

Pour une
IMPLANTATION
réussie !



JENNIFER BEAUREGARD, ps. éd. Coordonnatrice de *Cap sur la famille*

DANNIELLE ST-ARNAUD, criminologue, M.I.T., Chef de service en dépendance 2^e ligne, CISSS MO



Indicateurs de succès.

Que dit la littérature quant aux facteurs influençant l'implantation d'une nouvelle pratique et de sa pérennisation?



Une expérience qui en dit long!

Comment le CISSS MO est-il arrivé à implanter de manière durable le programme *Cap sur la famille* au sein de son organisation?



Échanges autour des défis/enjeux d'implantation dans vos organisations.

Histoire de
l'implantation
de *Cap sur la
famille* au
CISSS MO

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest

Québec 



Indicateurs de succès

Inspiré des travaux de
Durlak et DuPre (2008) et de
Proctor et al. (2011)



L'implantation de programme

L'implantation d'un programme au sein d'une organisation passe par un processus décisionnel qui demande de l'engagement tant de l'organisation que des intervenants.



*Cap sur la famille,
un programme d'entraînement aux
habiletés parentales prometteur.*

*Des programmes probants ont bien
beau avoir été développés encore faut-il
qu'ils puissent être implantés.*

L'organisation

Politiques et financement
Acceptabilité
Compatibilité
Adoption
Capacités de l'organisation



Pérennité

Les intervenants

Acceptabilité
Adoption
Formation et supervision
Sentiment d'auto-efficacité

Le programme

Compatibilité
Adaptabilité
Faisabilité
Fidélité

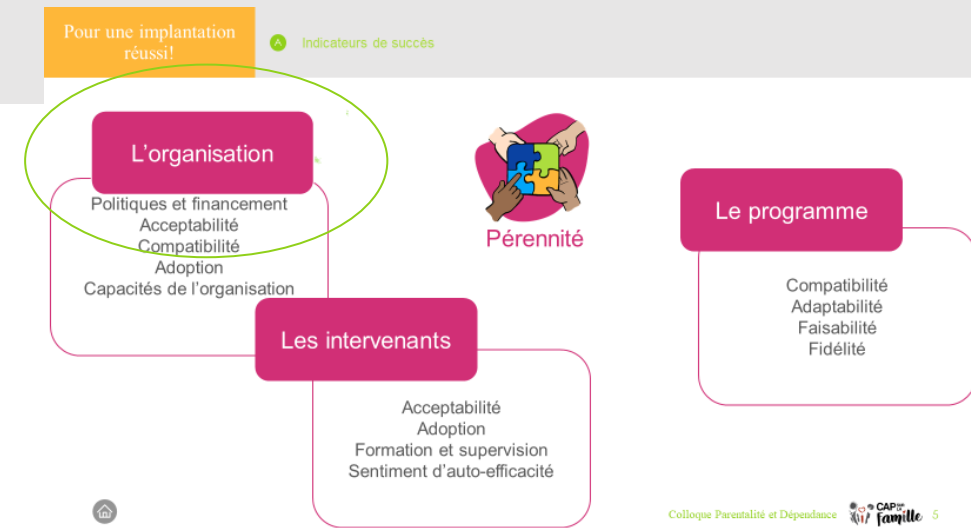
L'organisation

POLITIKES ET FINANCEMENT

- Où l'organisation place-t-elle la parentalité dans ses priorités d'action?
- L'organisation possède-t-elle les ressources (humaines, financières, matériels) nécessaires?
- L'organisation perçoit-elle que les coûts (ressources humaines, financières, matériels) nécessaires à l'implantation d'un tel programme en vaut les bénéfices obtenus?

ACCEPTABILITÉ

- L'organisation perçoit-elle le programme (contenu, modalité, crédibilité) comme acceptable et satisfaisant?



Exemple du CISSS MO

- **Priorité du porteur de projet**
- **Fonds nécessaire à l'implantation:** Capacité à défendre le financement de son projet ; Devant l'incertitude, prévoir un plan B
- **Coûts/Bénéfices :** Impact favorable tant dans la vie des familles (diminution des cpts problématiques et des crises, soutien entre les familles) qu'au sein de l'organisation (prévenir les placements, l'engorgement dans le système) ; impact sur les déterminants sociaux de la santé

L'organisation

COMPATIBILITÉ

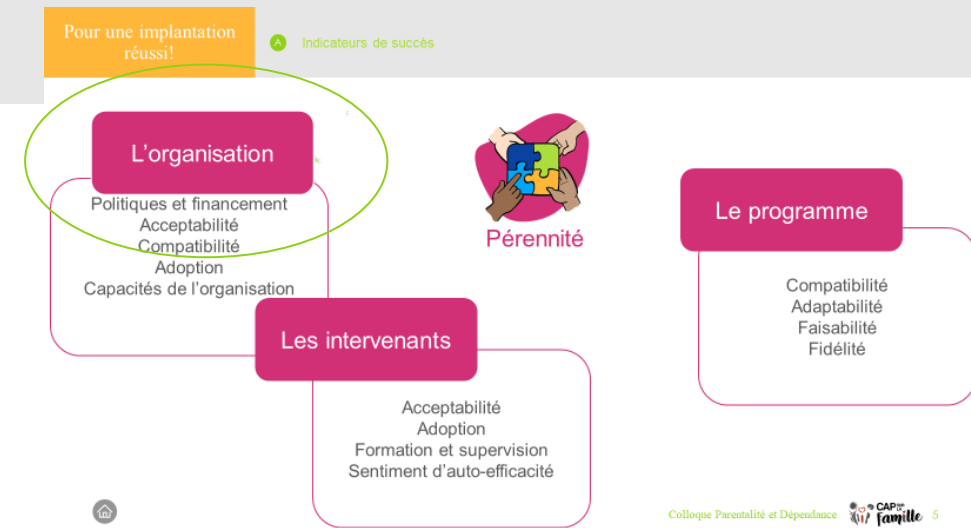
- L'organisation perçoit-elle le programme comme étant compatible avec ses pratiques?
- L'organisation perçoit-elle le programme comme étant pertinent pour répondre au(x) besoin(s) qu'elle a ciblé(s)?

ADOPTION

- L'organisation a-t-elle l'intention de mettre en place les actions nécessaires à l'implantation du programme (ex. mener des rencontres statutaires, libérer les intervenants, promouvoir le programme au sein de l'organisation, etc.)?

CAPACITÉS DE L'ORGANISATION

- L'organisation partage-t-elle un climat propice à l'implantation de programme (climat de travail positif, ouverture à l'intégration de nouvelles pratiques, vision partagée)?



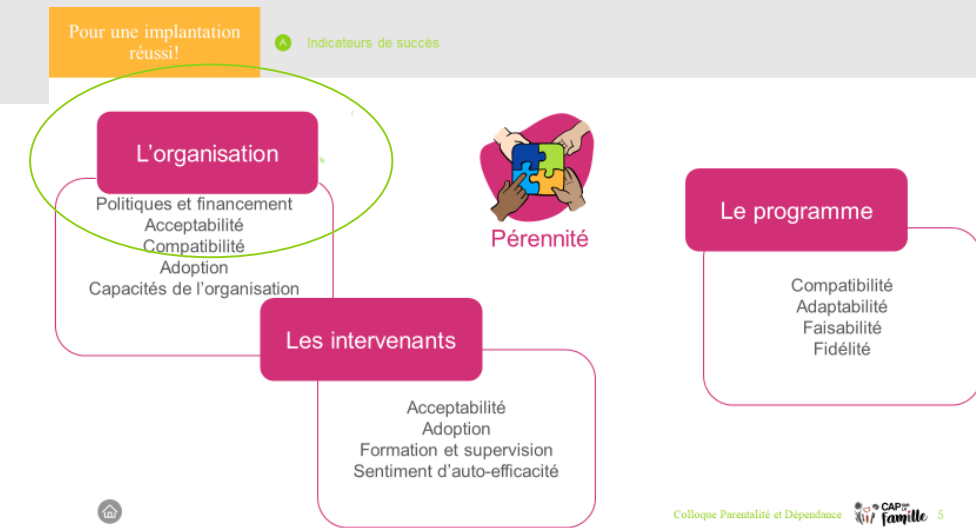
Exemple du CISSS MO

- C'est une question de choix dont le porteur de projet doit faire et mener avec cohérence

L'organisation

(suite) CAPACITÉS DE L'ORGANISATION

- L'ensemble des parties prenantes (décideurs, intervenants, administration) est-elle mise à profit dans la prise de décisions liés à l'implantation du programme et à sa pérennité?
- Un plan de communication incluant des suivis réguliers a-t-il été mis en place?
- L'organisation a-t-elle établi des collaborations avec d'autres organisations pour mettre de l'avant l'expertise de chacun?
- L'organisation a-t-elle fait appel à personnes-clés (leaders, experts reconnus) pour soutenir l'implantation du programme auprès des intervenants?
- Les rôles et responsabilités de chacun des membres de l'équipe ont-ils été définis clairement et sont connus de tous?



Exemple du CISSS MO

- Équipe dédiée au programme
- Statutaire/Bilan annuel
- Partenariat organisation et communautaire; l'importance d'investir auprès de partenaires qui croient au programme
- Porteur de projet et allié d'expériences au sein des équipes (Nancy, Martine, Guylaine)

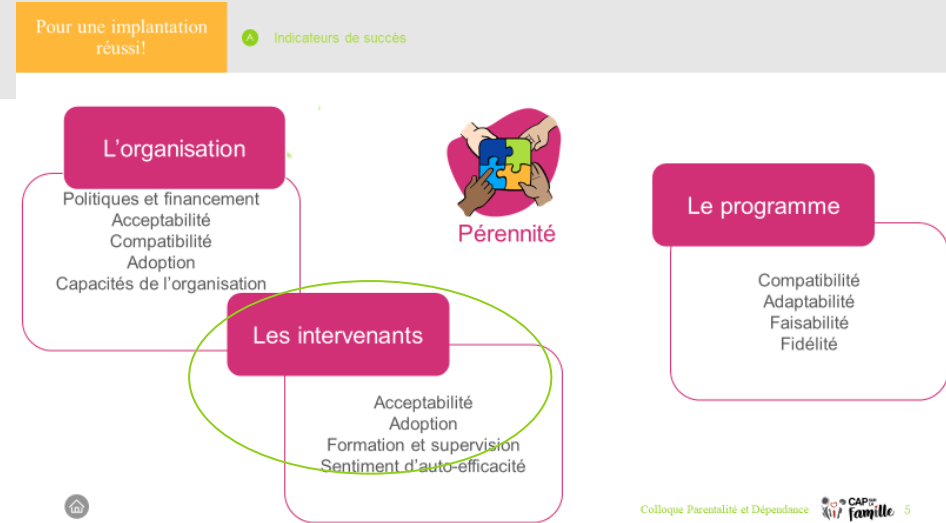
Les intervenants

ACCEPTABILITÉ

- Les intervenants perçoivent-ils le programme (contenu, modalité, crédibilité) comme acceptable et satisfaisant?
- Les intervenants perçoivent-ils le programme comme pertinent pour répondre aux besoins de la clientèle?
- Les intervenants perçoivent-ils le programme comme pouvant apporter des bénéfices considérables au milieu (organisation et clientèle)?

ADOPTION

- Les intervenants ont-ils l'intention de mettre en place les actions nécessaires à l'implantation du programme (ex. participer activement à la formation, appropriation du programme, planification des ateliers, etc.)?



Exemple du CISSS MO

- **Importance du recrutement des intervenant** : les intervenants recrutés doivent croire au programme et faire preuve de polyvalence.



La formation au programme Cap sur la famille est gratuite et entièrement offerte en ligne.

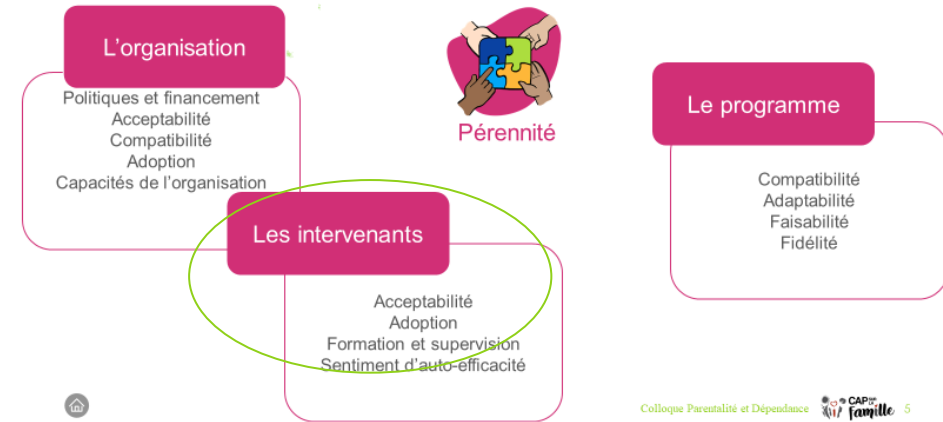
Les intervenants

FORMATION ET SUPERVISION

- Les intervenants ont-ils les compétences de base nécessaire à l'animation du programme (ex. formation en intervention psychosociale, connaissances en intervention familiale, connaissances en intervention en dépendance)?
- Les intervenants ont-ils reçu la formation au programme *Cap sur la famille*?
- Une fois le programme mis en place, des mécanismes de soutien (ex. formation d'appoint, soutien émotionnel, soutien lié aux enjeux rencontrés dans le recrutement, l'animation) sont-ils offerts aux intervenants?

SENTIMENT D'AUTO-EFFICACITÉ

- Dans quelle mesure les intervenants sentent qu'ils ont les compétences nécessaires à l'animation des ateliers du programme?



Exemple du CISSS MO

- **Importance du recrutement des intervenants**
- **Dégagement des intervenants** : pour la formation, de la supervision et les colloques.
- **Mise en place d'un mécanisme de supervision et de consolidation** : l'importance de l'écoute et de la considération offerte par l'organisation.

Le programme

COMPATIBILITÉ

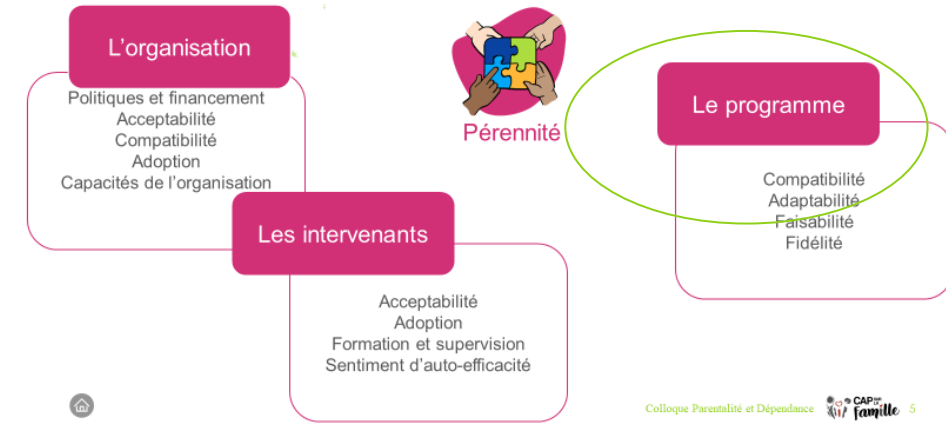
- Dans quelle mesure le programme est compatible avec l'organisation (mission, valeurs, priorités)?

FAISABILITÉ

- En tenant compte des capacités financières, humaines et matériels de l'organisation, dans quelle mesure il est faisable et réaliste d'implanter le programme?

FIDÉLITÉ

- Dans quelle mesure le programme est implanté tel que prescrit par les auteurs?
- Dans quelle mesure les ingrédients actifs du programme sont préservés lors de son implantation?

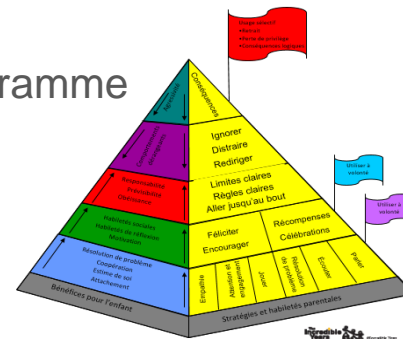


Colloque Parentalité et Dépendance CAP SUR LA Famille 5



Exemple du CISSS MO

- Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028
- Création de partenariat pour augmenter la faisabilité



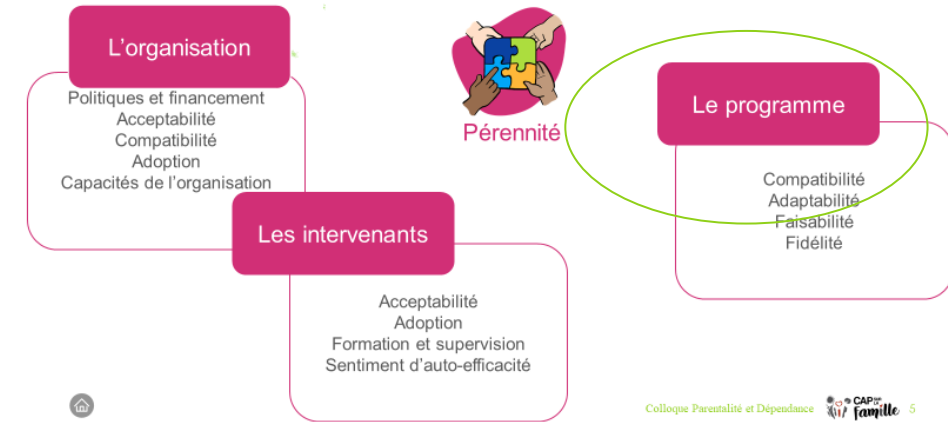


Cap sur la famille offre une série d'adaptations possibles (version longue vs courte, version en présentiel vs virtuel, version en groupe vs en individuel).

Le programme

ADAPTABILITÉ

- Dans quelle mesure le programme peut être implanté tel que prévu au sein de l'organisation?
 - Est-ce que le programme peut être modifié pour correspondre davantage à l'organisation (normes, valeurs, orientations, pratiques, préférences), aux préférences des intervenants et aux besoins de la clientèle?
 - Quelles adaptations seraient nécessaires pour que le programme puisse s'implanter de manière réaliste et durable?
- Dans quelle mesure le processus d'implantation est flexible afin de permettre des ajustements?



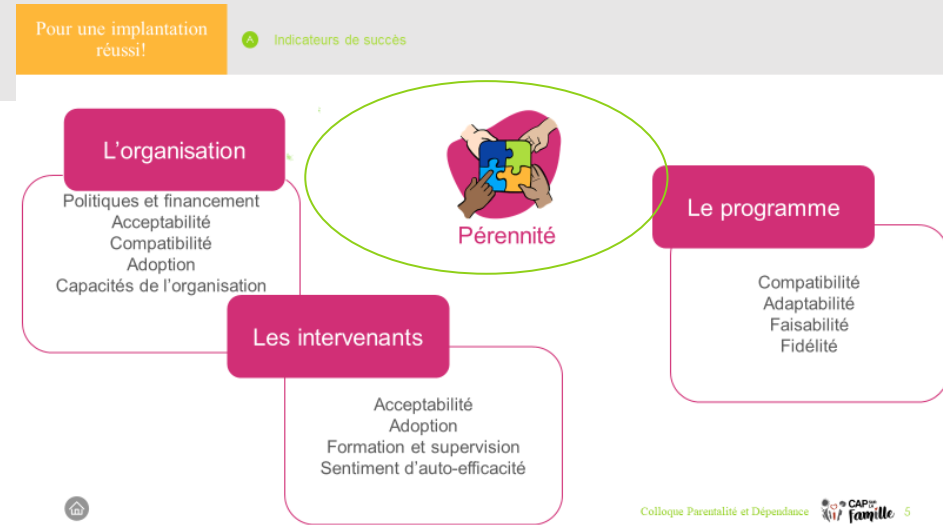
Exemple du CISSS MO

- **Équipe Cap sur la famille** : flexibilité, accompagnement, enrichissement, proximité, adaptation
- **Adaptations aux besoins des parents** : rencontres supplémentaires sur des thèmes précis à approfondir, rencontre post-programme
- **Flexibilité de l'implantation** : ajustement de la plage horaire, ajustement à la situation sanitaire

L'organisation/Les intervenants

PÉRENNITÉ

- Dans quelle mesure le programme est intégré à la planification globale et aux routines de l'organisation?
- L'organisation a-t-elle mis en place les moyens nécessaires pour assurer la viabilité à long terme du programme (ex. financement récurant assuré, personnels supplémentaires formés, collaborations entretenues via des communications efficaces et régulières, etc.)?
 - Un membre du personnel a-t-il été identifié comme porteur du programme? Y consacre-t-il suffisamment de temps?
 - L'implantation du programme a-t-elle été manualisée?



Exemple du CISSS MO

- **2 cohortes par année**
- **Garder le programme vivant au sein de l'organisation** : parler du programme et de ses bons coups dans les différents médiums de communication interne et créer des alliés au sein de d'autres services s'adressant aux parents (je tisse des liens gagnants)
- **Prévoir** : avoir 2 pas d'avance dans le recrutement des animateurs
- **Manualisation**
- **Financement à long terme**

**Si vous aviez à
implanter un
programme
structuré ou
manualisé dans
votre
organisme,
quels seraient
les
défis/enjeux?**



Conclusion



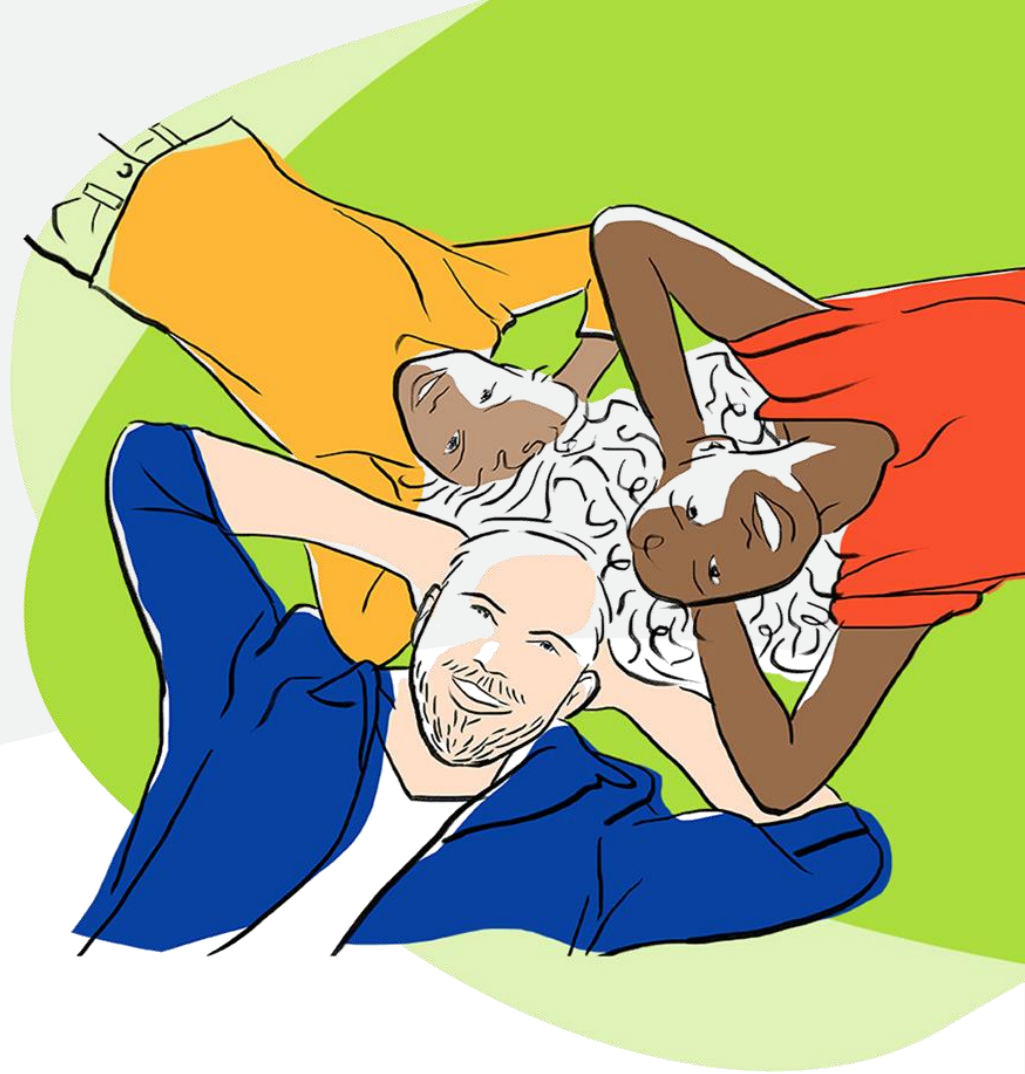


MERCI

**Jennifer Beauregard et
Danielle St-Arnaud**

capsurlafamille@usherbrooke.ca

<https://capsurlafamille.espaceweb.usherbrooke.ca/fr>



UNE INITIATIVE DE



Avec la précieuse collaboration de

**SANTÉ
CANADA**

**MINISTÈRE DE
LA SANTÉ ET
DES SERVICES
SOCIAUX**

Avec le soutien de la direction de
l'enseignement universitaire et de la
recherche

MENTION SPÉCIALE :

« Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada, du ministère de la Santé et des Services sociaux ou du CIUSSS du Centre-Sud de l'Île-de-Montréal. »