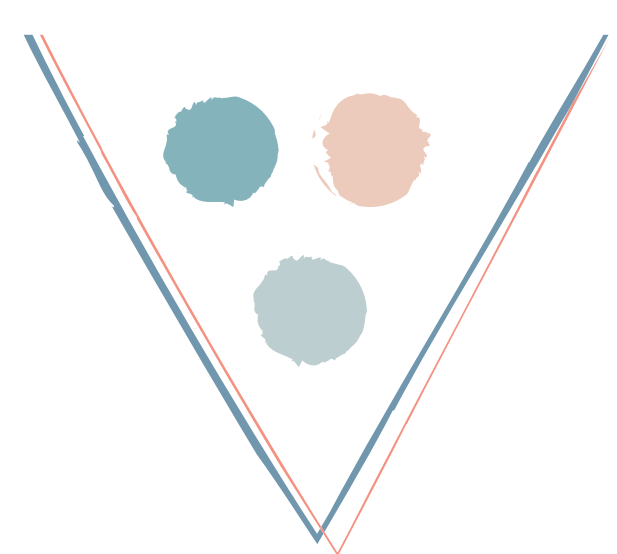


INTERVENTION POSITIVE



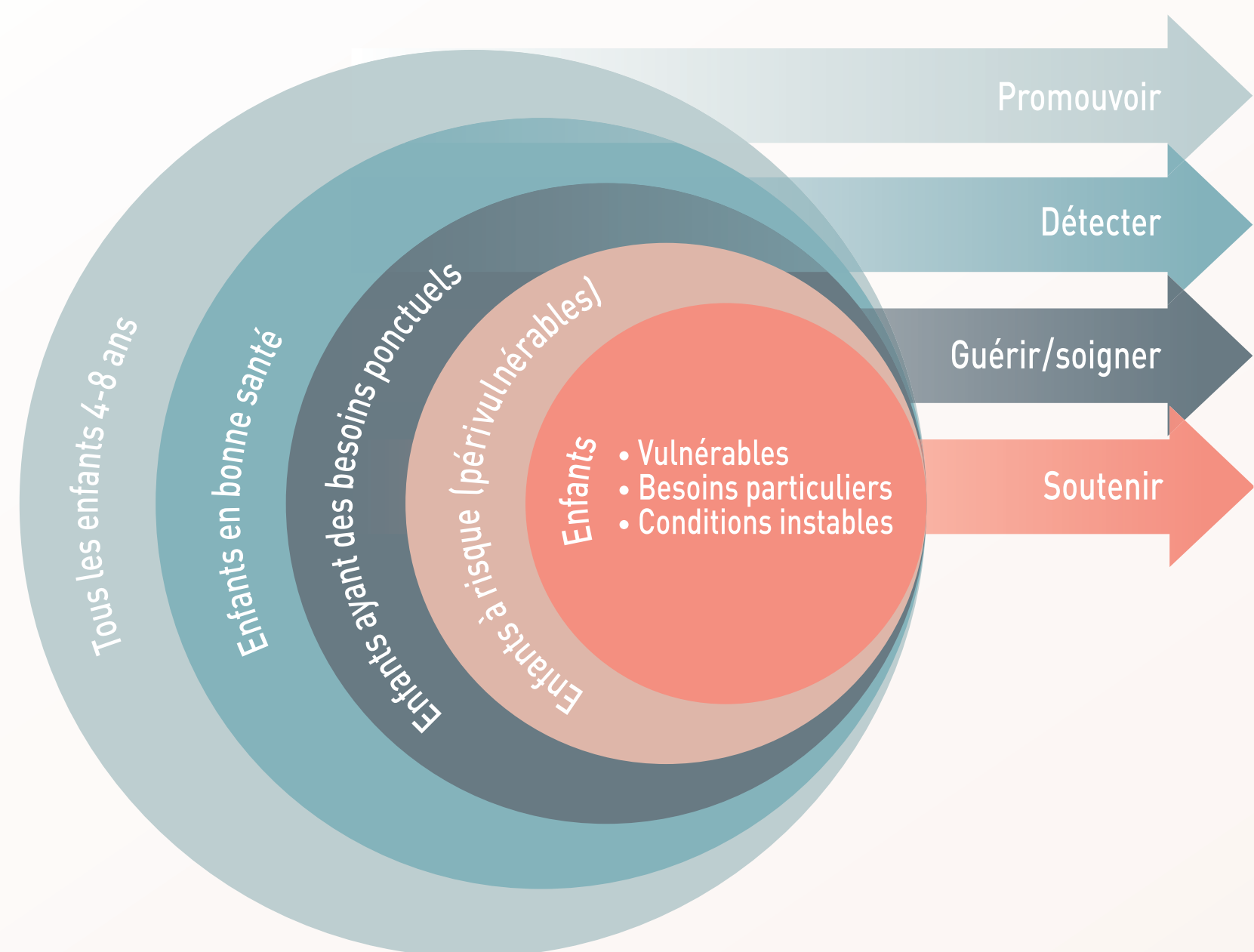
UNE INNOVATION ESTRIENNE POUR FAVORISER LE DÉVELOPPEMENT DES HABILITÉS SOCIALES ET AFFECTIVES DES ENFANTS ÂGÉS DE 4 À 8 ANS

Irma Clapperton^{1,5}, Catherine Noreau¹, Annie Desrosiers¹, Marie-Ève Nadeau², Mathieu Roy^{3,4,6}, Aurée Jeanne Beaudoin^{4,7}, Marilyn Gagnon^{4,7}

CONTEXTE

- Près d'un enfant sur trois en Estrie présente une vulnérabilité dans ≥ un domaine de développement (Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM) 2012-2017)
 - Surtout pour les domaines de la maturité affective (de 10,1 % à 13,3 %) et des compétences sociales (de 9,7 % à 12,6 %)
- Coexistence de deux offres de service distinctes : programme Fluppy et approche positive
- Nécessité d'une offre de service efficiente et harmonisée sur le nouveau territoire du CIUSSS de l'Estrie – CHUS

POPULATION VISÉE



DÉMARCHE CONCERTÉE

Plus de 60 parties prenantes provenant des milieux suivants :

- De garde à l'enfance
- Éducation
- Communautaire
- Santé et services sociaux
- Recherche et enseignement

Phase 1
RÉALISATION D'UNE ÉVALUATION DES TECHNOLOGIES ET DES MODES D'INTERVENTION (ETMI) POUR SOUTENIR LA PRISE DE DÉCISION DE LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE (DSPUBLIQUE) (12/2017 À 12/2018)

4 recommandations :

- 1 Favoriser l'implantation d'une approche positive du développement de l'enfant;
- 2 Inscrire cette approche dans une trajectoire allant du domicile vers le milieu de garde et scolaire;
- 3 Développer un corridor de services entre la DSPublique et la Direction du programme jeunesse;
- 4 Évaluer l'implantation de l'approche positive et mesurer ses effets.

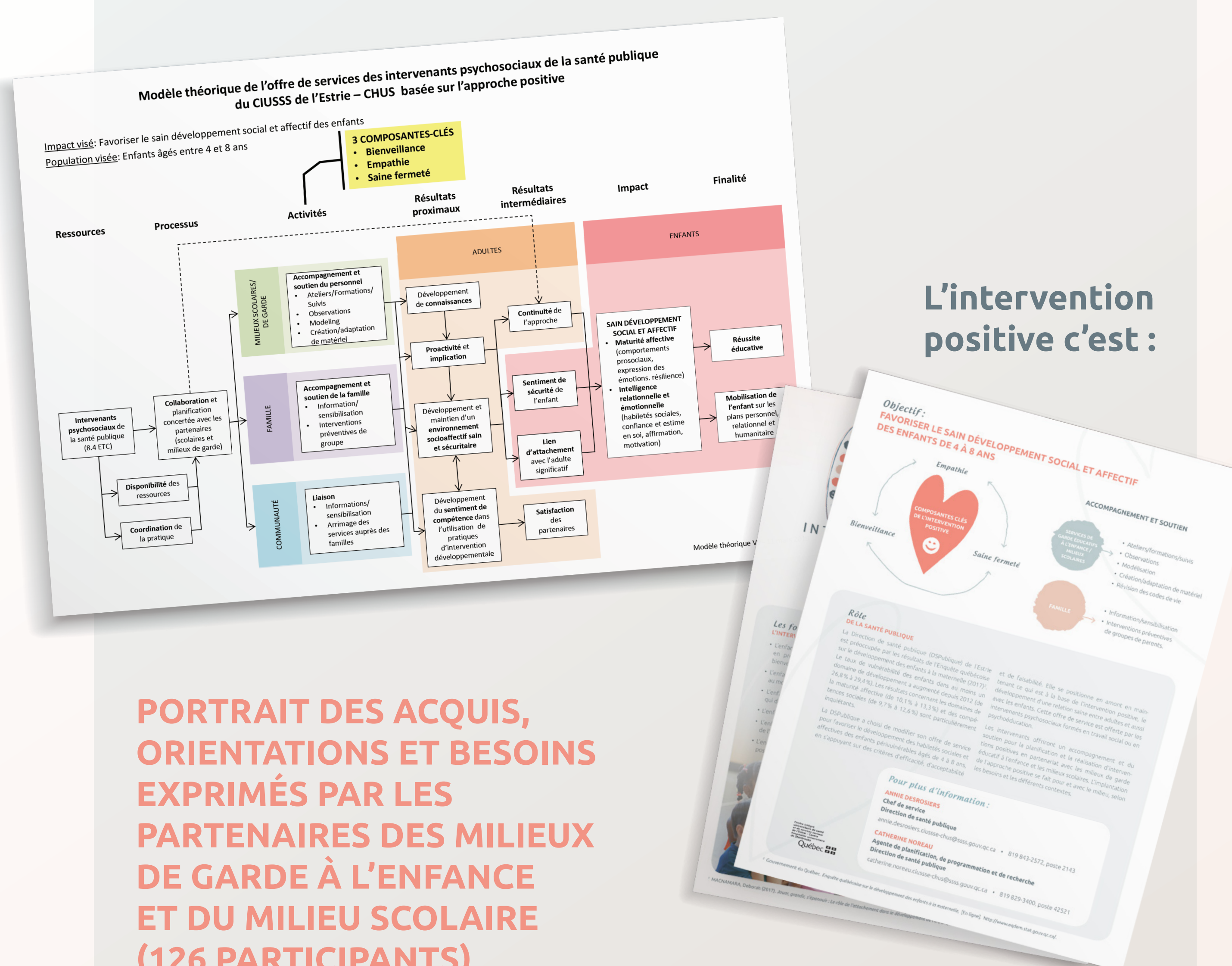
Phase 2
GESTION DE PROJET MANDATÉE PAR LA DIRECTION (11/2018 À 06/2019)

OBJECTIF

Créer une offre de service régionale visant à promouvoir le développement des habiletés sociales et affectives des enfants estriens périvulnérables âgés de 4 à 8 ans.

RÉSULTATS ET LIVRABLES

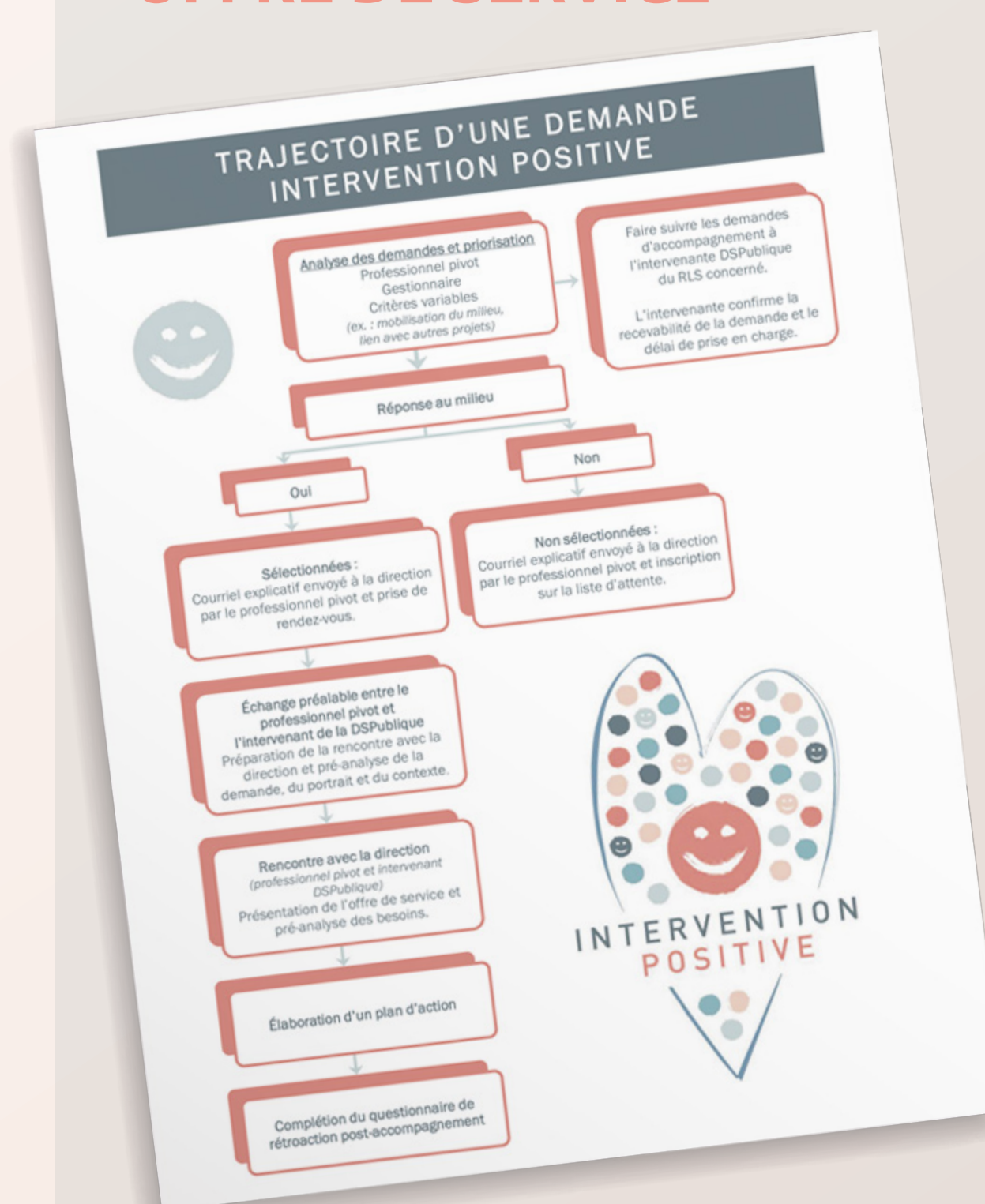
MODÈLE THÉORIQUE DE LA LOGIQUE DE L'INTERVENTION



PORTRAIT DES ACQUIS, ORIENTATIONS ET BESOINS EXPRIMÉS PAR LES PARTENAIRES DES MILIEUX DE GARDE À L'ENFANCE ET DU MILIEU SCOLAIRE (126 PARTICIPANTS)

- 1 La majorité des répondants (69 %) des milieux consultés (enfance, scolaire) utilisent un programme reconnu.
- 2 20 % des répondants ont reçu une formation reconnue.
- 3 La majorité des répondants expriment des besoins surtout en termes d'outils et de matériel (78 %) ainsi que de formation (74 %).

OFFRE DE SERVICE



INDICATEURS DE SUIVI DE L'OFFRE DE SERVICE

- Nombre de milieux avec lesquels la DSPublique collabore
- Nombre de plans d'action élaborés

Projet d'évaluation d'implantation en cours avec l'Université de Sherbrooke et l'Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux

FORMATION ET SUPERVISION DES INTERVENANTS PSYCHOSOCIAUX (TRAVAIL SOCIAL ET PSYCHOÉDUCATION)

- Neurosciences
- Théorie de l'attachement

PLAN DE COMMUNICATION

- Nom de l'offre de service *Intervention positive* et aspects graphiques
- Outils promotionnels et d'intervention

DÉFIS DE LA GESTION DE PROJET

- Impact d'un échéancier très court sur les parties prenantes
- Résistance aux changements de pratiques professionnelles et organisationnelles
- Ambiguïté liée à l'adoption d'une approche flexible versus un programme structuré

CONDITIONS FACILITANTES AU CHANGEMENT

- Orientation prioritaire de la DSPublique
- Enthousiasme, mobilisation initiale et implication assidue des partenaires
- Engagement des intervenants psychosociaux
- Gestion de projet complexe assurée par un leadership fort
- Implication des partenaires du milieu de la recherche

RETOMBÉES

POUR LES ENFANTS

- Dans une perspective de promotion de la santé, des services qui mettent le focus sur le développement de leur plein potentiel en misant sur les facteurs de protection.

POUR LES PARTENAIRES

- Fort consensus sur l'acceptabilité de l'offre de service;
- Adaptation des services dispensés en considérant l'intervention positive (ressources et mandat).

POUR LA DSPUBLIQUE

- Offre de service en intervention positive bien alignée sur les besoins des enfants;
- Enrichissement des expertises, des rôles et des processus d'accompagnement au bénéfice des enfants;
- Régionalisation d'une offre de service sur tout le territoire du CIUSSS de l'Estrie – CHUS.

1 Direction de santé publique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
 2 Direction des ressources humaines, communications et affaires juridiques du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
 3 Direction de la coordination de la mission universitaire du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
 4 Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
 5 Département de sciences de la santé communautaire, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke
 6 Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke
 7 École de réadaptation, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke

Certains éléments graphiques ont été créés par startline/FreePress

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

