# Le collectif intersectoriel

Un incontournable pour le mieux-être des jeunes des familles et des aidant.e.s!

L'action collective intersectorielle se veut une réponse efficace de la communauté à des enjeux, des problèmes qu'elle rencontre

Opportunité de se doter d'un projet commun en lien avec les missions respectives de chacun en favorisant un élargissement des frontières

Plus que la concertation, plus que l'approche multi, plus que le relais

On favorise l'inter disciplinarité, l'inter-services, l'inter-directions, l'interorganisations

Plus dans l'approche égalitaire que hiérarchique

## Une vision sociale progressiste au Québec

Des Lois, des politiques

Des réseaux bien structurés

· Une feuille de route bien documentée

Des programmes intéressants

### Le Bas Saint-Laurent, région dynamique

Le désir de mieux faire ensemble bien présent Une histoire commune de collaboration

- L'action de COSMOSS favorise des environnements favorables pour les jeunes et les familles, en misant sur la collaboration intersectorielle depuis 20 ans.
- Nombreuses réalisations collectives en cours depuis plusieurs années : entrée à l'école, éveil à la lecture, stimulation langage, compétences culinaires, projet pères, projet contre l'intimidation et autres
- La Direction régionale de la Santé Publique promeut la réduction de la vulnérabilité chez les jeunes enfants et le renforcement de la santé mentale de la population et particulièrement chez les jeunes.
- Donc une excellente base est présente sur laquelle vous pouvez construire pour le futur

## Pourtant ... nos jeunes pourraient aller mieux!

• La majorité des jeunes de moins de 18 ans se portent bien

- C'est le cas au Québec
- C'est le cas également pour le Bas Saint-Laurent

- Mais plusieurs données nous révèlent que l'on pourrait faire mieux
- y compris dans votre région.

#### EQDEM (ISQ)

#### Au Québec

Enfants vulnérables	2012	2017	2022
Au moins 1 domaine de développement	25,6%	27,7%	28,7%
Au moins 2 domaines de développement	12,7%	14,25	14,6%

#### Au Bas Saint-Laurent

Enfants vulnérables	2012	2017	2022
Au moins 1 domaine de développement	25,2%	26,6%	25,0%
Au moins 2 domaines de développement	13,9%	13,0%	13,2%

#### En résumé:

Au Québec <u>hausse</u> <u>constante depuis 10 ans.</u>

**Résultats BSL** <u>meilleurs</u> <u>que moyenne du QC</u>

Mais quand même <u>1 enfant</u> sur 4 avec au moins une sphère de vulnérabilité au début de la maternelle 5 ans.

**Cible DSP**: 20% au moins 1 domaine pour 2027

\* Taux + élevés en milieu défavorisé

### EHDAA (MEQ)

- Au Québec le taux d'élèves HDAA est passé de 12% en 2001-2002 à 23% en 2021-2022, presque doublé en 20 ans.
- Pour l'ensemble du Québec 2021-2022 le taux moyen au primaire 20% et pour le secondaire 32%
- Situation 2021-2022 pour la région du Bas St-Laurent 23,9%

CSS Kamouraska – Rivière du Loup	1439	22,4%	
CSS du Fleuve et des Lacs	755	22,8%	
CSS Monts et Marées (Matapédia-Matanie**)	1050	24,4%	**
CSS des Phares (Métis- Rimouski Neigette **)	2364	26,1%	**

- En résumé: BSL (23,9) taux plus élevé que moyenne Qc (23,0)
- % populationnel jeunesse BSL= 2,03% mais EHDAA= 4,85%
- \*\* 2 CSS ayant taux plus élevés présentent secteurs défavorisation élevée, lien avec présence facteurs de risque

#### Bilan DPJ 2023

Population 0-17 ans **BSL = 2,03**% de l'ensemble du Québec

	Au Québec	Bas Saint-Laurent	Ratio BSL/ Québec
Signalements traités	137 027	2870	2,09%
Signalements retenus	42 715	806	1,89%
Taux rétention	31,2%	28.0%	
Taux non retenus	68,8%	72,0%	Indice de besoins
En attente évaluation	4082	40	Moins de 1%
Délai attente 31-3-23	57 jours	15 jours	Très bon
Taux placement RTF-RI-CR	52,0%	55,4%	Place à amélioration

Signalements aux DPJ du Québec, augmentation de 100% depuis 15 ans!

La problématique dominante concerne les enjeux liés à **la négligence** envers les enfants Multifactoriels: pauvreté, isolement, parents aux prises avec des troubles mentaux, problèmes de dépendance, de littéracie ... **la négligence a plusieurs visages** 

## Des vents défavorables à l'amélioration de la situation en regard des jeunes et des familles et aussi pour les aidant.e.s...

#### Contexte démographique:

- Vieillissement de la population
  - Pression très forte sur le réseau de la santé (ressources et services pour les personnes âgées vs les réseaux dédiés aux jeunes et aux familles)
  - Départs retraite (main d'œuvre, expertise)
- Faible taux natalité
  - Enjeu main d'œuvre, accru avec taux décrochage scolaire
- <u>Immigration</u>
  - Débat persistant
  - Aussi lié à l'enjeu de la main d'œuvre, mais également: logement, accès aux services...

#### Contexte économique:

- Retour de la « rigueur budgétaire »
- Impacts à prévoir: services de garde; éducation, santé, services sociaux, communautaire, municipal...
- Coût du logement, coût de la vie = des répercussions pour les jeunes et les familles

#### Contexte social:

- <u>Polarisation</u> (enjeux climatiques, enjeux genres, immigration)
- Medias sociaux : effets positifs (télé travail conciliation famille-travail; favorise contacts)
- mais aussi négatifs (intimidation jeunes; hameçonnage, pornographie, inhibition colère (élus, enseignants, DPJ pas très intéressant pour l'attraction ou la rétention du personnel etc)
- Mobilité du personnel élevée ayant des impacts sur continuité et stabilité au plan clinique ou scolaire
- Complexité accrue des problématiques affectant les jeunes et les familles

## Dans ce contexte, comment tirer son épingle du jeu ? Plus que jamais la tendance: miser sur le collectif intersectoriel!

- Prioriser la collaboration intersectorielle locale, régionale et nationale (Agir pour que chaque tout-petit développe son plein potentiel 2020)
- Le travail en silo ne permet pas un travail efficace auprès des enfants (Rapport de la Commission Laurent 2021)
- Agir en solo nous mènera dans un cul-de-sac. C'est seulement en unissant nos forces qu'on fera débloquer les grands enjeux de notre époque, qu'ils s'agissent de changements climatiques, démographiques ou technologiques (Stéphanie Grammond 2024)
- Plusieurs professionnels vont croiser la route d'une victime, mais aucun ne peut répondre seul à tous ses besoins ni avoir un portrait global de la situation et des risques. C'est par la collaboration qu'il est possible de déployer des filets de sécurité et de soutien efficaces, quelle que soit la trajectoire des femmes (Me Karine Barrette, regroupement des maisons d'hébergement pour femmes victimes de violence conjugale 2024)

L'action intersectorielle réfère à une démarche par laquelle un regroupement de partenaires travaille de manière concertée sur une question d'intérêt commun, ici pour un <u>enjeu social collectif</u> combattant l'iniquité.

- Exemple 1: la cible de 20% pour le prochain EQDEM dans votre région
- Cibler les territoires ayant les résultats les plus élevés
- Rassembler tous les acteurs clés d'un territoire
- Examiner la situation par territoire local (RLS ou autre) ensemble
- Préciser les besoins les plus criants
- Examiner la <u>disponibilité de soutien</u> dans ces territoires : places SGÉE adéquat? Centre de pédiatrie sociale? OCF ? OLO ? SIPPE? Agir tôt? maternelle 4 ans? Avis de grossesse? Avis de naissance? banque alimentaire, comptoir vestimentaire, jardin collectif, cuisine collective; État des services: délais d'attente orthophonie, TSA, logement social et abordable etc.
- <u>Facteurs de risque</u>: grande pauvreté (logement, nourriture, vêtements) santé mentale parents, manque soutien, manque de services, isolement ... aident à cerner sur quoi agir, <u>sinon le cumulatif est toxique</u>
- Identifier zones de collaboration concrètes porteuses et se doter d'un plan d'action commun intersectoriel concret. **On agit et on mesure.**

Ex 2: brisant les silos dans <u>l'intervention directe</u>: un atout majeur Créer ce fameux filet de protection autour d'un enfant par le collectif Mieux pour les jeunes et les familles :continuité, intensité Mieux pour les intervenant.es: briser isolement, moins stress

- intervenir en dyade ou triade intersectorielle dans le soutien au jeune et sa famille face à une situation complexe
- Exemple: situation pouvant être liée à de la négligence, père problème dépendance, mère symptômes dépressifs; 1 jeune (hyp. tr. attachement) enfant à la maison, 1 jeune maternelle (pr. cpt) au lieu de travailler seul on considère un plan d'aide collectif: CPE, pédiatrie sociale, service dépendance pour père, soutien santé mentale et OCF pour mère, Agir tôt? intervenante prog JED 0-5 du CISSS.
- Même approche avec présence ou non de la DPJ
- Impensable confier une telle situation à un e seul e intervenant e
- On détermine un plan avec les parents, et les partenaires
- On identifie qui agira comme intervenant.e pivot réseau, la personne la plus significative, celle qui devrait accompagner cette famille à plus long terme

## D'autres exemples concrets

- Transformation de pratiques, modes passifs d'intervention en modes actifs
  - Clinique pédiatrie sociale mobile, ou Aire ouverte mobile, avis grossesse ou naissance
- Implantation de « guichets de proximité » pour faciliter l'accès aux services et éviter que la DPJ serve de porte d'accès aux services.
- Collaborations ad hoc: en CPE pour le soutien à un enfant présentant un TSA; dans un camp de jour d'une municipalité en soutien à des enfants présentant un besoin particulier;
- Identification et <u>plaidoyer</u> en faveur de construction de logements sociaux, de création de places en CPE dans un milieu défavorisé, d'implantation d'un centre de pédiatrie sociale, d'investissement en ressources aidant des femmes victimes de violence conjugale...
- Mobilisation favorisant la transition à la vie adulte (CJE, employeurs etc)
- Plaidoyer mise en valeur des atouts de la région pour recruter certains profils d'intervenant.e.s dans la région
- Innovation: Des projets de localisation de partenaires sous un même toit

Bref, l'action intersectorielle est exigeante Toutefois les résultats et la satisfaction peuvent surprendre

Et rappelez vous ...

« Ça semble toujours impossible ... jusqu'à ce qu'on le fasse! » Nelson Mandela

Merci!
Jean-Pierre Hotte
17 juin 2024