

DEUX TROUSSES CLINIQUES POUR SOUTENIR L'INTERVENTION : SYNTHÈSE DES RETOMBÉES



IUJD

NOTRE DÉMARCHE D'ÉVALUATION

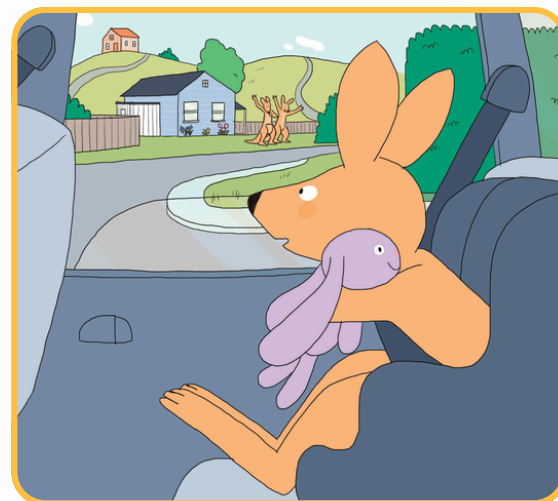
Cette démarche visait à documenter l'**utilisation** et les **retombées** de deux trousse cliniques développées par l'IUJD : **En route vers ta visite** qui aborde les visites supervisées et **Albert retourne à la maison** qui porte sur la réunification familiale au terme d'un placement. Elles offrent des outils concrets aux intervenant.e.s afin d'accompagner les jeunes enfants (4-8 ans) qui vivent un placement en contexte de protection de la jeunesse. Chaque trousse contient : un album jeunesse, des fiches d'activités reproductibles ainsi qu'un guide d'accompagnement. Elles sont conçues pour être autoportantes, c'est à dire que mise à part le guide fourni dans la trousse, aucune formation ou accompagnement supplémentaire n'est requis.

BUT DE LA DÉMARCHE D'ÉVALUATION

L'évaluation permet de vérifier si les trousse répondent aux besoins des milieux, de capter certaines retombées et d'identifier des pistes d'amélioration.

FAITS SAILLANTS

- **Des outils fortement appréciés** : 90 % des répondants jugent le contenu des trousse pertinent et adapté aux enfants. Ils mentionnent que ces outils renforcent leur sentiment de confiance pour accompagner les enfants dans des situations délicates.
- **Des interventions plus sensibles** : les trousse aident à trouver les mots justes pour aborder des réalités sensibles avec les enfants. Elles favorisent une meilleure compréhension de leur point de vue et contribuent à l'établissement d'un lien de confiance.
- **Un fort potentiel à maximiser** : des pistes d'actions ont été identifiées pour accroître les retombées des trousse, telles qu'une meilleure intégration aux moments-clés du processus clinique, des attentes organisationnelles claires et une appropriation des outils par les leaders cliniques.



Consultez les trousse



DÉMARCHE D'ÉVALUATION RÉALISÉE

L'évaluation a porté sur les **caractéristiques** des trousse (format, illustrations, etc.), sur leurs **retombées** (satisfaction, pertinence) et sur leurs **impacts** (changement de pratique, effets pour les enfants et les familles).

Une méthodologie mixte



Sondage
54 personnes
répondantes



3 groupes de
discussion



4 CISSS et CIUSSS
sont représentés

Tous travaillent en
protection de la
jeunesse

76 %

des participant.e.s au
sondage ont plus de
10 ans d'expérience



68 % travaillent en protection de la jeunesse

57 % ont un rôle d'intervention ou d'accompagnement direct auprès des enfants

RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION

Des trousse appréciées et qui répondent à un besoin

Plus de 90 % des personnes répondantes jugent que les deux trousse abordent des enjeux pertinents, et ce, dans un langage et un format adapté aux enfants. Elles soulignent que ces outils viennent combler un besoin, car aucun outil similaire n'était spécifiquement conçu pour aborder ces sujets avec les jeunes. Les répondant.e.s apprécient aussi le caractère autoportant.



Tout est super bien expliqué. L'histoire, les fiches, c'est vraiment bien fait. Quand on prend le temps de lire le guide, on a vraiment une bonne base pour se lancer.

– Éducatrice à l'application
des mesures



Des outils qui facilitent l'accompagnement des tout-petits

Les répondants estiment que les trousse soutiennent efficacement l'accompagnement des enfants, notamment pour trouver les bons mots pour leur parler de réalités complexes.



Comment on dit ça à un enfant : « Ta maman a des problèmes de consommation importants, ce qui fait qu'elle a de la difficulté à prendre soin de toi. » ? C'est le nerf de la guerre, et c'est encore plus difficile avec les petits. La trousse aide à trouver les bons mots.

– Intervenante en application
des mesures



D'autres soulignent que les activités proposées dans les trousse contribuent à l'établissement d'un **lien de confiance** avec l'intervenant.e, et qu'elles renforcent beaucoup (68 %) ou modérément (33 %) leur sentiment de confiance pour accompagner les enfants dans les moments difficiles de leur parcours de placement.

90 %

considèrent que les trousse aident à fournir des explications plus claires à l'enfant

85 %

jugent qu'elles soutiennent efficacement la préparation pour les visites ou la réunification

Des outils pour recueillir et tenir compte du point de vue de l'enfant

Des personnes répondantes soulignent aussi que les trousse aident à **recueillir l'opinion de l'enfant**. Adaptés à leur âge, les outils offrent un espace sécurisant où les enfants peuvent s'exprimer aisément, ce qui permet de mieux tenir compte de leur perspective dans la planification de l'intervention.

La trousse permettrait aussi d'ajuster des moments-clés de l'accompagnement et d'aider l'enfant à exprimer des émotions importantes.

« *Quand on fait le plan de visites avec les parents, on oublie généralement que les enfants pourraient aussi être contributifs. Le petit outil qui est proposé [dans la trousse] aide pour ça.* »

– Intervenante en application des mesures

« *La famille d'accueil a lu la lettre [proposée dans la trousse], ils se sont pris dans leurs bras. Elle a encore la lettre aujourd'hui. Ça a permis une vraie fin que moi j'ai trouvée belle, parce qu'on ne prend pas toujours le temps de réfléchir à comment on dit au revoir.* »

– Éducatrice

Des outils pour accompagner les adultes



Bien que les enfants soient le premier public cible des trousse, 84 % des répondants jugent les trousse utiles pour soutenir les adultes autour de l'enfant.

Avec les **parents d'origine**, elles peuvent être utilisées comme un outil de sensibilisation pour les aider à comprendre les besoins et les émotions de leur enfant.

Avec les **parents d'accueil**, il est aussi possible de recourir à la trousse pour favoriser le travail d'équipe, en adoptant un langage commun afin de soutenir l'enfant.

« *Albert peut aider à reprendre des choses avec les parents [d'origine]: « Regarde ce que ton enfant a vécu dans ce processus-là, pendant le retour chez toi.* »

– Intervenante en application des mesures

PISTES D'AMÉLIORATION CONTINUE

Malgré un taux d'appréciation très élevé, la démarche a permis d'identifier des pistes pour mieux soutenir la diffusion et l'appropriation des trousse :

- **Créer des outils complémentaires** pour faciliter l'appropriation des trousse (ex. des vidéos de démonstration).
- **Développer des supports** pour faciliter leur diffusion par les milieux eux-mêmes (ex. PowerPoint, kit d'animation).
- **Intégrer les trousse de manière systématique** aux moments-clés de l'intervention.
- **Renforcer la diffusion** auprès des gestionnaires et des adjoints cliniques afin de favoriser une intégration plus systématique dans les espaces de supervision.



Ça devrait être dans le plan d'intervention. Systématiquement, quand on commence à parler d'un retour ou qu'on met des visites en place, ça devrait devenir un automatisme : on sort la trousse!



– Adjointe clinique en application des mesures

QUE RETENIR DE CETTE DÉMARCHE D'ÉVALUATION ?

Cette évaluation met en lumière la pertinence des trousse cliniques, tant sur le plan de leur contenu que de leur format, et confirme qu'elles répondent à des besoins réels dans les milieux d'intervention auprès des enfants. Elle démontre également que le développement de tels outils constitue une orientation à maintenir, compte tenu des défis liés à l'intervention centrée sur l'enfant et l'accompagnement des tout-petits. Les trousse apparaissent ainsi comme des leviers concrets pour soutenir et améliorer les pratiques. Dans l'ensemble, les retombées perçues justifient le développement de ce type de trousse clinique.

Par ailleurs, les résultats offrent des pistes pour renforcer l'appropriation et la diffusion des trousse par et pour les milieux de pratique.