

# COUP D'OEIL

## Un centre de pédiatrie sociale en HLM : *Le choix d'une communauté*



### En bref

#### Populations ciblées

Enfants (0-17 ans) et leur famille résidant en HLM, Place Saint-Martin et ses environs. Cet HLM, enclavé entre de grands boulevards, une zone industrielle et des magasins, compte 352 familles pour la plupart socialement et économiquement vulnérables, ce qui les rend à risque à bien des égards.

#### Principaux partenaires du RLS

CSSS de Laval (CSSSL)  
Centre jeunesse de Laval (CJL)  
Office municipal d'habitation de Laval (OMHL)  
École Simon-Vanier

#### Territoires

Région administrative : Laval  
Territoire du RLS : Laval

#### Nom donné à l'initiative par le terrain

Centre de pédiatrie sociale Laval

#### Personne-ressource terrain

Christiane Bureau  
Adjointe-clinique  
Centre de pédiatrie sociale de Laval  
450-682-0277  
[cbureau@cpslaval.org](mailto:cbureau@cpslaval.org)

### DIFFÉRENTS VISAGES DE LA VULNÉRABILITÉ

La plupart des familles ciblées sont socialement et économiquement vulnérables. Voici, présentés en rafale, certains besoins inhérents, nés de la vulnérabilité.

- ❖ Afin d'éviter une rupture dans les soins et les services à cause d'une absence de suivi régulier ou de consultations effectuées en mode urgence seulement; des retards de développement chez les enfants; une marginalisation importante, les familles ont besoin :
  - ▶ de médecin de famille et d'accompagnement vers les organisations de santé et services sociaux;
  - ▶ de reprendre un pouvoir sur leur vie;
  - ▶ de soutien pour leur intégration socioéconomique;
  - ▶ de développer un réseau communautaire d'appartenance.
- ❖ Afin de favoriser l'intégration à la société d'accueil, les familles d'immigration récente ont besoin :
  - ▶ d'activités de socialisation;
  - ▶ de soutien et de temps pour intégrer leur parentalité à un nouvel environnement social et culturel;
  - ▶ de formation pour la maîtrise des langues officielles;
  - ▶ de mieux connaître les services de transport, le système scolaire, etc.

## LA RÉPONSE DU TERRAIN

La finalité du Centre de pédiatrie sociale Laval (CPS Laval) est de maximiser l'opportunité d'un bon départ pour tous les enfants du secteur de la Place Saint-Martin à Laval. Pour ce faire, le CPS Laval s'inspire du modèle de la pédiatrie sociale en communauté, en déployant une offre diversifiée de services résolument tournés vers la prévention, en assurant le suivi et le soutien des enfants et de leur famille. Le déploiement des actions du CPS Laval s'appuie sur la vie associative, la culture de collaboration de la communauté lavalloise et sur les structures de concertation existantes.

## COMMENT L'INITIATIVE A-T-ELLE PRIS FORME?

### 1. Problématique

L'analyse des problèmes de ce secteur a débuté il y a quelques années déjà. Plusieurs initiatives ont émergé de ces réflexions au fil des ans (1, 2, 3 Go! Laval; Équipe itinérante / santé mentale du CLSC; etc.), mais les problématiques restaient toujours préoccupantes. En 2007-2008, dans le cadre des travaux du projet clinique du CSSSL, l'importance accordée à la responsabilité populationnelle fait naître une réflexion collective sur la manière de rejoindre les familles et les enfants de la Place Saint-Martin et des environs.

### 2. Recherche de solutions

À partir de l'automne 2009, des échanges ont lieu entre la Direction Famille-Enfance-Jeunesse (FEJ) du CSSSL et le D<sup>r</sup> Gilles Julien, initiateur de la pédiatrie sociale en communauté au Québec. L'approche de ce dernier a fait ses preuves à Montréal en réussissant, entre autres, à rejoindre les familles dites vulnérables. L'idée d'ouvrir un centre de pédiatrie sociale en communauté (CPSC) à la Place St-Martin se précise. Le Mouvement pour la pédiatrie sociale en communauté appuyé par le D<sup>r</sup> Julien favorise le partage d'outils et de renseignements sur la structuration d'un CPSC.

### 3. Mobilisation de la communauté

L'importance de mobiliser de nouveaux partenaires se confirme. Les liens développés dans le cadre du projet clinique facilitent la tenue d'une rencontre portant sur l'intérêt à développer un CPSC en partenariat.

Plusieurs organismes se lancent dans l'aventure :

- ▶ le CSSSL;
- ▶ le CJL;
- ▶ le Bureau d'aide et d'assistance familiale de Place St-Martin;
- ▶ la Maison de la famille de Laval-Ouest;
- ▶ la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Laval;
- ▶ l'OMHL.

### 4. Recherche de ressources pour mettre en place le CPS Laval

Un conseil d'administration provisoire se constitue. Les démarches entreprises auprès des différentes organisations permettent d'obtenir rapidement du soutien pour la mise en œuvre du CPS Laval :

- ▶ autorisation de prêt de services donnée par le CJL et le CSSSL;
- ▶ matériel offert par des organisations de la communauté et même par des citoyens (jouets);
- ▶ logement prêté par l'OMHL;
- ▶ la communauté d'affaires est approchée.

Tous qualifient d'exceptionnelle la mobilisation des partenaires.

### 5. Structuration du CPS Laval vers un OSBL

Le Service d'organisation communautaire du CSSSL a soutenu l'incorporation du CPS Laval. L'organisme incorporé le 13 septembre 2010, un an seulement après la première rencontre, amorce son travail auprès des familles de la Place Saint-Martin et des environs à l'été 2011.

## COMMENT LA COLLABORATION SE VIT-ELLE?

### Une gouvernance teintée de collaboration

L'organisateur communautaire du CSSSL explique bien que le moteur de la collaboration est en fait la finalité de l'initiative collective :

« [...] Ce n'est pas suite à l'intention d'ouvrir un CPSC que le CPS Laval est venu au monde. C'est pour répondre à des besoins identifiés dans la communauté du HLM de Place Saint-Martin que le modèle proposé par le CPSC a été choisi [...] »

Les objectifs de la collaboration sont orientés vers une réponse locale consensuelle inspirée du modèle de pédiatrie sociale en communauté. Les partenaires travaillent ensemble à définir les aspects organisationnels, juridiques et interventionnels du CPS Laval. Ils développent de nouveaux mécanismes et modes de fonctionnement ou encore, ils s'inscrivent dans ce qui existe déjà dans la communauté.

### Les *leaderships* au CPS Laval

Des *leaderships* s'entrecroisent et s'amalgament au CPS Laval. Il y a le *leadership* en lien avec le modèle qui, lui, a ses objectifs, sa philosophie et sa façon de faire. Il y a un devoir de conformité si l'on souhaite

l'implanter. Par exemple : une clinique qui soigne otites et rhumes ne peut être appelée centre de pédiatrie sociale en communauté, car ce modèle va au-delà des soins médicaux aux enfants, en y incluant les droits de l'enfant.

Le *leadership* du D<sup>r</sup> Julien est important. La conception que chacun a de ce modèle l'est également. À travers leurs rencontres, les partenaires ont développé une vision commune du CPSC. Ce *leadership* local partagé entre les membres du conseil d'administration (CA) du CPS Laval, et avant du CA provisoire, favorise une réponse collective adaptée au milieu. Le CA est le lieu et l'espace où s'orchestrent les décisions qui concourent à l'atteinte des objectifs de la corporation et à l'adaptation locale du modèle CPSC.

### Modes de collaboration du CPS Laval

La complémentarité et la collégialité caractérisent la collaboration au CPS Laval. Par exemple, au début, le CA provisoire désirent ancrer sa démarche dans le milieu, accorde beaucoup d'importance au réseautage afin de s'assurer que l'offre de services du CPS Laval ne double pas une offre déjà existante.

Par ailleurs, dans l'équipe du CPS Laval, on insiste sur l'égalité entre les membres. Chacun accomplit ses tâches selon son champ d'expertise et sa pratique, mais les rapports entre les membres s'établissent d'abord en fonction de l'appartenance à cette équipe.

### Mécanismes structurant le CPS Laval

#### 1. Conseil d'administration (CA) et ses sous-comités

Les règlements généraux du CPS Laval prévoient un CA composé de 11 administrateurs qui doivent provenir des champs suivants : médecine (1); milieu des affaires et de la communauté (5); réseau de la santé et des services sociaux (2); réseau scolaire (1); représentant de l'OMHL (1); personne choisie pour ses compétences bénéfiques à l'atteinte des objectifs de la corporation (1).

Plusieurs membres du CA étaient déjà sur le CA provisoire. Lors de l'incorporation, ils sont devenus des membres élus du CA du CPS Laval.

Les principaux mandats du CA s'articulent autour de l'administration et la gestion, de l'opérationnalisation des objectifs, du maintien et de l'enrichissement des relations partenariales. À

l'instar de toute organisation sans but lucratif, les membres du CA s'assurent de la tenue d'une assemblée générale annuelle.

Le CPS Laval a deux sous-comités issus du CA :

COMITÉ RESSOURCES HUMAINES : les deux organisations ayant fait des prêts de services au CPS Laval, le CJL et le CSSSL, siègent au comité des ressources humaines. Ces membres assument, entre autres, la fonction de supervision et de soutien aux employés. Ils ont également le mandat de décrire leurs tâches et de gérer les bénévoles.

COMITÉ FINANCEMENT : ce comité se concentre sur la recherche de fonds. Il ne s'occupe pas du budget. La planification stratégique et le plan d'affaires relèvent de tous les membres du CA.

## *2. RENCONTRES DU MOUVEMENT POUR LA PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ APPUYÉ PAR LE D<sup>r</sup> JULIEN*

Les membres du CA et l'équipe du CPS Laval participent aux activités du Mouvement pour la pédiatrie sociale en communauté appuyé par le Dr Julien. Les représentants de la quinzaine de CPSC du Québec se rencontrent quatre fois par année avec, pour objectif, le soutien et le réseautage entre les membres de ce réseau. Lors de ces rencontres, des conférenciers ergothérapeutes, art-thérapeutes, musicothérapeutes et éducateurs abordent des thèmes liés à la pédiatrie qui suscitent questionnements et réflexions chez les représentants des CPSC. Ces échanges permettent aux représentants de partager bons coups et difficultés vécues afin d'être en phase les uns avec les autres.

## *3. COMITÉ DE TRAVAIL DE LA PLACE SAINT-MARTIN (CTPSM)*

Le CPS Laval participe à cette instance de concertation qui regroupe les intervenants d'organisations qui travaillent à la Place Saint-Martin, comme :

- ▶ Bureau d'aide et d'assistance familiale de la Place Saint-Martin (BAAF);
- ▶ Familles en mouvement (FEM);
- ▶ Bureau de consultation jeunesse (BCJ);
- ▶ OMHL;
- ▶ CSSSL;
- ▶ CJL.

Dans ce comité, les partenaires y échangent de l'information et discutent de soutien aux familles, de référencement et de tout autre sujet d'actualité. Dans le respect des expertises de chacun, le CTPSM s'inscrit dans l'action à pallier les manques et dans l'élaboration d'une programmation complémentaire.

### **Les investissements des partenaires**

La directrice de FEJ du CSSSL explique la manière dont les contributions variées au CPS Laval ont permis de rassembler rapidement les ressources nécessaires au démarrage et au fonctionnement du CPSC :

*« On est parti avec un budget de zéro, et des dons de l'OMHL, des meubles des CJL, deux prêts de services et un médecin [...], on a convenu de faire un pool, tous ont contribué. »*

### *Ressources humaines*

L'éducatrice et l'adjointe clinique travaillant au CPS Laval sont des prêts de services du CJL et du CSSSL. Elles travaillent cinq jours par semaine.

Un médecin, présent au CPS Laval un à deux jours par semaine, obtient des privilèges lui permettant de pratiquer en pédiatrie sociale. Il est payé par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

### *Ressources financières et matérielles*

S'agissant d'une nouvelle organisation, l'acquisition de matériel est un élément important au cours de la première année. Le CPS Laval a reçu des contributions significatives de ses partenaires :

- ▶ 5 000 \$ et équipements médicaux du CSSSL;
- ▶ 25 000 \$ et prêt de mobilier du CJL;
- ▶ local et rénovations estimées à 100 000 \$ de l'OMHL;

- ▶ 40 000 \$ lors de sa dissolution de 1, 2, 3 Go! Laval;
- ▶ 5 000 \$ de ministres et autres élus du territoire;
- ▶ nouveaux ordinateurs et équipement électronique d'une valeur de 15 000 \$ de la Caisse populaire Desjardins;
- ▶ table d'examen médical d'une compagnie pharmaceutique par le biais de la FDJ.

### *Autofinancement*

Le CPS Laval, comme tous les centres de pédiatrie sociale en communauté, tient sa guignolée en même temps que la guignolée du D<sup>r</sup> Julien. La première année, cette activité a permis de recueillir 15 000 \$ de dons provenant de la communauté et de la Fondation Bon départ (Canadian Tire).

La générosité et l'implication des citoyens ont permis de récolter des jouets, ainsi que des vêtements faits par les Grands-mamans tricoteuses (pantoufles, foulards, chandails).

## COMMENT LA RÉPONSE COLLECTIVE S'EST-ELLE DÉPLOYÉE?

**INTÉGRATION** est le mot le plus approprié pour décrire la réponse collective du réseau de partenaires du CPS Laval. Celle-ci prend plusieurs formes :

### **Services de pédiatrie**

Le CPS Laval fait des évaluations physiques, soigne les enfants et les réfère aux services de santé et services sociaux spécialisés. Les familles de la Place Saint-Martin et ses environs n'ont pas toujours un médecin. Elles connaissent peu ou pas les ressources, parfois même s'en méfient. Les membres de l'équipe du CPS Laval sont très conscients de ce fait et croient que les services de pédiatrie offerts peuvent être une porte d'entrée pour rejoindre les familles.

### **Intégrer les approches et les organisations**

La grande innovation du modèle de pédiatrie sociale en communauté développé par le D<sup>r</sup> Julien est l'adoption de la perspective de l'enfant et la défense de ses droits. Cette perspective bouscule l'analyse des besoins et les actions issues d'approches plus traditionnelles où les perspectives des intervenants et des organisations sont souvent prises en considération prioritairement.

Ce modèle, tout comme la concertation locale, vise la mobilisation de la communauté, la responsabilité partagée et le réseautage. Tout au long de leur démarche, les partenaires du CPS Laval cherchent à intégrer le modèle de pédiatrie sociale en communauté aux approches privilégiées par la culture locale de concertation. Encore aujourd'hui, le CPS Laval continue de

favoriser l'intégration en s'impliquant dans les structures de concertation et de collaboration existantes, comme le CTPSM.

Dès les premières étapes, le CPS Laval s'est arrimé au projet clinique du CSSSL et au programme de négligence régionale, comme le souligne le directeur des services aux jeunes et à leur famille du CJL. Dans les deux cas, les directions des établissements étaient complices par l'implication de leur personnel aux travaux et aux structures du CPS Laval.

### Plan d'intervention intégré

Le CPS Laval œuvre dans un milieu où beaucoup d'organisations sont très impliquées : écoles, organismes communautaires, office municipal d'habitation, établissements de santé et de services sociaux. Le CPS Laval favorise et soutient la mixité et le dynamisme de ce milieu. L'échange entre partenaires est un préalable pour que les organisations poursuivent un même but lors d'une intervention conjointe. Il est fréquent qu'un enfant fréquentant le CPS Laval ait un seul plan d'intervention, même si ce plan est déployé par différents partenaires.

Le CPS Laval ajoute souvent une touche bien particulière au plan d'intervention de chaque enfant ou de chaque famille. Il détermine « un petit quelque chose » que la directrice de FEJ du CSSSL décrit comme la réalisation d'un rêve, un élément de compensation, ou toute autre chose qui donnera un autre sens à la vie de l'enfant.

### Les stratégies d'intervention du CPS Laval

Sans être exhaustives, les stratégies présentées permettent de mieux connaître le CPS Laval.

#### *Développer un lien de confiance*

L'approche de proximité souhaitée par les partenaires dépasse largement le fait de se rendre à pied au CPS Laval. Les enfants et les parents qui y viennent sont également conviés à faire de ce milieu de vie, un espace d'échanges sociaux et culturels.

Une maman qui fréquente le CPS Laval depuis ses débuts témoigne de son attachement pour ce lieu et pour les intervenantes qui y travaillent :

*« [...] (Au CPS Laval) il y a comme une confiance qui se développe. On parle avec les intervenantes. Elles viennent à nous connaître. Des fois, elles nous voient sur la rue, et elles nous demandent si tout est correct. [...] Comme cet après-midi, si je m'étais sentie down, si j'avais eu le goût de parler, j'aurais pris une marche et j'y aurais été. Si elles avaient été libres, elles m'auraient jaser [...] Simple et agréable, je trouve qu'on a un tout-en-un. »*

Ce témoignage décrit les stratégies de « reaching-out » et de développement d'une relation de confiance avec les enfants et les familles. Ces stratégies sont au cœur de l'intervention au CPS Laval. Bien que parfaitement adaptées aux familles marginalisées ou laissées pour compte par le système régulier, ces stratégies ne sont pas toujours faciles à mettre en œuvre, comme nous le rappelle l'adjointe clinique qui, pour en illustrer la complexité, explique l'intervention auprès de la population des nouveaux arrivants :

*« [...] C'est à peu près 40 % de plus de temps que d'intervenir avec une clientèle ordinaire. C'est une clientèle qui ne parle pas la langue, qui ne connaît pas les processus, ça prend beaucoup de temps et de l'accompagnement ».*



Pour l'adjointe clinique, le lien de confiance développé entre elle et ces familles fait en sorte que tout devient plus facile à la longue.

En d'autres mots, déployer une approche de proximité, c'est soutenir une trajectoire d'intégration en aidant les jeunes et les parents, c'est développer leur réflexe à aller vers les organisations, s'y sentir bien, et avoir accès à des services développés pour eux.

#### *Prévention - promotion*

Le CPS Laval accorde une grande place à la promotion et à la prévention. Cela veut dire sensibiliser les parents, les mobiliser autour de la santé et du bien-être de leurs enfants, mais aussi éviter que les situations difficiles

ne prennent une trop grande place dans leur vie. En agissant promptement, le CPS Laval souhaite discerner, le plus tôt possible, les leviers de changement avant que la négligence ne s'installe et que la marginalisation isole davantage certains parents et enfants.

#### *Soutien aux parents*

Au CPS Laval, le soutien aux parents prend plusieurs formes, mais il vise principalement le développement des habiletés parentales. Il peut arriver que, dans un contexte particulier, une famille requière des stratégies d'intervention qui visent l'intégration sociale et même le soutien à l'insertion socioprofessionnelle.

## QU'EST-CE QUE L'INITIATIVE A PERMIS DE CHANGER?

Depuis son ouverture, le CPS Laval a permis à plus de 150 enfants et à leur famille d'avoir accès à :

- ▶ un médecin de famille;
- ▶ un dépistage plus rapide des problèmes de santé et d'apprentissage des enfants;
- ▶ des actions menant vers l'autonomisation, le développement des habiletés et l'accroissement du capital social et culturel des familles.

Plus spécifiquement, la faible participation des parents à la vie associative du milieu et au CPS Laval serait liée au fait qu'il y a de nombreux arrivants dans le HLM de la Place Saint-Martin et ses environs. Ils ne connaissent pas encore les organisations de la société civile comme le système scolaire et celui de la santé et des services sociaux. Selon les personnes rencontrées, les obstacles à la communication sont principalement liés à la méconnaissance des langues officielles, à la méfiance de certains immigrants à l'égard des autorités, plus fréquente encore chez les nouveaux arrivants qui proviennent de zones de conflits armés.

Le sentiment de sécurité serait maintenant plus grand grâce aux initiatives collectives, dont celle du CPS Laval :

- ▶ Des liens de confiance plus forts avec les organisations locales, dont le CPS Laval;
- ▶ Une ouverture plus grande envers la communauté où ils vivent et de manière générale, envers la société et pour certains, la société d'accueil;
- ▶ Une meilleure connaissance des services et des ressources de la société (école, système de transport, services de santé, etc.);
- ▶ Une meilleure perception de leur environnement, ressentie comme plus accueillant et plus sécuritaire;
- ▶ Un sentiment moindre d'isolement;
- ▶ Un meilleur climat social qui mène à un rapprochement et à une meilleure collaboration entre les familles et les organisations.

#### **Retombées pour les intervenants**

La présence des intervenants du CPS Laval dans le milieu de vie des familles favorise le développement et le maintien de liens formels ou informels. Que cela se concrétise par des gestes simples, comme saluer les parents au passage ou avoir une conversation amicale, ou par des plans d'intervention complexes, les intervenants rapprochent les familles et les organisations. La principale retombée de ce

rapprochement est une intervention plus en amont sur des facteurs de risque, ce qui facilite l'atteinte des objectifs d'intervention.

Au niveau scolaire, un meilleur dialogue s'instaure entre enseignants et parents. L'enseignant serait mieux renseigné sur la situation familiale de l'enfant et les familles se méfieraient moins des enseignants. De part et d'autre, il y aurait une meilleure compréhension et une réduction des préjugés. De l'avis des familles et des intervenants rencontrés pour la présente documentation, le milieu scolaire est plus chaleureux et plus accessible.

#### *Retombées pour les partenaires et pour l'organisation des services*

Le CPS Laval favorise la complémentarité. Chaque partenaire a appris à compléter l'intervention des autres partenaires, de la première ligne aux services spécialisés. Il y a maintenant une offre large de services et un

suivi sur un ensemble de situations vécues par l'enfant.

L'approche du CPS Laval modifie les rôles traditionnels et les frontières entre les intervenants. Par exemple, le pédopsychiatre se met en réseau avec les autres intervenants pour les références, le suivi de l'acte médical (prescriptions) ou le plan d'intervention. La principale retombée de ce repositionnement est la réunification des interventions fragmentées par la spécialisation des services et par la professionnalisation des soins.

Certains partenaires rencontrés avouent que leur participation au CPS Laval leur a permis de mieux remplir leur mission, entre autres, parce qu'ils ont pu être en lien avec une population qu'ils n'auraient pas (ou peu) rejointe par ailleurs. En ce sens, l'approche globale du CPS Laval augmente les leviers d'action de chaque organisation.

## QU'AVONS-NOUS APPRIS DE CETTE EXPÉRIENCE COLLECTIVE?

Des premières rencontres exploratoires tenues en 2009, aux rencontres en 2012 pour documenter l'initiative, les partenaires ont fait des apprentissages présentés ici sous les vocables : défis, conditions de réussite et leçon apprise.

### **Défis**

Quoique souhaité par les partenaires locaux, le principal défi au moment de l'implantation a été de travailler avec un modèle novateur qui n'avait pas encore été « théorisé ». Les acteurs rencontrés ont parlé du temps qu'ils ont pris pour s'approprier le modèle et pour l'adapter localement.

L'intervention - dans un contexte social à haut taux d'incivilités et de criminalité (gangs de rue, toxicomanie, prostitution, etc.), où l'on retrouve un faible niveau socioéconomique des familles et une diversité ethnoculturelle - est un autre défi. Ces conditions complexifient la mobilisation et la participation des citoyens aux activités du CPS Laval et des autres organisations impliquées dans ce milieu.

Les ressources humaines du CPS Laval ont un défi : leur cadre de pratique, quoique extrêmement stimulant, les éloigne de leur zone de confort. Les personnes rencontrées mentionnent l'absence de secrétaire médicale, de réceptionniste, d'archiviste, et de bureaux barrés. Elles soulignent également que les interventions faites en équipe poursuivent plusieurs objectifs, ce qui demande une grande flexibilité et une adaptation constante.

### **Conditions de réussite**

Selon la directrice de FEJ du CSSSL, la condition de réussite la plus importante de la mise en œuvre d'une entreprise comme le CPS Laval est le dynamisme du partenariat. Elle témoigne de la diversité des partenaires du CPS Laval qui se rejoignent dans un objectif commun avant d'ajouter qu'un tel partenariat ne se met pas en place avec des idées préconçues ou un maillage de partenaires prédéterminé. La clé de la réussite réside dans la capacité des



partenaires à se mettre en mouvement et à s'adapter aux événements.

Selon les personnes rencontrées, des échanges transparents entre les partenaires sont primordiaux. Ne pas tirer la « couverture à soi », placer les objectifs collectifs avant ses objectifs organisationnels ou personnels, savoir que les perceptions peuvent être différentes sans que cela ne se traduise par de l'animosité, font aussi partie des conditions de réussite.

Ajoutons le partage de renseignements qui contribuent à entretenir des liens de qualité surtout dans un contexte où les objectifs du partenariat visent la création et le maintien

d'un continuum de services et la gestion conjointe.

### **Leçon apprise**

Déjà, malgré l'étendue et l'urgence des demandes que le CPS Laval reçoit, les intervenants et les partenaires peuvent affirmer qu'un plan d'intervention circonscrit et centré sur le jeune empêche l'éparpillement des forces vives, l'étourdissement dans l'action et la fatigue; surtout si ce plan permet un alignement de tous sur les besoins du jeune et de sa famille.

---

## **LES SUITES**

- ▶ Poursuivre le développement de la structure interne de l'organisme, par l'ajout de ressources humaines pour les tâches administratives et de comptabilité, la gestion du bénévolat, la sollicitation et l'organisation d'événements promotionnels et de campagnes de financement.
- ▶ Développer de nouvelles activités gratuites ou à faible coût pour les jeunes.
- ▶ Chercher de nouvelles compétences professionnelles en art-thérapie, musicothérapie, ergothérapie, orthophonie, etc.
- ▶ Trouver de nouveaux locaux qui répondent aux besoins de croissance et de développement de l'organisme.

---

## **REMERCIEMENTS**

L'OQRLS documente les initiatives à partir de différents points de vue recueillis par le biais d'entrevues. L'expérience et la perception des acteurs locaux sont au cœur des travaux de l'OQRLS. Ce récit a été rédigé à partir des sources suivantes :

- ▶ Christiane Bureau, Centre de pédiatrie sociale Laval
- ▶ Patricia Lehre, Centre de pédiatrie sociale Laval
- ▶ Claudette Girard, CSSS de Laval
- ▶ Jean-Pierre Cormier, Centre jeunesse de Laval
- ▶ Odette Gingras, École Simon-Vanier
- ▶ Nicolas Fortin-Thériault, CSSS de Laval
- ▶ Deux mamans dont les enfants fréquentent le Centre de pédiatrie sociale Laval

### **Rédaction**

Suzanne Deshaies, courtière de connaissances, CSSS de Bordeaux-Cartierville - Saint-Laurent-CAU  
Thymothé Lauzon, courtier de connaissances, CSSS de Bordeaux-Cartierville - Saint-Laurent-CAU

### **Relecture**

Hugo Pollender, courtier de connaissances, CSSS de la Vieille-Capitale

### **Mise en pages et révision linguistique**

Valérie Plante, technicienne en administration, CSSS-IUGS (Sherbrooke)  
Sylviane Fumas, technicienne en administration, CSSS-IUGS (Sherbrooke)

## **POUR EN SAVOIR PLUS SUR LES RLS**



**Observatoire québécois  
des réseaux locaux de services**

*Une initiative des CSSS-CAU*

Pour communiquer avec nous : 819 780-2220, poste 45700

Site Web: [www.csss-iugs.ca/observatoire-quebecois-des-rls](http://www.csss-iugs.ca/observatoire-quebecois-des-rls)

La reproduction des textes est autorisée et même encouragée, pourvu que la source soit mentionnée.

Citation suggérée : Deshaies, S., T. Lauzon, H. Pollender, M. Thériault (2014). *Un centre de pédiatrie sociale en HLM : le choix d'une communauté*. Coup d'œil, Observatoire québécois des réseaux locaux de services, 9 décembre 2014, 10 pages.

### **Dépôt légal**

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2015

ISSN : 1923-5895 (version imprimée)

ISSN : 1923-5909 (version PDF)

© Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke  
Observatoire québécois des réseaux locaux de services, 2015