

Grille d'analyse des besoins des  
familles suivies dans les Services  
intégrés en périnatalité et pour la petite  
enfance (SIPPE)

Annexes complémentaires

Une production de l'Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux (INESSS)

Direction de l'évaluation et du soutien à  
l'amélioration des modes d'intervention en  
services sociaux et santé mentale



# TABLE DES MATIÈRES

ANNEXE A .....	1
Stratégie de repérage d'information scientifique .....	1
ANNEXE B .....	4
Liste des sites Web consultés .....	4
ANNEXE C .....	6
Critères de sélection des documents.....	6
ANNEXE D.....	7
Questionnaire pour l'inventaire des outils au Québec.....	7
ANNEXE E .....	14
Fiche synthèse des outils de littérature scientifique et grise (gabarit).....	14
ANNEXE F .....	17
Version finale de la classification des besoins .....	17
ANNEXE G.....	20
Tableau de correspondance entre les outils et les besoins (gabarit).....	20
ANNEXE H.....	21
Fiche de lecture sur l'acceptabilité et l'applicabilité de la Grille et du manuel pour les experts.....	21
ANNEXE I .....	23
Guide d'entretien téléphonique de la consultation des parents.....	23
ANNEXE J.....	28
Première fiche de lecture pour la consultation des intervenants.....	28
ANNEXE K .....	37
Deuxième fiche de lecture pour la consultation des intervenants SIPPE.....	37
ANNEXE L .....	44
Diagramme de flux.....	44
ANNEXE M .....	45
Références de l'ensemble des questions retenues dans la version finale de la Grille .....	45
ANNEXE N.....	47
Résultats de la première consultation des parents.....	47
ANNEXE O.....	52
Résultats de la deuxième consultation des parents .....	52
ANNEXE P .....	57
Résultats de la première consultation des intervenants SIPPE – novembre 2020 .....	57
ANNEXE Q.....	79
Résultats de la deuxième consultation des intervenants SIPPE.....	79



# ANNEXE A

## Stratégie de repérage d'information scientifique

### Bases de données bibliographiques

PsycINFO (Ovid)	
Date du repérage : juillet 2019	
Limites : 2008- ; anglais et français; périodiques et thèses	
1	((parent* OR parent-child* OR parent-infant* OR famil* OR guardian* OR caregiver* OR mother* OR mother-child OR mother infant* OR mother-to-be OR mothers-to-be OR maternal* OR wom#n OR father* OR father-child* OR paternal* OR adolescent-mother* OR mother-adolescent* OR teen mother* OR teenage mother* OR teenage mother* OR pregnant adolescent* OR pregnant teen* OR pregnant girl* OR (pregnan* ADJ3 (adolescen* OR teen* OR girl* OR wom#n))) ADJ5 (needs OR care OR caring OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safety OR invol* OR engag* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR communicat* OR support* OR emotion* OR stimulation* OR encouragement OR stability OR guidance OR boundaries OR physical contact* OR comfort* OR regard OR praise OR talking OR responding OR protect* OR discipline OR (home ADJ2 environment) OR housing)).ti,ab
2	((newborn* OR new-born* OR neonate* OR child* OR toddler* OR infan* OR baby OR babies OR preschool* OR pre-school* OR under two* OR under five* OR 2 years old OR 5 years old) ADJ5 (needs OR care OR selfcare OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safe* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR emotion* OR physical* OR motor OR cognitive OR cognition OR social* OR language OR speech* OR communicat* OR maturity OR knowledge OR autonom* OR identity OR adaptation OR selfcontrol OR self-control OR view OR self-image OR self-esteem OR empathy OR cleanliness OR personal hygiene OR independenc* OR potential OR explorator* OR learning OR development)).ti,ab
3	(pregnan* OR expectant OR prenatal* OR pre-natal* OR perinatal* OR peri-natal* OR antenatal* OR antenatal* OR postnatal* OR post-natal* OR postpartum OR preschool* OR pre-school* OR under two* OR under five* OR 2 years old).ti,ab
4	((need OR needs) ADJ10 (assess* OR evaluat* OR analys* OR analyz* OR screen* OR measur* OR tool OR tools OR instrument* OR psychometric* OR questionnaire* OR interview* OR survey* OR framework* OR test OR tests OR grid OR grids OR index OR indices)).ti,ab
5	(1 OR 2) AND 3 AND 4

<b>MEDLINE (Ovid)</b>	
<b>Date du repérage : juillet 2019</b>	
<b>Limites : 2008- ; anglais et français; études de cas, études comparatives, guides, articles de périodique, méta-analyses, guides de pratique, revues systématiques, rapports techniques</b>	
1	((parent* OR parent-child* OR parent-infant* OR famil* OR guardian* OR caregiver* OR mother* OR mother-child OR mother infant* OR mother-to-be OR mothers-to-be OR maternal* OR wom#n OR father* OR father-child* OR paternal* OR adolescent-mother* OR mother-adolescent* OR teen mother* OR teenage mother* OR teenage mother* OR pregnant adolescent* OR pregnant teen* OR pregnant girl* OR (pregnan* ADJ3 (adolescen* OR teen* OR girl* OR wom#n)) ADJ5 (needs OR care OR caring OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safety OR involv* OR engag* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR communicat* OR support* OR emotion* OR stimulation* OR encouragement OR stability OR guidance OR boundaries OR physical contact* OR comfort* OR regard OR praise OR talking OR responding OR protect* OR discipline)) OR (home ADJ2 environment) OR housing)).ti,ab
2	((newborn* OR new-born* OR neonate* OR child* OR toddler* OR infan* OR baby OR babies OR preschool* OR pre-school* OR under two* OR under five* OR 2 years old OR 5 years old) ADJ5 (needs OR care OR selfcare OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safe* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR emotion* OR physical* OR motor OR cognitive OR cognition OR social* OR language OR speech* OR communicat* OR maturity OR knowledge OR autonom* OR identity OR adaptation OR selfcontrol OR self-control OR view OR self-image OR self-esteem OR empathy OR cleanliness OR "personal hygiene" OR independenc* OR potential OR explorator* OR learning OR development)).ti,ab
3	(pregnan* OR expectant OR prenatal* OR pre-natal* OR perinatal* OR peri-natal* OR antenatal* OR ante-natal* OR postnatal* OR post-natal* OR postpartum OR preschool* OR pre-school* OR under two* OR under five* OR 2 years old).ti,ab
4	((need OR needs) ADJ10 (assess* OR evaluat* OR analys* OR analyz* OR screen* OR measur*)).ti,ab
5	(tool OR tools OR instrument* OR psychometric* OR questionnaire* OR interview* OR survey* OR framework* OR test OR tests OR grid OR grids OR index OR indices).ti,ab
6	(1 OR 2) AND 3 AND 4 AND 5

<b>CINAHL (EBSCO)</b>	
<b>Date du repérage : juillet 2019</b>	
<b>Limites : 2008- ; anglais et français; études de cas, cheminements critiques, thèses de doctorat, articles de périodique, mémoire de maîtrise, méta-analyses, métasynthèses, guides de pratique, protocoles, questionnaires/échelles, essais randomisés contrôlés et normes</b>	
S1	TI ((parent* OR parent-child* OR parent-infant* OR famil* OR guardian* OR caregiver* OR mother* OR mother-child OR "mother infant*" OR mother-to-be OR mothers-to-be OR maternal* OR wom#n OR father* OR father-child* OR paternal* OR adolescent-mother* OR mother-adolescent* OR "teen mother*" OR "teenage mother*" OR "teenage mother*" OR "pregnant adolescent*" OR "pregnant teen*" OR "pregnant girl*" OR (pregnan* N3 (adolescen* OR teen* OR girl* OR wom#n)) OR AB ((parent* OR parent-child* OR parent-infant* OR famil* OR guardian* OR caregiver* OR mother* OR mother-child OR "mother infant*" OR mother-to-be OR mothers-to-be OR maternal* OR wom#n OR father* OR father-child* OR paternal* OR adolescent-mother* OR mother-adolescent* OR "teen mother*" OR "teenage mother*" OR "teenage mother*" OR "pregnant adolescent*" OR "pregnant teen*" OR "pregnant girl*" OR (pregnan* N3 (adolescen* OR teen* OR girl* OR wom#n))
S2	TI (needs OR care OR caring OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safety OR involv* OR engag* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR communicat* OR support* OR emotion* OR stimulation* OR encouragement OR stability OR guidance OR boundaries OR "physical contact*" OR comfort* OR regard OR praise OR talking OR responding OR protect* OR discipline)) OR (home N2 environment) OR housing) OR AB (needs OR care OR caring OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safety OR involv* OR engag* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR communicat* OR support* OR emotion* OR stimulation* OR encouragement OR stability OR guidance OR boundaries OR "physical contact*" OR comfort* OR regard OR praise OR talking OR responding OR protect* OR discipline)) OR (home N2 environment) OR housing)
S3	S1 N5 S2
S4	TI (newborn* OR new-born* OR neonate* OR child* OR toddler* OR infan* OR baby OR babies OR preschool* OR pre-school* OR "under two*" OR "under five*" OR "2 years old" OR "5 years old") OR AB (newborn* OR new-born* OR neonate* OR child* OR toddler* OR infan* OR baby OR babies OR preschool* OR pre-school* OR "under two*" OR "under five*" OR "2 years old" OR "5 years old")
S5	TI (needs OR care OR selfcare OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safe* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR emotion* OR physical* OR motor OR cognitive OR cognition OR social* OR language OR speech* OR communicat* OR maturity OR knowledge OR autonom* OR identity OR adaptation OR selfcontrol OR self-control OR view OR self-image OR self-esteem OR empathy OR cleanliness OR "personal hygiene" OR independenc* OR potential OR explorer* OR learning OR development) OR AB (needs OR care OR selfcare OR self-care OR health* OR confidence OR self-confidence OR concern* OR safe* OR skill* OR abilit* OR capacit* OR competenc* OR behavior* OR behaviour* OR affective OR attachment* OR interacti* OR relation* OR emotion* OR physical* OR motor OR cognitive OR cognition OR social* OR language OR speech* OR communicat* OR maturity OR knowledge OR autonom* OR identity OR adaptation OR selfcontrol OR self-control OR view OR self-image OR self-esteem OR empathy OR cleanliness OR "personal hygiene" OR independenc* OR potential OR explorer* OR learning OR development)
S6	S4 N5 S5
S7	TI (pregnan* OR expectant OR prenatal* OR pre-natal* OR perinatal* OR peri-natal* OR antenatal* OR ante-natal* OR postnatal* OR post-natal* OR postpartum OR preschool* OR pre-school* OR "under two*" OR "under five*" OR "2 years old") OR AB (pregnan* OR expectant OR prenatal* OR pre-natal* OR perinatal* OR peri-natal* OR antenatal* OR ante-natal* OR postnatal* OR post-natal* OR postpartum OR preschool* OR pre-school* OR "under two*" OR "under five*" OR "2 years old")
S8	TI ((need OR needs) N10 (assess* OR evaluat* OR analys* OR analyz* OR screen* OR measur*)) OR AB ((need OR needs) N10 (assess* OR evaluat* OR analys* OR analyz* OR screen* OR measur*))
S9	TI (tool OR tools OR instrument* OR psychometric* OR questionnaire* OR interview* OR survey* OR framework* OR test OR tests OR grid OR grids OR index OR indices) OR AB (tool OR tools OR instrument* OR psychometric* OR questionnaire* OR interview* OR survey* OR framework* OR test OR tests OR grid OR grids OR index OR indices)
S10	(S3 OR S6) AND S7 AND S8 AND S9

# ANNEXE B

## Liste des sites Web consultés

### Québec

- Établissements du RSSS
- Groupes de recherche universitaire (p. ex. : Groupe de recherche sur les inadaptations sociales de l'enfance de l'Université de Sherbrooke, Centre de recherche sur l'adaptation des jeunes et des familles à risque de l'Université Laval)
- Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)
- Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur du Québec
- Ministère de la Famille du Québec
- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
- Ordres et associations professionnels

### Canada

- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS)
- Centre canadien de protection de l'enfance
- Child Welfare League of Canada (CWLC)
- Health Quality Ontario (HQP)
- Infobanque de l'AMC
- Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES)
- Ministry of Children and Youth Services
- Portail canadien de la recherche en protection de l'enfance

### Australie et Nouvelle-Zélande

- Australian Institute of Family Studies (AIFS)
- National Health and Medical Research Council (NHMRC)
- New Zealand Guidelines Group (NZGG)

### États-Unis

- California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare
- Child Welfare Information Gateway
- Child Welfare League of America (CWLA)

### France

- Haute Autorité de Santé (HAS)

### Royaume-Uni

- Centre for Reviews and Dissemination (CRD)
- NHS National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)

### Organisations internationales

- Guidelines International Network (G-I-N)
- International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)
- Organisation mondiale de la Santé (OMS)

# ANNEXE C

## Critères de sélection des documents

### Critères d'inclusion et d'exclusion de la littérature

PICOTS	Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
Population	<ul style="list-style-type: none"><li>Familles avec enfants de 0-5 ans</li><li>Femmes enceintes</li><li>Partenaire, parent(s) ou principal responsable d'un enfant de 0 à 5 ans</li><li>Enfants de 0 à 5 ans</li></ul>	Familles avec des enfants 6 ans+ seulement
Intervention	Outil (fiche, questionnaire, grille, etc.) d'analyse des besoins	<ul style="list-style-type: none"><li>Outil qui ne permet pas l'analyse des besoins</li><li>Tests médicaux</li></ul>
Résultats d'intérêt ( <i>Outcomes</i> )	<ul style="list-style-type: none"><li>Types de besoins, dimensions et définitions/ classification des besoins</li><li>Portrait des forces et des besoins de la famille</li><li>Perceptions/satisfactions des parents/ intervenants par rapport aux grilles</li></ul>	
Temps ( <i>Timing</i> )	Depuis 2008 inclusivement	Avant 2007 inclusivement
Langues	Français et anglais	Autres que français et anglais
Pays	Pays de l'Organisation de coopération et de développement économique (OCDE).	Autres pays que ceux de l'OCDE
Types de documents	<ul style="list-style-type: none"><li>Études qualitatives ou quantitatives;</li><li>Revue de littérature (systématique ou non)</li></ul>	Papiers d'opinion, éditorial ou commentaire.

# ANNEXE D

## Questionnaire pour l'inventaire des outils au Québec

### INVENTAIRE DES OUTILS UTILISES PAR LES INTERVENANTS DES EQUIPES SIPPE POUR ASSURER L'ANALYSE DES BESOINS DES FAMILLES

#### Objectif de la consultation

Cette consultation a pour but d'effectuer un inventaire des outils (questionnaires, fiches, grilles, etc.) utilisés dans le cadre des SIPPE par les intervenants (infirmières, nutritionnistes, travailleurs sociaux ou autres) qui accompagnent les familles lorsqu'ils souhaitent réaliser une analyse de leurs besoins.

#### Renseignements sur le répondant

<b>Région/Établissement</b>	
Direction <input type="checkbox"/> Jeunesse <input type="checkbox"/> Santé publique	
<b>Titre d'emploi</b>	<b>Depuis combien d'années effectuez-vous cette fonction?</b>
<input type="checkbox"/> Assistante au supérieur immédiat (ASI) <input type="checkbox"/> Coordinatrice clinique professionnelle <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____	

1- Utilisez-vous un ou des outils (questionnaire, fiche, Grille ou autre) pour effectuer l'analyse des besoins des familles (incluant ceux des enfants et des parents) qui participent aux SIPPE?

Oui \_\_\_

Non \_\_\_

Si non, passez à la question 5

2- Si oui, indiquez le nom du ou de ces outils et répondez aux questions suivantes pour chacun des outils utilisés. Si vous utilisez plus de trois outils, remplissez un autre formulaire.

	Outil 1	Outil 2	Outil 3
Nom de l'outil			
Quelle est la forme de l'outil?	<input type="checkbox"/> Grille <input type="checkbox"/> Questionnaire <input type="checkbox"/> Fiche <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Grille <input type="checkbox"/> Questionnaire <input type="checkbox"/> Fiche <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Grille <input type="checkbox"/> Questionnaire <input type="checkbox"/> Fiche <input type="checkbox"/> Autre (précisez)
L'outil est-il en version « papier-crayon » ou numérique?	<input type="checkbox"/> Papier-crayon <input type="checkbox"/> Numérique	<input type="checkbox"/> Papier-crayon <input type="checkbox"/> Numérique	<input type="checkbox"/> Papier-crayon <input type="checkbox"/> Numérique
Qui complète l'outil?	<input type="checkbox"/> Intervenant pivot des SIPPE <input type="checkbox"/> Autre intervenant de l'équipe SIPPE (précisez) <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Intervenant et parents <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Intervenant pivot des SIPPE <input type="checkbox"/> Autre intervenant de l'équipe SIPPE (précisez) <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Intervenant et parents <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Intervenant pivot des SIPPE <input type="checkbox"/> Autre intervenant de l'équipe SIPPE (précisez) <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Intervenant et parents <input type="checkbox"/> Autre (précisez)

3- Les prochaines questions traitent de l'utilisation de l'outil par les intervenantes<sup>1</sup> SIPPE (infirmières, nutritionnistes, travailleuses sociales ou autres). Veuillez répondre aux questions pour chacun des outils.

	Outil 1	Outil 2	Outil 3
Nom de l'outil			
Quelle est la profession de l'intervenante qui complète généralement l'outil?	<input type="checkbox"/> Infirmière <input type="checkbox"/> Nutritionniste <input type="checkbox"/> Travailleuse sociale <input type="checkbox"/> Autre, précisez	<input type="checkbox"/> Infirmière <input type="checkbox"/> Nutritionniste <input type="checkbox"/> Travailleuse sociale <input type="checkbox"/> Autre, précisez	<input type="checkbox"/> Infirmière <input type="checkbox"/> Nutritionniste <input type="checkbox"/> Travailleuse sociale <input type="checkbox"/> Autre, précisez
Est-ce que plus d'une intervenante complète le même outil pour une même famille? Si oui, qui sont généralement ces intervenants?	<input type="checkbox"/> Infirmière et nutritionniste <input type="checkbox"/> Infirmière et travailleuse sociale <input type="checkbox"/> Nutritionniste et travailleuse sociale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Infirmière et nutritionniste <input type="checkbox"/> Infirmière et travailleuse sociale <input type="checkbox"/> Nutritionniste et travailleuse sociale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Infirmière et nutritionniste <input type="checkbox"/> Infirmière et travailleuse sociale <input type="checkbox"/> Nutritionniste et travailleuse sociale <input type="checkbox"/>
Si non, passez à la question suivante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Le féminin sera utilisé ici considérant que le personnel des SIPPE est majoritairement féminin.

Nom de l'outil	Outil 1	Outil 2	Outil 3
À quelle étape cet outil est-il utilisé? (plusieurs réponses possibles + ajout de commentaires possible à la suite de chacun des choix de réponse)	<input type="checkbox"/> Avant l'entrée dans les SIPPE (ex : suivi de grossesse, OLO) <input type="checkbox"/> Au moment de l'entrée dans les SIPPE <input type="checkbox"/> À différents moments pendant l'accompagnement dans les SIPPE	<input type="checkbox"/> Avant l'entrée dans les SIPPE (ex : suivi de grossesse, OLO) <input type="checkbox"/> Au moment de l'entrée dans les SIPPE <input type="checkbox"/> À différents moments pendant l'accompagnement dans les SIPPE	<input type="checkbox"/> Avant l'entrée dans les SIPPE (ex : suivi de grossesse, OLO) <input type="checkbox"/> Au moment de l'entrée dans les SIPPE <input type="checkbox"/> À différents moments pendant l'accompagnement dans les SIPPE
À quelle fréquence (semaine, mois, année) utilisez-vous l'outil auprès d'une même famille?			
Dans quel but utilisez-vous l'outil? (plusieurs choix possibles)	<input type="checkbox"/> <b>Identifier</b> les besoins des familles <input type="checkbox"/> Établir le plan d'intervention <input type="checkbox"/> Établir le plan de services individualisés <input type="checkbox"/> Préciser le besoin d'une co-intervention <input type="checkbox"/> Transférer les familles vers d'autres programmes-services <input type="checkbox"/> Réévaluer la situation de la famille <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Identifier les besoins des familles <input type="checkbox"/> Établir le plan d'intervention <input type="checkbox"/> Établir le plan de services individualisés <input type="checkbox"/> Préciser le besoin d'une co-intervention <input type="checkbox"/> Transférer les familles vers d'autres programmes-services <input type="checkbox"/> Réévaluer la situation de la famille <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> Identifier les besoins des familles <input type="checkbox"/> Établir le plan d'intervention <input type="checkbox"/> Établir le plan de services individualisé <input type="checkbox"/> Préciser le besoin d'une co-intervention <input type="checkbox"/> Transférer les familles vers d'autres programmes-services <input type="checkbox"/> Réévaluer la situation de la famille <input type="checkbox"/> Autre (précisez)
De combien de rencontres avec la famille avez-vous besoin pour compléter l'outil?			
Quelle est la durée approximative nécessaire pour compléter l'outil (en heures)?			
Est-ce que l'utilisation de cet outil nécessite une formation (plusieurs réponses possibles)?	<input type="checkbox"/> Pour la passation <input type="checkbox"/> Pour l'interprétation des résultats <input type="checkbox"/> Pour la communication des résultats aux familles	<input type="checkbox"/> Pour la passation <input type="checkbox"/> Pour l'interprétation des résultats <input type="checkbox"/> Pour la communication des résultats aux familles	<input type="checkbox"/> Pour la passation <input type="checkbox"/> Pour l'interprétation des résultats <input type="checkbox"/> Pour la communication des résultats aux familles
Cette ou ces formations sont-elles disponibles dans votre établissement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

4- Les prochaines questions traitent de votre perception de la pertinence des outils utilisés. Veuillez répondre aux questions pour chacun des outils.

Nom de l'outil	Outil 1	Outil 2	Outil 3
Pour chacune des questions suivantes, cochez la réponse. ----- <b>Jusqu'à quel point l'outil permet-il...</b>	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout
d'identifier les besoins des familles?	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout
d'identifier les forces des familles?	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout
la participation des parents?	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout
Jusqu'à quel point l'outil favorise-t-il la prise en compte du rôle du père?	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout
Jusqu'à quel point l'outil est-il adapté aux différentes communautés ethnoculturelles?	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout	<input type="checkbox"/> Complètement <input type="checkbox"/> Beaucoup <input type="checkbox"/> Un peu <input type="checkbox"/> Pas du tout

5- Si vous ne les avez pas identifiés dans les questions précédentes, nous aimerions également savoir si vous utilisez actuellement les outils suivants :

	OUI	NON
Grille d'identification des besoins développée en 2003 dans le cadre du programme Naître égaux Grandir en santé		
Fiche sur les stress vécus au cours des derniers mois et grilles Défis (CSSS du Suroît, 2013)		
Grille d'observation du CIUSSS de la Capitale-Nationale /Évaluation des habiletés parentales des enfants 0-5 ans		
Formulaires du Programme Nurse Family Partnership (NFP)		
Parent Survey/Family Stress Checklist du programme Healthy Families America (HFA)		
Kempe Family Stress Checklist du programme Early Start (ES) – version modifiée		
Instrument d'évaluation familiale du programme Bébés en santé, Enfants en santé (BSES)		

**Les questions suivantes traitent de la création d'un outil grâce auquel une analyse des besoins des familles serait possible. Répondez aux questions en vous basant sur ce que vous souhaiteriez d'un tel outil.**

- 6- Jusqu'à quel point considérez-vous pertinent d'avoir un nouvel outil produit par l'INESSS grâce auquel vous pourriez faire l'analyse des besoins des familles?
- Complètement
  - Beaucoup
  - Un peu
  - Pas du tout
- 7- Parmi les types de besoins suivants, identifiez **tous ceux qui devraient être considérés** dans un outil d'analyse des besoins des familles.

Besoins des enfants	Besoins de la famille/des parents
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besoins de base (logement, nourriture, vêtements)</li> <li>• Soins médicaux, santé physique et santé préventive (vaccination, suivi dentaire, etc.)</li> <li>• Besoins développementaux de l'enfant (développement moteur, cognitif, langagier, social et émotionnel/affectif, comportemental, éducation)</li> <li>• Interaction positive parent-enfant (recevoir des soins avec régularité et chaleur)</li> <li>• Stabilité (routines, environnement, personnes significatives dans l'entourage)</li> <li>• Jouer et apprendre (stimulation)</li> <li>• Explorer, expérimenter</li> <li>• Amis</li> <li>• Communiquer (s'exprimer et recevoir des réponses à ses expressions)</li> <li>• Encadrement parental (avoir des limites claires et constantes, intégrer des règles)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Besoins de base (logement, nourriture, vêtements)</li> <li>• Soins médicaux, santé préventive (vaccination, suivi dentaire, etc.)</li> <li>• Attachement parent-enfant sécurisant</li> <li>• Sécurité</li> <li>• Stabilité</li> <li>• Ressources financières</li> <li>• Besoins affectifs</li> <li>• Respect, écoute</li> <li>• Informations (rôle des parents, activités et services disponibles, pratiques éducatives et autres)</li> <li>• Réseau de soutien</li> <li>• Services de garde éducatifs</li> <li>• Accompagnement dans les services</li> </ul>

- 8- **D'autres besoins** que ceux identifiés dans la liste précédente **devraient-ils être considérés** dans un outil d'analyse des besoins des familles dans le cadre des SIPPE?

9- Combien de temps devrait prendre la passation d'un outil d'analyse des besoins des familles?

10- La famille devrait-elle être impliquée dans l'analyse de ses besoins?

Veillez envoyer ce formulaire et tous documents (rapport, article scientifique, présentation de l'outil) qui pourraient aider à connaître les outils que vous avez identifiés.

Accepteriez-vous d'être contacté dans le cadre du projet d'élaboration d'une grille d'analyse approfondie pour les SIPPE? Si oui, indiquez votre nom et votre adresse courriel?

## ANNEXE E

### Fiche synthèse des outils de littérature scientifique et grise (gabarit)

OUTIL :	
Informations sur l'outil	
Auteurs, année	
Pays	
Clientèle visée (âges et particularités)	
Approches sous-jacentes et modèles	
Résumé	

Besoins évalués par l'outil et concordance avec les domaines des SIPPE				
<b>Besoins évalués dans l'outil (tels qu'ils sont nommés dans l'outil)</b>	<b>Domaine SIPPE #1 : Attachement et interaction parents-enfant</b>  (intérêt envers la grossesse et l'accouchement; préparation à l'allaitement et à l'arrivée du bébé; sensibilité, proximité, engagement, réciprocité avec l'enfant; sentiment de compétence parentale)	<b>Domaine SIPPE #2 : Développement optimal de l'enfant</b>  (développement moteur, cognitif, langagier, social et émotionnel; intérêt pour les activités de développement de l'enfant et capacité à les faire; environnement sécuritaire)	<b>Domaine SIPPE #3 : Besoins de base, soins médicaux, santé préventive</b>  (connaissance des services de santé préventifs; saines habitudes de vie; réponse adéquate aux besoins de base, soit le logement, la nourriture, les vêtements, les soins médicaux et la santé préventive; connaissance et utilisation des ressources pour répondre aux besoins de base)	<b>Domaine SIPPE #4 : Réseau de soutien</b>  (liens de soutien positifs; capacité à réfléchir sur soi et ses relations avec les autres)

**EN CONCORDANCE AVEC LES CRITÈRES DE LA GRILLE D'ANALYSE DES BESOINS QUI SERA ÉLABORÉE PAR L'INESSS**

<b>Centré sur les besoins de l'enfant et ceux des parents dans un contexte de parentalité (1)</b>	<b>Assure la participation des familles aux différentes étapes (analyse, résultat, intervention) (2)</b>	<b>Facilite l'élaboration d'un PI ou PSI (3)</b>	<b>Caractère évolutif (prise en compte en continu des besoins des familles) (4)</b>	<b>Caractère séquentiel (différentes étapes de complétion) (4)</b>	<b>Simple et convivial (6)</b>

**EN CONCORDANCE AVEC LES CRITÈRES DE LA GRILLE D'ANALYSE DES BESOINS QUI SERA ÉLABORÉE PAR L'INESSS**

<b>Interdisciplinaire (7)</b>	<b>Capte les forces et les défis des familles (8)</b>	<b>Prend en compte les caractéristiques spécifiques des familles et de leur environnement (9)</b>	<b>Culturellement sensible (9) : documenté auprès de populations autochtones</b>	<b>Culturellement sensible (9) b. documenté auprès de populations d'immigration récente</b>

<b>MODALITÉS D'ADMINISTRATION</b>	
Programme (le cas échéant)	
Format de l'outil et matériel requis pour l'administration de l'outil	
Formation requise pour administrer l'outil	
Versions (par groupe âge; parents/intervenants, périodes prénatales/postnatales, etc.)	
Responsable de l'administration de l'outil et répondant	

<b>MODALITÉS D'ADMINISTRATION</b>	
Méthodes d'administration de l'outil (échanges, observations, etc.)	
Moments d'administration de l'outil (si dans le cadre d'un programme)?	
Administration multiple de l'outil (nombre de fois que l'outil est administré – si dans le cadre d'un programme)	
Analyse et interprétation du résultat (scores, profils, portrait, etc.) et responsable de cette analyse	
Durée d'administration complète	
<b>Qualités psychométriques</b>	
Les qualités psychométriques ont été mesurées (validité de contenu, accord interjuge, sensibilité et spécificité ( $\geq 0,70$ ), validité de convergence, validité concurrente)?	
<b>Applicabilité et acceptabilité</b>	
Coût	
Langues de l'outil	
Utilisation actuelle au Québec	
Références	

# ANNEXE F

## Version finale de la classification des besoins

<b>Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE</b>
<b>Section 1 : Alimentation, sommeil et habitudes de vie de la famille</b>
1.1 Alimentation
1.2 Sommeil
1.3 Habitudes de vie <ul style="list-style-type: none"><li>• Activités physiques</li><li>• Habitudes de consommation</li></ul>
<b>Section 2 : Soutien social</b>
2.1 Personnes significatives <ul style="list-style-type: none"><li>• Qualité des liens</li><li>• Type de soutien</li></ul>
2.2 Ressources ou organismes impliqués <ul style="list-style-type: none"><li>• Type de soutien</li></ul>
2.3 Relation avec le conjoint ou le père de l'enfant, si différent du conjoint
<b>Section 3 : Conditions de vie</b>
3.1 Revenus et besoins de base
3.2 Sécurité alimentaire
3.3 Logement <ul style="list-style-type: none"><li>• Ameublement</li><li>• Salubrité</li><li>• Sécurité</li></ul>
3.4 Moyens de transport
3.5 Emploi/Études
<b>Section 4 : Besoins des parents pendant la période prénatale</b>
4.1 Préparation à l'accouchement
4.2 Aide lors de l'accouchement et du retour à la maison
4.3 Matériel et accessoire pour le bébé
4.4 Alimentation du bébé
4.5 Sentiment des parents devant l'arrivée du bébé
4.6 Sentiment de confiance des parents en lien avec leurs rôles de parent à venir
<b>Section 5 : Besoins des enfants</b>
5.1 Relation parents-enfants (contacts, réconfort, attention, réponse aux besoins, qualité des interactions/attachement)
5.2 Relation conjoint/père si différent du conjoint - enfants
5.3 Physique et moteur (activités et jeux)
5.4 Cognitif et langagier (communication)
5.5 Affectif et social <ul style="list-style-type: none"><li>• Habiletés sociales</li><li>• Gestion des émotions</li></ul>

<b>Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE</b>
<b>Section 6 : Besoins des parents pendant la période postnatale</b>
6.1 Expérience parentale en lien avec la naissance de l'enfant <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accouchement</li> <li>• Retour à la maison</li> </ul>
6.2 Alimentation du bébé
6.3 Bain et autres soins d'hygiène du bébé
6.4 Sentiment de compétence parentale
6.5 Partage des tâches et des soins à l'enfant
6.6 Entente sur les pratiques éducatives

<b>Information sur la famille</b>
<b>Critères d'admissibilité des SIPPE</b>
<b>Suivis SIPPE : date de début du suivi, type de suivi, intervenants pivots, équipe SIPPE</b>
<b>Autres services</b>
<b>Services en attente</b>
<b>Renseignements généraux concernant les parents :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nom</li> <li>• DDN</li> <li>• Coordonnées</li> <li>• Langue</li> <li>• Communauté culturelle/autochtone</li> <li>• Personne immigrante</li> <li>• Situation de vie</li> </ul>
<b>Renseignements généraux concernant les enfants :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prénom</li> <li>• DDN</li> <li>• Type de garde</li> <li>• Fréquentation d'un service de garde éducatif</li> <li>• Problème d'accès à un service de garde éducatif</li> <li>• Vaccination</li> <li>• Suivi médical, dentaire et professionnel</li> <li>• Problèmes de santé et médication</li> <li>• Croissance et développement</li> </ul>
<b>Santé physique des parents :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suivi médical ou de grossesse</li> <li>• Problèmes de santé, diagnostics et médication</li> <li>• Expériences de grossesse antérieures, dépression post-partum</li> </ul>
<b>Santé mentale des parents :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stress particuliers</li> <li>• Problèmes de santé mentale</li> <li>• Problèmes de dépendance</li> <li>• Suivis professionnels</li> <li>• Diagnostics et médication</li> </ul>

<b>Information sur la famille</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Événements marquants ou difficiles</li> <li>• Tentatives de suicide</li> </ul>
<b>Pour aller plus loin</b>
<b>Conditions de vie</b>
Revenus <ul style="list-style-type: none"> <li>• Budget</li> </ul>
Logement <ul style="list-style-type: none"> <li>• Espace</li> <li>• Déménagement</li> </ul>
Emploi/Études <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expériences de travail</li> <li>• Parcours scolaire</li> <li>• Projet d'études</li> </ul>
Parcours migratoire
Accessibilités des services <ul style="list-style-type: none"> <li>• Services essentiels</li> <li>• Services spécialisés</li> <li>• Parcs et infrastructures <b>de loisirs</b></li> </ul>
<b>Besoins des parents pendant la période prénatale</b>
Allaitement <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implication du conjoint ou du père, si différent du conjoint</li> <li>• Soutien des autres personnes</li> <li>• Expériences antérieures</li> </ul>
Sentiment de l'entourage devant l'arrivée du bébé
<b>Besoins des enfants</b>
Stimulation
Langage/communication
Habiletés sociales
Gestion des émotions
Confiance en lui
Adaptabilité aux changements
Capacité d'attention
<b>Besoins des parents pendant la période postnatale</b>
Confiance quant à son rôle parental
Supervision
Être reconnu dans son rôle et son expertise parentale

## ANNEXE G

Tableau de correspondance entre les outils et les besoins (gabarit)

Besoins des enfants		
Besoins à documenter	Dimensions	Dimension documentée dans les outils ou documents suivants :
		Outils avec fiche synthèse :
		Outils sans fiche synthèse :
		Étude qualitative :
		Littérature grise :
		Outils avec fiche synthèse :
		Outils sans fiche synthèse :
		Étude qualitative :
		Littérature grise :
		Outils avec fiche synthèse :
		Outils sans fiche synthèse :
		Étude qualitative :
		Littérature grise :
		Outils avec fiche synthèse :
		Outils sans fiche synthèse :
		Étude qualitative :
		Littérature grise :
		Outils avec fiche synthèse :
		Outils sans fiche synthèse :
		Étude qualitative :
		Littérature grise :

## ANNEXE H

### Fiche de lecture sur l'acceptabilité et l'applicabilité de la Grille et du manuel pour les experts

Pour guider votre lecture de la Grille et maximiser votre rétroaction, voici quelques questions. Lorsque possible, nous vous invitons à répondre directement dans cette fiche à chacune des questions. Vous pouvez également apporter des modifications au contenu de la Grille (par exemple, pour la formulation des questions) en utilisant la fonction « Suivi des modifications » ou faire des suggestions en ajoutant un « Nouveau commentaire » en marge.

#### Page 1 et 2 – CONSIGNES GÉNÉRALES D'UTILISATION DE LA GRILLE

- 1- En général, est-ce que les consignes proposées sont claires? Sont-elles utiles pour l'intervenant SIPPE? D'autres consignes générales devraient-elles être ajoutées?
- 2- Est-ce que les objectifs de la Grille sont clairs? Êtes-vous d'accord avec les objectifs que nous avons écrits? D'autres objectifs devraient-ils être ajoutés?
- 3- Est-ce que les indications relatives à l'approche participative et au savoir-être par l'intervenant auprès des familles sont claires? Sont-elles suffisantes et pertinentes? D'autres indications devraient-elles être ajoutées pour expliquer l'approche participative?
- 4- En considérant l'ensemble du contenu présenté dans cette section, d'autres éléments complémentaires devraient-ils être ajoutés?

#### Page 3 et suivantes – GRILLE D'ANALYSE DES BESOINS DES FAMILLES

- 5- Devrait-on répéter certaines des consignes générales, lorsque cela s'applique?
- 6- Dans la perspective que la Grille soit utilisée à différents moments au cours d'un suivi dans les SIPPE, il apparaît que certaines questions devraient être posées lors d'une première visite à domicile et les autres par la suite. Nous avons fait des propositions de questions à poser lors d'une première visite. Ces questions sont indiquées par un fond orangé dans la Grille. Considérez-vous que les questions que nous proposons devraient effectivement être abordées lors d'une première visite? Y en a-t-il qui devraient être ajouté ou supprimé?
- 7- Nous avons également modifié l'ordre d'apparition des sections et de certaines questions pour tenir compte des enjeux relationnels et cliniques, ainsi que du lien de confiance qui se développe entre l'intervenant SIPPE et la famille. Est-ce que l'ordre des sections et des questions vous convient en général? (sinon, nous vous invitons à faire des propositions de modification dans la Grille)

- 8- La section 3A qui porte sur les besoins des enfants en période prénatale a été largement modifiée, afin de s'assurer qu'il n'y a pas de confusion entre la Grille d'analyse des besoins des familles et un outil de dépistage des retards de développement ou d'évaluation du développement de l'enfant. Il n'y a donc plus de sous-sections de type « affectif et social », « langagier et cognitif ». Nous proposons plutôt d'avoir des questions plus larges qui mettent l'accent sur l'aspect de la relation parent-enfant et qui évitent que l'intervenant se positionne dans une perspective de dépistage ou d'évaluation. Nous avons également ajouté une consigne afin de préciser que l'évaluation du développement est une démarche complémentaire à l'utilisation de la Grille et que celle-ci doit s'effectuer à l'aide d'un outil conçu à cette fin. Considérez-vous que ces modifications reflètent davantage l'exercice d'analyse des besoins des familles visé par la Grille que ce que nous avons proposé auparavant?
- 9- Que pensez-vous du format général de la Grille (colonnes, sections, espaces pour assurer le suivi de l'intervention et autres)? Sachant que nous travaillerons plus activement avec le professionnel en transfert des connaissances dans les prochaines semaines, avez-vous des modifications à suggérer?
- 10- Finalement, considérez-vous que cette nouvelle version de la Grille présente les caractéristiques qui ont été convenues au début du projet (objectif 1 de la note de cadrage), soit qu'elle :
- a. est centrée sur les besoins de l'enfant et ceux des parents dans un contexte de parentalité;
  - b. assure la participation des familles à toutes les étapes;
  - c. facilite l'élaboration du plan d'intervention/du plan de services intégrés;
  - d. est évolutive (prise en compte en continu des besoins des familles) et séquentielle (différentes étapes de complétion);
  - e. est en cohérence avec les domaines d'intervention et les objectifs visés dans les balises d'intervention, et s'intègre dans le processus opérationnel des SIPPE;
  - f. est simple et conviviale;
  - g. est interdisciplinaire;
  - h. capte les forces et les défis des familles;
  - i. permet de prendre en compte les caractéristiques spécifiques des familles et de leur environnement, et est culturellement sensible.

# ANNEXE I

## Guide d'entretien téléphonique de la consultation des parents

### Deux étapes de consultation

#### 1<sup>re</sup> étape

- 1) Présentation de la personne qui effectue l'entretien pour l'INESSS : *Bonjour, je m'appelle...*
- 2) Présentation de l'INESSS et de la raison de l'appel : *Je travaille pour l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux pour un projet qui concerne les services des SIPPE que vous recevez actuellement ou avez reçus l'année dernière pour votre ou vos enfants au CLSC (CIUSSS/CISSSS). Est-ce un bon moment pour vous parler (3-4 minutes max)?*
  - **Consentement de la personne** : *vous aviez donné votre nom à votre intervenante, en 2020 avant la pandémie, pour que je puisse vous appeler pour faire un sondage sur les SIPPE, êtes-vous toujours d'accord pour faire ce sondage sur les meilleures façons pour les intervenants de connaître/comprendre les besoins des familles suivies dans les SIPPE. Le sondage sera d'une durée d'environ 30 minutes? Votre participation ou votre refus de participer n'influencera en rien les services que vous recevez actuellement ou que vous pourriez recevoir plus tard.*
- 3) Réponse du parent :
  - Si non : *Il n'y a pas de problème. Je réitère que cela n'aura aucune conséquence sur les services que vous recevrez.*
  - Si oui : *Je vous rappellerai bientôt, ou un membre de mon équipe, pour faire ce sondage d'une durée d'environ 30 minutes. Quels sont les meilleurs moments pour vous contacter (le matin/l'après-midi/le soir/pendant la sieste)? Est-ce que le numéro que je viens de composer est celui à utiliser pour faire le sondage? Autres coordonnées? Aussi, je vous informe que lorsque vous participerez, une compensation de 35\$ vous sera offerte.*

#### 2<sup>e</sup> étape

- 1) Présentation de la personne qui effectue l'entretien pour l'INESSS : *Bonjour, je m'appelle...*
- 2) Présentation de l'INESSS et de la raison de l'appel : *Je travaille pour l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux pour un projet qui concerne les services des SIPPE que vous recevez actuellement pour votre ou vos enfants au CLSC (CIUSSS/CISSSS)*

- Consentement de la personne : une personne (ou moi-même) vous a appelé récemment pour vous demander si vous étiez d'accord pour participer à un sondage, c'est pourquoi je vous appelle aujourd'hui. *Êtes-vous toujours d'accord pour faire ce sondage sur les meilleures façons pour les intervenants de connaître/comprendre les besoins des familles suivies dans les SIPPE? Votre participation ou votre refus de participer n'influencera en rien les services que vous recevez actuellement ou que vous pourriez recevoir plus tard.*
- 3) Durée du sondage : *Le sondage devrait durer environ 30 minutes, est-ce un bon moment pour vous parler?*

## LE SONDAGE

### Objectif :

L'INESSS a fait un outil pour aider les intervenants qui travaillent dans les SIPPE à parler avec les familles de leurs besoins. Cet outil s'appelle : Grille d'analyse des besoins.

L'objectif de ce sondage est de connaître votre point de vue et votre expérience comme parent concernant les meilleures façons pour l'intervenant des SIPPE de connaître/comprendre les besoins des familles

Les résultats obtenus au sondage vont donc aider l'INESSS à s'assurer de tenir compte des points de vue et des expériences des parents dans la Grille qui sera utilisée par les intervenants.

### Consentement à l'enregistrement de la rencontre, confidentialité, compensation monétaire

- *La discussion sera **enregistrée** afin de bien saisir ce qui sera dit et de ne rien oublier. Êtes-vous d'accord? Êtes-vous à l'aise?*
- *Après la rencontre, nous détruirons l'enregistrement dès que l'essentiel de l'entretien aura été transcrit.*
- **Confidentialité** : *les informations personnelles qui permettent de vous identifier (nom, coordonnées) sont confidentielles. Elles permettront de vous acheminer le chèque de 35\$.*
- *La participation est **volontaire**. Vous pourrez arrêter n'importe quand l'entretien simplement en nous le disant. Vous n'aurez pas à expliquer cette décision, et votre retrait de l'entretien n'aura aucune conséquence sur les services que vous recevez.*
- *Il n'y a aucun **inconvenient** à participer à cet entretien. Toutefois, certaines questions ou certains sujets qui seront discutés pourraient vous rendre mal à l'aise. Si vous en éprouvez le besoin, nous pourrions vous transmettre le nom et le numéro d'une personne que vous pourrez contacter en toute confidentialité.*
- *Pour vous remercier de votre participation, une **compensation** de 35 dollars (chèque) vous sera émise. Avez-vous des questions? Avez-vous besoin de précisions ou autres informations?*



Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous		
	Pas important	Moyennement important	Important
Alimentation, sommeil et habitudes de vie			
Soutien social (les personnes les plus significatives dans votre entourage/la qualité des liens, les ressources)			
Revenus et besoins de base (revenus suffisants pour répondre à vos besoins)			
Recours à des banques alimentaires			
Logement (tout ce qu'il faut, salubrité, sécurité)			
Accès à des moyens de transport			
Emploi			
Études			
Si la mère est enceinte (besoins prénataux)			
Préparation à l'accouchement et à la venue du bébé			
Parents d'enfants âgés de 0 à 1 an			
Accouchement (déroulement)			
Une journée avec le bébé			
Une journée avec les autres enfants de la famille			
Une journée avec le conjoint			
Parents d'enfants âgés de 0 à 5 ans			
Connaissances et habiletés pour jouer le rôle de parent			
Les façons qu'on les parents d'élever leur (s) enfant (s)			
Le partage des tâches et des soins à l'enfant avec le conjoint (ex. : ménage, vaisselle, épicerie, repas)			
La relation avec le conjoint			
La relation avec le père de (des) enfant (s) si différent du conjoint			

- 1- *Les besoins dont on vient de parler pourraient être discutés dans le cadre de l'utilisation de la Grille des SIPPE par un intervenant. Si vous aviez à discuter de ces besoins avec un intervenant des SIPPE, comment aimeriez-vous que cela se passe? (ex. : attitude de l'intervenant)*
  
- 2- *Dans le cadre de la Grille, est-ce qu'il y a des sujets que vous ne souhaiteriez pas aborder avec votre intervenante SIPPE (parmi ceux nommés juste avant ou d'autres)?*
  
- 3- *Selon vous, avec qui l'intervenant devrait-il compléter la Grille? La mère? Le père? Autre?*
  - 3.1 *Est-ce que l'intervenant devrait demander au parent avec qui il souhaite compléter la Grille?*

## **Conclusion**

Merci de votre participation!

Comment avez-vous vécu l'expérience de l'entretien?

# ANNEXE J

## Première fiche de lecture pour la consultation des intervenants

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT	
Nom :	
CISSS/CIUSSS :	
Profession :	
Nombre d'années d'expérience SIPPE :	

Cette première étape de consultation vise à recueillir vos perceptions à titre d'intervenant SIPPE sur le terrain en ce qui concerne « l'acceptabilité » et « l'applicabilité » de la Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE et du Manuel d'utilisation.

Pour guider votre lecture et maximiser votre rétroaction sur ces documents, nous vous demandons de faire une lecture complète de la fiche, puis de **répondre brièvement aux questions suivantes** :

### A) Grille d'analyse des besoins des familles

#### CONSIGNES D'UTILISATION DE LA GRILLE (page 1)

1- En général, est-ce que les consignes proposées à la première page de la Grille sont :

a. claires pour l'intervenant SIPPE?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

b. utiles pour l'intervenant SIPPE?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

c. D'autres consignes devraient-elles être ajoutées à la première page de la Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

2- Est-ce que les objectifs de la Grille sont clairs?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

3- Les indications concernant les personnes à qui vous devez faire passer la Grille sont-elles claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

4- Est-ce que les consignes concernant la façon de compléter la Grille sont :

a. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

b. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

c. D'autres consignes devraient-elles être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

5- Est-ce que les indications relatives à l'approche participative par l'intervenant auprès des familles sont :

a. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

b. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

c. D'autres indications devraient-elles être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

Dans la partie « Identification de la famille » (page 2)

6- Est-ce que les informations demandées sont claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

Sont-elles utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

D'autres informations devraient-elles être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

Dans la partie « Généogramme » (page 3)

7- Est-il utile de proposer un espace pour réaliser un généogramme de la famille dans le cadre de la passation de la Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

8- Est-ce que les informations contenues dans cette section sont suffisantes pour effectuer un généogramme? Si elles sont insuffisantes, quelles informations devraient être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

## FORMAT DE LA GRILLE

### Nombre de questions

- 9- L'ensemble des questions présentées dans la Grille ont été considérées comme pertinentes par les experts consultés. Compte tenu du grand nombre de questions, un exercice a été fait pour identifier des questions principales et des questions facultatives.

Compte tenu de cet exercice, considérez-vous que :

le nombre de questions principales pour faire l'analyse des besoins des familles est adéquat?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

le nombre de questions facultatives pour faire l'analyse des besoins des familles est adéquat?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

### Questions facultatives

- 10- Les questions facultatives sont proposées afin qu'un intervenant puisse aller plus loin dans ses échanges avec les parents.

a. Ces questions facultatives sont-elles utiles pour l'intervenant SIPPE?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

### Structure du document

- 11- Est-ce que l'espace prévu pour noter les informations concernant les besoins et assurer le suivi des échanges dans le cadre des visites à domicile vous semble adéquat?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

a. Auriez-vous d'autres suggestions à nous proposer pour la prise de notes?

- 12- Est-ce que l'ordre des questions vous semble adéquat et pertinent?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

13- Est-ce que l'ordre des questions permet d'établir et de maintenir un lien de confiance?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

#### Version papier ou informatisée

14- La Grille a été élaborée dans une version papier. Devrait-elle être informatisée?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

#### Besoins prioritaires et plan d'intervention

15- À la fin des sections, il y a des questions qui devraient permettre de convenir des besoins à prioriser avec les parents.

a. Considérez-vous que ces questions permettent de retenir les informations essentielles pour l'élaboration du PI?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

b. Est-ce utile?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

#### Fiche santé

16- Une fiche santé fait suite à la Grille. Les éléments de cette fiche sont abordés au fil des échanges et ne font pas l'objet de questions.

a. Selon vous, est-ce que ces questions sont utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

#### Utilisation en contexte interdisciplinaire

17- La même Grille doit être utilisée pour faire l'analyse des besoins d'une même famille. Plusieurs intervenants pourraient ainsi utiliser la même Grille.

a. Considérez-vous que cette façon de faire puisse présenter des défis? Si oui, lesquels?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

b. Auriez-vous des suggestions pour faire autrement?

18- Croyez-vous que les exigences des ordres professionnels en termes d'outils ou de pratiques puissent être un enjeu dans le cadre de l'utilisation de cette Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

#### Masculin ou féminin?

19- Le masculin est utilisé tout au long de la Grille lorsque nous nous adressons aux intervenants.

a. Devrait-on utiliser le féminin ou plutôt le masculin et le féminin?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

20. Selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité de la Grille?

#### Acceptabilité de la Grille

En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'elle a le potentiel d'être utilisée par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. La Grille est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

#### Applicabilité de la Grille

En termes « d'applicabilité », il faut se demander : dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est applicable? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : La Grille peut être utilisée auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas, dans le milieu où la Grille sera utilisée, de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient sa mise en œuvre).

Oui/Plutôt Oui	Non/Plutôt Non	Commentaires

21. Autres commentaires sur la Grille

**B) Manuel d'utilisation**

1- Est-ce que les objectifs du document sont clairs?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

Partie 1 Approche clinique

2- Est-ce que les informations contenues permettent de situer l'approche clinique sur laquelle l'intervenant doit s'appuyer pour utiliser la Grille?

Oui/ Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

a. D'autres informations devraient-elles être ajoutées?

- 3- Dans le Cadre de référence des SIPPE, l'intervention s'appuie sur une approche écologique. Celle-ci est souvent confondue sur le terrain avec l'approche écosystémique. Devrait-on considérer l'approche écosystémique dans le Manuel d'utilisation?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

## Partie 2 Posture clinique et stratégies d'accompagnement à privilégier

- 4- La posture clinique et les stratégies d'accompagnement présentées dans le Manuel concernent les sujets suivants : créer et maintenir un lien de confiance, impliquer le père, assurer une sensibilité culturelle, établir un plan d'intervention partagée, favoriser une analyse des besoins en continu. Est-ce que les informations indiquées pour chacun de ces sujets sont suffisamment claires pour favoriser l'adoption de la posture clinique et des stratégies d'accompagnement attendues? Pour répondre à cette question, veuillez compléter le tableau suivant.

Sujet	Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	D'autres informations devraient-elles être ajoutées?
a) Créer et maintenir un lien de confiance			
b) Impliquer le père			
c) Assurer une sensibilité culturelle			
d) Établir un plan d'intervention partagée			
e) Favoriser une analyse des besoins en continu			

## Commentaires généraux

5- Est-ce que le Manuel est utile pour favoriser l'utilisation de la Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

6- Devrait-on inclure le Manuel et la Grille dans un seul et même document?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

7- Dans le Manuel, est-ce que les liens faits avec les documents du MSSS (Cadre de référence, Balises de l'intervention, Guide d'accompagnement des familles) sont utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

8- Selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité du Manuel d'utilisation?

### Acceptabilité du Manuel

En termes « d'acceptabilité » il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que le Manuel d'utilisation est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'il a le potentiel d'être utilisé par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. Le document est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

### Applicabilité du Manuel

En termes « d'applicabilité », il faut se demander : dans sa forme actuelle, est-ce que le Manuel est applicable? C'est-à-dire, est-ce les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : Le document peut être utilisé auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas dans le milieu où les Repères cliniques seront utilisés de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient leur mise en œuvre).

Oui/Plutôt Oui	Non/Plutôt Non	Commentaires

9- Autres commentaires sur le Manuel d'utilisation

## ANNEXE K

### Deuxième fiche de lecture pour la consultation des intervenants SIPPE

Cette consultation vise à recueillir vos perceptions à titre d'intervenant SIPPE sur le terrain en ce qui concerne « l'acceptabilité » et « l'applicabilité » de la version actuelle (février 2021) de la Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE, du Manuel d'utilisation et autres documents (Informations sur la famille, Pour aller plus loin). Pour guider votre lecture et maximiser votre rétroaction sur ces documents, nous vous demandons d'en faire une lecture complète puis de répondre brièvement aux questions suivantes.

#### Partie A – Grille d'analyse des besoins

1. Lors des groupes de discussion, vous avez mentionné que le nombre de questions, le nombre de pages ainsi que les types de questions posées en début d'analyse, pouvaient être un obstacle à la création et au maintien du lien de confiance avec les familles SIPPE. À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :
  - Le nombre de questions a été réduit. Le nombre de pages est passé de 32 à 11 pages, ce qui inclut les consignes d'utilisation.
  - La Grille<sup>2</sup> a été simplifiée : images à encercler, espaces pour noter les mots-clés de l'échange, questions vulgarisées.
  - Plusieurs questions ont été retirées de la Grille et insérées dans deux autres documents, soit *Informations sur la famille* et *Pour aller plus loin*.
  - Le document *Informations sur la famille* contient les renseignements sur la famille. Il peut être complété avant, pendant ou après les visites à domicile.
  - Le document *Pour aller plus loin* propose des questions et un génogramme qui permettent une analyse encore plus approfondie. Ces questions et le génogramme sont à utiliser selon les besoins de la famille et le jugement clinique de l'intervenant.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

2. Lors des groupes de discussion, vous avez demandé que des précisions soient apportées aux consignes d'utilisation, concernant : 1) à qui faire passer la Grille, 2) la notion de donneur de soins et 3) les autres personnes présentes dans la vie de l'enfant qui doivent être impliquées.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- « À qui faire passer la Grille » a été modifié pour « Avec qui la compléter »

<sup>2</sup> Le terme « grille » sera utilisé dans le document pour désigner « Grille d'analyse des besoins des familles SIPPE ».

- Le « donneur de soins » a été défini par : le plus présent dans la vie de l'enfant, que ce soit la mère, le père ou un autre parent responsable.
- « Les autres personnes » ont été définies par : qui sont présentes de manière significative dans la vie de l'enfant et qui sont susceptibles de répondre à ses besoins.
- La contribution de ces autres personnes a été clarifiée par : peuvent participer aux échanges, sans nécessairement compléter la Grille.

Considérez-vous que les précisions apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

3. Lors des groupes de discussion vous avez suggéré de modifier l'ordonnancement de certaines questions, notamment en ce qui a trait à l'alimentation, le sommeil et les habitudes de vie.

À ce sujet, les modifications apportées sont les suivantes :

- Les questions sur l'alimentation, le sommeil et les habitudes de vie ont été déplacées au tout début de la Grille et s'adressent aux différents membres de la famille en même temps.
- Les questions portant sur le soutien social ont été déplacées à la suite des questions sur l'alimentation, le sommeil et les habitudes de vie.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

4. Lors de groupes de discussion vous avez suggéré que la section portant sur les conditions de vie soit déplacée au début de la Grille plutôt qu'elle se retrouve à la fin.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- La section portant sur les conditions de vie de la famille a été déplacée au début de Grille.
- Des questions sur les conditions de vie ont été ciblées pour se retrouver dans la Grille, d'autres ont été insérées au document *Pour aller plus loin*.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

5. Lors des groupes de discussion, vous avez suggéré de déplacer les informations sur la santé physique dans la section abordant les Informations sur la famille et d'y regrouper les informations qui traitaient de sujets similaires.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- La fiche Santé a été supprimée.
- Les questions sur la santé physique et la santé mentale se trouvent dans le document *Informations sur la famille*. Il est possible d'y inscrire des informations sur la santé en tout temps, sans que ce cela fasse l'objet de questions formelles auprès de la famille.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

6. Lors des groupes de discussion, vous avez mentionné que l'utilisation du génogramme était utile, particulièrement dans les situations familiales complexes ou à titre d'aide-mémoire du réseau de la famille.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- Le génogramme a été retiré de la Grille et inséré dans le document *Pour aller plus loin*.
- Les contextes d'utilisation (situation complexe, aide-mémoire) ont été ajoutés au descriptif du génogramme.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

7. Lors des groupes de discussion, vous avez relevé plusieurs enjeux liés à l'utilisation de la Grille en contexte multidisciplinaire.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- Sur chacune des pages, on retrouve un espace pour :
  - Signer et dater l'information.
  - Inscrire le numéro de la demande ou le numéro de l'utilisateur.
- La notion de donneur de soins a été circonscrite.
- Les documents ont été structurés en sections afin que les documents ou les sections soient disponibles en tout temps et puissent être complétés par un ou plusieurs intervenants selon les besoins.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

8. Chacune des sections se termine par un tableau qui permet de cibler les besoins jugés prioritaires par le parent. Ces sections ont été simplifiées. Un tableau synthèse (page 11) avec les aspects les plus importants pour lesquels de l'aide est souhaitée pour l'élaboration du plan d'intervention a été ajouté à la fin de la Grille.

Considérez-vous que le tableau synthèse est :

a. clair?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

b. utile à l'élaboration du plan d'intervention?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

9. Le tableau synthèse comporte une section qui réfère à deux éléments découlant du nouveau cadre de références des SIPPE (MSSS, 2019): 1) Arbre de soutien à la décision pour le choix du bon service selon les besoins (MSSS, 2019); 2) Niveaux et domaines d'intervention

Considérez-vous que ces éléments sont :

a. clairs?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

b. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

10. Considérant l'ensemble des modifications apportées, selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité de la Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE dans son format actuel?

<b>Acceptabilité de la Grille</b>		
En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'elle a le potentiel d'être utilisée par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. La Grille est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)		
Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

<b>Applicabilité de la Grille</b>		
En termes « d'applicabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est applicable? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : La Grille peut être utilisée auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas, dans le milieu où la Grille sera utilisée, de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient sa mise en œuvre.		
Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires

### Partie B – Manuel d'utilisation pour réaliser l'analyse des besoins des familles

Le Manuel d'utilisation a été revu et bonifié à la lumière des modifications apportées à la Grille. En début de document, il présente les différents aspects pouvant être documentés pour réaliser l'analyse des besoins des familles par le biais de la Grille.

11. Un schéma a été inséré pour illustrer la démarche d'analyse. Est-ce que le schéma proposé (Page 2) pour présenter la démarche d'analyse est :

a. clair?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

b. utile?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

12. Est-ce que les explications contenues dans le guide concernant les différents documents mis à la disposition de l'intervenant pour réaliser l'analyse des besoins sont :

En ce qui concerne la *Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE* :

j. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

k. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

En ce qui concerne le document *Informations sur la famille* :

c. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

d. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

En ce qui concerne le document *Pour aller plus loin* :

e. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

f. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Commentaires/Suggestions

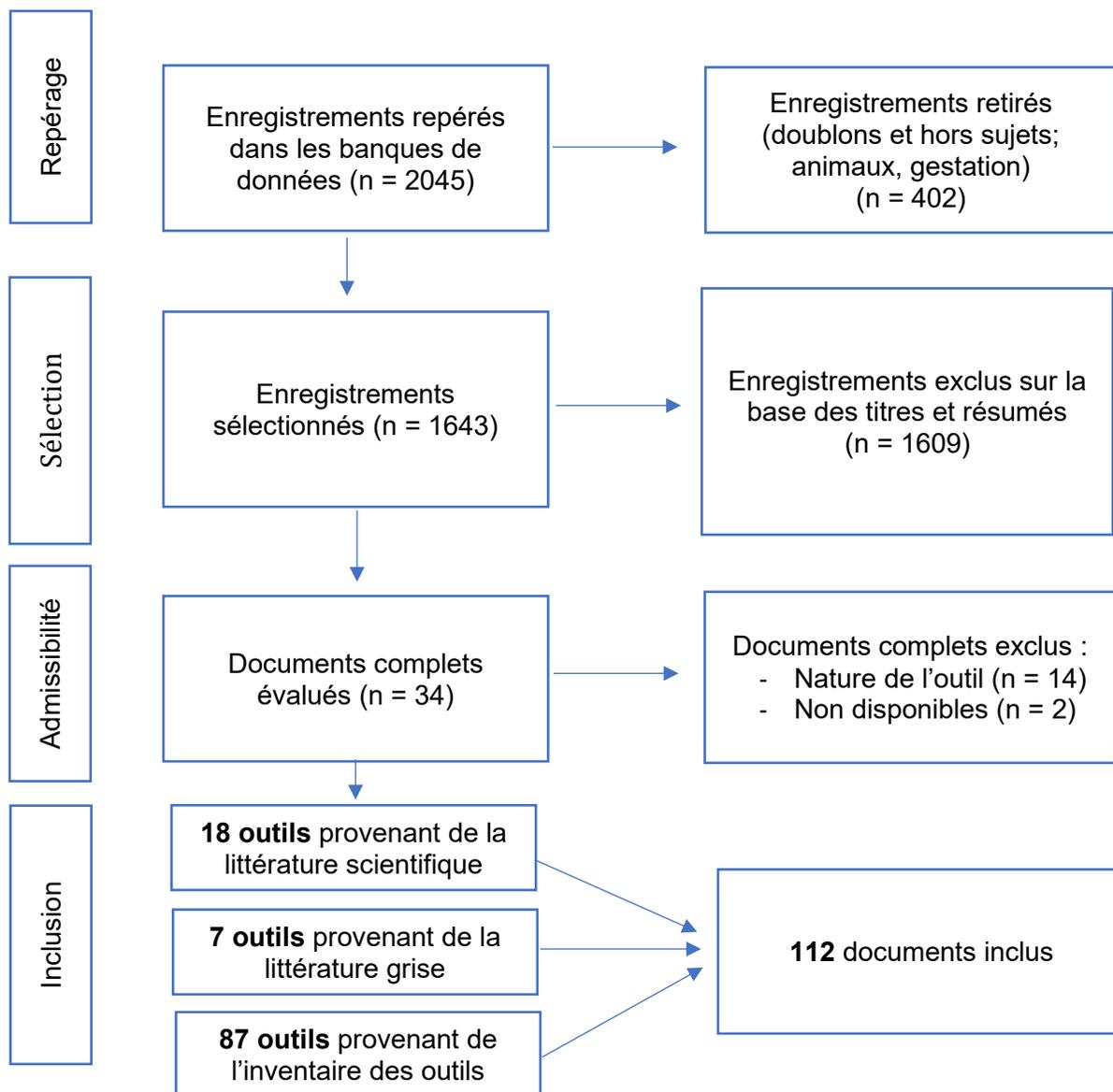
13. Considérant l'ensemble des modifications apportées, selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité du Manuel pour réaliser l'analyse des besoins dans son format actuel?

<b>Acceptabilité du Manuel</b>		
<p>En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que le Manuel est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'il a le potentiel d'être utilisé par les intervenants des SIPPE?            (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. Le document est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)</p>		
<b>Oui/Plutôt oui</b>	<b>Non/Plutôt non</b>	<b>Commentaires/Suggestions</b>

<b>Applicabilité du Manuel</b>		
<p>En termes « d'applicabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que le Manuel est applicable? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : Le document peut être utilisé auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas, dans le milieu où le Manuel sera utilisé, de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient sa mise en œuvre).</p>		
<b>Oui/Plutôt oui</b>	<b>Non/Plutôt non</b>	<b>Commentaires/Suggestions</b>

# ANNEXE L

## Diagramme de flux



## ANNEXE M

### Références de l'ensemble des questions retenues dans la version finale de la Grille

La Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE a été élaborée à l'aide d'une démarche rigoureuse de consultations visant à assurer la validité de son contenu. Des experts de différents domaines associés aux SIPPE, de même que des intervenants, gestionnaires et répondants des SIPPE ainsi que des usagers ont été consultés. Une recension d'outils déjà utilisés dans les SIPPE au Québec et d'autres outils utilisés dans des programmes similaires ailleurs dans le monde ou dans des études scientifiques sont à la base de l'ensemble de notre démarche. Les références desquelles nous nous sommes inspirées sont les suivantes :

1. Bébé en santé, enfant en santé – Healthy Babies, Healthy Children (HBHC)
2. Cahier d'évaluation des besoins de l'enfant (CABE)
3. Centre de santé et de services sociaux – Collecte de données prénatales – clientèle spécifique
4. Centre de santé et de services sociaux – Domaine du Roy – Services intégrés en périnatalité et petite enfance - Collectes de données
5. CISSS de la Montérégie-Est – Collecte de données interdisciplinaires SIPPE-Prénatale
6. CISSS de la Montérégie-Est – Évaluation prénatale
7. CISSS des Laurentides – Programme SIPPE – Collectes de données
8. CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Formulaire d'évaluation OLO – SIPPE prénatal
9. CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Évaluation de la situation et identification des besoins de la clientèle des programmes OLO et SIPPE
10. CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke – Questionnaire de dépistage nutritionnel pour femme enceinte
11. CIUSSS de la Capitale-Nationale – Évaluation prénatale clientèle OLO, SIPPE, vulnérable
12. CIUSSS de la Capitale-Nationale – Évaluation prénatale Clinique prénatale
13. CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du Québec – Évaluation du fonctionnement social
14. CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du Québec – Évaluation postnatale de la mère visite postnatale

15. CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du Québec – Évaluation postnatale du nouveau-né, visite postnatale
16. CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du Québec – SIPPE – collecte de données prénatales
17. CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du Québec – Territoire de Drummondville – Évaluation prénatale
18. CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean – Travail social Évaluation du fonctionnement social – Équipe Jeunesse – CLSC de Jonquière (2017)
19. CJM-IU - Grille d'évaluation des capacités parentales au CJM-IU
20. Common Assessment Framework for Children and Young People
21. CRUJF - Grille d'évaluation des habiletés parentales
22. Durham Connects Family Strengths and Needs Matrix
23. Grille d'évaluation des capacités parentales au CJM-IU
24. Grille d'évaluation des habiletés parentales (CRUJF)
25. Grille d'identification des besoins – INSPQ
26. Grille de soutien à l'orientation des familles SIPPE
27. Grilles Défis
28. Healthy Families Parenting Inventory (HFPI)
29. Identification des besoins MRC Vallée-de-l'Or – Fiche de première rencontre – suivi postnatal 0-6 mois – Les défis de la période postnatale
30. INSPQ - Grille d'identification des besoins
31. Kempe Family Stress Checklist
32. PAPFC – Place aux parents
33. Parent Survey Summary Tool
34. SOCEN
35. Triple P

## ANNEXE N

### Résultats de la première consultation des parents

Nombre de parents	Région
9 parents ont participé à la consultation et ceux-ci étaient des femmes.	Les parents provenaient de 8 régions : Estrie :1 Laval : 1 Lanaudière : 2 Mauricie-Centre du Québec : 1 Montérégie : 1 Montréal : 1 Québec : 1 Saguenay : 1

### Questions portant sur l'expérience dans les SIPPE

Nombre d'enfants			
Le nombre d'enfants par famille varie entre 1 et 3.			
Nombre d'années de suivi dans les SIPPE	Moyenne	Intervenant pivot	Si oui, de qui s'agit-il?
Le nombre d'années de suivi dans les SIPPE varie entre 1 et 8 ans	3 ans et deux mois	1 intervenant : 4 2 intervenants ou plus : 5  Les parents ont 2 intervenants (44 %) ou un intervenant (44 %). Un parent en a 3 (12 %).	Infirmier : 7 Travailleur social/Intervenant social : 5 Psychoéducateur : 2 Autre : éducatrice spécialisée (1)  Les intervenants impliqués sont principalement des infirmières (47 %) et des travailleuses sociales (33 %). D'autres intervenants sont aussi impliqués dans de moindres proportions : psychoéducateur (13 %), technicien en éducation spécialisée (7 %).

## Questions portant sur les besoins des familles

Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous				Pourquoi?
	Pas important	Moyennement important	Important	Très important	
Logement		11 %	78 %	11 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aide apportée pour faire une demande dans un HLM à la suite de l'inondation du logement il y a plus d'un an.</li> </ul>
Alimentation		11 %	56 %	33 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aide pour le budget, de la nourriture</li> <li>Surtout pour les besoins du bébé et pour répondre aux inquiétudes concernant les allergies</li> </ul>
Vêtements		17 %	83 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>La grandeur des vêtements, savoir quoi acheter.</li> </ul>
Revenus/ressources financières		22 %	67 %	11 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pour faire un budget</li> <li>Aide financière pour amener les enfants à la garderie</li> <li>On m'a déjà aidé : don de layette.</li> </ul>
Salubrité/sécurité			100 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pour assurer la sécurité de l'enfant dans le logement</li> </ul>
Moyens de transport			66 %	34 %	
Accès à des parcs/loisirs		25 %	75 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pour pouvoir sortir de la cour avec les enfants</li> </ul>
Réseau social/soutien		11 %	89 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>Pour savoir si la personne a une bouée de sauvetage si ça ne va pas.</li> <li>Ce serait très important pour les personnes qui n'ont pas de familles.</li> <li>Exemple, les situations de bébés secoués, c'est important de vérifier si la maman a du soutien</li> <li>Il y a du monde qui n'a personne autour d'eux.</li> <li>Par exemple, les organismes communautaires, rencontrer d'autres mères.</li> </ul>
Lié au stress des parents			89 %	11 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parce que le stress peut mener à autre chose.</li> <li>Surtout à cause du manque de sommeil et si le conjoint n'aide pas.</li> <li>C'est important que l'infirmière me demande comment va mon moral. Si elle ne pose pas la question souvent la mère ne le dira pas.</li> </ul>

Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous				Pourquoi?
	Pas important	Moyennement important	Important	Très important	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>J'aimerais avoir accès à quelqu'un quand je suis en crise, genre qu'on m'envoie du répit à la maison. Il ne faut pas juste en parler il faut qu'il y ait une aide qui vient avec.</li> <li>Cette question devrait être posée en premier parce que ça englobe toutes les autres.</li> <li>Quand j'ai un trop plein, on peut prendre la rencontre au complet pour en parler.</li> </ul>
Humeur des parents			100 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>Parce qu'il y a des parents qui ne parleront pas si on ne leur pose pas la question et ils pourront être aidés</li> </ul>
Relation autre parent	11 %		78 %	11 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parce c'est l'environnement de l'enfant.</li> <li>Ça concerne les SIPPE jusqu'à une certaine limite. Moi le père il ne s'implique pas et l'intervenante SIPPE peut me dire « Pourquoi tu restes avec? »</li> <li>Ça aide à trouver le juste milieu dans l'éducation, parfois on est perdu et ils nous enlignent.</li> <li>Pour certaines femmes ça peut être prioritaire. Moi j'ai déjà eu une relation très toxique avec mon ex et ils m'ont donné des conseils pour m'en sortir.</li> </ul>
Liés au travail		44 %	56 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>De nouveaux parents arrivant d'un autre pays pourraient en avoir besoin.</li> <li>Il faut respecter le rythme des parents et demander plus ce que le parent veut plutôt que de dire quoi faire.</li> </ul>
Lié à la scolarité		33 %	67 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>De nouveaux parents arrivant d'un autre pays pourraient en avoir besoin.</li> <li>Ça prend des places en CPE</li> <li>Aide pour savoir quoi faire et où aller.</li> </ul>
Sentiment de compétence parentale		12 %	75 %	13 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Donner de l'aide pour ça, donner des trucs, pas juste dire de le faire autrement.</li> </ul>

Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous				Pourquoi?
	Pas important	Moyennement important	Important	Très important	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>On a besoin de tapes dans le dos.</li> <li>Parce que tu sais pas trop comment te situer comme parent.</li> </ul>
Développement de l'enfant			67 %	33 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Permet de savoir s'il y a un problème le plus tôt possible et de faire quelque chose.</li> <li>Savoir où l'enfant est rendu, ce qu'il devrait faire selon son âge.</li> </ul>
Info rôle parents		11 %	78 %	11 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pour savoir quoi faire/comment réagir. Ça prend des portes de sortie pour ne pas prendre les nerfs.</li> <li>Le développement de l'enfant se fait aussi avec le parent.</li> </ul>
Organisation familiale			100 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>Aide pour établir une routine.</li> </ul>
Habitudes de vie des parents	14 %	14 %	72 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>Savoir c'est quoi prendre soin de soi.</li> <li>Il y a du monde qui se mette de côté lorsqu'ils ont un enfant.</li> </ul>
Habitudes de consommation			100 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>À cause de l'impact possible sur les enfants, moi je ne le savais pas si on ne me l'avait pas dit.</li> <li>Pour savoir s'il y a un problème et alors aller chercher de l'aide.</li> <li>Moi j'avais un problème de consommation et j'ai tout arrêté. Les intervenants m'ont dit qu'ils étaient fiers de moi.</li> <li>Permet de référer la personne, parfois ça prend juste un petit coup de pouce.</li> <li>C'est souvent la peur de se faire enlever ses enfants, souvent les gens vont avoir peur de demander de l'aide.</li> </ul>
Sommeil		17 %	83 %		Je dors peu, je suis irritable.
Hygiène		20 %	80 %		
Accès à des soins et services	11 %	11 %	78 %		
Liés à l'intégration de la famille dans la communauté	50 %	17 %	33 %		Mon quartier n'est pas très sécuritaire (prostitution, itinérance), on ne laisse pas les enfants jouer dehors après 10 h.
Soins de santé			83 %	17 %	

Les besoins dont on vient de parler pourraient être discutés dans le cadre de l'utilisation de la Grille des SIPPE par un intervenant. Si vous aviez à discuter de ces besoins avec un intervenant des SIPPE, **comment aimeriez-vous que cela se passe?** (ex. : attitude de l'intervenant)

- Peut-être pas parler de tous les besoins dès la première fois que l'intervenante vient.
- Je suis une personne qui a de la difficulté à parler aux autres, mais je me sens bien avec mon infirmière, je sens qu'elle est là pour moi, pour m'écouter, me respecter. Elle me soutient.
- Les meilleures intervenantes que j'ai eues c'est celles qui ont commencé par renforcer le lien de confiance avant de commencer à ... j'ai eu des supers beaux liens – C'est d'écouter, de pas juger, pas vouloir contrôler la situation, c'est de bâtir le lien de confiance qui va faire en sorte que la personne va s'ouvrir.
- Il ne faut pas mettre de pression sur le parent, il faut attendre qu'il y ait un lien de créer.
- Me sentir coaché.
- C'est important de ne pas se sentir jugé.

## ANNEXE O

### Résultats de la deuxième consultation des parents

Nombre de parents	Région
<p>20</p> <p>Le nombre de parents qui ont participé à la consultation sur les besoins était de 20.</p> <p>Les 20 parents consultés étaient tous des femmes.</p>	<p>Laval : 1</p> <p>Lanaudière : 1</p> <p>Laurentides : 1</p> <p>Mauricie-Centre du Québec : 4</p> <p>Montréal : 2</p> <p>Québec : 3</p> <p>Côte-Nord : 1</p>

### Questions portant sur l'expérience dans les SIPPE

Nombre d'enfants		Âge des enfants		Moyenne d'âge
Le nombre d'enfants par famille varie entre 1 et 3. Une maman est également enceinte.		Les enfants sont âgés entre 3 mois et 9 ans.		La moyenne d'âge des enfants est de : 2.7 ans.
Nombre d'années de services	Moyenne	Nombre d'intervenants	Si oui, de qui s'agit-il?	
Le nombre d'années de services des familles suivies dans les SIPPE varie entre 1 et 7 ans.	La durée moyenne est de 3.1 ans.	<p>1 intervenant : 14</p> <p>2 intervenants ou plus : 4</p> <p>Sans réponse : 2</p> <p>La majorité des parents ont un intervenant (70 %), quelques-uns en ont deux ou plus (20 %). Deux parents (10 %) n'ont plus d'intervenant, car le suivi SIPPE est terminé.</p>	<p>Infirmier : 8 (33 %)</p> <p>Nutritionniste : 1 (4 %)</p> <p>Travailleur social/Intervenant social : 9 (38 %)</p> <p>Psychoéducateur : 4 (17 %)</p> <p>Autre : 1 TES (4 %)</p> <p>Sans réponse : 1 (4 %)</p> <p>Les intervenants impliqués sont en majorité des infirmières (33 %) ou des travailleuses sociales (38 %). D'autres intervenants sont aussi impliqués dans de moindres proportions : nutritionniste (4 %), psychoéducateur (4 %), technicien en éducation spécialisée (4 %).</p>	

## Questions portant sur les besoins des familles

Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous			Commentaires
	Pas important	Moyennement important	Important	
Alimentation, sommeil et habitudes de vie		15 %	85 %	Très x3 Ça dépend.
Soutien social (les personnes les plus significatives dans votre entourage/la qualité des liens, les ressources)		5 %	95 %	Très x2 A perdu son réseau social à la naissance de l'enfant. Très, les mamans qui n'ont pas de familles se retrouvent souvent tout seul, donc c'est primordial.
Revenus et besoins de base (revenus suffisants pour répondre à vos besoins)		25 %	75 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ça dépend.</li> <li>• Très, on n'évalue pas toujours les besoins suppl. que représente la naissance d'un bébé – vêtement épicerie.</li> </ul>
Recours à des banques alimentaires		15 %	85 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très</li> <li>• Important que les parents le savent.</li> <li>• Ça peut dépanner beaucoup.</li> <li>• Devrait être plus de ressources</li> </ul>
Logement (tout ce qu'il faut, salubrité, sécurité)		20 % (sauf si la personne a moins de moyens)	80 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très</li> <li>• Mettre en valeur les OMH et parler de l'allocation de logement, pas assez connue des parents, offrir des solutions pour alléger les familles.</li> </ul>
Accès à des moyens de transport	5 %	55 %	40 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dépend des villes.</li> <li>• Discuter que la poussette on peut l'amener dans l'autobus, par exemple.</li> </ul>
Emploi	5 %	30 %	65 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problèmes de garderie.</li> <li>• Il y a des mères qui ne veulent pas travailler, respecter le besoin de la mère.</li> </ul>
Études	15 %	20 %	65 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très</li> <li>• Pour savoir les services qui sont disponibles du côté d'emploi Québec.</li> </ul>
<b>Si la mère est enceinte (besoins prénataux)</b>				
Préparation à l'accouchement et à la venue du bébé		5 %	95 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très x3</li> <li>• Pas assez d'infos sur la sécurité.</li> <li>• Dépend si c'est un premier enfant ou pas, on a plein de questions, alors c'est important – si la mère n'a pas de famille c'est encore plus important.</li> <li>• Très important, parler de situations qui peuvent arriver comme l'utilisation de</li> </ul>

Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous			
	Pas important	Moyennement important	Important	Commentaires
				<ul style="list-style-type: none"> <li>forceps.</li> <li>Souvent les parents ne savent pas, surtout lors du premier bébé.</li> <li>Beaucoup, le premier bébé, j'ai pas eu le temps avant terme.</li> </ul>
<b>Parents d'enfants âgés de 0 à 1 an</b>				
Accouchement (déroulement)	5 %	20 %	75 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Très x3 (surtout si césarienne)</li> <li>Oui, il y en a qui font des crises post-partum – d'en parler, autre que ton conjoint.</li> </ul>
Une journée avec le bébé			100 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Très x2</li> <li>On dirait qu'on perd tout le monde, l'infirmière, c'est important qu'elle se soucie de nous.</li> <li>Le parent peut se sentir rassuré – peu ouvrir une porte sur des questions du parent.</li> </ul>
Une journée avec les autres enfants de la famille	5 %	15 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>On a déjà une certaine préparation avant la naissance du bébé. – inclure l'enfant dans la grossesse</li> </ul>
Une journée avec le conjoint		20 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ça dépend des familles, du moyen de communication entre conjoints, sauf si conjoint n'est pas à l'aise d'en parler.</li> </ul>
<b>Parents d'enfants âgés de 0 à 5 ans</b>				
Connaissances et habiletés pour jouer le rôle de parent	5 %	10 %	85 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Très x2</li> <li>Beaucoup</li> <li>Non : chaque enfant avance à son rythme – on a le Mieux Vivre.</li> </ul>
Les façons qu'on les parents d'élever leur (s) enfant (s)	10 %	15 %	75 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Très x2</li> <li>Peuvent donner des trucs – donne des dépliants.</li> <li>Vraiment c'est un travail d'équipe d'être parent. Prendre des terrains d'entente.</li> <li>Ça appartient aux parents, à moins qu'il y ait un problème.</li> </ul>
Le partage des tâches et des soins à l'enfant avec le conjoint (ex. : ménage, vaisselle, épicerie, repas)	5 %	20 %	75 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Très</li> <li>Important que la mère ne s'épuise pas en particulier lorsqu'elle allaite.</li> <li>Devrait pouvoir s'arranger tout seul.</li> </ul>

Besoins des familles	Niveau d'importance selon vous			Commentaires
	Pas important	Moyennement important	Important	
La relation avec le conjoint	10 %	10 %	80 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très</li> <li>• Est arrivé que ça n'allait pas et s'est organisé pour en parler seule à seule avec son intervenante.</li> <li>• Vie personnelle, pas en lien avec les enfants, donc non.</li> </ul>
La relation avec le père de (des) enfant (s) si différent du conjoint	5 %	40 %	55 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très</li> <li>• Ils sont neutres et ils savent ce qui est bon.</li> <li>• Il doit s'impliquer pour en assurer une partie, faire sa part.</li> </ul>

Les besoins dont on vient de parler pourraient être discutés dans le cadre de l'utilisation de la Grille des SIPPE par un intervenant. Si vous aviez à discuter de ces besoins avec un intervenant des SIPPE, **comment aimeriez-vous que cela se passe?** (ex. : attitude de l'intervenant)

- Prendre le temps de connaître le parent.
- Démontrer de la gentillesse et de l'attention. x2
- Être attentionné, accueillant, chaleureux, amical, de bonne humeur et bienveillant x6
- Démontrer des attitudes de :
  - respect x3
  - empathie x2
  - ouverture et compréhension x4
  - non- jugement
- Créer et maintenir un lien de confiance x4
- Être à l'écoute de la personne et de ses opinions x7
- Tenir compte de l'état du parent et de son rythme x2
- Tenir compte des disponibilités du parent.
- Apporter soutien, aide et conseils x6
- Impliquer les pères
- Prendre le temps de jaser et de s'intéresser aux enfants.
- Connaître les ressources du milieu.
- Bien jouer le rôle de médiation.
- Donner aux meilleures de leurs connaissances/compétences.

Ajouter les besoins sur le stress et la préparation des enfants pour l'école.

<p>Dans le cadre de la Grille, est-ce qu'il y a des <b>sujets que vous ne souhaiteriez pas aborder</b> avec votre intervenante SIPPE (parmi ceux nommés juste avant ou d'autres)?</p>	
<p>Aucun sujet sensible ou à éviter : 75 %</p> <p>Les parents se disent ouverts à échanger sur divers sujets. Certains mentionnent que tous les sujets sont importants et que ceux-ci dépendent de la situation familiale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 % parents indiquent que les sujets qui portent sur la vie personnelle du parent et qui ne sont pas en lien avec les enfants ne devraient pas être abordés.</li> <li>• 5 % des parents mentionnent que les intervenants ne devraient pas donner des ordres lors de leurs interventions et qu'ils devaient plutôt demeurer neutres et proposer des choix aux parents.</li> <li>• 5 % parents mentionnent que la discipline ou l'éducation des enfants n'est pas un sujet de l'intervenant, le parent doit pouvoir élever son enfant comme il veut, tout le monde fait de son mieux – à moins qu'un enfant soit en détresse, ou que les intervenants voient que les parents ne s'y prennent pas bien</li> </ul>	
<p>Selon vous, <b>avec qui</b> l'intervenant devrait-il compléter la Grille? La mère? Le père? Autre?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mère : 25 %</li> <li>• Père : aucun</li> <li>• Les 2 parents : 70 % <ul style="list-style-type: none"> <li>- Peu importe la structure familiale</li> <li>- Si le père veut s'impliquer, c'est du cas par cas</li> <li>- Au besoin, les grands-parents</li> </ul> </li> <li>• Autres 5 % : Avec tous ceux qui habitent sous le même toit. Et peut-être d'autres personnes qui pourraient être impliquées si elle est présente, et répond aux besoins.</li> </ul>
<p>Est-ce que l'intervenant devrait demander au parent <b>avec qui</b> il souhaite compléter la Grille?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui : 100 %</li> <li>• Non : 0 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Oui, c'est important. Pourrait être confortable de parler de certains sujets, d'autres pas, en fonction de la personne qui est présente.</li> <li>- Ne pas impliquer d'autres personnes.</li> <li>- C'est aux parents de décider.</li> <li>- Oui si le parent ne veut pas coopérer avec une personne ça ne va pas bien.</li> </ul> </li> </ul>

## ANNEXE P

### Résultats de la première consultation des intervenants SIPPE – novembre 2020

PROFIL DES INTERVENANTES SIPPE	
Nombre de répondants :	39 personnes
CISSS/CIUSSS représentés : 12 établissements	5 CISSS Chaudières-Appalaches 2 CISSS de l'Outaouais 10 CISSS Montérégie Ouest 2 CISSS Montérégie Est 12 CIUSSSMCQ 2 Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal 1 Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal 1 CIUSSS Nord-de-l'Île-de-Montréal 1 Est de Montréal 1 Côte-Nord 1 Lanaudière 1 Estrie-CHUS
Professions représentées :	4 infirmières 11 infirmières cliniciennes 5 nutritionnistes 1 technicienne en nutrition 1 technicienne en éducation spécialisée 15 travailleurs sociaux 2 coordonnatrices cliniques
Nombre d'années d'expérience SIPPE :	Le nombre d'années d'expérience varie d'un (1) an à 25 ans. La moyenne d'années d'expérience est de 11 ans et 4 mois.

#### A) Grille d'analyse des besoins des familles

##### CONSIGNES D'UTILISATION DE LA GRILLE (page 1)

1- En général, est-ce que les consignes proposées à la première page de la Grille sont :

a. claires pour l'intervenant SIPPE?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
95 %	5 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>À quel moment, on fait passer la Grille</li> <li>Parcours migratoire?</li> <li>Les consignes sont claires, mais je trouve que la façon dont elles sont présentées est monotone (peut-être changer l'écriture, mettre des couleurs aux sous-titres. C'est bien de conserver les points de forme.</li> </ul>

b. utiles pour l'intervenant SIPPE?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
92 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>C'est simple et ça nous met dans l'esprit.</li> <li>J'aime la souplesse qu'on propose à l'intervenant pour respecter le rythme de la famille.</li> <li>Quand faire passer la Grille, il y a comme une série de choix. Il faudra que ça soit mieux défini.</li> <li>"En continue", comment?</li> </ul>

c. D'autres consignes devraient-elles être ajoutées à la première page de la Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>13 %</b>	<b>87 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consignes très claires.</li> <li>• À quel moment on fait passer la Grille</li> <li>• Il y a suffisamment d'informations pour comprendre l'essence, sauf le délai ou nombre de rencontres prévues?</li> <li>• Le nom du conjoint, de la conjointe (renseignements généraux?)</li> </ul>

2- Est-ce que les objectifs de la Grille sont clairs?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>100 %</b>	<b>0 %</b>	La flexibilité et la souplesse sont importantes

3- Les indications concernant les personnes à qui vous devez faire passer la Grille sont-elles claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>92 %</b>	<b>8 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il serait intéressant de préciser ce que vous voulez dire par « sans nécessairement compléter la Grille ».</li> <li>• Au lieu d'indiquer à qui faire passer la Grille je suggère "avec qui compléter la Grille".</li> <li>• On parle du suivi dentaire, il manque suivi médical (médecin), vaccination n'est pas nécessaire, trop lourd /carnet de santé.</li> <li>• À qui faire passer la Grille? J'ai l'impression que la façon dont c'est écrit la Grille doit être complétée avec une seule personne, mais il serait pertinent que les deux parents participent.</li> </ul>

4- Est-ce que les consignes concernant la façon de compléter la Grille sont :

a. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>95 %</b>	<b>3 %</b>	<b>2 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ça reflète bien l'approche conviviale pour rendre la famille à l'aise.</li> <li>• Comment faire pour s'assurer que l'information concernant une même famille soit indiquée sur une même Grille (disponibilité, manipulation...)</li> </ul>

b. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>77 %</b>	<b>15 %</b>	<b>8 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui, en peu de mots on saisit bien que l'intervention se doit d'être dans l'écoute pour s'ajuster et suivre le rythme de la famille.</li> <li>• Je crois qu'il serait pertinent de mettre ... l'approche participative... avant la section COMMENT LA COMPLÉTER.</li> </ul>

c. D'autres consignes devraient-elles être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
15 %	82 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>En maximum combien de rencontres cela peut être complété?</li> <li>Spécifier si elle peut être complétée en plusieurs fois.</li> </ul>

5- Est-ce que les indications relatives à l'approche participative par l'intervenant auprès des familles sont :

a. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
100 %	0 %	C'est un rappel des qualités essentielles dans le savoir-être.

b. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
87 %	10 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ce qui est rassurant pour nos débuts. J'aurais tellement voulu avoir tous ces points de repère.</li> <li>Beaucoup d'information, beaucoup de paperasse.</li> <li>Éléments les plus utiles pour cette section.</li> <li>Ce n'est pas une nouvelle notion, mais c'est important à conserver et à présenter aux nouvelles intervenantes</li> <li>Bon rappel de l'approche.</li> </ul>

c. D'autres indications devraient-elles être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
8 %	92 %	Oui une section avec des bulles "ça va", "ça ne va pas" & N/A.

Dans la partie « Identification de la famille » (page 2)

6- Est-ce que les informations demandées sont claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
95 %	5 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Très bien structuré, clair et pertinent.</li> <li>Situation de vie de la mère et du père très apprécié. Donne un portrait juste et rapide de la composition familiale qui parfois est complexe à expliquer en peu de mots.</li> </ul>

Sont-elles utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
92 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>On a déjà beaucoup d'info sur la demande i-CLSC et sur la fiche de périnatalité.</li> <li>Il pourrait y avoir un espace pour spécifier le niveau de scolarisation.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il serait pertinent d'ajouter dans les choix de réponses situations de vie en haut de la colonne mère et père 3 choix de réponse monoparentale, biparentale et recomposée pour qu'on ait un aperçu du type de famille.</li> <li>• Pas besoin de réécrire le numéro de demande et toutes les infos sur le référent dans ce document.</li> </ul>
--	--	---

D'autres informations devraient-elles être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>38 %</b>	<b>62 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajouter des lignes à : autres services actuels reçus par la famille.</li> <li>• Renseignement sur les autres grossesses : poids à la naissance, nombre de semaines de grossesse, gain de poids pris, particularité de la grossesse : anémie, diabète, etc.</li> <li>• Historique des grossesses des accouchements et des allaitements.</li> <li>• Courriels des parents seraient très utiles, endroit pour médecin de famille ou pédiatre des enfants.</li> <li>• Ajouter des lignes pour les intervenantes SIPPE.</li> <li>• Le niveau de scolarité atteint.</li> <li>• Pour les renseignements concernant les enfants : le nombre de semaines de grossesse lorsque l'enfant est né, son poids à la naissance, le gain de poids de la mère, s'il a été allaité, complication en lien avec la grossesse sont utiles pour le suivi nutrition.</li> <li>• Ajouter qui est l'intervenant pivot.</li> <li>• Ajouter de l'info sur les habitudes de sommeil, les habitudes alimentaires et les activités de plaisir/détente ainsi qu'une section pour l'histoire de développement et les inquiétudes concernant les autres enfants de la famille.</li> <li>• En attente de services professionnels.</li> </ul>

Dans la partie « Génogramme » (page 3)

7- Est-il utile de proposer un espace pour réaliser un génogramme de la famille dans le cadre de la passation de la Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>72 %</b>	<b>20 %</b>	<b>8 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je le fais toujours et tous les intervenants impliqués.</li> <li>• Surtout dans des situations familiales plus complexes, cela permet de mieux comprendre, situer la famille</li> <li>• Permet de visualiser rapidement la famille.</li> <li>• Je ne m'en sers pas vraiment en nutrition.</li> <li>• Un génogramme peut s'avérer utile dans le cas d'une dynamique familiale particulière pour recueillir l'information. Toutefois, je ne crois pas qu'il soit utile de le faire systématiquement pour toutes nos familles.</li> <li>• Une page complète est souvent nécessaire.</li> </ul>

8- Est-ce que les informations contenues dans cette section sont suffisantes pour effectuer un génogramme? Si elles sont insuffisantes, quelles informations devraient être ajoutées?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
79 %	13 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas nécessairement lors d'une première rencontre.</li> <li>• Une page complète pour le génogramme.</li> <li>• À l'étape de l'analyse des besoins, mais à développer à l'étape de suivi, car les antécédents familiaux du donneur de soins sont une donnée importante.</li> </ul>

## FORMAT DE LA GRILLE

### Nombre de questions

9- Toutes les questions présentées dans la Grille ont été jugées pertinentes par les experts consultés. Compte tenu du grand nombre de questions, un exercice a été fait pour identifier des questions principales et des questions facultatives.

Compte tenu de cet exercice, considérez-vous que :

- le nombre de questions principales pour faire l'analyse des besoins des familles est adéquat?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
74 %	23 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beaucoup de questions... Chez certains clients, ça peut nuire à la création du lien de confiance. Je comprends l'importance d'y aller avec notre jugement clinique, en ajustant les questions, mais ça fait beaucoup d'informations à demander si on veut remplir adéquatement la Grille.</li> <li>• Trop de questions, trop lourd à compléter.</li> <li>• Il y a trop de questions sur l'adaptation et pas assez sur la santé physique.</li> <li>• Il manque l'alimentation dans les Habitudes de vie.</li> <li>• En prénatal, ce serait bien de poser la question à la future mère, et au père, les gestes qu'ils font pour développer un lien avec leur bébé à naître (toucher le ventre, parler au bébé, etc.).</li> <li>• Trop de questions, mais toutes les questions sont pertinentes, mais elles se posent dans le suivi et ça peut prendre plusieurs rencontres avant d'avoir toutes les réponses.</li> <li>• Certaines questions pourraient-elles être regroupées?</li> </ul>

- le nombre de questions facultatives pour faire l'analyse des besoins des familles est adéquat?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>87 %</b>	<b>8 %</b>	<b>5 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• J'aime l'idée d'avoir des exemples de question pour amener le client à préciser sa pensée.</li> <li>• Mais c'est lourd, il y a beaucoup trop de questions, trop de feuilles.</li> <li>• Dans les questions sur l'alimentation il serait important d'explorer si les parents vivent de l'insécurité alimentaire, s'ils ont une routine/régularité de repas et s'ils ont des préoccupations particulières sur ce sujet.</li> <li>• Donne des idées, facilite la discussion.</li> <li>• Pratique pour les intervenants moins habitués.</li> </ul>

#### Questions facultatives

10- Les questions facultatives sont proposées afin qu'un intervenant puisse aller plus loin dans ses échanges avec les parents.

- b. Ces questions facultatives sont-elles utiles pour l'intervenant SIPPE?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>79 %</b>	<b>8 %</b>	<b>3 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Va permettre questions ouvertes et favoriser le lien de confiance.</li> <li>• Peut donner davantage de pistes à explorer avec les familles.</li> <li>• Ce sont de bonnes questions ouvertes qui facilitent les échanges. Ce style de questions est moins intrusif.</li> <li>• Souvent la clientèle ne parle pas beaucoup ou ne sait pas comment nommer leur vécu donc ça peut aider.</li> <li>• C'est intéressant. Un peu comme des exemples de questions. Pratique pour les intervenants moins habitués.</li> <li>• Permet d'ouvrir davantage.</li> <li>• Cela permet d'explorer plus en profondeur certains aspects pouvant aider notre analyse des besoins.</li> <li>• Très utile, permet d'orienter la discussion sur les objectifs du programme SIPPE.</li> </ul>

## Structure du document

11- Est-ce que l'espace prévu pour noter les informations concernant les besoins et assurer le suivi des échanges dans le cadre des visites à domicile vous semble adéquat?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
72 %	28 %	<ul style="list-style-type: none"><li>• Format de la grille en mode paysage, est-ce possible d'utiliser le mode vertical?</li><li>• J'aimerais mieux des listes à cocher et des espaces pour ajouter des commentaires.</li><li>• On pourrait réduire un peu l'espace, car à domicile on note seulement les mots clés.</li><li>• Si la version est papier, il serait intéressant qu'il y ait des lignes pour écrire ainsi ce sera plus propre. Parfois il y a trop d'espace : exemple la section sur les habitudes de vie. En contrepartie, il n'y en a pas assez sur les besoins prioritaires. Cette section est un peu comme une analyse, c'est le jugement de l'intervenant et le plan de match qui ressort et les cases sont petites.</li><li>• Serait plus facile à l'informatique.</li></ul>

b. Auriez-vous d'autres suggestions à nous proposer pour la prise de notes?

- Faire une division pour les différents intervenants si non informatisée
- J'aurais préféré un document en orientation "portrait". Le format actuel pourrait être retravaillé, et aussi pour consulter la Grille une fois dûment remplie, faudrait réfléchir à un document plus convivial.
- Personnellement, j'apprécie les cases à cocher.
- Si le document est rempli papier, il n'y a clairement pas assez d'espace.
- Mettre des lignes dans les espaces pour faciliter l'écriture.
- Ajout de case "ça va" "ça ne va pas" et "N/A."
- Comme la Grille sera complétée en continu, peut être ajouter un espace pour la date?
- Éléments à cocher.
- À la fin du document, il devrait y avoir un endroit pour indiquer qui a complété la Grille la 1re fois avec la date.
- Il n'y a pas de section sur les habitudes alimentaires, la perception de son alimentation, sa vision de la saine alimentation, ses compétences culinaires, ses goûts et aversions, le recours aux banques alimentaires.
- La partager entre les intervenantes impliquées au dossier. Apposer leurs initiales à la fin de chaque page complétée.
- Que la Grille soit informatisée.

12- Est-ce que l'ordre des questions vous semble adéquat et pertinent?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>72 %</b>	<b>28 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajouter le sujet des habitudes alimentaires de la femme enceinte.</li> <li>• Fiche santé devrait se retrouver plus au début après identification des besoins.</li> <li>• Certaines questions devraient être déplacées, voir priorisées.</li> <li>• Clair pour le prénatal, si 1er enfant. Devrait être plus adapté au niveau d'intervention (4) et axes d'attachement et à tous les outils SIPPE proposés.</li> <li>• Je ne commencerais pas avec le moral qui reflète souvent la santé mentale des gens. Je commencerais par le sommeil, l'appétit, l'activité physique.</li> <li>• Les conditions de vie sont un thème facile à aborder donc devraient se trouver après l'identification de la famille. Ce serait plus facile de s'y retrouver s'il y avait un formulaire en pré et un formulaire en post, au lieu d'avoir autant de pages.</li> <li>• La souplesse m'apparaît importante selon les situations rencontrées ou selon le professionnel qui va compléter la Grille.</li> </ul>

13- Est-ce que l'ordre des questions permet d'établir et de maintenir un lien de confiance?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>69 %</b>	<b>26 %</b>	<b>5 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avec une clientèle méfiante, je doute qu'autant de questions soient aidant pour le lien de confiance.</li> <li>• Oui, favorise l'écoute de l'intervenant et le respect de ce que vit le parent, la famille. Les questions sont formulées avec sensibilité.</li> <li>• Le savoir-être de l'intervenant fait toute la différence, mais l'ordre des questions est bien pour établir un lien avec le client.</li> <li>• Pas comme elles sont proposées. C'est décousu de séparer les mêmes choses pour les enfants et les parents, genre santé, sommeil, jeux, activité physique. Les familles abordent ces aspects pour tous, pas un individu à la fois.</li> <li>• Avant de commencer avec la première question, je commencerais plutôt par exemple : comment se porte votre grossesse... Comment allez-vous enceinte... Avez-vous trouvé un nom pour l'enfant à naître... Une introduction douce qui favorise la formation d'un lien d'attachement sécurisant</li> <li>• Comme le questionnaire est très long, cela amène plus à poser des questions que d'avoir une discussion.</li> <li>• Ça dépend des familles, certaines familles se méfient des questions, d'autres s'éloignent si trop de questions, trop invasif pour eux, d'autres se concentrent difficilement, d'autres comprennent moins le français et le style de questions...donc pour créer un lien de confiance, je pense que le lien doit déjà être là pour une Grille aussi exhaustive.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Depuis 18 ans j'interviens avec cette clientèle, je crois qu'il n'y a pas d'ordre de questions. Il y a l'écoute, l'accompagnement, l'adaptation.</li> <li>• Les conditions de vie de la famille pourraient également être discutées plus tôt dans la discussion.</li> </ul>
--	--	--	--

#### Version papier ou informatisée

14- La Grille a été élaborée dans une version papier. Devrait-elle être informatisée?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>87 %</b>	<b>13 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utile pour le télétravail.</li> <li>• Essentielle qu'elle soit informatisée pour permettre à tous les intervenants d'utiliser une Grille unique.</li> <li>• Personnellement, en présence de la famille, j'utilise le papier, mais la version finale informatisée me permet de m'approprier la situation et de faire des liens, des hypothèses, de réfléchir à la suite.</li> <li>• Vraiment ce serait plus facile pour la compléter, plus convivial pour tous.</li> <li>• Plus facile, car tous les intervenants pourront la consulter.</li> <li>• Nous utilisons de plus en plus l'informatique pour compléter nos évaluations, notes et PI. Mais la version papier pourrait aussi être disponible.</li> <li>• Les deux formats devraient être offerts.</li> <li>• Je trouve que le format papier fait un peu moins officiel et est plus convivial.</li> <li>• Les documents papier qui sont partagés ont tendance à être difficiles à trouver. Une version électronique enregistrée dans une plateforme partagée, mais sécurisée est plus efficace. Aussi, les documents papier sont souvent difficiles à lire à cause de la calligraphie de chacun.</li> </ul>

#### Besoins prioritaires et plan d'intervention

15- À la fin des sections, il y a des questions qui devraient permettre de convenir des besoins à prioriser avec les parents.

c. Considérez-vous que ces questions permettent de retenir les informations essentielles pour l'élaboration du PI?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>84 %</b>	<b>13 %</b>	<b>3 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permet au parent, famille de mieux identifier leurs besoins.</li> <li>• Super important la co-construction du PI avec la famille</li> <li>• Permet de faire un résumé et de s'assurer que tous comprennent la même chose.</li> <li>• Il n'y en a pas assez sur les besoins prioritaires. Cette section est un peu comme une analyse, c'est le jugement de l'intervenant et le plan de match qui ressort et les cases sont petites.</li> <li>• Ça peut soulever des objectifs, mais si ce n'est pas rattaché aux niveaux, on doit le modifier à chaque changement plus avec les niveaux pour les objectifs.</li> </ul>

- Oui permet de résumer l'information et les besoins prioritaires.

d. Est-ce utile?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
74 %	18 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Structure l'organisation des infos.</li> <li>• C'est un bon moyen de résumer les différentes sections.</li> <li>• C'est la partie que je préfère. L'espace pour échanger la perception des parents vs celle de l'intervenant... J'adore! Je pense que c'est le cœur des pratiques à améliorer.</li> <li>• J'aime la partie que le parent donne son opinion et que l'intervenant peut à ce moment partager son opinion professionnelle.</li> </ul>

Fiche santé

16- Une fiche santé fait suite à la Grille. Les éléments de cette fiche sont abordés au fil des échanges et ne font pas l'objet de questions.

b. Selon vous, est-ce que ces questions sont utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
87 %	13 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vraiment, car parfois on n'a pas de dossier médical disponible, la médication prise et autre problème de santé ne nous sont pas toujours dits.</li> <li>• Surtout pour une infirmière... comment faire un suivi personnalisé et adapté au client si on ne connaît pas ses dx, ses besoins spécifiques.</li> <li>• Oui, essentielle à couvrir dans le cadre de notre analyse, et c'est la partie la plus complexe à mon avis, car très spécifique.</li> <li>• Important d'avoir des infos des parents et du conjoint de la cliente SIPPE (santé mentale, problème santé physique, maladie héréditaire).</li> <li>• Très important à mettre au début pour orienter les suivis.</li> <li>• Mettre la santé physique et mentale dans la même fiche.</li> <li>• J'ajouterais médicament à la case supplémentation.</li> <li>• Très utile afin de comprendre l'état de santé et d'offrir les services adéquats.</li> <li>• Les questions de santé et de santé mentale sont plus à leur place avec les informations sur les membres de la famille et pas besoin que ces infos se retrouvent à deux endroits différents.</li> <li>• Il s'agit d'un bel endroit pour rassembler les informations pertinentes au suivi inf. de la famille</li> </ul>

### Utilisation en contexte interdisciplinaire

17- La même Grille doit être utilisée pour faire l'analyse des besoins d'une même famille. Plusieurs intervenants pourraient ainsi utiliser la même Grille.

a. Considérez-vous que cette façon de faire puisse présenter des défis? Si oui, lesquels?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
80 %	15 %	5 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nous ne sommes pas physiquement au même endroit de travail, mais s'il est disponible en format informatique, alors, ça serait parfait.</li> <li>Doit absolument être informatisée.</li> <li>Défi d'avoir un formulaire continuellement à jour et accessible à tous. Il faudrait pouvoir avoir une grille dynamique qui s'ajuste en temps réel.</li> <li>Logistique pour compléter le document.</li> <li>Doit informatiser la grille pour que chaque intervenant puisse consulter rapidement la grille.</li> <li>Où classer la grille lorsqu'elle n'est pas terminée? Pour que tous les intervenants impliqués puissent y avoir accès? Dossier papier ou informatique doivent être sécurisés...</li> <li>Il faudra penser à une façon de partager le document, le conserver dans un classeur sous clef accessible à toutes les intervenantes, mais ce sera compliqué. Cela serait plus facile si c'était un document électronique, mais je doute que tout le monde ait le temps de retranscrire les infos. Je crois que le plus facile sera de remplir la Grille lors de visites en dyade, puis se séparer.</li> <li>Se retrouver entre intervenants sera un défi. De la maintenir à jour un autre défi.</li> <li>Si chacun se met à écrire des infos sur le client et les membres de la famille dans toutes les sections, il devient difficile de bâtir un PI avec de l'info qui n'a pas été la même à chaque intervenant ou l'angle d'approche lors des questions ne permet pas au T.S de faire une analyse complète répondant aux exigences de l'ordre.</li> <li>Un lien sera à faire au service des archives (pour que la Grille soit déposée au dossier. L'enjeu sera de préciser dans quel dossier - mère, père ou enfant ou photocopie dans chacun des dossiers.</li> <li>la Grille soit divisée clairement en 2 parties distinctes, soit une pour la santé et une pour le social.</li> <li>À Trois-Rivières, nous complétons déjà une collecte de données à 3 intervenants. On réussit. La clé de la réussite est l'organisation. On partage la collecte dans nos rencontres multidisciplinaires ou dans nos pigeonniers ou courriels.</li> <li>La Grille doit avoir l'espace nécessaire et une méthode de classement et d'échange de la grille entre intervenants doit être créée avant qu'on commence à l'utiliser.</li> </ul>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cela serait très pertinent, car plusieurs questions de la Grille sont davantage dans le champ d'expertise des intervenants sociaux SIPPE.</li> <li>• Être accessible au dossier de l'utilisateur. Proposer type d'intervenant (profession) pour chacune des sections à compléter.</li> <li>• L'échange de documents papier ou le manque de temps de concertation entre collègues.</li> <li>• La compréhension de l'approche participative par l'ensemble des intervenants SIPPE est un enjeu. La Grille ne doit pas être utilisée comme un questionnaire. Le savoir-être est parfois différent d'une personne à l'autre.</li> <li>• Il faudra avoir plus de rencontres pour s'assurer une bonne communication. Si la personne commence la Grille et que l'autre intervenant est en version informatique, l'information peut se perdre. Partager les sections de la Grille tout de suite à l'arrivée d'un autre intervenant au dossier.</li> </ul>
--	--	--	--	--

b. Auriez-vous des suggestions pour faire autrement?

- Diviser le document afin que chaque professionnel ait sa partie.
- Informatiser la grille.

18- Croyez-vous que les exigences des ordres professionnels en termes d'outils ou de pratiques puissent être un enjeu dans le cadre de l'utilisation de cette Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
33 %	54 %	13 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tout en respectant les normes de confidentialité.</li> <li>• Si chacune cosigne et date les informations qu'elle inscrit dans la Grille.</li> <li>• Un TS doit quand même compléter une évaluation du fonctionnement social même s'il utilise une Grille. Il doit suivre le processus clinique demandé par son ordre.</li> <li>• Doit faire évaluation nutritionnelle en plus.</li> <li>• Par exemple l'Ordre des diététistes exige que nous inscrivions nos initiales et la date à laquelle nous consignons une info.</li> <li>• Ce qui m'embête, c'est encore l'ajout d'un formulaire, outil, qui s'additionne et double les informations. Comment faire pour ne pas dédoubler? Mais plutôt en faire un complément!?</li> <li>• Chacun doit remplir ses questionnaires. Cette Grille d'environ 30 pages est un défi important.</li> <li>• Pas en ce qui concerne l'OIIQ.</li> <li>• Évaluation nutritionnelle et psychosociale vont-elles dédoubler?</li> <li>• Il faudra trouver une façon de différencier qui a écrit quoi et quand.</li> <li>• À valider. Nous devons quand même pour les TS et</li> </ul>

				<p>psychoéd faire une évaluation du fonctionnement social, capacité adaptative, donc doubler le travail.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il est certain que cette Grille d'analyse des besoins ne remplace définitivement pas l'évaluation du fonctionnement social qui permet au travailleur social de faire son analyse clinique (tâche réservée) et d'établir un plan d'intervention. La Grille peut être perçue comme un outil de collecte de données.</li> <li>• L'ordre nous demande d'éviter de mettre la même information sur plusieurs documents différents pour éviter le dédoublement de l'information, la surcharge dans les dossiers amenant les gens à ne pas les consulter et d'éviter de faire répéter les usagers.</li> </ul>
--	--	--	--	---

### Masculin ou féminin?

19- Le masculin est utilisé tout au long de la Grille lorsque nous nous adressons aux intervenants.

b. Devrait-on utiliser le féminin ou plutôt le masculin et le féminin?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
<b>26 %</b>	<b>64 %</b>	<b>10 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• On est majoritairement des femmes.</li> <li>• On devrait utiliser le féminin. Nous sommes des femmes. Les rares hommes sont capables de s'adapter, comme nous le faisons dans toutes les autres sphères.</li> <li>• La majorité l'emporte :)</li> <li>• C'est correct de l'avoir précisé en bas de page.</li> <li>• Le féminin pour la majorité. Si non garder le masculin.</li> <li>• Masculin convient très bien.</li> <li>• Le féminin et le masculin.</li> <li>• Peu importe.</li> <li>• S'il n'y a aucun travailleur de la santé masculin au Québec dans les SIPPE, il serait logique de considérer l'emploi du féminin. Si toutefois il y en a, dans un souci d'égalité, les deux pourraient être inclus, soit intervenant(e)s tout simplement.</li> <li>• Aucune importance.</li> </ul>

20. Selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité de la Grille?

<b>Acceptabilité de la Grille</b>			
En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'elle a le potentiel d'être utilisée par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. La Grille est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)			
<b>Oui/Plutôt oui</b>	<b>Non/Plutôt non</b>	<b>Sans réponse</b>	<b>Principaux commentaires</b>
74 %	23 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si informatisée et si on n'a pas d'autres formulaires (entrevue prénatale, évaluation postnatale).</li> <li>• Je m'attendais à une Grille beaucoup plus allégée. Combien de temps (approximatif) doit-on planifier pour compléter la Grille? Peut-être que ça découragera certains intervenants à l'utiliser. D'un premier coup d'œil, je trouve le document plutôt "lourd". C'est peut-être juste dans son format? L'utilisation de la Grille, le fait de la remplir adéquatement, peut-il devenir une note au dossier en soi, ou si en plus de la grille, nous devons faire une note indépendante? Temps de rédaction vs temps d'intervention auprès de la clientèle.</li> <li>• Il faut éviter de dédoubler les infos.</li> <li>• Elle est simple et claire.</li> <li>• Trop long. À synthétiser davantage.</li> <li>• La grille est compatible pour ce qui a trait aux valeurs, mais elle n'est pas pratique pour les intervenants. Nous avons besoin de plus de temps d'intervention et moins de temps de rédaction. C'est en écoutant et non en écrivant qu'on aide. Donc outil trop volumineux, trop long à remplir et trop élaboré (pas assez succinct).</li> <li>• Les questions sont pertinentes et bien formulées, la Grille permet de s'assurer qu'on a bien couvert l'ensemble des besoins.</li> <li>• Je le trouve un peu long quoiqu'intéressant. Il faudra voir de ne pas dédoubler avec les autres questionnaires que nous utilisons en SIPPE et reposer les mêmes questions aux familles. Cette Grille doit être vue comme un outil supplémentaire et non comme un autre formulaire à compléter. Il faudra trouver une façon que ce soit présenté aux familles sans être trop lourd, sous forme de discussion. Le but étant que les familles (et les intervenants) y voient un outil aidant plutôt qu'un autre formulaire administratif.</li> <li>• Trop long à remplir autant pour les intervenants que la clientèle SIPPE (encore plus).</li> <li>• Dans la philosophie oui, valeurs et compréhension des SIPPE oui, mais si on veut bien la compléter, c'est long. De mon côté souvent, en rencontre, je réponds à un besoin concret et je fais mon analyse en même temps et le PI n'arrive pas au début à tort ou à raison.</li> <li>• Très complet, beaucoup plus que la collecte de données que j'utilise.</li> <li>• Elle a le potentiel, mais des ajustements sont nécessaires afin qu'elle soit plus conviviale. Exemple des sections qui pourrait être simplement à cocher.</li> <li>• Cette Grille est le fruit d'un beau travail. Des experts se sont penchés sur chacune des questions.</li> <li>• La Grille dans sa forme actuelle est très acceptable.</li> <li>• Il y a des avantages. Il y aura des changements à faire dans nos</li> </ul>

			<p>pratiques. Des documents que nous utilisons déjà à laisser tomber. C'est pour cette raison que je poursuivrais les modifications pour être certain qu'on n'ajoute pas des outils, mais qu'on les remplace et que nous ne soyons pas perdants dans le changement. Le format de la Grille je le changerais. En tableau, c'est difficile à maîtriser.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C'est vraiment très long. Les avantages de le faire pour les usagers ne semblent pas l'emporter sur le temps à passer à tout remplir au lieu de faire des activités avec eux.</li> <li>• Comme intervenante je me questionne toujours entre l'équilibre de ce que le parent souhaite travailler et le cadre de référence qui balise des interventions à cibler auprès des familles selon leur niveau. Les balises nous demandent de toucher l'attachement, le développement, le réseau social. Est-ce qu'on traite suffisamment la relation parent-enfant dans les questions de la Grille? Je dirais qu'il pourrait y avoir de l'information.</li> </ul>
--	--	--	---

<b>Applicabilité de la grille</b>			
En termes « d'applicabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est applicable? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : La Grille peut être utilisée auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas, dans le milieu où la Grille sera utilisée, de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient sa mise en œuvre).			
<b>Oui/Plutôt Oui</b>	<b>Non/Plutôt Non</b>	<b>Sans réponse</b>	<b>Principaux commentaires</b>
<b>82 %</b>	<b>15 %</b>	<b>3 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Grille est applicable, mais l'ordre des sections / questions peut être amélioré.</li> <li>• C'est trop long à remplir et difficile de se retrouver dans les informations.</li> <li>• La Grille est applicable, mais un peu longue dans sa forme actuelle, il ne faut pas que ce soit jugé trop lourd pour les intervenantes qui ont d'autres évaluations à remplir pour leur ordre professionnel. Je crois néanmoins en la pertinence d'un outil pratique d'analyse des besoins, qui pourra être adapté selon le contexte.</li> <li>• Ça va demander beaucoup de temps au début, long à compléter</li> <li>• Trop long. Pas adapté à la clientèle.</li> <li>• Dans l'optique que ça demeure une Grille de collecte de données, mais ça ne remplace en rien le rapport d'évaluation du fonctionnement social qui est au cœur du champ d'exercice de la profession des travailleurs sociaux.</li> <li>• Je crois que la Grille serait très applicable. Toutefois, compte tenu de sa longueur et dans l'intérêt de développer un lien de confiance avec la famille, je crois qu'il est préférable de prendre le temps et de la compléter sur plusieurs rencontres.</li> <li>• Les intervenants ont toutes les compétences pour la remplir, peu importe la profession.</li> <li>• Je pense qu'une rencontre est nécessaire avec les intervenants pour les aider à approprier la grille, mais surtout pour leur permettre de bien comprendre le pourquoi et le comment.</li> <li>• Certaines questions de la Grille devraient être posées par le bon intervenant afin de bien orienter la discussion et faire ressortir les besoins prioritaires de la famille.</li> <li>• J'imagine que la Grille devra être acceptée comme document officiel pouvant être déposé au dossier de l'utilisateur.</li> </ul>

## 21. Autres commentaires sur la Grille

- Pour faire un lien avec l'approche Olo et 1000 jours pour savourer la vie, il faudrait inclure dans la fiche santé des questions sur les habitudes alimentaires, comportements et organisation
- Doit absolument être informatisée.
- J'aimerais voir une Grille plus simple à remplir, facile d'utilisation et de consultation. L'idée d'avoir une Grille commune d'analyse des besoins est très pertinente, mais je me questionne si au final, le temps passé à rédiger, questionner, n'enlève pas un temps d'intervention précieux auprès des clients.
- Beau travail. Cette Grille reflète en tous points la structure que je me suis donnée au fil des ans et avec l'expérience. Je me répète j'aurais tellement voulu un outil de ce genre dans mes débuts au lieu d'un formulaire froid avec lequel je devais me familiariser et en plus définir mes questions guides.
- Tandis que je travaille majoritairement en anglais, est-ce que la Grille sera disponible en anglais en même temps que la version francophone?
- Je garderais les différents points, mais les mettrais en un genre de liste de rappel à cocher avec des lignes pour ajouter quelques détails importants.
- Excellent travail, cela sera très utile dans l'identification des besoins d'une famille et l'élaboration d'un PI.
- À la page 3, on ajouterait le statut d'immigration. La Grille va-t-elle se retrouver au dossier?
- Défis : - Plusieurs intervenants / 1 document; disponibilité de la Grille lors du rendez-vous. Ex. bureau d'un autre intervenant); faudrait qu'elle soit mise au dossier après chaque rencontre, mais...; délai de classement, des archives
- Pas de questions portant sur les habitudes alimentaires de la cliente, de sa famille. Serait intéressant d'avoir des questions sur les projets, rêves futurs de notre clientèle, afin de les accompagner vers leur but et de croire à leur potentiel. La Grille doit être simplifiée.
- C'est une Grille complète qui résume bien l'essence du cadre de référence. De mon côté, j'utiliserais plus la Grille par section, lorsque l'analyse doit ou peut être approfondie. Au début, il faut accrocher les familles avec du concret qui fait sens pour eux.
- Il serait approprié que chaque intervenant ou intervenante signe les observations qu'elle note.

- Le travailleur social est imputable de toutes les activités professionnelles qu'il réalise. Il doit donc être en mesure d'en assumer la portée et de les fonder sur sa propre évaluation, et ce même dans un contexte d'interdisciplinarité. Si chacun des professionnels inscrit des éléments dans la Grille, ça ne devient plus la collecte de données (angle psychosocial) en vue de rédiger le rapport d'évaluation du fonctionnement social.
- Manque de lien avec nouveau cadre de référence 4 niveaux. Les 4 axes d'attachements (SPER). Manque d'interactivité, pas adaptée à la clientèle vulnérable au niveau langagier, questions. Trop lourd. Idéal aide-mémoire, outil bref (3 pages maximum).
- Je crois qu'il pourrait être pertinent de mettre une section où l'on retrouve les outils universels SIPPE dont on discute dans les formations SIPPE. Les fiches d'attachement et de développement qu'on pourrait utiliser pendant notre PI/PII/PSI. Est-ce que nous avons présenté le Thermomètre de la colère à la famille. Avons-nous discuté des fiches 1000 jours pour savourer la vie. Également, une section à cocher quand les différents outils OLO sont remis à la famille (ex. : infographie aliments, vitamines prénatales, pot à lait, livre Bienvenue à table, brochure de recette de la Saveur au bout des doigts, Assiette pour enfant, compose ta collation, infographie aliments, bloc-notes menu et liste d'épicerie, livre découvre les aliments avec moi.
- Grille bien conçue.
- Utilisation en contexte interdisciplinaire : La Grille contient dans l'ensemble la majeure partie des questions que nous touchons avec nos familles. Cependant, la Grille nous permet de les regrouper, de nous assurer qu'on y accorde une attention et nous permet de mieux intégrer nos familles dans le processus. Cependant, dans le contexte où cette grille est faite pour les familles SIPPE, est-ce qu'elle pourrait être davantage accessible pour eux? Je pense à un outil comme *Place aux parents* utilisé dans le PAPFC qui est imagé, dans des mots simples, visuel pour le parent cela favorisant davantage un échange.
- Il manque selon moi les informations sur la contraception du couple/famille et le suivi médical (coordonnées médecin) devrait être dans le début de la grille. Je proposerais des questions plus ciblées sur les problèmes de santé de la cliente et détailler davantage ses suivis de grossesse. Nombre d'enfants vivant, avortements, décès, naissance prématurée. Dans la section postnatale bébé, j'ajouterais le nombre d'heures de sommeil du bébé selon son âge.

## B) Manuel d'utilisation

1- Est-ce que les objectifs du document sont clairs?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
89 %	3 %	8 %	Très aidant pour une nouvelle intervenante qui arrive.

### Partie 1 Approche clinique

2- Est-ce que les informations contenues permettent de situer l'approche clinique sur laquelle l'intervenant doit s'appuyer pour utiliser la Grille?

Oui/ Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
92 %	3 %	5 %	Un peu redondant aux Balises de l'intervention. Pourraient être plus concis. D'un autre côté ça permet un rappel.

- a. D'autres informations devraient-elles être ajoutées?
- Promotion de la sécurité. Planification de la famille.
  - Non. En principe nous avons tous reçu les formations dans le cadre du programme SIPPE, en ce sens l'info est suffisante.
  - Des sections à inscrire le nom des intervenantes et des dates à laquelle le document est rempli avec les familles.
  - Aucune, c'est clair.
  - Qui complète cette Grille? Important de se positionner là-dessus. À mon avis cela risque d'être un enchevêtrement d'informations.
  - Pour le moment la Grille et le manuel sont longs. Il y a beaucoup d'explications.

3- Dans le Cadre de référence des SIPPE, l'intervention s'appuie sur une approche écologique. Celle-ci est souvent confondue sur le terrain avec l'approche écosystémique. Devrait-on considérer l'approche écosystémique dans le manuel?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
46 %	33 %	21 %	<ul style="list-style-type: none"><li>• Non, encore une fois l'info est suffisante puisque nous avons reçu les formations.</li><li>• Les 2 approches sont intéressantes. Il faudrait voir les avantages de chaque approche dans le contexte des familles.</li><li>• Pas besoin, c'est complet comme ça.</li><li>• Je ne crois pas nécessaire d'élaborer davantage sur les théories, l'outil doit rester pratique.</li><li>• Clairement que sur le terrain, la différence entre les deux approches n'est certainement pas claire concrètement dans la pratique.</li><li>• On travaille plus en écosystémique et approche participative.</li></ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juste pour expliquer les différences entre les deux approches et pourquoi l'approche écologique est davantage privilégiée.</li> <li>• Il est certain que l'approche écosystémique permet de favoriser la réflexion sur les interactions des systèmes entre eux si cela s'avère pertinent de s'y attarder.</li> </ul>
--	--	--	---

## Partie 2 Posture clinique et stratégies d'accompagnement à privilégier

4- La posture clinique et les stratégies d'accompagnement présentées dans le manuel d'utilisation concernent les sujets suivants : créer et maintenir un lien de confiance, impliquer le père, assurer une sensibilité culturelle, établir un plan d'intervention partagée, favoriser une analyse des besoins en continu. Est-ce que les informations indiquées pour chacun de ces sujets sont suffisamment claires pour favoriser l'adoption de la posture clinique et des stratégies d'accompagnement attendues? Pour répondre à cette question, veuillez compléter le tableau suivant.

Sujet	Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	D'autres informations devraient-elles être ajoutées?
a) Créer et maintenir un lien de confiance	100 %	0 %		Très pertinent.
b) Impliquer le père	100 %	0 %		Tellement pertinent.
c) Assurer une sensibilité culturelle	92 %	5 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sur le terrain c'est toujours plus compliqué !!!</li> </ul>
d) Établir un plan d'intervention partagée	97 %	3 %		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si tel est le cas, ce sera un PI très général et c'est dans les moyens et dans qui fait quoi qu'il y aura davantage de spécificités.</li> </ul>
e) Favoriser une analyse des besoins en continu	95 %	3 %	2 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vague au niveau en cours de suivi.</li> <li>• On recommande de la remplir à plusieurs reprises, quand? changements de niveaux? déménagement? - séparation du couple -perte de revenus? évaluation DPJ?</li> <li>• Il manque travailler en inter ou en multi?</li> </ul>

## Commentaires généraux

5- Est-ce que le manuel d'utilisation est utile pour favoriser l'utilisation de la Grille?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>85 %</b>	<b>15 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• À l'appropriation de la Grille, je trouve qu'il a son utilité. Il résume bien le cadre de réf, balises...).</li> <li>• On présente beaucoup le savoir-être ce qui peut être une bonne chose pour les nouveaux intervenants.</li> <li>• Un peu théorique.</li> <li>• Très utile.</li> <li>• Pourrait être plus concis. Faire référence à certaines sections exemples des Balises de l'intervention, au lieu de répéter.</li> <li>• Non pour les suivis SIPPE en général. Informations de base de tout intervenant.</li> <li>• Très intéressant.</li> </ul>

6- Devrait-on inclure le manuel d'utilisation et la Grille dans un seul et même document?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>26 %</b>	<b>74 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Grille deviendrait trop volumineuse.</li> <li>• Pourrait alourdir le format du document de la grille.</li> <li>• À la fin de la Grille (en annexe).</li> <li>• Nous pourrions faire des copies de la grille pour emporter à domicile, alors que le manuel est un document de référence qui pourra être conservé au bureau.</li> <li>• Certainement.</li> <li>• Je crois que l'intégration en un seul document serait trop imposant.</li> <li>• Avantage d'être clair et moins lourd de cette façon</li> <li>• Tout à fait. Abréger le contenu du manuel et l'inclure dans les consignes de la Grille.</li> </ul>

7- Dans le manuel, est-ce que les liens faits avec les documents du MSSS (Cadre de référence, Balises de l'intervention, Guide d'accompagnement des familles) sont utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
<b>97 %</b>	<b>3 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oui, aide à faire une synthèse de l'essence de ce programme</li> <li>• Pourrait être indiqué à la fin du document.</li> <li>• Tous les outils sont hyper pertinents, mais je maintiens que ça ne remplace pas une évaluation du fonctionnement social.</li> <li>• Toujours pertinent de se rappeler ce qui a déjà été fait dans le passé.</li> </ul>

8- Selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité des Repères cliniques?

<b>Acceptabilité des Repères cliniques</b>			
En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que le document sur les Repères cliniques est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'il a le potentiel d'être utilisé par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. Le document est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)			
Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
97 %	0 %	3 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Très pertinent.</li> <li>• Bien écrit et facile à lire.</li> <li>• Les questions sont importantes et pertinentes. Elles tiennent compte de tous les facteurs   composantes de nos familles SIPPE.</li> <li>• C'est un bon rappel des bases, surtout utile pour les nouveaux intervenants SIPPE.</li> <li>• Il est très utile pour bien résumer l'approche théorique et la posture clinique à adopter pour appliquer la Grille.</li> <li>• Précise l'utilisation et donne des pistes intéressantes.</li> <li>• Très compatible avec les valeurs d'intervention du SIPPE.</li> <li>• Clair et concis.</li> </ul>

<b>Applicabilité des Repères cliniques</b>		
En termes « d'applicabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que les Repères cliniques sont applicables? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : Le document peut être utilisé auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas dans le milieu où les Repères cliniques seront utilisés de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient leur mise en œuvre).		
Oui/Plutôt Oui	Non/Plutôt Non	Principaux commentaires
100 %	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C'est un document bien vulgarisé qui pourra être facilement appliqué par les intervenantes, qui agira comme aide-mémoire.</li> <li>• Très bien fait, très utile pour débutante.</li> <li>• Je crois que les intervenants SIPPE, qui ont été formés pour la plupart en approche d'accompagnement, devraient avoir les habiletés, avec un peu de pratique, à appliquer les principes de la Grille.</li> </ul>

9- Autres commentaires sur les Repères cliniques

- Rappel intéressant et pertinent.
- Aucune modification à apporter. Document clair, précis et qui nous sert d'aide-mémoire. Facile à consulter.
- Document clair qui situe le cadre clinique (utilisation de la Grille d'analyse) et est en lien avec le cadre de référence et les différents guides du programme SIPPE
- J'aime la mise en page et les couleurs. Facile à lire.

- Je trouve que c'est un très beau document. Un bon condensé des attitudes/aptitudes à développer comme intervenantes au programme SIPPE.
- Intéressant comme lecture, informations supplémentaires pour tous les intervenants impliqués auprès de la clientèle SIPPE.
- Bravo, très bel outil. J'ai hâte de m'en servir.
- Très beaux outils pour accompagner les familles et soutenir les intervenants dans leurs rôles. Fait valoir l'importance du savoir-être.
- Personnellement, je trouve que la Grille est complète, mais qu'elle est un peu longue.

## ANNEXE Q

### Résultats de la deuxième consultation des intervenants SIPPE

Cette consultation vise à recueillir vos perceptions à titre d'intervenant SIPPE sur le terrain en ce qui concerne « l'acceptabilité » et « l'applicabilité » de la version actuelle (février 2021) de la Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE, du Guide et autres documents (Informations sur la famille, Pour aller plus loin). Pour guider votre lecture et maximiser votre rétroaction sur ces documents, nous vous demandons d'en faire une lecture complète puis de répondre brièvement aux questions suivantes.

#### Partie A – Grille d'analyse des besoins

1. Lors des groupes de discussion, vous avez mentionné que le nombre de questions, le nombre de pages ainsi que les types de questions posées en début d'analyse pouvaient être un obstacle à la création et au maintien du lien de confiance avec les familles SIPPE. À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- Le nombre de questions a été réduit. Le nombre de pages est passé de 32 à 11 pages, ce qui inclut les consignes d'utilisation.
- La Grille<sup>3</sup> a été simplifiée : images à encercler, espaces pour noter les mots-clés de l'échange, questions vulgarisées.
- Plusieurs questions ont été retirées de la Grille et insérées dans deux autres documents, soit *Informations sur la famille* et *Pour aller plus loin*.
- Le document *Informations sur la famille* contient les renseignements sur la famille. Il peut être complété avant, pendant ou après les visites à domicile.
- Le document *Pour aller plus loin* propose des questions et un génogramme qui permettent une analyse encore plus approfondie. Ces questions et le génogramme sont à utiliser selon les besoins de la famille et le jugement clinique de l'intervenant.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
100 %	0 %	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informations sur la famille : Dans les renseignements généraux, je modifierais la case Personne immigrante par "parcours migratoire" (avec assez d'espace) et "Date d'arrivée au Canada si applicable".</li><li>• Je trouve intéressant que la Grille soit moins volumineuse et que nous ayons la possibilité selon notre jugement d'utiliser d'autres outils connexes pour apporter les discussions plus loin.</li><li>• Les sections sont bien divisées et le fait que c'est en plusieurs documents facilite l'échange entre les intervenants impliqués dans le dossier de la famille.</li><li>• J'aime bien qu'on soulève l'importance du respect de la famille et de son rythme et de s'adapter à elle. Ce qui est à la base du développement d'un lien de confiance.</li></ul>

<sup>3</sup> Le terme « Grille » sera utilisé dans le document pour désigner « Grille d'analyse des besoins des familles SIPPE ».

2. Lors des groupes de discussion, vous avez demandé que des précisions soient apportées aux consignes d'utilisation, concernant : 1) à qui faire passer la Grille, 2) la notion de donneur de soins et 3) les autres personnes présentes dans la vie de l'enfant qui doivent être impliquées.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- « À qui faire passer la Grille » a été modifié pour « Avec qui la compléter »
- Le « donneur de soins » a été défini par : le plus présent dans la vie de l'enfant, que ce soit la mère, le père ou un autre parent responsable.
- « Les autres personnes » ont été définies par : qui sont présentes de manière significative dans la vie de l'enfant et qui sont susceptibles de répondre à ses besoins.
- La contribution de ces autres personnes a été clarifiée par : peuvent participer aux échanges, sans nécessairement compléter la Grille.

Considérez-vous que les précisions apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
100 %	0 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modifications inclusives et pertinentes.</li> <li>• C'est super considérant que plusieurs familles SIPPE cohabitent avec des personnes significatives. Ce sont des informations importantes à considérer dès le début de la collecte de données.</li> </ul>

3. Lors des groupes de discussion vous avez suggéré de modifier l'ordonnancement de certaines questions, notamment en ce qui a trait à l'alimentation, le sommeil et les habitudes de vie.

À ce sujet, les modifications apportées sont les suivantes :

- Les questions sur l'alimentation, le sommeil et les habitudes de vie ont été déplacées au tout début de la Grille et s'adressent aux différents membres de la famille en même temps.
- Les questions portant sur le soutien social ont été déplacées à la suite des questions sur l'alimentation, le sommeil et les habitudes de vie.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
83 %	17 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modifications permettant d'aborder la santé physique au début du programme, utile en lien avec l'amorce d'une grossesse.</li> <li>• Il serait bien de définir qui prend des suppléments ... les moyens de transport pour aller à l'épicerie.</li> <li>• Dans la section alimentation, j'ajouterais "comment se passent les repas" en faisant référence au programme 1000 jours pour savourer la vie qui veut que les familles mangent à la table ensemble dans un climat agréable.</li> </ul>

4. Lors de groupes de discussion vous avez suggéré que la section portant sur les conditions de vie soit déplacée au début de la Grille plutôt qu'elle se retrouve à la fin.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- La section portant sur les conditions de vie de la famille a été déplacée au début de Grille.
- Des questions sur les conditions de vie ont été ciblées pour se retrouver dans la Grille, d'autres ont été insérées au document *Pour aller plus loin*.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
92 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sécurité alimentaire (banques alimentaires), ajouter : "Si non, pourquoi?" Permet d'identifier les obstacles pour y avoir recours, ex : aliments méconnus.</li> <li>• J'ajouterais une question portant sur les déclarations d'impôt. Si oui ou non, elles ont été complétées, car pour une grande partie de la clientèle SIPPE ce n'est pas fait, et ce, parfois depuis plusieurs années. Ce qui impacte leurs futures conditions de vie, car ils ne recevront pas les montants des allocations familiales qui leur sont dues et cela contribue à les maintenir dans des conditions économiques précaires.</li> </ul>

5. Lors des groupes de discussion, vous avez suggéré de déplacer les informations sur la santé physique dans la section abordant les Informations sur la famille et d'y regrouper les informations qui traitaient de sujets similaires.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- La fiche Santé a été supprimée.
- Les questions sur la santé physique et la santé mentale se trouvent dans le document *Informations sur la famille*. Il est possible d'y inscrire des informations sur la santé en tout temps, sans que ce cela fasse l'objet de questions formelles auprès de la famille.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
100 %	0 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'information sur les suppléments donnés aux enfants pourrait s'y retrouver. Aussi, médicaments prescrits et /ou données pourraient être intéressant.</li> <li>• La Grille est plus brève et claire. Les informations concernant la santé sont prises en considération lorsque les infirmières font leur PTI de toute façon.</li> <li>• Dans la section santé mentale, il aurait été bien d'avoir un espace pour les problèmes en dépendances, même si la question se retrouve dans les habitudes de vie de la Grille d'analyse.</li> </ul>

6. Lors des groupes de discussion, vous avez mentionné que l'utilisation du génogramme était utile, particulièrement dans les situations familiales complexes ou à titre d'aide-mémoire du réseau de la famille.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- Le génogramme a été retiré de la Grille et inséré dans le document *Pour aller plus loin*.
- Les contextes d'utilisation (situation complexe, aide-mémoire) ont été ajoutés au descriptif du génogramme.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
83 %	17 %	Il serait utile que la feuille du génogramme soit recto verso et donc détachable du reste du document.

7. Lors des groupes de discussion, vous avez relevé plusieurs enjeux liés à l'utilisation de la Grille en contexte multidisciplinaire.

À ce sujet, les modifications suivantes ont été apportées :

- Sur chacune des pages, on retrouve un espace pour :
  - signer et dater l'information;
  - inscrire le numéro de la demande ou le numéro de l'utilisateur.
- La notion de donneur de soins a été circonscrite.
- Les documents ont été structurés en sections afin que les documents ou les sections soient disponibles en tout temps et puissent être complétés par un ou plusieurs intervenants selon les besoins.

Considérez-vous que les modifications apportées soient suffisantes?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
92 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'enjeu sera en lien avec la numérisation du dossier ou lorsqu'en milieu de suivi on voudra refaire la Grille.</li> <li>C'est super considérant que nous sommes toujours trois intervenantes dans chaque dossier SIPPE.</li> </ul>

8. Chacune des sections se termine par un tableau qui permet de cibler les besoins jugés prioritaires par le parent. Ces sections ont été simplifiées. Un tableau synthèse (page 11) avec les aspects les plus importants pour lesquels de l'aide est souhaitée pour l'élaboration du plan d'intervention a été ajouté à la fin de la Grille.

Considérez-vous que le tableau synthèse est :

a. clair?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
75 %	17 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>La section sur les habitudes de vie ne fait pas partie d'aucun tableau synthèse et risque d'être oubliée.</li> <li>Plus facile à cibler les interventions à privilégier.</li> </ul>

b. utile à l'élaboration du plan d'intervention?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
84 %	8 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>Essentiel et intéressant de débiter la réflexion en commençant par les aspects positifs.</li> <li>Pas assez d'espace.</li> </ul>

9. Le tableau synthèse comporte une section qui réfère à deux éléments découlant du nouveau cadre de références des SIPPE (MSSS, 2019): 1) Arbre de soutien à la décision pour le choix du bon service selon les besoins (MSSS, 2019); 2) Niveaux et domaines d'intervention

Considérez-vous que ces éléments sont :

a. clairs?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
92 %	8 %	Lorsque nous répondons Non à la question, j'ajouterais systématiquement certains programmes pour lesquels une bonne partie de notre clientèle SIPPE est redirigée. Ex. Programme intensif en négligence (PIN), santé mentale, protection de la jeunesse.

b. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Principaux commentaires
83 %	17 %	Retour essentiel sur ce qu'offre ce programme : Aide à la décision.

10. Considérant l'ensemble des modifications apportées, selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité de la Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE dans son format actuel?

<b>Acceptabilité de la Grille</b>			
En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'elle a le potentiel d'être utilisée par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. La Grille est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)			
Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
75 %	8 %	17 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C'est un excellent moyen d'apprendre à connaître nos familles et déterminer avec eux les moyens de les aider.</li> <li>• L'ordre professionnel des travailleurs sociaux nous demande de rédiger un rapport d'évaluation du fonctionnement social des clients assignés, la Grille d'analyse des besoins est pertinente pour une collecte de données, toutefois, elle ne répond pas aux exigences de l'ordre. Lors des inspections professionnelles, on doit fournir ces rapports d'évaluation.</li> <li>• Absolument, avec le temps, les intervenants vont s'approprier le contenu et la collecte de données sera fera naturellement et spontanée avec les familles.</li> </ul>

<b>Applicabilité de la Grille</b>			
En termes « d'applicabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que la Grille est applicable? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : La Grille peut être utilisée auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas, dans le milieu où la Grille sera utilisée, de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient sa mise en œuvre)			
Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Commentaires
92 %	0	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Version facilement applicable dans notre équipe.</li> <li>• Simple et claire.</li> <li>• Reste à voir si la Grille pourra être déposée au dossier.</li> </ul>

## Partie B – Manuel d'utilisation pour réaliser l'analyse des besoins des familles

Le Manuel a été revu et bonifié à la lumière des modifications apportées à la Grille. En début de document, il présente les différents aspects pouvant être documentés pour réaliser l'analyse des besoins des familles par le biais de la Grille.

1. Un schéma a été inséré pour illustrer la démarche d'analyse. Est-ce que le schéma proposé (Page 2) pour présenter la démarche d'analyse est :

a. clair?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
92 %	0 %	8 %	Surtout si plusieurs personnes ont la responsabilité de remplir la Grille.

b. utile?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
84 %	8 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"><li>• Peut-être pour les nouvelles intervenantes? À imprimer au besoin.</li><li>• Vraiment pour l'harmonisation des pratiques. Facilitera la compréhension du rôle des nouveaux intervenants.</li></ul>

2. Est-ce que les explications contenues dans le guide concernant les différents documents mis à la disposition de l'intervenant pour réaliser l'analyse des besoins sont :

En ce qui concerne la *Grille d'analyse des besoins des familles suivies dans les SIPPE* :

b. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
92 %	0 %	8 %	Abrégée et claire.

c. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
84 %	8 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"><li>• Les verbes utilisés dans les objectifs sont bien choisis : soutenir, dégager, etc.</li><li>• La seule chose c'est que le tableau de 5 colonnes après les objectifs de la Grille n'est pas nécessairement utile à la page 3.</li></ul>

En ce qui concerne le document *Informations sur la famille* :

g. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
92 %	0 %	8 %	Aucun commentaire

h. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
83 %	0 %	17 %	À compléter au moment de l'inscription au programme par technicienne nutrition SIPPE

En ce qui concerne le document *Pour aller plus loin* :

i. claires?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
92 %	0 %	8 %	Super ajout!

a. utiles?

Oui/Plutôt oui	Non/Plutôt non	Sans réponse	Principaux commentaires
92 %	0	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ce document nous permet d'atteindre un niveau différent de connaissance face à notre clientèle.</li> <li>• J'aimerais avoir une section sur les accouchements antérieurs, discussion utile lors de la préparation prénatale : histoire des accouchements, césarienne ou pas, poids des bébés, âge gestationnel, qualité des expériences, élément à changer ou à reproduire.</li> </ul>

3. Considérant l'ensemble des modifications apportées, selon vous, quel est le niveau d'applicabilité et d'acceptabilité du Guide pour réaliser l'analyse des besoins dans son format actuel?

<b>Acceptabilité du Guide</b>			
<p>En termes « d'acceptabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que le Guide est acceptable? C'est-à-dire, est-ce qu'il a le potentiel d'être utilisé par les intervenants des SIPPE? (Indicateurs : Les avantages sont supérieurs aux désavantages. Le document est compatible avec les valeurs d'intervention des SIPPE.)</p>			
<b>Oui/Plutôt oui</b>	<b>Non/Plutôt non</b>	<b>Sans réponse</b>	<b>Commentaires</b>
83 %	0 %	17 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sa version plus condensée met en exergue les objectifs de ce programme et l'approche à prioriser</li> <li>• Je commencerais à l'utiliser tout de suite!</li> </ul>

<b>Applicabilité du Guide</b>			
<p>En termes « d'applicabilité », il faut se demander : Dans sa forme actuelle, est-ce que le Guide est applicable? C'est-à-dire, est-ce que les intervenants SIPPE auront les capacités nécessaires pour l'utiliser? (Indicateurs : Le document peut être utilisé auprès des familles SIPPE. Les intervenants ont les compétences nécessaires pour l'utiliser. Il n'y a pas, dans le milieu où le Guide sera utilisé, de contraintes, de lois, de politiques, ni de ressources qui empêcheraient sa mise en œuvre).</p>			
<b>Oui/Plutôt oui</b>	<b>Non/Plutôt non</b>	<b>Sans réponse</b>	<b>Commentaires</b>
84 %	8 %	8 %	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il est inclusif, simple et précis.</li> <li>• À la page 11, le paragraphe dit : Lorsque plusieurs intervenants SIPPE sont présents au sein d'une famille, ils utilisent la même Grille pour éviter de répéter la démarche et poser les mêmes questions. Ils s'assurent alors de se partager entre eux leur analyse des besoins dans un souci de cohérence clinique et de complémentarité des expertises. Cet aspect est très contesté par les différents professionnels, c'est là l'enjeu majeur dans l'applicabilité des Grilles dans chacun de nos milieux, particulièrement pour ceux qui sont nombreux. Certaines équipes SIPPE sont 1 TS, 1 infirmière, 1 nutri. La communication est rapide, simple et efficace lors de leurs rencontres multi. Pour les plus grandes équipes, c'est tout autre. La grande question est est-ce que cette Grille est obligatoire et demandée de façon officielle par le Ministère où elle peut devenir un excellent outil de travail.</li> </ul>

*Institut national  
d'excellence en santé  
et en services sociaux*

**Québec** 

#### Siège social

2535, boulevard Laurier, 5<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1V 4M3  
418 643-1339

#### Bureau de Montréal

2021, avenue Union, 12<sup>e</sup> étage, bureau 1200  
Montréal (Québec) H3A 2S9  
514 873-2563  
[inesss.qc.ca](http://inesss.qc.ca)

