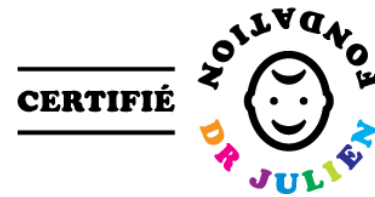




CENTRE DE
**PÉDIATRIE
SOCIALE**
DE LÉVIS



ET SI ON LEUR DONNAIT DE MEILLEURES CHANCES...

Lorsque la santé des enfants devient une question de justice sociale et d'équité.

Maude Julien, Dir Gén et inf. Clinicienne

Fondatrice du Centre de
pédiatrie sociale de Lévis





CENTRE DE
**PÉDIATRIE
SOCIALE**
DE LÉVIS



- Historique de la pédiatrie sociale
- Définition- Mission
- Clientèles/ équipe/ services
- L'approche
- Stress toxique
- Meilleures pratiques



HISTORIQUE

- 1990-1997: Mise au point d'un modèle clinique en pédiatrie sociale. (AED)
- 2003: CSPE (Côte des neiges)
- 2008 à ce jour: Mise en place du réseau des CPSC principalement au Québec 31 en fonction au QC, 2 autres ailleurs; 5 en processus/ an).
- 2010: Ouverture du CPSC de Lévis, le tout premier dans la région de Québec.



Présentation de l'animation expliquant la pédiatrie sociale.

- <https://youtu.be/P0NLMcOdWsk>



Définition

© Tous droits réservés, Maude Julien
CPS Lévis 2018



QU'EST-CE QUE LA PÉDIATRIE SOCIALE?

La pédiatrie sociale en communauté vise à soutenir les enfants et les familles à risque ou en situation de vulnérabilité pour assurer le mieux-être et le développement optimal des enfants, dans le respect de leurs droits et de leurs intérêts.



DÉFINITION DE LA PÉDIATRIE SOCIALE

La pédiatrie sociale en communauté est un modèle de **médecine sociale intégrée** développé par le Dr Gilles Julien, **centré sur les besoins de l'enfant et axé sur les forces** de cet enfant, de sa famille élargie et de sa communauté. Ce modèle unit l'expertise de la **médecine, du droit et des sciences sociales** afin de dépister, de réduire ou d'éliminer les sources de stress toxiques ou facteurs de risque qui affectent le développement et le bien-être de l'enfant issu d'un milieu défavorisé.



La Pédiatrie sociale c'est:

Pratique **interdisciplinaire, intersectorielle et mobilisatrice** qui favorise une approche systémique de la santé de l'enfant en interrelation constante avec son milieu de vie et en misant sur les forces de l'enfant et des personnes significatives qui l'entourent.



MISSION CLINIQUE

Apporter un soutien aux enfants à risque ou en situation de vulnérabilité, en accompagnant les familles dans le respect des droits fondamentaux des enfants énoncés dans la *Convention relative aux droits de l'enfant*.





LA PÉDIATRIE SOCIALE....C'EST:

- Une Entreprise sociale
- Les centres de pédiatrie sociale sont des organismes de charité. Ils sont différents des structures offertes par les systèmes (CSSS, Hôpital, CJ/DPJ, Écoles, etc).
- Les références proviennent:
 - des Écoles
 - du CISSS
 - de la DPJ/CJ
 - de d'autres familles
 - de d'autres médecins
 - des CPE, etc



CLIENTÈLE

- **0 à 18 ans**
- **Vulnérabilité:**
 - Financière**
 - Matérielle**
 - sociale**
 - intellectuelle**
- **Enfants qui ne reçoivent pas les services offerts par l'état (25% à 30%)**
- **35% des enfants qui arrivent à la maternelle n'y sont pas prêts.**



PROBLÉMATIQUES RENCONTRÉES

- Négligence
- Retard de développement (cognitif/moteur)
- Retard de langage
- Abus (physique, sexuel, etc)
- Abus de substance
- Hypostimulation
- Pauvreté financière
- dépendance
- etc



CENTRE DE PÉDIATRIE SOCIALE DE LÉVIS

- + 550 enfants (territoire Desjardins)
- 2 pédiatres
- 10 employés (TS, TES, Art-thérapeute, Infirmière, orthophoniste)
- Avocats, physiothérapeute (pro-bono)
- 350 bénévoles
- Depuis mars 2018: centre mentor (accompagnement des nouveaux CPS)



DES EXEMPLES DE SERVICES OFFERTS DANS NOS CENTRES

- Clinique (Médecin, orthophonie, éducateur, travail social, psychoéducation, physiothérapie, ergothérapie, etc)
- Volet juridique/ médiation
- Ateliers de stimulation
- Accompagnement scolaire
- Cours de musique/ danse
- Activités diverses: cuisine, bricolage, etc
- Volet sportif (cours de boxe, course, ski, etc)
- Projet des grands-amis/bénévoles
- Camps d'été, camps de jour, etc



CERTIFIÉ



L'approche de la pédiatrie sociale

© Tous droits réservés, Maude Julien CPS
Lévis 2018



L'approche de pédiatrie sociale est basée sur la confiance, le respect et la proximité pour assurer une action efficace de tous sur la trajectoire de développement des enfants dans un concept de responsabilité commune partagée.

APCA:

- Apprivoiser
- Partager
- Comprendre
- agir



CENTRE DE
PÉDIATRIE
SOCIALE
DE LÉVIS



BUT DE L'INTERVENTION

Prévenir ou remédier aux lacunes dans le développement de l'enfant découlant de stress liés aux conditions de vie difficiles.



L'EXPERTISE D'UN CPSC:

Décoder les sources de stress toxique,
développer un plan d'action intégré avec le
milieu de vie de l'enfant et les services de
l'État et assurer sa mise en place et le suivi.



Stress toxique

© Tous droits réservés, Maude Julien
CPS Lévis 2018



STRESS TOXIQUE

- Stress = Une réponse non spécifique de l'organisme à une demande qui lui a été faite (Hans Selye, Md)
- Cette réponse peut devenir toxique si l'enfant fait l'expérience forte, fréquente et prolongée d'une adversité (ex: négligence, violence, etc)
- Impact du stress toxique sur le développement:
 - peut retarder le développement de l'enfant
 - nuire aux apprentissages
 - augmenter le risque de développer des maladies et des troubles cognitifs à l'âge adulte
 - peut retarder la croissance



POUR DÉPISTER CES SOURCES, ON S'INTÉRESSE AUX TROIS ÉLÉMENTS QUI DÉTERMINENT LEUR APPARITION ET INFLUENCENT LE DÉVELOPPEMENT DE L'ARCHITECTURE DU CERVEAU.

Sources de stress toxique



STRESS TOXIQUE (EXEMPLES)

- L'environnement physique
- Le revenu familial
- Le niveau d'éducation
- Le réseau social de soutien
- Les origines culturelles
- L'accès aux services sociaux et de santé
- Exclusion, abandon, violence
- Attachement inséculaire
- Malnutrition
- Manque de stimulation, etc



© Tous droits réservés, Maude Julien
CPS Lévis 2018



CENTRE DE
PÉDIATRIE
SOCIALE
DE LÉVIS

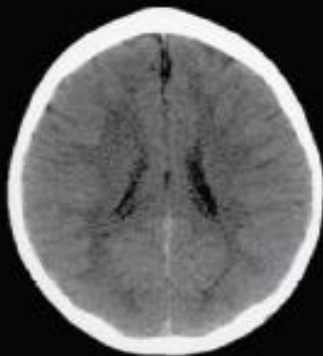


Early Intervention: Smart Investment, Massive Savings

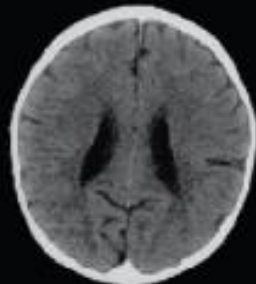
The Second Independent Report to Her Majesty's Government
Graham Allen MP

3 Year old children

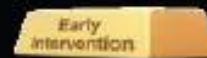
Costs to taxpayer



Normal

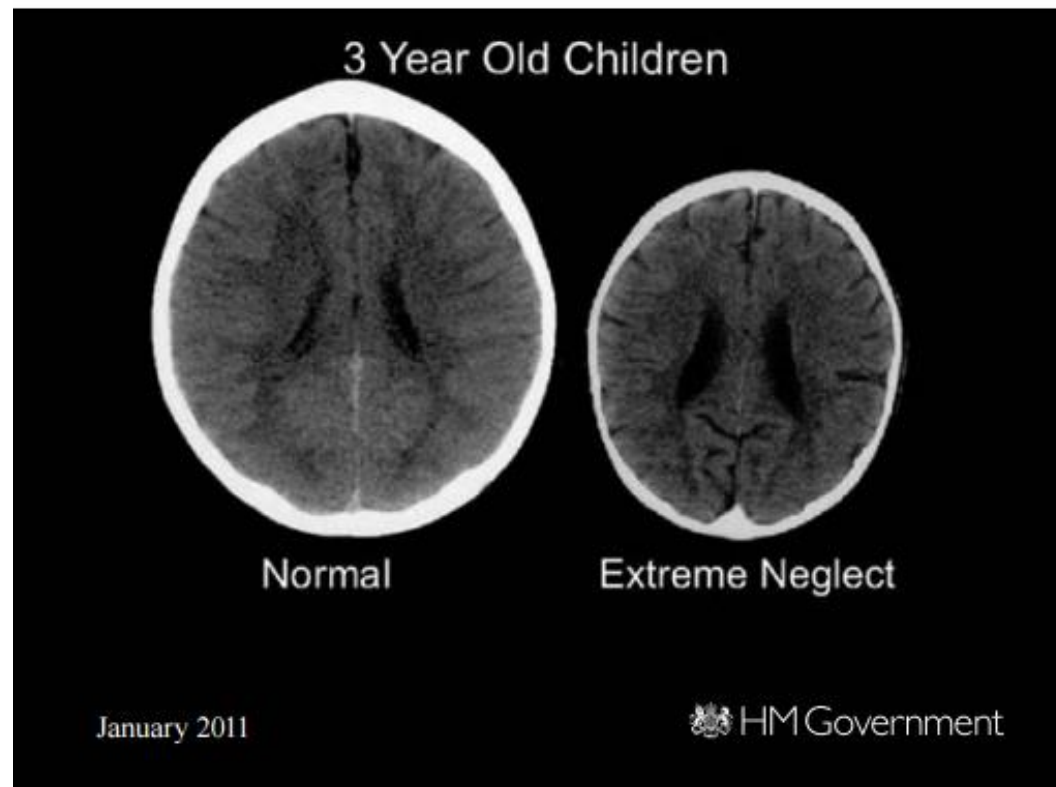


Extreme neglect



Early Intervention: The Next Steps

An Independent Report to Her Majesty's Government
Graham Allen MP



STATISTIQUES

- 1 sur 2 ... enfant issu d'un milieu vulnérable n'est pas prêt à faire son entrée scolaire à la maternelle à cinq ans, selon nos observations cliniques.
- 600 mots de plus connus par un enfant de 3 ans provenant d'un milieu favorisé comparativement à un enfant issu d'un milieu défavorisé
- 58 % des familles suivies en pédiatrie sociale en communauté comptent 2 parents sans emploi
- 3 ans...les spécialistes observent déjà à cet âge les effets néfastes du stress toxique et de la morbidité sur la morphologie du cerveau, lequel apparaît nettement plus petit



Meilleures pratiques

© Tous droits réservés, Maude Julien
CPS Lévis 2018



MEILLEURES PRATIQUES

- démarche en mouvement qui s'opère autour des **besoins** de l'enfant.

Il est extrêmement important de prendre le temps de donner à l'enfant notre entière attention.



CENTRE DE
PÉDIATRIE
SOCIALE
DE LÉVIS



PLAN D'ACTION

- Le médecin établit un diagnostic ou un prédiagnostic.
- Un plan d'action est proposé selon les priorités établies.
- Le diagnostic pourra se préciser dans le temps suivant la trajectoire de vie de l'enfant, car la complexité des situations oblige une prudence, une patience et une compréhension globale de la santé.
- Important de tenir compte de la liste des forces principales de l'enfant, de la famille et du milieu,
- Le plan d'action est adapté à chaque enfant et répond à des besoins de base immédiats, mais également plus profonds.



MODÈLES DE SOINS ET DE SERVICES COMPLÉMENTAIRES

- Identifier et gérer efficacement les problèmes de l'enfant en cours de trajectoire (approche globale)
 - co-intervention
 - savoir-faire collectif
 - coopération (CPS et réseaux familial, social et institutionnel)
- **Empowerment** de l'enfant et des familles: Augmenter les facteurs de résistance des enfants
 - Estime de soi
 - Autonomie
 - Liens sociaux
 - Identité
- Supporter l'intégrité des familles et leur cohérence
- Augmenter la disponibilité du soutien social (milieux) aux enfants et aux familles



IMPACTS DE LA PÉDIATRIE SOCIALE

- La possibilité que chaque enfant issu d'un milieu vulnérable puisse développer son plein potentiel
- La réduction des impacts des stress toxiques sur le développement des enfants et des coûts de système
- La production d'un véritable capital social
(1\$ investit en CPS = économie de 7\$ en capital social)



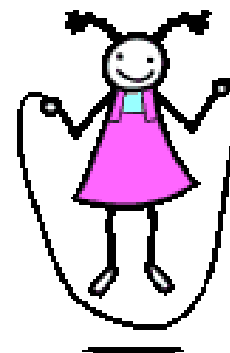
ACE`S STUDY: NADINE BURK HARRIS

- https://www.ted.com/talks/nadine_burke_harris_how_childhood_trauma_affects_health_across_a_lifetime?language=fr





MERCI!



Maude Julien, Inf. Bacc. Sc.
DIR. GÉN. ET INF. CLINICIENNE
51 rue Déziel, Lévis, QC
G6V 3T7

www.pediatriesocialelevis.org

Maude.julien@pediatriesocialelevis.org

Tel. : 418-603-2775

Fax : 418-603-2880



CENTRE DE
**PÉDIATRIE
SOCIALE**
DE LÉVIS

