

Triple P – Une démarche axée sur la santé de la population pour se pencher sur le parentage dans un contexte d'importantes répercussions sur la santé mentale

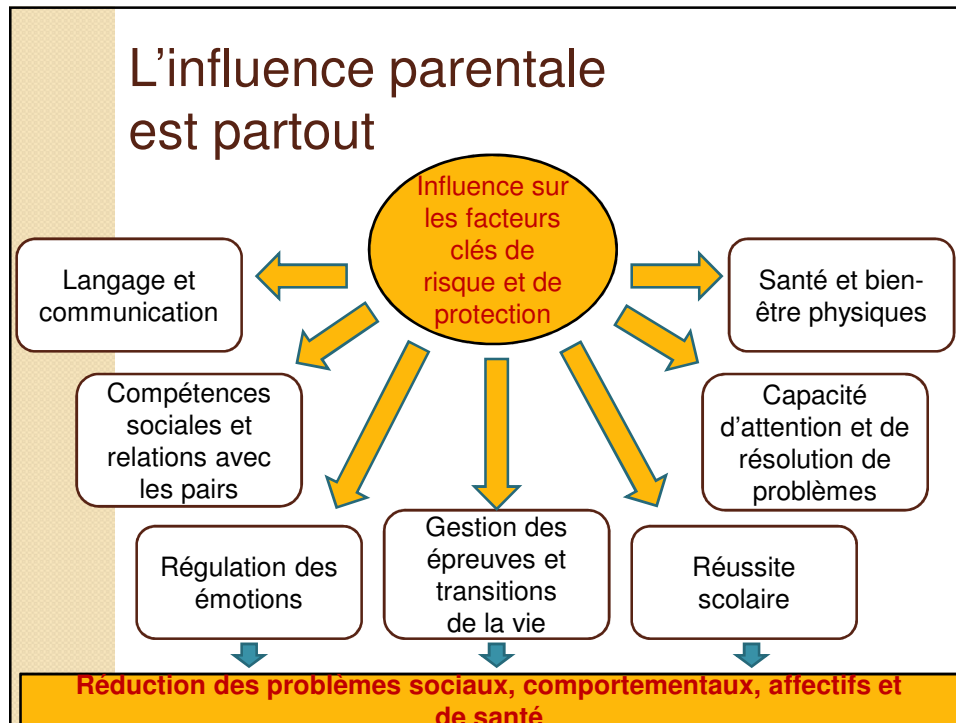
Institut d'été sur les
collectivités sûres et en
santé au Canada atlantique
Le 22 août 2017

Wendy Verhoek-Oftedahl, Ph. D.
Laura Quinn Graham



D'après des présentations par :

- le Dr Matt Saunders, psychologue clinicien et fondateur du programme Triple P – Pratiques parentales positives
- le Dr Philip Smith, professeur de psychologie, Université de l'Île-du-Prince-Édouard, et coprésident du comité de coordination du programme Triple P à l'Île-du-Prince-Édouard
- Sterling Carruthers, ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture, coprésident du comité de coordination du programme Triple P à l'Île-du-Prince-Édouard



En quoi le programme Triple P est-il différent?

- Modèle d'intervention de soutien aux pratiques parentales axé sur la **santé publique**
- **Ensemble de programmes fondés sur des données probantes**, et non un programme isolé
 - De la petite enfance à l'adolescence
 - Cinq degrés d'intensité
 - Quatre modes de prestation
 - Répondent aux besoins et styles d'apprentissage variables des parents
- Intégration de programmes **universels et ciblés**
 - Normalisation des difficultés parentales
 - Déstigmatisation de la demande d'aide
- Utilisation d'un cadre d'**autorégulation**

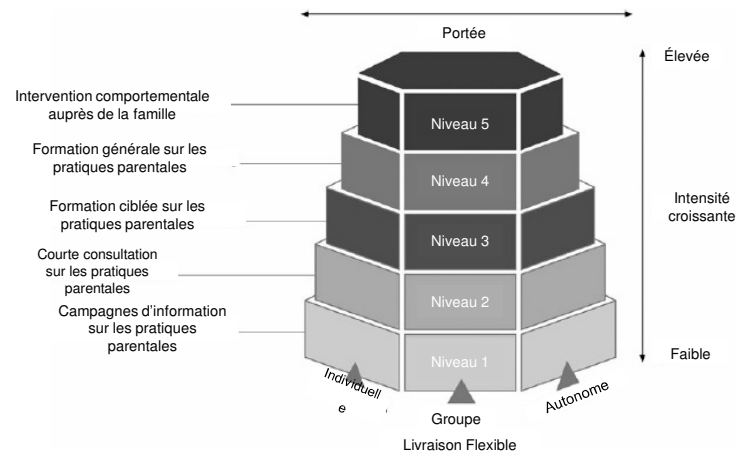
Démarche globale

Répond aux besoins :

- 1) des familles éprouvant des **difficultés parentales considérables**
- 2) des familles **à risque** d'éprouver des **difficultés parentales considérables**
- 3) des **familles en général** dans l'ensemble de l'île

Niveaux du programme Triple P

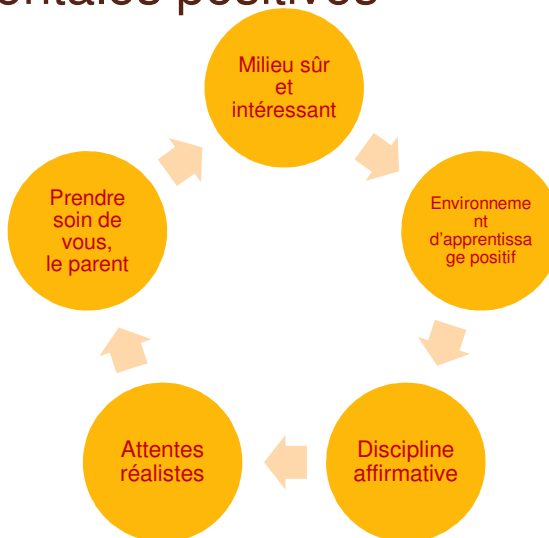
- Parents d'enfants de la naissance à 12 ans
 - Programme Stepping Stones
- Parents d'adolescents (jusqu'à 16 ans)



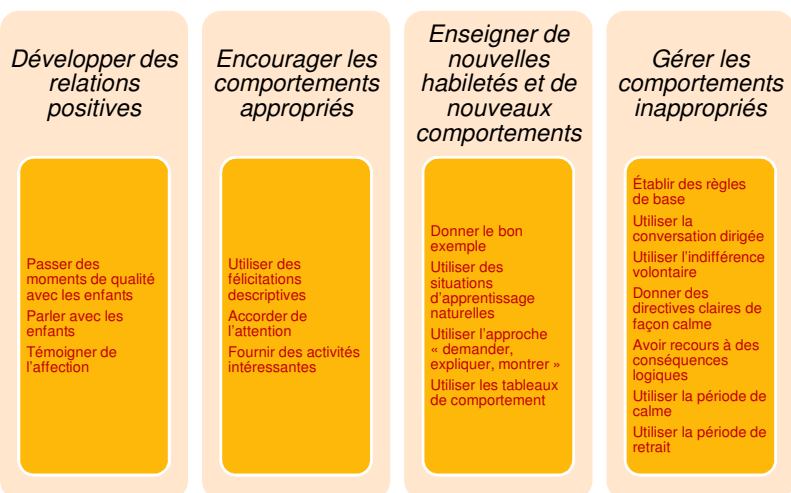
Collaboration avec les parents de sorte à les habiliter

- **Objectif** ultime : **Indépendance parentale**
- Objectifs, stratégies et valeurs **choisis par le parent**
- Le **parent a le plan** et en assure le suivi, l'évaluation des résultats et les modifications nécessaires
- Soutien et conseils au parent au niveau **minimalement suffisant**

Principes des pratiques parentales positives



Dix-sept compétences parentales clés



Exemples de répercussions importantes de Triple P Enfants Parents

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Réduction :<ul style="list-style-type: none">• du comportement perturbateur• des troubles des conduites• de l'anxiété• de la dépression• des listes d'attente en santé mentale• des problèmes de toxicomanie• de la délinquance• de la maltraitance et des blessures• des placements• Facilitation de la gestion des troubles déficitaires de l'attention avec hyperactivité | <ul style="list-style-type: none">• Augmentation de la confiance, des compétences et des connaissances• Réduction :<ul style="list-style-type: none">• de la colère• des différends parentaux• de la dépression• de l'anxiété• Amélioration :<ul style="list-style-type: none">• de la gestion des troubles mentaux graves• de l'expérience professionnelle et de la productivité |
|---|--|

<https://pfsc.psychology.uq.edu.au/research/triple-p-evidence-base>

Mise en œuvre à l'Île

- **Plan de mise en œuvre quinquennal**
 - Dernière phase en 2017-2019
- **Collaboration entre quatre ministères**
 - Éducation, Développement préscolaire et Culture
 - Services à la famille et à la personne
 - Santé et Mieux-être
 - Justice et Sécurité publique
- **Encadrement** par un comité directeur composé de représentants gouvernementaux et communautaires

Processus de formation Triple P

- Collaboration avec des fournisseurs de services existants
- Formation entièrement donnée à l'Île par des formateurs Triple P qualifiés
- Cours :
 - De 1 à 4 jours, maximum de 20 participants par cours
 - Atelier de préaccréditation
 - Accréditation officielle
 - Démonstration de la compétence
- Soutien aux praticiens
 - Site Web des fournisseurs
 - Accès en ligne au réseau des fournisseurs Triple P
 - Soutien à la consultation et technique continu

Formation offerte dans les secteurs public et communautaire

Faits saillants :

- 87 praticiens formés pour la prestation de 9 programmes (niveaux 2 à 4)
 - (75 disponibles actuellement)

Provenance des praticiens :

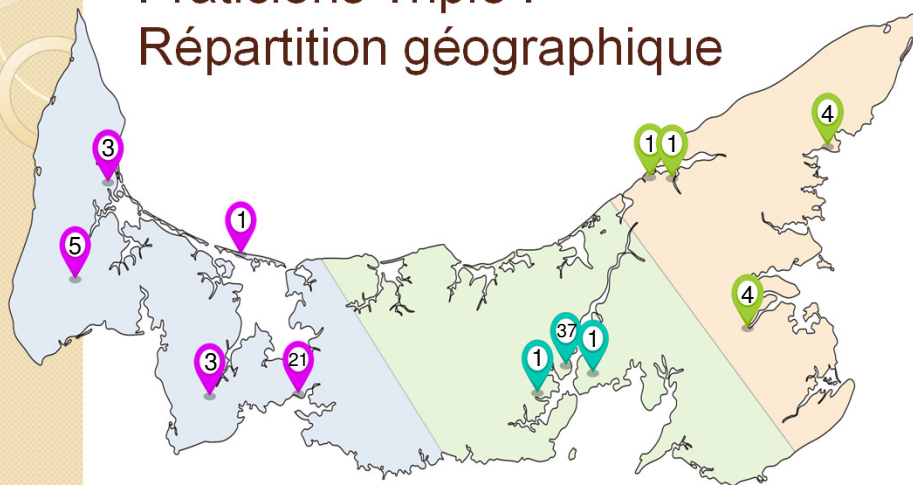
- Santé Î.-P.-É. (51)
 - Santé mentale et toxicomanie (28), Santé publique et Services à l'enfance (18) et Services hospitaliers (5)
- Organismes communautaires (14)
- Éducation, Développement préscolaire et Culture (12)
- Services à la famille et à la personne (5)
 - Justice et Sécurité publique (5)

Praticiens formés à ce jour

Niveau	Nom du programme	Praticiens formés
2	Séances d'information (de la naissance à 12 ans)	13
	Séances d'information (adolescents)	7
3	Soins primaires (de la naissance à 12 ans)	38
	Soins primaires (adolescents)	18
	Groupes de discussion	10
4	Stepping Stones de groupe	18
	Triple P de groupe	14
	Triple P pour adolescents de groupe	17
	Triple P standard	16

Remarque : Formations pour les programmes de niveau 5 offertes à l'hiver et au printemps 2018

Praticiens Triple P Répartition géographique



Nombre de praticiens offrant les services par comté

Prince	33
Queens	39
Kings	10
Ensemble de l'île	4

Triple P joint les parents

Depuis le lancement, en septembre 2015 :

- Environ 40 % au moins des praticiens ont commencé à utiliser le programme Triple P

Portée du programme à ce jour :

- Plus de 575 parents ont participé à un programme individuel ou de groupe
- Plus de 150 parents ont utilisé le programme Triple P en ligne
- Plus de 5 000 visites du site Web Stay Positive pour les parents

Sources : Sondage de janvier 2016, demandes de ressources, supervision par les pairs en novembre 2016

Et... les parents en profitent

Satisfaction :

- À ce jour, les parents se disent très satisfaits (compétences très utiles et ils les utilisent)

Répercussions familiales :

- Les spécialistes rapportent que les parents prennent confiance, améliorent leur capacité à gérer les difficultés parentales et sont confrontés à beaucoup moins de difficultés qu'à leur arrivée
- Il en ressort très clairement que les praticiens ont une opinion positive de Triple P

Implications stratégiques et pratiques

Plan directeur pour le changement de 2012 de la Commission de la santé mentale du Canada

Orientations stratégiques :

1. Promouvoir la santé mentale et prévenir les troubles mentaux*
2. Promouvoir le rétablissement
3. Donner accès aux services*
4. Réduire les inégalités en ce qui a trait aux facteurs de risque et à l'accès aux services*
5. Travailler avec les Premières nations, les Inuits et les Métis pour répondre à leurs besoins en matière de santé mentale*
6. Mobiliser le leadership, améliorer les connaissances et favoriser la collaboration*

Smith *et al.*, 2015
www.cjcmh.com/doi/10.7870/cjcmh-2015-013

Triple P est rentable

- Selon C. Escobar-Doran *et al.* (2011; mise à jour en 2012), si le programme Triple P réduit les troubles des conduites de 6,5 %, le programme s'autofinancera. D'après leurs constatations, les auteurs prévoient une réduction beaucoup plus marquée des troubles des conduites
Institute of Health Economics, Alberta
www.ihe.ca/advanced-search/return-on-investment-for-mental-health-promotion-parenting-programs-and-early-childhood-development
- Selon le Washington State Institute for Public Policy (2017), lorsque le programme Triple P est mis en œuvre comme une démarche axée sur la santé publique, on estime qu'il entraîne des économies de plus de 1 000 \$ par participant pour la collectivité, et que les économies dépassent les 2 000 \$ par participant pour les programmes de niveau 4

À l'Île, le programme Triple P est transformateur

- Il comble des lacunes, pour tous les parents
- Il est plus qu'un outil parmi tant d'autres :
 - Il fournit un soutien d'intensité variable, selon les besoins des parents, et mise sur les forces des parents
- Il bonifie les services et programmes existants, et crée des liens forts avec :
 - le rapport sur les services aux enfants et adolescents
 - la Stratégie du mieux-être
 - l'étude des services de santé mentale et de traitement de la toxicomanie
 - l'examen de la *Child Protection Act* (loi sur la protection des enfants)



Réflexions d'une praticienne Triple P

Laura Quinn Graham



Des
questions?

Coordonnées

Wendy Verhoek-Oftedahl, Ph. D.

Coordonnatrice en matière de prévention de la violence familiale
et de développement communautaire

Ministère des Services à la famille et à la personne

161, chemin St. Peters, C.P. 2000

Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8

902-368-6712

wverhoekoftedahl@gov.pe.ca

Laura Quinn Graham

Directrice générale

Family Place

75, rue Central, Summerside (Î.-P.-É.) C1N 3L2

902-436-1348

laurafamilyplace@eastlink.ca