



Fiche action 39

Accompagnement à la parentalité

Intitulé de l'action :

Lieu d'accueil « Aide Moi à Faire Tout Seul » (Centre d'action médico-sociale précoce - Hautes Alpes)

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

- | | |
|---|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Petite enfance | 7 <input type="checkbox"/> Education |
| 2 <input type="checkbox"/> Périnatalité | 8 <input type="checkbox"/> Habitat |
| 3 <input type="checkbox"/> Promotion de la santé | 9 <input type="checkbox"/> Culture, loisirs |
| 4 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Organisation (association, fondation, collectif, organisme mutualiste...), précisez :
<input type="checkbox"/> spécialisée dans l'accompagnement à la parentalité (ex : Ecole des parents, etc.)
<input type="checkbox"/> de familles (ex : Udaf, Familles rurales, etc.)
<input type="checkbox"/> spécialisée en santé publique (promotion de la santé, prévention, éducation pour la santé, etc.)
<input type="checkbox"/> spécialisée dans l'accompagnement social (lien social, médiation, droits sociaux, etc.)
<input type="checkbox"/> de patients ou d'usagers (collectif d'habitants, conseil de quartier, association de patients, etc.) |
| 5 <input type="checkbox"/> Etablissement de santé | 20 <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| 6 <input checked="" type="checkbox"/> Etablissement médico-social | |
| 7 <input type="checkbox"/> Centre social ou socio-culturel (associatif, municipal) | |
| 8 <input type="checkbox"/> Etablissement d'accueil de jeunes enfants | |
| 9 <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire | |
| 10 <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement (centre maternel, centre parental, CHRS, etc.) | |
| 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 :
Campsp PEPADS

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

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

- | | |
|---|--|
| 1 <input 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 type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ |
| 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*

Soutien à la parentalité et prévention des troubles précoces chez l'enfant

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

- | | |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Futurs parents | 5 <input type="checkbox"/> Mères exclusivement |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> Tous parents, quelle que soit la situation familiale | 6 <input checked="" type="checkbox"/> Enfants, précisez l'âge : 0-2 ans |
| 3 <input type="checkbox"/> Parents « ados » (très jeunes parents) | 7 <input type="checkbox"/> Professionnels, précisez : _____ |
| 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 :

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

Développement de l'enfant psychomoteur, alimentation, sommeil....

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

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Accueil, écoute, information | 8 <input type="checkbox"/> Accompagnement à la scolarité |
| 2 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Formation de professionnels |
| | 15 <input type="checkbox"/> Actions de plaidoyer |
| | 16 <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____ |

Précisez votre réponse sur les activités menées : _____

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

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

- | | |
|--|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Individuelle (écoute, information, orientation, etc.) | 2 <input checked="" type="checkbox"/> Collective (conférences, débats, ateliers, etc.) |
|--|---|

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

- | | |
|--|--|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Date de début de la conception : 2000 | 4 <input type="checkbox"/> Ne connaît pas la date de conception |
| 2 <input type="checkbox"/> Date de début de la mise en œuvre : _____ | 5 <input type="checkbox"/> Ne connaît pas la date de fin |
| 3 <input type="checkbox"/> Date de fin : _____ | 6 <input checked="" type="checkbox"/> Pas de fin prévue, action pérenne |

11) Quelle est la fréquence de l'action ? une fois par semaine, une heure sauf pendant les vacances scolaires

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

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

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

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

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

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

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

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

Variable

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

Effets positifs

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

Précisez votre réponse sur les conditions d'accessibilité : Nous intervenons dans un lieu pour la petite enfance (centre aéré), donc accessible

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

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

Précisez votre réponse sur la participation : _____

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

Oui, il faut des professionnels de la petite enfance médico-sociale

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

- | | |
|---|---|
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> Petite enfance | 7 <input type="checkbox"/> Education |
| 2 <input type="checkbox"/> Périnatalité | 8 <input type="checkbox"/> Habitat |
| 3 <input 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 checked="" type="checkbox"/> Médico-social | 12 <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |

Précisez le type de structures partenaires : Camsp

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 : _____

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

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

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.

Démarches auprès des structures du travail en réseau (service de pédiatrie, les crèches, la PMI...)

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.

La communication, ré-informer régulièrement

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 ?

Susciter une prise en charge précoce en cas de difficultés. Rassurer sur les compétences de l'enfant et des parents

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 :

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

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

dont liens utiles, documents, etc.

<http://www.sfsp.fr/activites/parentalite/doc/Projetdegroupe-therapeutique.pdf>

Mots clefs : parents d'enfants à besoins spécifiques- intervention précoce-lieu d'accueil petite enfance- parents- éducation pour la santé