



AGIR POUR LA STABILITÉ DES ENFANTS : PROJET DE VIE – ADOPTION

MSSS, CISSS M-E et UQTR
29 septembre 2023



PRÉSENTATRICES

Patricia Germain, professeur titulaire, Département des sciences infirmières, Université du Québec à Trois-Rivières

Julie Goyette-Bouchard, chargée de projet ministérielle pour la trajectoire de services en adoption, Secrétariat aux services internationaux à l'enfant (SASIE), Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Amélie Poirier Rousseau, coordonnatrice provinciale et chargée d'implantation pour le PL2, CISSS de la Montérégie-Est

Geneviève Poirier, secrétaire et directrice générale du SASIE, MSSS



PLAN DE LA PRÉSENTATION

Partie 1. Mise en contexte

Partie 2. Apport de la recherche

Partie 3. Travaux ministériels en cours

Objectifs:

- Sensibiliser aux bénéfices de l'adoption pour le développement des enfants concernés
- Informer sur les travaux ministériels en cours



Partie 1 : Mise en contexte

MSSS et CISSS M-E

L'ADOPTION : C'EST DONNER UNE FAMILLE ET LA STABILITÉ À UN ENFANT



C'est aussi...

- Un enracinement
- Des liens significatifs
- Un investissement pour la vie
- Un aspect relationnel
- Des procédures légales
- ...





TYPES D'ADOPTION AU QUÉBEC

Adoption nationale

- **Adoption régulière** : adoption d'un enfant par le biais d'un consentement général à l'adoption, sans prise en charge par le DPJ.
- **Adoption banque mixte** : accueil par une famille d'accueil banque mixte d'un enfant pris en charge par le DPJ, qui n'est pas adoptable dans l'immédiat, mais pour qui il existe une probabilité de le devenir éventuellement.
- **Adoption coutumière autochtone** : concerne les enfants des Premières nations et Inuit dans le cadre d'un processus consensuel, collectif et familial, qui requiert le consentement des parents d'origine, des parents adoptifs ou des tuteurs et, le cas échéant, de l'enfant, sans intervention du tribunal.

Adoption internationale, avec ou sans organisme agréé

- Enfant domicilié hors du Québec par une personne domiciliée au Québec par le biais d'une coopération interprovinciale ou internationale, dans le cadre de la *Convention de La Haye sur la protection des enfants et la coopération en matière d'adoption internationale*.

TYPES D'ADOPTION AU QUÉBEC

Adoption nationale

- Étroitement liée à la religion catholique (grossesse hors mariage, etc.)
- Adaptation du cadre législatif à la suite de l'évolution des valeurs de la société (LPJ, PL113, PL2)
- Évolution du portrait de l'adoption (diminution de l'adoption régulière et augmentation des projets banque mixte)
- Évolution du profil des enfants (augmentation de l'âge moyen, davantage de besoins spéciaux, etc.)

Adoption internationale

- Étroitement lié au contexte de guerre et à la hausse du taux d'infertilité dans les pays industrialisés
- Évolution du portrait de l'adoption : Baisse drastique du nombre d'adoption internationale à partir de 2004 liée, en partie, à la *Convention de La Haye*
- Évolution du profil des enfants (augmentation de l'âge moyen, davantage de besoins spéciaux, issus de fratrie de deux ou plus, etc.)

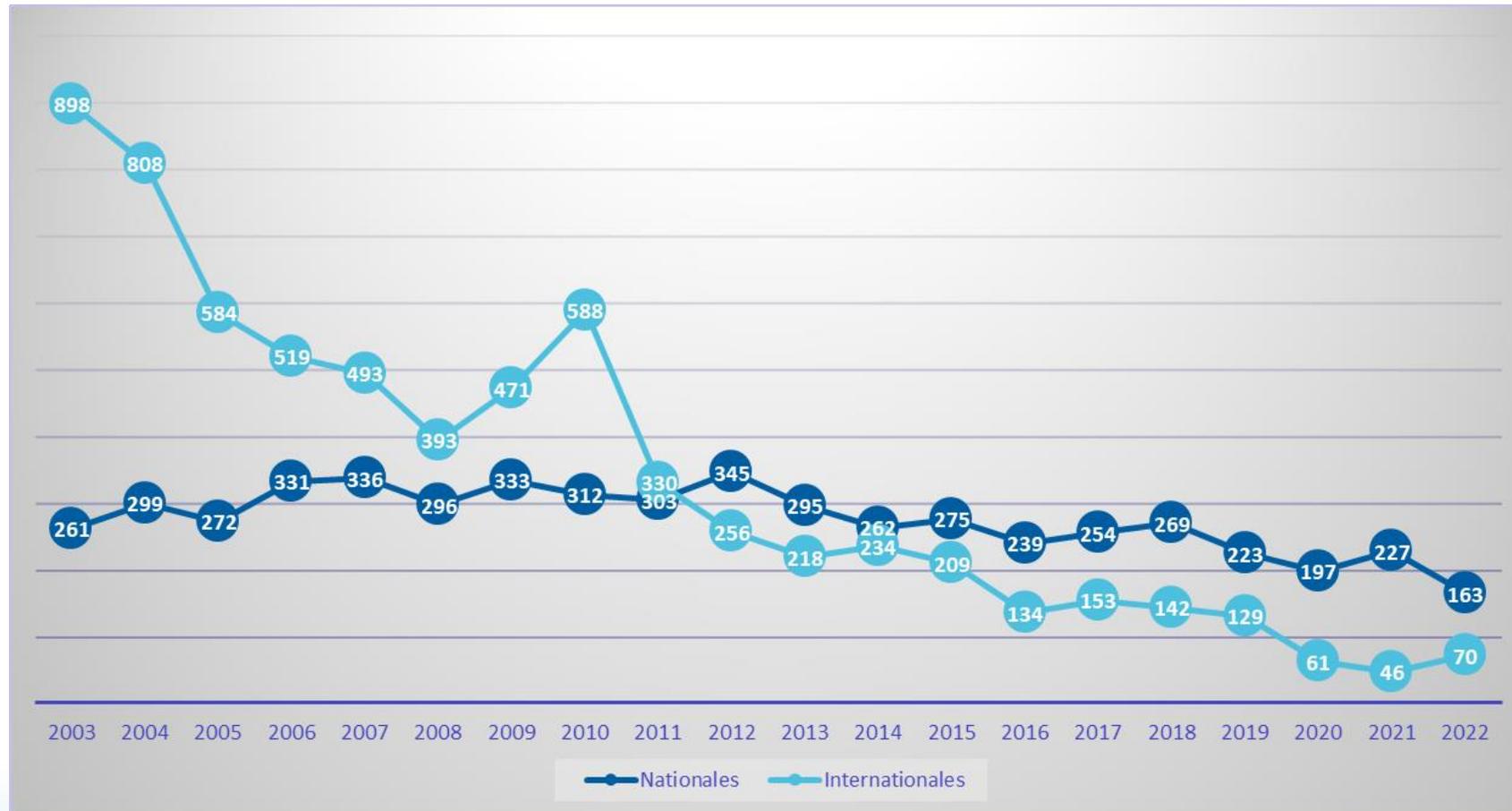
Convention de la Haye

« Établit des garanties pour que les adoptions internationales aient lieu dans l'intérêt supérieur de l'enfant et dans le respect des droits fondamentaux qui lui sont reconnus en droit international »

STATISTIQUES SUR L'ADOPTION AU QUÉBEC



Nombre d'adoptions nationales et internationales de 2003 à 2022



LES ACTEURS EN ADOPTION AU QUÉBEC

Le Secrétariat aux services internationaux à l'enfant (SASIE) du MSSS

Adoption nationale (de 1982 à 1984 et depuis 2022)

- Coordination provinciale depuis décembre 2022, avec le soutien du CISSS Montérégie-Est
- Mise en application du cadre législatif au sein du RSSS (LPJ, LSSSS, Code civil du Québec, etc.).

Adoption internationale (depuis 1982)

- Coordonner et assurer la conformité, au nom du ministre responsable des Services sociaux, de toutes les activités du continuum en adoption internationale au Québec, en collaboration avec le RSSS, de la période préadoption jusqu'à la recherche des origines.

Nombreux partenaires communautaires et gouvernementaux, organismes agréés, IRCC UNICEF, ONU, SSI, Conférence de La Haye, etc.

LES ACTEURS EN ADOPTION AU QUÉBEC (SUITE)

DPJ

Adoption nationale

- Procéder à l'évaluation psychosociale des adoptants ;
- Recevoir les consentements généraux à l'adoption ;
- Prendre en charge l'enfant qui lui est confié en vue de son adoption, assurer le suivi de l'enfant, l'accompagnement du milieu et en rendre compte au tribunal de la jeunesse;
- Informer l'enfant, les parents d'origine ou le tuteur ainsi que les adoptants
 1. des caractéristiques de l'adoption avec ou sans reconnaissance d'un lien préexistant de filiation;
 2. de la possibilité de convenir d'une entente de communication ;
 3. des règles relatives à la recherche des antécédents sociobiologiques et aux retrouvailles.

Adoption internationale

- Réaliser les évaluations psychosociales et les mises à jour ;
- Réaliser les rapports d'évolution, lorsqu'exigé par le pays d'origine;
- Prise en charge lors d'échec d'adoption.



Partie 2 : Apport de la recherche UQTR

PROBLÈMES DE SANTÉ FRÉQUEMMENT RENCONTRÉS CHEZ LES ENFANTS EN CONTEXTE DE VULNÉRABILITÉ

- Conditions anténatales et périnatales
- Nutrition
- Infections
- Développement moteur, cognitif, socioaffectif, langagier, etc.
- Relationnel



L'abandon laisse une marque, peu importe l'âge de l'enfant.

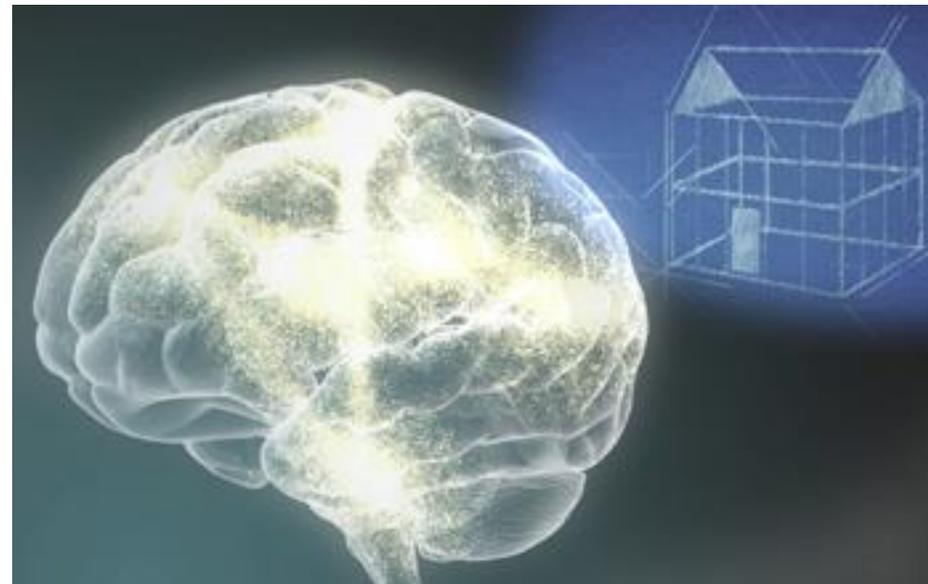
« Avoir été tellement désirée par mes parents adoptants n'efface en rien la souffrance d'avoir été rejetée par ma mère biologique. » - une enfant adoptée



EFFETS SUR LE DÉVELOPPEMENT

- Effets sur la santé physique, mentale et sociale, les apprentissages, la gestion des émotions
- Difficulté à distinguer un environnement sûr d'un environnement dangereux

Résilience : le placement et l'adoption ont un impact positif immense sur le développement

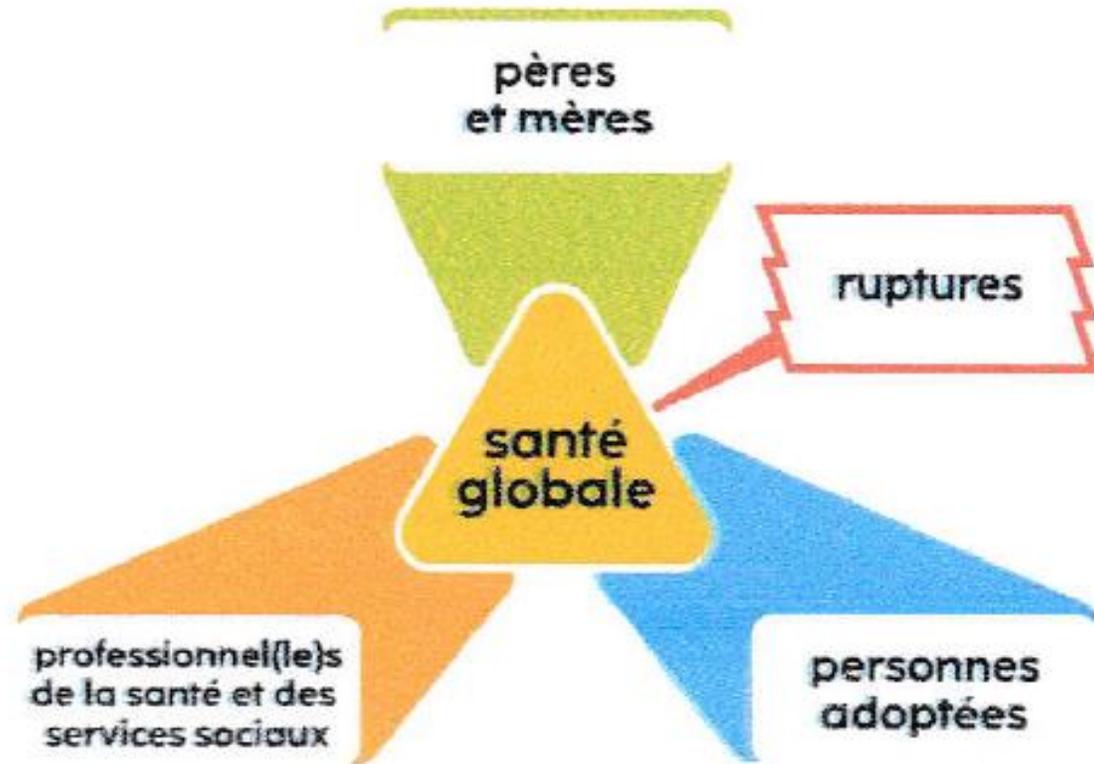
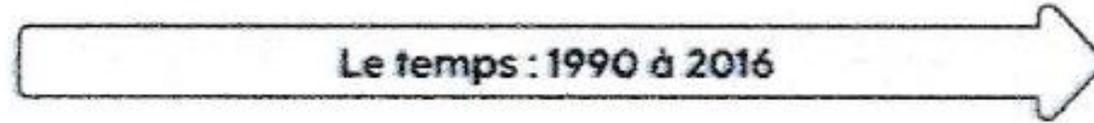


Source : Center of Developing Child Harvard University



- Dresser un portrait contemporain du profil de santé des enfants adoptés à l'international entre 1990 et 2016.
- Depuis l'adoption de la Convention de La Haye, il a été possible de constater des changements dans le profil des enfants adoptés (*André-Trevennec & Lebrault, 2017*). Plusieurs études dans le monde allaient dans ce sens (*Lebrault et collab., 2017, Miller, 2016*).
- Mais qu'en est-il du Québec ? Quels liens peut-on faire avec l'adoption nationale ?

Germain, P. et al. (2022). *Expériences Adoptions : Mieux connaître l'expérience des familles et des personnes adoptées en matière de santé, de soins et de services afin de soutenir le développement du plein potentiel des personnes et de prévenir les ruptures entre parent-enfant*. Rapport de recherche. CEIDEF.



Projet financé par le MSSS - Secrétariat aux services internationaux à l'enfant



EXPÉRIENCES ADOPTIONS



Université du Québec
à Trois-Rivières



Qui sommes nous?

Recherche

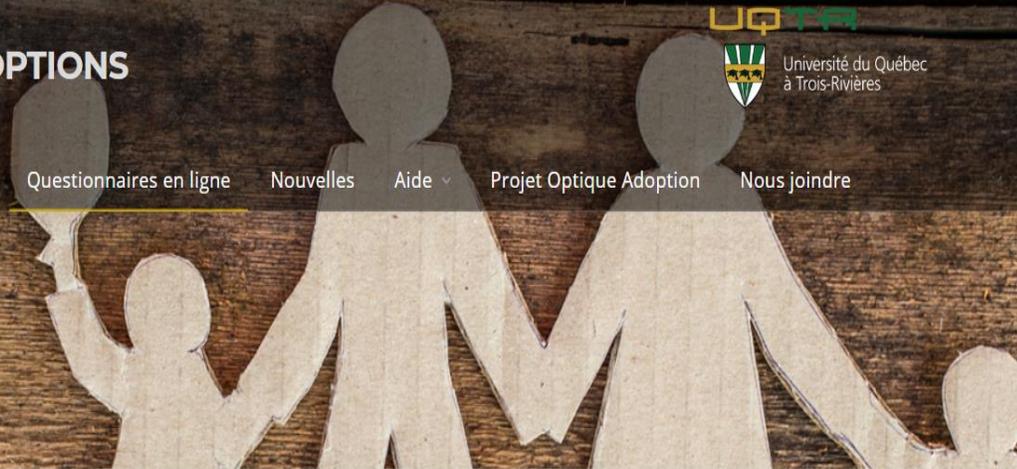
Questionnaires en ligne

Nouvelles

Aide

Projet Optique Adoption

Nous joindre



[Questionnaire pour les personnes adoptées à l'international](#)

[Questionnaire pour les parents adoptants à l'international](#)

[Questionnaire Adoption internationale entre 2016 et 2019](#)

Pour nous joindre:

Université du Québec à Trois-Rivières (CEIDF)
3351, boul. des Forges,
3018 pavillon Michel-Sarrazin,
Trois-Rivières (Québec) G8Z 4M3
Téléphone : **819 376-5156**
Sans frais : **1 800 365-0922 poste 5156**

Liens utiles:

[Centre d'études interdisciplinaires sur le
développement de l'enfant et la famille](#)
[Secrétariat à l'adoption internationale](#)



La récente étude descriptive sur la santé des enfants et personnes issus de l'adoption internationale et l'expérience des parents adoptifs a révélé des défis, voire des lacunes, dans la réponse publique et communautaire aux réalités de ces familles.

Plusieurs des pistes d'action découlant des constats de cette étude mettent l'accent sur la nécessité de produire une collection intégrée d'outils de transfert de connaissances en adoption internationale, destinés autant aux personnes adoptées, aux parents adoptants, adoptifs qu'aux professionnels (Germain et collab., 2022).

FAITS SAILLANTS : PERSONNES ADOPTÉES



- rapportent posséder peu d'informations sur leur dossier santé.
- rencontrent de grandes difficultés pour l'obtention des services, informations et connaissances au moment approprié.
- ne sont plus des enfants.
- ont certains problèmes de santé qui sont diagnostiqués tardivement : impacts sur la trajectoire de vie (scolaire, travail, etc.)
- Ont besoin d'être écoutées à toutes les étapes de leur vie (enfance, adolescence, adulte).
- Font face à des problèmes de santé à leur arrivée au Québec et à une persistance dans le temps, affectant tant leur santé physique que mentale (ex: malnutrition et troubles alimentaires).
- Ont de nombreux questionnements sur les tests génétiques, le besoin de connaître.

FAITS SAILLANTS : PARENTS ADOPTIFS



- Modification de l'état de santé des enfants depuis la ratification de la Convention de La Haye : enfants plus âgés, ayant davantage de besoins spéciaux.
- Problèmes de santé : fréquence plus grande que la population générale.
- Multiples défis relatifs à la santé de l'enfant (à l'arrivée et dans les années subséquentes).
- Besoins de services, difficulté d'accès surtout en région.
- Parents qui se restreignent à parler de la santé de l'enfant (pas d'écoute, pas de connaissance de l'adoption, grande insécurité).

FAITS SAILLANTS : PROFESSIONNELS



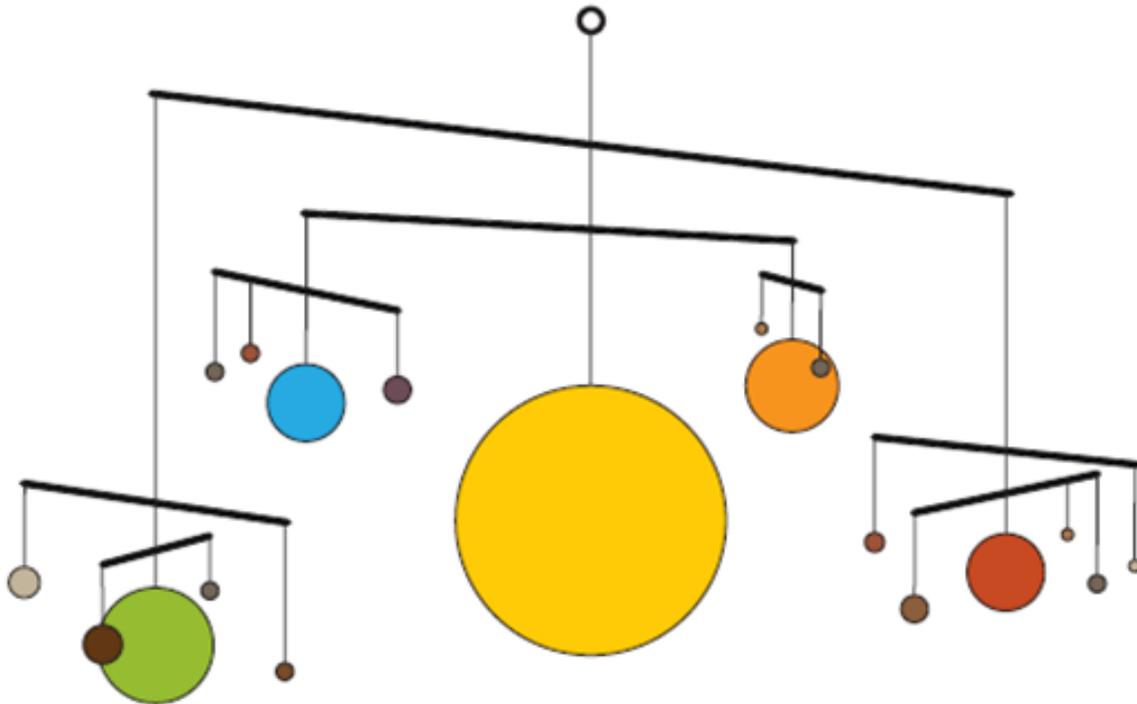
Porte d'entrée pour des services ou pour les information, pour les personnes adoptées que pour les parents :

- en très grande majorité le médecin de famille ou le GMF;
- Exemple : prescription pour les assurances (parfois urgence).

Les professionnels doivent approfondir leurs connaissances par eux-mêmes (lectures, formation ad hoc).

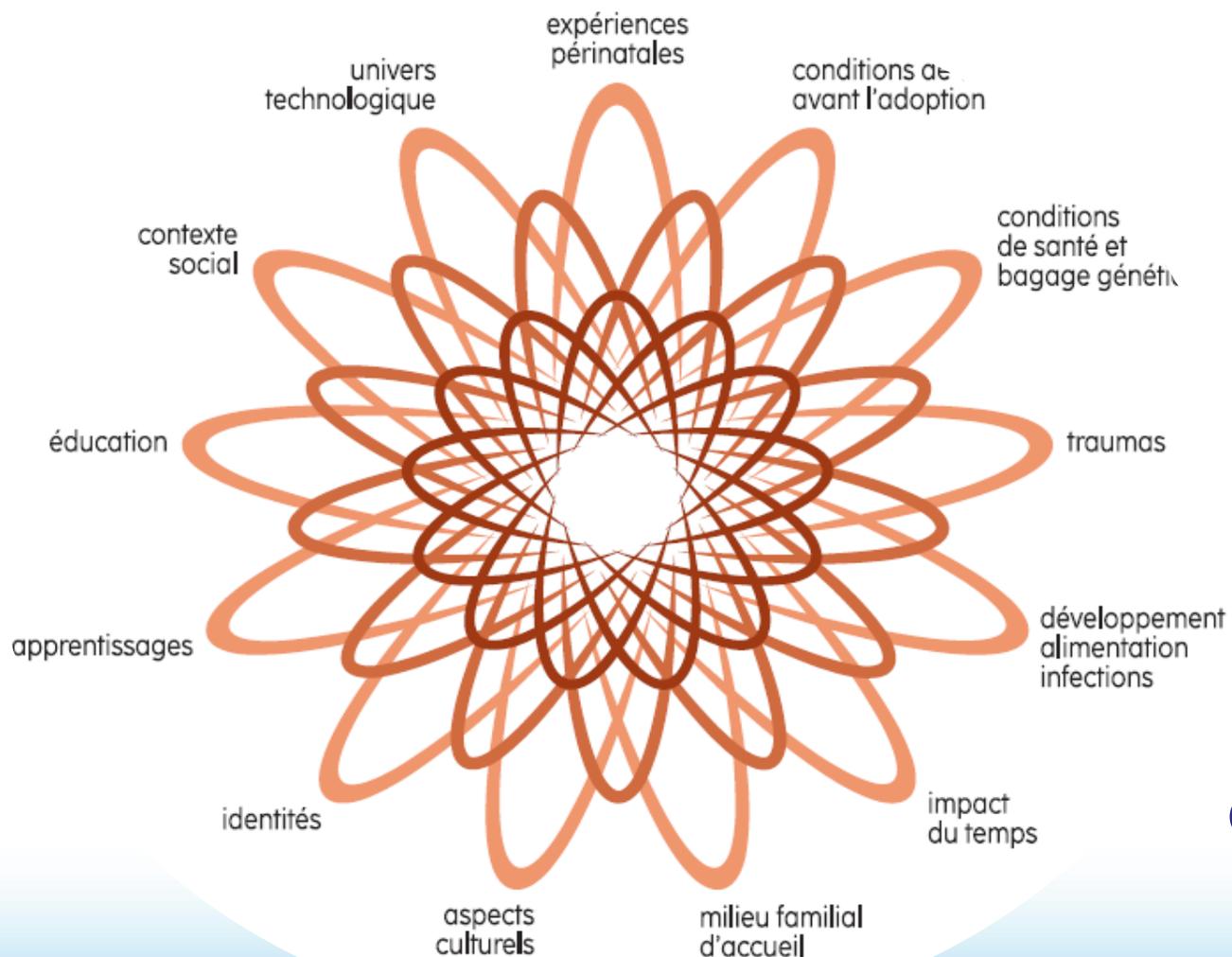
Ils deviennent souvent une ressource dans leur milieu, même s'ils n'ont pas beaucoup d'expérience et de connaissances sur le sujet.

L'ANALOGIE DU MOBILE



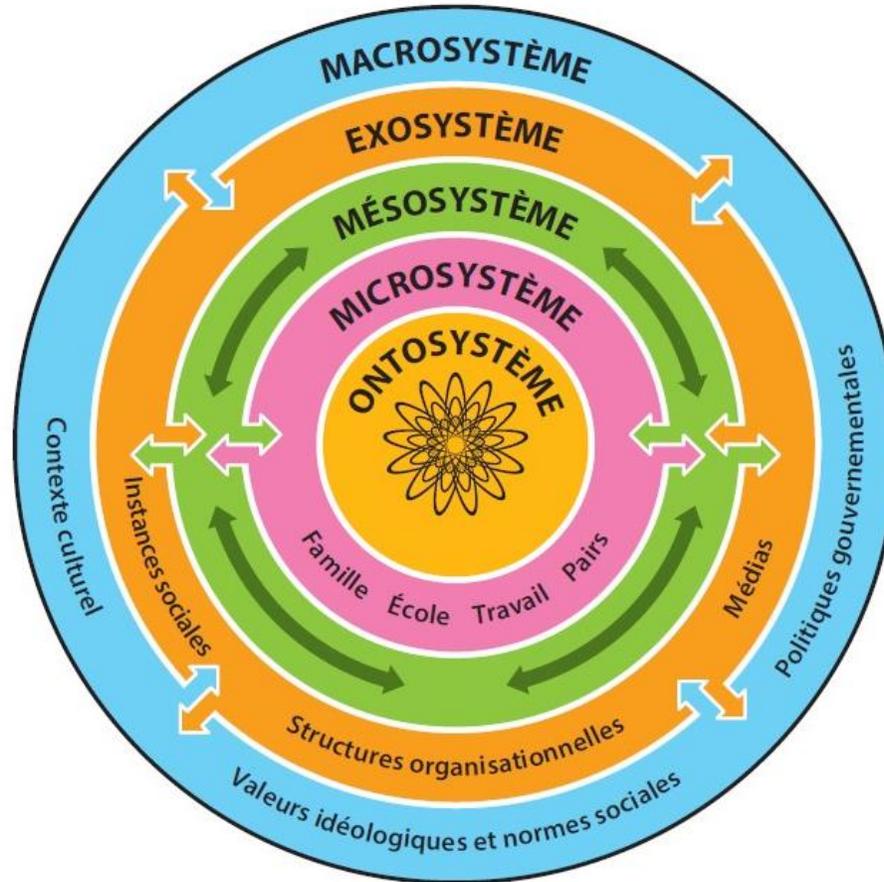
- Le mobile tend alors vers l'équilibre.
- Lorsqu'un des éléments du mobile bouge, tous les autres s'ajustent.
- Lorsqu'on ajoute une pièce au mobile, encore une fois, c'est tout le mobile qui cherche à ramener l'équilibre dans la dynamique.
- Ainsi, lorsqu'une famille accueille un enfant par adoption, c'est toute la famille qui doit se réajuster.
- Toutefois, dans le cas de, il y a quelques particularités qui nous amènent à imaginer ce mobile autrement.

ONTOSYSTÈME DE L'ENFANT ADOPTÉ



Germain et al. (2023)

MODÈLE ÉCOSYSTÉMIQUE DE BROFENBRENNER



Germain et al. (2023)

MAIS LORSQU'ON CROISE TOUTES LES DONNÉES



L'importance ...

- du rôle de l'intervenant;
- de sa bienveillance et de son accompagnement;
- de son soutien et de ses conseils dans les moments difficiles du quotidien;
- de soutenir les souteneurs dans l'établissement du lien, dans le tissage du lien.

Principaux constats à partir de l'ensemble des volets de l'étude

Auteur(s)
Germain, P., Esquivel, A., Baker, M., Ludvik, M., Aubé, J., Brault, R., Desrosiers, Plouffe, M., Vandemeulebroeke, C. et Lacharité, C.

Expériences Adoptions
Mieux connaître l'expérience des familles et des personnes adoptées en matière de soins et de services afin de soutenir le développement du plein potentiel des personnes et prévenir les ruptures du lien parent-enfant.

Enfants adoptés
Les enfants adoptés (e)s à l'international sont susceptibles de présenter des problèmes de santé similaires à ceux des autres enfants, mais vraisemblablement à une fréquence plus grande et en concomitance avec de multiples autres troubles qui, eux, sont probablement moins fréquents que dans la population générale d'enfants.
Le profil des enfants adoptés nationaux s'est nettement amélioré au début de la décennie qui correspond au moment de la Convention de Genève. Certains problèmes de santé (notamment le(s) jeune et sa famille) appropriés et rendant la vie au milieu scolaire encore.

Personnes adoptées
Les personnes adoptées rapportent posséder peu d'informations ou sujet de leur dossier de santé, tant au niveau de la période avant leur adoption que celle après leur adoption (soit les premières années).
Les personnes adoptées ont vécu de grandes difficultés d'obtenir des renseignements appropriés, notamment à l'âge adulte, les parents adoptifs vont de la même sens.

Rupture
Certaines familles vivent tellement de défis au quotidien que le lien entre le parent et l'enfant adopté(e) s'éclaire, il se produit alors une rupture, une mise à distance réelle dans le quotidien; déménagement, placement dans une ressource ou dans la famille élargie.
La rupture du lien peut être causée par une multitude de petits événements au quotidien qui ont pour effet d'user et d'épuiser toutes les parties prenantes adoptifs, enfant adopté. L'appareil est un outil pour éviter des ruptures. Les écoles primaires jouent un rôle très important dans l'environnement des familles. Le rôle est déterminant dans des familles qui vivent de ruptures pouvant mener à la

Ce projet a été financé par le MSSS.



VOLET 1

Perception des parents adoptifs à l'international

Auteur(s)
Germain, P., Esquivel, A., Baker, M., Ludvik, M., Aubé, J., Brault, R., Desrosiers, M.P., Fortier, C., Plouffe, M., Vandemeulebroeke, C. et Lacharité, C.

Expériences Adoptions
Mieux connaître l'expérience des familles et des personnes adoptées en matière de santé, et de services afin de soutenir le développement du plein potentiel des personnes et de prévenir les ruptures du lien parent-enfant.

Objectif spécifique de ce volet
Décrire l'état de santé de la personne adoptée à partir de la perception des mères et des pères ayant adopté une ou plusieurs enfants (7 ans ou moins) par l'entremise de l'adoption internationale.

Outils de collecte de données
Questionnaire en ligne
Le questionnaire a été inspiré de études portant sur la santé de personnes adoptées (Miller et coll., Pommerleau et coll., 2003). Il a été travaillé avec un groupe de discussion focalisée (focus group) composé de personnes adoptées. Le choix des mots et l'ordre des questions ont été guidés par ce processus de validation.

Figure 1
Le temps 1990 à 2016



Méthode
Ce volet de la recherche s'appuie sur une méthodologie mixte.

- Données quantitatives : questionnaire en ligne
- Données qualitatives : entretiens semi-structurés, génogramme, écomap



VOLET 2

Perception des personnes adoptées à l'international

Auteur(s)
Germain, P., Esquivel, A., Baker, M., Ludvik, M., Aubé, J., Brault, R., Desrosiers, M.P., Fortier, C., Plouffe, M., Vandemeulebroeke, C. et Lacharité, C.

Expériences Adoptions
Mieux connaître l'expérience des familles et des personnes adoptées en matière de santé, de soins et de services afin de soutenir le développement du plein potentiel des personnes et de prévenir les ruptures du lien parent-enfant.

Objectifs spécifiques
Décrire la perception qu'ont les personnes adoptées adultes (âgées de 18 ans et plus) issues de l'adoption internationale en ce qui a trait à leur santé.

Outils de collecte de données
Questionnaire en ligne
Le questionnaire a été inspiré par les études portant sur la santé des personnes adoptées (Miller et coll., 2003). Il a été travaillé avec un groupe de discussion focalisée (focus group) composé de personnes adoptées. Le choix des mots et l'ordre des questions ont été guidés par ce processus de validation.

Figure 1
Le temps 1990 à 2016



Ce volet de la recherche s'appuie sur une méthodologie mixte.

- Données quantitatives : questionnaire en ligne
- Données qualitatives : entretiens semi-structurés, génogramme, écomap

L'écomap constitue une représentation visuelle des relations que chaque membre de la famille entretient avec l'environnement (Wright et Leahy, 2014).

Tableau 1
Nombre de participants du volet « personnes adoptées »

Outils de collecte	n
sondage en ligne	90
entretiens semi-structurés	31

Certification éthique
Ce volet de la recherche a obtenu la certification éthique (CEB-16-247-07.02) du Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'Université du Québec à Trois-Rivières.

Plan d'analyse
Pour le questionnaire en ligne
Des analyses descriptives (fréquences, pourcentages, moyennes, écarts-types) ont été effectuées pour chacun des éléments du questionnaire. Les données du questionnaire en ligne ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel SPSS 24.

Pour les entretiens qualitatifs
Le cadre de l'analyse utilisé pour le volet des entretiens est celui de Paillé et Mucchielli (2012). Ce cadre a permis de faire une analyse thématique.

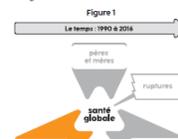
VOLET 3

Perspective des professionnel(le)s

Auteur(s)
Germain, P., Esquivel, A., Baker, M., Ludvik, M., Aubé, J., Brault, R., Desrosiers, M.P., Fortier, C., Plouffe, M., Vandemeulebroeke, C. et Lacharité, C.

Expériences Adoptions
Mieux connaître l'expérience des familles et des personnes adoptées en matière de santé, de soins et de services afin de soutenir le développement du plein potentiel des personnes et de prévenir les ruptures du lien parent-enfant.

Objectif



Méthode
Ce volet de la recherche s'appuie sur une méthodologie mixte.

- Données quantitatives : questionnaire en ligne
- Données qualitatives : entretiens semi-structurés

Outils de collecte de données
Questionnaire en ligne et canevas d'entretien
Le questionnaire en ligne ainsi que le canevas d'entretien ont été développés à partir d'une revue de la littérature, et inspirés.

ré par l'étude réalisée par le Donaldson Adoption Institute (2016) portant sur les perceptions et attitudes des professionnels de la santé. Ce volet de la recherche s'appuie sur une méthodologie mixte.

Certification éthique
Ce volet a obtenu une certification éthique (CEB-19-253-07.01) du Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'Université du Québec à Trois-Rivières. Considérant le délicat du sujet, notre équipe s'est assurée de mettre un filet de sécurité pour les participants en identifiant des ressources d'aide psychologique dans chaque région en cas de besoin. Nous avons aussi mis en place un dispositif de retour sur entretiens pour nos assistantes de recherche.

Objectifs spécifiques de la recherche
Décrire, à partir des perceptions de parents adoptifs et de jeunes adultes adoptés, des situations de ruptures en adoption internationale afin d'identifier les répercussions et les pistes de prévention.

Outils de collecte
entretiens semi-structurés
Le canevas développé à partir de groupe de discussion focalisée (focus group) auprès de pères et de mères adoptifs ayant vécu des difficultés avec leurs enfants ainsi des parents impliqués dans des organismes communautaires en lien avec l'adoption ou encore en lien avec les enjeux d'attachement (Fédération des parents adoptifs du Québec, Pétales Québec).

Figure 1
Le temps 1990 à 2016



Génogramme et écomap
Le génogramme est un outil fréquemment utilisé en santé familiale. C'est un outil d'analyse de la structure familiale qui permet de donner une image graphique succincte et rapide à l'aide de symboles représentatifs (Wright et Leahy, 2014). Cet outil a permis de comprendre plus facilement les liens dans la famille, d'identifier les personnes qui vivent dans la maisonnée et d'aider les participants à se raconter à partir de cette représentation graphique.

Plan d'analyse
Le cadre de l'analyse utilisé pour le volet des entretiens est celui de Paillé et Mucchielli (2012). Ce cadre a permis de faire une analyse thématique.



VOLET 4

Quand rien ne va plus : Les ruptures du lien d'adoption

Auteur(s)
Germain, P., Esquivel, A., Baker, M., Ludvik, M., Aubé, J., Brault, R., Desrosiers, M.P., Fortier, C., Martel, E., Plouffe, M., Vandemeulebroeke, C. et Lacharité, C.

Expériences Adoptions
Mieux connaître l'expérience des familles et des personnes adoptées en matière de santé, de soins et de services afin de soutenir le développement du plein potentiel des personnes et de prévenir les ruptures du lien parent-enfant.

Objectifs spécifiques de la recherche
Décrire, à partir des perceptions de parents adoptifs et de jeunes adultes adoptés, des situations de ruptures en adoption internationale afin d'identifier les répercussions et les pistes de prévention.

Outils de collecte
entretiens semi-structurés
Le canevas développé à partir de groupe de discussion focalisée (focus group) auprès de pères et de mères adoptifs ayant vécu des difficultés avec leurs enfants ainsi des parents impliqués dans des organismes communautaires en lien avec l'adoption ou encore en lien avec les enjeux d'attachement (Fédération des parents adoptifs du Québec, Pétales Québec).

Certification éthique
Ce volet a obtenu une certification éthique (CEB-19-253-07.01) du Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'Université du Québec à Trois-Rivières. Considérant le délicat du sujet, notre équipe s'est assurée de mettre un filet de sécurité pour les participants en identifiant des ressources d'aide psychologique dans chaque région en cas de besoin. Nous avons aussi mis en place un dispositif de retour sur entretiens pour nos assistantes de recherche.

Génogramme et écomap
Le génogramme est un outil fréquemment utilisé en santé familiale. C'est un outil d'analyse de la structure familiale qui permet de donner une image graphique succincte et rapide à l'aide de symboles représentatifs (Wright et Leahy, 2014). Cet outil a permis de comprendre plus facilement les liens dans la famille, d'identifier les personnes qui vivent dans la maisonnée et d'aider les participants à se raconter à partir de cette représentation graphique.

Plan d'analyse
Le cadre de l'analyse utilisé pour le volet des entretiens est celui de Paillé et Mucchielli (2012). Ce cadre a permis de faire une analyse thématique.

Concept clé : le défi de définir la rupture
Les études qui se sont intéressées aux ruptures d'un lien en contexte d'adoption internationale sont peu nombreuses (Patel, 2019; Verbovaya, 2017; Jean et coll., 2019; Kim, 2017). Ces auteurs s'entendent pour dire qu'il y a une certaine confusion autour des termes qui tentent de définir la rupture. Ces derniers proviennent de la langue anglaise et n'ont pas nécessairement d'équivalent dans d'autres langues (Polocis, 2019). Les dé-



PARFOIS DES IMAGES VALENT MILLE MOTS...

Court métrage de Torill Kove (2017) intitulé Rubans.

Office National du film du Canada :

https://www.onf.ca/film/rubans_2017/

Youtube : <https://www.youtube.com/watch?v=TFHvZfchBhQ>



Partie 3 : Travaux en cours

SASIE – MSSS et CISSS M-E

TRAVAUX MSSS-RSSS : IMPLANTATION DE LA RÉFORME DU DROIT DE LA FAMILLE* ET HARMONISATION DES PRATIQUES EN ADOPTION

Contexte : En continuité avec la *Loi modifiant le Code civil et d'autres dispositions législatives en matière d'adoption et de communication de renseignements* (2017): en juin 2024, élargissement de l'accès à la connaissance des origines et inclusion à la Charte des droits et libertés de la personne.

Objectifs : Contribuer à l'harmonisation des pratiques et des services au Québec en adoption nationale et internationale et déployer la nouvelle offre de services.

- Révision des guides de pratiques professionnelles, des outils cliniques et formulaires
- Développement d'une formation portant sur les nouvelles dispositions

Structure : MSSS - Mandat de coordination provinciale au CISSS de la Montérégie-Est

- Divers groupes de travail : comité de concertation RSSS-MSSS en adoption, comité des pôles de recherche, comités aviseurs, etc.

* *Loi sur réforme du droit de la famille en matière de filiation et modifiant le Code civil en matière de droit de la personnalité et d'état civil, adoptée en juin 2022*

TRAVAUX MSSS-RSSS-PARTENAIRES-USAGERS : TRAJECTOIRES DE SERVICES ET ORIENTATIONS MINISTÉRIELLES EN ADOPTION



Contexte :

- Plan d'action 2019-2024 en adoption – Bâtir le futur ensemble à l'origine de la formation L'adoption internationale : les premiers pas de ma réflexion
- Recommandations de la Commission Laurent
- Boîte à outils de la Conférence de La Haye sur la prévention des pratiques illicites (2023)
- Complexification du profil des enfants (âge, état de santé, difficultés développementales, fratries plus nombreuses, etc.)
- Hausse des demandes de recherches des antécédents sociobiologiques et de retrouvailles

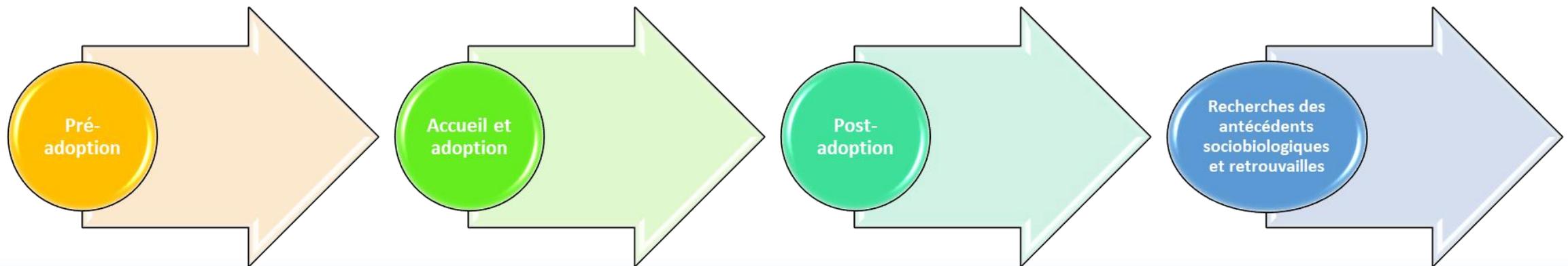
Structure :

- Comités et divers groupes de travail : SASIE, CISSS/CIUSSS, CHU Sainte-Justine
- Consultation auprès des intervenants et des usagers en continu des partenaires du MSSS, RSSSS, des milieux universitaires et communautaires, des organismes agréés, notamment par le biais du Comité de concertation en adoption

TRAVAUX MSSS-RSSS-PARTENAIRES-USAGERS : TRAJECTOIRES DE SERVICES ET ORIENTATIONS MINISTÉRIELLES EN ADOPTION (SUITE)

Objectifs

- Améliorer la réponse aux besoins des membres de la triade adoptive, des intervenants du RSSS et des partenaires en pré, per et post adoption
- Assurer un continuum de services intégrés et complémentaires
- Contribuer à l'harmonisation des pratiques et des services à travers le Québec en adoption nationale et internationale
- Prévenir les pratiques illicites et les échecs d'adoption





TRAJECTOIRE DE SERVICES ET ORIENTATIONS MINISTÉRIELLES EN ADOPTION

Avancement des travaux

- 1 - Élaboration des orientations ministérielles
- 2 - Définition d'un cadre d'organisation de services
- 3 - Élaboration d'un plan de mise en œuvre des orientations ministérielles



QUESTIONS