

SERVICES INTÉGRÉS EN PÉRINATALITÉ ET PETITE ENFANCE (SIPPE) UN PROGRAMME RÉGIONAL AVEC DES SPÉCIFICITÉS PROPRES À CHAQUE TERRITOIRE

SIPPE est un programme développé par le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. Il réunit des **professionnels de la santé** et des **intervenants de groupes communautaires** pour offrir aux futurs parents ainsi qu'aux familles de jeunes enfants un suivi intensif et continu dès la douzième semaine de grossesse jusqu'à ce que l'enfant ait atteint l'âge de cinq ans.

Le programme compte deux volets : l'accompagnement des familles qui relève des centres de santé et de services sociaux (CSSS) et le soutien à la création d'environnements favorables (SCEF) qui fait appel au milieu communautaire. L'arrimage entre ces deux volets dépend de chaque territoire. À Ahuntsic, par exemple, des comités cliniques réunissent l'équipe SIPPE du CLSC ainsi que les partenaires du milieu communautaire. Dans d'autres secteurs, c'est plutôt l'organisatrice communautaire qui fera le pont entre le CSSS et les partenaires du milieu.

Montréal compte **20 équipes interdisciplinaires** réparties dans les douze CSSS de l'île de Montréal et environ 200 intervenants SIPPE. La composition et le fonctionnement des équipes varient. Elles **peuvent inclure les ressources suivantes** : travailleur social, infirmière, nutritionniste, éducateur spécialisé, psychoéducateur, auxiliaire familiale, médecin, psychologue. Les divers intervenants des organismes communautaires viennent bonifier le suivi apporté aux familles.

Il y a une grande souplesse dans la mise en œuvre du programme SIPPE. Chaque CSSS déploie le programme en fonction des caractéristiques de son territoire et de ses ressources.

LA STRATÉGIE PAS À PAS

Entrer en contact

- La principale porte d'entrée vers les SIPPE est le programme OLO¹. Lorsque les familles contactent le CLSC pour recevoir leurs coupons OLO, une évaluation téléphonique permet d'identifier leurs besoins et de diriger les familles vulnérables vers le programme SIPPE. D'autres recevront uniquement le soutien alimentaire offert par la Fondation OLO à travers le CLSC.
- Dans certains CLSC, les familles peuvent être référées par des organismes communautaires ou par d'autres institutions de santé.
- Sauf exception, le dossier est au nom de la mère, mais c'est un programme qui s'adresse à l'ensemble de la famille.

1 Le programme OLO offre gratuitement et quotidiennement un œuf, un litre de lait, un verre de jus d'orange et un supplément de vitamines et minéraux aux femmes enceintes vivant une situation socioéconomique précaire. Ces dernières doivent contacter leur CLSC pour bénéficier du programme.

- Un suivi intensif est offert aux familles, soit avec une infirmière, soit avec une travailleuse sociale. Dans certains territoires, notamment au CSSS Sud-Ouest Verdun, le suivi se fait conjointement.

Favoriser la participation

- L'équipe SIPPE élabore un plan d'intervention avec les parents dans lequel des objectifs sont fixés.
- Des visites à domicile d'une durée de 60 à 90 minutes sont effectuées chaque semaine, toutes les deux semaines ou une fois par mois, selon les recommandations du cadre de référence provincial. Les visites s'intensifient au cours des premières semaines qui suivent la naissance de l'enfant.
- Au départ, les intervenants se concentrent sur les besoins les plus urgents, souvent matériels (logement, vêtements et équipement pour le bébé, aide alimentaire, suivi médical, dossier juridique, etc.). Lorsque le lien de confiance est établi, l'intervenant **aide la famille à faire face aux défis et aux difficultés de leur quotidien** et à préparer l'arrivée du bébé : lien d'attachement, allaitement, habiletés parentales, implication du père, etc.
- À plus long terme, les intervenants appuient la famille au niveau de l'emploi, la scolarisation, le réseautage, l'entrée en garderie, etc.
- Dans certains secteurs, une auxiliaire familiale apporte une aide supplémentaire aux familles après la naissance en offrant du répit.
- Des activités sont organisées pour répondre aux besoins spécifiques des parents : activités parents-enfants, rencontres de groupe avec d'autres parents afin d'échanger, ateliers sur la santé, les habitudes de vie, les relations de couple, etc.
- L'équipe SIPPE collabore avec les organismes communautaires de chaque quartier : elle fait le pont entre les besoins des familles et les ressources adéquates, en plus d'accompagner les familles lors de leur première visite.

Développer le sentiment d'appartenance

- Des agents de liaison et/ou des organisateurs communautaires renforcent le lien entre les CSSS et les ressources du territoire, participent aux tables de concertation en petite enfance et développent de nouveaux projets en fonction des besoins des familles et des réalités locales.
- Dans certains territoires, l'organisateur communautaire participe aux rencontres SIPPE du CLSC. Sollicitant la participation des acteurs communautaires, les activités organisées se tiennent soit dans les CLSC soit au sein des organismes du quartier.
- Des protocoles d'entente entre les CSSS et les CPE ou les garderies permettent d'attribuer des places prioritaires² aux familles des programmes SIPPE. Ces places impliquent un suivi intensif de l'enfant et des parents par l'équipe SIPPE et le CPE.
- Selon les territoires, les intervenants SIPPE se rencontrent en équipe pour faire un suivi concerté, développer de nouveaux projets et avoir une vision commune. C'est aussi une occasion pour les intervenants de s'apporter un soutien mutuel. La fréquence de ces rencontres et la présence d'une supervision varient selon les territoires.

² Un maximum de 5 % des places des centres de la petite enfance ou des garderies peut être ainsi réservé.

LES CONDITIONS GAGNANTES

- Un **suivi dès les premières semaines de grossesse** facilite l'intervention. Plus **l'intervention s'intensifie**, plus le lien de confiance s'établit.
- **Faire des visites à domicile** est une façon stratégique de rejoindre les gens, surtout dans les territoires étendus où les familles ne possèdent pas de voiture.
- Des **auxiliaires familiales** offrent du répit au parent après l'accouchement.
- Une **grande souplesse** dans l'application du programme et du plan d'intervention permet aux équipes SIPPE d'adapter leurs actions aux caractéristiques spécifiques du territoire.
- **Des places prioritaires en CPE** avec un suivi par le CLSC permet aux enfants de socialiser et de bien s'intégrer au milieu. L'entrée dans un CPE laisse du temps aux parents, notamment pour mieux actualiser leur projet de vie.
- **Un accompagnement dans les ressources communautaires** assure un service personnalisé, facilite l'intégration de la famille et favorise la création de réseaux.
- Une **équipe multidisciplinaire et des actions intersectorielles** pour répondre aux besoins des familles.

LES DÉFIS ET LES SOLUTIONS

Défis³

Recrutement et maintien de la population visée.

Vision fidèle des besoins des familles et partagée par tous les acteurs.

Maintien du lien privilégié avec les familles dans un contexte de roulement important du personnel.

Ressources financières et humaines adéquates.

Formation et soutien clinique de nouveaux intervenants.

Établissement et maintien de partenariats bénéfiques pour les enfants et les familles.

3 Laurence le Hénaff et Monique Rainville. Les SIPPE et le soutien aux familles très vulnérables : où en sommes-nous? Équipe Adaptation familiale et sociale 0-5 ans, Direction de la santé publique de la Capitale-Nationale. Colloque Québec-Strasbourg, 16 octobre 2008.