

Déroulement de la session

- 14h40-15h10 **L'évaluation des interventions en pédiatrie sociale en communauté**
Christine Doucet
- 15h10-15h40 **Adverse Childhood Experiences**
Hanie Edalati
- 15h40-16h00 Pause
- 16h00-16h30 **Présentation d'une approche préventive de la consommation de substances axée sur les traits de personnalité**
Patricia Conrod
- 16h30-17h00 **EQUIPE, programme d'intervention pour les habiletés parentales: défis de l'évaluation qualitative et quantitative**
Leila Ben Amor

L'évaluation des interventions en pédiatrie sociale en communauté

PAR CHRISTINE DOUCET, PH.D.

5^e SYMPOSIUM DE PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ

MONTRÉAL, LE 25 MAI 2017



Plan de la présentation

1. Sources de complexité de l'évaluation de l'intervention en PSC
2. Les devis de recherche à cas unique

À propos de vous





Si les catégories suivantes, identifiez celle qui correspond le mieux à votre fonction actuelle.

Travailleur social en CPSC

Éducateur/psychoéducateur en CPSC

Médecin de famille ou pédiatre en CPSC

Autre intervenant en CPSC

Autre membre du personnel en CPSC

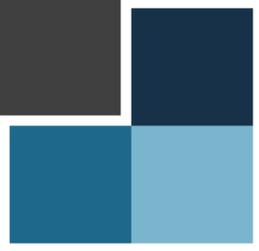
Intervenant dans une autre organisation
(santé, services sociaux, communautaire)

Enseignant au primaire ou au secondaire

Chercheur

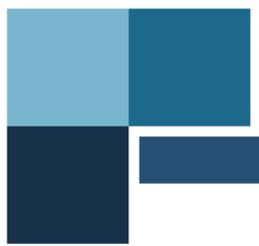
Étudiant

Autre

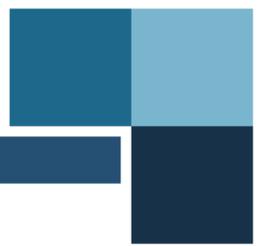


Start the presentation to activate live content

If you see this message in presentation mode, install the add-in or get help at PollEv.com/app



est un élément de la vie des enfants suivis en C
est selon vous affecté par l'intervention.



Start the presentation to activate live content



If you see this message in presentation mode, install the add-in or get help at PollEv.com/app

Sources de complexité de l'évaluation de l'intervention en PSC

1. Les indicateurs d'impact sont nombreux et concernent plusieurs sphères de la vie

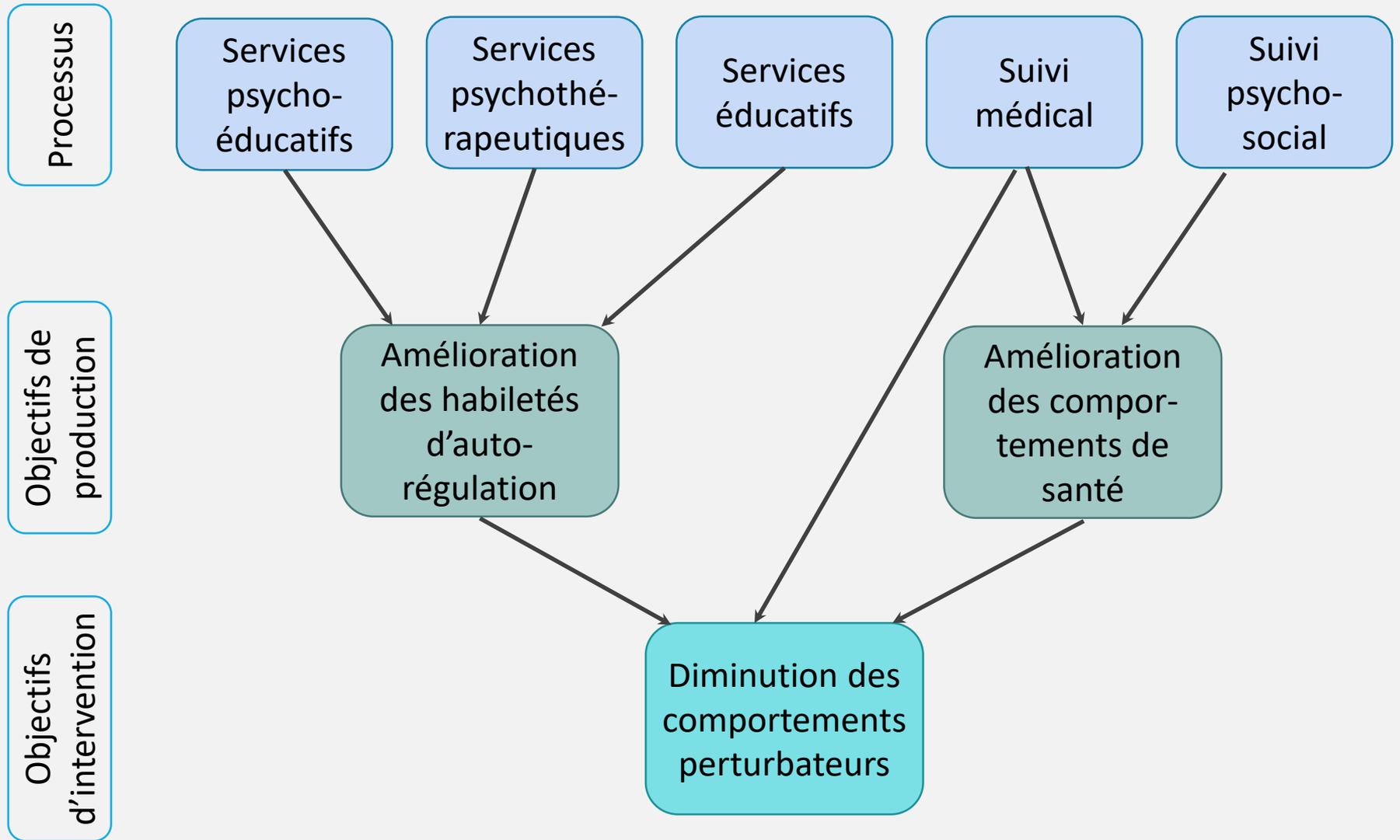
Indicateurs d'impact possibles

Santé	Psychoaffectif	Comportemental	Scolaire	Social
<ul style="list-style-type: none"> • Santé globale • Courbe croissance • Carence alimentaire • Obésité • Qualité sommeil • Immunisation • Types de loisirs 	<ul style="list-style-type: none"> • Tristesse • Anxiété • Dépression • Irritabilité • Somatisation • Trouble alimentaire • Estime de soi • Attachement sécuritaire • Risque suicidaire • Expression 	<ul style="list-style-type: none"> • Agression • Impulsivité • Opposition • Hyperactivité • Capacité d'auto-régulation • Capacité d'organisation • Consommation alcool/substances/médicaments 	<ul style="list-style-type: none"> • Réussite • Assiduité • Niveau de préparation à l'école • Habiletés de lecture • Habiletés d'écriture 	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'amis • Présence d'un meilleur ami • Conflits avec les pairs • Activités avec les amis • Habiletés sociales • Affirmation de soi • Sentiment d'isolement
Développemental	Stress toxique	Global	Familial	Quartier
<ul style="list-style-type: none"> • Développement du langage • Développement moteur global et fin • Développement social • Développement affectif 	<p>Sources :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abus physique • Abus sexuel • Négligence • Isolement • Dépression des parents • Consommation alcool/substances/médicaments • Faibles conditions de vie matérielles 	<ul style="list-style-type: none"> • Bien-être/qualité de vie • Bonheur • Fonctionnement global • Perception de réponse à ses besoins 	<ul style="list-style-type: none"> • Qualité des relations familiales • Habiletés parentales • Stress parental • Attitude des parents envers la santé • Qualité du cadre éducatif • Support social • Fréquentation de la garderie • Signalement, placement DPJ 	<ul style="list-style-type: none"> • Taux maladies infantiles • Taux mortalité • Taux scolarisation • Taux réussite scolaire • Taux d'immunisation • Accidents impliquant des enfants • Inégalités de santé

Sources de complexité de l'évaluation de l'intervention en PSC

1. Les indicateurs d'impact sont nombreux et concernent plusieurs sphères de la vie
2. Cibles d'intervention à court, moyen et long terme
3. Cibles d'intervention intermédiaires et ultimes
4. Intervention personnalisée et non standardisée
5. Un même indicateur est susceptible d'être affecté par plusieurs composantes de l'intervention.

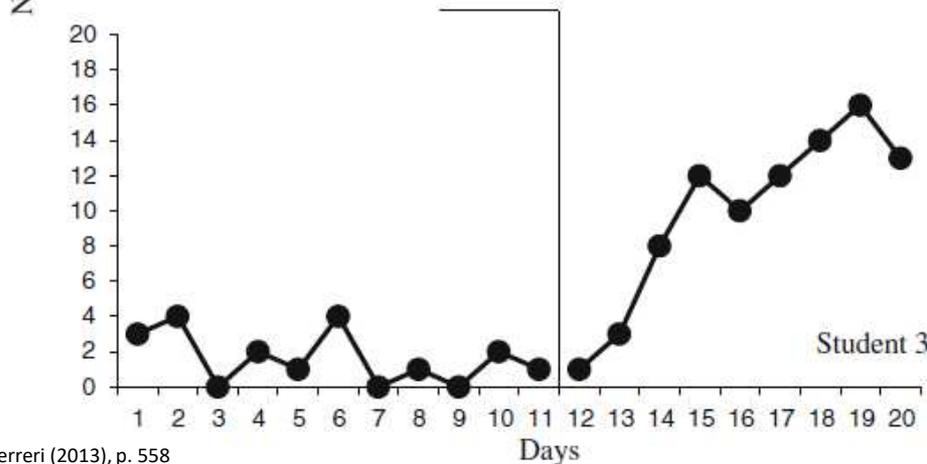
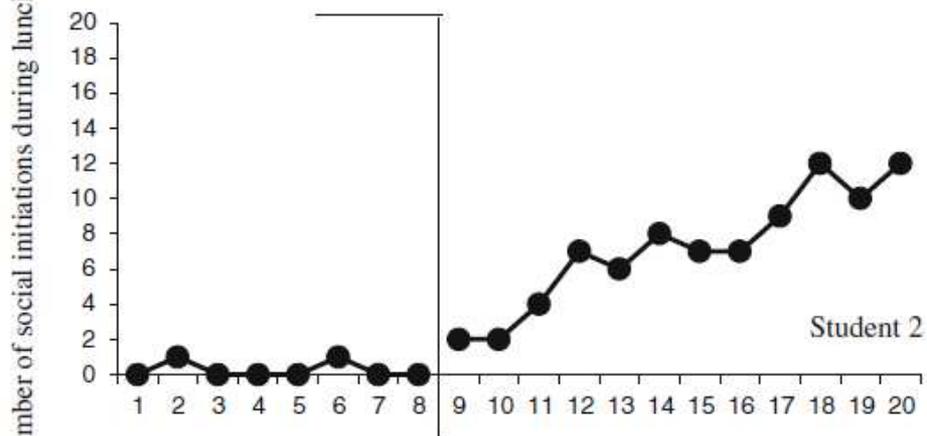
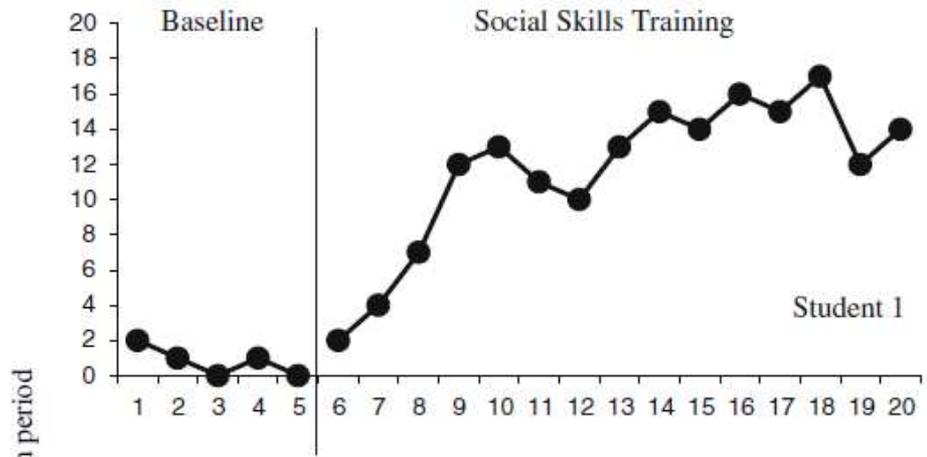
Exemple: les comportements perturbateurs



Le devis à cas unique

« L'étude d'un seul individu ou système à l'aide de mesures répétées d'un comportement et de variations systématiques d'une intervention. »

- Utilisé par les **praticiens** dans plusieurs domaines : psychologie, éducation, psychoéducation, éducation spécialisée, ergothérapie, physiothérapie, travail social , etc.;



- Deux phases du modèle
- Choix du comportement
- Choix de l'intervalle de mesure
- Analyse visuelle: pente, moyenne, variabilité

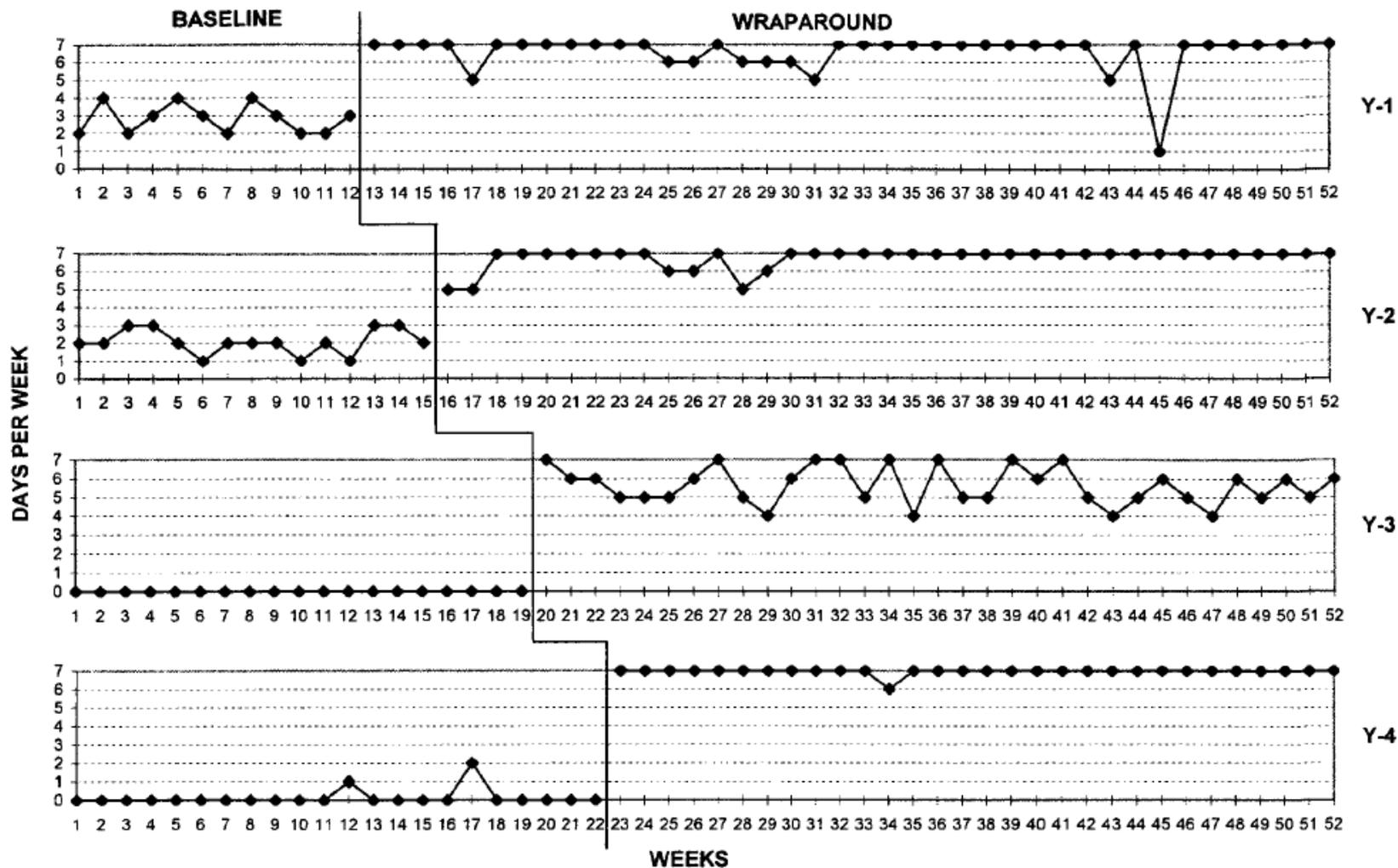


FIGURE 2. Days per week with appropriate peer interactions 85% of the time or greater.

Pertinence pour l'évaluation des interventions en CPSC

- Hautement flexible car centré sur l'individu et sa réponse **spécifique** à l'intervention
 - Hétérogénéité des profils
 - Intervention individualisée, à composantes multiples ou non
- Aisément applicable en contexte de pratique
- Nécessite peu de ressources
- Faible nombre de cas
- Aide à valider les pratiques d'intervention: amélioration continue

Quelques limites des devis à cas uniques

- Mesures répétées peuvent être exigeantes
- Biais des informateurs
- Déviation dans l'évaluation du comportement cible

Références

- Bulkeley, K., Bundy, A., Roberts, J., & Einfeld, S. (2013). ASD intervention research in real world contexts: Refining single case designs. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 7(10), 1257-1264.
- Cohen, L. L., Feinstein, A., Masuda, A., & Vowles, K. E. (2014). Single-case research design in pediatric psychology: Considerations regarding data analysis. *Journal of pediatric psychology*, 39(2), 124-137.
- Kazdin, A. E. (2011). *Single-case research designs* (2nd ed.). New York, NY: Oxford University Press.
- Lanovaz, M. J. (2013). L'Utilisation de devis expérimentaux à cas unique en psychoéducation. *Revue de psychoéducation*, 42(1), 161-183.
- Myaard, M. J., Crawford, C., Jackson, M., & Alessi, G. (2000). Applying behavior analysis within the wraparound process: A multiple baseline study. *Journal of Emotional and Behavioral Disorders*, 8(4), 216-229.
- Ottenbacher, K. J. (1986). Reliability and accuracy of visually analyzing graphed data from single-subject designs. *American Journal of Occupational Therapy*, 40(7), 464-469.
- Plavnick, J. B., & Ferreri, S. J. (2013). Single-case experimental designs in educational research: A methodology for causal analyses in teaching and learning. *Educational Psychology Review*, 25(4), 549-569.