

Projet RÉDUIRE LES INÉGALITÉS EN ÉTANT RÉUNIS POUR LES ENFANTS (projet RIRE)

RÉALISATION DU PROJET

ÉTAPES	ACTIONS
Mise en place de la structure de gouverne du projet	Coordonnateur de projet Constitution des comités directeur/pilotage/opérationnel
Élaboration/Évolution Outil de suivi du plan d'action	Grille de partage et de suivi des responsabilités
Entente avec le CHU Ste-Justine pour l'informatisation de l'ABCdaire	Rencontre avec les auteurs de l'outil et le service des activités d'apprentissage continu Pilotage de la version informatisée des outils de suivis Diffusion et utilisation des outils
Devis d'évaluation et sélection des indicateurs de suivi	Actualisation en continu Production de rapports d'évaluation
Mobilisation des acteurs locaux	Rencontres et présentations (médecins, infirmières, partenaires) Sondages Consultation et implication des acteurs
Formations (ABCdaire pour les MD et infirmières de 1 ^{re} ligne)	Transfert et appropriation des connaissances et des outils
Mise en place des modalités de partage d'expertise et de développement de compétences de façon intersectorielle	Collaboration avec l'AQCPE Collaboration avec les acteurs locaux Accompagnement de superviseurs cliniques

La complexité du développement global de l'enfant en fait une problématique multifacetttaire pour laquelle il est important d'agir sur plusieurs fronts.



Ensemble, tout est possible!

Projet RÉDUIRE LES INÉGALITÉS EN ÉTANT RÉUNIS POUR LES ENFANTS (projet RIRE)

MANDAT

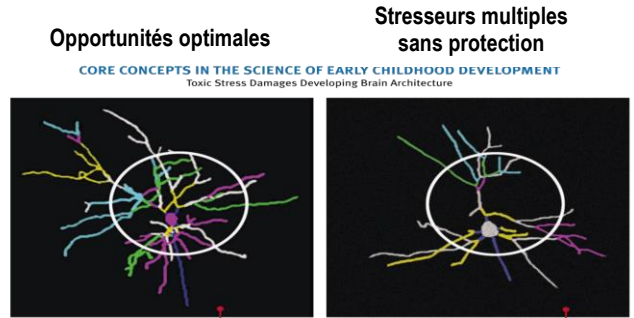
Contribuer à la réduction des inégalités de développement des enfants de 0 à 5 ans en assurant un dépistage et des interventions en réseau, pertinentes et intégrées. Cette initiative est réalisée sur le territoire de Montmagny-L'Islet. Il est visé qu'une diffusion régionale adaptée aux autres territoires de la région soit réalisée.

ENJEUX

Selon l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM, 2012) en Chaudière-Appalaches, 22 % des enfants à la maternelle présentent une vulnérabilité dans au moins un domaine de développement. Le territoire de Montmagny-L'Islet compte 35 % d'enfants dans cette situation défavorable à la préparation à l'école et à la vie. Dans ces circonstances, l'Initiative concertée d'intervention pour le développement des jeunes enfants (ICIDJE) encourage la mise en place d'actions intersectorielles pour le développement des enfants. De plus, une augmentation considérable du nombre de signalements retenus en matière de négligence est remarquée sur ce même territoire (85 signalements en 2015-2016 comparativement à 51 en 2014-2015).

Agir tôt et ensemble! Le développement optimal de l'enfant est un déterminant crucial de la santé où les opportunités vécues tôt dans la vie font une grande différence. Dans le cerveau d'un enfant, l'activation de certaines connexions est directement influencée par les opportunités offertes par l'environnement. Tel qu'illustré ci-dessous, ces connexions peuvent être réduites par des stressseurs environnementaux, tant au plan familial (par exemple la négligence) qu'au niveau socioéconomique.

Représentation schématique de l'altération du nombre de connexions neuronales



Center on the Developing Childs at Harvard University, 2013, <http://developingchild.harvard.edu/index.php?cid=309>

L'importance de dépister tôt les problèmes de développement des enfants est incontestable. L'accessibilité à des services d'évaluation et d'intervention de qualité est une priorité du programme jeunesse. Pour les enfants et leur famille qui vivent dans des conditions de vulnérabilité, des actions concertées et adaptées ont des impacts majeurs à long terme. Tout cela prend son sens dans une communauté soutenance et participative.

Projet RÉDUIRE LES INÉGALITÉS EN ÉTANT RÉUNIS POUR LES ENFANTS (projet RIRE)

CONTEXTE

Le projet RIRE s'inscrit dans un portefeuille de projets régionaux et locaux. Il vise à être en complémentarité avec les autres initiatives très prometteuses déjà mises en place ou en cours de réalisation pour les enfants de 0 à 5 ans. Une de ses particularités est d'avoir été construit selon les meilleures pratiques au plan de la gestion du changement et en responsabilité populationnelle. Ceci découle de la participation de deux de ses promotrices à un microprogramme de niveau maîtrise du département d'administration de la santé de l'Université de Montréal.

Le projet RIRE propose plusieurs atouts à notre région :

- Il est en lien avec les orientations ministérielles (Axe 1 PNSP, 2015-2020);
- Il provient des préoccupations du terrain (approche émergente);
- Il profite d'une gestion clinico-administrative (participation des médecins);
- Il est basé sur l'approche et la responsabilité populationnelle;
- Il a un potentiel innovant par rapport au soutien de la collaboration entre les différents acteurs impliqués dans le dépistage, la prise en charge et le suivi des 0 à 5 ans, tout particulièrement pour ceux présentant une vulnérabilité psychosociale :
- Ses composantes sont modulables et adaptables aux réalités locales;
- Justice sociale, respect de la dignité, qualité des services et des interactions sont des valeurs qui animent cette initiative.

MANDATAIRES ET AUTRES PARTENAIRES

Ce projet pilote de santé publique est réalisé sous la direction du programme jeunesse. M^{me} Claudine Wilson agit comme promotrice conjointement avec M^{me} Fanie Roy, Ph.D., psychologue et Dr Lise Bélanger, pédiatre. Le projet RIRE est accompagné par le Bureau de projets - Performance et soutien à la transformation, les équipes d'évaluation et d'amélioration des programmes et services ainsi que la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques et Direction de l'enseignement. La Direction de la protection de la jeunesse ainsi que la Direction des soins infirmiers sont en appui au projet. Une médecin-résidente en santé publique s'est aussi jointe à l'équipe en tant que collaboratrice.

Cette initiative ne pourrait être réalisée sans le support des chefs de programme en jeunesse et en santé publique ainsi que tous les partenaires locaux de Montmagny-L'Islet

La structure de gouverne inclut trois comités (directeur, de pilotage et opérationnel) dont les mandats ont été construits de manière consultative. Un plan d'action détaillé guide les travaux.

QU'EST-CE QUE LE PROJET RIRE ?

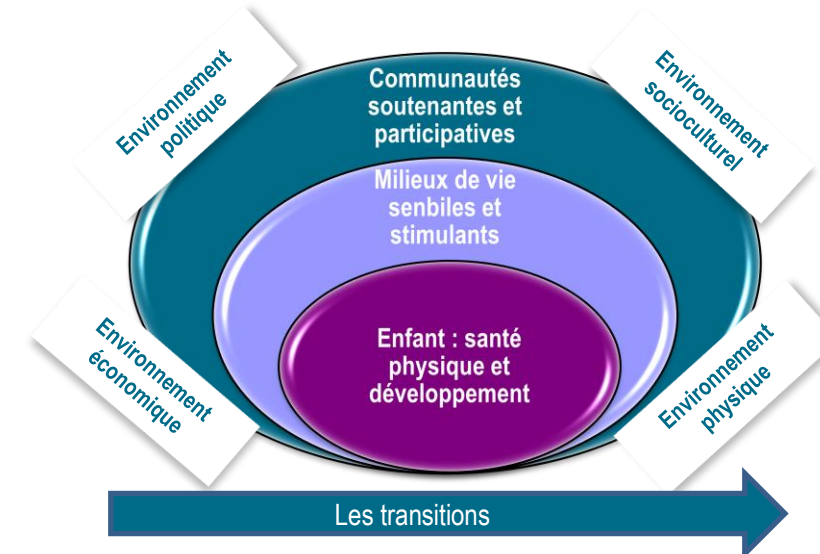
Le projet RIRE vise à optimiser le travail en équipe médecin-infirmière grâce à un outil de dépistage commun, à améliorer les références précoces entre acteurs médicaux et sociaux et à bonifier le coffre à outils des intervenants œuvrant auprès de clientèles vulnérables. Ce projet s'arrimera à une démarche nationale de développement des compétences des gestionnaires et intervenants des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE) dans le but de l'ouvrir aux partenaires intersectoriels intéressés, tels que les centres de la petite enfance, qui ont aussi la possibilité de vivre une démarche similaire avec l'Association québécoise des centres de la petite enfance.

Projet RÉDUIRE LES INÉGALITÉS EN ÉTANT RÉUNIS POUR LES ENFANTS (projet RIRE)

IMPLICATION DES ACTEURS

« Les environnements où les enfants grandissent, vivent et apprennent (parents, tuteurs, familles et communautés) auront la portée la plus significative sur leur développement¹ »

Un appui au réseau local de partenaires intersectoriels pour faciliter l'accès à des environnements optimaux est une mission reliée à la responsabilité populationnelle dans laquelle la direction de santé publique désire investir. Il est visé d'agir en amont de problèmes de santé mentale, de santé physique et de conditions de vie inadéquates afin de diminuer la transmission intergénérationnelle de la vulnérabilité.



RÉSULTATS ATTENDUS

- Réduire de 5 % le nombre d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement à la maternelle en 2024 (tel que mesuré par l'EQDEM);
- Augmenter au plus haut taux possible l'utilisation de l'outil de suivi systématique ABCdaire par les médecins et les infirmières de 1^{re} ligne;
- Augmenter le nombre de références entre les médecins et les infirmières de 1^{re} ligne ainsi qu'entre les médecins et les autres intervenants du CISSS de Chaudière-Appalaches (ex. : SIPPE, CADOE, etc.);
- Optimiser au plus tôt possible le moment de la référence aux ressources de suivi et le délai d'évaluation par les professionnels;
- Contribuer à clarifier les trajectoires de services;
- Donner accès au plus grand nombre d'intervenants psychosociaux possible à la démarche de développement des compétences prévue pour les intervenants SIPPE, ainsi qu'à leurs partenaires locaux, et ce, en parallèle avec la démarche de l'Association québécoise des centres de la petite enfance.

1. Traduction libre du document *Early Child Development : A Powerful Equalizer*, 2007; Irwin, Siddiqi, & Hertzman pour World Health Organization's Commission on the Social Determinants of Health.