

Y'a personne de parfait



Développement
et mobilisation
des collectivités



Développement
des atouts
personnels



L'enfance
(de 0 à 2 ans)



Développement
de la petite
enfance



Relations
sociales
respectueuses
de la diversité



Santé mentale



Littératie en
matière de santé



Soutien
environnemental
social

«Y'A PERSONNE DE PARFAIT» est un programme d'éducation et de soutien parental qui s'adresse aux parents et aux enfants, de la naissance jusqu'à l'âge de 5 ans. Il est conçu pour répondre aux besoins des parents qui sont jeunes, seuls, socialement ou géographiquement isolés ou qui ont un faible revenu ou une éducation formelle limitée. Leur participation est volontaire et gratuite.

Le programme Y'A PERSONNE DE PARFAIT se donne en groupe et en série de six à huit rencontres hebdomadaires. Le matériel utilisé consiste en cinq manuels couleurs et faciles à lire qu'on remet gratuitement aux participants. Au cours des rencontres hebdomadaires, des animateurs spécialement formés aident les parents à découvrir des façons positives d'élever leurs enfants.

[Visitez le site web](#)

I. Information sur les citations/liens

Document principal

Auteurs:

BJ Skrypnek and J Charchun

Titre du document:

An Evaluation of the Nobody's Perfect Parenting Program: Final Report

Publication ou source:

Agence de santé publique du Canada

Date:

2009-07-01

Type de source

Langue

Anglais, Français

Liens avec le Web

À des rapports concernant l'intervention, etc.:

Leskiw and Associates (2002) Nobody's Perfect Manitoba Outcome Evaluation. Manitoba Nobody's Perfect Advisory Committee.

http://www.nobodysperfect.ca/np_f/rap_evaluation.html

À un site où le document est disponible:

http://www.frp.ca/_data/n_0001/resources/live/NP_Report_Final.pdf

ou http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/uploads/YAPP_EvalReport_Finale_FRENCH.pdf

Examen systématique

Lien avec des données probantes découlant de l'examen systématique

À déterminer

II. À propos de l'intervention: caractéristiques générales

Pays à l'origine de l'intervention

Canada

Intervention canadienne

National (i.e. federal/territorial)

Sujets de santé traités

Prévention des maladies chroniques

- Maladie mentale: prévention primaire

Promotion de la santé et facteurs de protection reliés au comportement

- Littéracie de la santé [objectif principal]
- Santé mentale [objectif principal]

Déterminants de la santé

- Éducation et littéracie
- Conditions d'emploi et de travail
- Revenu et statut social
- Écart entre riches et pauvres
- Occasions de travail ayant du sens avec un certain contrôle sur la prise de décision
- Relations sociales qui respectent la diversité [objectif principal]
- Hygiène de vie et capacités d'adaptation
- Développement d'enfants en santé [objectif principal]
- Environnement physique
- Environnements sociaux
- Réseaux de soutien social

Priorité/population cible pour effectuer une intervention:

Sexe

- Féminin
- Masculin

Périodes de vie

- Néonatal
- L'enfance (0-2 ans) [objectif principal]
- Petite enfance (3-5 ans)
- Adolescents (13-17 ans)
- Jeune adultes (18-34 ans)
- Adultes (35-49 ans)

Peuples autochtones

- Premières Nations

La population concernée par l'intervention fait face aux défis/risques suivants

- Faible revenu
- Sans emploi
- Insécurité d'emploi
- Études secondaires inachevées
- Ne parle pas couramment l'anglais
- Ne parle pas couramment le français
- Parent monoparental
- Accès à une garderie d'enfants de qualité, à un coût abordable

Niveaux écologiques pertinents

- Niveau individuel (p. ex. comportement individuel, connaissances, croyances, attitudes)
- Niveau interpersonnel (p. ex. famille, amis)

Niveau d'intervention géographique

- Urbain
- Rural

Milieu environnant

Autres milieux communautaires:

- Collectivité/voisinage

Niveau d'intervention politique/administratif:

- National/fédéral
- Provincial/territorial

III. Fondements de l'intervention

Promoteurs de l'intervention

L'intervention a été élaborée par: un partenariat d'organismes

Le programme «Y'A PERSONNE DE PARFAIT» a été développé par Santé Canada, en partenariat avec les ministères de la santé des quatre provinces: le Nouveau Brunswick; Terre-Neuve et Labrador; NouvelleÉcosse et l'Île-du-Prince-Édouard.

Buts et objectifs de l'intervention

Dans le but d'améliorer les capacités des parents à maintenir et améliorer la santé de leurs enfants de 0 à 5 ans en se servant d'un approche de prévention primaire, basée sur la prémisse que, lorsque les enfants atteignent cinq ans, ils ont appris la plupart des valeurs, attitudes et comportement relatifs à santé qu'ils conservent pour la vie.

Sources de financement utilisées pour l'élaboration, la mise en oeuvre et/ou l'évaluation de l'intervention

- Financement à long terme (plus de 3 ans)

Autres ressources utilisées pour élaborer, mettre en oeuvre et/ou évaluer l'intervention

- Bénévoles
- Ressources en personnel

Commanditaire/baillleur de fonds du programme

- Gouvernement

Durée/synchronisme pour la mise en oeuvre

Nombre de mois nécessaires pour *mettre en oeuvre* l'intervention:

6 - 8 weeks (1.5-2 months)

Théories/cadres conceptuels:

- Modèle relié au processus hypothétique de changement associé à l'intervention

Utilisation des théories du changement

(Niveaux de) théories/concepts multiples

Théorie écologique humaine

Valeurs inhérentes à l'intervention

- Santé (p. ex. santé globale - physique, mentale, spirituelle, santé optimale pour tous)
- Partage du pouvoir (p. ex. réduction des écarts de pouvoir; autonomisation)
- Justice sociale (p. ex. distribution équitable des ressources; respect de la diversité)
- Amélioration de l'environnement social de la collectivité (p. ex. amélioration du capital social)
- Enrichissement individuel et communautaire (p. ex. créativité, réflexion critique, interdépendance sociale)

Éléments de preuve

- Revue exhaustive de la littérature
- Consultation auprès des membres de la population prioritaire
- Consultation auprès du personnel

IV. MISE EN OEUVRE DE L'INTERVENTION

Stratégies

- Éducation individuelle/développement d'habiletés
- Changement du comportement individuel
- Développement du capital individuel
- Autonomie du citoyen
- Développement et mobilisation communautaires
- Soutien environnemental social

Activités clés de l'intervention

- Développement de partenariat
- Processus/programme de groupe
- Créer une coalition communautaire
- Événement/groupe de discussion communautaire

Réalisateurs

- Agents de mise en œuvre - Professionnels
- Agents de mise en œuvre - Membre de la communauté
- Agents de mise en œuvre - Personnel rémunéré
- Agents de mise en œuvre - Bénévoles

Points forts de l'intervention

- Très bonne compréhension du problème relié à l'environnement (physique, psychologique, social, politique, économique)
- Vision, valeurs, croyances uniques
- Solide champion

V. Conception de l'évaluation de l'intervention

Link to evaluation document/article

The most recent impact evaluation http://www.frp.ca/_data/n_0001/resources/live/NP_Report_Final.pdf of the NOBODY'S PERFECT Program was completed in 2009, a combined partnership between the Canadian Association of Family Resource Programs (FRP Canada) and the Department of Human Ecology at the University of Alberta

Modèle expérimental de l'étude/de l'évaluation

- Modèle quasi-expérimental (études contrôlées sans assignation aléatoire, mais utilisant des groupes témoins/de comparaison ou des modèles à contrepoids)

Méthodes

Qualitative

- Groupes témoins
- Les groupes de discussion tenus avec les participants au programme visaient à réunir des commentaires des parents au sujet du programme. Les facilitateurs ont répondu à des questionnaires pour faire part de leur observation des expériences des participants dans le contexte du programme, de leur évaluation de l'efficacité du programme compte tenu de ces observations et pour formuler des recommandations afin de renforcer le programme.

Méthodes mixtes (quantitative et qualitative)

Les mesures de l'étude d'évaluation des résultats chez les participants comportaient les éléments suivants : connaissance des ressources communautaires, aide sociale, stress imposé aux parents, solution de problèmes chez les parents, estime de soi et confiance des parents, comportements favorables des parents (ventilés en interactions positives entre parent et enfant, affection et encouragement, et stimulation de la cognition) et discipline des parents (ventilé en modification du comportement, discipline positive, colère et fessée, humiliation et retrait de l'affection, attitude positive des parents). Tous les renseignements sur les résultats ont été réunis au moyen de questionnaires qu'ont remplis les parents participants et les autres qui faisaient partie du groupe témoin de la liste d'attente.

Sources d'information de l'intervenant

- Membres de la population prioritaire qui participent au programme
- Membres de la population prioritaire qui ne participent pas au programme
- Famille/autres membres importants de la population prioritaire
- Membres de l'organisation
- Réalisateurs de première ligne

Recrutement

Les chercheurs régionaux et les coordonnateurs provinciaux ont identifié des facilitateurs du programme Y'a personne de parfait qui avaient reçu de la formation pendant deux ans ou plus et qui avaient présenté plusieurs groupes Y'a personne de parfait. Ils ont communiqué ensuite avec ces facilitateurs et les ont invités à participer à l'étude d'évaluation.

Les facilitateurs qui ont consenti à participer devaient recruter les participants de leurs prochains groupes pour l'évaluation. En inscrivant des parents au groupe Y'a personne de parfait, les facilitateurs les ont invités à participer à l'étude d'évaluation. Les facilitateurs qui ne dirigeaient pas un groupe sous peu devaient recruter des patients pour le groupe témoin de parents figurant sur la liste d'attente.

La rigueur a-t-elle été de mise lors du recrutement/sélection des participants

Oui; Seuls les facilitateurs qui animaient des groupes à des endroits où il était possible pour les chercheurs régionaux de se rendre pour la collecte des données ont été contactés.

Le protocole de recherche comportait-il un code d'éthique

Non

Limites de la recherche

Veillez énumérer les limites relevées par les auteurs

Aucune limite n'a été indiquée.

Nature des processus

Les méthodes d'assurance de la qualité ont été employées

Renseignements non disponibles sur le sujet

Les résultats courants provenant de la recherche et de l'évaluation ont-ils été recueillis et mis en pratique

Oui

VI. Résultats de l'intervention

Quel pourcentage des objectifs du processus de mise en oeuvre de l'intervention a été réalisé?

Renseignements non disponibles

Résultats spécifiques de l'intervention

Résultats portant sur la santé et le comportement - évidence prévue concernant:

Résultats positifs

Résultats portant sur les connaissances, les compétences, les attitudes et les intentions - évidence prévue concernant:

Résultats positifs

Résultats portant sur l'environnement physique - évidence prévue concernant:

Aucune évidence apportée

Résultats au niveau de la collectivité et au niveau social - évidence prévue concernant:

Résultats positifs

Résultats organisationnels - évidence prévue concernant:

Aucune évidence apportée

Résultats politiques/économiques - évidence prévue concernant:

Aucune évidence apportée

Autres résultats - évidence prévue concernant:

Résultats positifs

Other Outcomes - Details:

Améliorations des habitudes disciplinaires des parents (recours accru aux stratégies disciplinaires positives, diminution du recours aux mesures disciplinaires négatives ou punitives, parents qui utilisaient des stratégies disciplinaires plus actives que passives).

Résultats liés à l'influence des interventions sur la santé - évidence prévue concernant:

Résultats positifs

VII. Adaptation

Les résultats indiquent-ils que l'intervention peut être généralisée à l'ensemble de la population cible?

Oui

Cette initiative a-t-elle été adaptée - partir d'un autre champ d'application?

Non

Veillez décrire brièvement dans quelles circonstances l'intervention serait plus profitable:

Le programme Y'a personne de parfait visait à répondre aux besoins de parents d'enfants, de la naissance jusqu'à cinq ans, qui sont jeunes, célibataires, ont un revenu faible, peu d'instruction structurée, ou qui sont isolés sur les plans culturel, géographique ou social.

L'intervention est-elle réalisable pour:

Une vaste étendue de circonstances

L'intervention a-t-elle été répétée?

Oui. Oui, le programme est maintenant disponible dans toutes les provinces et tous les territoires du Canada et il a été lancé à l'étranger dans des pays de l'Amérique centrale (c. à d. République dominicaine), de l'Amérique du Sud (p. ex. Brésil) et de l'Asie (p. ex. Japon).

Existe-t-il des appuis disponibles pour la mise en oeuvre?

Oui

Existe-t-il des ressources et/ou produits rattachés à l'intervention?

Oui