



Fiche action 16

Accompagnement à la parentalité

Intitulé de l'action :

Informers les parents dont l'enfant est examiné, soigné ou hospitalisé (Association Sparadrap)

1) Quel est votre secteur d'intervention ? *Plusieurs réponses possibles*

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Petite enfance | 7 <input type="checkbox"/> Education |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> Périnatalité | 8 <input type="checkbox"/> Habitat |
| 3 <input checked="" type="checkbox"/> Promotion de la santé | 9 <input type="checkbox"/> Culture, loisirs |
| 4 <input checked="" type="checkbox"/> Prévention médicalisée, soins de santé | 10 <input type="checkbox"/> Emploi |
| 5 <input type="checkbox"/> Accompagnement social, accès aux droits, insertion sociale | 11 <input type="checkbox"/> Justice |
| 6 <input type="checkbox"/> Médico-social | 12 <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |

2) Qui porte(nt) l'action ? *Plusieurs réponses possibles*

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Réseau d'écoute, d'appui et d'accompagnement des parents (REAAP) | 16 <input type="checkbox"/> Centre communal ou intercommunal d'action sociale (CCAS/CIAS) |
| 2 <input type="checkbox"/> Réseau de santé (périnatalité, coordination de la prise en charge, etc.) | 17 <input type="checkbox"/> Service de santé publique d'une collectivité territoriale ou d'un EPCI |
| 3 <input type="checkbox"/> Relais assistantes maternelles (RAM) | 18 <input type="checkbox"/> Agence publique ou service de l'Etat, déconcentré ou central |
| 4 <input type="checkbox"/> Centre de santé (associatif, municipal, mutualiste) | 19 <input checked="" type="checkbox"/> Organisation (association, fondation, collectif, organisme mutualiste...), précisez : |
| 5 <input type="checkbox"/> Etablissement de santé | <input type="checkbox"/> spécialisée dans l'accompagnement à la parentalité (ex : Ecole des parents, etc.) |
| 6 <input type="checkbox"/> Etablissement médico-social | <input type="checkbox"/> de familles (ex : Udaf, Familles rurales, etc.) |
| 7 <input type="checkbox"/> Centre social ou socio-culturel (associatif, municipal) | <input checked="" type="checkbox"/> spécialisée en santé publique (promotion de la santé, prévention, éducation pour la santé, etc.) |
| 8 <input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants | <input type="checkbox"/> spécialisée dans l'accompagnement social (lien social, médiation, droits sociaux, etc.) |
| 9 <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire | <input checked="" type="checkbox"/> de patients ou d'usagers (collectif d'habitants, conseil de quartier, association de patients, etc.) |
| 10 <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement (centre maternel, centre parental, CHRS, etc.) | 20 <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| 11 <input type="checkbox"/> Structure d'insertion | |
| 12 <input type="checkbox"/> Caisse d'allocations familiales (CAF) | |
| 13 <input type="checkbox"/> Assurance maladie | |
| 14 <input type="checkbox"/> Organisme complémentaire | |
| 15 <input type="checkbox"/> Protection maternelle et infantile (PMI) | |

Précisez le(s) nom(s) de(s) structure(s) porteuse(s) de l'action :

L'Association SPARADRAP « pour guider les enfants dans le monde de la santé »
car « Quand on a moins peur on a moins mal ! » et « Pendant la maladie, l'enfance continue »

Une histoire de plus de vingt ans

- En 1986, dans un service pédiatrique d'ORL, deux médecins anesthésistes initient plusieurs actions pour améliorer la prise en charge des enfants opérés des amygdales et des végétations. Ils généralisent l'anesthésie, expliquent l'anesthésie et l'opération aux familles, introduisent une réelle prise en charge de la douleur et une approche ludique des soins
- En 1993, SPARADRAP est créée par des parents et des professionnels de santé pour développer et diffuser ces actions, grâce au soutien de la Fondation de France

Trois objectifs majeurs pour améliorer le parcours de soin de l'enfant

- mieux informer et préparer les enfants, les adolescents et leurs parents à un soin, un examen, une visite médicale, une hospitalisation
- favoriser une meilleure prise en charge de la douleur de l'enfant
- valoriser le rôle des proches lorsque l'enfant est soigné ou hospitalisé

Des activités concrètes

- des documents pratiques illustrés pour informer les familles
- des formations, des outils et des actions de sensibilisation pour les professionnels
- un site Internet pour informer et conseiller enfants, parents et professionnels
- des réponses aux demandes des familles et des professionnels qui la sollicitent sur leurs difficultés, leurs projets...

Des membres très impliqués

- un conseil d'administration composé de parents et de professionnels de la santé présidé par Dr Catherine Devoldère, pédiatre responsable de l'Unité d'hématologie immunologie oncologie et rhumatologie pédiatriques du CHU d'Amiens
- une équipe de six permanents et environ 200 bénévoles
- un parrain : Michel Cymes
- l'association collabore avec des équipes sur tout le territoire français et dans les pays francophones ; de nombreuses institutions, sociétés savantes et associations de professionnels.

Pour découvrir l'association en vidéo

<http://www.sparadrap.org>

3) L'action relève-t-elle de l'un des dispositifs suivants ? *Plusieurs réponses possibles*

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Réseau d'écoute, d'appui et d'accompagnement des parents (REAAP) | 6 <input type="checkbox"/> Ecole ouverte |
| 2 <input type="checkbox"/> Lieu d'accueil enfants - parents (LAEP) | 7 <input type="checkbox"/> Programme régional de santé (PRS) |
| 3 <input type="checkbox"/> Point information famille (PIF) | 8 <input type="checkbox"/> Atelier Santé Ville (ASV) |
| 4 <input type="checkbox"/> Contrat local d'accompagnement à la scolarité (CLAS) | 9 <input type="checkbox"/> Contrat local de santé (CLS) |
| 5 <input type="checkbox"/> Programme de réussite éducative (PRE) | 10 <input checked="" type="checkbox"/> Ne relève pas d'un dispositif |
| | 11 <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| | 12 <input type="checkbox"/> Autre dispositif, précisez : _ _ _ _ _ |

4) Qui a été à l'initiative de l'action ? *Plusieurs réponses possibles*

- | | |
|---|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Public (parents, familles, etc.) | 5 <input type="checkbox"/> Institution politique (collectivité territoriale) |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> Acteurs de terrain en contact avec le public | 6 <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 3 <input type="checkbox"/> Structure ou institution gestionnaire | 7 <input checked="" type="checkbox"/> Autres, précisez : professionnels e la santé et de l'enfance |
| 4 <input type="checkbox"/> Institution politique (Etat) | |

Vous pouvez joindre en complément les éléments de diagnostic.

5) Quels sont les objectifs de l'action ? *Précisez les objectifs et les effets attendus*

Quand un enfant doit avoir un soin, un examen de santé ou être hospitalisé, ses parents ne savent pas toujours : comment cela va se passer, ce qui risque d'être difficile, douloureux, s'ils peuvent être présents lors d'un soin et si oui comment ils peuvent aider leur enfant...

L'objectif est d'informer les parents de façon adaptée sur toute situation de soins ou d'examen que leur enfant est amené à vivre. L'information permet aux parents de se préparer avec leur enfant, de mieux maîtriser la situation, d'anticiper les moments difficiles, de connaître les solutions disponibles, de savoir quel peut être leur rôle en complémentarité avec les



soignants, c'est-à-dire : reformuler les explications données, rassurer, distraire, encourager, consoler...

Il s'agit d'essayer de limiter les effets négatifs du décalage important qui existe entre des familles qui n'ont pas envie de penser à la maladie, à la douleur, aux soins, aux examens, à l'hôpital... et des soignants pour qui l'hôpital est leur quotidien.

Le fait qu'enfants et parents soient bien informés et bien préparés est utile (voire indispensable) pour garantir l'efficacité, la sécurité et la qualité des soins. Plus globalement cela permet de préserver la confiance des familles dans les professionnels de santé et donc de faciliter le parcours de soin de l'enfant (à court et à long terme)

L'association informe les familles par différents biais :

- via des documents illustrés à destination des enfants et/ ou des parents,
- des dossiers conseils disponibles sur Internet
- récemment grâce à la tenue de permanences mensuelles à l'hôpital d'enfants Armand Trousseau à Paris

6) Quels sont les publics visés ? *Plusieurs réponses possibles*

- | | |
|--|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Futurs parents | 5 <input type="checkbox"/> Mères exclusivement |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Tous parents, quelle que soit la situation familiale | 6 <input type="checkbox"/> Enfants, précisez l'âge : _____ |
| 3 <input type="checkbox"/> Parents « ados » (très jeunes parents) | 7 <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels, précisez : santé et enfance |
| 4 <input type="checkbox"/> Pères exclusivement | 8 <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ |

Précisez si l'action s'adresse à des publics qui sont dans des situations particulières de vulnérabilité, précisez les situations :

Les documents sont rédigés dans un langage simple et largement illustrés. Ils sont donc assez facilement compréhensibles par des personnes « vulnérables en communication » : personnes étrangères, illettrées ou en situation de handicap.

7) Quels sont les sujets ou thématiques que vous abordez au cours de l'action ?

Tous les documents et les dossiers conseils, permettent de comprendre : pourquoi il faut faire l'examen ou le soin et à quoi il sert, d'expliquer la procédure, de présenter les solutions pour éviter et soulager la douleur des enfants et la complémentarité des moyens pharmacologique et non pharmacologiques (car peur et douleur sont intimement liées), de valoriser la place et le rôle des parents.

8) Quelles sont les modalités de réalisation de cette action ? *Quelles activités menez-vous ? Plusieurs réponses possibles.*

- | | |
|--|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Accueil, écoute, information | 8 <input type="checkbox"/> Accompagnement à la scolarité |
| 2 <input type="checkbox"/> Activités favorisant le lien enfant-parent | 9 <input type="checkbox"/> Accompagnement psychologique |
| 3 <input type="checkbox"/> Activités favorisant le lien social et la citoyenneté | 10 <input checked="" type="checkbox"/> Médiation |
| 4 <input type="checkbox"/> Activités favorisant l'accès aux droits sociaux et/ou l'insertion | 11 <input type="checkbox"/> Aide juridique |
| 5 <input type="checkbox"/> Activités socio-culturelles pour les parents et les enfants | 12 <input checked="" type="checkbox"/> Activités de prévention et/ou de soins |
| 6 <input type="checkbox"/> Accompagnement du quotidien (organisation, budget, etc.) | 13 <input type="checkbox"/> Coordination, mise en réseau de professionnels |
| 7 <input type="checkbox"/> Aide ponctuelle à la garde / mode d'accueil | 14 <input checked="" type="checkbox"/> Formation de professionnels |
| | 15 <input checked="" type="checkbox"/> Actions de plaidoyer |
| | 16 <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ |



Précisez votre réponse sur les activités menées :

Depuis plus de 20 ans l'association a créé :

- 16 guides pratiques de 16 à 20 pages pour les enfants ou adolescents avec des pages spécifiques pour les parents,
- 18 fiches pratiques avec des questions réponses pour les parents,
- 8 guides pour les parents,
- 15 dossiers de conseils sur la santé de leur enfant sur Internet

Vous pouvez joindre en complément le rapport complet d'activités.

<http://www.sfsp.fr/activites/parentalite/doc/SPARADRAP-Dossier-presentation171114.pdf>

http://www.sfsp.fr/activites/parentalite/doc/Rapport-activite2014-projets2015_SPARADRAP_30032015.pdf

9) Intervenez-vous auprès du public de façon individuelle ou collective ? *Plusieurs réponses possibles*

- 1 Individuelle (écoute, information, orientation, etc.) 2 Collective (conférences, débats, ateliers, etc.)

10) Quelle est la durée totale de l'action ? *Plusieurs réponses possibles*

- 1 Date de début de la conception : _____ 4 Ne connaît pas la date de conception
2 Date de début de la mise en œuvre : _____ 5 Ne connaît pas la date de fin
3 Date de fin : _____ 6 Pas de fin prévue, action pérenne

11) Quelle est la fréquence de l'action ?

L'action est continue depuis 1993. Chaque année l'association crée de nouveaux supports d'informations ou dossiers de conseils sur Internet. En parallèle, elle actualise les documents existants à chaque réimpression lorsque cela s'avère nécessaire (nouvelle molécule, nouvelles recommandations de la HAS, nouveau matériel, nouvel usage...).

Par ailleurs l'association répond aux questions des parents au téléphone ou par mail tout long de l'année.

12) A quel niveau territorial l'action se déroule-t-elle ? *Plusieurs réponses possibles*

- 1 National 6 Action mise en œuvre en milieu urbain ou périurbain DANS les territoires prioritaires
2 Régional 7 Action mise en œuvre en milieu urbain ou périurbain HORS territoires prioritaires
3 Départemental
4 Local
5 Action mise en œuvre en milieu rural

Notre action est également internationale, nos publications sont régulièrement utilisées en Belgique et en Suisse. Huit ont été adaptées et traduites en anglais et arabe pour le continent africain.

13) Quel(s) est(sont) le(s) milieu(x) d'intervention ? *Plusieurs réponses possibles*

- 1 Milieu de la petite enfance 6 Milieu du travail
2 Milieu périscolaire 7 Milieu carcéral
3 Milieu scolaire 8 Milieu de soins
4 Milieu familial 9 Milieu socio-culturel
5 Milieu de l'insertion 10 Autre, précisez : _____

14) Quelle est la nature des lieux d'intervention ? *Plusieurs réponses possibles*

- 1 Structure mobile/itinérante 4 Au domicile des personnes concernées
2 Lieu fixe dans les locaux d'autres structures 5 Sur le lieu de travail des professionnels ciblés
3 Lieu fixe dans vos propres locaux 6 Autre, précisez : _____

15) Quel est le nombre de bénéficiaires de l'action ?

_____ parents/an _____ enfants/an _____ professionnels/an

Il nous est difficile d'évaluer précisément le nombre de personnes concernées par nos actions mais voici néanmoins quelques chiffres pouvant donner un ordre d'idée :

- 9 000 personnes inscrites à la newsletter de l'association (principalement des professionnels de santé)
- 283 000 documents diffusés et plus 8 000 téléchargements en ligne en 2014
- fréquentation du site Internet en 2014 : plus de 406 700 visiteurs, 1 200 visites par jour en moyenne (1 600 en semaine), 2 millions de pages vues. L'espace enfant est le plus consulté (42%), puis l'espace parents (20%).

16) Selon vous, l'action a-t-elle des effets inattendus, positifs ou défavorables (sur les publics visés et/ou sur d'autres publics) ?

Ces documents, ces conseils, permettent aux parents de garder leur rôle. Ils trouvent dans nos documents des informations qui leur permettent de garder ou de retrouver leur rôle de parents «protecteurs» et non pas démunis devant le corps médical. Ils savent mieux ce qu'ils sont censés espérer des équipes soignantes pour s'assurer d'une bonne prise en charge de leur enfant. Suffisamment informés, ils sont plus en mesure d'anticiper, d'accompagner et de rassurer leur enfant ce qui est précieux pour aider à soulager la douleur... Le travail de simplification du message réalisé pour les enfants est aussi apprécié par les parents qui peuvent ainsi aller rapidement à l'essentiel. En lisant le document à leur enfant ils en apprennent tout autant que lui...

Par contre dans certaines situations ces documents peuvent provoquer une forte insatisfaction voire de la colère quand les parents comprennent, à leur lecture, que leur enfant n'a pas bénéficié de soins adéquats, que l'on aurait pu éviter ou soulager sa douleur, qu'ils auraient pu être présents pendant le soins, etc.

17) Selon vous, les conditions sont-elles favorables pour que l'action soit accessible au public (familles, parents et/ou enfants) ?

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|---|
| - Géographiquement | 1 <input checked="" type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 3 <input type="checkbox"/> Partiellement |
| - Culturellement | 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 3 <input checked="" type="checkbox"/> Partiellement |
| - Physiquement | 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 3 <input checked="" type="checkbox"/> Partiellement |
| <small>(pour les personnes en situation de handicap, horaires, etc.)</small> | | | |
| - Economiquement | 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 3 <input checked="" type="checkbox"/> Partiellement |

Précisez votre réponse sur les conditions d'accessibilité :

Nous diffusons nos publications sur toute la France et dans les pays francophone. Malheureusement nous ne disposons pas des budgets nécessaires pour les donner gratuitement aux professionnels de santé. Nous avons traduit en 7 langues une de nos dernières publications (fiches pour les parents sur les consignes préopératoires) et cette disponibilité est très appréciée des professionnels de santé, l'idéal serait de traduire toutes nos publications, mais c'est un travail et un budget important.

18) Le public bénéficiaire a-t-il participé ? *Plusieurs réponses possibles*

- | | Familles, parents, enfants | Professionnels (bénéficiaires) |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. A l'initiative du projet | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. A la définition des priorités de cette action | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. A la conception de cette action | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. A la mise en œuvre des activités de cette action (animation) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. A l'évaluation de cette action | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Pas de participation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Précisez votre réponse sur la participation :

SPARADRAP est une association composée de parents et de professionnels de la santé. A ce titre les bénéficiaires sont impliqués dans la gestion même de l'association, par ailleurs à l'occasion de chaque publication, des parents, des enfants ou adolescents sont sollicités pour participer aux relectures des documents.

C'est principalement parce que nous sommes alertés par des témoignages de familles ou sollicités par des professionnels que nous décidons de travailler sur tel ou tel sujet.

19) L'action nécessite-t-elle une formation spécifique des acteurs ? *Précisez les thèmes de formation*

Il est nécessaire d'avoir des compétences en graphisme, illustration, communication, rédaction, animation de groupe, communication numérique.

Pour réaliser ces documents SPARADRAP a mis au point une méthodologie particulière qui est efficace mais nécessite beaucoup d'écoute, de nombreux échanges, de la diplomatie. L'enjeu est d'arriver à décrire la réalité sans banaliser ni dramatiser, à trouver le meilleur compromis entre les pratique actuelles et celles que l'on pourrait promouvoir, à simplifier les messages tout en restant scientifiquement juste et en accord avec les recommandations officielles.

Ci-joint un article qui précise le travail d'édition de l'association

« Comment élaborer un document pour les enfants et les familles, l'expérience de l'association SPARADRAP »

http://www.sfsp.fr/activites/parentalite/doc/Informationdesfamilles-experienceSPARADRAP_17032008.pdf

20) Dans quel(s) secteur(s) interviennent les partenaires impliqués dans l'action ? *Plusieurs réponses possibles*

1 Petite enfance

2 Périnatalité

3 Promotion de la santé

4 Prévention médicalisée, soins de santé

5 Accompagnement social, accès aux droits, insertion sociale

6 Médico-social

7 Education

8 Habitat

9 Culture, loisirs

10 Emploi

11 Justice

12 Autre, précisez : _____

Précisez le type de structures partenaires : _____

21) Comment l'action est-elle financée ? Plusieurs réponses possibles

Certaines dénominations des structures évoquées ci-dessous sont en cours d'évolution.

- 1 Fonds propres, moyens propres à la structure
- 2 **Ministère, précisez la direction concernée (Santé, Social, Famille, Education nationale, Ville...) :** _____
- 3 Agence régionale de santé (ARS)
- 4 Direction régionale de la jeunesse et de la cohésion sociale
- 5 Direction des services départementaux de l'Education nationale (Inspection académique)
- 6 **Conseil régional**
- 7 Conseil général
- 8 Communauté urbaine, communauté de communes, etc.
- 9 Commune
- 10 Centre communal ou intercommunal d'action sociale
- 11 **Institut national d'éducation et de promotion pour la santé (INPES)**
- 12 Commissariat général à l'Egalité des territoires (ACSé)
- 13 Caisse nationale des allocations familiales
- 14 Caisse départementale des allocations familiales
- 15 **Assurance maladie**
- 16 **Organismes complémentaires**
- 17 **Fondations, associations**
- 18 **Entreprises**
- 19 **Bénévolat**
- 20 Ne sait pas
- 21 Autre, précisez :

L'association recherche des financements auprès d'institutionnels ou de fondation privées pour créer les nouvelles publications. Les personnes qui participent au groupe de travail et les relecteurs le font à titre bénévole.

22) Une évaluation de l'action est-elle menée ou prévue ?

- 1 Prévus
- 2 En cours
- 3 Finalisée
- 4 **Non prévue**

L'action est évaluée en cours d'élaboration, lors de la création d'un document, mais pas à posteriori pour mesurer son impact en termes de santé publique. L'association ne dispose malheureusement pas de moyens suffisants pour mener de telles études. Elle apprécierait que des universités ou des laboratoires de recherche puissent en faire (en particulier sur le guide « Je vais chez le dentiste » ou « Je vais me faire opérer. Alors on va t'endormir ! »).

23) L'évaluation est-elle menée ? Plusieurs réponses possibles (auto-évaluation et évaluation externe)

- 1 **Sans objet (pas d'évaluation menée)**
- 2 Ne sait pas
- 3 Par une auto-évaluation
- 4 Par une évaluation externe, précisez : _____

24) Si l'évaluation a été réalisée, quels sont les résultats de l'action ? Précisez les indicateurs utilisés.

Vous pouvez joindre en complément le rapport complet d'évaluation.

25) Qu'une évaluation ait été réalisée ou non, quels sont les facteurs qui ont facilité l'action ?

Précisez votre réponse

que ce soit au niveau de sa conception, de sa mise en œuvre, de son évaluation, de sa pérennisation, etc.

- La confrontation des points de vue des professionnels et des familles. Les soignants ne sont pas toujours les plus compétents pour expliquer ou décrire leur travail, un regard « extérieur » est utile pour répondre aux interrogations des familles, ce qui semble important ou prioritaire aux soignants ne l'est pas obligatoirement pour un enfant et/ ou ses parents.

- Une logique de financement et de diffusion dans une logique de pérennité. L'objectif est que les publications de l'association soient toujours disponibles et actualisées. L'association cherche des budgets auprès d'institutionnels ou de fondations pour financer la création du document, en faire une large diffusion gratuite mais une partie du tirage est vendu par l'association pour qu'elle puisse mettre de côté des fonds nécessaires pour pouvoir le réimprimer lorsqu'il sera épuisé. Cette organisation a permis de diffuser plus d'1,5 million de guides expliquant l'anesthésie depuis 1996.

26) Qu'une évaluation ait été réalisée ou non, quels sont les freins et les difficultés qui ont limité l'action ? Précisez votre réponse

que ce soit au niveau de sa conception, de sa mise en œuvre, de son évaluation, de sa pérennisation, etc.

Les moyens financiers, car la liste des documents d'information qu'il serait utile de créer est très importante et l'association est de plus en plus sollicitée par des équipes soignantes à ce sujet.

27) Au regard des exemples ci-dessous, dans quelle(s) stratégie(s) de promotion de la santé votre action semble-t-elle s'inscrire ? Plusieurs réponses possibles

Les exemples d'actions cités ci-dessous ne sont pas exhaustifs. Ils sont issus du guide INPES « Promouvoir la santé dès la petite enfance, accompagner la parentalité », p.77, 2013.

1 Créer des milieux de vie favorables pour les parents et les jeunes enfants

- Accueillir la diversité dans tous les milieux de vie des enfants
- Permettre une adaptation des horaires en structure d'accueil collectif et familial en tenant compte des besoins liés aux horaires atypiques
- Organiser la participation des parents et formaliser les échanges d'informations entre parents et professionnels dans les lieux de vie des enfants
- Promouvoir l'égalité entre les filles/femmes et les garçons/hommes
- Appliquer la charte Parentalité en entreprise
- Etc.

2 Développer et renforcer les compétences parentales

- Accompagner les adultes en position parentale en proposant des rencontres individuelles (visites à domicile ou rdv au sein d'une structure)
- Susciter les échanges entre adultes en position parentale en proposant des rencontres collectives autour d'un thème ou d'une question
- Proposer des ateliers, formations pour soutenir l'acquisition de compétences des adultes en position parentale
- Diffuser de l'information claire et accessible à tous les adultes en position parentale
- Etc.

3 Renforcer l'action communautaire en faveur des parents et des jeunes enfants

- Développer les structures d'accueil sur les territoires où elles sont insuffisantes
- Développer les lieux d'accueil des parents : café des parents, lieux d'accueil enfants-parents, ateliers sociolinguistiques, etc.
- Communiquer sur l'offre des services à destination des familles (articles, publicités, invitations, etc.)
- Mobiliser la société civile pour faire évoluer les normes (conférences-débats, manifestations culturelles, université des parents, etc.)
- Faciliter l'accès au matériel de puériculture spécifique (création d'handi-puériculthèques pour le prêt de matériel adapté aux situations de handicap des parents, etc.)
- Etc.

4 Réorienter les services d'accueil et d'accompagnement des parents

- S'appuyer sur le rôle pivot des services de PMI
- Investir dans la formation initiale et continue des intervenants (professionnels salariés ou bénévoles)
- Développer les compétences des intervenants facilitant la mise en place de collaborations avec les adultes en position parentale
- Etc.

5 ☒ **Élaborer des politiques pour la santé des parents et des jeunes enfants**

- Prendre en considération les besoins des jeunes enfants et de leurs familles dans le projet enfance des villes, dans les CLS, dans les CUCS, dans le contrat enfance jeunesse des CAF, dans le schéma départemental et de la famille, dans le programme régional de santé, etc.
- Développer et soutenir les politiques d'accueil de la petite enfance répondant aux besoins et aux attentes des adultes en position parentale
- Promouvoir et soutenir la recherche, la formation et l'enseignement sur la promotion de la santé de la petite enfance
- Développer et soutenir les pratiques en réseau (REAAP, RAM, réseaux périnataux...)
- Etc.

Commentaires :

28) Selon vous, quels sont les effets de cette action sur la santé des enfants ou de celle des parents ?

Nous sommes convaincus que notre action a des effets bénéfiques à court et à long terme sur le parcours de soins des enfants et de leurs parents mais nous ne disposons pas de données quantitatives pour le prouver.

Nous savons que quand les soins d'un enfant ce sont mal passés, la confiance des parents se transforme en méfiance, voire en défiance et que cela complique les relations avec le milieu médical, et entraîne parfois des évitements aux soins pour leur enfant et pour eux-mêmes. Certains parents retardent de prendre un rendez-vous pour un examen pour leur enfant si le précédent s'est mal passé...

Une information adaptée est indispensable pour permettre une relation « soignant-soigné » de qualité.

29) D'une façon générale, pensez-vous que cette action a un effet sur la réduction des inégalités sociales de santé ?

- 1 Favorable
2 Mitigé, nuancé
3 Négatif
4 Pas d'effet
5 Ne sait pas

Précisez votre réponse sur les effets perçus de l'action sur la réduction des ISS :

Nous collaborons depuis peu avec ATD ¼ monde pour associer les personnes en situation de précarité à la création de nos outils. Mais il est trop tôt pour en tirer des conclusions

30) Selon vous, cette action pourrait-elle être transférée dans un autre contexte (territoire, public, etc.) ? Quelles seraient les conditions ? Précisez votre réponse

Oui mais sous réserve de prendre le temps nécessaire à la conception de documents de qualité et de s'assurer d'une collaboration étroite entre soignants, enfants et parents.

De manière générale, éléments ou commentaires que vous souhaitez ajouter pour conclure cette fiche action :

dont liens utiles, documents, etc.

Ci joint la contribution de SPARADRAP au rapport alternatif du collectif AEDE (Agir ensemble pour les droits de l'enfant) sur l'état des droits de l'enfant en France entre 2009 et 2014

<http://www.sfsp.fr/activites/parentalite/doc/ContributionSPARADRAPaurapportAEDEdroitsdesenfant s.pdf>

Mots clefs : souffrance-information- qualité des soins-parents-enfants- professionnels de santé

