



Bulletin d'information

Numéro 1 Janvier 2009
www.reseaudesanteenfant.ca

En unissant nos efforts, nous voulons faire en sorte que les enfants, les adolescents et les familles de notre communauté exploitent leur plein potentiel de développement et atteignent un niveau optimal de santé et de bien-être.

**Cher lecteur,
Chère lectrice,**

C'est avec enthousiasme que nous vous offrons ce premier bulletin d'information du Réseau de santé enfants, jeunes et famille. En plus de donner des informations sur les activités du Réseau, nous espérons qu'il favorisera la participation des membres. Celle-ci est en croissance continue.

Vous y trouverez un reportage sur le Colloque des partenaires, un court énoncé des activités du réseau et les termes de références qui ont commencé à être élaboré par le comité directeur ainsi que les membres de ce comité. Nous espérons que ce bulletin d'information vous plaira.

Nous vous prions d'agréer nos meilleures salutations.

Claire Thibault et D^{re} Aurore Côte, cogestionnaires du réseau

Partager les succès, partager l'information **(Reportage de Lisa Dutton)**

Conférence réussie pour le Réseau de santé enfant, jeune et famille

Le partage d'information et de connaissances était au cœur la 2^e conférence annuelle organisée par le *Réseau de santé enfant, jeune et famille*. Cette conférence a eu lieu le 7 octobre dernier sous le thème *Les différents savoirs*. Durant une demi-journée, les membres du réseau présents à L'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) du Centre universitaire de santé McGill ou par visioconférence ont discuté de leurs réussites en matière de projets et de programmes.

« Le but du *Réseau de santé enfant, jeune et famille* est d'offrir aux membres une tribune où ils pourront apprendre à connaître leurs collègues d'autres établissements, parler de leur travail et échanger des idées », explique Claire Thibault, cogestionnaire du réseau. « L'idée est de faire tomber les barrières entre les établissements. S'il existe à Gatineau un projet qui connaît du succès, pourquoi ne pas en parler pour que d'autres puissent envisager une initiative semblable. C'est inutile de réinventer la roue », ajoute madame Thibault.

L'Hôpital de Montréal pour enfants
The Montreal Children's Hospital



Centre universitaire de santé McGill
McGill University Health Centre

Le discours thème a été livré par Franco Carnevale, infirmier, Ph. D., professeur à l'école des sciences infirmières de l'Université McGill et coordonnateur en soins infirmiers à L'Hôpital de Montréal pour enfants. Son discours était intitulé *Le savoir clinique : une richesse à reconnaître*. Il expliquait que les professionnels de la santé ont tendance à donner plus de valeur aux connaissances tirées de la recherche scientifique, comme les études aléatoires à double insu. Mais, il rappelait aussi l'importance de ne pas négliger les autres formes de connaissances peut-être moins quantifiables, mais tout aussi importantes, pour ne pas dire cruciales en soins cliniques, comme les connaissances empiriques, esthétiques, personnelles et éthiques.

D^r Carnevale concluait en disant que les professionnels de la santé devaient combiner les résultats des recherches scientifiques et les connaissances pratiques afin d'offrir les meilleurs soins possible.

Franco.carnevale@mcgill.ca

Promotion de l'alphabétisation

Jan Larivière, infirmière à la clinique de suivi néonatal de L'HME, a parlé d'un projet qui invite les professionnels à encourager les parents à faire la lecture à leurs enfants dès la naissance et jusqu'à l'âge scolaire.

Elle a révélé qu'à Montréal, 35 % des enfants n'avaient pas les compétences de lecture et d'écriture nécessaires pour commencer l'école. Et ce sont les enfants des milieux défavorisés et des familles nouvellement immigrées qui sont les moins bien préparés. Les répercussions des piètres capacités de lecture et d'écriture sont présentées dans le Madame Larivière a fait un lien entre l'alphabétisation et la santé. Les personnes qui ont peu d'aptitudes en lecture et en écriture ont souvent plus de difficultés à intégrer le système de santé et à respecter les directives et les ordonnances des médicaments. Ces personnes sont souvent plus isolées et souffrent plus souvent de dépression. En fait, l'alphabétisation est liée à tous les fondements d'une bonne santé, comme l'a établi Santé Canada.

Madame Larivière a indiqué que faire la lecture à un nouveau-né ou à un enfant est l'une des choses les plus importantes qu'un parent puisse faire pour aider son enfant à acquérir les connaissances qui lui faciliteront la lecture par la suite (1985, Commission nationale sur la lecture).

Madame Larivière a aussi parlé d'un programme lancé à L'HME. Tous les parents d'enfants de 0 à 6 ans qui se présentent à l'une des quatre cliniques de consultation externe reçoivent un livre, dans leur langue maternelle, approprié à l'âge de leur enfant, ainsi qu'un signet et une brochure de la Société pédiatrique qui encourage les parents à lire, à parler et à chanter pour leur enfant. En outre, dans le cadre de ce programme, des bénévoles font la lecture aux jeunes patients qui attendent d'être vus dans ces cliniques.

Jan Lariviere/CUSM/Reg06/SSSS

Un coup de main pour les jeunes mères

Terrence Blais, agent de relations humaines, et Lise Boutin, infirmière, du CSSS Papineau, ont parlé de leur nouveau projet intitulé *Projet Bout'Choux*, un groupe de soutien pour les mères-adolescentes et les jeunes mères démunies. Les objectifs du programme sont multiples : aider les mères à sortir de leur isolement; s'assurer qu'elles ne souffrent pas d'anémie; les aider à créer des liens avec leur nouveau-né; encourager un mode de vie plus sain; encourager l'allaitement; et les informer des services offerts par le CSSS et la communauté locale. Après un an, *Projet Bout'Choux* a connu un succès retentissant. Quelques faits saillants : 22 mères ont participé (un nombre de participantes sans précédent pour le milieu), la durée de l'allaitement a

été prolongée à six mois en moyenne, et l'introduction d'aliments solides a été reportée à quatre mois plutôt qu'à deux mois.

Terence Blais/CSSS Papineau/Reg07/SSSS
Lise Boutin/CSSS Papineau/Reg07/SSSS
Diane Brière/CSSS Papineau/Reg07/SSSS

Le gagnant : Jouons avec Cornemuse (un programme de développement du langage)

Julie Senécal et Jacinthe Mathieu, deux orthophonistes du CSSS Gatineau, ont présenté un programme lancé récemment et qui a pour but d'aider les enfants à développer leurs aptitudes langagières. Ce sont des professionnels de la parole et des membres de plusieurs organisations communautaires, dont des garderies, qui ont mis au point ce programme financé par plusieurs organismes.

Les conférencières ont rappelé que dans les quartiers défavorisés, les familles ne mettaient pas la priorité sur la stimulation du langage, même si la maîtrise du langage est l'une des principales aptitudes garantes du succès scolaire.

Le projet *Jouons avec Cornemuse*, qui a été développé pour les enfants de 3 à 5 ans, repose sur la populaire émission de télévision *Cornemuse*. Il comprend une boîte à outils pour les travailleurs et les enseignants en garderie, qui inclut un DVD avec guide théorique, des fiches signalétiques pour différentes activités, ainsi que des photos et du matériel pour les parents.

Pour les parents, les enseignants, le personnel en garderie et les gens qui l'ont développé, *Jouons avec Cornemuse* est un succès. Le projet a aussi reçu deux prix d'excellence : l'un du CSSS Gatineau, l'autre de l'Ordre des orthophonistes et audiologistes du Québec.

Jacinthe Mathieu/CSSS Gatineau/Reg07/SSSS
Julie Senécal/CSSS Gatineau/Reg07/SSSS

Fondation MIRA : la recherche appliquée aux chiens-guides

D^r Noël Champagne, de la Fondation MIRA, a rappelé que dans les années 1990, les chiens-guides n'étaient disponibles que pour les adultes aveugles. On pensait alors que les enfants ne pouvaient pas tirer avantage d'un chien-guide. L'innovation principale d'alors consistait à voir si les chiens-guides pouvaient aider des enfants de 7 à 13 ans. Mais, on a poussé les recherches pour savoir si les chiens pouvaient aussi aider une personne physiquement handicapée. Leurs deux questions principales étaient : quel type de personnalité doit avoir le chien et quelle est la meilleure race? Les réponses les ont menés à créer une nouvelle race de chiens.

D^r Champagne a parlé du laboratoire de la Fondation Mira, qui inclut un chenil pour les chiens-guides et les chiens d'assistance, des installations de formation, une pouponnière pour les chiots et une clinique vétérinaire.

Il a expliqué que c'est ainsi que la Fondation MIRA remplit sa mission qui consiste à aider les personnes handicapées à avoir accès à toute chose, comme une personne non handicapée.

D^r Champagne a dédié son exposé à un proche collègue chercheur, monsieur Robert Viau.

nchampagne@mira.ca

Pour en savoir plus sur les présentations faites lors de cette conférence, rendez-vous au www.reseaudesanteenfant.ca

Partagez votre savoir-faire, participez à un de nos groupes de travail

Le *Réseau de santé enfant, jeune et famille* a mis sur pied trois groupes de travail, chacun dédié à une problématique spécifique : 1) Prévention et intervention – Obésité, 2) Problèmes d'apprentissage et TDAH, 3) Dépendance (jeux et cyberdépendance).

Ces groupes travaillent à proposer des solutions prometteuses à notre communauté et à nos praticiens.

Pour en savoir plus sur ces groupes et pour participer, communiquez avec Claire Thibault au 514-934-1934, poste 22514 ou à Claire.thibault@muhc.mcgill.ca.

Évolution du Réseau de santé enfant, jeune et famille

Le Comité directeur transitoire a été mis sur pieds par les cogestionnaires du Réseau. Les membres ont été choisis pour leur leadership et pour leur compétence. Bien que les directeurs ne représentent ni leur région, ni leur profession, ni un groupe culturel en particulier, le comité a été configuré de manière à assurer la compréhension des défis que doivent affronter ces groupes. Le Réseau reflète la définition de l'Organisation mondiale de la santé pour ce type de réseau qui dit :

«Un regroupement d'individus, d'organisations et d'organismes structuré de façon non hiérarchique autour de questions ou de préoccupations communes qui font l'objet d'une action préventive et systématique reposant sur une volonté d'agir et la confiance » (OMS, 1998).

Le comité a pour mandat d'élaborer les termes de références du Réseau et de superviser les activités de celui-ci.

Vision, mission et valeurs

Le Réseau de santé enfant, jeune et famille est un regroupement volontaire de professionnels et d'organismes dont le travail a des répercussions sur la santé des enfants. Le réseau est coordonné à partir de L'Hôpital de Montréal pour enfants.

Vision

En unissant nos efforts, nous voulons faire en sorte que les enfants, les adolescents et les familles de notre communauté exploitent leur plein potentiel de développement et atteignent un niveau optimal de santé et de bien-être.

Mission

Épauler les communautés, en partenariat avec les réseaux, sur des projets qui ont des répercussions sur la santé et le bien-être des enfants, des adolescents et de leur famille. Pour ce faire, le *Réseau de santé enfant, jeune et famille* met l'accent sur le partage du savoir-faire, le transfert des connaissances et la représentation stratégique des décideurs.

Valeurs

Enfants et jeunes sont notre avenir

Égalité entre partenaires

Respect de la diversité de nos partenaires et de nos communautés

Nous voulons vous entendre. Veuillez nous faire parvenir vos commentaires, vos suggestions et les articles que vous aimeriez voir publiés dans le prochain numéro par courriel à Claire.Thibault@muhc.mcgill.ca ou par téléphone au 514-412-4400, poste 22504.

Membres du comité directeur

Ruth Bresnen

Directrice, Enfance famille jeunesse
CSSS Ouest-de-l'Île

Aurore Côté

Cogestionnaire
Réseau de santé enfant, jeune et famille
L'Hôpital de Montréal pour enfants

Kalpana Das

Directrice générale
Institut interculturel de Montréal

Jo Ann Lévesque

Directrice
Bureau d'initiatives de la recherche
Faculté des arts, Université McGill

Paul Fortin

Directeur général
CSSS des Aurores-Boréales

Denis Paquin

Directeur
Programme multicientèle
CSSS du Sud-Ouest-Verdun

Paule Langevin

Chargée de projet
LEARN

Jean-Philippe Legault

Directeur général
CSSS de Témiscaming-et-de-Kipawa

Johanne C. Desrochers

Directrice adjointe
Télésanté, programme du nord et
services de proximité
L'Hôpital de Montréal pour enfants

Denis Marleau

Direction, réseau Enfance-
jeunesse-famille
CSSS de Gatineau

Mary Ortepi

Travailleuse sociale
Planification et programmation
régionales en santé mentale
Conseil Cri de la santé et des
services sociaux de la Baie James

Sophie Picard

Coordonnatrice du secteur de la
santé
CSSSPNQL

Diane Boileau Seperich

Directrice générale
CSSS de Vaudreuil-Soulanges

Claire Thibault

Cogestionnaire
Réseau de santé enfant, jeune et
famille
L'Hôpital de Montréal pour enfants

Daisy Ratt

Travailleuse sociale
Planification et programmation
régionales en santé mentale
Conseil Cri de la santé et des
services sociaux de la Baie James

Membre observateur

André Guitard
Consultant, CAG Consultation

Chercheure

D^{re} Delphine Collin-Vézina
École de travail social, Faculté des
Arts, Université McGill