



# Tour d'horizon

Planification d'une recherche  
sur la valeur sociale et  
économique des centres de  
pédiatrie sociale en  
communauté au Québec

# Mise en contexte de la démarche

Entre septembre 2017 et mai 2018, des activités de consultation ont été menées par l'équipe de la Chaire de recherche Nicolas Steinmetz et Gilles Julien en pédiatrie sociale en communauté de l'Université McGill, auprès de personnes directement concernées par la mise en œuvre de la pédiatrie sociale en communauté (PSC) au Québec. Ces activités se sont déclinées en deux phases :

## Phase 1

### Objectifs :

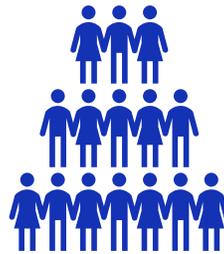
- 1) Recenser les perceptions de quatre groupes de parties prenantes à propos des impacts de le PSC.
- 2) Constituer une carte des impacts qui représente bien l'état actuel de la pratique.

## Phase 2

### Objectif :

- 3) Mieux comprendre quels impacts étaient prioritairement poursuivis par les équipes des CPSC.

# Phase 1



185 personnes consultées

 <p>Des équipes de CPSC</p>	 <p>Des enfants, des adolescents et des parents</p>	 <p>Des bénévoles</p>	 <p>Des experts de la PSC au Québec</p>
<p><b>Méthode :</b> Groupes de discussion.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>69 professionnels (30,8% de travailleurs sociaux, 30,8% de gestionnaires, 15,4% de médecins et 23% de représentants d'autres professions)</li> <li>19 CPSC représentés</li> <li>17 communautés à travers le Québec</li> </ul>	<p><b>Méthode :</b> Courtes entrevues qualitatives, présence conjointe des enfants, adolescents et parents.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>63 participants (28 familles : 30 parents 33 enfants et ados)</li> <li>12 origines ethniques différentes</li> <li>3 centres experts</li> </ul>	<p><b>Méthode :</b> Groupe de discussion.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>8 participants (7 femmes, un homme)</li> <li>5 ans d'expérience de bénévolat en moyenne en CPSC</li> </ul>	<p><b>Méthode :</b> Groupes de discussion.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>22 participants, incluant (4 directeurs généraux (incluant une avocate), 4 gestionnaires de services ou de division, 2 membres de conseil d'administration, 1 coordonnatrice au transfert des connaissances, 1 pédiatre et 1 travailleuse sociale.)</li> <li>8 CPSC représentés (3/4 en provenance de Montréal)</li> </ul>

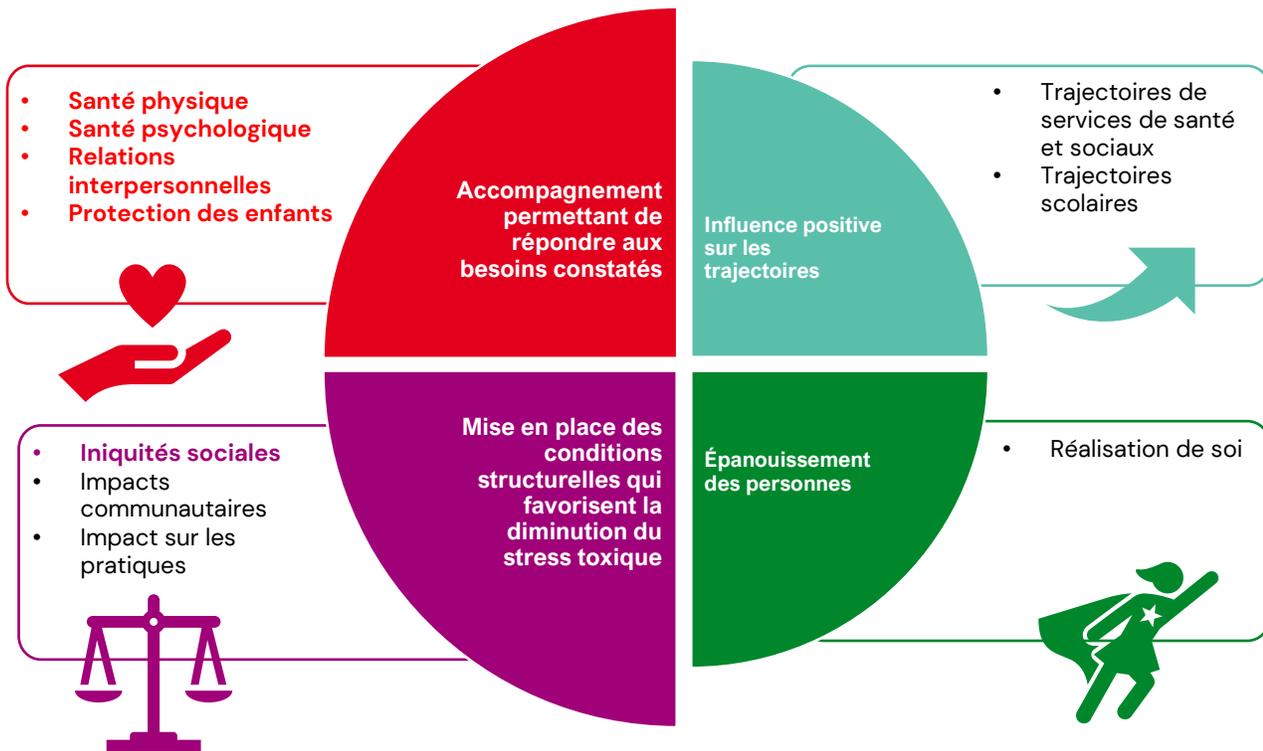
# Résultats sommaires de la phase 1

## Un constat central

Les impacts perçus de la PSC sont très étendus.

- 130 impacts distincts ont été mentionnés
- 11 catégories d'impacts ont été répertoriées

## La carte des impacts de la pédiatrie sociale en communauté



**Attention :** Cette carte des impacts offre une perspective globale. Elle ne prétend pas modéliser les processus de production des impacts de façon complète et exhaustive, ni s'appliquer à l'ensemble des enfants rejoints. Également, elle se fonde sur la perception de l'impact du point de vue des personnes consultées. Dans le cadre de cette recherche, nous n'avons pas mesuré ces impacts en tant que tel, mais plutôt les perceptions à propos de ces impacts.

# Pourquoi est-ce difficile de modéliser l'ensemble des chaînes d'impacts possibles en PSC ?



## L'effet boule de neige

- Une même intervention entraîne souvent des améliorations dans différentes catégories d'impacts. Les impacts en pratique ont toujours le potentiel de dépasser les impacts visés initialement.



## Dimension systémique

- En PSC, l'intervention vise simultanément plusieurs acteurs. L'enfant, sa famille et les autres systèmes autour de lui sont appelés à participer ensemble au changement. Cela rend excessivement difficile le traçage exhaustif des chaînes d'impacts.



## Le temps

- Les impacts peuvent survenir à court, à moyen ou à long terme. À mesure que le lien de confiance s'accroît, l'engagement des familles dans la démarche clinique s'accroît également, ce qui est à l'origine de changements dans les trajectoires de vie.



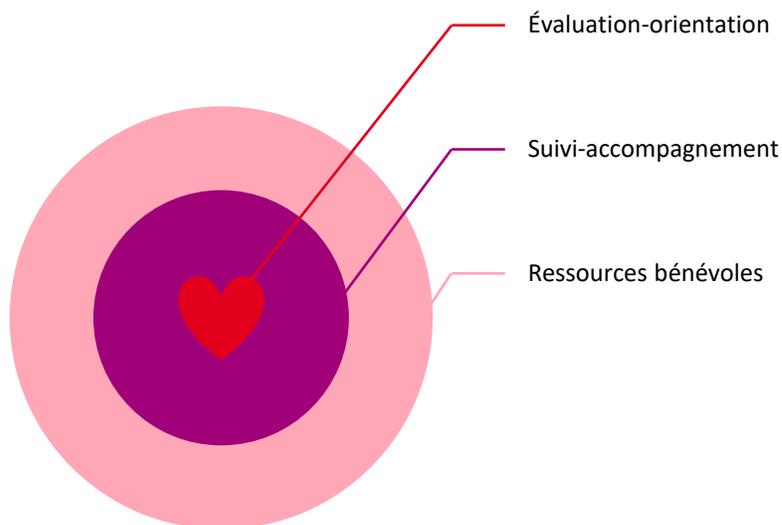
## La personnalisation

- En PSC, il y a autant de modalités d'intervention possibles qu'il y a d'enfants. La nature de l'accompagnement diffère grandement d'un enfant à l'autre.

# Une lecture transversale des impacts perçus de la PSC

## Un constat central

**Le cœur du modèle est à la source des premiers impacts, mais ils sont renforcés et multipliés par le suivi-accompagnement et les ressources bénévoles.**



## La pédiatrie sociale en communauté vue par...

Un point tournant dans leur parcours de vie  
 Un moyen privilégié d'accéder à toute une gamme de services



**Les familles**



**Les professionnels**



Une complexité clinique bien prise en compte en PSC



Une expertise clinique renforcée par la transdisciplinarité de l'équipe



Une lecture approfondie et rigoureuse qui permet de clarifier le diagnostic de l'enfant

L'expérience par les familles de relations positives et soutenantes avec d'autres



**Les bénévoles**



**Les experts**



Des impacts positifs sur la trajectoire de vie de l'enfant

L'amélioration de l'image de soi des enfants et des parents



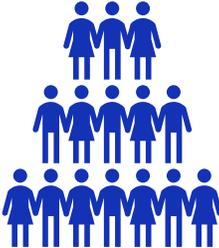
Une influence intergénérationnelle

Un lien sécurisant au bénévole qui favorise un attachement sain chez l'enfant



Le CPSC comme acteur de changement social

# Phase 2



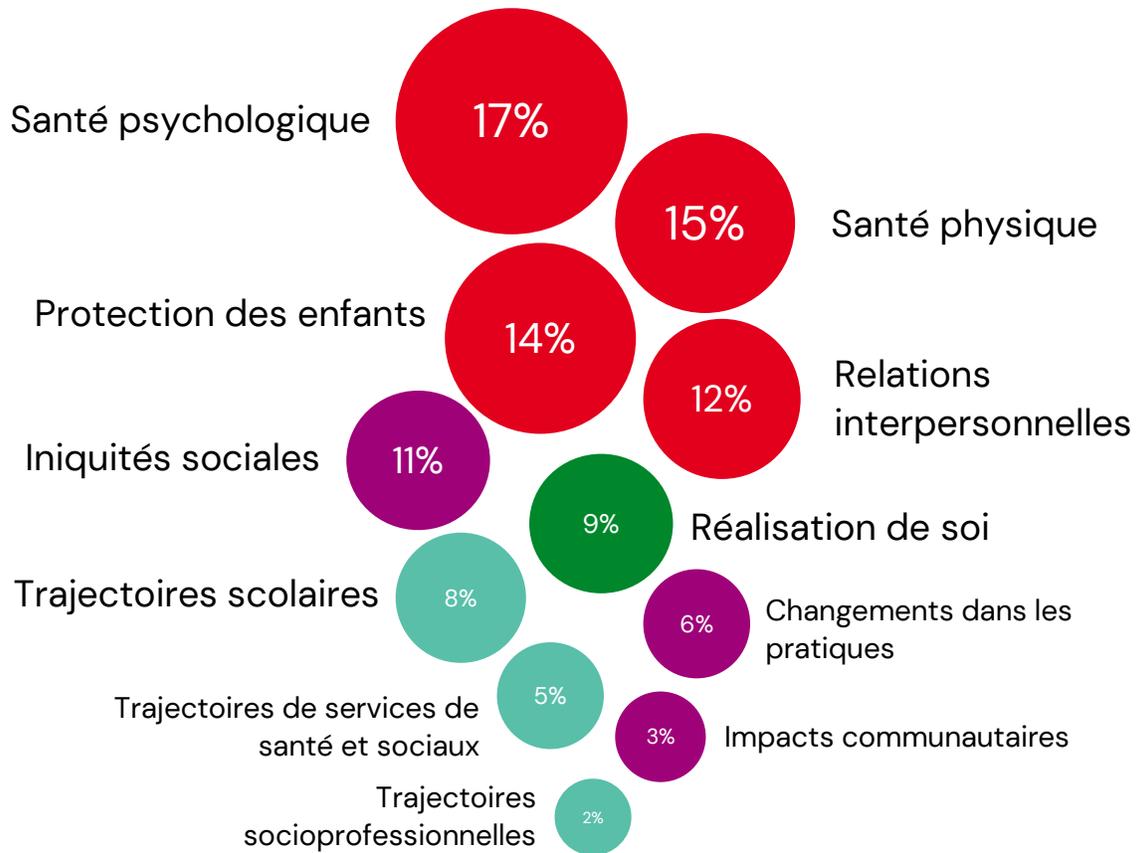
67 professionnels consultés

<p>Trois principales catégories de professions sont représentées, soit le travail social (28,6%), la médecine (23,2%) et la gestion (17,9%). Les 30,3% restants représentent une variété d'autres domaines professionnels.</p>	<p>Ensemble, les participants proviennent de 10 régions du Québec, mais aussi de l'Ontario et du Nouveau-Brunswick.</p>

À l'aide d'une plate-forme de sondage interactive nous permettant d'afficher les résultats en temps réel, nous avons invité les professionnels présents à procéder à l'ordonnement de ces catégories d'impacts (toutes considérées comme très importantes). Chaque participant a ordonné les catégories d'impacts de la plus « incontournable » soit celle qu'il visait le plus souvent dans sa pratique, à la moins incontournable, soit celle qu'il visait le moins souvent.

# Un impact transversal

L'importance des dimensions d'impact selon les professionnels

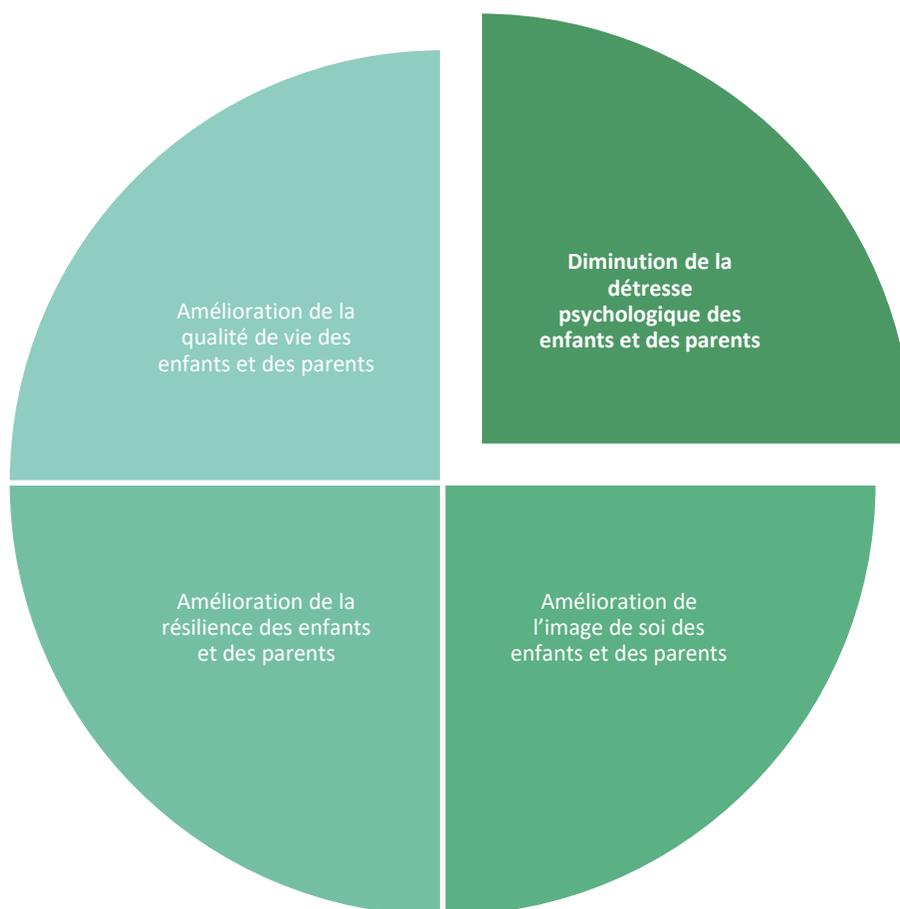


Les différences entre les catégories d'impacts d'importance similaire sont si peu marquées qu'il se pourrait qu'elles ne soient pas statistiquement significatives.

Il est plus prudent d'envisager que les dimensions jugées les plus importantes ont une importance à peu près égale du point de vue des professionnels consultés.

## Coup d'œil : les impacts sur la santé psychologique

- Diminution du stress
- Diminution de la somatisation
- Prévention du suicide
- Accroissement du sentiment de sécurité
- Accroissement du bien-être

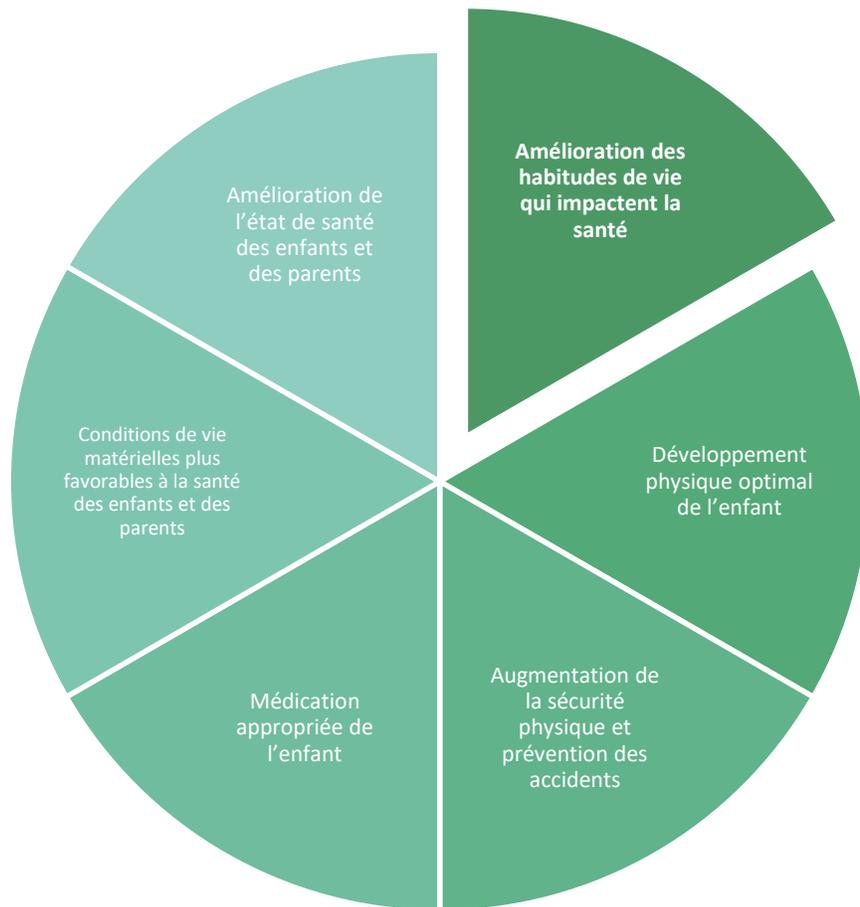


« Je suis moins stressée qu'avant, j'ai moins mal au ventre. » (Enfant)

« Ça fait des enfants qui se connaissent mieux, qui deviennent plus capables de faire face à l'adversité. » (Professionnel)

## Coup d'œil : les impacts sur la santé physique

- Amélioration de la condition physique
- Saines habitudes alimentaires
- Amélioration du sommeil
- Diminution des maladies chroniques
- Augmentation de l'espérance de vie

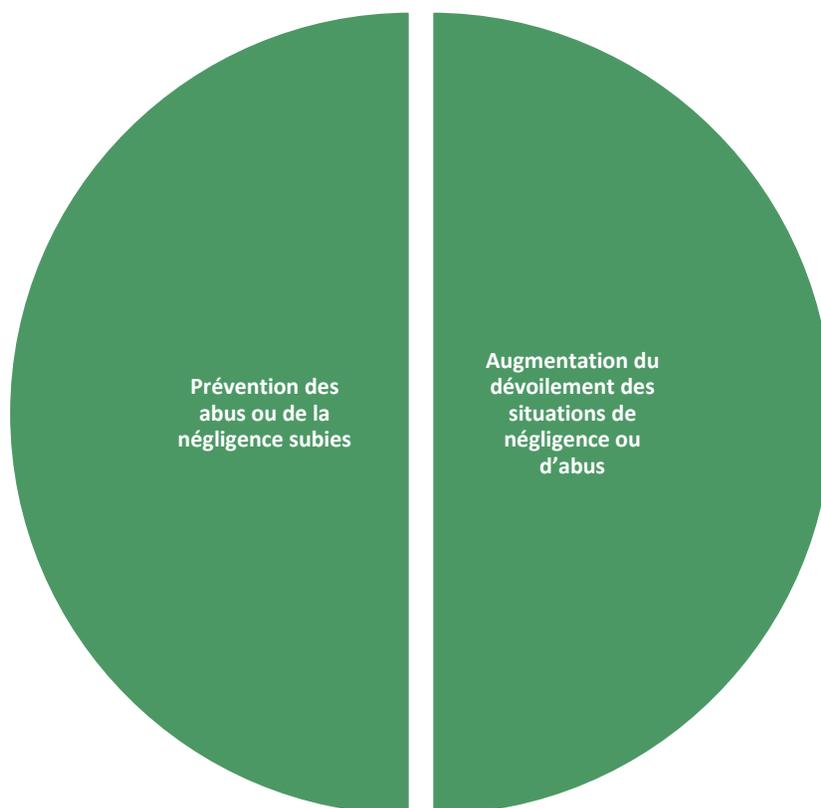


« On met les enfants en lien avec l'alimentation saine. » (Bénévole)

« ...elle a eu des problèmes de croissance (...) je ne l'aurais pas su. » (Parent)

« Il y a des besoins très grands au niveau sanitaire, par exemple des infiltrations d'eau dans les logements. » (Professionnel)

## Coup d'œil : les impacts sur la protection des enfants



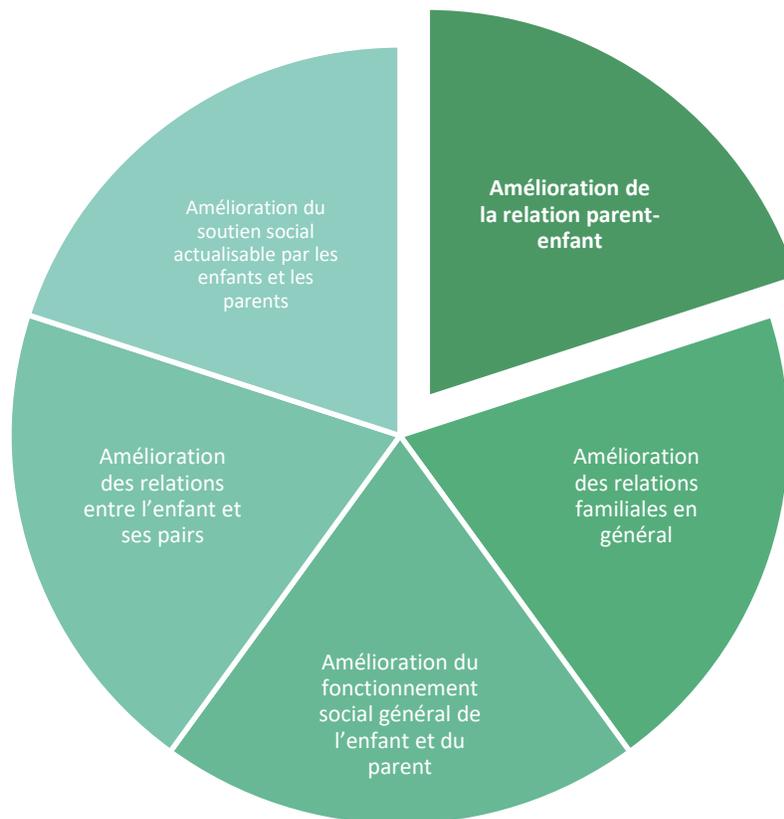
*« Ce sont des jeunes parents, des mamans ou papas qui viennent qui sont moins violents puis ils veulent offrir plus de présence à leurs enfants. » (Bénévole)*

*Un professionnel donne l'exemple d'une mère qui a vu et dénoncé des choses qu'elle n'aurait pas dénoncées avant : « Elle aurait pu avoir peur de se faire enlever ses enfants. »*

*Un parent explique que le CPSC est un milieu sécuritaire pour son enfant comparativement au parc : « tout seul dans le parc (...) n'importe qui peut l'approcher. »*

## Coup d'œil : l'impact sur les relations et dispositions interpersonnelles

- Reconnaissance de l'enfant par l'adulte
- Accroissement de la fierté parentale envers l'enfant
- Accroissement du sentiment d'être un bon parent
- Accroissement des compétences parentales
- Accroissement de la mobilisation parentale
- Accroissement de la sensibilité parentale à l'enfant
- Diminution des sources de conflits entre les parents et les enfants



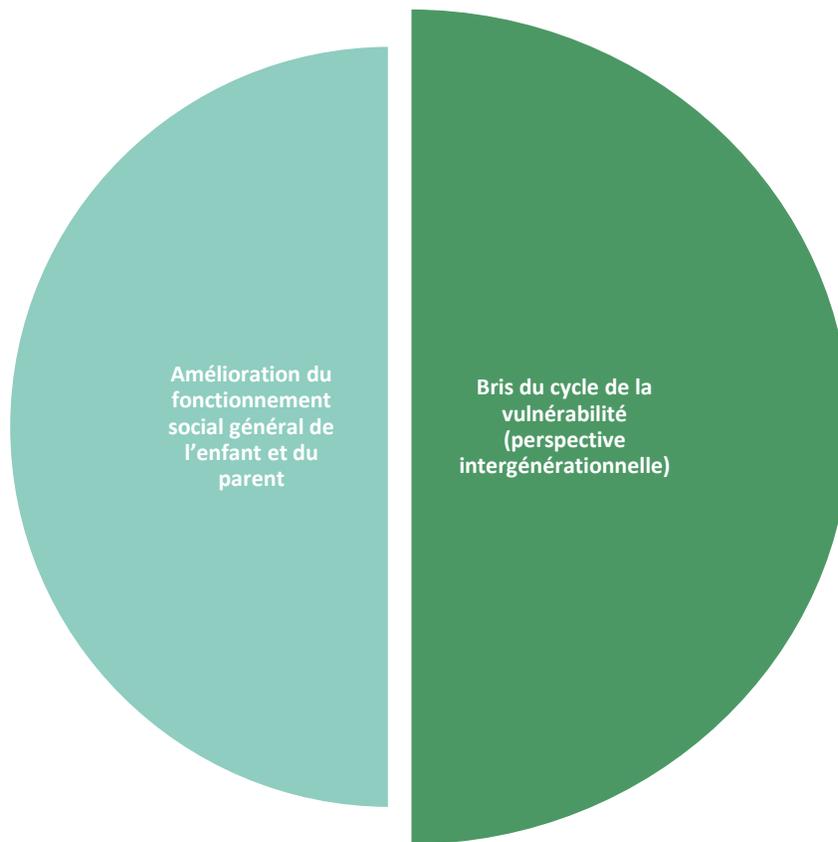
« [On fait] du « modeling positif » dans le but qu'un lien d'attachement se crée au-delà de papa/maman pour qu'ils puissent s'attacher à une autre personne si le lien d'attachement avec les parents est plus difficile. » (Bénévole)

Interviewer – « C'est quoi le changement qui a eu le plus impact dans votre vie? » Parent – « L'interaction avec mes enfants. Je travaille mieux avec eux. » (Parent)

« On fait un travail informel sur les habiletés sociales. » (Professionnel)

## Coup d'œil : l'impact sur les iniquités sociales

- Sorties de trajectoires intergénérationnelles de pauvreté
- Diminution de la reproduction des problématiques sociales



« Je suis arrivée ici à l'âge de 9-10 ans, c'est ici que maman venait chercher de l'aide, maintenant je viens avec mes propres enfants. » (Mère)

« Se sortir de la très grande pauvreté ». Notion de cycle qui est brisé. (Professionnel)

« Il faut briser le cycle de vulnérabilité et violence. On commence à voir l'autre génération. » (Bénévole)

# Les prochaines étapes

Nous travaillons actuellement à assurer une continuité à ce projet de recherche important. Au nombre des initiatives en cours, notons une collaboration de recherche entre le Centre de pédiatrie sociale Garage à Musique, la Fondation Dr Julien et l'Université Laval, dans le cadre d'un projet d'évaluation de l'impact de la pratique collective de la musique sur le fonctionnement des enfants et des adolescents. Des collaborations avec d'autres centres de pédiatrie sociale en communauté à travers le Québec sont également investies, dans la visée d'évaluer prochainement d'autres composantes ciblées du modèle de PSC.

**Notre objectif central demeure de mettre en place une diversité de projets de recherche qui permettront de quantifier l'impact de la PSC au Québec dans les années à venir, afin de pouvoir éventuellement produire une évaluation coût-bénéfice des services offerts en CPSC.**

[Pour consulter la recherche complète, cliquez ici.](#)