

Événement régional Éclore 13-14 novembre

Luce Tanguay, infirmière clinicienne infirmière clinicienne en périnatalité et petite enfance Johanne Sirois Travailleuse sociale, coordinatrice professionnelle, direction programme jeunesse de la Côte-Nord Marie-Hélène St-Pierre, ACSI, répondante des dossiers 0-5 ans en Santé publique CISSS de la Côte-Nord

Centre intégré de santé et de services sociaux











Qui sommes-nous ?

Qui êtes-vous?





Que connaissez-vous des SIPPE?





OBJECTIFS DE L'ATELIER

- Faire connaître les SIPPE
- Présenter les nouveautés amenées par la mise à jour du cadre de référence
- En apprendre plus sur le processus d'accompagnement
- Partager des exemples cliniques démontrant la démarche et l'impact des SIPPE



DÉROULEMENT

- Mise en contexte et objectifs des SIPPE
- Les outils cliniques et critères d'admission
- La co-intervention
- Exemples cliniques
- Modalités et niveaux d'intervention
- Moyens à privilégier
- L'approche d'accompagnement



MISE EN CONTEXTE

Programme de soutien aux jeunes parents 2004-2006

Axe 1
Programme
national de santé
publique

Services intégrés en périnatalité et petite enfance SIPPE 2004 Politique de périnatalité

Programme Naître égaux-Grandir en santé 1991 Programme de soutien éducatif précoce 1997-2002

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord

Mise en contexte

 Les enfants vivant dans une famille en contexte de vulnérabilité sont plus à risque en ce qui concerne les problèmes de santé et les problèmes psychosociaux





MISE EN CONTEXTE

But des SIPPE

 Favoriser le développement global des enfants de 0 à 5 ans vivant en contexte de vulnérabilité par des services de promotion et de prévention individualisés, précoces, intensifs et de longue durée



Mise en contexte

But ultime

 Favoriser le développement global de l'enfant dans une perspective de promotion et de prévention

PGPS: D'ici 2020 augmenter à 80% la proportion d'enfants commençant leur scolarité sans présenter de facteur de vulnérabilité pour leur développement



https://pixabay

Mise en contexte

Impact des programmes de type SIPPE

Pour les enfants

- Pour les parents
- Pour la communauté



https://pixabay



Objectifs des SIPPE

- 1. Améliorer l'état de santé des bébés à naître, des enfants, des femmes enceintes et des parents se trouvant dans une situation qui les rend vulnérables en améliorant :
 - Les habitudes de vie de la femme enceinte et de sa famille (alimentation, consommation de tabac, alcool et drogues, activités physiques)
 - Les suivis de santé physique et mentale de la femme enceinte et de sa famille (planification des naissances, santé dentaire, couverture vaccinale, adoption de comportements sexuels sécuritaires)
 - La sécurité à domicile

Objectifs des SIPPE

- 2. Favoriser le développement optimal des enfants se trouvant dans une situation qui les rend vulnérables en :
 - Soutenant les parents dans une prise de décision éclairée par rapport à l'allaitement
 - Développant et en renforçant le lien d'attachement parents-enfants
 - Augmentant et en renforçant les pratiques parentales positives
 - Stimulant le développement cognitif (incluant le langage), affectif, social et psychomoteur des en fants

Objectifs des SIPPE

- 3. Améliorer les conditions de vie des parents et des enfants se trouvant dans une situation qui les rend vulnérables en :
 - Renforçant les réseaux de soutien social
 - Favorisant l'intégration socioprofessionnelle des parents selon un projet de vie porteur de réussite
 - Soutenant l'accès des familles à des services de santé mentale et physique et aux services dans la communauté

COMMENT ATTEINDRE CES BUTS?

- Approche basée sur le modèle écologique
- Renforcement du pouvoir d'agir
- Accompagnement basé sur les forces

Équipe multidisciplinaire travaillant en

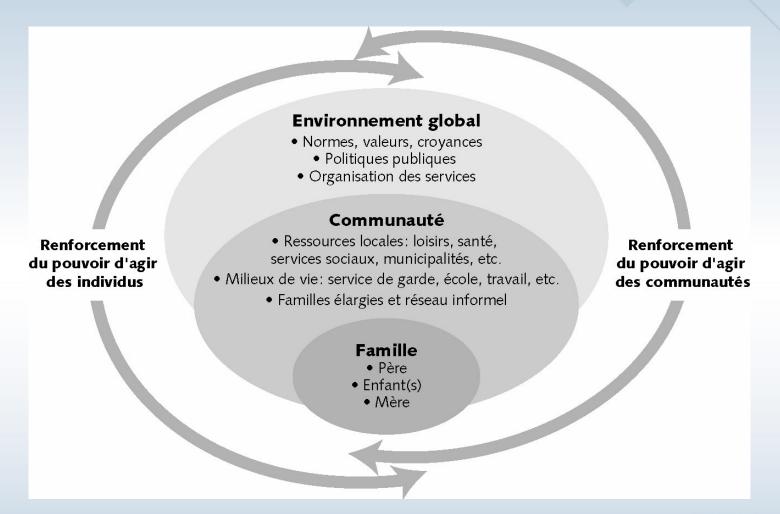
interdisciplinarité

Intervenant(e)-pivot



https://pixabay

Modèle écologique



LES OUTILS



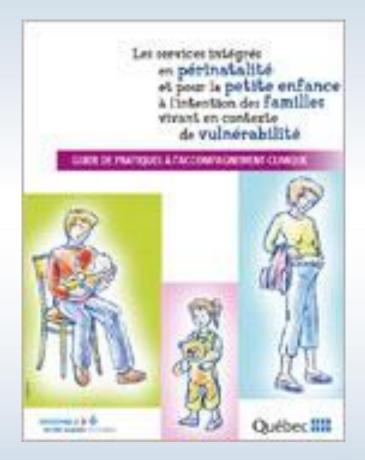


LES OUTILS CLINIQUES



LES OUTILS CLINIQUES





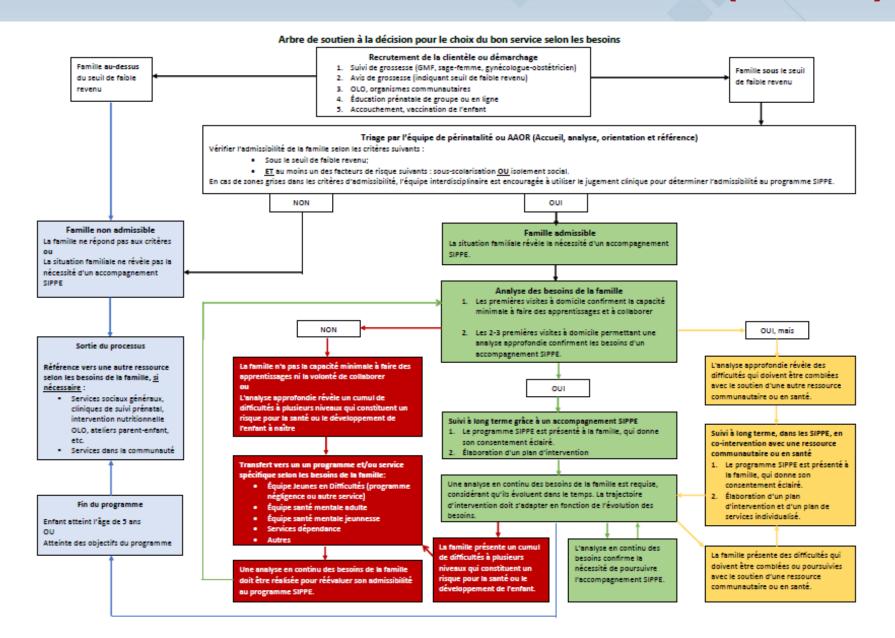
Critères d'admissibilité selon la mise à jour 2019

- 1. Grossesse ou enfant < 12 mois
- 2. Faible revenu (MPC)
- 3. Au moins 1 facteur de risque parmi :
 - Sous-scolarisation
 - Isolement social

4. Facteur de protection + jugement clinique



ARBRE DE SOUTIEN À LA DÉCISION (MSSS)



CO-INTERVENTION

Les SIPPE se situent dans l'axe PRÉVENTIF et ne peuvent répondre adéquatement à toutes les situations



https://pixabay



Exemple clinique

JULIANNE



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Côte-Nord

Québec

Exemple clinique

ANNIE



Exemple clinique

FÉLICIA ET NAMIR





MODALITÉS D'INTERVENTION

- Visite à domicile par un intervenant pivot
- Rencontres de groupe

(ateliers pratiques parentales, stimulation du bébé, cuisine, etc.

- Service de garde
- Accompagnement personnalisé vers les ressources de la communauté



NIVEAUX D'INTERVENTION

Prénatal

Aux 2 semaines

Niveau 1

- Hebdomadaire
- 1 VAD/4 peut être remplacée par une rencontre de groupe (1 VAD/mois)

Niveau 2

- Aux 2 semaines
- 1 VAD/4 peut être remplacée par une rencontre de groupe (1 VAD/2 mois)

Niveau 3

Mensuel

Niveau 4

Aux 3 mois

OUTILS

Suivi des objectifs par niveau

Le passage d'un niveau à l'autre se fait selon l'atteinte d'objectifs associés à quatre domaines d'intervention

Domaines d'intervention

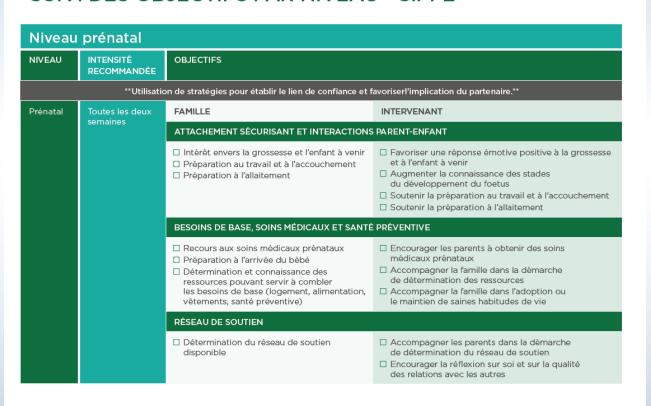
- 1. Attachement sécurisant et interaction parent-enfant
- 2. Développement de l'enfant
- 3. Besoins de base et soins médicaux
- 4. Réseau de soutien



OUTILS

Suivi des objectifs par niveau

SUIVI DES OBJECTIFS PAR NIVEAU - SIPPE











MOYENS À PRIVILÉGIER



AUPRÈS DE L'ENFANT

https://pixabay

- Intervention directe (encourager sa participation à des ateliers de stimulation ou encore à favoriser son intégration en SGÉE de qualité)
- Suivi de son développement

MOYENS À PRIVILÉGIER

Auprès des parents ou responsables de l'enfant

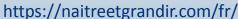
- Soutien à l'adoption de saines habitudes de vie
- Soutien aux pratiques parentales positives et à la qualité des soins
- Soutien à la coparentalité
- Soutien à l'intégration sociale (scolaire, professionnelle ou autre projet de vie)
- Implication du partenaire

ENVIRONNEMENTS FAVORABLES

 Les SIPPE s'inscrivent dans les mécanismes déjà existants de soutien à la création d'environnements favorables

 Le soutien à la création d'environnements favorables n'est pas une composante des services







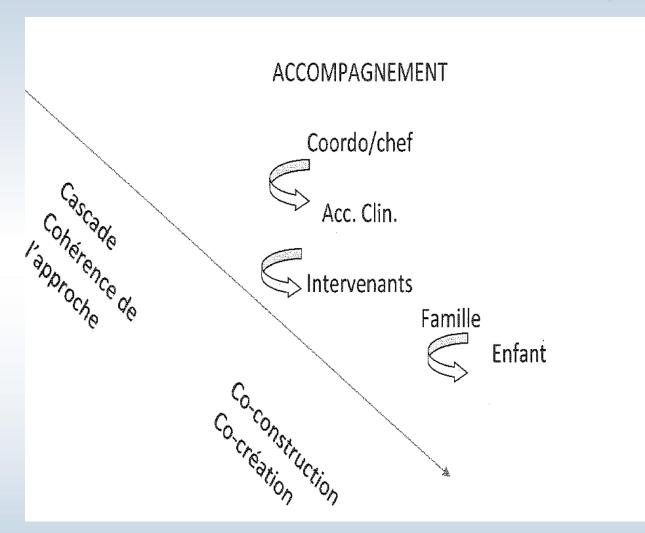
ACCOMPAGNEMENT CLINIQUE

Un accompagnateur clinique doit offrir un soutien régulier aux intervenants pivots de façon individuelle, en groupe ou à l'aide d'ateliers de formation continue



https://pixabay



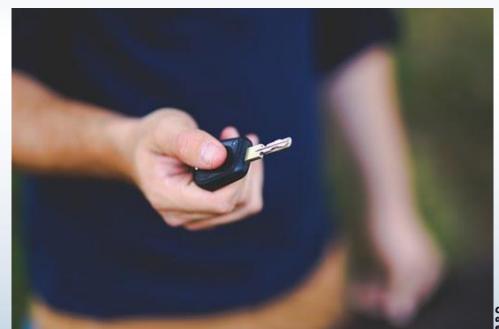


Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Côte-Nord

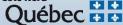
Pourquoi privilégier cette approche?

Empowerment

Renforcement du pouvoir d'agir



Centre intégré de santé et de services sociaux de la Côte-Nord



expérientiels et favoriser l'autonomie.

APPROCHE D'ACCOMPAGNEMENT	APPROCHE DIRECTIVE
L'intervenant se centre sur la famille accompagnée et sur ses forces, invitant celle-ci à exprimer sa façon de voir (interprétations, intentions) ou ce qu'elle ressent à l'égard de la situation.	L'intervenant s'appuie sur ses connaissances, ses expériences et son jugement clinique pour analyser la situation et il transmet son analyse et ses solutions à la famille accompagnée.
Stratégies utilisées dans cette approche	Stratégies utilisées dans cette approche
 Poser des questions ouvertes pour activer les ressources de la famille accompagnée (ex.: comment, qu'est-ce qui, quel serait). Structurer la discussion (faire préciser l'objectif, indiquer les choix à faire, faire prioriser). Écouter et s'adapter aux besoins, valeurs et caractéristiques de la famille accompagnée. Inviter la famille à raconter les situations, à décrire ce qui s'est passé. 	 Poser des questions fermées se répondant la plupart du temps par « oui » ou « non ». Formuler des phrases affirmatives : donner des conseils et des réponses (ex. : « pourquoi ne pas essayer de », « tu devrais faire ceci, dire cela »). Exiger, décider, suggérer, aligner.
Quand adopter cette approche?	Quand adopter cette approche?
La majorité du temps : - Lorsque l'on désire renforcer le pouvoir d'agir de la famille, créer une relation égalitaire et authentique de confiance. - Lorsque l'on désire faciliter les apprentissages	À l'occasion, lorsque la situation l'exige : En situation d'urgence ou lorsque la sécurité de quelqu'un est menacée. Lorsque des directives claires doivent être données.

:iaux

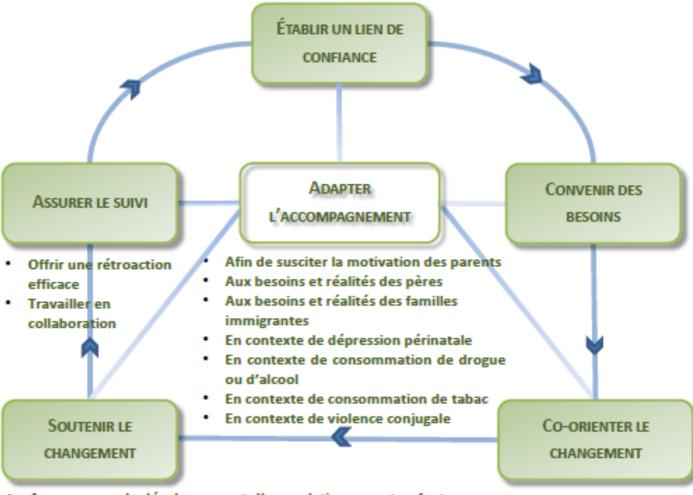


Principales balises

L'idéal

- L'optimal
- L'échec

PROCESSUS D'ACCOMPAGNEMENT DANS LES SIPPE



- Accompagner le développement d'une relation parent-enfant de qualité
- Accompagner l'adoption de pratiques parentales favorables au développement de l'enfant
- Accompagner l'adoption de saines habitudes de vie
- Accompagner l'intégration de l'enfant en service de garde

iaux



Contexte

Au Québec, plusieurs familles ayant des enfants de 0 à 5 ans vivent dans un contexte de vulnérabilité qui les rend plus à risque de connaître des problèmes de santé et des problèmes psychosociaux

But

Favoriser le développement global des enfants vivant en contexte de vulnérabilité par des services de promotion prévention individualisés, précoces intensifs et de longue durée

Objectifs

- Améliorer l'état de santé des bébés à naître, des enfants, des femmes enceintes et des parents
- Favoriser le développement optimal des enfants
- Améliorer les conditions de vie des parents et des enfants

Stratégie d'intervention

Renforcer le pouvoir d'agir grâce à un accompagnement centré sur les forces, les capacités et les ressources de la famille dans une perspective écologique

Clientèle

- Femme enceinte et partenaire
- Mère
- Père
- Autre personne significative responsable de l'enfant de 0 à 5 ans
- Enfants de 0 à 5 ans

Admissibilité

- Grossesse (> 12 semaines) ou enfant de moins de 12 mois
- Sous le seuil de faible revenu

EΤ

- Au moins un facteur de risque parmi les suivants :
- Sous-scolarité
- Isolement social

Intensité

5 niveaux d'intensité selon les besoins

- Prénatal A : Aux 2 semaines
- #1: Hebdomadaires
- # 2 : Aux 2 semaines
- #3: Mensuel
- #4: Aux 3 mois
- Situations particulières

Modalités d'intervention

Visites à domicile

 Modalité principale d'intervention

Rencontres de groupe :

 Intégration à des activités de groupe (ex.: pratiques parentales positives, coparentalité, massage de bébé, stimulation bébé)

Service de garde éducatif :

 Intégration de l'enfant en service de garde éducatif de qualité le plus tôt possible

Accompagnement personnalisé vers les ressources

- Services de santé (CISSS CIUSSS)
- Ressources de la communauté (organismes communautaires, loisirs, santé, éducation, emploi, aide financière)

Plan d'intervention

Plan d'intervention individualisé (PI) et plan de services individualisé (PSI)

- Un PI est élaboré en collaboration avec chaque famille et révisé périodiquement pour l'adapter aux besoins en évolution. Les moyens utilisés s'appuient sur les besoins de chaque famille déterminés dans le PI.
- Un PSI peut être élaboré au besoin pour coordonner et consolider l'ensemble des services nécessaires au suivi de la famille

Co-intervention

- Accompagnement SIPPE partagé avec des ressources spécialisées
- Collaboration entre les intervenants et les partenaires internes ou intersectoriels

Moyens utilisés

Les moyens à privilégier auprès de l'enfant :

- Intervention directe (atelier de stimulation, service de garde éducatif)
- · Suivi de son développement

Les moyens à privilégier auprès des parents ou des responsables de l'enfant :

- Soutien à l'adoption de saines habitudes de vie (alimentation, allaitement, cessation tabagique, activité physique, consommation d'alcool et de drogues, etc.)
- Soutien aux pratiques parentales positives et à la qualité des soins prodigués à l'enfant
- · Soutien à la coparentalité
- Soutien à l'intégration sociale (scolaire, professionnelle ou autre projet de vie)
- Relation de confiance
- · Implication du partenaire

Ressources

Ressources humaines:

- Intervenant(e)-pivot
- Accompagnateur clinique
- Équipe interdisciplinaire

Outils et guides :

- Arbre de soutien à la décision
- Grille de sélection de la clientèle admissible
- Grille d'évaluation des besoins
- Guide pour soutenir le développement de l'attachement sécurisant de la grossesse à 1 an
- Guide pour soutenir les pratiques parentales des enfants de 1 à 5 ans
- Guide de pratiques à l'accompagnement clinique
- Guide de pratiques à l'accompagnement des familles
- Guide pour les familles d'immigration récente
- Trousse de sécurité à domicile
- Outils de la Fondation OLO

Évaluation

- Mise en œuvre et impact
- Implication des usagers dans l'évaluation du programme
- Perspective d'amélioration continue et d'agrément
- Accès, qualité et continuité des services

Les défis des SIPPE



Rétention des familles

Les forces des SIPPE

Compétences parentales

Longue durée

Développement global de l'enfant

Intensité

Précocité

Individualité

Interdisciplinarité

Qu'en pensez-vous? Questions? Commentaires?



https://stocksnap.io



MERCI