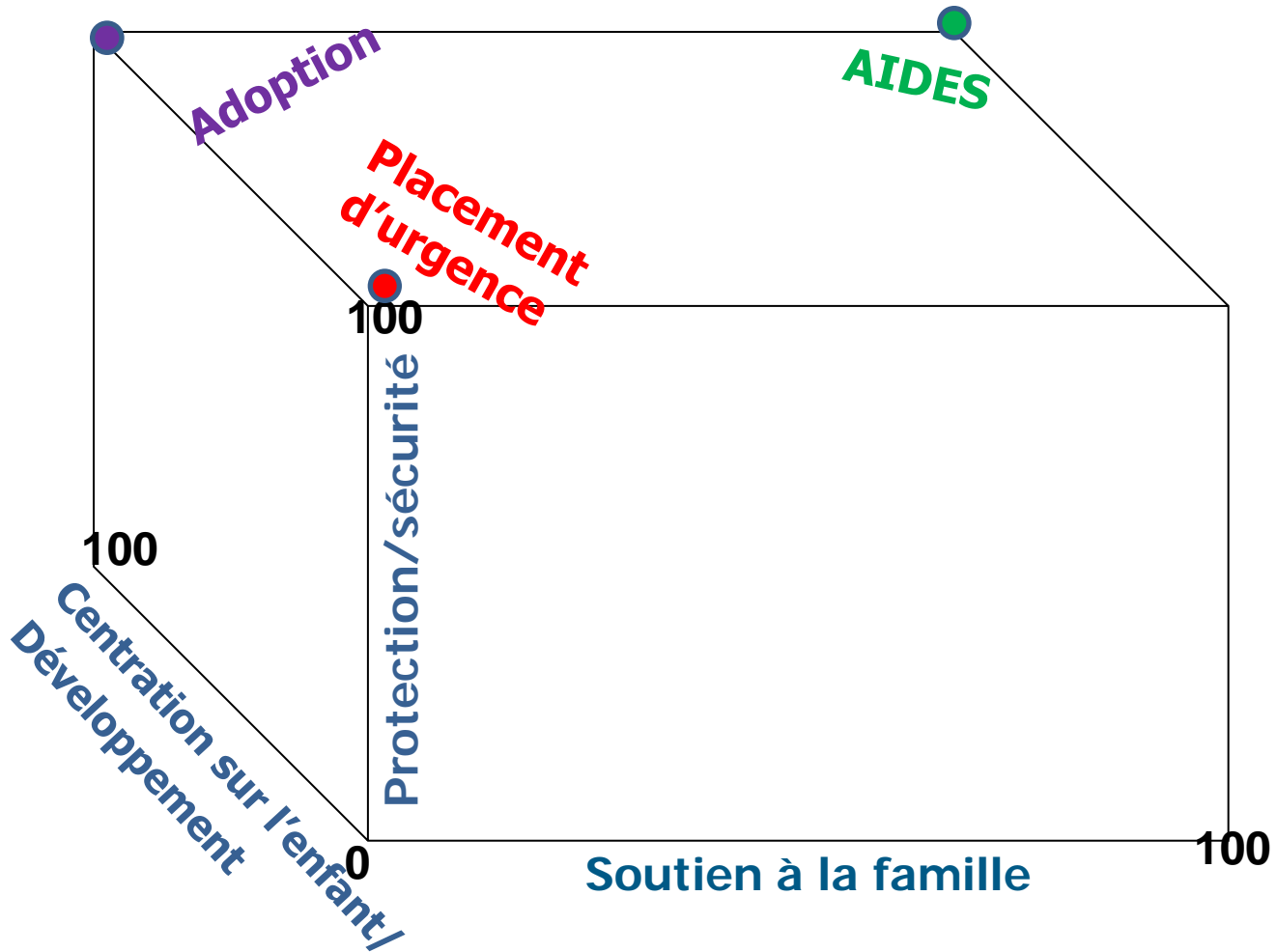
Initiative AIDES

Action Intersectoriel pour le Développement des Enfants et leur Sécurité

Claire Chamberland
et Danielle Lessard



ORIENTATIONS EN MATIÈRE DE PROTECTION ET BIEN-ÊTRE DES ENFANTS



Adaptation du modèle britannique en contexte québécois: exemple de l'initiative AIDES

Depuis 2008, l'initiative AIDES propose à des intervenants sociaux de 2 centres jeunesse (CJ) et de 4 centres de la santé et des services sociaux (CSSS) d'expérimenter une pratique d'intervention novatrice dans le but d'améliorer les collaborations entre les parents, les intervenants et les différents partenaires concernés par le bien-être et la sécurité de 99 enfants âgés de 9 ans et moins présentant des besoins complexes.

L'enfant et sa famille

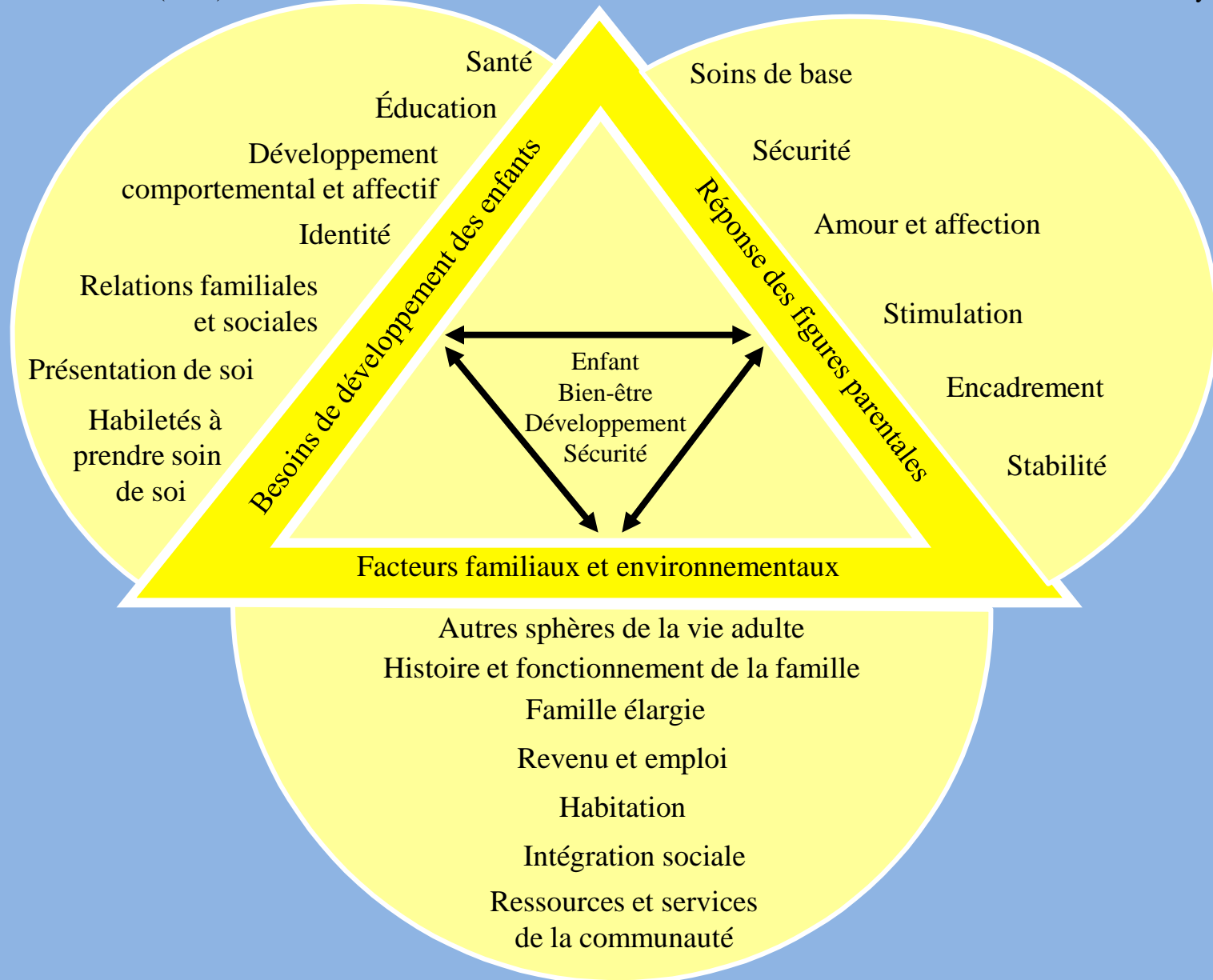
- Est âgé au début de l'intervention de *moins de neuf ans*;
- Sa situation familiale suscite des *préoccupations significatives face à son développement* (ex., signalement à la protection de la jeunesse ou indice de priorisation élevé dans un CSSS);
- Reçoit ou doit recevoir (lui ou ses parents) des services *d'au moins deux organisations*;
- Le *maintien en milieu naturel* est l'orientation retenue dans le cadre des services proposés;
- Est référé par l'intervenant qui assure le suivi en CJ ou en CSSS.

La pratique d'intervention expérimentée consiste à:

- **Utiliser un cadre d'analyse centré sur l'ensemble des besoins de développement de l'enfant;**
- **Compléter un outil concret avec le parent et l'enfant (lorsqu'il est suffisamment âgé) qui permet de recueillir et d'analyser des informations sur les éléments du cadre d'analyse;**
- **Utiliser une approche participative avec le parent à toutes les étapes de l'intervention (analyse, planification des actions, mise en œuvre et révision);**
- **Impliquer les partenaires du réseau dans l'identification conjointe d'actions professionnelles découlant de la compréhension commune des besoins de l'enfant et de sa famille.**

CADRE D'ANALYSE

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



Un modèle «inspirant»:

L'enfant est au centre des préoccupations des parents et des organisations;

Ce modèle permet de:

- 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 (forces et besoins);
- Évaluer les facteurs familiaux et environnementaux susceptibles d'influencer les réponses à ces besoins.

Cahier d'analyse des besoins de l'enfant (CABE)

- Est un outil intégrateur développé en Grande-Bretagne à partir du cadre d'analyse
- Explore les différentes dimensions du cadre d'analyse
- Est divisé en fonction de 6 groupes d'âge (prénatal à 18 ans)
- Objectifs:
 - Documenter chacune des dimensions identifiées à l'aide d'une série d'énoncés;
 - Intégrer toutes les informations essentielles à une bonne 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'action

Cahier d'analyse des besoins de l'enfant (CABE)

- **Il explore et favorise la compréhension de l'ensemble des facteurs qui ont un impact sur les différents aspects du développement de l'enfant et sur les capacités parentales**
- **Il favorise le partage des informations et de la compréhension des besoins de l'enfant entre les différents acteurs**
- **Il permet des objectifs d'intervention plus**
 - **Spécifiques et formulés de manière opérationnelle**
 - **Au-delà d'un simple questionnaire...c'est un outil de dialogue avec le parent et les autres collaborateurs**

L'approche participative c'est le parent: un partenaire à part entière!

- 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



L'utilisation du cadre de référence et des cahiers (CABE) sans utiliser l'approche participative ne permet pas d'atteindre les objectifs visés.

Un plan d'action concertée (PSI-PSII)

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

- **Conviennent des besoins;**
- **Définissent leurs responsabilités;**
- **Précisent qui fait quoi.**

Chez les partenaires

Cette pratique d'intervention en collaboration favorisera:

- **Partager une terminologie et une lecture communes des besoins de l'enfant et de sa famille;**
- **Fixer des objectifs clairs et réalistes;**
- **Mieux cibler les actions prioritaires à mener;**
- **Définir les responsabilités;**
- **Discuter et évaluer conjointement les progrès des enfants;**
- **Établir les modalités de suivi afin d'apporter rapidement les ajustements nécessaires;**
- **Consolider et développer des complicités et compter sur un meilleur appui des partenaires.**

Chez les parents

Cette pratique d'intervention en collaboration favorisera:

- **Partager une terminologie et une lecture communes des besoins de son enfant et de sa famille;**
- **Ouvrir un espace de dialogue et de partage avec les parents;**
- **Favoriser et maintenir l'engagement des parents et des enfants à toutes les étapes de l'intervention.**

Mise en œuvre de AIDES dans les milieux de pratique

- **AIDES s'expérimente dans les différents programmes des CJ et CSSS participant;**
- **Les intervenants sont soutenus à l'aide:**
 - Rencontres de sensibilisation, de formation, de co-développement et individuelles portant sur les moyens promus par AIDES
 - Consultations téléphoniques (au besoin)
 - Matériel de soutien
- **Intervention auprès de deux familles ou plus par intervenant;**

Grande diversité dans la mise en œuvre selon les milieux

Constats

- **Phase 1-** L'utilisation du CABE en interaction avec le parent semble une pratique qui fait sens aux yeux des intervenants et qui s'actualise (PI).
- **Phase 2 –** Le partenariat inter-organisationnel demeure une pratique encore marginale et qui sera essentiel de soutenir (PSI-PSII).

La recherche évaluative de l'initiative AIDES

ÉCHANTILLON

Groupe AIDES

99 enfants

CJM-IU Bureau Nord

CSSS d'Ahuntsic et Montréal-Nord

CJ de la Mauricie et du Centre-du-Québec

CSSS de l'Énergie

CSSS Drummond

CSSS d'Arthabaska-et-de-l'Érable

Groupe témoin

85 enfants

CJM-IU Bureau Ouest

CSSS du Sud-Ouest - Verdun

CJ de la Mauricie et du Centre-du-Québec

CSSS de Bécancour–Nicolet-Yamaska

CSSS de Trois-Rivières

CSSS de Maskinongé

**Le recrutement s'est déroulé du 1 juillet 2008 au 31 mars 2010
80% (184/230) de l'échantillon prévu a été constitué**

Évaluation de l'implantation

- **Participation-collaboration: parents, intervenants du groupes AIDES et témoin**
- **Conditions de pratique: intervenants et autres acteurs du groupe AIDES seulement**
- **Analyse du dossier-enfant: outils d'évaluation (dont le CABE), PI et PSI (groupes AIDES et témoin)**

Évaluation des effets

- **Les pratiques**
 - **Perception parentale: pratiques d'aide, collaborations et sentiment de contrôle sur les décisions concernant leur enfant**
- **Le rôle parental**
 - **Adaptation des parents à leur rôle et à l'exercice de leurs responsabilités envers l'enfant**
 - **Qualité de l'environnement familial auquel l'enfant est exposé**
- **Les résultats sur le développement de l'enfant**
 - **Développement cognitif, langagier, comportemental et émotionnel de l'enfant**
 - **Victimisation de l'enfant**

Conditions de pratique

Facilitants et obstacles
à l'expérimentation de l'initiative AIDES

**Sarah Dufour
et Danielle Lessard**

Méthodologie

- **Participants de tous les CJ et CSSS:**
 - 19 intervenants
 - 17 autres acteurs (ex.: gestionnaires, conseillers cliniques, ...)
- **Entrevues téléphoniques semi-structurées**
 - (durée = +/- 30 minutes)
- **Analyse descriptive de contenu**
- **Codification par consensus (2 analystes)**
- **Grilles d'entrevue et analyses structurées selon des dimensions identifiées dans les écrits scientifiques portant les innovations sociales**

CE QUI SERA ABORDÉ

- 1. La qualité de la mise à l'essai**
- 2. Les caractéristiques organisationnelles**
 - 2.1 Organisations elles-mêmes**
 - 2.2 Enjeux sociopolitiques**
 - 2.3 Collaborations entre organisations**
- 3. Les caractéristiques individuelles et «professionnelles»**
- 4. Les moyens expérimentés**
 - 4.1 Avantages**
 - 4.2 Inconvénients**

1) La qualité de la mise à l'essai

FACILITANTS

- **Moyens**: qualité de la formation initiale, soutien individuel et de groupe, documents en appui, entente formelle entre les promoteurs et l'organisation, etc.
- **Processus**: assouplissement des critères de recrutement*, rencontres pré-établies, modelage, entraide, plusieurs familles AIDES/intervenant, etc.

OBSTACLES

- **Moyens**: absence ou insatisfactions quant à la formation initiale et au soutien de groupe, etc.
- **Processus**: trop longue période, manque de pratique, manque de communication équipe de recherche/milieu de pratique, collaboration « forcée », etc.

2) Les caractéristiques organisationnelles

2.1 Organisations elles-mêmes

FACILITANTS

- **Cohérence avec la vision de l'organisation***
- **Pertinent pour « faire une différence dans la négligence »**
- **Soutien distal et proximal**
- **Participation volontaire des intervenants, dégagement**
- **S'inscrit ou effort d'arrimage dans les structures et un programme déjà existants**

OBSTACLES

- **« Incompatibilité » avec des choix antérieurs***
- **Trop tôt**
- **Roulement du personnel**
- **Mal approprié par l'ensemble de l'organisation car repose sur une seule personne**
- **Complétion des CABE par un agent facilitateur**
- **Pas de dégagement, imposer la participation**

2) Les caractéristiques organisationnelles

2.2 Enjeux sociopolitiques

FACILITANTS

- **Vent d'ouverture aux nouvelles pratiques en négligence***
- **Cohérence avec les changements à la LPJ (2007)**
- **Vision ministérielle qui encourage des programmations conjointes entre établissements (ex.: programmes « négligence »)**

OBSTACLES

- **Restructuration des CLSC**
- **Rupture dans les choix d'orientations macrosystémiques (« les modes »)**
- **Services nécessaires mais non disponibles**
- **Affectations temporaires pour urgence sanitaire (ex.: H1N1)**
- **Préalables à la collaboration entre organisations non rencontrés***

2) Les caractéristiques organisationnelles

2.3 Collaborations entre organisations

FACILITANTS

- **Alimente les structures de concertation déjà en place***

OBSTACLES

- **« Langage commun » difficile quand mises en œuvre de AIDES différentes d'une organisation à l'autre**
- **Manque de disponibilité pour des rencontres conjointes**
- **Conciliation des différents mandats posera problème**

- **Pas d'exemples de concertation autour de situations d'enfants**

3) Les caractéristiques individuelles et « professionnelles »

FACILITANTS

- Adhésion/intérêt pour AIDES (outils, principes)
- Qualités personnelles (motivation, dévouement pour les familles, etc.)
- Boule de neige
- Compatibilité avec la philosophie d'intervention antérieure

OBSTACLES

- AIDES=CABE seulement; une recherche pas une nouvelle pratique
- Manque de motivation
- Inconfort ou manque de maîtrise des moyens AIDES
- Résistance aux changements*

4) Les moyens expérimentés

4.1 AVANTAGES

INTERVENANTS

- Compréhension approfondie de l'enfant et son parent*
- Plus en mode factuel que perceptuel
- Rappel de concepts, de théories, de modèles de compréhension: approche systémique
- Aide à la réalisation des PI*

PARENTS

- Plus concret pour le parent
- Favorise sa prise de conscience*
- Renforcement positif

- Langage commun
- Qualité des échanges

4) Les moyens expérimentés

4.2 INCONVÉNIENTS

INTERVENANTS

- Temps de complétion*
- Besoin de se l'approprier (en parlant du cahier)
- Besoin d'être vulgarisé

PARENTS

- Trop théorique pour le parent
- Peut insécuriser certains parents
- Peut augmenter la méfiance*
- Situations de crise

Leçons et recommandations

- 1. L'expérimentation doit rester près de ce qui était prévu par les promoteurs.**
- 2. Efforts d'arrimage:**
 - Avec les structures et programmes existants dans les organisations
 - Avec les pratiques courantes des intervenants
- 3. Contribuer aux réflexions sociopolitiques entourant le renouvellement des pratiques d'intervention auprès des enfants vulnérables et de collaboration entre les organisations qui leur offrent des services.**

**Les dimensions influençant la relation de collaboration
Parent <-> Intervenant dans le contexte du projet AIDES : le
point de vue des parents participants**

**Louise Lemay
Stéphanie Plourde
et Véronique Bouchard**

Méthodologie

- **14 parents du groupe AIDES** (les + et – satisfaits participation-collaboration): 7 parents / CSSS et 7 parents / CJ
- **Entrevues téléphoniques semi-structurées** (durée = +/- 30 minutes);
- **Méthode de l'incident critique**
- **Cadre d'analyse de la Relation de collaboration P-I**
- **Analyse de contenu**

« Pouvez-vous me raconter une situation dans la dernière année (ou me donner un exemple concret) qui m'aiderait à mieux comprendre pourquoi vous dites que « ça va plutôt bien » ou « plutôt mal » avec votre intervenante? »

- **Actions (P et I)**
- **Signification de l'action,**
- **Contexte,**
- **Conséquences**
- **ATTRIBUTIONS**

Constats généraux

Les attributions/raisons (+ou-) évoquées renvoient, par ordre d'importance, aux conditions favorables (+) ou aux conditions défavorables (-) associées aux:

1. **Actions/pratiques des intervenants**
2. Dimensions temporelles de l'intervention
3. Actions des parents
4. Caractéristiques des intervenants



1. Dimensions associées aux actions des intervenants :

a) Vision positive du parent et posture d'écoute

- Conditions (+): Reconnaître l'humain, la personne (pas un numéro)
- Reconnaître les forces, le côté « normal », les changements réalisés
- Faire preuve d'écoute, de non jugement, empathie/compassion

• *Fait que là, elle arrive, elle dit : il faut pas que tu sois gênée, tu sais, regarde, ça arrive à tout le monde, tu n'es pas la première. Bien, je me sens soulagée, je me sens vraiment écoutée, je me sens appréciée, je me sens une personne.*

• *Ben, c'est évident qu'y avaient [...] tiens vraiment de la compassion là. Pas de la pitié, dire : « Ah! ma pauvre 'tite chouette, tu me fais pitié là.*

- Conditions (-) : Se centrer sur les déficits; ignorer les forces, blâmer, prédire les déficits ; Juger sur la base du passé

• *Il me pique. Bien, à place de chercher du positif, il cherche tout le temps le négatif et il ne nous remonte pas le positif.*

• *[...] j'arrête pas de travailler sur moi. Ça joue sur mon estime [...] C'est comme si tout ce que j'ai fait, c'est comme s'ils en tiennent pas compte.*

• *[...] Eux autres tout ce qu'y voyent c'est que chu un alcoolique, chu une droguée. T'sais, faut que je me batte pour faire mon image, hein.*

1. Dimensions (+) associées aux actions des intervenants :

b) Accès aux services et soutien diversifié

(+) Relier les familles (parents, enfants) aux services de la communauté : favoriser ou accélérer l'accès aux services

(+) Soutenir (aide-conseil) à plusieurs niveaux (parental, conjugal-familial, personnel, matériel); élargir son strict mandat

• C'est un peu grâce à elle ça, que mes enfants peuvent avoir un médecin de famille aujourd'hui [...] en passant par [l'intervenante], ça été pas mal plus vite [...]

• [...] elle m'a trouvé une garderie en même pas une semaine, une CPE, en plus. Comme je te dis, ça vraiment cliqué [...]"

• Bien, disons que j'arrive mieux dans mes affaires, parce qu'elle m'a aidée à faire un budget, parce que j'ai de la difficulté puis tout ça.

1. Dimensions associées aux actions des intervenants :

c) Mobilisation de l'intervenant

- (+) Agir dans le sens des préoccupations des parents; attention portée à tout questionnement; répondre aux besoins immédiats
- (+) Considérer la vision du parent : Accueillir la divergence d'opinion

- (-) Ne pas réagir, changer de sujet, ignorer les demandes, ne pas se mobiliser
- (-) S'ingérer, faire une requête injustifiée

• on passe tout par [INT] quand on a besoin de quelque chose [...] Tu sais, si on l'appelle, elle va se mettre en marche de faire des affaires

• T'sais, je la sens ouverte à qu'est-ce que j'ai amené. [...]. Ça crée moins de conflits là. Quand que j'ai quelque chose à dire puis que chu pas d'accord avec son opinion, ben je me sens respectée là-dedans.

• [...] j'ai essayé d'en parler avec l'intervenante, puis j'ai eu aucune réflex-, réaction. Elle était assise dans son bureau, puis elle avait les doigts sur la bouche, puis là moi je lui ai dit ce que j'avais à lui dire.[...] moi je disais pour l'intérêt des enfants, puis elle voulait pas me répondre, elle m'a pas répondu

"Bien, j'étais comme choqué, [...] J'ai dit : je ne vois pas où est-ce que c'est juste, là. Il n'a pas réagi comme bien, bien, là. C'est comme il s'en foutait, il continuait à changer de sujet

1. Dimensions associées aux actions des intervenants :

d) Communication-information-conscientisation

- (+) Communiquer : transparence, « discrétion »/confidentialité
- Informer-conscientiser : aider à voir plus clair, à avoir un regard plus juste sur eux-mêmes

- (-) Ne pas communiquer : le sens de l'action, les motifs réels de l'action;
- Communiquer (disqualifier) devant les enfants;
- Adopter deux discours différents, ne pas informer-droit

• *[...] il y a aucune interface dans sa face qui dit, OK, bien j'ai caché telle chose, non. Elle dit vraiment tout ce qu'elle a à dire, que ça te plaise ou que ça te plaise pas. Mais d'une manière calme*

• *C'est sûr que j'ai vraiment réussi à voir ça plus, de façon plus éclairée parce qu'avant ça [...]. Y me faisait voir vraiment aussi où est-ce que j'avais des torts, puis où est-ce que j'en avais vraiment pas.*

• *[...] j'ai bien vu que la rencontre n'était pas vraiment basée sur le fait qu'elle venait m'aider. C'était plus de venir chercher des petits détails qui pouvaient peut-être servir à la cour.*

• *Mais où est-ce que j'étais pas bien c'est qu'y ont dit d'autre chose à [conjoint]. Puis je me sens comme qu'y veulent tout le temps me piéger [...] j'ai comme l'impression que c'est les deux médailles tout le temps. Tout le temps sur la corde raide.*

1. Dimensions associées aux actions des intervenants :

e) Soutenir la prise de décision partagée ou autonome

- (+) Soutenir la prise de décision; ne pas forcer, « s'entendre »
- (+) Égaliser les pouvoirs: « mettre à l'aise », « se mettre au niveau »

- (-) Invalider la décision du parent
- (-) Décider unilatéralement
- (-) Ne pas se positionner (structure décisionnelle CJ)

• *[...] elle t'oblige pas, elle te force pas, elle te montre pas que.. juste la DPJ, puis tu dois faire ça. OK, on va prendre une entente, puis OK on va essayer de s'entendre. C'est vraiment ça.*

• *[...] ça a cliqué, c'était plus facile de parler puis de jaser, d'expliquer les problèmes [...] Elle nous mettait plus à l'aise [...] elle ne dit jamais des choses croches, elle nous encourage tout le temps. Tu sais, elle ne nous abaisse pas [...] elle se mettait plus à notre niveau que passer plus haut que nous autres"*

• *[...] eux autres ont pris des décisions puis que nous autres, il fallait, on ne pouvait pas parler, on ne pouvait pas rien faire, là.*

• *Mais, le fait qu'a peut pas vraiment se positionner. Ben, moi de trouve ça désagréable [...] Parce que elle, t'sais, y'en a d'autres qui prend des décisions par-dessus elle [...] Fait qu'elle, a fait juste suivre qu'est-ce qu'y est dit là.*

1. Dimensions (+) associées aux actions des intervenants :

f) Centration sur la recherche de solutions

- Se centrer sur la recherche de solutions : trouver les meilleures solutions (ajustées); proposer des solutions efficaces
- Soutenir l'action, la mobilisation du parent : faire appel à ses propres solutions, respect du rythme, *faire avec*

•[...] *quand elle m'apporte quelque chose comme ça, que je n'ai pas tenté, que je ne connais pas, ça me soulage, parce que je sais que j'ai une autre porte qui s'ouvre pour résoudre le problème [...] À partir du moment où elle m'apporte des choses qui fonctionnent, c'est sûr que moi, je vais lâcher un petit peu les barrières, puis faire de plus en plus confiance à ce qu'elle me propose par la suite*

• *"Elle me retourne des réponses, puis dans mes affaires, bien là, je découvre que j'avais la solution, là."*

•[...] *Fait que t'sais juste me, sortir de même dans ma cour, m'amener prendre une petite marche, ça, ça, ça me faisait passer par-dessus mon anxiété...*



2. Dimensions associées aux aspects temporels de l'intervention

- (+) Favoriser la durée -> continuité du lien P-I
- Agir au bon moment
- Offrir une réponse rapide aux besoins exprimés
- Ajuster fréquence et durée aux besoins spécifiques des parents
- Offrir une présence, disponibilité constante

Bien, c'est à cause qu'on se connaît depuis longtemps. Fait que pour moi, c'est plus facile d'y parler, puis je sais qu'elle est là pour m'écouter, puis qu'elle est là pour m'aider.

• J'appelais, y'étaient là[...]C'était le plus vite possible, dans les plus brefs délais toujours, t'sais.

• [...] y venaient me voir puis y'augmentaient la fréquence des rendez-vous selon le besoin jusqu'à temps que la situation se replace puis que je dise : Ben ok ça va mieux puis.

- (-) Discontinuité (changement de I) méconnaissance du dossier
- Intensité du suivi non ajustée / pas assez ou trop de présence dans le milieu par rapport aux besoins perçus de P

3. Dimensions (+) associées aux actions des parents

- **Se mobiliser dans le sens des changements attendus**

Ça fait en sorte que depuis que je me suis séparée, je trouve qu'ils sont sur notre bord, tu sais, ils sont pas là pour enlever vraiment les enfants du milieu familial. Bien, tu sais, ils travaillent plus avec les parents, là.

- **Écoute et sensibilité à la réalité de l'intervenante**

[...] elle sait que j'ai besoin de quelqu'un pour écouter, mais tu sais, je sais moi-même, qu'elle a plein de problèmes, elle aussi là, il y en a d'autres qui lui racontent leur vie. Fait que disons que ça en fait gros pour elle.

- **Communication transparente (critique) réciproque**

[...] on pouvait se parler un petit mieux avec la rencontre [...] sais, je me sentais plus à l'aise, là, parce que je lui avais dit ce que j'avais à dire, ça allait mieux.: Il a été comme smath. Tu sais, des petites remarques, là.

Quoi retenir? L'importance du lien

Enfant <-> Parent
Parent <-> Intervenant
Famille <-> Communauté

Miser sur des
pratiques
professionnelles et
des conditions
d'intervention en vue
de
**SE RELIER ET SE
RALLIER**

- Développer des conditions pour assurer la continuité du lien parent-intervenant, l'intensité, la rapidité et la constance des interventions
- Adopter une vision positive et une posture d'écoute à l'égard du parent
- Communiquer-Informer-Conscientiser
- Soutenir à décider ensemble
- Se mobiliser dans la recherche de solutions
- Soutenir à plusieurs niveaux
- Renforcer le lien famille-communauté (accès aux services)

Leçons et recommandations

1- Des pratiques qui favorisent la participation des parents

Connaissances - Relations - Actions

2- Le CABE comme outil d'intervention:

utilisation technico-administratif versus un outil de soutien au jugement clinique et d'intervention

3- Des ressources professionnelles à soutenir et une culture d'apprentissage à développer

Des intervenants stables (un enjeu éthique ?), bien formés et soutenus

4- Approche réseau: des pratiques qui favorisent l'engagement des partenaires

AIDES, une opportunité dans le contexte d'une offre de service intégré en négligence.

Attention: le piège du découpage par programme

5- Des résultats qui font une différence dans la vie des enfants

Un tableau de bord conjoint: le développement des enfants

Prochaines étapes du projet

- Amélioration des outils – projet financé par Avenir d'enfants – juillet 2011 à juin 2012
- AIDES 2: projet en développement – axé davantage sur les collaborations interétablissements

Pour en savoir plus sur
ce projet et suivre son développement

<http://www.initiativeaides.ca/>



Initiative AIDES

Action Intersectorielle pour le Développement des Enfants et leur Sécurité