



UN CENTRE D'EXPERTISE PÉRINATAL ET FAMILIAL EN TOXICOMANIE

**Le partage des expertises,
l'intégration des services
sous un même toit
et la création d'un milieu vie
chaleureux pour les familles
ouvrent la porte à des
possibilités inégalées.**





Dépôt légal
Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2021
Bibliothèque et Archives Canada, 2021
ISBN : 978-2-550-89046-1

Les photographies contenues dans cette publication
ne servent qu'à illustrer les différents sujets abordés.

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des partenaires de Rond-Point. Cependant, la reproduction de ce document ou son utilisation à des fins personnelles, d'étude privée ou de recherche scientifique, mais non commerciales, sont permises à condition d'en mentionner la source.

REMERCIEMENTS

Michelle Dionne, consultante, rédactrice

DU CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

Nathalie Bibeau, directrice de la Direction du programme jeunesse

Marie-Christine Brossard-Couture, agente de planification, de programmation et de recherche (APPR)
– partenariats de la Direction du programme jeunesse

Sylvie Carle, conseillère en communication – Service des communications et du marketing

DE ROND-POINT

Marlène Côté, directrice du Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud

Dr Louis-Xavier D'Aoust, médecin de famille

Isabelle Risler, coordonnatrice clinique du Rond-Point

Marielle Venne, consultante et instigatrice de Rond-Point

Le comité des partenaires et les intervenants ont accepté, en toute générosité,
de partager leur vision du Rond-Point d'aujourd'hui et de demain.

Les témoignages des parents qui ont parlé de leur relation avec Rond-Point
ont fait rejaillir une belle lumière sur le programme.



Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.



LEXIQUE

APPR	Agente de planification, de programmation et de recherche
CCSMTL	Centre intégré universitaire de santé et services sociaux du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
CHU	Centre hospitalier universitaire
CHUM	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et services sociaux
CJM-IU	Centre jeunesse de Montréal – Institut universitaire
CPFT	Centre périnatal et familial en toxicomanie
CPS-CS	Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud
CRAN	Centre de recherche et d'aide pour narcomanes
CSSS	Centre de santé et services sociaux
DPJ	Direction de la protection de la jeunesse
FLAC	Fondation Lucie et André Chagnon
LPJ	Loi de la protection de la jeunesse
MDLM	Main dans la main
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
OLO	Œuf – lait – orange
SPA	Substances psychoactives
TAO	Traitement par agonistes opioïdes
TLUO	Trouble lié à l'usage d'opioïdes
UPT	Unité de psychiatrie des toxicomanies

TABLE DES MATIÈRES

PRÉAMBULE	4
INTRODUCTION	5
1. Rond-Point, un centre d'expertise périnatal et familial en toxicomanie	6
Les objectifs poursuivis par l'intégration des services de santé et de services sociaux	7
La philosophie et les valeurs d'intervention	8
Le modèle logique de Rond-Point	9
Les fondements théoriques du programme Rond-Point	10
Une intervention humaine fondée sur des approches variées et complémentaires	11
Les axes de développement du Centre d'expertise	12
2. Rond-Point : De sa naissance à aujourd'hui	13
Rond-Point au jour le jour	14
3. Aujourd'hui, Rond-Point	17
Les partenaires	17
Une équipe compétente et engagée	20
La clientèle visée	20
Les critères de référence	20
Les modalités d'accès	20
Le lieu	20
Les jours d'ouverture et l'horaire	20
L'offre de service	21
Le continuum de services	21
Les services médicaux	23
La gouvernance	24
4. Rond-Point : un programme qui grandit bien et qui voit grand	26
Des résultats encourageants	26
Le déploiement des axes du centre d'expertise	27
Quelques chiffres	28
L'expérience des partenaires	29
L'expérience des intervenants	30
Témoignages de parents	31
Les enjeux et les défis à relever	32
CONCLUSION	37
Quelques liens utiles pour aller plus loin	38



Rond-Point est un centre d'expertise périnatal et familial en toxicomanie qui regroupe plusieurs partenaires institutionnels et communautaires de disciplines différentes qui offre des services cliniques variés dans un seul point de service.

La périnatalité et la parentalité en contexte de toxicomanie sont trop peu connues. Il arrive encore trop souvent qu'elles suscitent des maux, tant chez les spécialistes de la périnatalité que chez ceux de la toxicomanie, de telle sorte qu'il est difficile pour les personnes concernées de trouver une réponse ajustée et satisfaisante à leurs besoins dans les services réguliers. Dans ce domaine, plusieurs tabous, préjugés et fausses croyances persistent et créent des obstacles, tant à l'intervention auprès des personnes intéressées qu'au développement d'initiatives novatrices.

L'équipe de Rond-Point est heureuse et fière de contribuer à l'initiative du ministère de la santé et des services sociaux (MSSS) qui a choisi de mettre de l'avant la périnatalité sociale comme modèle de référence au développement de projets visant à répondre aux besoins des femmes enceintes, de leur conjoint et de l'enfant à naître. C'est une belle occasion de faire connaître le programme et d'illustrer comment la périnatalité sociale qui s'exerce en contexte de toxicomanie, ouvre la porte à des alliances porteuses de solutions et d'espoirs pour les familles concernées.

Ce document se veut une trousse d'accompagnement à l'implantation de projets similaires. Il relate le cheminement parcouru par Rond-Point, présente ses assises cliniques, illustre sa progression et met en lumière les défis et enjeux qui ont ponctué sa route et de ceux à relever. L'expérience des partenaires, des intervenants et des familles a aussi été captée afin de mettre en valeur certains des ingrédients les plus appréciés du programme Rond-Point.

En espérant que la mise en lumière de notre expérience et de ses bienfaits, tant pour la clientèle que pour le personnel y œuvrant, permettra de démystifier ce champ de pratique, d'inspirer et d'inciter des professionnels de divers horizons à investir ce créneau d'intervention dans leur région.



VISIONNEZ LA CAPSULE VIDÉO SUR LE ROND-POINT produite par le CHUM, partenaire de Rond-Point, sur la plateforme privée *Vimeo*. (<https://vimeo.com/534600290>)
Mot de passe : chumchum3456

Attention : Cette vidéo a été produite par le CHUM pour un usage restreint. Toute rediffusion est interdite.



Il est difficile pour les femmes enceintes qui consomment et les parents aux prises avec un problème de dépendance de demander de l'aide. La gêne, la honte, la peur du jugement, de même que celle d'un signalement à la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ) constituent des freins importants. La stigmatisation et la discrimination dont elles sont parfois l'objet ne les encouragent pas non plus.

Il arrive aussi souvent que les services de soutien, mis en place lors du congé hospitalier postnatal, s'effritent rapidement. À la difficulté d'établir un lien de confiance avec des intervenants du réseau traditionnel, s'ajoutent les déménagements fréquents et les contraintes de déplacement liées aux différents suivis nécessaires. Dans ce contexte, plusieurs parents se découragent et délaissent leur suivi.

Par ailleurs, la multiplication des intervenants œuvrant dans des structures de services distinctes contribue à créer des silos qui nuisent à l'adéquation des réponses offertes aux besoins de ces familles. Chacune des organisations impliquées a une expertise qui lui est propre, soit la périnatalité, la toxicomanie ou encore, la protection des enfants ou la santé. Elles œuvrent dans le cadre d'une loi et d'une mission bien définies au bénéfice d'une clientèle spécifique : la famille, l'adulte ou l'enfant. Concilier le tout afin d'en arriver à une compréhension commune des besoins et à l'élaboration d'une offre de service concertée, adaptée et complémentaire, constitue un immense défi.



POUR PLUSIEURS PARENTS, ROND-POINT A ÉTÉ UNE PLANCHE DE SALUT. DES FEMMES ADMETTENT QUE, SANS CETTE AIDE, LA SUITE DE LEUR HISTOIRE AURAIT ÉTÉ TOUTE AUTRE ET PROBABLEMENT BEAUCOUP PLUS SOMBRE.

«Après avoir passé la moitié de ma grossesse sans abri, Rond-Point m'a permis de récupérer rapidement une qualité de vie. En étant bien entourée et référée à ceux qui pouvaient compléter leur aide. Cela m'a permis de retrouver confiance en l'avenir et mes capacités parentales.»

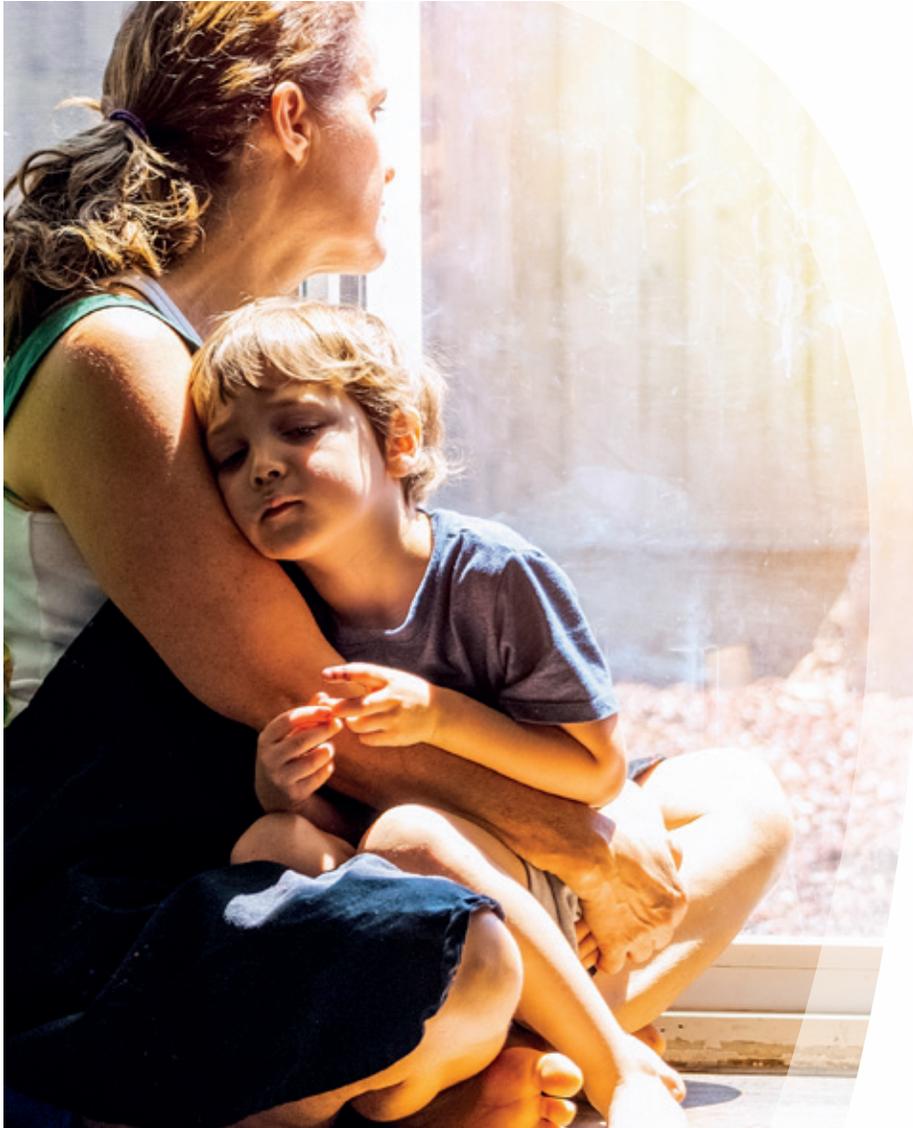
La consommation parentale problématique est complexe et lourde de conséquences. C'est une préoccupation importante en santé publique, tant à cause de son ampleur que de ses répercussions sur l'ensemble des membres de la famille. Elle est régulièrement mise en cause dans les situations signalées à la Direction de la protection de la jeunesse (DPJ), la consommation abusive des parents ayant une incidence directe sur l'exercice de leurs responsabilités parentales et sur les conditions de vie de la famille.

La grossesse et l'arrivée d'un enfant sont des événements porteurs d'espoir et de changements. De nombreux parents saisissent cette occasion pour modifier leurs habitudes de vie, revoir leurs priorités et redéfinir leur projet d'avenir. Une intervention sensible et adaptée aux caractéristiques spécifiques de ces femmes consommatrices et de ces familles, peut faire toute la différence dans leur processus de changement identitaire.

Dans ce contexte, la pertinence d'un programme de services intégrés et spécialisés dispensés aux femmes enceintes et aux mères consommatrices, à leur conjoint et à leur enfant en un seul lieu et par une même équipe interdisciplinaire, est indéniable.



ROND-POINT, UN CENTRE D'EXPERTISE PÉRINATAL ET FAMILIAL EN TOXICOMANIE



Rond-Point est un carrefour de services unique en son genre qui s'adresse aux parents et aux familles dont la consommation problématique de drogues, d'alcool ou de médicaments fait partie de leur histoire. Il offre, en un seul lieu, des services intégrés aux femmes enceintes, aux mères ou aux pères ainsi qu'à leurs enfants âgés de cinq ans ou moins. Le mieux-être et le développement optimal des enfants dans le respect de leurs droits et de leurs intérêts sont au cœur des préoccupations.

Rond-Point est une entente de collaboration qui réunit plusieurs partenaires : le Centre des naissances du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le Centre intégré universitaire de santé et services sociaux du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal (CCSMTL) (directions du Programme jeunesse, du Programme santé mentale et dépendance et la Direction de la protection de la jeunesse), Portage (programme mère-enfant), Dans la rue (service à la famille), le Dispensaire diététique de Montréal et le Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud (CPS-CS). Issus du réseau de la santé et des services sociaux ainsi que du milieu communautaire, ils offrent, de façon complémentaire et concertée, une gamme de services adaptés aux besoins spécifiques des femmes enceintes et des parents aux prises avec des enjeux de consommation.

Rond-Point est un programme qui associe étroitement le suivi santé de la grossesse et de la petite enfance à un accompagnement éducatif et psycho-social global auprès de familles ayant des facteurs de vulnérabilité multiples et complexes.

Rond-Point est un milieu chaleureux, sécuritaire et sans jugement qui permet à celles et ceux qui le fréquentent de rencontrer des personnes qui ont des parcours de vie similaires et de s'y sentir à leur place. C'est un lieu de rencontre, de socialisation et de développement personnel important et très apprécié.

Rond-Point est une innovation sociale inspirée du programme *Breaking the Cycle*, à Toronto, dont les résultats ont démontré des effets positifs autant pour les mères que pour leurs enfants. Toutefois, contrairement au programme ontarien, Rond-Point accueille les pères des enfants et les conjoints des mères.



LES OBJECTIFS POURSUIVIS PAR L'INTÉGRATION DES SERVICES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX

POUR LES FAMILLES

- Repérer, à un stade précoce, des femmes enceintes et des parents vivant des problèmes de consommation de substances psychoactives (SPA).
- Dépister les problèmes développementaux des enfants et offrir des interventions précoces.
- Réduire les méfaits individuels et familiaux liés à la consommation de SPA.
- Favoriser le développement des compétences parentales et le lien d'attachement.
- Soutenir les parents dans le développement de leurs capacités à répondre aux besoins de leurs enfants.
- Répondre aux besoins de santé et services sociaux des jeunes familles.
- Consolider le réseau de soutien.
- Favoriser l'autodétermination et l'insertion sociale.
- Constituer un mécanisme de consultation auprès des parents pour le développement de l'offre de service et des activités adaptées et répondant aux besoins des familles.



POUR LES PARTENAIRES

- Développer et consolider, au moyen d'un partenariat novateur entre les organisations partenaires, une offre de service de type point d'accès unique.
- Dispenser l'ensemble des services de façon intégrée par une équipe transdisciplinaire et complémentaire, à l'intention des femmes enceintes et des parents aux prises avec des difficultés liées à la consommation de SPA et de leurs jeunes enfants.

POUR LA RECHERCHE ET LE TRANSFERT DES CONNAISSANCES

- Soutenir la consolidation d'une expertise regroupant des connaissances en périnatalité et petite enfance, dans un contexte familial de consommation problématique de SPA.
- Favoriser la recherche et le transfert des connaissances, en plus d'offrir de la formation en vue de favoriser l'utilisation des meilleures pratiques.

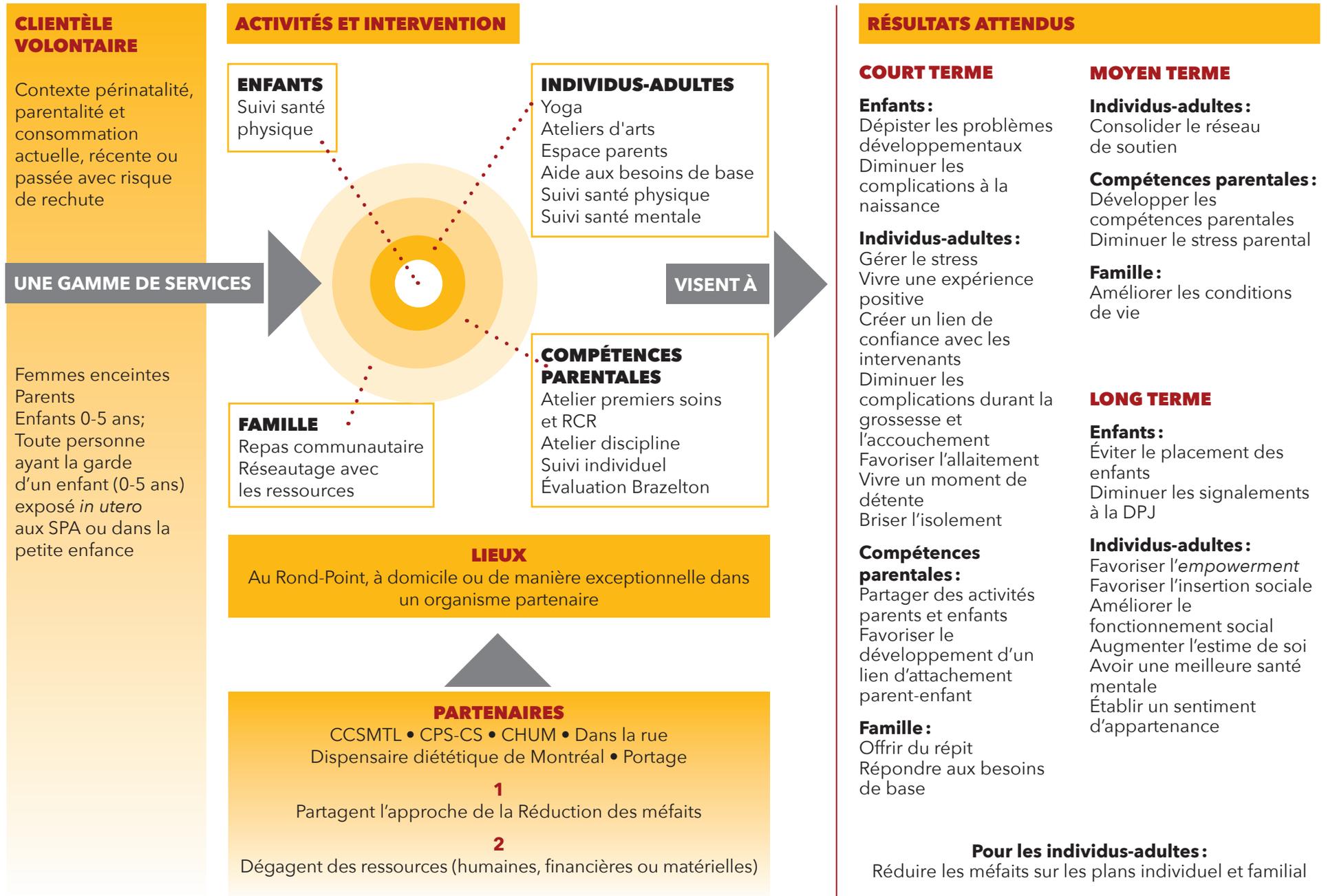


LA PHILOSOPHIE ET LES VALEURS D'INTERVENTION

L'élaboration du programme Rond-Point et de l'offre de service s'appuie sur les principes et valeurs suivants :

- Une grossesse désirée ou acceptée est un événement porteur d'espoir de changements pour les parents consommateurs ; plusieurs d'entre eux modifient leur consommation et leur mode de vie durant cette période.
- Les parents espèrent être en mesure de répondre à l'ensemble des besoins de leurs enfants ; ils désirent être de bons parents et ont les meilleures intentions envers leurs enfants.
- Tous les enfants ont le droit de grandir dans un milieu familial qui leur offre les soins, l'amour, la sécurité et la stimulation nécessaires à leur développement.
- Les parents sont les premiers responsables de la sécurité et du développement de leurs enfants.
- Parce qu'ils sont les experts de leur expérience de vie, les parents sont des partenaires au développement des services offerts.
- Le respect envers les parents et les enfants et l'absence de préjugés à leur égard sont essentiels à toute intervention, même en période difficile, telle la rechute.
- Une compréhension holistique de la situation familiale et sociale de chaque individu est nécessaire pour orienter l'intervention.
- La collaboration avec les partenaires de la communauté est essentielle pour l'étayage des services auprès de ces familles.

MODÈLE LOGIQUE DU ROND-POINT





LES FONDEMENTS THÉORIQUES DU PROGRAMME ROND-POINT

À l'instar du programme ontarien, *Breaking the cycle*¹, au Rond-Point, diverses théories guident les choix qui sont faits, tant sur le plan de la programmation que de l'intervention directe auprès des personnes.

LA THÉORIE DU DÉVELOPPEMENT Celle-ci propose que le développement des enfants soit le produit de la combinaison de leurs qualités innées et des contributions de leur expérience. Elle considère les contributions combinées des milieux prénatal et postnatal.

LA THÉORIE DE L'ATTACHEMENT Celle-ci propose que la conscience cognitive et émotive de soi et des autres du jeune enfant se développe dans sa relation émotionnelle avec les principales personnes qui s'occupent de lui. Cette relation a une incidence cruciale sur la perception de l'environnement et des autres du nourrisson, ainsi que sur le développement ultérieur de sa personnalité, sur son fonctionnement social et sur ses apprentissages.

LA THÉORIE DU TRAUMATISME Celle-ci propose que les gens qui vivent un traumatisme, durant l'enfance ou à l'âge adulte, soient profondément touchés par ces expériences et en présentent les effets dans leur développement neurologique et psychosocial, ainsi que dans leurs comportements. Les traumatismes peuvent découler de nombreuses choses, mais sont souvent le résultat de la violence, de sévices ou, dans le cas des enfants, de négligence.

LA THÉORIE RELATIONNELLE Celle-ci a pour principe central que les gens, les institutions et les systèmes croissent par l'entremise de relations avec les autres. Les relations favorisant la croissance sont une nécessité humaine fondamentale et la dissociation de relations saines est la source de nombreux problèmes psychologiques.

LE MODÈLE TRANSTHÉORIQUE Le modèle transthéorique des phases du changement² comprend cinq phases au changement de comportement humain : précontemplation, contemplation, préparation, action et maintien. Il suggère que les changements de comportement se font de façon progressive et que chaque phase demande une intervention adaptée.

1 Leslie, Margaret (2007). «Synthèse sur le programme de Breaking the Cycle», *Les origines des relations*, vol.1, Mothercraft Press, p.17-21.

2 Prochaska, J. et C.C. DiClemente (1986) cité dans Leslie, Margaret (2007). «Synthèse sur le programme de Breaking the Cycle», *Les origines des relations*, vol.1, Mothercraft Press, p.19.

UNE INTERVENTION HUMAINE FONDÉE SUR DES APPROCHES VARIÉES ET COMPLÉMENTAIRES

Au Rond-Point, on s'attarde autant à la parentalité qu'à la dépendance. Les adultes reçoivent des services en tant que personnes à part entière, mais aussi en tant que parents d'un enfant d'âge préscolaire. Les enfants reçoivent des services visant leur bien-être dans l'ensemble des sphères de leur développement.



*Au Rond-Point,
les familles sont accueillies malgré leurs
côtés sombres et leurs mauvais choix.
Le lien qui se crée est unique et permet
d'amener la clientèle à accepter d'autres
services spécialisés qu'elle aurait
refusés au départ.*

L'approche de base est holistique vise à prendre soin des personnes dans leur globalité, en tenant compte de la complexité et de la diversité de leurs parcours de vie, notamment en ce qui concerne les expériences difficiles et traumatiques.

L'approche de la réduction des méfaits guide l'ensemble des interventions. On tient davantage compte de la qualité de vie des personnes que de leur consommation de substances comme telle. L'objectif poursuivi n'est pas l'abstinence à tout prix, mais l'atteinte d'objectifs identifiés avec le parent, en vue de régler les problèmes les plus urgents à son rythme. En somme, on tente d'habiliter les personnes à mieux se protéger et mieux protéger leur enfant.

L'approche écologique inspire les choix qui sont faits. Cette approche reconnaît à l'être humain une capacité d'agir et d'avoir une emprise sur sa vie. Elle vise à renforcer les réseaux sociaux et à faciliter les rapports de l'individu avec sa communauté. Elle cherche finalement à renforcer le pouvoir d'agir de la personne.

L'approche narrative est aussi mise de l'avant. L'approche narrative de Michael White et David Epston³ considère que l'identité de l'individu est construite par ses relations et les histoires racontées à son propos. Elle propose une déconstruction des relations de pouvoir dans lesquelles l'individu se sent isolé et enfermé face à son problème, puis la reconstruction d'histoires alternatives dans lesquelles l'individu retrouve une relation avec ses rêves et ses aspirations. Un des grands points forts de l'approche narrative est de savoir guider l'individu dans la recherche et la reconnexion avec ses ressources cachées, celles qui n'ont pas été prises en compte au regard de son histoire « dominante ».

L'approche du changement identitaire facilite le changement d'identité qui s'opère pendant la grossesse. Elle permet de soutenir la femme au cours des différentes étapes qui ponctueront le passage de son identité de toxicomane à celle de mère. L'identité des toxicomanes a souvent plusieurs ancrages dans la vie des parents consommateurs de SPA et cette identité nuit à la construction d'une identité maternelle/paternelle. Il importe donc de soutenir cette transformation identitaire afin d'aider le parent à assumer positivement son nouveau statut.

³ White, Michael et David Epston (2003).
Moyens narratifs au service la thérapie, Molenbeek-Saint-Jean, SATAS.



LES AXES DE DÉVELOPPEMENT DU CENTRE D'EXPERTISE

Axe 1

La formation académique :

Contributions à la formation clinique des professionnels, notamment par l'entremise de stages et d'enseignements.

Axe 2

La formation et le transfert de connaissances :

Développement de contenus, formation, codéveloppement. Participation à divers événements (congrès, colloques, séminaires) pour un transfert de connaissances actif.

Axe 3

Les services de consultations cliniques à l'intention des professionnels du réseau de services dans le domaine de la santé et des services sociaux (tant institutionnel que communautaire).

Axe 4

La participation active à des projets de recherche visant le développement des connaissances et des pratiques dans le domaine de l'intervention périnatale et familiale auprès de la clientèle ayant une toxicomanie.



ROND-POINT, DE SA NAISSANCE À AUJOURD'HUI

1999

Mise sur pied du comité interdisciplinaire de périnatalité -toxicomanie du CHU St-Luc

Le mandat de ce comité est d'améliorer les soins hospitaliers pour les mères consommatrices de substances psychoactives (SPA) et les nouveau-nés souffrant d'un syndrome de sevrage néonatal.

2000

L'idée d'un Centre d'expertise périnatal et familial en toxicomanie émerge

Inquiet de la discontinuité des services qui s'observe après le congé de l'hôpital, le comité explore les avenues de développement possibles pour y remédier. Le projet d'un *Centre périnatal et familial en toxicomanie* (CPFT) est alors élaboré avec l'intention d'offrir, dans un seul lieu, des services intégrés destinés aux femmes enceintes, aux parents de jeunes enfants et aux enfants eux-mêmes.

2002

Un appui est donné au projet CPFT

Les directions cliniques du CHUM ainsi que l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal donnent leur appui au projet. S'ensuivent de nombreuses démarches pour trouver un financement afin de démarrer le projet.

2005

Naissance du programme MDLM entre le Centre hospitalier universitaire (CHU) St-Luc et le Centre jeunesse de Montréal - Institut universitaire (CJM-IU)

Ce programme est une collaboration anténatale qui cible les femmes enceintes consommatrices de SPA susceptibles de voir leur enfant signalé à la DPJ. Dans *Main dans la main*, les parents sont des acteurs de premier plan. Pendant la grossesse, la DPJ est invitée à rencontrer les parents afin de les inciter à se mobiliser pour préparer l'arrivée du bébé à naître et, ainsi, lui offrir un milieu de vie et des conditions favorables à son développement. C'est le début du travail «ensemble» auprès de cette clientèle.

2008

Octroi d'une subvention par la Fondation Lucie et André Chagnon (FLAC)

Sur l'impulsion de la Dr Michèle De Guise, directrice de la Promotion de la santé du CHUM (ancien Hôpital St-Luc), le projet se voit octroyer un financement d'un million de dollars provenant à parts égales de la FLAC et du CHU St-Luc. Une recension des écrits sur les programmes de services existants est réalisée et le programme *Traitements par agonistes opioïdes (TAO) Breaking the cycle* est retenu comme modèle de référence.

2008-2012

De l'idée à l'actualisation

Des démarches sont faites auprès d'un ensemble de partenaires afin de susciter leur engagement au projet. La contribution de madame Marielle Venne, consultante principale et auteure des écrits qui sont à la base du projet, mérite d'être soulignée. Le CSSS Jeanne-Mance s'engage dans le projet CPFT.

2013

Début de l'implantation et entente avec le CPS-CS

Le projet CPFT sera désormais désigné sous l'appellation «Rond-Point». L'embauche d'une APPR permet l'amorce de la démarche d'implantation du Rond-Point.

2014

L'offre de service voit le jour

Rond-Point ouvre ses portes en janvier 2014. L'offre de service, une journée par semaine, est rendue possible grâce aux liens de collaboration étroits avec le Dr Samuel Harper, médecin de famille et fondateur du Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud. Une entente avec le CPS-CS est convenue, un logo est créé et la première équipe clinique est constituée (infirmière, T.S., intervenantes en dépendance (CRDM et Dans la rue). Des ateliers (yoga, arts et dîner communautaire) s'ajoutent aux soins cliniques.

2015

Un premier protocole clinique est établi

L'offre de service évolue et s'enrichit. Le Centre de recherche et d'aide pour narcomanes (CRAN) et Portage se joignent à Rond-Point, tout comme un médecin, une ARH pour TAO, une éducatrice et une nutritionniste. Cela permet d'offrir plus de services et d'ajouter ceux d'un médecin, d'une agente de relation humaine (pour les TAO) et d'une nutritionniste.

Des réallocations de services ayant été consenties par les partenaires, s'en suit l'élaboration d'une entente de services qui sera signée par chacun d'eux

2016

Le développement de l'offre de service se poursuit

Un service de médecine familiale pour les enfants et les parents, de même qu'un service infirmier spécialisé dans le domaine de la toxicomanie (TAO) s'ajoutent.

2017

Signature par les partenaires d'une entente de collaboration

En décembre 2017, les partenaires conviennent d'une seconde entente de collaboration. Dans la foulée de la loi 10, certains partenaires sont dorénavant regroupés au sein d'une même constituante, soit le CCSMTL. Les partenaires signataires de cette seconde entente sont le CPS-CS, le CHUM, Dans la rue, Portage et le CCSMTL.

Le financement de la FLAC arrivant à terme et le CPS-CS ayant intégré la périnatalité sociale à son plan stratégique 2015-2020, il est convenu que ce dernier prendrait sous son aile le programme Rond-Point. En tant qu'organisme de bienfaisance enregistré, le CPS-CS prend en charge l'administration et la gouvernance du programme Rond-Point, tandis que les partenaires s'engagent à collaborer aux efforts de financement pour en assurer la pérennité. L'APPR, initialement recrutée par le CHUM pour l'implantation du Rond-Point, devient coordonnatrice clinique du programme pour le CPS-CS. Mise en candidature du Rond-Point pour le prix d'excellence du MSSS dans la catégorie : Partenariat.

2018 -2019

Demande de soutien financier au MSSS

Rond-Point ouvre trois jours par semaine. Dans le souci d'assurer la pérennité du programme, le CCSMTL, avec la collaboration des partenaires de Rond-Point, interpelle le MSSS pour obtenir un financement.

2020

Une bouffée d'air frais souffle sur Rond-Point

L'unité de psychiatrie des toxicomanies (UPT) du CHUM se joint aux partenaires. Rond-Point peut désormais offrir des services psychiatriques à sa clientèle, ce qui est accueilli avec bonheur.

S'ajoute à ce bonheur celui d'être finaliste au prix d'Excellence du MSSS dans la catégorie Intégration de services.

Une réponse favorable est donnée à la demande de soutien financier adressée en 2019. La subvention obtenue s'inscrit dans le Plan d'action pour le bien-être des femmes 2020-2024. Cette subvention permettra notamment d'embaucher du personnel et d'offrir, enfin, des services cinq jours par semaine.





ROND-POINT AU JOUR LE JOUR

Anne est enceinte de vingt semaines. Elle n'a toujours pas de suivi de grossesse. Elle est encore ambivalente. Elle boit de l'alcool tous les jours. Elle en a besoin pour gérer son anxiété et pour s'endormir le soir. Elle décide de se confier à Sylvie une intervenante de l'organisme « Dans la rue » qu'elle a bien connue lorsqu'elle était sans domicile fixe. De toute façon, sa grossesse devient évidente pour tout le monde. Elle a peur qu'on la juge même si elle trouve personnellement que deux bières par jour « ce n'est pas si pire ».

Sylvie lui parle du Rond-Point « Je les connais bien, elles vont t'écouter dans ce que tu vis et vont te guider dans tes choix ». Elle lui propose de l'accompagner.

Anne est très nerveuse malgré la présence de Sylvie. Elle n'aurait pas osé y aller seule. La personne qui l'accueille est sympathique. Elle lui offre du café et des fruits. Des femmes et leurs enfants jouent, assis sur le divan. Une femme se présente et lui demande de combien de semaines elle est enceinte. Elles se mettent à discuter.

Isabelle, la coordonnatrice, arrive. Elle l'amène dans une pièce chaleureuse. Elle lui parle des services offerts par le Rond-Point, des ateliers, des cours prénataux et du suivi de grossesse dont elle pourrait bénéficier si elle accepte de fréquenter le programme. Deux autres intervenantes se joignent à elles.

Bien que toujours sur ses gardes, Anne se détend. Personne ne la juge et les intervenantes semblent comprendre ce qu'elle vit. Elles ne lui font pas de pression. Elles l'accompagneront dans sa décision de poursuivre ou non sa grossesse et dans la réduction de sa consommation. Au fil de la discussion, Anne réalise qu'elle veut vraiment ce bébé. Elle veut devenir une bonne mère, mais elle ne peut y arriver seule. Elle décide de faire confiance et signe les papiers qui permettront aux intervenantes d'obtenir diverses informations la concernant.

La semaine suivante, elle rencontre le médecin. Il est attentif. Il s'intéresse à elle et à sa grossesse. Il aborde normalement la consommation. Elle lui parle de sa relation avec l'alcool, de son désir d'arrêter et de son anxiété. Il n'a pas l'air choqué. Il lui pose quelques questions qui montrent bien qu'il connaît son affaire. Ça la rassure. Il lui fait écouter le cœur de son bébé. Elle est émue. À la fin de la rencontre, le médecin lui parle de Mélina l'intervenante en dépendance. « Si tu acceptes, je peux te la présenter, c'est le bureau juste à côté ». Anne se sent soulagée.

Cindy est au Québec depuis un an environ. Avant elle vivait au Nouveau-Brunswick. Un jour elle en a eu assez de consommer avec son conjoint et de la violence qu'il lui faisait subir. Elle est partie sans préavis, amenant avec elle son petit bébé. Depuis, elle tente de reprendre pied et de s'installer dans une vie normale. Après s'être réfugiée chez une cousine, elle a fait le tour de quelques ressources d'hébergement. Elle est stressée, se sent seule et elle a vraiment envie de consommer à nouveau. Elle s'inquiète de son avenir et de celle de son bébé... Une intervenante de la ressource qui l'héberge lui parle du Rond-Point, une place où on pourra sûrement l'aider. Celle-ci lui propose de téléphoner avec elle.

Depuis, elle y va presque toutes les semaines. Ce qu'elle aime surtout, c'est la possibilité de voir une infirmière quand elle s'inquiète pour sa fille et aller dîner avec les autres parents. Elle n'est pas prête à voir une travailleuse sociale. Des t.s. elle en a trop vues... ça lui fait peur. Elle a surtout peur de la DPJ... Une mère qui a envie de consommer c'est préoccupant, se dit-elle. Stéphanie, l'infirmière, lui a proposé de l'accompagner pour la première rencontre avec la travailleuse sociale, quand elle sera prête. Elle lui a aussi dit qu'on ne fait pas de signalement à la DPJ avec le seul motif de la consommation. C'est plus complexe.

Aujourd'hui, Cindy a décidé d'aller dîner. Elle ne mange pas toujours à sa faim et elle sait qu'elle pourra apporter des plats pour la maison. Quand elle arrive, plusieurs femmes sont déjà là avec leurs enfants. L'ambiance est joyeuse. Une femme lui fait une place auprès d'elle, une autre lui offre de prendre sa fille le temps qu'elle s'installe. Elle a une petite fille elle aussi. Après le repas, c'est l'heure de l'activité d'art. Les parents vont reconduire les enfants au local du service éducatif et elles se rejoignent pour l'atelier. Cindy est vraiment craintive de laisser sa fille à une éducatrice même si celle-ci est douce et rassurante. «Tu peux revenir la chercher si tu es trop inquiète ou que tu n'as plus envie de faire l'atelier».

L'animatrice leur présente une technique de moulage avec de la glaise. L'atmosphère est relaxe. Cindy est timide, mais tout le monde est gentil. Elle savoure ce moment sans s'inquiéter pour sa fille.

Quand tout le monde quitte à la fin de la journée, une des mères lui demande : «Tu reviendras ? Pour les ateliers j'veux dire...».



Rosa fréquente Rond-Point depuis huit mois maintenant. C'est quasiment sa deuxième maison. Elle trouve génial de trouver dans un seul lieu tous les services dont elle et son enfant ont besoin. Il arrive même que son conjoint l'accompagne. Il a été long à se décider, mais maintenant que la glace est brisée, il vient avec elle de temps en temps. Il aime participer aux ateliers parents enfant. Même s'il n'est pas le père biologique de son garçon, c'est tout comme. Il prend son rôle très au sérieux !

Maintenant qu'Ali est né, la vie de Rosa a changé et pour le mieux. Elle a longtemps fait un mésusage des narcotiques pour soulager des douleurs chroniques à la suite d'un accident. C'est grâce à ce petit bonhomme qu'elle est maintenant sur un « traitement par agonistes opioïdes » (TAO). Faut dire qu'à l'annonce de sa grossesse, elle n'en menait pas large. Elle qui doutait de tout, d'elle-même, de ses envies et de ses capacités, se découvre une force et des capacités insoupçonnées. C'est fou à quel point un petit bout de vie peut redonner du sens au quotidien !

Ce serait mentir par contre de dire que c'est tous les jours faciles...
Ce n'est pas le cas.

Mais maintenant Rosa sait qu'elle peut compter sur du monde qui la comprend et ne la juge pas ; qui sait ce qu'elle a traversé et où elle est rendue. Il y a l'équipe des intervenants bien sûr, mais aussi et surtout, il y a la complicité et l'entraide entre les parents.

Pour Rosa, la vie sociale et affective du Rond-Point compte pour beaucoup. Maintenant, elle n'est plus seule. Elle a des amis, des alliés... C'est ce qui explique qu'elle participe aussi régulièrement au dîner communautaire et aux ateliers. C'est une façon de prendre soin d'elle, de se détendre et de gagner de la confiance face à elle-même et face au monde.

Les intervenantes la taquinent souvent parce qu'elle est toujours la dernière à partir le soir. C'est vrai. Elle s'étire et prend son temps. C'est comme si elle faisait le plein de « bons moments » pour compenser tous les « mauvais moments » vécus dans le passé.



3 AUJOURD'HUI, ROND-POINT

LES PARTENAIRES

Les partenaires qui constituent le programme Rond-Point sont nombreux et possèdent une expertise riche et variée. C'est avec plaisir que nous vous les présentons.



LE CENTRE DE PÉDIATRIE SOCIALE CENTRE-SUD

Le CPS-CS a pour mission d'offrir des soins et services aux enfants en situation de vulnérabilité, à les soutenir ainsi que leurs familles, pour assurer le mieux-être et le développement optimal des enfants, dans le respect de leurs droits et de leurs intérêts.

IMPLICATION DANS ROND-POINT

En plus d'agir à titre de leader et de responsable de l'actualisation et de la coordination du programme Rond-Point, le CPS-CS contribue aux activités cliniques de Rond-Point grâce à ses services d'accueil des familles et de coordination des services cliniques. En effet, le CPS-CS dédie deux personnes-ressources qui s'impliquent au quotidien dans le fonctionnement de Rond-Point.

Le responsable de l'accueil reçoit les familles, prend les rendez-vous, est responsable des repas et des collations, en plus d'apporter un soutien administratif, technique et informatique.

La coordonnatrice du programme Rond-Point est la chef d'orchestre, qui s'occupe de la cohérence du projet clinique et du soutien aux membres de l'équipe. Elle fait aussi le lien entre tous les partenaires.

DISPENSARE DIÉTÉTIQUE DE MONTRÉAL

Le Dispensaire diététique de Montréal est un organisme communautaire dont la mission est d'intervenir par la nutrition sociale auprès de femmes enceintes en situation de vulnérabilité pour favoriser la santé optimale du nourrisson, et ce, une femme enceinte, un nourrisson et une famille à la fois.

IMPLICATION DANS ROND-POINT

Le Dispensaire diététique de Montréal offre des services incluant le counseling nutritionnel, le soutien à l'allaitement, le suivi de la croissance de l'enfant, le soutien psychosocial et le référencement. Il offre aussi des ateliers de groupe en lien avec la nutrition, la périnatalité et les ressources communautaires, ainsi que du dépannage, des suppléments alimentaires et tout autre soutien ponctuel pendant la grossesse et les premiers mois de vie de l'enfant.

CIUSSS CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

Direction programme jeunesse - Équipe petite enfance du réseau local de services Jeanne-Mance

L'équipe petite enfance du territoire Jeanne-Mance est responsable des programmes de promotion, de prévention et d'intervention précoce dédiés aux femmes enceintes et aux enfants âgés de 0 à 5 ans et leurs familles. Elle offre des services en lien avec la grossesse, l'allaitement, la nutrition, la sécurité et la santé du bébé, le développement de l'enfant, le soutien psychosocial aux familles en difficulté. Ses services sont offerts dans la communauté, les services de garde et les écoles.

IMPLICATION DANS ROND-POINT

L'équipe petite enfance Jeanne-Mance offre de nombreux services infirmiers, notamment: suivis prénataux et postnataux, suivi du développement de l'enfant et dépistage précoce, vaccination, soutien à l'allaitement, contraception, dépistage de dépression post-partum, soutien à la pratique parentale, etc. Elle offre aussi des services psychosociaux tels que l'adaptation à l'arrivée d'un bébé, le changement identitaire, la stabilisation des conditions de vie et le lien d'attachement.

Direction du programme jeunesse (volet LPJ) Direction de la protection de la jeunesse (DPJ)

Les équipes de la Direction du programme jeunesse (volet LPJ) et de la Direction de la protection de la jeunesse (la DPJ) portent ensemble la responsabilité de faire un suivi auprès des familles qui ont fait l'objet d'un signalement en lien avec une situation qui menace la sécurité et le développement d'un enfant. L'objectif de leur intervention est de soutenir et d'aider les parents afin qu'ils apportent les changements requis et d'assurer à leur enfant, la protection à laquelle il a droit.

IMPLICATION DANS ROND-POINT

La Direction du programme jeunesse et la DPJ jouent un rôle de référence à Rond-Point. Convaincues de la valeur ajoutée pour une famille de profiter des services du programme, elles incitent les familles en difficulté à s'adresser au programme pour obtenir l'aide nécessaire.

La contribution à Rond-Point des intervenants de la DPJ et du Programme jeunesse dédié au suivi des familles consiste principalement à animer des ateliers sur les habiletés parentales, démystifier le rôle de la DPJ, participer à l'évaluation de la santé globale et du développement des enfants et accompagner les parents dans leur insertion sociale.

Direction des programmes santé mentale et dépendance - Centre de réadaptation en dépendance de Montréal (CRDM), Programme CRAN et Programme adulte-parentalité

Le CRDM offre un suivi de réadaptation individuel ou en groupe, ainsi que des services de réinsertion sociale et de désintoxication. L'accès à des services externes est possible dans plusieurs points de service sur le territoire montréalais.

Il dessert des personnes aux prises avec un ou plusieurs problèmes de consommation ou de dépendance, et en situation de vulnérabilité (parentalité, justice, santé mentale). Le programme CRAN traite des personnes ayant un trouble de l'usage aux opioïdes avec une médication de substitution - Traitement agoniste aux opioïdes (TAO). Des soins de santé personnalisés et multidisciplinaires sont offerts.

IMPLICATION DANS ROND-POINT

À Rond-Point, une agente de relations humaines (ARH) du CRDM prend en charge les parents ayant une dépendance et assure le suivi. Au programme CRAN, une ARH et une infirmière offrent des services aux femmes enceintes et aux mères qui reçoivent un traitement assisté par médication (méthadone ou buprénorphine).

PORTAGE PROGRAMME DE RÉADAPTATION EN TOXICOMANIE MÈRE-ENFANT²

Le programme mère-enfant de Portage est un programme en résidence de réadaptation en toxicomanie destiné aux femmes enceintes et aux mères ayant de jeunes enfants. [...]

À l'aide de thérapies de groupe et du soutien d'autres résidentes vivant une réalité similaire, les mères travaillent sur les causes de leurs problèmes de toxicomanie et acquièrent des aptitudes et des compétences leur permettant de reprendre leur vie en main et de gérer plus efficacement les défis du quotidien.

Pendant que les résidentes participent aux thérapies de groupe, des éducatrices spécialisées prennent en charge les enfants dans une halte-garderie sur place. Les éducatrices travaillent également avec le duo mère-enfant afin d'accroître et de renforcer les capacités parentales des résidentes. [...]⁴

IMPLICATION DANS ROND-POINT

Portage offre divers services éducatifs destinés aux parents, aux enfants ou au duo parents-enfants. Ces activités visent à susciter et à soutenir la responsabilisation des parents, à les accompagner et à leur présenter des modèles d'intervention. Elles visent aussi le réseautage et l'entraide entre parents, ainsi que le développement du lien parent-enfant. Enfin, Portage participe au dépistage d'éventuels retards de développement chez l'enfant et au développement des enfants par des activités de stimulation diverses.

CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (CHUM)

Le Centre hospitalier de l'Université de Montréal est un hôpital qui offre des soins spécialisés et surspécialisés à la population. Il s'agit d'un hôpital universitaire affilié à l'Université de Montréal, qui a une vocation de soins, de recherche, d'enseignement, de promotion de la santé ainsi que d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé.⁵

IMPLICATION DANS ROND-POINT

Le CHUM fait l'évaluation du fonctionnement psychosocial anténatal, de l'accompagnement, du suivi familial lors de l'hospitalisation de la mère et du nourrisson, l'évaluation des bébés selon l'échelle de Brazelton, des interventions conjointes entre les parents, en plus de fournir l'équipe traitante médicale et psychosociale pour une prise en charge efficiente du nourrisson.

DANS LA RUE

L'organisme communautaire Dans la rue vient en aide aux jeunes de 25 ans et moins sans-abri ou en situation précaire. Il veille à leurs besoins immédiats et travaille avec eux afin qu'ils puissent acquérir les compétences et les ressources nécessaires pour mener une vie plus autonome et plus enrichissante.⁶

IMPLICATION DANS ROND-POINT

Le service à la famille de Dans la rue, travaille avec les parents de moins de 30 ans. Son rôle consiste à évaluer les besoins des familles et à assurer un suivi psychosocial (périnatal, postnatal, parental). Il les accompagne dans des démarches et les oriente vers les ressources dans leur communauté. Il soutient le développement d'une relation d'attachement parent-enfant sécurisante. Il anime des ateliers d'arts, intervient dans le milieu de vie, et bien plus.

4 Portage (2021). (<https://portage.ca/fr/quebec/mere-enfant/>)

5 CHUM (2021). (<https://www.chumontreal.qc.ca/a-propos>)

6 Dans la rue (2021). (<https://danslarue.org/a-propos-de-nous/>)



ROND-POINT UNE ÉQUIPE COMPÉTENTE ET ENGAGÉE

La coordonnatrice clinique du programme Rond-Point travaille avec une équipe composée de professionnels provenant des diverses organisations partenaires. Cette équipe compte divers corps professionnels dont des médecins, infirmières cliniciennes, intervenants sociaux détenant des expertises variées, éducatrices, nutritionniste, psychiatre et un responsable de l'accueil. La plupart d'entre eux y travaillent à temps partiel.

LA CLIENTÈLE VISÉE

Rond-Point tente de rejoindre davantage les populations mal desservies ou qui ne consultent pas facilement les services offerts selon un mode d'organisation de services «traditionnel».

Les critères de référence au programme sont :

- Être volontaire et, sauf exception, habiter sur l'île de Montréal.

Correspondre aux caractéristiques suivantes :

- Être une femme enceinte ou le parent d'un jeune enfant (0-5 ans).
- Être aux prises avec des problèmes de consommation de SPA.

Rond-Point accueille également les enfants de 0 à 5 ans dont le bien-être et la santé physique, psychosociale et développementale sont à risque en raison de leur exposition prénatale aux SPA ou de leur exposition postnatale à des environnements dans lesquels des SPA sont consommées.

Rond-Point accueille aussi des familles dont la consommation de SPA fait partie de leur histoire.

LES MODALITÉS D'ACCÈS

Tous les partenaires peuvent référer des femmes et des familles à Rond-Point. Les références doivent être acheminées à la coordination du programme Rond-Point.

Le bouche-à-oreille incite aussi parfois la clientèle à contacter directement l'équipe de Rond-Point.

LE LIEU

La particularité du programme Rond-Point est que les services intégrés et spécialisés sont offerts par des partenaires publics et privés dans un point d'accès unique, soit dans les locaux du Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud, et ce, depuis le premier jour.

Cet emplacement a été minutieusement choisi. Son emplacement géographique et sa proximité avec les usagers ont été considérés, puisque ces derniers demeurent majoritairement sur les territoires du Centre-Sud et de l'Est de Montréal. Les lieux sont chaleureux et permettent aux familles de s'approprier les espaces et d'en faire un milieu de vie.



LES JOURS D'OUVERTURE ET L'HORAIRE

Actuellement, Rond-Point ouvre ses portes trois jours par semaine, le mardi, le mercredi et le vendredi, selon l'horaire suivant :

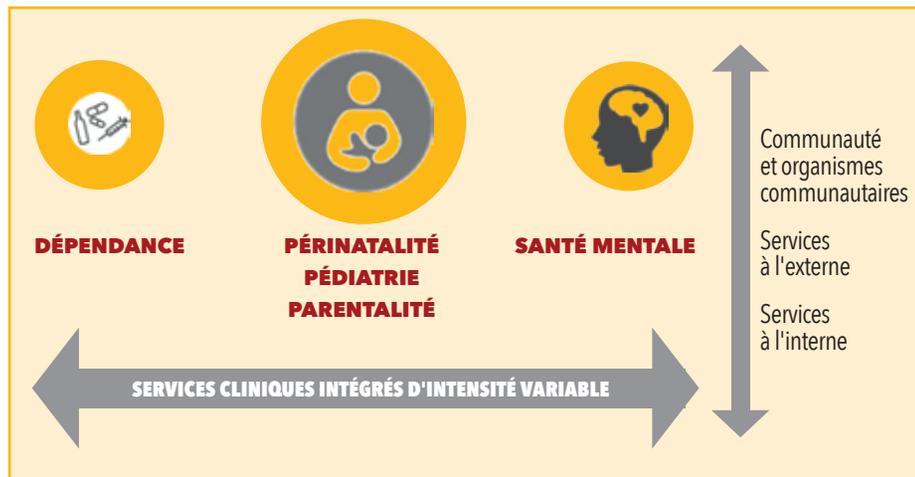
HORAIRE DES SERVICES RÉGULIERS	ACTIVITÉS	HORAIRE
MERCREDI		
DE 9 H À 12 H / AVEC RENDEZ-VOUS	• RÉPIT /SERVICE ÉDUCATIF	10 H 30 À 12 H
DE 9 H À 15 H / AVEC ET SANS RENDEZ-VOUS	• DÎNER COMMUNAUTAIRE	12 H À 13 H
	• RÉPIT /SERVICE ÉDUCATIF DE L'APRÈS-MIDI	13 H 15 À 15 H
MARDI ET VENDREDI		
DE 9 H À 12 H / AVEC RENDEZ-VOUS	• ACTIVITÉS VARIÉES SELON LE CALENDRIER	
DE 13 H À 16 H / AVEC RENDEZ-VOUS		

L'OFFRE DE SERVICE

L'offre de service de Rond-Point est variée, axée sur les besoins de la clientèle, individualisée, flexible et respectueuse de l'expérience et du cheminement des personnes. Prendre soin de soi pour pouvoir prendre soin de son enfant, décoder le comportement de ce nouveau petit être, socialiser avec d'autres parents : tout cela s'apprend. Il suffit d'avoir l'occasion de le faire. C'est pourquoi, Rond-Point propose :

- Des soins de qualité dispensés par une équipe interdisciplinaire.
- Des ateliers pour approfondir les habiletés parentales
- Des activités stimulantes pour les enfants
- Du répit pour les mères et les pères.
- Du réseautage et de l'intégration sociale.
- Des ateliers pour le bien-être des parents.

LE CONTINUUM DE SERVICES INTÉGRÉS À ROND-POINT



OFFRE DE SERVICES ÉDUCATIFS

- Participer au dépistage d'éventuels retards de développement par l'observation.
- Maximiser le potentiel et renforcer les acquis des enfants.
- Animer des activités de stimulation précoce adaptées selon l'âge des enfants.
- Développer le savoir-faire des parents et leurs habiletés parentales.
- Présenter des modèles d'intervention aux parents dans le but de favoriser de nouveaux apprentissages.
- Susciter et soutenir la responsabilisation des parents dans le respect et le souci d'appropriation de leurs forces.
- Accompagner les parents dans l'exercice de leur rôle.

ATELIERS POUR LES PARENTS QUI ABORDENT DIFFÉRENTS THÈMES

- Développement de l'enfant.
- Discipline.
- Routines.
- Stimulation du langage.
- Stimulation de la motricité.
- Stimulation sensorielle.
- Apprendre à jouer avec son enfant.
- Estime de soi des enfants.
- « Moi comme personne ».
- Alimentation.
- Routine sommeil.



OFFRE DE SERVICES INFIRMIERS : PÉRINATAL/POSTNATAL/PARENTAL

- Évaluer et assurer une prise en charge globale de la femme (bio-psycho-social).
- Préparation à l'accouchement.
- Soutien à l'attachement, pratique parentale, modeling.
- Soutien à l'allaitement.
- Contraception.
- Dépistage de la dépression post-partum.
- Prélèvements sanguins et dépistage ITSS/drogues.
- Suivi de santé mentale et physique des parents en complémentarité avec médecin.
- Suivi de santé et développemental des enfants en alternance avec le médecin.
- Vaccination des enfants.
- Dépistage précoce et référence au programme *Agir tôt*.
- Évaluer la consommation et les enjeux de sécurité reliés au traitement TAO.
- Interventions conjointes entre les parents et l'équipe pour prise en charge efficace.
- Accompagner dans les démarches, orienter vers ressources complémentaires et arrimage des interventions.

OFFRE DE SERVICES PSYCHOSOCIAUX : PÉRINATAL/POSTNATAL/PARENTAL

- Évaluation du fonctionnement psychosocial et assurer un suivi.
- Enjeux de consommation (dosage TAO, sevrage néonatal, réduction des risques, prévention de la rechute, fonction de la consommation).
- Enjeux grossesse et parentalité (changement identitaire, préparation à la naissance et apprivoisement du rôle parental, lien attachement, communication conjugale et familiale, gestion des conflits).
- Enjeux de santé mentale (gestion de l'anxiété, du stress, de la colère et de l'impulsivité, difficultés relationnelles, dépression, deuil).
- Accompagner dans les démarches, orienter vers ressources complémentaires et arrimage des services.
- Interventions conjointes entre les parents et l'équipe pour prise en charge.



AUTRES ACTIVITÉS

- Accompagnement et soutien lors d'un signalement.
- Visites supervisées.
- Visites à domicile.
- Évaluation et épisodes de soin en psychiatrie.
- *Modeling* parental et renforcement des acquis.
- Ateliers d'art.
- Yoga.
- Repas communautaire.
- Répit parent-enfant.

• • •

Un répit parent-enfant est aussi proposé d'une part, afin de permettre aux parents de profiter des ateliers et de se retrouver entre eux et d'autre part, d'offrir à l'enfant une activité propice à soutenir son développement.

Le principe est simple: dans l'horaire, des plages sont prévues pour divers ateliers auxquels le parent peut participer. S'il souhaite y participer, il peut confier son enfant à l'éducatrice qui lui proposera des activités adaptées à son âge et à son niveau de développement (ex: lecture, dessin, jeux moteurs, bricolage).

Alors que les parents prennent du temps pour eux, les enfants en profitent pour sortir du giron parental et aller à la rencontre d'autres enfants.

UNE GAMME DE SUIVIS MÉDICAUX EST ÉGALEMENT OFFERTE AU ROND-POINT

SUIVI OBSTÉTRICAL

- Suivi assuré par deux médecins de famille en étroite collaboration avec l'équipe clinique du Rond-Point.
- Prise en charge globale de la grossesse en s'intéressant à la fois aux aspects obstétricaux, aux enjeux liés à l'utilisation de substances psychoactives en grossesse, de même qu'aux autres problèmes de santé physique et psychologique.
- Prise en charge médicale des troubles d'usage aux opioïdes (ex. : morphine, hydromorphone, oxycodone et héroïne) incluant la prescription et la gestion d'un traitement agoniste aux opioïdes (TAO) avec de la méthadone ou de la buprénorphine.
- Soutien dans la gestion des différents troubles d'usage à des substances psychoactives pendant la grossesse dans le respect des valeurs et de la philosophie d'intervention du Rond-Point.
- Suivi conjoint et collaboratif avec les équipes médicales spécialisées telles que la clinique de grossesse à risque élevé (GARE) du CHUM, lorsque requis par la condition de la femme enceinte.
- Collaboration active avec le comité périnatalité et toxicomanie et l'équipe médicale du Centre des naissances du CHUM afin d'harmoniser le suivi clinique au Rond-Point avec le séjour hospitalier en vue de l'accouchement de la patiente.

SUIVI PÉDIATRIQUE, 0-5 ANS

- Suivi assuré par deux médecins de famille, en étroite collaboration et en alternance avec les infirmières de l'équipe 0-5 ans du Rond-Point.
- Suivi développemental de la naissance à l'âge de 5 ans.
- Au besoin, orientation vers les services professionnels dans la communauté.
- Au besoin, orientation vers les services pédiatriques spécialisés assurés notamment par une pédiatre de l'Hôpital Notre-Dame du CCSMTL associée à l'équipe du Rond-Point.

SUIVI MÉDICAL PARENTAL

- Suivi assuré par deux médecins.
- Suivi médical offert à certains parents selon leurs besoins cliniques tant sur le plan de la santé mentale que de la santé physique.
- Suivi en équipe interprofessionnelle des parents recevant un TAO pour un trouble d'usage aux opioïdes (TLUO).

SERVICES MÉDICAUX SPÉCIALISÉS EN SANTÉ MENTALE DU CHUM

- Service assuré par une psychiatre de l'UPT du CHUM et ses collaborateurs.
- Sur référence de l'équipe clinique pour des enjeux de santé mentale plus complexes.
- Évaluation psychiatrique initiale au Rond-Point.
- Suivis cliniques en externe à l'UPT du CHUM ou au Rond-Point selon les besoins.
- Discussions de cas, recommandations et formation à l'équipe clinique du Rond-Point.

• • •

Enfin, s'ajoute aux soins et services dispensés, l'occasion de tisser des liens avec d'autres parents, de développer un réseau d'entraide et un sentiment d'appartenance.



LA GOUVERNANCE

LE RÔLE DU CENTRE DE PÉDIATRIE SOCIALE CENTRE-SUD

Le CPS-CS assure la gestion administrative et la coordination clinique de l'entente de service du programme Rond-Point. Il s'engage notamment à :

- Adopter par résolution de son conseil d'administration les ententes avec les bailleurs de fonds.
- Planifier le budget, préparer les prévisions budgétaires, gérer le suivi des dépenses, produire les différents rapports financiers, réaliser les paiements aux fournisseurs de services et achats convenus.
- Mettre en place des mécanismes de suivi avec les différents partenaires et bailleurs de fonds.
- Assurer la gestion des ressources humaines (coordination et accueil) en fonction des sommes octroyées dans le cadre du programme.
- Assurer le financement des activités et dépenses liées à l'opération du programme Rond-Point, en collaboration avec les autres parties (rédige les demandes de financement et assure la reddition de compte).
- Apporter un soutien technique et logistique au programme.
- Le CPS et sa coordination sont légitimés dans la prise de décision pour dénouer des situations problématiques ou de crises et peuvent interpellier au besoin le comité des partenaires.



LE RÔLE ET LES RESPONSABILITÉS DU COMITÉ DES PARTENAIRES

Ce comité est constitué d'un(e) représentant(e) autorisé(e) de chaque ressource partenaire et la coordonnatrice clinique. À noter que, pour le CCSMTL, un(e) représentant(e) par direction impliquée est autorisé(e). Les directions impliquées sont la direction du programme jeunesse, la direction de la protection de la jeunesse, et la direction du programme santé mentale et dépendance. Il est souhaité que dans l'avenir deux parents-partenaires se joignent au comité des partenaires.

Il a pour mandat de veiller à ce que le programme Rond-Point poursuive son offre de service avec diligence. Sans se substituer aux responsabilités respectives de chacun des partenaires, le comité des partenaires a également le mandat d'assurer la globalité de l'offre de service du programme Rond-Point.

Plus spécifiquement :

- Il assure la consolidation et le développement du programme Rond-Point en participant aux réflexions sur l'offre de service.
- Il détermine les priorités d'actions.
- Il identifie et attribue les ressources nécessaires au fonctionnement du programme Rond-Point.
- Il valide les documents officiels relatifs au programme Rond-Point.
- Il participe aux projets de recherche, s'il y a lieu.
- Il mandate et constitue au besoin des comités cliniques ad hoc pour répondre à des besoins spécifiques.
- Il assure une vigilance quant au respect de la philosophie et des valeurs d'intervention du programme.
- Il assure le rayonnement du programme Rond-Point.
- Il assure la pérennité du programme Rond-Point.
- Il assure le suivi de l'entente de service.
- Il assure la mise en place d'un comité ad hoc pour planifier la journée-bilan et de planification annuelle.
- Il est à l'affût et identifie les sources de conflits d'intérêts entre partenaires.

ENGAGEMENTS ET RESPONSABILITÉS DE L'ENSEMBLE DES PARTENAIRES

Le programme Rond-Point est tributaire de la collaboration des partenaires, ceux-ci sont solidairement responsables de l'offre de service. Ils s'engagent à :

- Actualiser conjointement l'offre de service du programme Rond-Point et s'assurer de faire la mise à jour annuellement des ressources humaines et/ou matérielles engagées.
- Assurer la continuité des services offerts dans le cadre de la présente entente et l'actualisation de leurs engagements.
- Définir les rôles et responsabilités des ressources humaines de leurs organisations impliquées dans le programme Rond-Point. Les ressources humaines sont sous l'autorité hiérarchique de leur organisation, mais assurent des liens fonctionnels avec le CPS-CS.
- Soutenir les ressources humaines de leur organisation et répondre à leurs besoins de formation.
- Agir comme agent de liaison et de communication au sein de leur organisation.
- Collaborer conjointement à la recherche de financement.
- Planifier et participer à la journée bilan et de planification annuelle.
- Collaborer au traitement des plaintes qui concernent un service ou un professionnel de leur établissement et collaborer au traitement des autres plaintes lorsque requis.

À propos des ressources humaines

Les parties s'engagent à fournir le personnel en complémentarité avec les services offerts par l'ensemble des partenaires, selon les disponibilités des ressources humaines, matérielles et financières de leurs établissements respectifs et en fonction de leurs mandats.

À propos des ressources matérielles

Le CCSMTL fournit :

- Les fournitures médicales pour les suivis médicaux et infirmiers.
- Le soutien informatique pour son personnel (via Téléaccès).

À propos du rayonnement et de la performance

L'engagement du CCSMTL consiste à :

- Soutenir le développement et la mise en œuvre de pratiques probantes et soutenir l'innovation.
- Favoriser le rayonnement du programme Rond-Point, notamment en soutenant le développement d'outils de marketing, communicationnels et cliniques.
- Soutenir le CPS-CS pour le suivi de la performance clinique et administrative du programme.

LA PARTICIPATION DES PARENTS

La participation des parents est souhaitée et encouragée de différentes façons. Participation prévue :

- L'implication de deux parents au comité des partenaires.
- Leur participation lors de la journée-bilan et de planification annuelle.
- Leur participation aux choix d'ateliers thématiques.
- Leur participation à diverses rencontres formelles et informelles.
- Leur implication au développement de la programmation, aux activités et du milieu de vie, par exemple, via la boîte à suggestions.
- etc.





ROND-POINT:

UN PROGRAMME QUI GRANDIT BIEN ET QUI VOIT GRAND

En janvier 2021, Rond-Point a célébré sa septième année d'existence. Sept fières chandelles pour souligner un engagement durable des partenaires concernés et leur volonté ferme de poursuivre ensemble cette belle aventure !

Sept ans, c'est l'âge de raison, dit-on ; c'est l'âge auquel l'enfant commence à s'ouvrir aux autres. Pour Rond-Point, cette septième année sera aussi une année d'ouverture aux autres et de nouveaux développements. L'initiative du MSSS, à faire connaître Rond-Point comme modèle de référence dans le domaine de la périnatalité sociale et de soutenir son développement par l'allocation d'une subvention étalée sur quatre ans (2020-2024), permet d'envisager l'avenir avec un certain optimisme.



DES RÉSULTATS ENCOURAGEANTS

Bien que Rond-Point ne soit pas encore parvenu à pleine maturité, on peut dire, sans se tromper, qu'il a déjà atteint certains des objectifs poursuivis.

À ce stade-ci, l'accessibilité des services est très certainement la grande réussite de ce projet; des familles qu'on perdait auparavant en cours de route bénéficient maintenant d'une aide spécifique qui tient compte de leur réalité, notamment en ce qui a trait à la consommation, au développement des compétences parentales et au suivi développemental des enfants. Cela nous a permis d'atteindre un certain nombre des objectifs poursuivis, notamment de :

- Dépister les problèmes de développement des enfants.
- Offrir des interventions précoces.
- Réduire les méfaits individuels et familiaux liés à la consommation de substances psychoactives (SPA).
- Favoriser le développement des compétences parentales et le lien d'attachement.
- Répondre aux besoins de santé mentale, physique et psychosociale des jeunes familles, de consolider leur réseau de soutien et de favoriser l'*empowerment* et l'insertion sociale.

Bien que l'on ne puisse objectivement en faire la démonstration, il est incontestable que Rond-Point joue un rôle significatif dans l'amélioration des capacités et de la sensibilité parentale et par conséquent, sur la qualité des réponses apportées aux besoins des enfants. Son action auprès des femmes enceintes et des parents contribue à tisser le filet social essentiel.

Au tableau des résultats positifs observables depuis la mise en place du programme Rond-Point, notons:

- Les habitudes de vie des usagers changent.
- Les jeunes enfants vivent une plus grande sécurité.
- La confiance est de plus en plus au rendez-vous.
- La collaboration est plutôt positive.
- L'isolement parental diminue.
- Le stress parental diminue aussi.
- La relation parent-enfant évolue plus positivement.

LE DÉPLOIEMENT DES AXES DU CENTRE D'EXPERTISE

Au cours des dernières années, Rond-Point a travaillé activement à développer, mettre en place et consolider son offre de service clinique. À ce chapitre, il poursuit son développement tout en travaillant à l'implantation du volet expertise de sa mission. À cet égard, l'ambition de Rond-Point est de développer le centre d'expertise périnatale et familiale en toxicomanie dans ces quatre axes.

AXE 1 - La formation académique

Au fil du temps, Rond-Point a accueilli des stagiaires dans le domaine des soins infirmiers, de l'éducation spécialisée, du travail social et de la médecine. Par ailleurs, certains partenaires, en conformité avec la mission de leur organisation, jouent un rôle actif sur le plan de l'enseignement, participant ainsi à l'atteinte des objectifs de Rond-Point à ce chapitre. De plus, l'équipe médicale travaille actuellement à formaliser son offre de stage allant de journées de stage d'initiation pour les étudiants du programme de doctorat en médecine à des stages de formation spécialisés pour les résidents du programme de médecine des toxicomanies.

AXE 2 - La formation et le transfert de connaissances

Les membres de l'équipe du Rond-Point contribuent activement à des activités de formation et de transfert de connaissances au bénéfice des partenaires du programme, des membres de leur organisation respective et finalement, au bénéfice de l'ensemble des intervenants. Le codéveloppement fait partie des stratégies de transfert des connaissances utilisées.

Chacun des partenaires détenant une riche expertise dans son champ de pratique spécifique, au fil du temps et à maintes occasions, a partagé son savoir et son expérience dans le cadre de congrès, colloques et d'évènements similaires, contribuant ainsi à l'avancement des pratiques dans le domaine de la périnatalité en contexte de toxicomanie.

À lui seul, le Docteur Louis-Xavier D'Aoust, médecin de famille au Rond-Point a pris la parole plus d'une douzaine de fois pour parler de la réalité des futures mères et des mères consommatrices. Il en est de même pour plusieurs autres membres de l'équipe dont Karine Alexandra Lavandier, travailleuse sociale au CHUM, Nathalie Lauzon, infirmière au CCSMTL, Anne-Marie Mecteau, agente de relations humaines au CCSMTL et Isabelle Risler, coordonnatrice de Rond-Point. L'équipe de Rond-Point et ses collaborateurs, soucieux de la qualité des services offerts à la clientèle qu'ils desservent, acceptent volontiers de faire des présentations pour partager leur savoir et leur expérience clinique.

AXE 3 - Les services de consultations cliniques à l'intention des professionnels dans le domaine de la santé et des services sociaux

Rond-Point répond à certaines demandes de consultation et d'avis sur les thèmes de la périnatalité et de la toxicomanie de professionnels de la santé et des services sociaux de la province. Le développement d'une offre de consultation clinique formalisée fait partie des objectifs de développement du Rond-Point pour les prochaines années. Le défi, c'est de trouver le temps entre deux rendez-vous...

AXE 4 - La participation active à des projets de recherche

Rond-Point s'intéresse à la recherche et participe avec plaisir aux projets de recherche menés par des partenaires en contribuant notamment au recrutement de patientes. L'équipe a récemment collaboré à quelques projets de recherche, dont les suivants :

- Bielinski, Natacha (en cours).
La pratique infirmière émancipatrice d'éducation pour la santé en contexte d'inégalités sociales de santé, projet de thèse doctorale, Montréal, Université de Montréal.
- Bell, Sarah (en cours).
Mieux comprendre les expériences des mères qui consomment des drogues et qui ont des enfants pris en charge par la DPJ, mémoire de maîtrise, Montréal, Université de Montréal.

Rond-Point aspire à développer cet axe d'expertise dans l'avenir, le besoin de documenter et de consolider les pratiques étant reconnues par tous les partenaires.

QUELQUES CHIFFRES

Fonctionnant comme un guichet unique de services pour les femmes enceintes et les familles dont la consommation d'alcool, de drogues ou de médicaments fait partie de leur histoire, Rond-Point doit gérer une croissance rapide de la clientèle et des besoins, comme l'illustre ce tableau.

FRÉQUENTATION DU ROND-POINT

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Personnes différentes	70	119	159	208	191	211	208
Nouvelles personnes	70	89	88	90	63	77	65
Personnes qui reviennent*	61	87	119	155	165	187	186
Nombre de visites	247	708	1273	1514	1461	1810	1039

* Nombre de personnes qui reviennent dans la même année et/ou sur deux années ou plus.

En 2020, malgré la pandémie liée à la COVID-19 et les limites d'accès au milieu de vie, la fréquentation de Rond-Point est similaire à l'année précédente. Bien que le nombre de visites dans le milieu ait inévitablement diminué, l'équipe clinique a mis en place différentes mesures visant à maintenir une offre de service à sa clientèle.

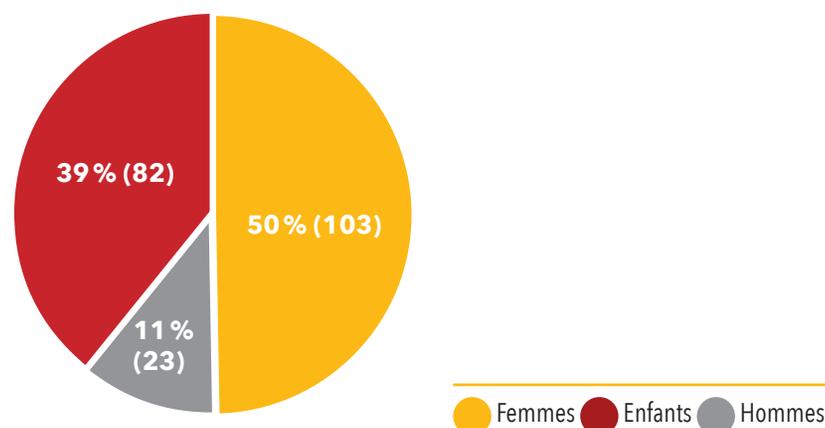
NOMBRE DE SUIVIS DE GROSSESSE PAR ANNÉE

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Traitement par agoniste opioïdes	15	10	15	13	22	17
Autres	3	10	19	14	13	13
Total	18	20	34	27	35	30

Pour la période allant de 2015 à 2020, Rond-Point a assuré le suivi de 164 femmes enceintes. Quarante-deux (56 %) d'entre elles présentaient un trouble lié à l'usage d'opioïdes et bénéficiaient d'un traitement agoniste aux opioïdes.

Tel que l'illustre le graphique suivant, la clientèle qui fréquente le programme est composée majoritairement de femmes (50 %) et d'enfants (39 %). Les hommes comptent pour près de 11 % de la clientèle.

NOMBRE ET PROPORTION DE FEMMES, D'HOMMES ET D'ENFANTS AYANT FRÉQUENTÉ ROND-POINT EN 2020



L'EXPÉRIENCE DES PARTENAIRES

Les partenaires sont unanimes pour dire que Rond-Point facilite les collaborations, ce qui permet une intervention mieux ciblée et plus efficace. Selon eux, plusieurs facteurs y contribuent:

- Le « mariage » entre le communautaire et les institutions.
- Le partage des expertises, la mise en commun des connaissances au sujet d'une même famille et la concertation afin d'établir les interventions à privilégier d'une situation à l'autre.
- Les activités cliniques conjointes : évaluation, interventions spécifiques, etc.
- Le leadership de la coordonnatrice clinique.
- La qualité de l'engagement des intervenants dédiés au programme. Ces derniers choisissent d'y travailler et le font avec cœur, passion et conviction.

Tout cela contribue à éviter le travail en silo et à renforcer la portée des interventions.

Les partenaires parlent de Rond-Point comme étant « un écosystème fort », à la fine pointe des connaissances qui permet de répondre à l'ensemble des besoins des femmes, des enfants et des familles de façon complète et organisée.

Pour eux, Rond-Point incarne un « idéal clinique ». Il démontre « qu'ensemble, nous sommes capables de créer quelque chose de grand et de beau, qu'on peut aller au bout de nos idéaux ! »



Rond-Point,
*c'est retourner à l'Essence
de l'humain. La simplicité
et l'écoute. Être préoccupé
par ce qui est bon pour
la personne.*



C'est beau
*de voir comment chacun
s'est vite approprié la vision
de Rond-Point.
La sauce a pris assez
rapidement.*



Rond-Point,
*c'est une bulle
d'humanisme, de
savoir-faire et d'empathie !
C'est une histoire
de passions !*

L'EXPÉRIENCE DES INTERVENANTS

Les intervenants qui œuvrent à Rond-Point sont fiers d'appartenir à cette belle équipe. La possibilité d'en faire partie est perçue comme une chance et une opportunité de développement professionnel exceptionnelle.

Le travail en équipe fait partie des ingrédients les plus appréciés du Rond-Point. Le fait de partager l'intervention auprès d'une même famille, de réfléchir ensemble, de mettre en commun les savoirs et les expertises et de s'entraider brise l'isolement des intervenants, nourrit le sentiment d'appartenance et contribue à accroître le sentiment de compétence de chacun.

Désormais, ils ne sont plus seuls face à la gestion de risque. C'est l'équipe dans son ensemble qui prend des décisions et qui en supporte les conséquences. Les intervenants sont solidaires.

Les intervenants témoignent des bienfaits de travailler ensemble, dans un souci de complémentarité et d'intégration. Il est incontestable pour eux que le fait de tenir compte à la fois des enjeux de périnatalité, de parentalité et de toxicomanie permet une intervention beaucoup plus juste et porteuse.

«Avant, quand on n'y arrivait pas, on envisageait rapidement de passer le relais à quelqu'un d'autre, souvent à la DPJ... Aujourd'hui, on cherche des avenues de solutions ensemble.»

L'addition des points de vue contribue à ce qu'émerge une vision différente, plus nuancée et plus juste de la parentalité en contexte de toxicomanie.

Enfin, ils sont plusieurs à apprécier le caractère unique de la vie de groupe qui s'y déroule, soulignant les liens significatifs qui unissent le personnel à la clientèle.

Ces intervenants méritent un coup de chapeau! Ce sont eux les acteurs du quotidien qui font en sorte que Rond-Point est ce qu'il est; qui lui confèrent cette personnalité si singulière qui donne envie à ceux et celles qui y mettent les pieds une première fois d'y revenir.



L'équipe, ça fait toute une différence... Ça permet bien des choses, dans toute l'adversité, dans tout ce qui peut arriver parfois.



On apprécie les risques ensemble et on y fait face ensemble.



Il y a un sentiment de solidarité qu'on partage, au-delà des irritants et du travail clinique comme tels. C'est "la cause". C'est plus gros que nous.

TÉMOIGNAGES DE PARENTS

POUR PLUSIEURS PARENTS, ROND-POINT A ÉTÉ UNE PLANCHE DE SALUT. DES FEMMES ADMETTENT QUE, SANS CETTE AIDE, LA SUITE DE LEUR HISTOIRE AURAIT ÉTÉ TOUTE AUTRE ET PROBABLEMENT BEAUCOUP PLUS SOMBRE.



Pour être honnête, je serais probablement décédée aujourd'hui, si je n'avais pas rencontré l'infirmière, l'aide en toxicomanie [et d'autres professionnels...] quand je suis tombée enceinte. L'infirmière, c'est une des meilleures personnes que j'ai rencontrées dans ma vie. Elle a fait énormément pour moi. Elle appelait à l'extérieur des heures de travail pour prendre des nouvelles. On était deux parents consommateurs. Ça a été tough comme grossesse, mettons, elle a été vraiment un gros support moral.



Après avoir passé la moitié de ma grossesse sans abri, Rond-Point m'a permis de récupérer rapidement une qualité de vie. En étant bien entourée et référée à ceux qui pouvaient compléter leur aide. Cela m'a permis de retrouver confiance en l'avenir et mes capacités parentales.

LE FAIT DE RETROUVER SOUS UN MÊME TOIT UN ENSEMBLE DE SERVICES EST VÉCU COMME QUELQUE CHOSE DE TRÈS POSITIF; DE FACILITANT.



Tout est à la même place. Je trouve ça vraiment facile parce que je peux prendre deux, même trois rendez-vous dans la même journée. Tu peux voir un médecin, puis une infirmière, *what ever*.

AU ROND-POINT, ILS ONT TROUVÉ UN ACCUEIL CHALEUREUX ET DES INTERVENANTS OUVERTS D'ESPRIT. L'ABSENCE DE JUGEMENT, LA SENSIBILITÉ ET L'EMPATHIE DES INTERVENANTS SONT UN BAUME QUI FAIT UN GRAND BIEN.



C'est un endroit où on nous rassure et nous soutient. Comme moi, j'étais dure envers moi-même. Ils ne m'ont jamais lâchée, peu importe ce que je vivais.



J'ai cherché partout pour trouver une place où je serais acceptée sans jugement et pourrais avoir l'aide dont j'avais besoin pour moi et mes filles. En arrivant à RP, j'ai eu ça et bien plus encore! J'ai trouvé ma place!



Depuis ma grossesse, j'ai reçu tellement d'aide qui a amélioré ma vie même. Je suis heureuse de vous avoir tous rencontré.

LE CONTACT AVEC D'AUTRES FEMMES ET D'AUTRES PARENTS COMPTE POUR BEAUCOUP À LEURS YEUX.



Ce que j'ai aimé à Rond-Point, c'est [...] le fait de pouvoir échanger avec d'autres parents qui avaient un passé un peu similaire au mien, car je ne me serais vraiment pas sentie à ma place si j'aurais été faire des activités dans un autre organisme communautaire pour famille (par exemple) et, quand tu as un passé comme le mien, qu'est-ce que tu racontes quand tout le monde parle de tout et de rien? Parce que, pour moi, la consommation, c'était mon monde.



Je pouvais partager avec les autres mères. On avait un point commun sur la consommation. Ça nous montre qu'on est capable. Ça nous aide à voir qu'on n'est pas seules à vivre ce qu'on vit. Au début, j'étais vraiment gênée. J'y allais juste pour dîner et après, je partais tout de suite. Puis à la longue, à force d'y aller, j'ai fini par adorer ça, me sentir vraiment à ma place. Je ne voulais plus manquer un seul mercredi.



C'est comme une petite famille. On est vraiment à l'aise. On sent qu'on n'est pas seul et qu'il y a d'autre monde qui vivent les mêmes choses que nous.



Le Rond-Point est tombé dans ma vie dans un moment charnière et je suis si heureuse d'avoir trouvé cette famille. Le partage, l'entraide, la fraternité qu'on retrouve sur la rue Logan est si importante quand on vit des moments difficiles.

LE FAIT DE POUVOIR PROFITER DE RÉPIT SUR PLACE POUR POUVOIR RENCONTRER UN INTERVENANT OU PROFITER D'UNE ACTIVITÉ EST GRANDEMENT APPRÉCIÉ.



Aussi, c'était bien quand il y avait les bénévoles ou les gens de Portage qui venaient s'occuper des enfants pour du répit durant les activités, parce que ça permettait aussi de faire les suivis pour les mamans avec leurs intervenants pendant que quelqu'un s'occupe de ton bébé. Donc ça permet d'être vraiment dans ton rendez-vous avec l'intervenant au lieu d'être là, mais pas tout à fait disponible mentalement pour une rencontre parce que tu as ton bébé à t'occuper en même temps.

LES ENJEUX ET LES DÉFIS À RELEVER

L'aventure de la création de Rond-Point a été l'occasion de relever de nombreux défis. Nous avons fait le choix de les exposer dans leurs grandes lignes et surtout, de partager les leçons que nous en avons tirées.

LE FINANCEMENT DU RÉSEAU INTERNET

Le financement a été le premier défi à relever. Cela aura pris près de dix ans d'efforts de la part des professionnels du CHUM avant que la FLAC octroie une subvention qui fut doublée par le CHUM. Cette subvention a donné des ailes au projet. Elle a permis que l'idée devienne réalité.

Toutefois, la mission du CHUM étant de desservir une clientèle adulte, il fallait convaincre un Centre de santé et services sociaux (CSSS) de devenir partenaire pour actualiser son implantation et en assurer le développement. Mais, à cette époque, les enjeux budgétaires prenaient beaucoup de place et limitaient grandement l'émergence de nouveaux projets, de telle sorte que l'alliance recherchée n'a pu se réaliser. Des démarches se sont donc poursuivies auprès des partenaires ciblés afin de trouver avec eux des voies de passage pour actualiser le projet. C'est dans ce contexte que les collaborations sous forme de réallocation de services se sont dessinées.

Dernièrement, un financement du MSSS a permis de combler les manques à gagner pour le fonctionnement du programme, mais celui-ci est d'une durée limitée et il faudra trouver d'autres sources de financement pour combler le manque à gagner à partir de 2024.

Le financement est aussi une préoccupation pour les établissements et les organismes communautaires. Leur capacité d'assigner du personnel à Rond-Point dépend directement de la capacité financière de leur organisation respective.

Leçons apprises

Voir grand, mais commencer «petit»... L'enjeu du financement est un enjeu de fond capital. Nous avons appris que pour assurer le démarrage d'un tel projet, il faut l'engagement financier d'au moins un partenaire capable de s'engager à long terme. C'est une condition déterminante au déploiement du programme et son développement. C'est aussi une nécessité pour en assurer sa pérennité.

LA LOCALISATION

L'identification du lieu où déployer le programme n'a pas été simple. Il nous fallait trouver un environnement favorable à cette clientèle plutôt réfractaire aux services institutionnels. Le Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud ayant pignon sur rue et étant déjà connu des familles vulnérables constituait un environnement propice pour le Rond-Point.

Or, bien que stratégiquement situé, le Rond-Point a, à plusieurs égards, souffert de l'emplacement initialement choisi. Les locaux sont rapidement devenus trop petits, nuisant au déploiement optimal de l'offre de service et d'un vécu partagé dans l'informel. Situé au deuxième étage de l'édifice, il était difficile d'y accéder avec une poussette. Il y faisait très chaud l'été et les murs de béton nuisaient au bon fonctionnement des ordinateurs et des cellulaires.

À l'automne 2021, Rond-Point emménagera dans ses nouveaux locaux situés au Pavillon Mailloux de l'Hôpital Notre-Dame. Ce nouvel emplacement, situé au rez-de-chaussée de l'immeuble, permettra de regrouper les activités de Rond-Point et du CPS-CS sous un même toit, dans des locaux plus spacieux et mieux adaptés aux deux missions. Tous fondent beaucoup d'espoir sur ce déménagement tant attendu. Les partenaires souhaitent notamment pouvoir développer le volet milieu de vie de Rond-Point en donnant plus de place à l'informel, aux activités spontanées.

Il faudra toutefois être sensible aux impacts de cette relocalisation pour les parents. Pour plusieurs, se rendre dans un centre hospitalier peut être dérangeant. Autant le malaise de certains face à l'institutionnel avait guidé le choix du premier emplacement, autant il faudra, dans le contexte du déménagement, tenir compte de ces derniers et mettre de l'avant diverses stratégies pour détourner l'attention de cet aspect. Ceci étant dit, les partenaires se disent confiants que l'équipe, dans tout ce qu'elle propose de chaleur et d'humanité, saura contrebalancer cet inconvénient.

Leçons apprises

Trouver un local qui s'adapte au projet au fur et à mesure de son évolution est un défi qu'il ne faut pas sous-estimer. Au début, un petit local suffisait, mais plus le projet gagnait en ampleur et moins le local répondait à nos besoins. Outre l'emplacement, dimension très importante, il faut être pragmatique et considérer aussi la facilité d'accès (surtout avec une poussette), l'aération des locaux et le confort en pleine canicule, de même que l'adaptation aux besoins technologiques (retenir que les murs en béton sont un casse-tête pour le fonctionnement des cellulaires et du réseau Internet).

LA CONSIGNATION DES DOSSIERS

Le programme Rond-Point n'est pas une entité légale, mais la résultante d'un partenariat entre différents organismes œuvrant auprès d'une même clientèle. Un des enjeux rapidement identifié a été celui de la consignation des notes au dossier. Chaque organisme partenaire détient ses propres dossiers cliniques où sont notées les interventions effectuées au Rond-Point ainsi que les visites à domicile.

Devant les divers enjeux soulevés, il a été décidé de ne pas ouvrir en parallèle un dossier «Rond-Point». Le suivi des interventions et la communication interprofessionnelle doivent donc se faire verbalement. Aussi, pour faciliter cet échange d'information, une réunion mensuelle des intervenants se tient en plus de brèves réunions deux fois par semaine. Reste l'enjeu de la compilation des indicateurs d'efficacité du programme qui s'avère assez complexe. Depuis 2016, les employés du CCSMTL utilisent un dossier médical électronique commun pour l'équipe clinique, ce qui facilite le partage d'information, tout en respectant les normes de sécurité de l'information.

Leçons apprises

Malgré la possibilité pour certains partenaires de recourir à un dossier commun, la production de données statistiques demeure un enjeu.



LA MAIN-D'ŒUVRE

La stabilité de la main-d'œuvre constitue aussi un défi. La continuité relationnelle entre le parent et le professionnel est essentielle à l'établissement d'une relation de confiance. La restructuration du réseau de la santé et des services sociaux en 2015, puis le manque et la mobilité de la main-d'œuvre qui touchent l'ensemble des partenaires ont contribué à faire de cet enjeu un défi important pour Rond-Point.

Les défis à relever en regard de cette problématique sont multiples : pourvoir rapidement les postes laissés vacants, soutenir l'intégration des nouvelles personnes, les orienter dans leur travail, leur faire une place dans l'équipe clinique, favoriser l'acquisition des savoirs de base, assurer la connaissance et la prise en compte du mandat de chacun, rebâtir de nouveaux liens de collaboration et, enfin, veiller au respect des valeurs et des principes du programme. Dans ce contexte, les défis propres au partenariat et au travail d'équipe sont décuplés. Il faut, plus que jamais, prendre le temps de se parler et de se concerter.

Tout le monde n'a pas le profil requis pour travailler au programme. Aussi, afin de maximiser la stabilité au sein de l'équipe des intervenants et maintenir une dynamique positive, il importe d'une part, de bien choisir ceux et celles qui s'y joignent et d'autre part, de leur assurer le soutien et l'encadrement requis.

L'équipe est petite et la proximité avec la clientèle est grande. Les personnes choisies doivent pouvoir s'inscrire dans ce tableau relativement «intimiste». Les enjeux sont d'autant plus grands que la clientèle du Rond-Point, marquée par de multiples expériences difficiles, ne donne pas facilement sa confiance.

Leçons apprises

Comme la rareté et la mouvance de la main-d'œuvre sont appelées à demeurer pour les prochaines années, nous retenons l'importance de soutenir efficacement les nouveaux intervenants et d'assurer la fidélisation des membres du personnel en leur procurant des conditions de travail intéressantes et de la formation continue. L'équilibre travail et vie personnelle de même que le sentiment de compétence sont deux facteurs importants de fidélisation. À cet égard, les partenaires travaillent actuellement à développer un guide d'accueil à l'intention des nouveaux intervenants pour faciliter leur intégration.

LES BESOINS EN RESSOURCES HUMAINES

Compte tenu de la croissance rapide de la clientèle référée au Rond-Point, le manque de ressources humaines s'est rapidement imposé comme un défi supplémentaire à relever. Les besoins ont effectivement rapidement dépassé l'offre de service. Il a fallu être créatif et déterminé afin de réussir à l'ajuster progressivement en conséquence.

L'ouverture du programme trois jours par semaine en 2018 a fait du bien. Elle a permis de mieux répartir la clientèle et de bonifier les services et les activités proposées. La perspective d'une ouverture prochaine cinq jours par semaine permettra une souplesse salubre.

Cet enjeu en a soulevé rapidement un second, soit celui de l'ajustement des charges de travail. Considérant les innombrables besoins de la clientèle frappant à la porte de Rond-Point et la disponibilité restreinte des intervenants, la menace de la surcharge de travail s'est imposée et est encore d'actualité. Sensibles aux difficultés des familles, la tentation est grande pour les intervenants, en dépit des contraintes imposées par l'horaire, de vouloir répondre à toutes les demandes. Au quotidien, cela se traduit par un sentiment constant de débordement qu'il est difficile de contrer. La perspective annoncée de procéder à de nouvelles embauches fait sourire.

Leçons apprises

Considérant les caractéristiques de la clientèle desservie, sa sensibilité au savoir-être des intervenants, les multiples défis cliniques à relever dans un contexte de gestion constante de risques, les personnes recrutées doivent être prédisposées à s'engager auprès de cette clientèle et, dans une certaine mesure, l'avoir choisi. Cela est important pour assurer une plus grande stabilité du personnel et une posture qui respecte les valeurs du programme et les approches qui guident les interventions qui sont faites.

LES RÉFÉRENCES

La mouvance du personnel touchant aussi les gestionnaires, le défi de garder bien vivant le programme au sein des organisations est également présent. Pour s'actualiser pleinement, le Rond-Point a besoin d'être connu, reconnu et utilisé à chaque fois que nécessaire au bénéfice de la clientèle visée.

Bien que les références à Rond-Point augmentent et que la clientèle qui bénéficie de ses services en tire profit, des efforts sont toujours requis pour rejoindre les femmes consommatrice en situation de grande vulnérabilité le plus tôt possible dans leur grossesse ; celles qu'autrement, on ne rejoint pas.

Leçons apprises

Afin de rejoindre efficacement les personnes auxquelles l'offre de service est destinée, le réseautage avec les organisations qui sont susceptibles de les rejoindre est essentiel. Il est donc important de multiplier les occasions de se faire connaître et d'établir des liens avec elles. Pour Rond-Point, une prochaine étape sera de faire de la promotion plus largement et d'être mieux référencé sur Internet.





LE CONTINUUM DE SERVICES

À cet égard, les partenaires sont d'avis « qu'il reste encore des ficelles à attacher ». Selon eux, il est possible d'élargir le cercle des partenaires de Rond-Point et de consolider le continuum de services. De leur point de vue, « Rond-Point a le potentiel d'aller beaucoup plus loin » dans l'intégration des services et l'avancement des pratiques.

Ils sont d'avis qu'il serait opportun dans l'avenir d'offrir davantage de répit aux parents, l'épuisement étant un facteur important de rechute. La majorité des parents qui fréquentent le Rond-Point étant monoparentale, le besoin de répit est bien présent et milite pour un élargissement de l'offre de service à cet égard.

Le développement d'une offre de service de groupe serait aussi à développer, selon eux. Cela permettrait de rejoindre un plus grand nombre de parents et d'optimiser la contribution de l'expérience de ces derniers dans la démarche des uns et des autres.

Leçons apprises

Bien que la tentation soit forte de voir plus grand, l'expérience nous a appris l'importance de consolider avant de développer davantage l'offre de service. Les besoins en ressources humaines et matérielles, en espace, etc., ne sont pas encore réglés. Il faut donc être raisonnable et y aller une bouchée à la fois.

LA GOUVERNANCE

Enfin, en regard de la gouvernance du programme, il fut constaté rapidement que le processus décisionnel était lourd en raison du nombre de partenaires impliqués. Pour y remédier, le comité des partenaires a convenu d'accorder un plus grand leadership au CPS-CS dans la perspective qu'il devienne responsable de l'actualisation et de la gestion administrative du programme et ce, avec le soutien du CCSMTL.

Ceci étant, le modèle de gouvernance retenu demeure complexe et nécessite encore des ajustements. Entre la vision et la réalité, il reste des pas à franchir. La cohabitation prochaine du CPS-CS et de Rond-Point sous un même toit contribuera certainement à faciliter l'actualisation de mandat confié au CPS-CS sur le plan de la gouvernance.

L'objectif de faire une plus grande place aux parents au sein de la gouvernance de Rond-Point demeure. Il faudra prendre le temps d'y penser pour identifier les leviers d'action à privilégier. La réflexion faite au fil du temps met en lumière qu'au-delà de la volonté, il est nécessaire d'investir ce champ de développement afin de soutenir, d'encourager et d'encadrer les parents dans cette prise de pouvoir. À une certaine époque, Rond-Point avait mis en place un « Espace parents » qui se voulait un espace de parole et d'action citoyenne. Malheureusement, le manque de ressources humaines pour poursuivre la démarche a fait en sorte que celle-ci a été temporairement suspendue.

Leçons apprises

Il n'y a pas de recette magique: il y a autant de modèles de gouvernance qu'il y a d'organisations. La gouvernance se complexifie avec l'ajout de partenaires. Il est important de clarifier dès le départ à qui revient le leadership sur le plan du financement du programme et sur le plan du développement clinique. Il est aussi important de communiquer régulièrement et ouvertement des enjeux de gouvernance rencontrés.

LES AXES D'EXPERTISE

Pour les parents, Rond-Point, c'est un milieu de vie, un lieu de rencontres et une ressource très appréciée parce qu'il regroupe tous les services dont ils ont besoin sous un même toit. Ils en parlent comme d'un deuxième chez soi.

Pour les intervenants, Rond-Point, c'est aussi un milieu de vie, un lieu de rencontres avec des parents habituellement difficiles à rejoindre et une occasion inégalée de créer avec eux une relation de confiance essentielle à la relation d'aide. Mais pour eux, Rond-Point, c'est aussi un terreau extraordinaire pour le développement des pratiques, un lieu d'apprentissage d'une richesse inégalée ainsi qu'un laboratoire psychosocial et médical unique en son genre et qui offre d'immenses opportunités de recherche.

Rond-Point a donc une double identité. Pour l'heure, l'identité la plus visible, est celle du Rond-Point vue par les parents, soit celle d'un lieu de convergence et de rencontres, qui offre une gamme de services variés et complémentaires, et qui place les droits et besoins de l'enfant et ceux de ses parents au centre des préoccupations. La seconde, celle du centre d'expertise, bien que grandissant dans l'ombre, n'est pas encore pleinement définie. Elle devrait pouvoir déployer ses ailes dans les années à venir.

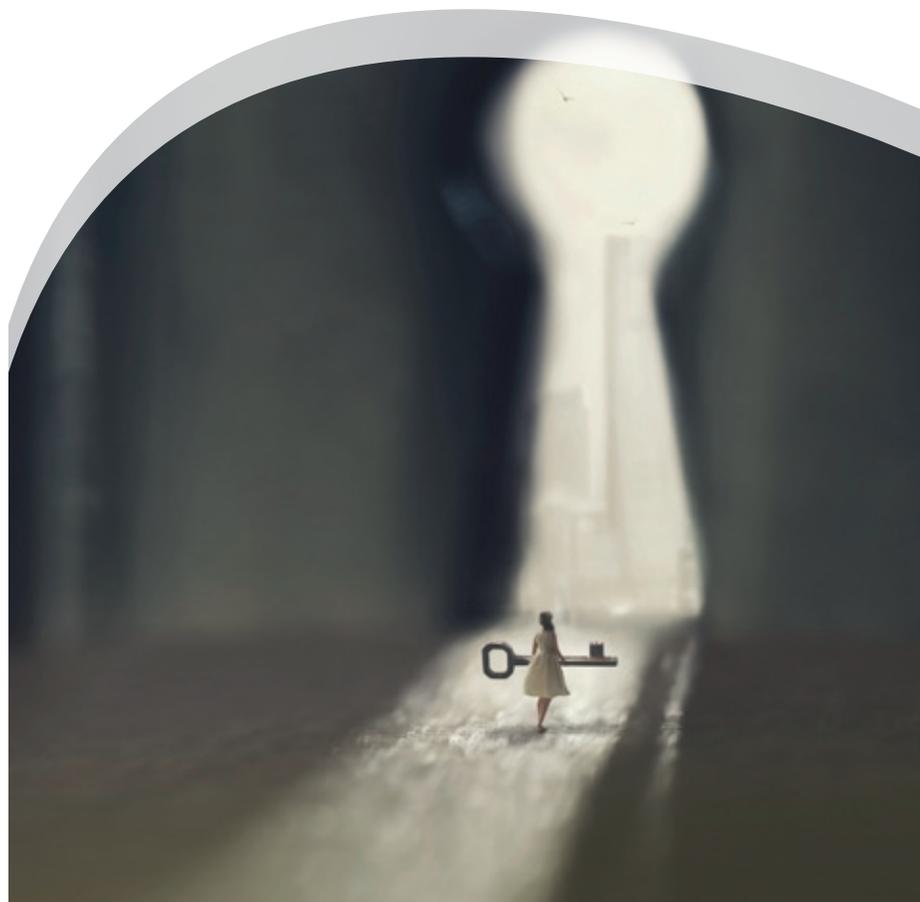
Plus spécifiquement, le docteur D'Aoust souhaite pour l'avenir, plus de recherches sur les multiples facteurs qui influencent la santé des femmes enceintes et de leurs nouveau-nés. À ce souhait s'ajoute celui exprimé par certains partenaires à l'effet qu'une offre de formation continue soit développée et offerte à l'ensemble des acteurs du réseau.

Leçons apprises

L'identité de Rond-Point se précise au fur et à mesure de son développement. Les partenaires agissent ni plus ni moins comme des tuteurs. Il leur appartient de décider ensemble de son avenir. Cela suppose de prendre le temps d'y réfléchir et d'en discuter afin d'orienter le plus judicieusement possible son développement au cours des années à venir.



Petit programme, grands objectifs !



Même si Rond-Point est en soit un «petit programme», il poursuit de grands objectifs et permet d'entrevoir des retombées de plus en plus importantes.

Comme l'illustre le chemin parcouru depuis le début du projet, il faut être déterminé, persévérant, savoir rallier les bonnes personnes, tirer les bonnes ficelles et y mettre autant de cœur, d'énergie que de passion pour réussir à aller au bout de ses idéaux. C'est exigeant, mais tellement satisfaisant quand ça marche !

Au Rond-Point, on sait que ça marche quand la clientèle visée est au rendez-vous, y revient, fait des bouts de chemin dans la bonne direction et est fière de ses accomplissements ; quand un parent amène avec lui un autre parent en grande difficulté avec l'espoir que l'équipe puisse lui venir en aide ; quand les enfants vont bien, se développent harmonieusement et qu'ils sont souriants ; quand la vie met de la lumière dans les relations parents-enfants et donne le goût d'aller de l'avant.

Les grands gagnants dans toute cette aventure, ce sont les parents et les enfants. Mais tout près derrière, il y a les intervenants. Ces derniers témoignent éloquemment du bien que ça fait de voir que l'aide dispensée porte ses fruits ! C'est aussi rassurant et réconfortant de constater la capacité fabuleuse de «rebondir» qu'a l'humain quand il est bien entouré et bien accompagné. «Ça met du pep dans le soulier», comme on dit !

Nous espérons que ce tour d'horizon de l'aventure Rond-Point vous aura convaincu de la pertinence et de la nécessité d'aborder autrement l'aide offerte en périnatalité auprès d'une clientèle consommatrice de substances.

La trousse à outils sur le maternage et les opioïdes que vous trouverez plus loin, à la page regroupant les liens utiles, est un ouvrage de référence essentiel pour démarrer un tel projet. Nous vous invitons à le consulter en complément du présent document.

QUELQUES LIENS UTILES POUR ALLER PLUS LOIN

Trousse à outils sur le maternage et les opioïdes, produite par le Centre of Excellence for Women's Health. (https://bc-cewh.bc.ca/wp-content/uploads/2019/11/CEWH-04-MO-Toolkit_FR_WEB-F.pdf)

Un article scientifique (Rutman et al.) (https://bccewh.bc.ca/wp-content/uploads/2019/11/CEWH-04-MO-Toolkit_FR_WEB-F.pdf) sur des programmes de prévention multiservices pour femmes enceintes et parents qui consomment des substances et présentent des vulnérabilités (en anglais).

Balado qui relate le témoignage de Nathalie Lauzon, infirmière clinicienne au Rond-Point (animée par Nicolas Ouellet). (<https://soundcloud.com/oiiq-officiel/07-entretien-avec-nathalie-lauzon-infirmiere>)

Synthèse du programme ontarien *Breaking the Cycle*, rédigée par Margaret Leslie de *Mothercraft*. (https://www.mothercraft.ca/assets/site/docs/resource-library/publications/BTC_Compendium_2007_French.pdf)

Document: Morissette, Pauline et Marielle Venne (2009). *Parentalité, alcool et drogues Un défi multidisciplinaire*, Éditions CHU Ste-Justine, 272 pages.

CAPSULE VIDEO sur le Rond-Point (<https://vimeo.com/534600290>), produite par le CHUM, partenaire de Rond-Point, sur la plateforme privée *Vimeo*. Mot de passe : chumchum3456
Attention : Cette vidéo a été produite par le CHUM pour un usage restreint. Toute rediffusion est interdite.

Pour joindre l'équipe de Rond-Point
rondpoint@pediatriesociale-cs.org



