

LE PROGRAMME AGIR TÔT

À l'intention des intervenants du CISSSMO

AGIR TÔT EN MONTÉRÉGIE - WEBINAIRE du 20 février 2024

**Une adaptation de la présentation préparée par le CISSS de la Montérégie-Est,
le CISSS de la Montérégie-Centre et le CISSS de la Montérégie-Ouest**

Source: extrait de la présentation MSSS

23 juin 2022 Comité opérationnel du déploiement de la gamme de services en DP-DI-TSA.

13 juin 2023 Tous ensemble pour favoriser le développement du plein potentiel des tout-petits, Grand forum des partenaires

Les schémas sont tirés du cadre de référence Agir tôt, déc 2022 version en travail





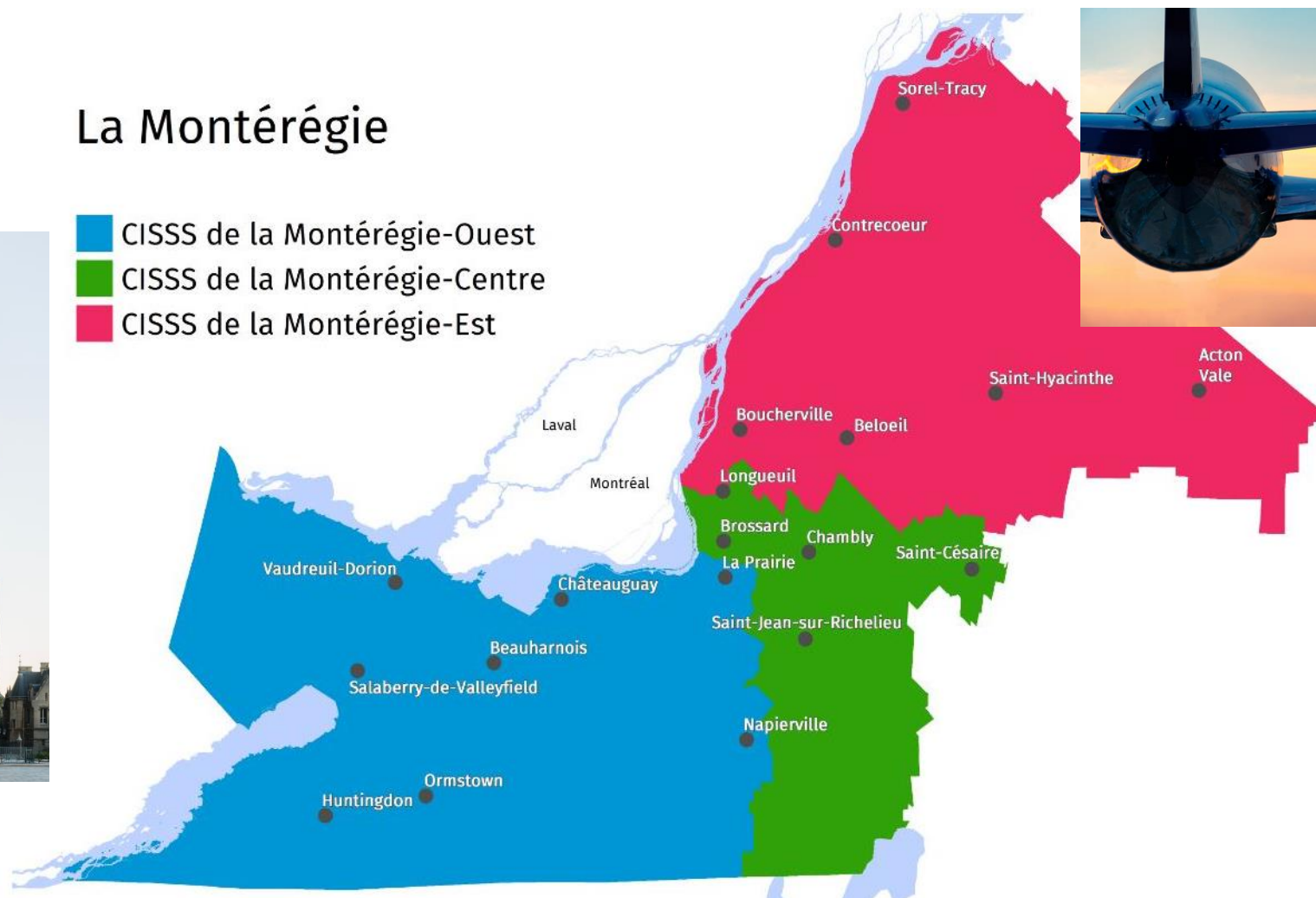
Vos présentatrices

- **Katleen** Picard, conseillère cadre en soutien à l'implantation du programme Agir tôt (DPD et DPJASP)
- **Eugénie** Simard, PREC (personne responsable de l'encadrement clinique) et travailleuse sociale
 - Services spécifiques 0-5 ans Jardins-Roussillon au CLSC Candiac (DPJASP)
- **Fannie** Rainville, orthophoniste
 - Services spécialisés 0-6 ans DM-DL au CRDP St-Hyacinthe (DPD)
- **Stéphanie** Bottier, psychoéducatrice
 - Services spécialisés 0-6 ans DI-TSA au CRDITSA Châteauguay (DPD)

Rappel : les territoires des 3 CISSS

La Montérégie

- CISSS de la Montérégie-Ouest
- CISSS de la Montérégie-Centre
- CISSS de la Montérégie-Est





Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

MISE EN CONTEXTE

Bref historique d'Agir tôt

2017: L'EQDEM révèle que 27,7% des enfants sont vulnérables dans au moins un des cinq domaines de développement à leur entrée à la maternelle, et grimpe à 33% pour les enfants en contexte de vulnérabilité



2018: Objectifs pour le gouvernement de dépister plus précocement et d'améliorer significativement l'**accès** aux services pour les enfants âgés de 0 à 5 ans



Janvier 2019: Annonce de la mise en place du programme Agir tôt

Démarche gouvernementale concertée

- La volonté du gouvernement est **d'agir tôt** et de **manière concertée** auprès des enfants afin de répondre à leurs besoins spécifiques avant leur entrée à la maternelle.
- Les actions de trois ministères visent à consolider les efforts pour favoriser **l'accessibilité**, la **qualité** et la **continuité des services**.



Principes directeurs du programme Agir tôt

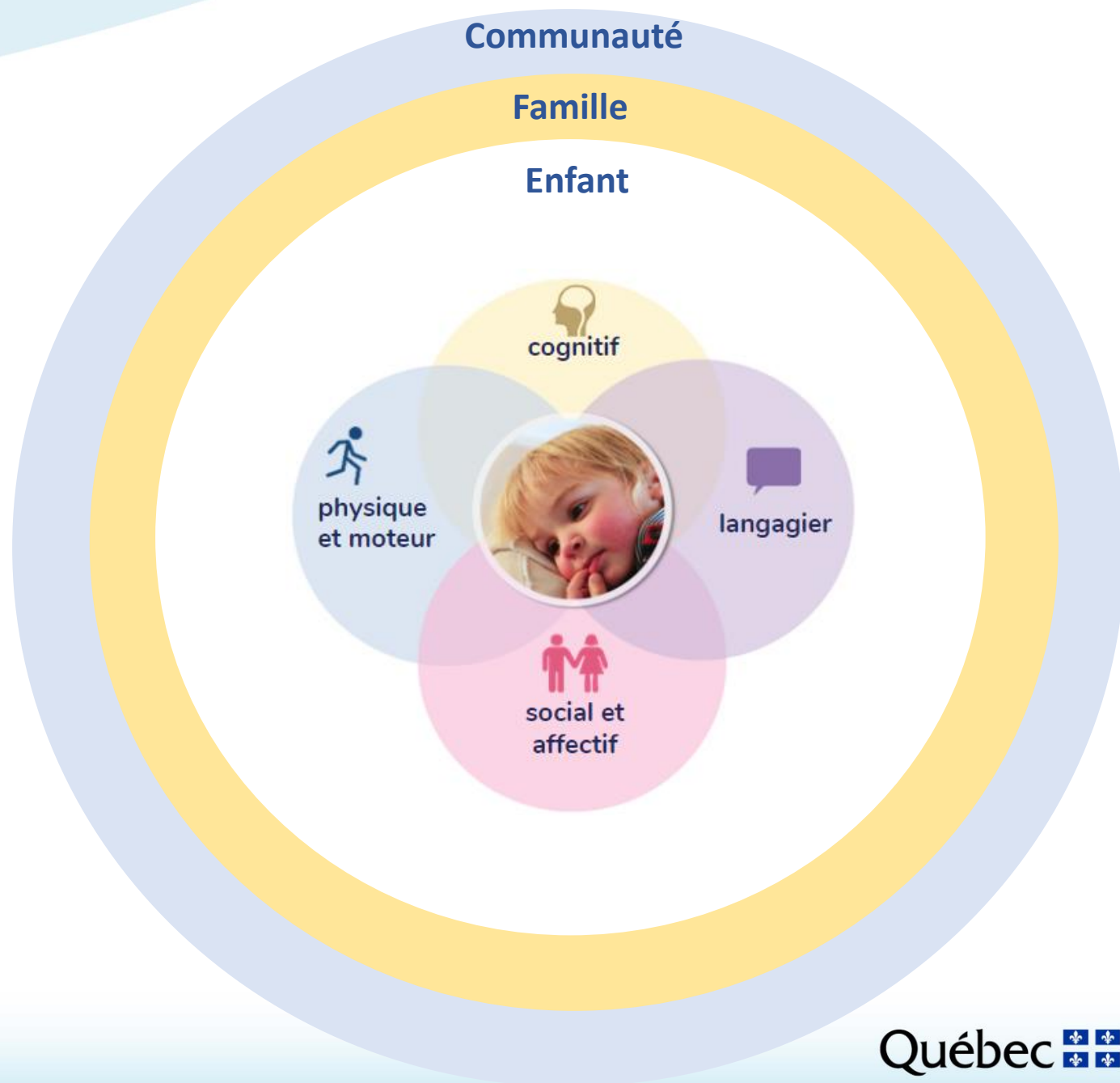


Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

Vision globale et écosystémique : au cœur du partenariat

Le programme vise prioritairement à
rejoindre :

**les enfants âgés de 0 à 5 ans
qui sont à risque de présenter ou
qui présentent
des difficultés développementales**





Les incontournables du programme

L'intervention doit :

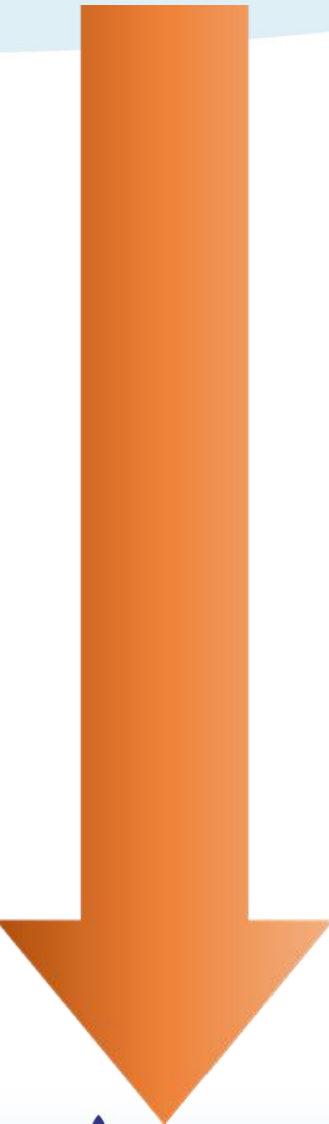
- être offerte en fonction des **besoins** de l'enfant et des trajectoires existantes et **non en fonction d'un diagnostic**;
- être offerte le **plus rapidement possible** après l'identification du besoin;
- être offerte **le plus près possible** du **milieu de vie** des enfants et des familles et en **partenariat étroit avec les acteurs clés** (services de garde éducatifs à l'enfance, les milieux scolaires et les organismes communautaires famille).



Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

LES VOLETS D'AGIR TÔT

Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins



Surveillance du développement
ABCdaire 18 mois +



Dépistage de type ciblé
Plateforme numérique



Intervention / Stimulation précoce
Rehaussement des services



Évaluation diagnostique
Trajectoire diagnostique

La surveillance du développement

Universelle

Continue

Responsabilité
partagée

Modalités
diverses

TOUT au long de la vie de **TOUS** les enfants

Vaccination (outil ABCdaire 18mois+)

Suivis médicaux

Observations par acteurs de la communauté

Observations parentales

Facteurs de
risque

Préoccupations
des parents

Atteinte des
jalons de
développement

Le rendez-vous de vaccination 18 mois



URL : https://youtu.be/_jJ4GC-zWi8

LE PROGRAMME AGIR TÔT

LE RENDEZ-VOUS DE VACCINATION À 18 MOIS

À 18 mois, votre enfant progresse tous les jours et devient plus habile à se déplacer, à manipuler les objets et à communiquer. Comme parents, vous êtes les mieux placés pour l'observer et noter ses progrès.

Le programme Agir tôt offre gratuitement, à tous les enfants de 18 mois du Québec, un rendez-vous de vaccination d'une heure pour permettre aux parents de parler avec une infirmière du développement et de la santé de leur enfant à l'aide de l'outil ABC dans 18 mois.

Pour vous préparer à ce rendez-vous, il est recommandé :

- de regarder la vidéo en préparation.
- d'observer votre enfant dans les activités que vous faites habituellement avec lui.
- d'utiliser l'aide-mémoire disponible à la page suivante pour vous guider dans vos observations.

Vous pouvez aussi consulter les autres personnes qui le connaissent bien, comme son éducatrice en service de garde ou un autre membre de votre famille.

Pendant la rencontre, l'infirmière va vous demander combien de mots dit votre enfant.

- Pour répondre à cette question, portez attention aux mots que votre enfant dit spontanément.
- Les mots de votre enfant peuvent être mal prononcés. Par exemple, il dit la plupart du temps « eau » pour « chapeau », cela compte pour un mot.
- Les onomatopées ou les mots qui désignent des bruits doivent être comptés (par exemple, « boum », « miaou », « wouf », etc.).
- Utilisez l'aide-mémoire pour vous aider à compter les mots.

L'utilisation de l'ABC dans 18 mois n'est pas obligatoire lors du rendez-vous de vaccination de 18 mois. Cependant, c'est une belle occasion pour vous de parler avec l'infirmière du développement de votre enfant et de lui poser vos questions sur son évolution.

Chaque enfant évolue à son rythme. Si, à la suite de cette rencontre, des préoccupations persistent au sujet du développement ou de la santé de votre enfant, l'infirmière pourra, avec votre consentement, vous diriger vers l'équipe de dépistage du programme Agir tôt ou vers un autre service pour répondre aux besoins de votre enfant.

Le programme Agir tôt : pour mieux répondre aux besoins des enfants, au bon moment.

Pour en savoir plus, consultez : Quebec.ca/AgirTôt



Votre gouvernement Québec



Orientations possibles à la suite de la surveillance

ABCdaire 18 mois +

Tout va bien.
*Poursuite de la
surveillance par
le(s) milieu(x) de vie*

Référence vers le
médecin, le dentiste,
l'audiologiste, etc.

Référence vers des
ressources dans la
communauté

Référence interne :
- Dépistage Agir tôt /
Plateforme
- Surveillance active du
langage
- Physiothérapie
- Autres

À noter: selon les besoins, certains rectangles peuvent cohabiter



Dépistage : un portrait développemental global

Objectif du Dépistage : Détecter la présence d'indices de difficultés développementales, orienter vers les bons services et rehausser la stimulation et l'intervention précoce.

Domaine langagier: Communication non-verbale et verbale

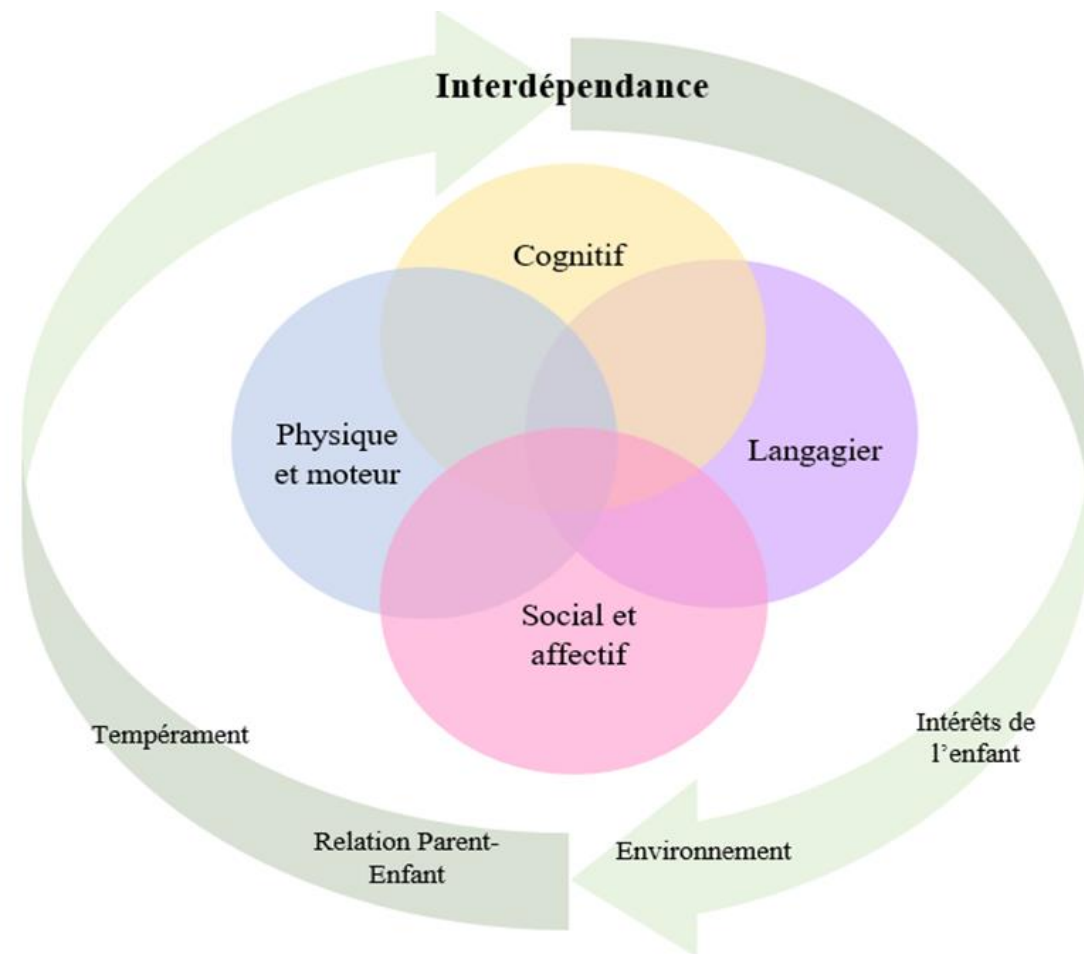
Domaine social et affectif:

Social: Relations interpersonnelles, communication des émotions, coopération, résolution de conflits, vie en société

Affectif: Attachement, estime de soi, gestion des émotions, identité

Domaine physique et moteur: Alimentation, sommeil, santé, sécurité, motricité fine et globale, sensoriel

Domaine cognitif: Connaissances, attention, mémoire, créativité, résolution de problèmes



Dépistage : Analyse et traitement

Analyse de la demande

Si requis: Plateforme de dépistage

(utilisation de questionnaires standardisés pour préciser la probabilité qu'un enfant présente des indices de difficultés)

ASQ-3 : Développement global (1 mois à 5½ans)

ASQ-SE2 : Identification précoce des difficultés sociales et affectives (1 mois à 6 ans)

M-CHAT-R : TSA et retard du développement pour les 10-30 mois (jusqu'à 42 mois)

SCQ : Atypies – communication sociale – HTSA à partir de 42 mois

MacArthur-Bates: Habiletés langagières et de communication(8 à 30 mois)

HIBOU: Difficultés du sommeil à partir (2 à 18 ans)

Questionnaires

PERMET

Identifier les enfants qui ont besoin de soutien (outils standardisés)

Dresser un portrait global du développement (forces/défis)

Préciser le type de services requis

Faciliter le dialogue avec le parent lors de la remise des résultats et stratégies/recommandations

NE PERMET PAS

~~Ne permet pas de déterminer la sévérité et persistance des difficultés~~

~~Ne permet pas de poser un diagnostic~~

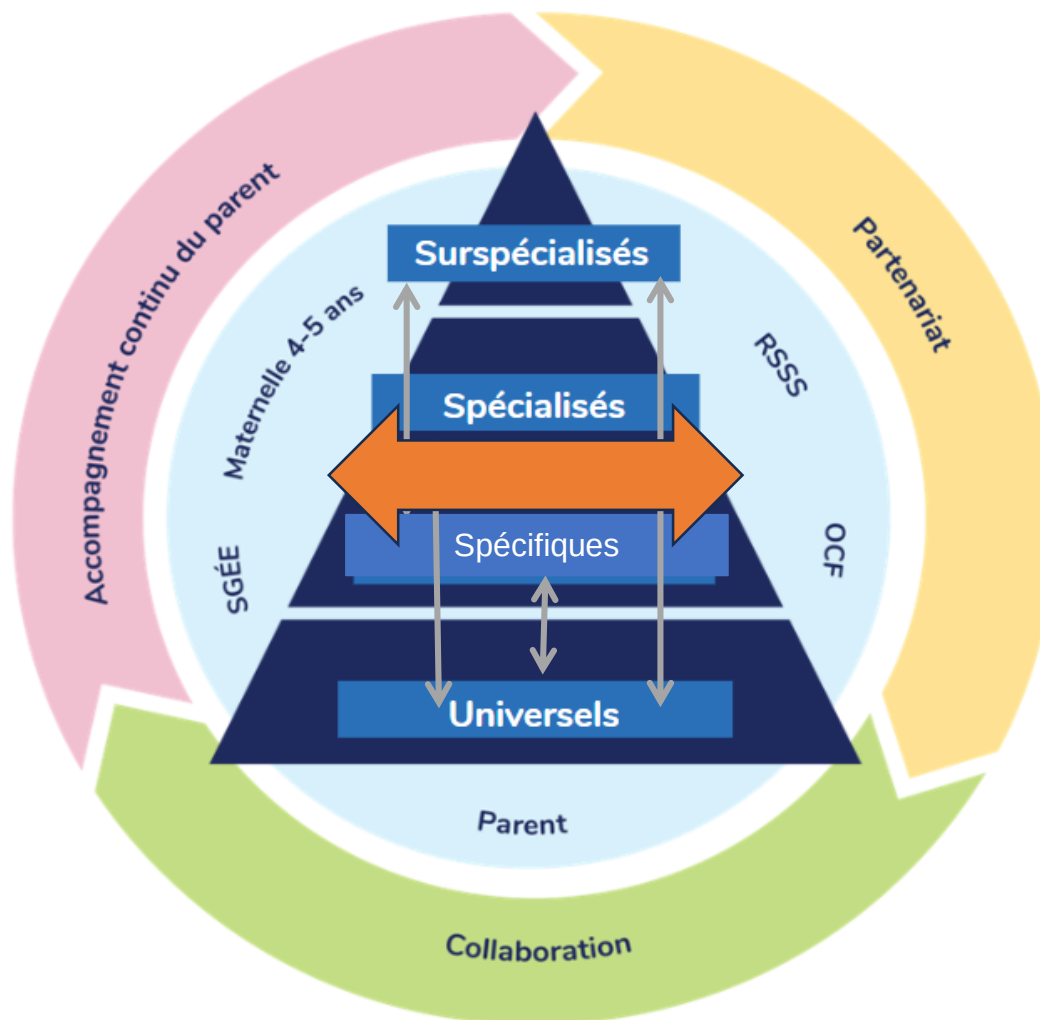


Dépistage - données Montérégie-Ouest

- Âge moyen 2 ans 2 mois
- Cible de 60 jrs = atteinte !
- 779 enfants ont été dépistés depuis le 1er avril 2023
- 2 347 enfants ayant reçu un premier service au CLSC, c'est **498 de plus** que l'année précédente

L'intervention

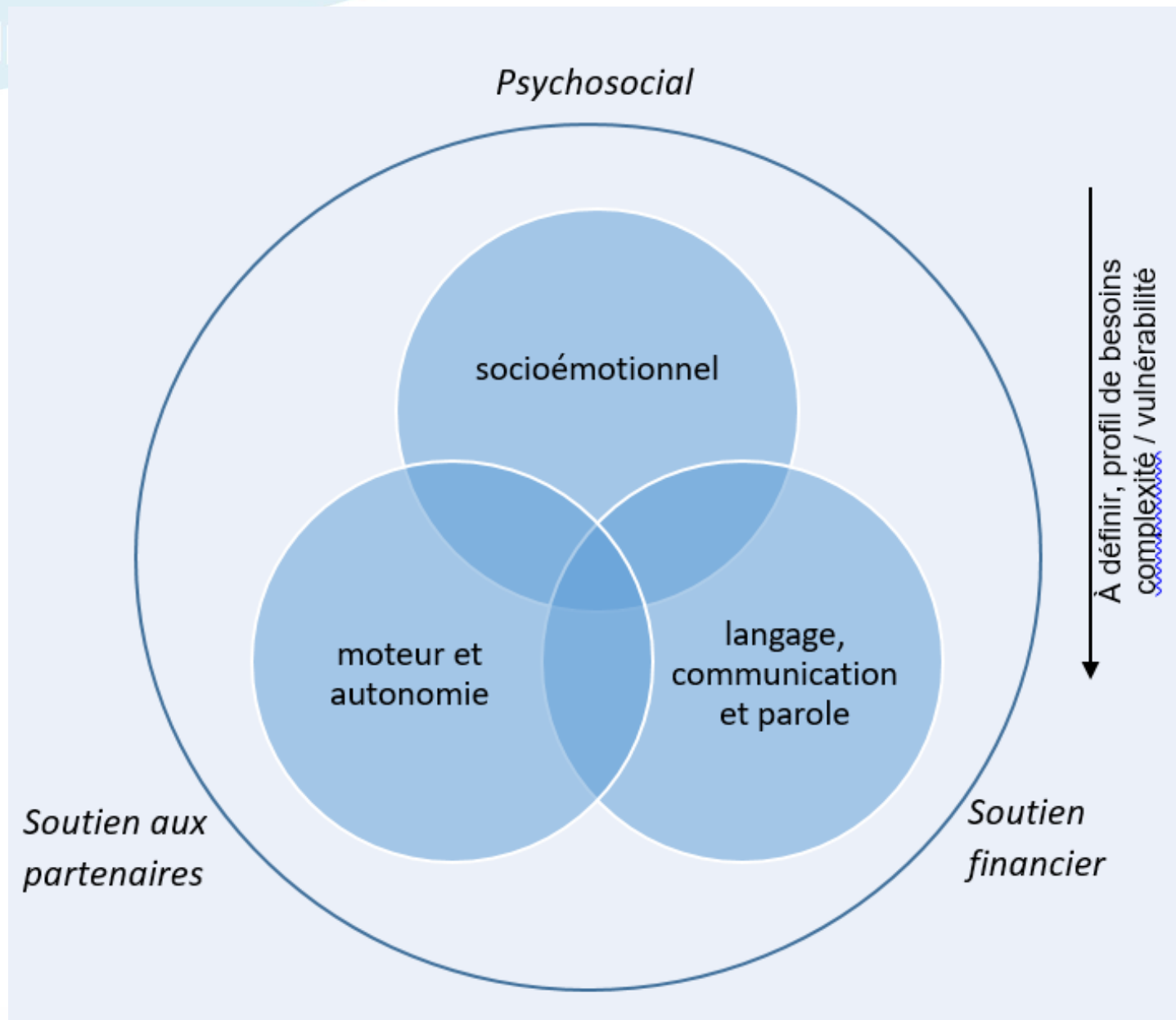
Pour répondre à la diversité des besoins développementaux des enfants





Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

Trajectoires selon les besoins



Services universels de stimulation

- **Activités offertes dans la communauté** majoritairement par les organismes communautaires, les milieux de gardes, la maternelle 4 ans et 5 ans, etc.
- Vise la **prévention des difficultés**
- Permet de **repérer** les enfants avec des difficultés et accompagner le parent vers des outils et ressources
- Contribue à la **consolidation** des stratégies dans le milieu de vie de l'enfant

TOUS les enfants et leurs familles peuvent bénéficier des services universels.

Par exemple:

- Halte garderie
- Séance d'information aux parents (ex. : développement du langage)
- Atelier parents-enfants visant la stimulation du développement global
- Soutien aux habiletés parentales



Agir tôt - Services spécifiques

Interventions

- Destinée aux **enfants qui présentent un besoin** dans une ou plusieurs sphères du développement.
- Vise, en un premier temps, **l'outillage du parent et la stimulation du développement de l'enfant.**
 - Donc : stimuler, soutenir, accompagner, agir sur l'environnement
- Spécificités:
 - Outils d'intervention courants
 - Réponse aux besoins d'une grande majorité des enfants

Agir tôt - Services spécialisés

Interventions

Mandat couvrant l'ensemble de la Montérégie via le Programme connu sous (DI-TSA-DM-DL) 0-6 ans

- Intervention répondant à des besoins d'adaptation et de réadaptation complexes, nécessitant une expertise spécialisée, une recherche soutenue de solutions, ainsi que des moyens d'intervention diversifiés.
- Les activités cliniques complexes sont jugées pertinentes lorsque la situation risque de compromettre le fonctionnement actuel (rupture d'équilibre) et lorsque la situation implique de nombreux facteurs (personnels/environnementaux) combinés d'une manière où l'évolution est difficilement prévisible.
- La complexité peut s'accroître avec le nombre d'acteurs impliqués.



Vision à moyen terme - on rêve là !

Suivant les principes organisationnels et cliniques

- Le sentiment d'une seule porte d'entrée
- Trajectoire de services en fonction du profil de besoins développementaux (ciblés - atypiques)
- Continuité de services
 - Cheminement clinique
 - Parcours coordonné, fluide et perméable
 - Pivot-réseau (limiter l'impact des formalités/procédures)
- Trajectoire d'interventions permettant d'aiguiller/le préciser le profil et mener, au besoin, vers une évaluation neurodéveloppementale.

Vers notre destination, la construction de l'avion se poursuit

En cours:

- Arrimage DPJASP et DPD (travaux de l'Ouest)
 - o Mécanismes d'accès
 - o Grande famille Agir tôt
- Mise en place des concertations
- Trajectoire socio-émotionnelle (connue sous HTSA-TSA)
- Comité complémentarité (Services spécialisés)
- À venir: des comités pour les trajectoires ...
 - o Évaluation diagnostique des troubles neurodéveloppementaux
 - o Pour les besoins moteurs et d'autonomie



Enjeux anticipés

Diversité des systèmes clients (SIPAD, iCLSC, etc.)

Disponibilité des ressources humaines

Formation

Changement de pratique

Volume des demandes

Autres / ce qui s'ajoutera en cours de route



Trajectoire Langage / Communication / Parole

Le Projet démonstration

- Collaboration entre les équipes Agir Tôt services spécifiques CISSSME et services spécialisés CISSSMO à St-Hyacinthe pour:
 - Réfléchir sur le premier service à offrir sur la trajectoire langage, selon les principes directeurs dictés par l'INESSS et la gamme de services pour les personnes ayant une DP, DI ou un TSA.
 - Expérimenter sur le terrain le résultat de la réflexion tenue
 - Demeurer en processus d'amélioration continue pour ajuster les services offerts en fonction de l'opinion des usagers et des cliniciens.

Trajectoire Langage / Communication / Parole

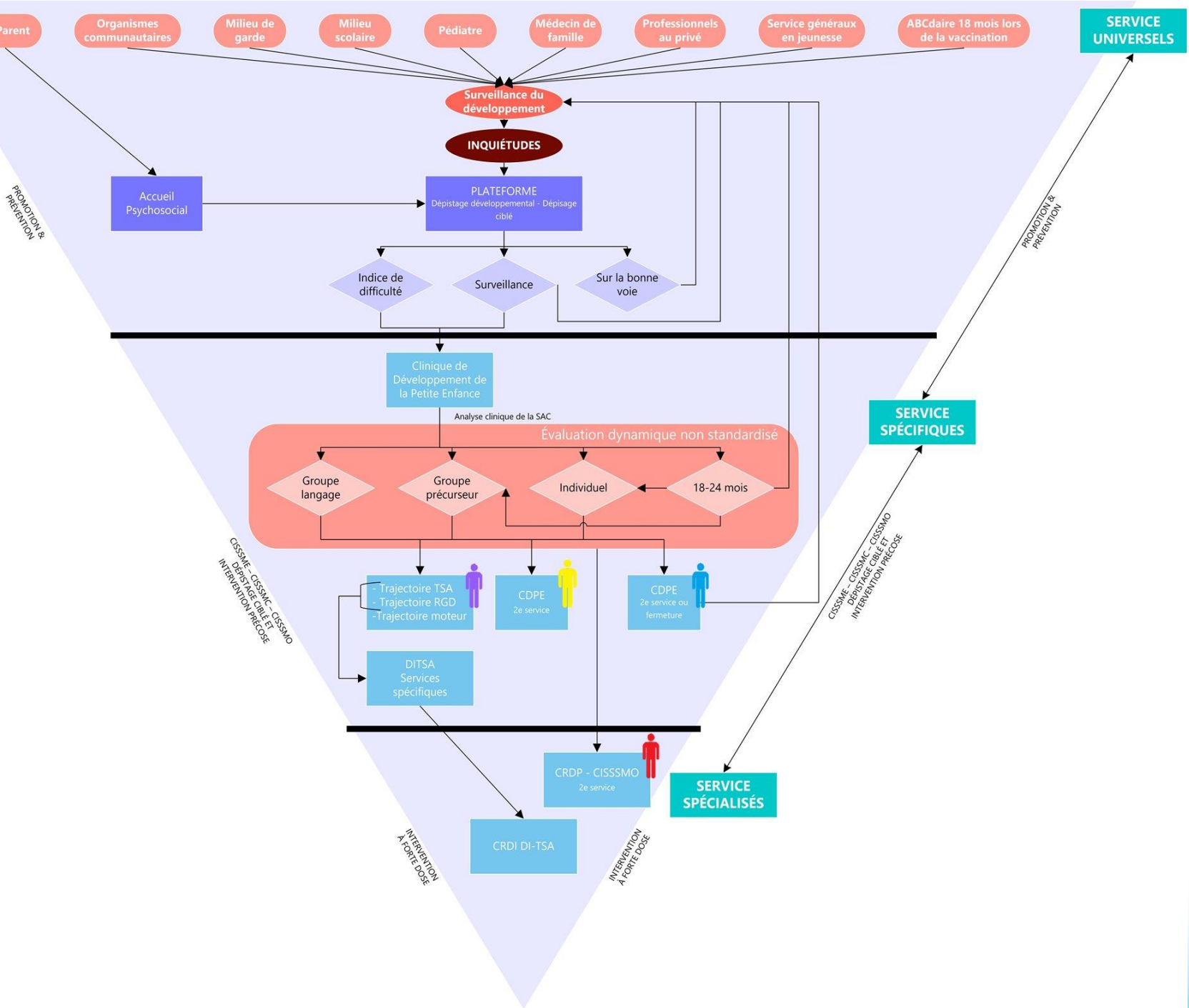
Le Projet démonstration

Objectifs:

- o Débuter tout de suite l'intervention pour outiller le parent au plan des attitudes communicatives à adopter pour stimuler le développement langagier et communicatif de l'enfant
- o Débuter l'évaluation fonctionnelle du langage de l'enfant, évaluation qui se poursuivra et se raffinera en cours de trajectoire.
- o Orienter l'usager suite à ce premier service vers les bons services en fonction des besoins langagiers et communicatifs relevés.



Projet démonstration trajectoire langage



Projet Démonstration Langage



Gains transférables à l'ensemble d'Agir tôt

- **Communication, collaboration et complémentarité améliorées** entre les différents partenaires.
- **Fluidité et continuité** au fil de la trajectoire suivie, la famille se laisse «guider» sur le trajet dans le réseau:
- Toutes nos décisions sont centrées sur les **besoins** et non pas sur un diagnostic.
- **Flexibilité et décloisonnement** des «cases» par établissement ou par diagnostic pour personnaliser l'offre de services à l'utilisateur en fonction de ses besoins. Implication et mobilisation des **parents** (famille) **dès le début** du trajet parcouru de l'utilisateur comme **partenaires actifs dans le changement**.

En conclusion

- Agir Tôt permet de réfléchir et d'intervenir **ensemble**, autrement et d'envisager mieux.
- Le processus d'amélioration continue se poursuit, **en collaboration** étroite.
- La **communication** et la collaboration établies permettent une meilleure **connaissance de nos partenaires** et l'établissement d'un mode de complémentarité qui s'élargit maintenant à l'ensemble de nos dossiers communs.





Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

Des questions ?

Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

POUR EN SAVOIR PLUS SUR AGIR TÔT

Consultez la
Page intranet
Agir tôt du
CISSSMO

LE PROGRAMME AGIR TÔT

+ Qu'est-ce que le programme Agir tôt 0-5 ans ?

+ Principes directeurs Agir tôt

+ Les étapes du programme Agir tôt

+ Partenariat

+ Référencement vers le dépistage

+ Informations et outils à fournir aux parents

+ Outils destinés aux intervenants 0-5 ans (DPJASP et DPD)

+ Parcours de formations Agir tôt destiné au personnel 0-5 ans DPJASP et DPD

- Outils de communication sur l'implantation du programme Agir tôt

2024

Info Agir tôt

[Info Agir tôt - Janvier 2024](#)

Article intranet concernant Agir tôt

À venir

2023

[Résumé des travaux sur le plan régional Agir tôt](#)

[Surveillance active du langage - Agir tôt](#)

Info Agir tôt

[Info Agir tôt - Novembre 2023](#)

Articles intranet concernant Agir tôt

[Un pas de géant pour le développement du langage des enfants de 0 à 5 ans](#)

[Programme Agir tôt et trajectoire langage, où en sommes-nous?](#)



Dépister pour mieux répondre
à leurs besoins

Découvrez

[AGIRTOTMONTEREGIE.COM](https://agirtotmonteregie.com)

Des outils pratiques pour les parents

Des explications sur l'accès aux
services selon votre lieu de
résidence en Montérégie

Un espace dédié aux ressources de
la communauté



Une page Web
revue et améliorée
au printemps 2024

LE PROGRAMME AGIR TÔT

Merci!

