



INTERVENTION POSITIVE

IMPLANTATION DE L'INTERVENTION POSITIVE EN ESTRIE : RÉSULTAT D'UNE COLLABORATION AVEC LES MILIEUX SCOLAIRES

Audrée Jeanne BEAUDOIN^{2,3}, Marilyn GAGNON^{2,3}, Irma CLAPPERTON^{1,2,3}, Marie-Josée RIEL¹, Virginie TURCOTTE¹, Claudine MARTIN¹, Isabelle HUET¹, Annie DESROSIERS¹

OBJECTIF DE LA RECHERCHE

Évaluer l'implantation de l'intervention positive pour stimuler le développement des habiletés socioaffectives des enfants péri-vulnérables âgés de 4 à 8 ans dans les **écoles primaires** de l'Estrie

MÉTHODE

Recherche-action participative, INCLUANT DEUX COLLECTES DE DONNÉES AU COURS DE L'ANNÉE 2019-2020

- 1 Collecte globale** auprès de toutes les écoles primaires ayant été impliquées dans l'intervention positive (48) : données clinico-administratives et questionnaires en ligne
- 2 Collecte ciblée** auprès de 3 écoles primaires : entretiens individuelles (12) et groupes de discussion (4) avec gestionnaires des centres de service scolaires (CSS), professionnels-pivots des CSS, directions d'école, intervenants de la DSPub, enseignants et éducatrices en services de garde scolaire

Pistes d'amélioration
« Avoir plus de main d'œuvre pour déployer l'intervention positive » (intervenant DSPub)

Analyse descriptive et thématique des données

RÉSULTATS

Description des services offerts DE SEPTEMBRE 2019 À MARS 2020

- 48 écoles ont fait une demande d'accompagnement à la DSPub
 - Indice de milieu socio-économique moyen : 7/10**
 - Principaux membres de l'équipe-école impliqués**
 - Surveillants du midi (85 %)
 - Directions d'école (85 %)
 - Principaux besoins :**
 - Accompagnement du personnel (93 %)
 - Atelier de sensibilisation (78 %)
 - Mobilisation du personnel-école (74 %)
 - Rejoint indirectement 12 065 enfants, dont 5 527 de 4 à 8 ans**

La majorité des partenaires scolaires se sont dits très satisfaits (80 %) ou relativement satisfaits (12 %) de l'accompagnement reçu de la DSPub

Barrières et facilitateurs À L'IMPLANTATION

Facilitateurs	Barrières	Pistes d'amélioration
Intervention concordante avec les réflexions/changements de pratiques déjà en cours dans les milieux	Délaisser des interventions directes auprès du jeune afin d'agir en amont sur les facteurs de protection	Préserver l'orientation de l'intervention sur la promotion et la prévention
Intervention personnalisée et coconstruite en collaboration avec et pour chacun des milieux en fonction de leurs réalités et de leurs ressources	Intervention peu concrète : difficile à présenter pour les intervenants DSPub et difficile à comprendre pour les partenaires	Développement d'une banque d'outils concrets
Duo complémentaire intervenant DSPub – professionnel-pivot CSS	Certaines réticences face à la collaboration avec la DSPub	Prendre du temps pour bâtir les relations
Bon soutien dans l'équipe de la Santé publique	Enjeux de disponibilité des parties prenantes (DSPub, école, CSS)	Augmenter les ressources dédiées

NOS APPRENTISSAGES

dans une perspective d'amélioration continue

- Formaliser l'appropriation de l'intervention positive par de la formation et de l'accompagnement (ex. : assistante à la coordination professionnelle [ACP])
- Rejoindre les parents (ex. : feuillet, capsule, ateliers)
- Élargir à toute la population de l'école (plutôt que de cibler les 4-8 ans)

CONCLUSION

- Possible de mettre en place des services visant le développement optimal des habiletés socioaffectives **avec et pour les milieux scolaires**
- Partenariat étroit à tous les niveaux (clinique, organisationnel et recherche)
- Importance d'être agile dans l'identification des besoins pour adapter nos services aux besoins des enfants et des milieux
- Enrichissement des expertises, des rôles et des processus d'accompagnement au bénéfice des enfants
- Potentiel d'action en promotion de la santé mentale positive des élèves

RETOMBÉES/SUITES...

- Ce projet a guidé le développement et le déploiement des activités de promotion de la santé mentale positive en milieu scolaire secondaire et postsecondaire en Estrie (financement du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) reçu en 2020)
 - Offre de services** pour promouvoir une santé mentale positive et le développement des habiletés socioaffectives des enfants/jeunes basée sur l'approche positive avec et pour les services de garde éducatifs à l'enfance (SGÉE), écoles primaires, écoles secondaires, centres de formation continue (CFP) et formation générale aux adultes (FGA)
 - Équipe dédiée** pour l'Intervention positive : 21,7 intervenants (ETC*), 1 ACP, 2 APPR**
- Un nouveau projet de recherche est en cours pour documenter l'implantation dans les écoles secondaires, CFP et FGA (2022-2024)



santeestrie.qc.ca/intervention-positive

1 Direction de la santé publique, Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
 2 Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux, Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
 3 Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke
 4 Institut de la statistique du Québec (2018). Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2017
 5 Jones et al. (2015). Early social-emotional functioning and public health: The relationship between kindergarten social competence and future wellness.
 6 UETMISSS (2018). Services directs de développement des habiletés sociales et affectives des enfants de 2 à 6 ans en situation de péri-vulnérabilité.

* ETC : Équivalent à temps complet
 ** APPR : Agent de planification, de programmation et de recherche

CONTEXTE

- Le développement socioaffectif des enfants est associé à la santé mentale, au bien-être et à plusieurs autres marqueurs du développement à long terme⁵
- En 2018, la direction de santé publique (DSPub) du CIUSSS de l'Estrie – CHUS s'est questionnée sur l'offre de services à déployer afin de promouvoir les habiletés socioaffectives des enfants⁶
 - Démarche rigoureuse de recension et d'analyse des données probantes
 - Démarche intersectorielle pour prendre une décision partagée sur l'offre de services qui est susceptible d'être acceptée et implantée par les intervenants et partenaires
- Considérant le caractère novateur et l'importante personnalisation de l'intervention positive aux besoins des milieux, un projet de recherche a été développé afin d'évaluer l'implantation (2019-2020)



Facilitateur
« Pas de copier-coller dans rien [...]. C'est rare qu'on a une offre de services aussi personnalisable » (direction d'école)



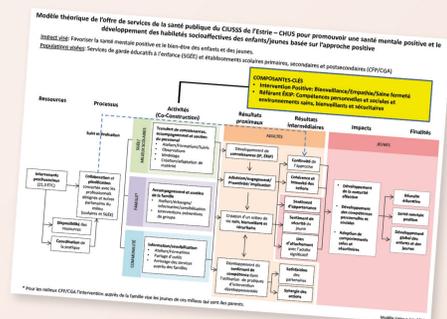
Barrière
« On se fait toujours demander le 5 % de besoins criants » (intervenant DSPub)

Valeurs

Pratiques professionnelles

Collaboration

Pratiques organisationnelles



Projet subventionné par :
L'institut universitaire de première ligne en santé et service sociaux



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

