



# L'intervention intersectorielle auprès des familles vulnérables: quelques réflexions issues de la recherche *Initiative AIDES*

**Claire Chamberland**

**Danielle Lessard et**

**Véronique Bouchard**

École de service social, Université de Montréal

Ce projet de recherche est 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.

## Trois questions seront répondues :

- 1) Qu'est-ce que les intervenants du groupe AIDES ont expérimenté dans le cadre du projet de recherche évaluative?**
- 2) Quelles sont les caractéristiques des enfants et des parents qui ont participées au projet?**
- 3) Que nous apprennent les parents et les intervenants sur les pratiques de collaboration?**

<b>Chercheurs</b>	<b>Les partenaires</b>
<p><b>Claire Chamberland, responsable de l'initiative AIDES</b>  <b>Université de Montréal</b></p>	<p><b>CSSS Ahuntsic Montréal-Nord</b>  <b>CSSS de l'Énergie</b>  <b>CSSS Drummond</b>  <b>CSSS Arthabaska-Érable</b></p>
<p><b>Carl Lacharité, co-responsable, université du Québec à Trois-Rivières</b></p>	<p><b>Centre jeunesse de Montréal- Institut universitaire</b>  <b>Centre jeunesse de la Mauricie et Centre-du-Québec</b></p>
<p><b>Sarah Dufour, université de Montréal</b></p>	<p><b>Association des centres jeunesse du Québec</b>  <b>Associations régionales des services de santé et services sociaux</b></p>
<p><b>Louise Lemay, université de Sherbrooke</b></p>	<p><b>CHU Ste-Justine</b></p>
<p><b>Marie-Ève Clément, université du Québec en Outaouais</b></p>	<p><b>Université de Montréal</b>  <b>Université du Québec à Trois-Rivières</b></p>
<p><b>Louise Éthier, université du Québec à Trois-Rivières</b></p>	<p><b>GRAVE-ARDEC</b>  <b>GRIN</b>  <b>CEPB</b></p>
	<p><b>Centre for Child and Family research (Université de Loughborough)</b></p>

**Depuis 2008, dans la province de Québec au Canada, le projet initiative AIDES\* propose à des intervenants sociaux de 2 centres de protection (centres jeunesse) et 4 centres de prévention (centres de la santé et des services sociaux) 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 de besoins complexes.**

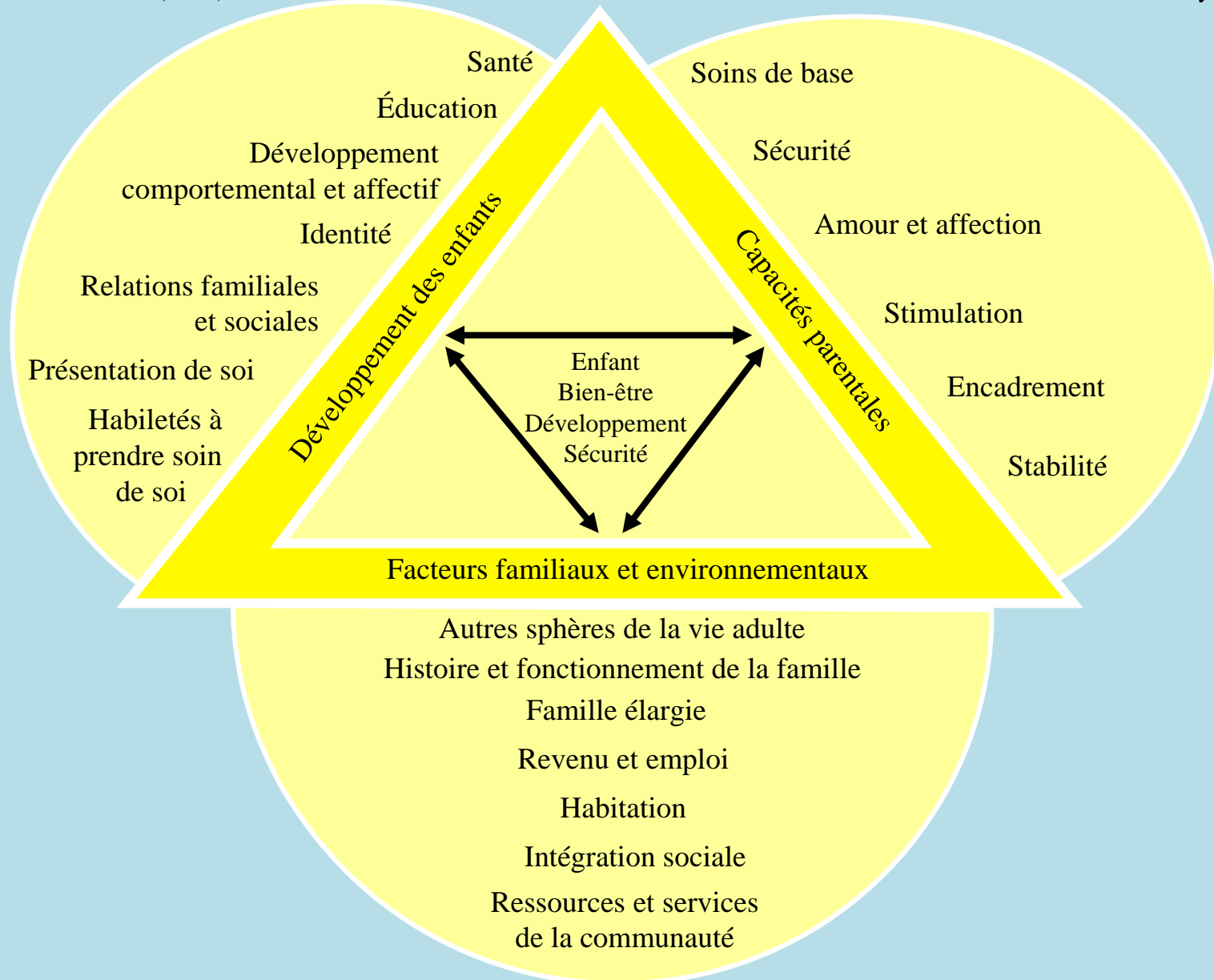
*\*Action intersectorielle pour le développement des enfants et leur sécurité*

# **La pratique d'intervention expérimentée consiste à:**

- **Utiliser un cadre d'analyse centrée sur l'ensemble des besoins de développement de l'enfant;**
- **Compléter un outil concret qui permet de recueillir et d'analyser des informations sur les éléments du cadre de référence;**
- **Faire participer les parents et les partenaires à la démarche d'analyse des besoins;**
- **Réaliser un plan d'action.**

# 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;**

**Il 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.**

## **L'interdépendance des trois systèmes enfant/parent/famille et environnement permet:**

- **D'obtenir une meilleure compréhension de la situation des enfants;**
- **De dresser un portrait plus précis des facteurs de protection et de risque présents dans la vie des enfants.**



# Concepts et fondements théoriques

## **1- Besoins en matière de développement de l'enfant**

Littérature sur le développement des enfants – promotion du bien-être et développement optimal- étapes critiques du développement

- Théorie de l'attachement
- Facteurs de risque, de protection et résilience
- Perspective de l'enfant

## **2- Réponse aux besoins par les figures parentales**

- Perspective des figures parentales
- Capacités parentales : approche sur les forces du parent

## **3- Facteurs familiaux et environnementaux**

- Styles de familles et fonctionnement de la famille
- Approche sur les forces de la famille
- Théories et mythes sur l'individu et la société
- Approche écologique – approche transactionnelle du développement des enfants – conditions de vie et intégration sociale.
- Approche centrée sur le développement du pouvoir d'agir des personnes et des communautés (empowerment)

# Ce cadre d'analyse...

**UNIFICATEUR il permet...**

- 1) Ouvrir un espace de dialogue avec les parents et les autres personnes présentes dans la vie des enfants;**
- 2) Aux intervenants/organisations d'utiliser une terminologie et lecture commune et à se référer aux mêmes paramètres pour définir le progrès des enfants**
- 3) D'améliorer le fonctionnement des collaborations**
  - favorise les échanges d'informations, facilite les références**
- 4) d'assurer une meilleure planification et prestation des services**
  - ▶ d'offrir des interventions plus adéquates et efficaces permettant aux enfants et à leur famille de recevoir des réponses constantes et adaptées à leurs besoins.**

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

- **Explore les différentes dimensions du cadre d'analyse**
- **Est divisé en fonction de 6 groupes d'âge**
- **Objectifs:**
  - ✓ **Documenter chacune des dimensions identifiées 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'action**
- **Au-delà d'un simple questionnaire...c'est un outil de partage avec le parent et les autres collaborateurs**

# L'approche participative

- 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 d'analyse et des cahiers (CABE) sans utiliser l'approche participative ne permet pas d'atteindre les objectifs visés.**

# **Un plan d'action concertée: plan d'intervention et un plan de services individualisé**

**Conjointement les différents partenaires (enfants, parents, intervenants et organisations):**

- ✓ Précisent leurs contributions**
- ✓ Définissent leurs responsabilités**

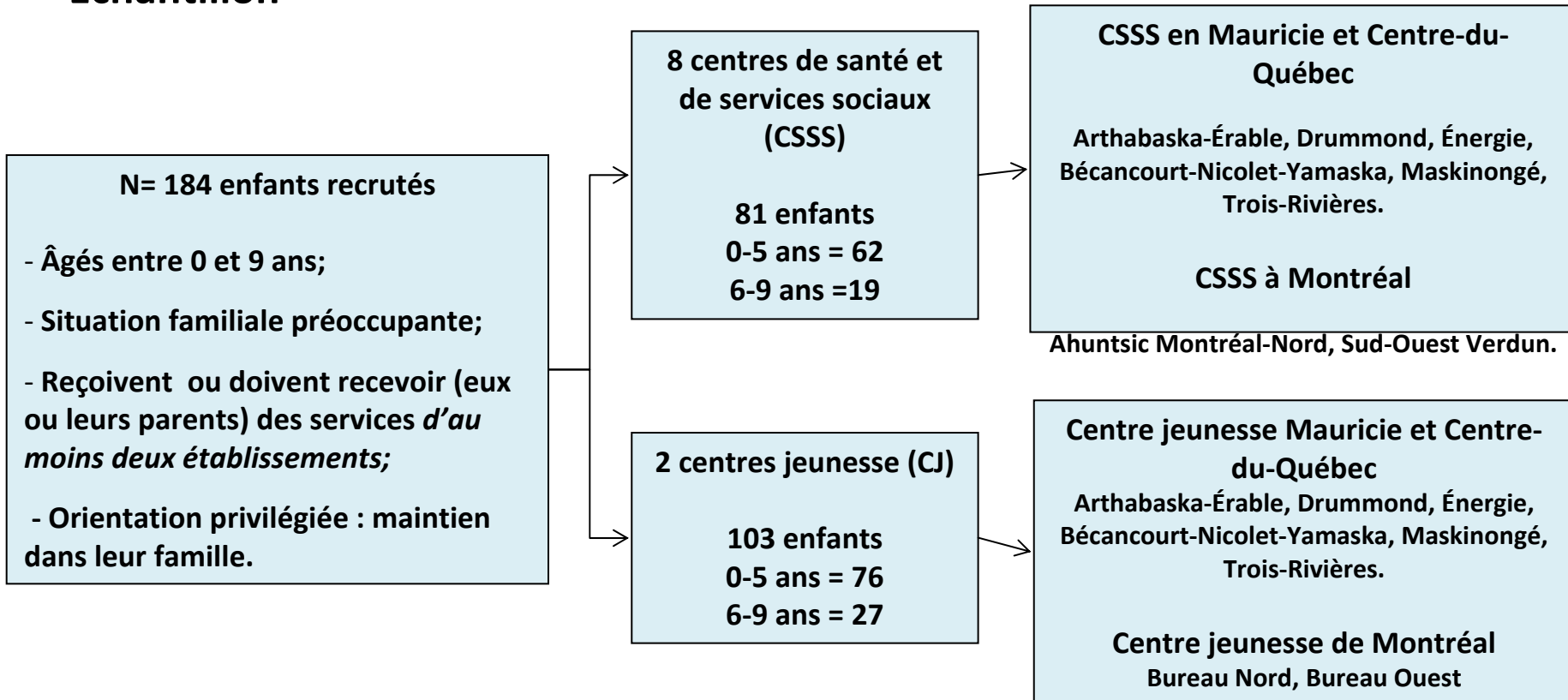
# Quelles sont les retombées pour les parents et les intervenants?

- **Outil structure les échanges avec les parents;**
- **Intervenant et parent apprennent à mieux connaître les besoins de l'enfant en lien avec les facteurs familiaux et environnementaux;**
- **Divergences autour des besoins de l'enfant sont perçus comme des opportunités d'échange et non de la résistance des parents;**
- **Permet de donner du pouvoir au parent tout au long de la démarche d'intervention et facilite la collaboration du parent dans la mise en œuvre du plan d'action (fait sens pour le parent);**
- **Facilite le transfert personnalisé inter et intra organisation.**

# La recherche évaluative de l'initiative AIDES

- Le recrutement des participants s'est déroulé du 1 juillet 2008 au 31 mars 2010

- Échantillon



# Collecte de données au domicile de l'enfant

## Méthodologie

Participant	Mesure	Dimensions	Instruments
Enfant	Tests sous forme de jeu	Développement cognitif/langagier, moteur et émotionnel	Grille d'évaluation du développement (GED) Échelle de vocabulaire en image Peabody (EVIP)
Environnement familial de l'enfant	Observation	Qualité de l'environnement familial	Home
Parent répondant	Questionnaire maison	Caractéristiques sociodémographiques et services reçus dans la dernière années	Questionnaire de renseignements sur la famille
	Questionnaires standardisés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problèmes émotionnels et comportementaux de l'enfant</li> <li>• Adaptation des figures parentales à leur rôle et exercice de leurs responsabilités envers l'enfant</li> </ul>	Child Behavior Checklist (CBCL 1.5-5 ans et 6-18 ans) échelle de stress parental (ISP) Inventaire de soutien familial (ISF) Child Abuse Potential Inventory (CAPI)



# Résultats : Caractéristiques des participants

## Enfants (n=184)

Âge moyen → 50 mois

Plus de garçons que de filles (60% contre 41%)

## Répondants principaux (n=184)

- Âge moyen → 30 ans
- En forte majorité des mères biologiques
- 76 % ne sont pas à l'emploi
- 61 % n'ont pas obtenu de diplôme d'études secondaires

## Familles

- 52 % sont monoparentales
- 50 % ont un revenu de moins de 15 000 \$
- 37 % ont trois enfants ou plus
- 11 % vivent dans des conditions d'habitation exigües

# Services reçus dans la dernière année

Taux de participants ayant reçus des services de plus de deux organisations/secteurs de service*	
	%
Enfants	79
Répondants principaux	64

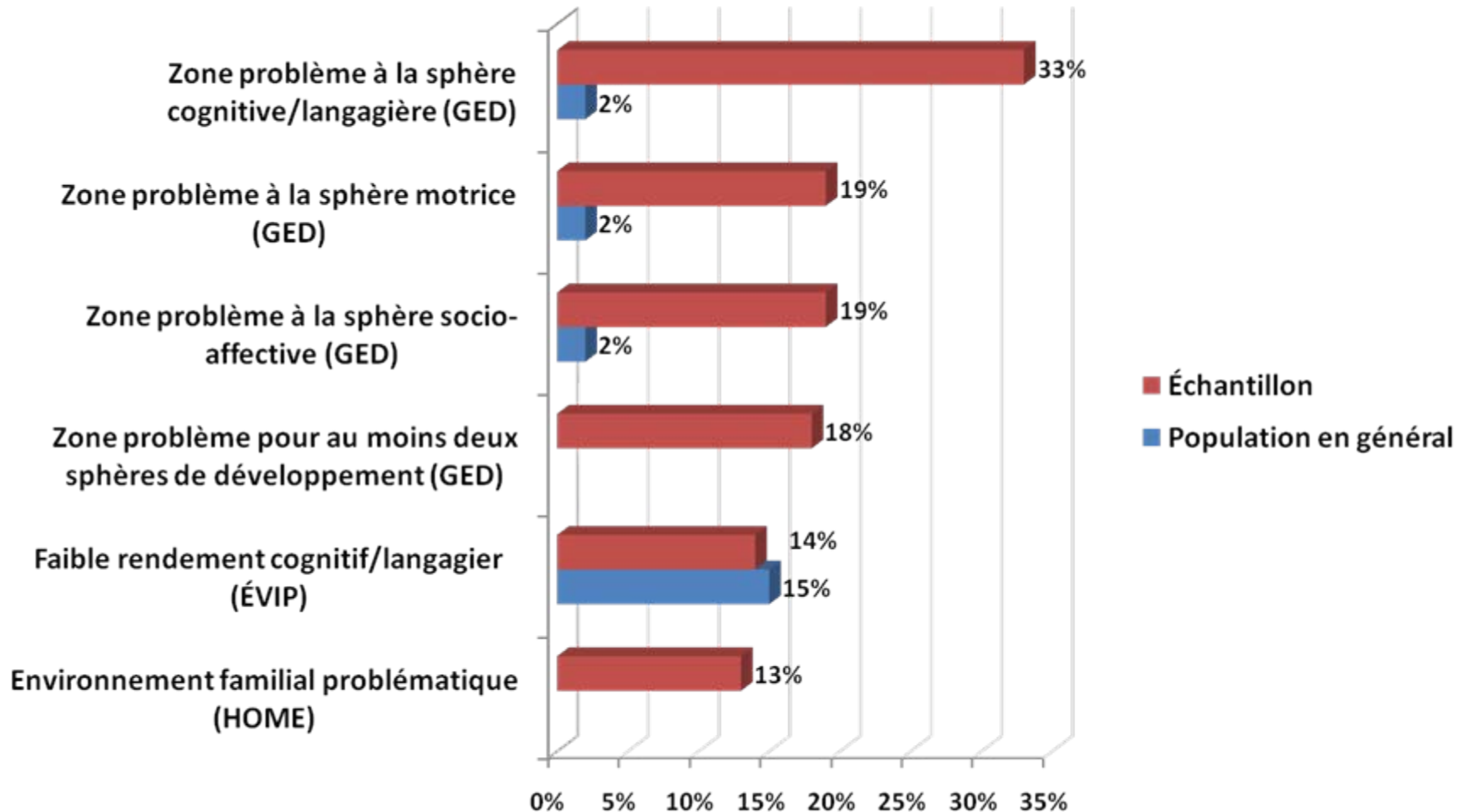
\*centre de santé et de services sociaux, centre jeunesse, milieu scolaire, autres services gouvernementaux, secteur communautaire

## Services reçus par la famille (*dispensés en majorité par des ressources des secteurs communautaire et gouvernemental*)

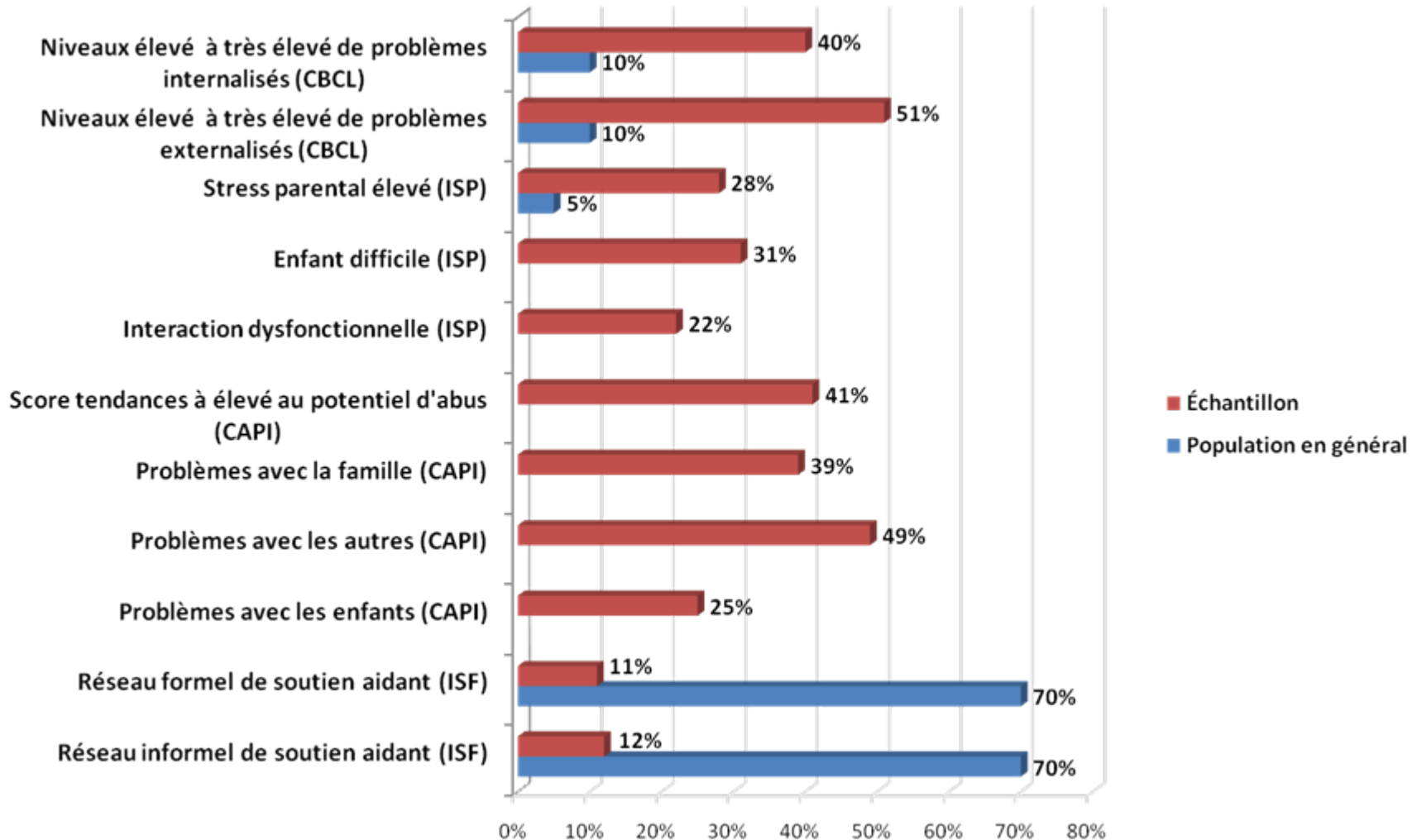
Allocations familiales	84%
Aide sociale	62%
Aide alimentaire	49 %
Comptoir vestimentaire	35 %
Aide pour l'impôt	17 %
Habitation loyer modique	14 %

**61 % des familles reçoivent trois services et plus destinés à la famille.**

# Développement cognitif/langagier, moteur et émotionnel de l'enfant et qualité de l'environnement familial



# Problèmes émotionnels et comportementaux de l'enfant, adaptation des parents répondants à leur rôle et l'exercice de leurs responsabilités envers l'enfant



# Quelques comparaisons entre les familles CSSS et CJ

**Il y a à peu près autant de similitudes que de différences entre les familles des deux groupes.**

- **Comparativement à la population générale, les enfants et les parents des deux groupes présentent et expriment davantage de difficultés (*retards de développement sérieux, détresse dans le rôle parental, faible sentiment de soutien par le réseau formel et informel*).**
- **Le développement des enfants (en particulier, pour les plus jeunes), le niveau de risque social et les services reçus par le réseau publique et communautaire ne diffèrent pas entre les deux groupes.**

## **Les familles/parents qui reçoivent des services du CJ :**

- Lorsqu'elles sont dirigées par un parent seul, ce dernier est plus souvent une figure masculine ;
- Vivent davantage de recombinaison familiale et ont une situation d'emploi plus détériorée ;
- Ont plus accès aux services des CSSS que l'inverse ;
- Reçoivent plus souvent l'aide de trois organisations différentes.

## **Les enfants qui reçoivent des services du CSSS :**

- Manifestent davantage de problèmes émotionnels et comportementaux tels que perçus par leurs parents ;
- Ont recours plus souvent à des garderies subventionnées et des services spécialisés en milieu scolaire ;
- Ont des parents qui expriment significativement plus de difficultés dans leur relation avec eux et sont perçus par eux comme difficiles.

# Questionnaires téléphonique de perception parentale sur les services reçus (QPPSR)

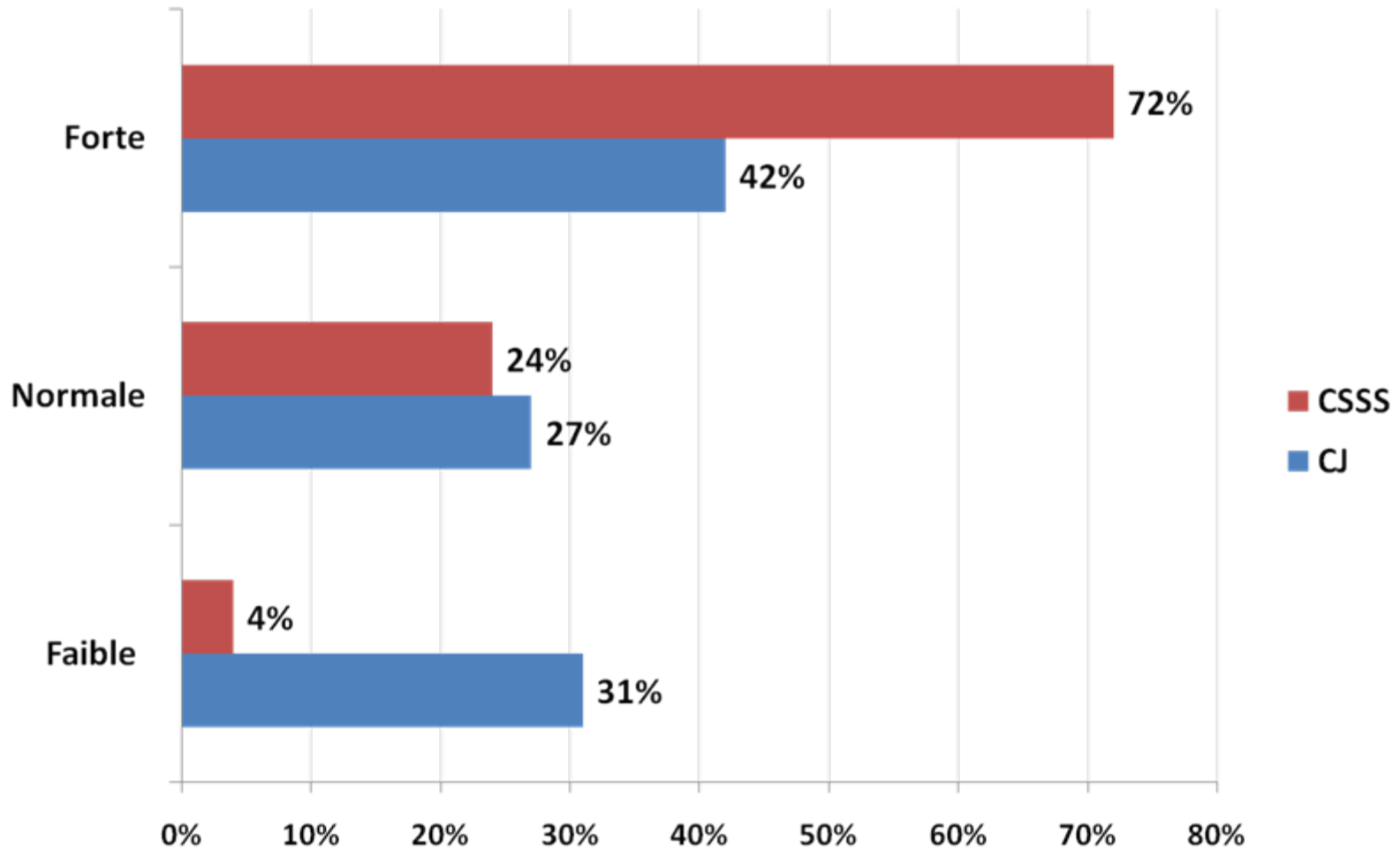
## Méthodologie

- Le QPPSR est administré au téléphone auprès du parent répondant 3 mois après la visite à domicile.

Indicateurs	Outils
▪ Perception des figures parentales de la qualité des pratiques d'aide employées par l'intervenant pivot ;	▪ Questionnaire sur les pratiques d'aide (QPA) ( <i>Dunst, Trivette et Hamby, 1995</i> )
▪ Perception des figures parentales de la qualité de la collaboration avec l'intervenant pivot ;	▪ Questionnaire sur la collaboration figure parentale-professionnel (QCPP) ( <i>Lacharité et al. 1999</i> )
▪ Perception des figures parentales du degré de contrôle qu'ils ont sur les décisions ayant traités aux services envers leur enfant et leur famille.	▪ Échelle de contrôle face aux services (ECS) ( <i>Affleck, Tennen et Rowe, 1991</i> )
▪ Description et évaluation des services reçus	▪ Questionnaire sur l'évaluation des services reçus (QESR)

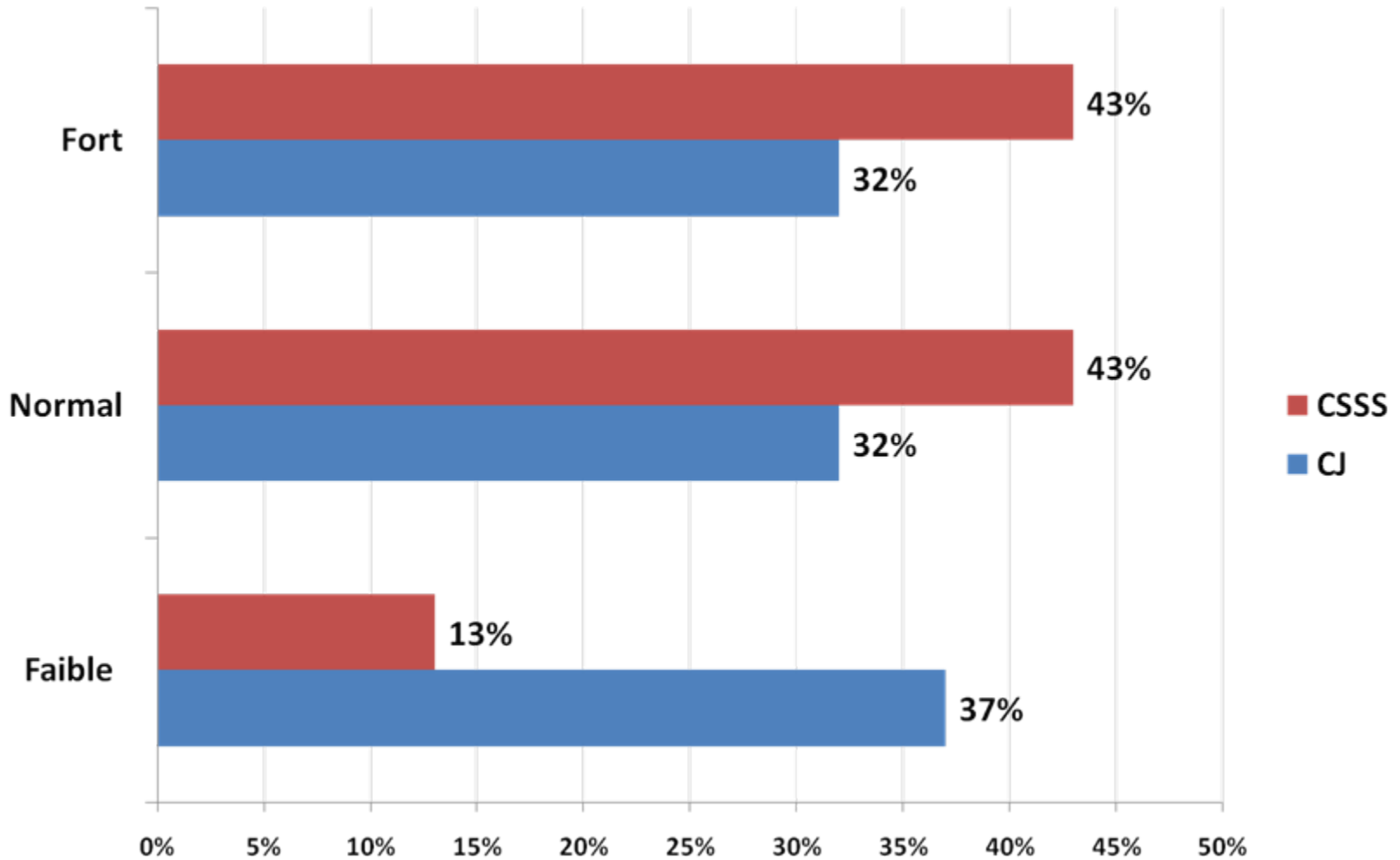
# Résultats (n=165)

## Qualité des pratiques d'aide (QPA)

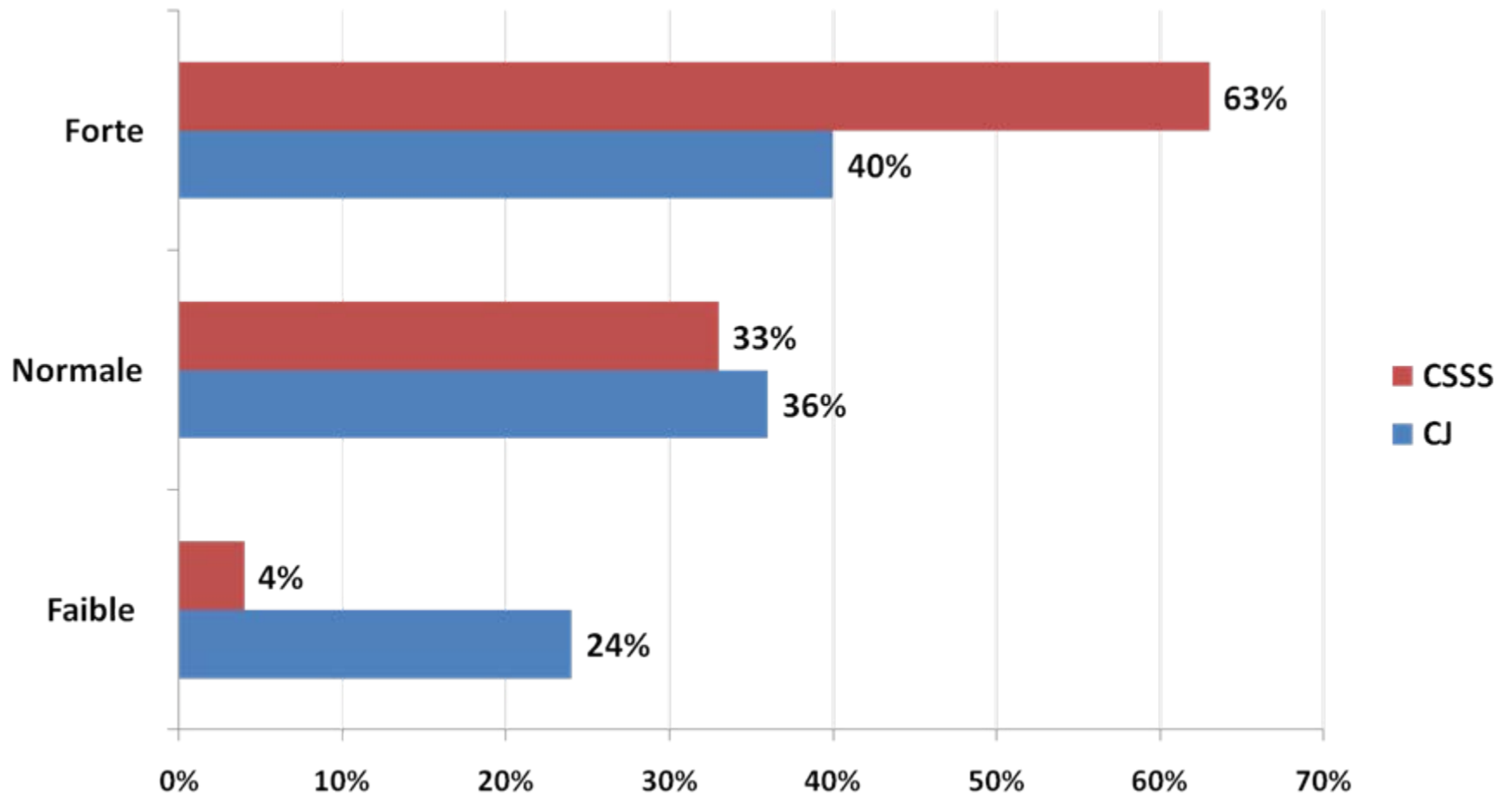




## Sentiment de contrôle face aux services reçus (ECS)



## Qualité de la collaboration parent-professionnel (QCPP)



# Conclusion

- Les enfants et les familles rejoints correspondent à ceux ciblés en terme de précarités personnelle, sociale et économique;
- Même s'ils reçoivent en général beaucoup de services, les parents se sentent peu soutenus;
- La perception de la qualité des interventions est en général satisfaisante dans la première étape de l'initiative.

# Entrevue téléphonique sur la participation/collaboration avec le parent dans le processus d'intervention et sur la participation des professionnels et intervenants impliqués dans le suivi auprès d'une famille en particulier.

## Méthodologie

### Nombre d'intervenants ayant participé au projet de recherche

	AIDES	Témoin
CJ	51	49
CSSS	40	29

Les intervenants participant à l'entrevue téléphonique sur la participation/collaboration :

- Sont représentatifs de chaque région (Mtl, MCQ) et milieux de pratique (CJ, CSSS) d'où ils proviennent;
- Sont ceux qui ont référé deux familles ou plus.

Intervenants ayant répondu à l'entrevue téléphonique sur la participation/collaboration	N= 41
Entrevues analysées jusqu'à maintenant	N= 27

# Dans un monde idéal, comment croyez-vous que ça devrait se passer entre les parents et les intervenants?

**Dans un monde idéal: les intervenant ont des qualités relationnelles qui sont mentionnées par la grande majorité des intervenants**

**Capacité d'écoute et une bonne communication  
Capacité à créer une relation de confiance  
Transparence et honnêteté  
Ouverture à la situation du parent – respect de son rythme  
Respect du parent  
Croire en la capacité du parent de se mobiliser**

**Dans un monde idéal: le parent a aussi des qualités relationnelles**

**Capacité d'écoute  
Transparence et honnêteté  
Respect de l'intervenant  
S'implique, se mobilise et se responsabilise  
Répondre aux attentes  
Bonne verbalisation de leur expérience**

**Dans un monde idéal: quelques intervenants croient que les conditions de pratique devraient être améliorées**

**Réduction de la charge de dossiers  
Temps d'intervention suffisant pour l'intervention  
Réduction des aspects administratives**

# Quelle est la perception générale de la collaboration entre partenaires

Groupe AIDES

Groupe témoin

Type de Collaboration	Collaboration interorganisationnelle	Collaboration intraorganisationnelle
<b>Collaborations harmonieuses</b>	<p>Cette harmonie réside dans :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La <b>complémentarité</b> des mandats, expertises, points de vue, tâches et informations de chaque acteur;</li> <li>➤ La <b>clarté/définition/respect</b> des rôles et mandats de chaque acteur;</li> <li>➤ La <b>circulation de l'information</b> entre les divers acteurs;</li> <li>➤ La <b>vision d'un objectif commun</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ besoins de l'enfant;</li> <li>✓ besoins de la mère.</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Collaborations difficiles</b>	<p>Non abordées</p>	<p>Lorsque les intervenants parlent des collaborations difficiles, c'est de celles avec d'autres organisations:</p> <p><i>« C'est plus difficile quand c'est des partenaires extérieurs ». (C904)</i></p> <p><i>« C'est sûr qu'avec le milieu scolaire, c'est plus difficile : manque de ressources... » (C906)</i></p>

# La recherche en un coup d'oeil

Activités en cours	Activités à venir
<p data-bbox="141 451 929 486"><b>Collecte de données auprès des participants</b></p> <ul data-bbox="141 508 929 1253" style="list-style-type: none"><li data-bbox="141 508 929 596">• <b>Deuxième collecte de données au domicile de l'enfant (Visite post-test)</b></li><li data-bbox="141 661 440 696">• <b>QPPSR Temps 2</b></li><li data-bbox="141 761 880 849">• <b>Entrevues téléphoniques auprès des parents sur la participation/collaboration</b></li><li data-bbox="141 913 909 1058">• <b>Entrevues téléphonique auprès des intervenants sur les conditions de pratique (groupe AIDES)</b></li><li data-bbox="141 1122 919 1253">• <b>Entrevues téléphonique auprès des gestionnaires sur les conditions de pratique (groupe AIDES)</b></li></ul>	<p data-bbox="979 451 1682 718"><b>Analyse de tout le matériel recueilli en fonction de nos questions de recherche (évaluation des effets et évaluation de l'implantation)</b></p> <ul data-bbox="979 753 1765 943" style="list-style-type: none"><li data-bbox="979 753 1765 943">• <b>Comparaison des données du pré-test avec les données du post-test, pour les groupes AIDES et témoin.</b></li></ul>

# Pour en savoir plus sur ce projet:

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

