



# Fiche action 63

## Accompagnement à la parentalité

### Intitulé de l'action :

**Soutien à la parentalité et un accompagnement adapté aux familles ayant besoin d'un tiers (auto-entreprise Educare-Consultation – Val de Marne)**

*(Éducatrice spécialisée en libéral propose un soutien à la parentalité et un accompagnement adapté aux familles ayant besoin d'un tiers. Je suis auto entrepreneur libéral ; partenaire avec une psychologue, on propose des groupes de paroles)*

#### 1) Quel est votre secteur d'intervention ? 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 : \_\_\_\_\_

--

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

1  **Réseau d'écoute, d'appui et d'accompagnement des parents (REAAP)**

2  Réseau de santé (périnatalité, coordination de la prise en charge, etc.)

3  Relais assistantes maternelles (RAM)

4  Centre de santé (associatif, municipal, mutualiste)

5  Etablissement de santé

6  Etablissement médico-social

7  Centre social ou socio-culturel (associatif, municipal)

8  Etablissement d'accueil de jeunes enfants

9  Etablissement scolaire

10  Structure d'hébergement (centre maternel, centre parental, CHRS, etc.)

11  Structure d'insertion

12  Caisse d'allocations familiales (CAF)

13  Assurance maladie

14  Organisme complémentaire

15  Protection maternelle et infantile (PMI)

16  Centre communal ou intercommunal d'action sociale (CCAS/CIAS)

17  Service de santé publique d'une collectivité territoriale ou d'un EPCI

18  Agence publique ou service de l'Etat, déconcentré ou central

19  Organisation (association, fondation, collectif, organisme mutualiste...), précisez :

spécialisée dans l'accompagnement à la parentalité (ex : Ecole des parents, etc.)

de familles (ex : Udaf, Familles rurales, etc.)

spécialisée en santé publique (promotion de la santé, prévention, éducation pour la santé, etc.)

spécialisée dans l'accompagnement social (lien social, médiation, droits sociaux, etc.)

de patients ou d'usagers (collectif d'habitants, conseil de quartier, association de patients, etc.)

20  Autre, précisez :

**Précisez le(s) nom(s) de(s) structure(s) porteuse(s) de l'action :**  
**Educare-consultation**

**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)             | <b>10 <input checked="" type="checkbox"/> Ne relève pas d'un dispositif</b> |
| 5 <input type="checkbox"/> Programme de réussite éducative (PRE)                            | 11 <input type="checkbox"/> Ne sait pas                                     |
| 6 <input type="checkbox"/> Ecole ouverte  | 12 <input type="checkbox"/> Autre dispositif, précisez : _____              |
|   | ---   |

**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) |
| <b>2 <input checked="" type="checkbox"/> Acteurs de terrain en contact avec le public</b> | 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**

- **Soutenir les parents dans leur parentalité,**
- **Eviter les placements à l'aide sociale à l'enfance**
- **Rendre accessible le soutien**

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

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Futurs parents   | <b>6 <input checked="" type="checkbox"/> Enfants, précisez l'âge : de 0 à 6 ans</b> |
| <b>2 <input checked="" type="checkbox"/> Tous parents, quelle que soit la situation familiale</b> | 7 <input type="checkbox"/> Professionnels, précisez : _____                         |
| <b>3 <input checked="" type="checkbox"/> Parents « ados » (très jeunes parents)</b>               | ---   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pères exclusivement  | 8 <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____                                 |
| 5 <input type="checkbox"/> Mères exclusivement  | ---   |

**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 ?**

- **L'adolescence et ses changements**
- **Les troubles alimentaires**
- **Les troubles du sommeil**
- **Les difficultés scolaires**
- **L'échec et l'orientation scolaire**
- **Les troubles du comportement**
- **Les problèmes d'autorité**
- **La santé familiale**

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 checked="" type="checkbox"/> Accompagnement à la scolarité                   |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> Activités favorisant le lien enfant-parent                        | 9 <input checked="" type="checkbox"/> Accompagnement psychologique                    |
| 3 <input checked="" type="checkbox"/> Activités favorisant le lien social et la citoyenneté             | 10 <input checked="" type="checkbox"/> Médiation                                      |
| 4 <input checked="" type="checkbox"/> Activités favorisant l'accès aux droits sociaux et/ou l'insertion | 11 <input type="checkbox"/> Aide juridique  |
| 5 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Accompagnement du quotidien (organisation, budget, etc.)          | 13 <input checked="" 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  Individuelle (écoute, information, orientation, etc.)      2  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 :<br>01/02/2015    | 3 <input type="checkbox"/> Date de fin : _____                          |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> Date de début de la mise en œuvre :<br>15/03/2015 | 4 <input type="checkbox"/> Ne connaît pas la date de conception         |
|   | 5 <input type="checkbox"/> Ne connaît pas la date de fin                |
|   | 6 <input checked="" type="checkbox"/> Pas de fin prévue, action pérenne |

11) Quelle est la fréquence de l'action ? \_\_\_\_\_

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

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> National                             | 6 <input type="checkbox"/> Action mise en œuvre en milieu urbain ou périurbain DANS les territoires prioritaires |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> Régional                  | 7 <input type="checkbox"/> Action mise en œuvre en milieu urbain ou périurbain HORS territoires prioritaires     |
| 3 <input checked="" type="checkbox"/> Départemental             |  |
| 4 <input type="checkbox"/> Local                                |  |
| 5 <input type="checkbox"/> Action mise en œuvre en milieu rural |  |

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

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Milieu de la petite enfance | 7 <input type="checkbox"/> Milieu carcéral          |
| 2 <input type="checkbox"/> Milieu périscolaire         | 8 <input type="checkbox"/> Milieu de soins          |
| 3 <input type="checkbox"/> Milieu scolaire             | 9 <input type="checkbox"/> Milieu socio-culturel    |
| 4 <input checked="" type="checkbox"/> Milieu familial  | 10 <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |
| 5 <input type="checkbox"/> Milieu de l'insertion       | ---   |
| 6 <input type="checkbox"/> Milieu du travail           |   |

**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 : à définir**
- **Enfants/an : à définir**
- **Professionnels/an : à définir**

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

-----

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

**Précisez votre réponse sur les conditions d'accessibilité :** \_\_\_\_\_  
-----

**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 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**  
**Professionnels avec un diplôme d'état d'éducateur spécialisé et une solide expérience**



**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 : \_\_\_\_\_

-----

**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.*

\_\_\_\_\_

**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.*

- **Le financement**
- **Se faire connaître**

**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 ?**

Elle est essentielle pour la protection des enfants et leur bon développement. Les parents vont pouvoir retrouver leur confiance et travailler ensemble pour améliorer leur quotidien.

**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.*

**Mots clefs : parents- soutien à la parentalité-accompagnement éducatif- approche collective.**