



MÉMOIRE PRÉSENTÉ À LA COMMISSION SPÉCIALE SUR LES  
DROITS DES ENFANTS ET LA PROTECTION DE LA JEUNESSE



Karine-Alexandra Lavandier, Travailleuse sociale au Centre des naissances du CHUM/ Rond-Point

Nathalie Lauzon, Infirmière clinicienne du CCSMTL / Rond-Point

Isabelle Risler, Coordinatrice Rond-Point

Le Rond-Point est un regroupement de professionnels ayant une expertise en périnatalité et en petite enfance, dans un contexte de consommation problématique d'alcool, drogues ou médicaments. Le Rond-Point, offre, dans un même lieu, des services de santé et psychosociaux aux femmes enceintes, aux enfants de 0 à 5 ans et leurs parents ayant des enjeux en lien avec la dépendance.

Le Rond-Point est une entente de collaboration entre plusieurs partenaires : Centre des naissances du CHUM, le CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal (Programme jeunesse, Programme santé mentale et dépendance, et la Protection de la jeunesse), Portage mère-enfant, Service à la famille de Dans la Rue, Dispensaire diététique de Montréal, Centre de pédiatrie sociale-Centre-Sud.

[REDACTED]

**COMMENT PEUT-ON AMELIORER LES SERVICES D'ACCOMPAGNEMENT AUX PARENTS AUX PRISES AVEC DES PROBLEMES DE DEPENDANCE OU AUTRES ET, AINSI, PREVENIR DES PARCOURS EN PROTECTION DE LA JEUNESSE ?**

- Soutenir des initiatives telles le Rond-Point qui allient des services de 1<sup>ère</sup>, de 2<sup>e</sup> ligne et communautaires dans un milieu de vie, à l'extérieur du réseau institutionnel. Actuellement, l'équipe est composée de : médecins, pédiatre, infirmières, travailleuses sociales, intervenantes psychosociales, éducatrices spécialisées en 0-5 ans, nutritionnistes, agentes de relations humaines en dépendance et psychiatre. L'alliance thérapeutique entre les intervenants et les familles est grandement favorisée par le milieu chaleureux, sécuritaire et sans jugement que procure le Rond-Point. Les corridors de services avec la 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> ligne doivent être maintenus notamment en ce qui a trait à la comorbidité dépendance et santé mentale.
- Définir les priorités d'intervention en fonction des besoins et préoccupations des familles. Les intervenants doivent y répondre en continuité et permanence en acceptant parfois d'être utilitaires. Ils doivent miser sur les forces des parents, de les reconnaître comme partenaires, les aider à mieux s'outiller, à favoriser l'*empowerment* et à leur redonner de l'espoir.
- Reconnaître que l'approche doit être personnalisée avec cette clientèle souvent honteuse et/ou méfiante et permettre un contact direct avec les intervenants, ne pas transiter par une secrétaire ou une boîte vocale. Un lien privilégié se transmet définitivement mieux d'un intervenant à l'autre. Il faut aussi les soutenir dans la construction de nouveaux réseaux tels : Centres de pédiatrie sociale, organismes communautaires, maisons des familles, etc.
- Reconnaître que le trauma est complexe et nécessite des longues interventions où le fait de perdre son intervenant privilégié ajoute un nouveau traumatisme. Le temps et la

stabilité sont deux facteurs clés. Le programme Attachement, Régulation, Compétence (ARC) devrait être déployé auprès des acteurs clés afin d'éviter de nouvelles blessures et de favoriser la guérison chez les parents.

- Aider les futurs parents à transcender leur culpabilité et travailler sur le changement identitaire. Travailler sur le présent, sans toujours ressasser le passé.
- Valoriser la paternité le plus tôt possible, dès la période prénatale pour favoriser l'implication des pères et le développement du lien d'attachement afin de diminuer les risques de négligence.
- Élargir le programme *Main dans la main* avec la DPJ aux autres régions du Québec et dans les milieux anglophones. Instaurer le principe que de collaborer ensemble, en amont, peut être gagnant.
- Reconnaître qu'en raison de leur précarité il est requis de pouvoir offrir : des billets d'autobus dans le cadre des RDV, des vêtements, de la nourriture, du dépannage alimentaire urgent sous forme de cartes cadeaux d'épicerie. L'ajout des services d'une cuisine collective à même Rond-point serait pertinent pour l'apprentissage à cuisiner, de partager des repas en famille et de socialiser avec d'autres parents. Un service de garde sur place devrait être disponible en tout temps afin de faciliter les RDV et les activités.

### **COMMENT PEUT-ON OPTIMISER L'ORGANISATION DES SERVICES DE PREVENTION ET DE SOUTIEN POUR MIEUX REJOINDRE LES ENFANTS ET LES FAMILLES VULNERABLES ?**

- Offrir davantage de services au Rond-point par l'ajout de services directs aux enfants soit : orthophonie, ergothérapie et physiothérapie à même le milieu de vie. Des services en psychologie devraient être également accessibles aux parents ayant vécu des traumatismes complexes. Nous recommandons que les gestionnaires s'engagent à mettre de l'avant cette demande par différents prêts de services.
- Recommander que les intervenants ne soient pas régis par la convention de l'ancienneté mais bien par un intérêt marqué pour travailler auprès d'une clientèle vulnérable. Ils ne devraient pas être imposés par leur employeur de travailler dans ce milieu. Le poste devrait être affiché, une entrevue devrait être exigée de même qu'un examen écrit. Étant donné la complexité et/ou l'urgence de certaines situations, des conditions de travail souples et accommodantes devraient être offerts pour favoriser la stabilité du personnel et diminuer le risque d'épuisement professionnel.
- Reconnaître que les interventions à Rond-Point ne puissent être calculées selon le mode statistique actuel pour établir les budgets. Il faudrait redéfinir l'efficacité des interventions auprès des familles vulnérables.

- Travailler en collaboration demande du temps pour échanger et réfléchir ensemble. Des rencontres cliniques régulières, du co-développement, de la supervision sont des moyens pour permettre la cohérence et l'harmonisation des interventions afin de favoriser l'émergence de nouvelles pistes de solutions dans la transdisciplinarité.
- Accepter que les intervenants doivent parfois sortir du cadre pour créer des alliances et permettre la créativité dans les interventions.
- Revoir les moyens de communication auprès des familles qui demandent de plus en plus d'utiliser les réseaux sociaux et les messages textes.

**QUELLES SERAIENT VOS PRINCIPALES RECOMMANDATIONS POUR AMELIORER LE FILET SOCIAL QUEBECOIS, SUR LA BASE DE L'EXPERIENCE DU ROND-POINT ?**

- Combattre la précarité des familles en améliorant la qualité et les conditions de vie: ex : logements abordables, faciliter le transport, la scolarisation, l'emploi, la conciliation travail-famille, l'accessibilité aux services de garde de qualité.
- Augmenter les ressources d'hébergement afin de créer un filet de sécurité autour des familles tel : Répît providence, Foyer Christophe Colomb, maison hébergement pour les familles, logement supervisés pour les familles, familles d'accueil pour les familles.
- Recommander le développement de ressources de répît de nuit pour les familles vulnérables et ce à moindre coût pour des situations urgentes ou en prévention de celles-ci afin d'éviter l'épuisement et du même coup le risque de rechute. Ces familles sont souvent en rupture de contact avec leur famille donc plus isolées.
- Déployer plus d'équipe d'intervention d'urgence sur le modèle *Intervention rapide et intensive* (IRI) afin qu'un maximum de travail puissent se faire en amont d'un signalement.
- Démystifier la consommation en comprenant mieux les origines, en sensibilisant la population générale et en donnant des formations aux principaux acteurs.
- Reconnaître l'importance d'offrir des formations en continue, des stages d'observations pour développer les compétences essentielles telles le savoir mais surtout le savoir-faire et le savoir-être des intervenants.
- Reconduire les politiques ministérielles de périnatalité en priorisant les femmes enceintes et les jeunes familles en situation de vulnérabilité pour l'accessibilité aux services préventifs et de réadaptation. Appuyer concrètement ces recommandations émises dans le Plan d'action interministérielle en dépendance 2018-2028 en soutenant financièrement des programmes novateurs tels le Rond-Point.