



## Diapason : unissons nos forces et harmonisons nos pratiques pour développer le plein potentiel des enfants en situation de négligence

Pour rehausser la qualité des services offerts aux enfants et à leur famille afin de favoriser le développement de leur plein potentiel et de leur permettre d'arriver le mieux préparés possible à l'école

Julie Lane, Ph.D., Directrice du Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale, Professeure à l'Université de Sherbrooke

George M. Tarabulsy, Ph.D., Directeur scientifique du CRUJeF, Professeur à l'École de psychologie de l'Université Laval

Joëlle Lepage, Coordinatrice scientifique du projet Diapason au Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale

Annie Roberge, Coordinatrice du projet Diapason au CIUSSS de la Capitale-Nationale

Stéphanie Exantus, Éducatrice au CPE La Becquée

Stéphanie Bilodeau, Cogestionnaire CPE Les Petites Puces

11 novembre 2024

---

# Objectifs

---

- 1 Rappeler la pertinence du projet Diapason, ses appuis scientifiques et sa cohérence avec les orientations ministérielles.
- 2 Présenter ses objectifs et son modèle de changement.
- 3 Faire état du bilan des réalisations jusqu'à maintenant.
- 4 Présenter le protocole d'évaluation en cours.
- 5 Partager quelques résultats préliminaires : effets perçus, facteurs d'influence et portrait des familles au T1.
- 6 Présenter les prochaines étapes.

# 1- PERTINENCE DU PROJET

- ✓ Au Québec, la négligence demeure au **premier rang des problématiques** dont les signalements sont retenus par la Direction de la protection de la jeunesse.  
(MSSS, 2024)
- ✓ En 2023-2024, **42 378 signalements ont été retenus**. La négligence, combiné à un risque sérieux de négligence, représente 34,3 % des prises en charge totales chez 0-12 ans.  
(MSSS, 2024)
- ✓ Les effets de la négligence sont envahissants et occasionnent des **conséquences graves à long terme** sur le développement des enfants.  
(Dubowitz et coll., 2022; Haslam et Taylor, 2022; Maguire et coll., 2015; Macmillan, 2000; Sciarrino et coll., 2018)
- ✓ Les conséquences de la négligence semblent être **les plus importantes de toutes les formes d'abus**.  
(Nolin et Éthier, 2006; Prisco-Otero et coll., 2023)

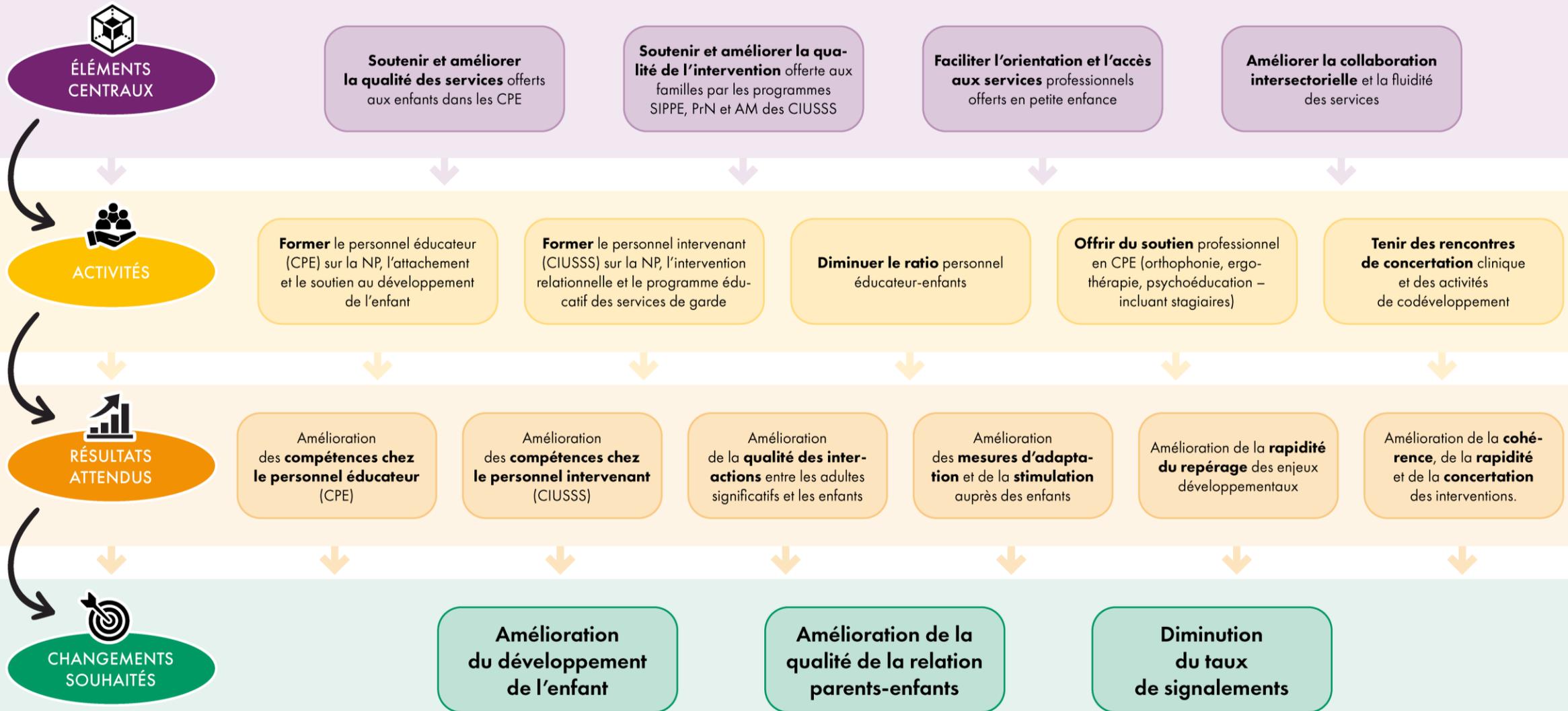
# 1- PERTINENCE DU PROJET

- ✓ Le MSSS (2016) constate que **peu d'activités sont prévues pour les enfants en situation de négligence** alors qu'ils sont les premières victimes de cette situation.
- ✓ On dénote une **absence de langage commun** entre les personnes intervenantes des différents établissements offrant des services aux jeunes en difficulté.  
(MSSS, 2017; Jones Harden et coll., 2020)
- ✓ En réponse à ces enjeux, le projet Diapason, financé par le ministère de la Santé et des Services sociaux et le ministère de la Famille, vise à **rehausser la qualité des services offerts aux enfants et à leur famille afin de favoriser le développement de leur plein potentiel et de leur permettre d'arriver le mieux préparés possible à l'école.**

# 1- PERTINENCE DU PROJET

- ✓ Pour y arriver, le projet Diapason mise sur l'actualisation d'éléments clés fortement appuyés par les écrits empiriques en lien avec la négligence et qui s'inscrivent en cohérence avec les orientations ministérielles :
  - ✓ Favoriser la **collaboration intersectorielle et interprofessionnelle**;  
(Fukkink et van Verseveld, 2020; INESSS, 2023; Tausendfreund et coll., 2016)
  - ✓ Améliorer la **qualité des interactions** entre les adultes significatifs et les enfants;  
(Bouchard et coll., 2010 ; Gavrish et Bessonova, 2022; Sattler, 2023 ; Sylvestre et coll., 2017)
  - ✓ Favoriser une **intervention de proximité** dans les lieux de vie des enfants;  
(INESSS, 2023)
  - ✓ **Diminuer le ratio « personnel éducateur/enfants »** en centre de la petite enfance (CPE);  
(De Shipper et coll., 2006; Howes et al., 1992; Gupta et Simonsen, 2016; NICHD Early Child Care Research Network, 2002; NICHD Early Child Care Research Network (Ed.), 2005; Vandell, 1996; Vermeer et coll., 2016; Zachrisson et Dearing, 2015)
  - ✓ **Former les personnes qui interviennent** auprès de l'enfant sur des aspects spécifiques à leur réalité (attachement, négligence, stratégie pour favoriser le développement);  
(Bérubé et coll., 2023; Drouin et coll., 2004; Roggman et coll., 2019)
  - ✓ **Améliorer l'accès aux services** professionnels en temps opportun.  
(Bérubé et coll., 2023, INESSS, 2023)

# 2- OBJECTIFS ET MODÈLE DE CHANGEMENT



### 3- PRINCIPALES RÉALISATIONS

- ✓ Des services Diapason offerts à **61 enfants en 2021-2022, 126 enfants en 2022-2023 et 155 enfants en 2023-2024.**
- ✓ **993** participations des **personnes éducatrices, intervenantes et étudiantes** aux formations spécifiquement offertes dans le cadre de Diapason.
- ✓ Une diminution des ratios dans les groupes des enfants ciblés rendue possible grâce à **97 personnes étudiantes.**
- ✓ **580 rencontres de soutien** réalisées par les **orthophonistes** Diapason auprès de personnes éducatrices, accompagnatrices ou étudiantes en CPE.
- ✓ **358 rencontres de soutien** réalisées par les **ergothérapeutes** Diapason auprès de personnes éducatrices, accompagnatrices ou étudiantes en CPE.
- ✓ **385 rencontres de concertation** réalisées par les personnes coordonnatrices du projet au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Estrie-CHUS et au CIUSSS de la Capitale-Nationale.
- ✓ Des **communautés de pratique variées** en fonction des besoins de chacune des régions.

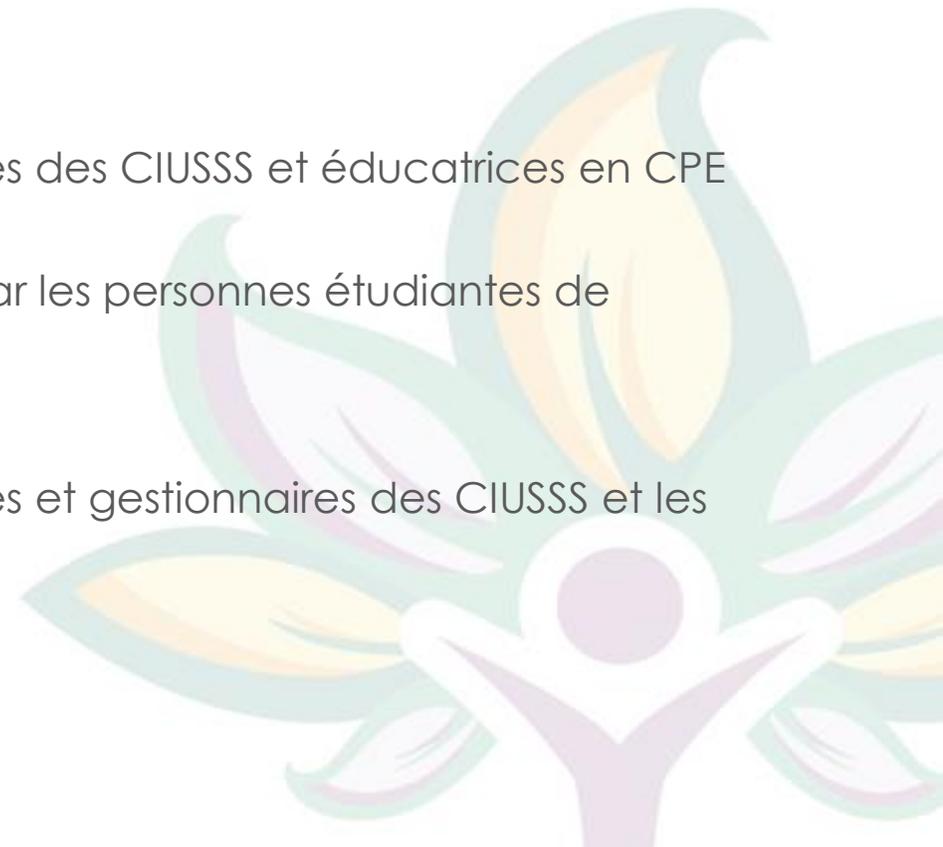
# 4- ÉVALUATION DE L'IMPLANTATION méthodologie

## 2022-2023

- ✓ Analyse documentaire de plus d'une soixantaine de documents du projet;
- ✓ Entrevues de groupe auprès de certains acteurs (n = 51);
- ✓ Sondages d'appréciation des formations (n= 273);
- ✓ Sondages bilans complétés par les personnes intervenantes des CIUSSS et éducatrices en CPE (n= 79);
- ✓ Journaux de bord sur la diminution des ratios complétés par les personnes étudiantes de Sherbrooke (n=20).

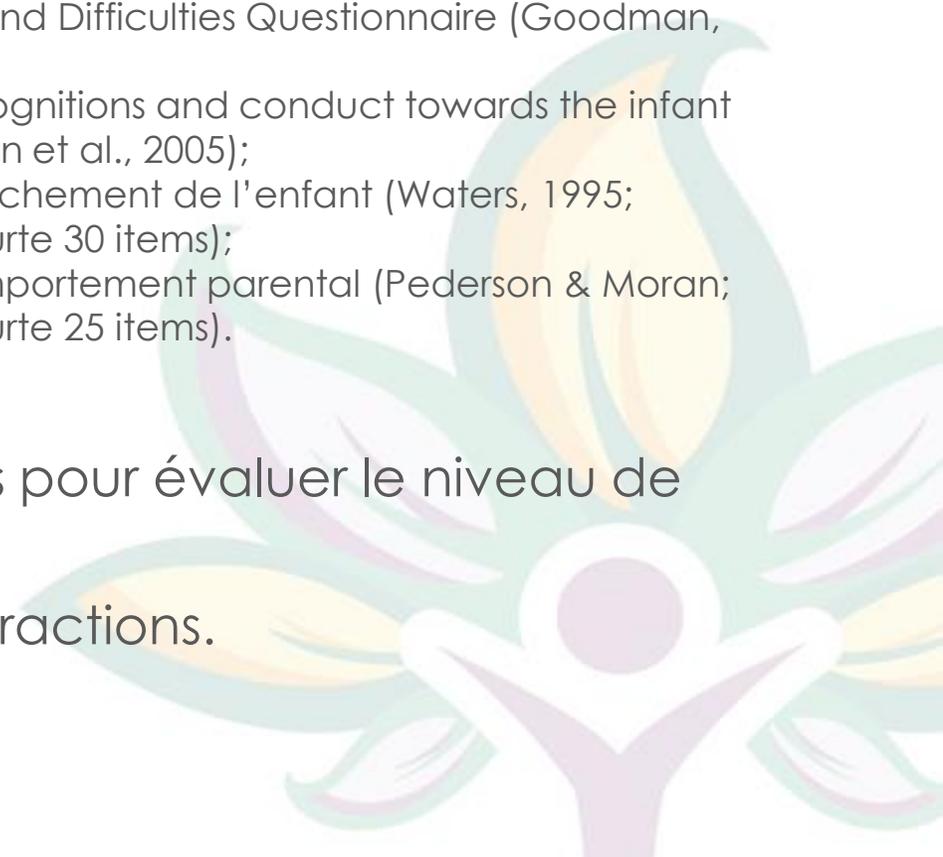
## 2023-2024

- ✓ Sondages bilans complétés par les personnes intervenantes et gestionnaires des CIUSSS et les personnes éducatrices et gestionnaires en CPE (n= 91).



## 4- ÉVALUATION DES EFFETS méthodologie

- ✓ Évaluation T1 et T2 auprès des enfants et de leurs parents (groupe expérimental et contrôle) à l'aide d'outils standardisés à domicile (monitoring):
  - Informations sociodémographiques et utilisations des services de garde (basées sur des informations provenant des questionnaires de l'ELDEQ);
  - Grille du développement de l'enfant (Moreau et al., 2020);
  - Symptoms Check List 90-R – échelles de dépression, anxiété et hostilité (Derogatis, 1994);
  - Child Trauma Questionnaire – version courte (Bernstein & Fink, 1998; Bernstein et al., 2003);
  - Strengths and Difficulties Questionnaire (Goodman, 1997-98);
  - Parental cognitions and conduct towards the infant scale (Boivin et al., 2005);
  - Q-Sort attachement de l'enfant (Waters, 1995; version courte 30 items);
  - Q-Sort comportement parental (Pederson & Moran; version courte 25 items).
- ✓ Entrevues T1 ET T2 auprès des personnes intervenantes pour évaluer le niveau de négligence et les services reçus.
- ✓ Observations en CPE pour observer la qualité des interactions.



# 5- PRINCIPAUX EFFETS PERÇUS PAR LES PARTENAIRES

## Effets sur les enfants participants

- ✓ **Meilleure réponse à leurs besoins** particuliers grâce à :
  - Portrait réaliste des forces et des limites de l'enfant;
  - Interventions adaptées aux particularités de l'enfant;
  - Prise en charge davantage cohérente, fluide et rapide.
- ✓ **Qualité de la relation adulte-enfant rehaussée:**
  - ↑ Interactions positives entre l'enfant Diapason et un adulte significatif au CPE.
- ✓ **Évolution positive de certains enfants au niveau du développement global**, mais également quant à des sphères développementales plus spécifiques :
  - ↑ Habiletés affectives et émotionnelles (ex. : meilleure gestion des émotions);
  - ↑ Habiletés langagières (ex. : meilleure capacité à communiquer);
  - ↑ Habiletés sociales (ex. : aisance à aller vers les autres).

# 5- PRINCIPAUX EFFETS PERÇUS PAR LES PARTENAIRES

## Effets sur les parents des enfants participants

- ✓ **Collaboration plus optimale des parents** avec les différents partenaires :
  - ↑ Communication entre les parents et les personnes œuvrant auprès de leur enfant (Ex. : personnes éducatrices CPE, personnes intervenantes CIUSSS);
  - ↑ Perception positive des interventions mises en place par les milieux;
  - ↑ Compréhension de l'apport des différents partenaires et de leur collaboration.
- ✓ **Changements positifs observés au niveau des pratiques parentales** chez certains parents :
  - ↑ Implication et engagement dans le développement de leur enfant;
  - ↑ Sensibilité et décodage des besoins de leur enfant;
  - ↑ Sentiment de compétence parentale.

# 5- PRINCIPAUX EFFETS PERÇUS PAR LES PARTENAIRES

## Effets sur la collaboration avec les partenaires

- ✓ **Rehaussement de la qualité des services offerts aux enfants** participants :
  - ↑ Accès plus rapide à certaines places en CPE (Ex. : Places réservées Diapason);
  - ↑ Prise en charge personnalisée selon les besoins manifestés par l'enfant.
- ✓ **Rehaussement de la qualité des services offerts aux familles** participantes :
  - ↑ Développement d'un réseau de soutien autour des familles;
  - ↑ Compréhension commune des besoins des familles;
  - ↑ Intervention concertée, soutenue et multidisciplinaire;
  - ↑ Circulation de l'information et établissement d'un langage commun;
  - ↑ Trajectoire de services plus fluide et accessible.

# 5- PRINCIPAUX EFFETS PERÇUS PAR LES PARTENAIRES

## Effets sur la pratique professionnelle

- ✓ **Collaboration intersectorielle renforcée :**
  - ↑ Arrimage et complémentarité des services grâce à la mise en réseau des personnes œuvrant auprès des enfants participants (Ex. : ↓ doubles services);
  - ↑ Soutien mutuel et meilleure compréhension des réalités des différents milieux;
  - ↑ Partage des rôles et des responsabilités cliniques.
- ✓ **Compréhension commune de la situation actuelle** de l'enfant et de sa famille;
  - ↑ Portrait plus détaillé et juste des enfants participants;
  - ↑ Sensibilité quant à la réalité des parents.
- ✓ **Apports de la présence des personnes étudiantes** en CPE :
  - ↑ Dégagement de temps ayant facilité une meilleure préparation;
  - ↑ Renforcement du lien avec les enfants participants;
  - ↑ Partage des savoirs d'expérience (pratique) et de connaissance (théorique).

# 5- PRINCIPAUX EFFETS PERÇUS PAR LES PARTENAIRES

« Juste le fait d'avoir fait tomber le mur des préjugés (enfant pas toujours présent, manque de collaboration pour les vêtements)... je vois ces situations d'un autre œil maintenant! » - Personne éducatrice en CPE

« Les rencontres de concertation sont positives pour les éducatrices [...] et pour les parents [...]. Nous pouvons nous arrimer sur des objectifs communs. »  
- Personne éducatrice en CPE

« Partage d'expertise, langage commun, cohérence dans les interventions, développement d'un réseau de collaborateurs, enfin du travail interministériel. »  
- Gestionnaire au CIUSSS

« Les enfants sont davantage accompagnés dans leurs activités quotidiennes au CPE. Leurs besoins sont répondus plus rapidement. Ils ont plus d'attention de l'adulte. Le fait aussi que l'éducatrice soit au courant de leur situation, elle peut être plus sensible à leurs besoins. » - Personne étudiante en CPE

« On est vraiment contents de pouvoir enfin avoir l'impression de pouvoir mettre en place des actions structurées autour de nos enfants qui en ont le plus de besoins. » - Personne éducatrice en CPE

« Ils reçoivent une réponse adaptée et spécifique à leurs différents besoins. Une meilleure attention collective leur est apportée. Les services sont mis en place plus rapidement en collaboration avec les partenaires. »  
- Gestionnaire au CIUSSS

« La formation sur l'intervention relationnelle a changé ma pratique. » - Personne intervenante au CIUSSS

« Je me sens davantage outillée pour répondre aux besoins des enfants. Je me sens plus compétente et je sens que mon travail fait une différence réelle. » - Personne éducatrice en CPE

# 5- PRINCIPAUX CONSTATS DU PORTRAIT T1

- ✓ Familles et jeunes **à très haut risque** et présentant des **vulnérabilités à tous les niveaux** :
  - Sociodémographique;
  - Adaptation parentale;
  - Relation parent-enfant et comportements parentaux;
  - Développement de l'enfant.
- ✓ Enfants ayant un **portrait similaire aux enfants qui sont suivis à la DPJ** sur le plan des caractéristiques familiales.
- ✓ Difficultés se manifestent sans égard au programme d'origine.
- ✓ Importance du 2<sup>e</sup> temps de mesure pour comprendre les effets du programme.
- ✓ Implication de ce portrait pour la formation et le soutien aux personnes intervenantes.

# 5- PRINCIPAUX FACTEURS D'INFLUENCE

- ✓ **Quelques facteurs qui facilitent l'implantation :**
  - ✓ Processus de co-construction mis en place et appuyé sur les bonnes pratiques;
  - ✓ Accompagnement du processus;
  - ✓ Concertation;
  - ✓ Partenaires mobilisés pour le développement des enfants.
- ✓ **Quelques facteurs qui ont freiné ou freinent l'implantation :**
  - ✓ Enjeux contextuels vécus par les partenaires (la pénurie de main-d'œuvre, la surcharge, l'épuisement postpandémique);
  - ✓ Difficile équilibre entre harmonisation versus adaptation régionale.

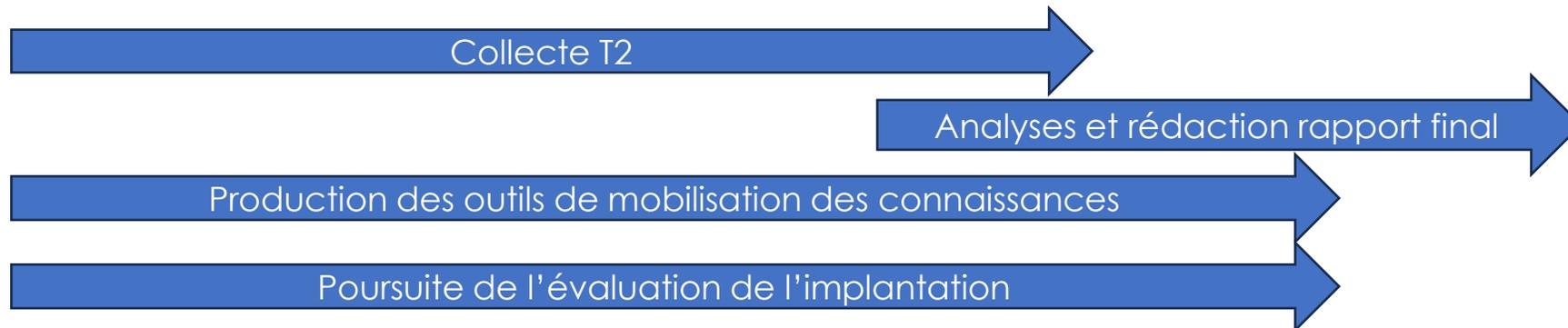
# 6- PROCHAINES ÉTAPES ET PLAN DE PÉRENNISATION



Implantation



Évaluation et mobilisation des connaissances





Centre RBC  
d'expertise universitaire  
en santé mentale



REGROUPEMENT  
DES CENTRES DE LA PETITE ENFANCE  
DES RÉGIONS DE QUÉBEC  
ET CHAUDIÈRE-APPALACHES

# MERCI



Québec 

Merci au CIUSSS de l'Estrie – CHUS et au  
CIUSSS de la Capitale-Nationale.