

Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (SIPPE)

Julie Poissant, Ph. D.

Conseillère scientifique
Journées annuelles de santé mentale
14 mai 2012



Plan de la présentation

- Description des SIPPE
- Données scientifiques sur la pertinence, l'efficacité et les conditions de succès
- Les SIPPE dans le continuum de promotion/prévention en santé mentale

www.inspq.qc.ca

Description des SIPPE

Description

Les SIPPE sont inscrits dans les activités à déployer en priorité dans le *Programme national de santé publique 2003-2012* et prolongés jusqu'en 2015.

Deux clientèles :

- Famille dont la femme est enceinte ou mère et âgée de moins de 20 ans;
- Famille dont la femme est enceinte ou mère et âgée de 20 ans et plus ainsi que vivant sous le seuil de faible revenu et sans diplôme d'études secondaires.

Description

But et objectifs

Maximiser le potentiel de santé et de bien-être :

- Contribuer à diminuer la mortalité et la morbidité;
- Favoriser le développement optimal des enfants de 0 à 5 ans;
- Prévenir les problèmes d'abus, de négligence et de violence envers les enfants;
- Soutenir les parents et le renforcement des compétences parentales;
- Contribuer à améliorer les conditions de vie des familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Description

Durée

- 5 ans et ½, de la 12^e semaine de grossesse jusqu'à ce que l'enfant ait atteint l'âge de 5 ans.

Intensité

- Varie selon l'âge de l'enfant et les autres services offerts à la famille.

Modèle théorique

- Agir sur un ensemble de facteurs du micro (pratiques parentales) au macro (condition de vie).

Description



Deux composantes

1. **Accompagnement des familles :**
 - a) Visites à domicile qui touchent plusieurs préoccupations de santé publique, dont l'allaitement, la santé mentale et le développement de l'enfant;
 - b) Activités de groupe pour les parents et ateliers de stimulation parent-enfant;
 - c) Intégration de l'enfant en milieu de garde (services de garde, organismes communautaires);
 - d) Accompagner vers les ressources du milieu.
2. **Soutien à la création d'environnements favorables au développement optimal des enfants :**
 - a) Action intersectorielle locale, régionale et nationale.

Données scientifiques sur la pertinence, l'efficacité et les conditions de succès

Avis scientifique de l'INSPQ

Avis demandé par le MSSS : <http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1141>

Deux types de programmes

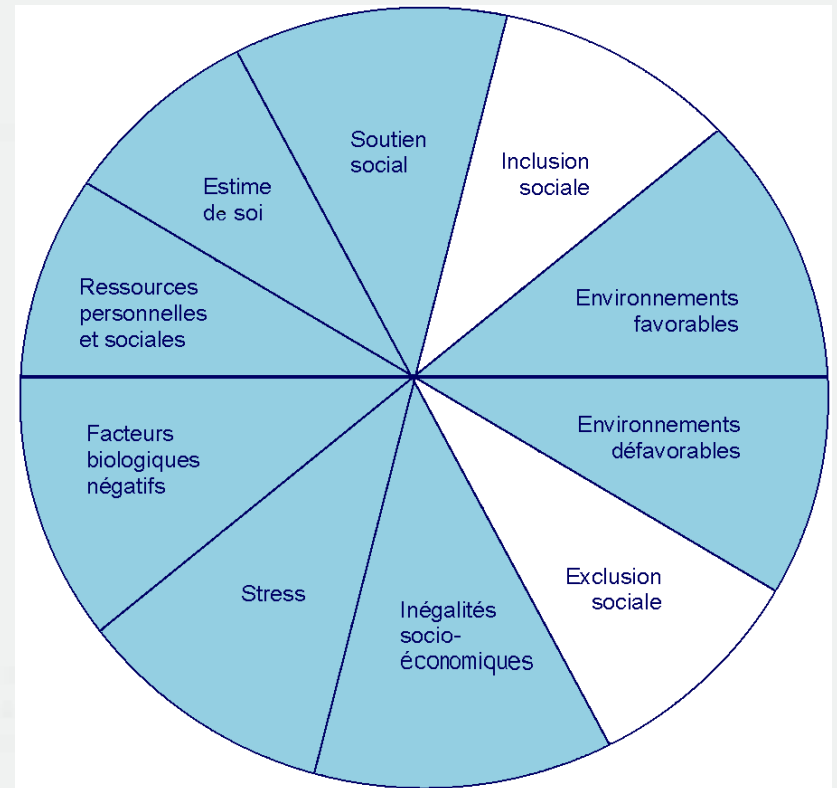
- Les visites à domicile seulement
- Les visites à domicile + intervention éducative auprès de l'enfant

Évaluer la pertinence et l'efficacité :

- Les familles dont la mère a 20 ans ou plus et vit en contexte de vulnérabilité?
 - Et dont le parent n'a aucune autre problématique?
 - Et dont le parent qui a une dépendance?
 - Et dont le parent qui est reconnu maltraitant ou négligent?
 - Et dont le parent qui a un trouble mental?
- Les familles dont la mère a moins de 20 ans?

Pertinence

<i>Politique publique</i>	<i>Milieus favorables</i>	<i>Actions commun.</i>	<i>Aptitudes individuelles</i>	<i>Services de santé</i>
-------------------------------	-------------------------------	----------------------------	------------------------------------	------------------------------



Efficacité

Clientèle

Efficacité des visites à domicile seulement

Familles dont la mère a 20 ans ou plus et vit en contexte de vulnérabilité

- Développement cognitif et socioaffectif des enfants
- Lien parent-enfant
- Pratiques parentales
- Santé mentale du parent
- Taux d'allaitement
- Blessures non intentionnelles
- **Risques de maltraitance et de négligence**

Familles dont la mère a moins de 20 ans

- Santé physique de la mère durant la grossesse et celle de l'enfant
- Blessures non intentionnelles
- **Risques de maltraitance et de négligence**
- **Pratiques parentales positives**
- Développement physique, moteur et langagier de l'enfant
- Utilisation des services de santé et de la communauté pendant la grossesse
- Autonomie financière

Pas d'effet sur la santé mentale de la mère ni sur le lien parent-enfant et ni sur les pratiques parentales négatives

Pas d'effet sur les problèmes de comportements durant la petite enfance ou l'âge scolaire.

Efficacité

Clientèle

Efficacité des visites à domicile seulement

Familles dont un parent a une dépendance à l'alcool ou aux drogues ou familles dont un parent est reconnu maltraitant ou négligent

- Les preuves sont insuffisantes pour statuer sur l'efficacité. Les preuves suggèrent que ces clientèles requièrent des interventions spécialisées ou des traitements en plus d'un soutien aux pratiques parentales et au développement de l'enfant adapté à leurs besoins.

Familles dont un parent a un problème de santé mentale

- Aucune étude identifiée. Les preuves suggèrent que ces clientèles requièrent des interventions spécialisées ou des traitements en plus d'un soutien aux pratiques parentales et au développement de l'enfant.

Efficacité

Clientèle

Efficacité de l'intervention éducative précoce auprès de l'enfant combinée à des visites à domicile

Familles dont la mère a 20 ans ou plus et vit en contexte de vulnérabilité

- Développement cognitif et langagier des enfants
- **Problèmes de comportement durant l'enfance (5-12 ans)**
- **Intégration socioprofessionnelle du jeune devenu adulte**
- Autonomie financière du jeune devenu adulte
- Maternité et grossesses subséquentes de la jeune devenue adulte
- **Problèmes de comportement et de criminalité du jeune devenu adulte**
- Intégration socioprofessionnelle des mères

Pas d'effet sur la santé mentale de la mère

Familles dont la mère a moins de 20 ans

- Développement cognitif
- **Développement socioaffectif**
- **Problèmes de comportement durant l'adolescence (13-18 ans)**

Pas d'effet sur la santé mentale des mères ni sur le lien parent-enfant

Conditions de succès

- Intensité, durée et fréquence
- Curriculum appuyé sur les connaissances
- Susciter l'implication et l'engagement des familles
- Formation et supervision des intervenants
- L'implantation respecte les critères de qualité du programme

Les SIPPE dans le continuum de promotion/prévention de la santé mentale

Les SIPPE dans le continuum de promotion/prévention de la santé mentale

Forces

- Augmentation de pratiques parentales favorables et réduction des risques de maltraitance et de négligence
- Amélioration du développement socioaffectif et réduction des comportements problématiques



Agissent sur de nombreux facteurs de protection de la santé mentale de l'enfant et peuvent prévenir les problèmes de comportement et de santé mentale à l'âge adulte.

Défis

- Symptômes dépressifs ou anxieux des parents



Des mesures complémentaires semblent nécessaires pour soutenir la santé mentale des mères.

Pour les mères ayant un trouble mental, il faut se préoccuper des difficultés de la mère et de soutenir l'exercice de son rôle parental.

Pistes de réflexion

Des familles ayant des problèmes de santé mentale bénéficient actuellement des SIPPE alors que ces services ne peuvent répondre à l'ensemble de leurs besoins.

Une des pistes envisagées pour s'assurer d'un continuum de services est de convenir de modalités de co-intervention entre un professionnel en santé mentale et une intervenante privilégiée qui travailleraient conjointement avec un PSI.

Rapport du comité conseil postchantier sur les SIPPE (2011)

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2011/11-836-01W.pdf>