

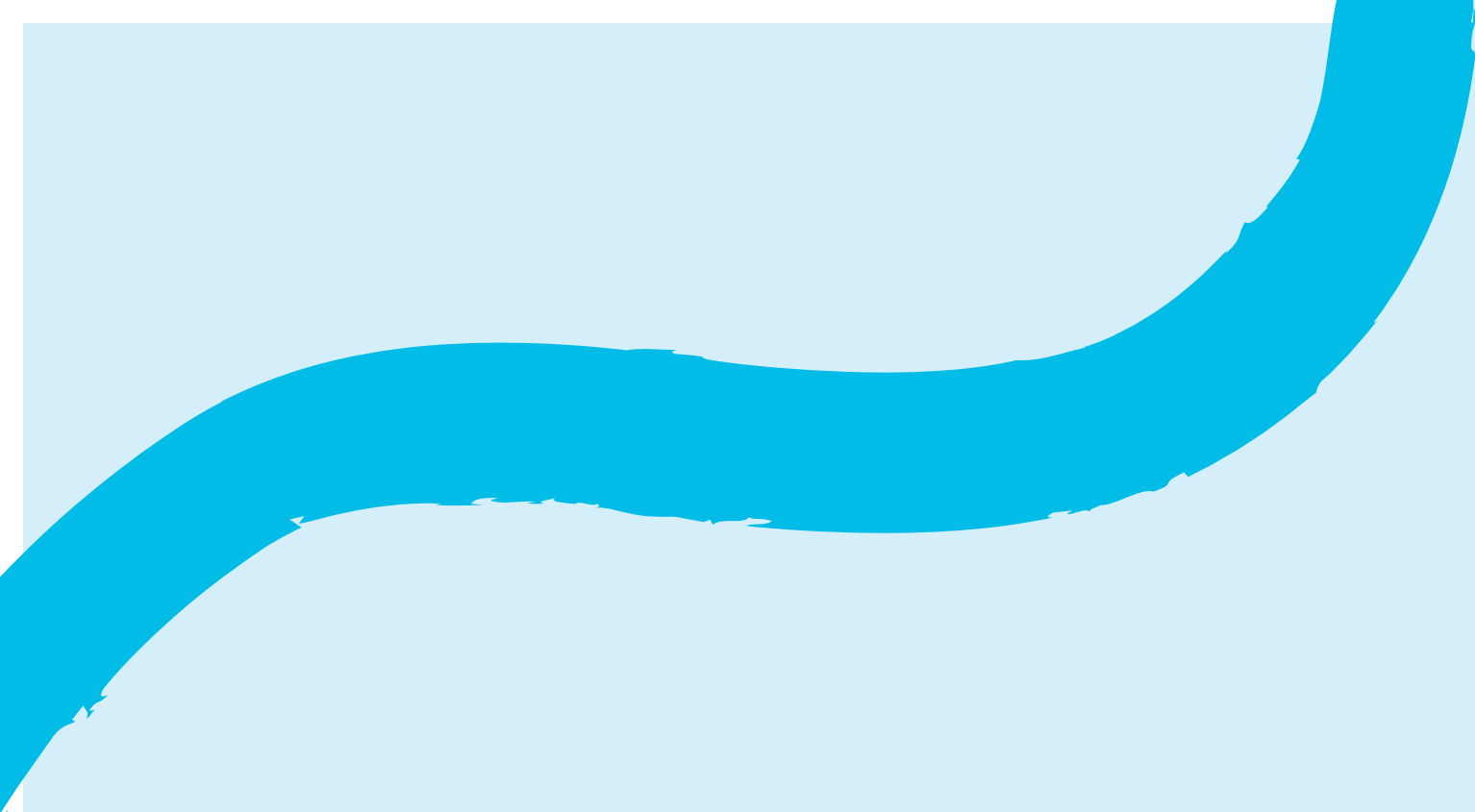
La périnatalité sociale

Guide réflexif

à l'intention des personnes
et équipes d'intervention
du Réseau La Maison Bleue



LA
MAISON
BLEUE



Adaptation

Sarah Pisanu, consultante pour la direction qualité et expertise

Lina Leduc, responsable – soutien à la pratique et du transfert de connaissances

Collaboration à l'adaptation

Marie-Christine Harguindeguy-Lincourt, directrice qualité et expertise

Manon Lapierre, directrice des opérations

Mise en page

BUNKA

Version originale « Déployer la périnatalité sociale : l'approche et l'expertise de La Maison Bleue » (2022)

Conception et rédaction

Laurence Lefebvre-Beaulieu, responsable – soutien à la pratique et du transfert de connaissances

Jennifer Hille, directrice du développement et du positionnement

Collaboration au contenu

Amélie Sigouin, directrice générale et cofondatrice

Élizabeth Sigouin, conseillère direction et projets spéciaux

Manon Lapierre, directrice des opérations

Révision linguistique

Suzie Allard

Tous droits réservés. Ce document est la propriété intellectuelle de La Maison Bleue, et est protégé notamment par les lois en matière de droit d'auteur en vigueur au Canada. Ce document est disponible sur demande uniquement et sa diffusion sans l'autorisation de La Maison Bleue n'est pas autorisée. La reproduction partielle ou complète de ce document à des fins personnelles est permise à condition d'en mentionner la source.

Table des matières

1. Introduction

04

Contexte de réalisation	05
À qui s'adresse cet outil ?	05
Comment utiliser cet outil ?	05

2. La pratique réflexive

06

Qu'est-ce que la pratique réflexive ?	07
Une démarche pour soutenir la pratique réflexive ...	07

3. Les trois piliers de l'approche intégrée en périnatalité sociale

08

L'interdisciplinarité.....	09
L'interdisciplinarité dans l'intervention	10
Lien avec la posture réflexive	10
Le portage/l'empowerment.....	12
Le portage et l'empowerment dans l'intervention ...	14
Lien avec la posture réflexive	14
Le travail de proximité	16
Lien avec la posture réflexive	16
La proximité dans l'intervention	18

4. Regards sur ses pratiques

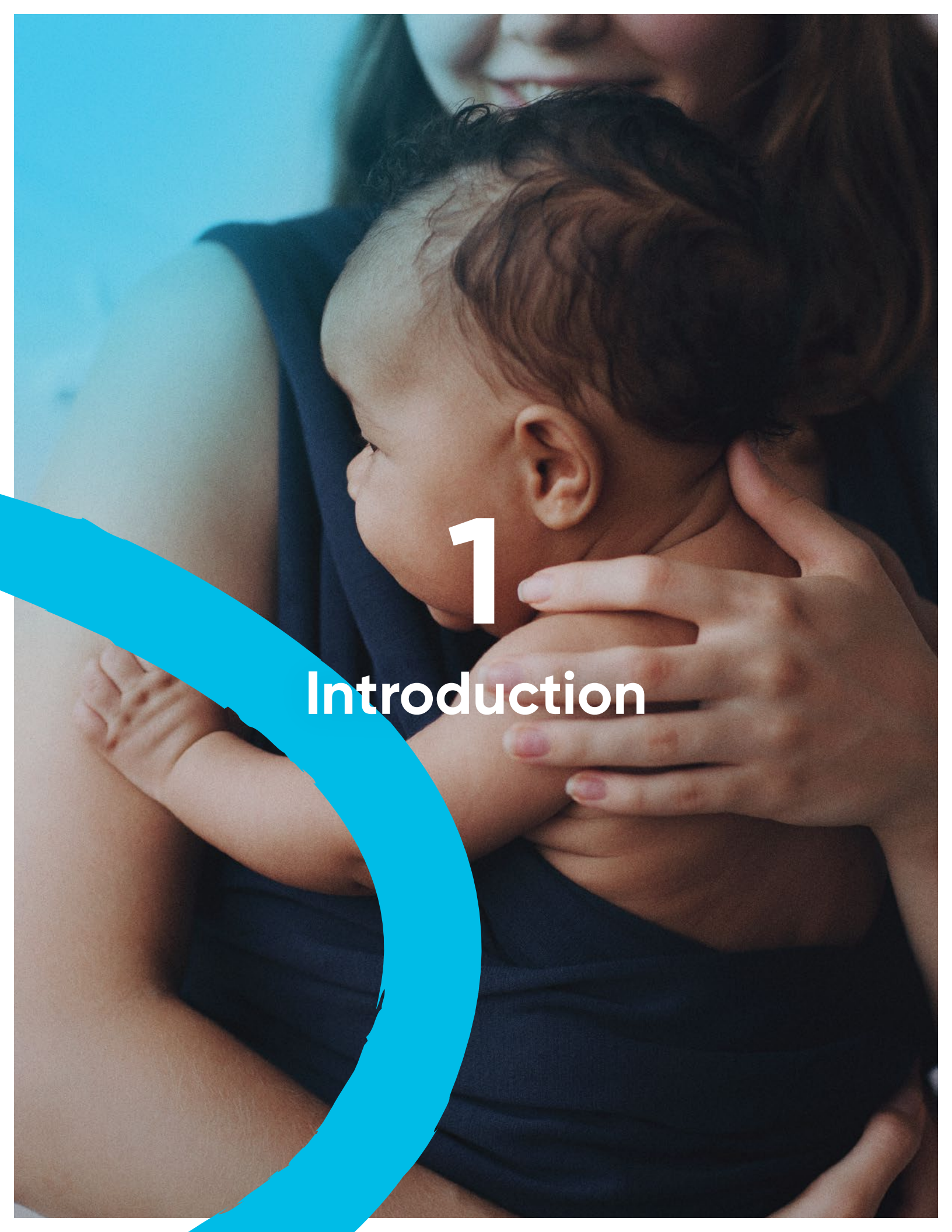
20

Vignette	21
Questions de réflexion	22
Le travail interdisciplinaire	22
Le portage et l'empowerment	22
Le travail de proximité	22

5. Conclusion

23

Modèle de plan d'action simple	27
--------------------------------------	----

A photograph of a woman with long brown hair holding a baby. The woman is smiling and looking down at the baby. The baby is looking to the left. A large white number '1' is overlaid on the image, positioned over the baby's head and the woman's hand. A thick blue curved line is also overlaid on the image, starting from the left edge and curving around the baby's head.

1

Introduction

« Il faut agir le plus tôt possible dans la vie des enfants pour soutenir leur développement et nous assurer que ceux qui ont le plus de besoins reçoivent les services en temps opportun.¹ »

– Régine Laurent, présidente de la Commission spéciale sur les droits
des enfants et la protection de la jeunesse

Contexte de réalisation

Un accompagnement précoce, continu et stable auprès des enfants et de leur famille a toujours été au cœur de nos pratiques. L'intervention en périnatalité sociale permet de créer un environnement sain et sécuritaire pour l'enfant et sa famille, et ce dès la grossesse, afin de favoriser un développement optimal et promouvoir ainsi l'égalité des chances pour tous et toutes. La périnatalité sociale s'appuie sur les principes d'interdisciplinarité, de proximité, de portage et d'empowerment, et s'actualise conjointement à une approche réflexive. Ce regard critique sur notre pratique permet son amélioration continue, mais nous amène surtout à nous recentrer sur les besoins des familles et notre impact.

Ce guide a été développé pour accompagner la démarche réflexive dans la pratique de l'intervention en périnatalité sociale, bien que l'approche réflexive ne se limite pas à l'utilisation du guide.

À qui s'adresse cet outil

Ce guide a été créé pour accompagner la démarche réflexive dans la pratique des équipes d'intervention. Il peut être utilisé de façon individuelle, avec le soutien d'un.e mentor.e d'intégration ou en équipe.

Comment utiliser cet outil

Ce guide propose différents exercices de réflexion sur les piliers d'intervention en périnatalité sociale. Il peut être utilisé dans son intégralité, c'est-à-dire complété du début à la fin, dans le cas par exemple d'un parcours d'intégration d'un.e nouveau.elle professionnel.le d'intervention. Il peut également être fractionné et soutenir une réflexion dirigée vers une pratique précise, par exemple pour une équipe voulant améliorer sa pratique et son fonctionnement dans un aspect précis de la périnatalité sociale. Il est recommandé d'imprimer l'outil, de l'annoter et d'y revenir lors de temps de réflexion.

On résume ici les utilisations possibles du guide :

1. Dans le parcours d'intégration :

Retour sur l'intégration et l'expérience de la périnatalité sociale pour un.e nouveau.elle professionnel.le

2. Dans la pratique quotidienne :

Annoter des réflexions et des questionnements sur sa pratique

3. Dans la pratique d'équipe :

Accompagner une réflexion d'équipe sur une pratique en périnatalité sociale

1 Régine Laurent, au sujet du rapport de la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse, *Instaurer une société bienveillante pour nos enfants et nos jeunes*, avril 2021.

A close-up photograph of a man with a beard and a backward cap hugging a young child. Both are smiling and laughing. The background is a blurred outdoor field. A large white number '2' is centered over the image.

2

La pratique réflexive

Qu'est-ce que la pratique réflexive ?

La pratique réflexive est une posture d'intervention qui invite les professionnel.le.s à porter un regard nouveau sur leurs pratiques afin d'en examiner leur efficacité et leur pertinence. Elle est utile autant pour les intervenant.e.s que pour les responsables de site, les responsables du soutien à la pratique ou les personnes qui soutiennent l'intégration. Loin d'être un processus mécanique, la pratique réflexive vise plutôt à créer une nouvelle façon de voir afin de poser des interventions plus ciblées qui sont continuellement adaptées.

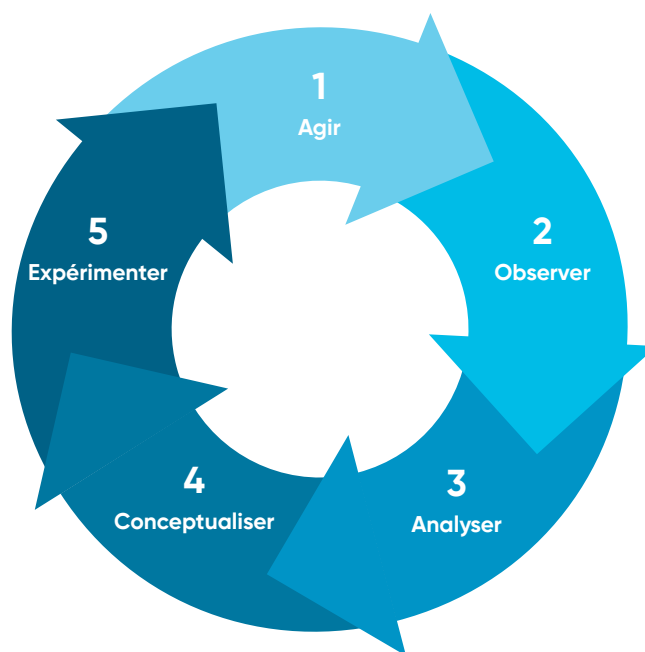
Dans cette perspective, la démarche réflexive proposée est plus cyclique que linéaire et repose autant sur la pratique réflexive individuelle que d'équipe.

Il n'y a pas qu'une seule approche pour développer des services en périnatalité sociale, pas plus qu'il n'y a de recette magique pour intervenir auprès des familles vivant en contexte de vulnérabilités complexes et multiples. En s'engageant dans une pratique réflexive, un.e professionnel.le ou une équipe d'un site se donne les conditions de succès nécessaires pour mettre en place des soins concertés qui répondent réellement aux besoins de sa clientèle.

Les exercices proposés dans ce guide s'appuient sur des pratiques porteuses développées par et pour le Réseau La Maison Bleue. Il est possible que les particularités d'un environnement fassent émerger d'autres questions plus spécifiques à sa réalité, ce qui est tout à fait souhaitable. L'intervention auprès de populations ayant des besoins diversifiés va bien souvent de pair avec des remises en question et adaptations constantes.

Une démarche pour soutenir la pratique réflexive

Les étapes de la pratique réflexive²:



1. **Agir** : vivre l'expérience de l'intervention et de son impact.
2. **Observer** : prendre du recul, interpréter spontanément son intervention.
3. **Analyser** : identifier des problèmes ou des questionnements à partir de ses observations.
4. **Conceptualiser** : comparer les observations avec la théorie et générer des explications ou des hypothèses par rapport aux problèmes identifiés.
5. **Expérimenter** : changer son intervention, solutionner les problèmes ou opérationnaliser ses hypothèses dans l'intervention pour avoir plus d'information.



² Cycle de la démarche réflexive Adapté de Osterman et Kottkamp, 2004 et Brockbank et McGill, 2007

A close-up photograph of a woman with dark, curly hair holding a newborn baby. The woman is looking down at the baby with a gentle expression. The baby is wearing a dark blue long-sleeved shirt and has its eyes closed. The background is softly blurred, showing other people in light blue clothing. A large, bright blue abstract shape is overlaid on the bottom left of the image.

3

Les trois piliers
de l'approche
intégrée en
périnatalité sociale



L'interdisciplinarité

À La Maison Bleue, l'interdisciplinarité fait partie de notre vision écosystémique de la périnatalité sociale qui reconnaît l'impact de l'ensemble des aspects de vie d'une personne sur son développement et sa situation de vie. Dès l'élaboration du projet en périnatalité sociale, la combinaison des expertises de chaque professionnel le s'est avérée une solution pour l'intervention auprès d'une clientèle en contexte de vulnérabilités multifactorielles. En effet, en adoptant cette approche, le lien de confiance est plus facile à établir avec les personnes suivies et peut être maintenu tout en assurant une continuité des services.

Pour vous rafraîchir la mémoire sur le principe de l'interdisciplinarité, référez-vous aux ressources publiées à ce sujet sur l'**Espace périnatalité sociale**.



**espace
périnatalité
sociale**
Québec



Questions de réflexion générale sur l'interdisciplinarité

Quelle définition je donnerais à l'interdisciplinarité ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quelles sont mes forces dans la pratique de l'interdisciplinarité ? Quels aspects du travail interdisciplinaire me viennent naturellement ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quels sont mes défis dans la pratique de l'interdisciplinarité ? Quels aspects du travail interdisciplinaire me demandent un effort supplémentaire ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

L'interdisciplinarité dans l'intervention

En réfléchissant à votre pratique de l'interdisciplinarité à La Maison Bleue (le « Agir » de la démarche réflexive), posez-vous les questions suivantes :

Est-ce que je suis en mesure de discerner les particularités de chaque discipline, leur complémentarité et leurs chevauchements ? Est-ce que les responsabilités légales et médico-légales de ma profession et de celles de mes collègues sont claires pour moi ?

Est-ce que j'accorde une importance égale à chaque discipline ?

Est-ce que je fais confiance au jugement clinique et à la capacité d'intervention de mes collègues ?

Est-ce que je communique adéquatement avec mes collègues ? Est-ce que mes références sont fluides et efficaces ? Quel rôle est-ce que je joue dans les réunions cliniques et interdisciplinaires ?

Quand je suis pivot pour un enfant, un parent, comment est-ce que j'adapte mon intervention et mes interactions avec l'équipe ? En tant que pivot, comment est-ce que je favorise un meilleur travail interdisciplinaire ?

Lien avec la pratique réflexive

L'approche réflexive accorde une importance aux **nuances**. Un.e praticien.ne réflexif.ve est une personne qui fait preuve d'**humilité** et d'un intérêt à apprendre **des autres**, comme chacun.e des professionnel.le.s de La Maison Bleue. Nous visons plutôt à établir des **rapports égaux**, reconnaissant la **plus-value de chaque discipline** et de nombreuses occasions de **questionner nos pratiques collectivement**.



Prenez le temps de réfléchir individuellement ou en équipe à vos observations et à vos constats sur votre pratique.
Pour vous aider dans l'analyse, utilisez le tableau suivant :

Quels sont les problèmes identifiés ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quels sont les questionnements que ces constats font resurgir ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

**Qu'est-ce qui pourrait être renforcé, changé, mis en place, ou clarifié pour résoudre les problèmes
ou répondre aux questionnements ?**

Au niveau individuel

Au niveau de l'équipe

Au niveau de l'organisation

Vous pouvez utiliser la dernière section de ce guide pour déterminer un plan d'action pour les changements que vous désirez apporter.

« Ce que j'ai aimé à La Maison Bleue, c'est que dans mon rôle de mère, ils ont vu mes forces et non les difficultés. Je suis contente qu'ils aient vu mes forces. Moi, je sais que je fais des efforts chaque jour, mais que les autres le voient aussi, c'est valorisant. »

Pour vous rafraîchir la mémoire sur le principe du portage/empowerment, référez-vous aux ressources publiées à ce sujet sur l'**Espace périnatalité sociale**.



**espace
périnatalité
sociale**
Québec

Une initiative
de
**LA MAISON
BLEUE**

Ils peuvent ainsi prendre appui sur les interventions réalisées auprès d'eux et la confiance qu'ont les professionnelles en leurs capacités pour alléger le poids des difficultés vécues. En portant conjointement cette charge, les familles arrivent à puiser à nouveau dans leurs énergies et les réinvestir en forces. C'est en ce sens que le portage et l'empowerment sont pour nous intimement liés. Au sein des équipes, le portage se manifeste également par des attentions significatives visant à soutenir le climat d'entraide et le partage des défis d'intervention vécus.

L'empowerment part du principe que les facteurs de vulnérabilité peuvent brimer la capacité individuelle de tirer pleinement profit des ressources nécessaires à la santé et au bien-être, et donc d'avoir le plein pouvoir sur sa vie. L'approche d'intervention façonne le regard que les intervenant.e.s portent sur les familles dès leur première rencontre. En effet, les entraves rencontrées par les familles sont loin de les définir, bien au contraire, leurs parcours sont empreints d'une incroyable résilience. Les équipes de La Maison Bleue ont la profonde conviction que la personne rencontrée est capable de surmonter des obstacles, surtout quand elle est soutenue adéquatement.

Quelle définition je donnerais au portage et à l'empowerment ?

[illegible]

3 La traduction française de « autonomisation » ne reconnaît pas la compétence et l'autonomie préalables des familles, tandis que le mot « empowerment » demeure utilisé de façon marginale et n'est pas reconnu par l'OOLF.

Quelles sont mes forces dans la pratique du portage ? De l'empowerment ? Quels aspects de cette posture d'intervention me viennent naturellement ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quels sont mes défis dans la pratique du portage ? De l'empowerment ? Quels aspects de cette posture d'intervention me demandent un effort supplémentaire ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

En pensant au portage et à l'empowerment au sein de mon équipe (entre collègues), quelles sont mes forces et mes faiblesses ? Qu'est-ce que je peux améliorer ? De quoi aurais-je besoin ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Le portage et l'empowerment dans l'intervention

En réfléchissant à votre pratique du portage et de l'empowerment à La Maison Bleue (le « Agir » de la démarche réflexive), posez-vous les questions suivantes :

Est-ce que mes interventions s'appuient sur les connaissances et le vécu des familles ?

Est-ce que je les implique dans l'identification de leurs besoins, de leurs objectifs et des services pour les soutenir ?

Est-ce que je leur communique clairement et adéquatement les informations pour leur permettre de faire des choix éclairés ?

Est-ce que je mets de l'avant les forces et les apprentissages des familles que j'accompagne ? Comment ?

Est-ce que je suis flexible dans mes interventions ? Comment est-ce que je détermine quand l'être et quand ne pas l'être ?

Quels aspects de la réalité des familles me confrontent ? Est-ce qu'il m'arrive de me poser des questions de nature éthique dans mon intervention ?

Lien avec la pratique réflexive



L'intervenant.e qui applique une approche réflexive doit avoir le **recul nécessaire** pour identifier ce qui s'attache à ses **propres normes, conceptions et idéaux**, ou à ceux de son institution. Cette décentration de soi-même permet de mieux accompagner et porter la famille en tenant compte de ses **réels besoins et motivations**, et non de notre perception de ceux-ci. Le fait de reconnaître la capacité des parents de prendre soin de leur enfant signifie également de **reconnaître qu'il existe une panoplie de manières** de prendre soin des enfants. Une approche de non-jugement et d'acceptation nous permet de mieux porter les familles quand elles en ont besoin et de **reconnaître les forces** qu'elles ont développées du fait de leurs expériences et leurs réalités.

Prenez le temps de réfléchir individuellement ou en équipe à vos observations et à vos constats sur votre pratique.
Pour vous aider dans l'analyse, utilisez le tableau suivant :

Quels sont les problèmes identifiés ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quels sont les questionnements que ces constats font resurgir ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

**Qu'est-ce qui pourrait être renforcé, changé, mis en place, ou clarifié pour résoudre les problèmes
ou répondre aux questionnements ?**

Au niveau individuel

Au niveau de l'équipe

Au niveau de l'organisation



Le travail de proximité

« On n'attend pas que les gens viennent chez nous. Nous sommes proches, insérées dans les quartiers, et nous ne sommes pas menaçantes, nous nous assurons que la crainte institutionnelle que nos clients ressentent parfois ne fasse pas partie de leur expérience à La Maison Bleue. »

– Une intervenante de La Maison Bleue

Le **travail de proximité** se concrétise de plusieurs façons dans notre pratique. Avant tout, il comporte une dimension physique et consiste à rejoindre de façon proactive les populations éloignées des services en s'insérant directement dans leur milieu de vie. En étant ancrée dans le quartier et en ayant pignon sur rue, La Maison Bleue se rapproche des personnes en situation de vulnérabilité et non l'inverse. En intervention, la notion de proximité fait référence à la réduction de la distance personnelle et relationnelle avec la clientèle et à l'accessibilité des soins. Dans le travail en partenariat, elle réfère à l'ancrage communautaire au sein de l'ensemble des acteurs œuvrant sur le territoire.

Plus précisément, le travail de proximité se réalise à condition d'avoir développé un lien de confiance suffisamment solide qui place les personnes dans une disposition favorable aux services. Le fait d'être situé dans un lieu chaleureux facilite grandement le premier contact.

Ceci implique une proximité avec l'ensemble des acteurs communautaires et institutionnels afin de renforcer le sentiment d'appartenance des familles à la collectivité et assurer leur accès aux services.

Pour vous rafraîchir la mémoire sur le principe du travail de proximité, référez-vous aux ressources publiées à ce sujet sur l'**Espace périnatalité sociale**.



espace
périnatalité
sociale
Québec



Une initiative de
LA MAISON
BLEUE

3. Les trois piliers

Lien avec la pratique réflexive

Le travail de proximité exige aussi une posture réflexive, car il implique une **adaptation des pratiques d'intervention** et une flexibilité par rapport aux familles suivies et nos collègues. L'intervenant.e de proximité développe sa **capacité à naviguer dans diverses cultures sociales** pour s'insérer dans des milieux qui ne lui sont pas familiers. Le travail de proximité requiert également de la **conciliation et de la flexibilité** de la part de chaque personne travaillant sous un même toit.



Questions de réflexion générale sur le travail de proximité

Quelle définition je donnerais au travail de proximité ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quelles sont mes forces dans le travail de proximité ? Quels aspects du travail de proximité me viennent naturellement ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quels sont mes défis dans le travail de proximité ? Quels aspects du travail de proximité me demandent un effort supplémentaire ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

La proximité dans l'intervention

En réfléchissant à votre pratique du travail de proximité à La Maison Bleue (le « Agir » de la démarche réflexive), posez-vous les questions suivantes :

Est-ce que j'adopte une attitude et des comportements qui favorisent la relation positive avec les familles ?

Est-ce que j'adapte mon offre de services et mon offre de groupe aux besoins de la clientèle ?

Est-ce que moi et mon équipe sommes en mesure de rejoindre les familles et de maintenir le suivi ?

Est-ce que j'investis dans les opportunités de rencontres informelles sur mon site, comme les fêtes saisonnières, les événements spéciaux, les lieux ?

Est-ce que je crée des liens avec les autres ressources du quartier? Est-ce que moi et mes collègues avons créé des partenariats avec d'autres institutions? Est-ce que je connais les habitudes de fréquentation des organismes des familles de notre site?

Est-ce que j'intègre dans mon intervention des activités, des ressources ou de l'information qui permettent aux familles de tisser des liens entre elles et avec leur milieu ?

Notes

[illegible]

Le mieux vous connaissez votre clientèle, le mieux vous pourrez adapter vos services pour avoir les impacts souhaités :

- Qui sont les personnes desservies ?

- Âge
- Culture d'origine
- Langue(s) parlée(s)
- Niveau de scolarité
- Condition sociale
- Portrait familial
- Statut et trajectoire migratoires, etc.

- À quoi ressemblent leurs expériences antérieures avec les services de santé publics ou en périnatalité ?

- Quelles peuvent être leurs réticences par rapport à vos services ?

- Quelle est leur connaissance des services et leur niveau de littéracie médicale?

Notes

[illegible]

Prenez le temps de réfléchir individuellement ou en équipe à vos observations et à vos constats sur votre pratique. Pour vous aider dans l'analyse, utilisez le tableau suivant :

Quels sont les problèmes identifiés ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Quels sont les questionnements que ces constats font resurgir ?

Réflexions individuelles

Réflexions d'équipe

Qu'est-ce qui pourrait être renforcé, changé, mis en place, ou clarifié pour résoudre les problèmes ou répondre aux questionnements ?

Au niveau individuel

Au niveau de l'équipe

Au niveau de l'organisation

A photograph of a woman with dark hair, wearing a floral patterned shirt, smiling warmly at a baby. The baby, wearing a red and white striped shirt, is sitting at a light blue table. The woman's hand is reaching towards a stack of colorful plastic cups (orange, green, blue) on the table. The baby's hand is also near the cups. In the background, another person is partially visible. A large blue abstract shape is in the top left corner. The text '4' is centered over the image.

4

Regards sur
ses pratiques

Intervenir auprès de familles vivant en contexte de vulnérabilité implique de faire face à la complexité et à l'imprévisibilité au quotidien. Nous vous invitons à dresser un parallèle avec votre expérience en explorant des situations vécues dans votre milieu. Vous serez ainsi en mesure de dégager vos propres pratiques et d'identifier les éléments qui nécessitent une attention particulière.

Dans le but de s'ancrer véritablement dans le travail sur le terrain, les exercices suivants s'appuient sur une mise en situation.



Vignette

Glenda, 34 ans

Maman de Adriana, 2 ans et Andrés, 5 ans

Enceinte de son troisième enfant

Conjointe de Sebastián

En processus de demande d'asile.

L'accueil et l'évaluation

Glenda se présente à La Maison Bleue pour commencer un suivi de grossesse. Elle est préoccupée par l'arrivée de son troisième enfant alors que la situation financière de sa famille est précaire. Malgré toutes ses démarches, son mari n'arrive pas à se trouver un emploi. Glenda préfère rester à la maison à cause du coût élevé des garderies.

Selon ces informations, comment jugeriez-vous de l'admissibilité de cette femme à vos services ? Auriez-vous besoin d'informations additionnelles pour prendre une décision ? Si oui, de quelles informations auriez-vous besoin ?

Si Glenda est prise en charge par votre site, y a-t-il tout de même des éléments pour lesquels l'intervention d'autres organismes ou instances serait pertinente ?

Notes

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. In the bottom-left corner, there is a bright blue curved shape that partially obscures the lines. The rest of the page is empty and ready for writing.

Notes

[illegible]

Quelques semaines plus tard, Glenda vient à La Maison Bleue avec son conjoint Sebastián et leurs enfants pour un rendez-vous. Sur le chemin, elle croise Carolane qu'elle a récemment rencontrée lors d'un groupe sur les droits des locataires. En patientant dans la salle d'attente, elles prennent un café pendant que leurs petits s'amuse avec les jouets. La responsable du site en profite également pour les inviter à la fête du printemps qui aura lieu à la fin du mois.

Glenda salue la travailleuse sociale qui suivait la famille au début de la grossesse. Elle prend de ses nouvelles et Glenda lui annonce que la demande d'asile de la famille a été acceptée! Elle lui annonce aussi que l'aide dans la recherche d'emploi de son mari a porté fruit et que les ateliers de cuisine collective de l'organisme du quartier sont très agréables. Pendant ce temps, avec papa, l'infirmière fait le suivi de vaccination de la petite Adriana. Aujourd'hui, Glenda voit son médecin pour son suivi de grossesse. La sage-femme la voit ensuite pour planifier une échographie de croissance avant de donner son atelier prénatal sur l'allaitement. Elles vont écouter les battements du cœur à la demande de Glenda qui se sent préoccupée par la santé de son bébé.

Plus tard, dans la salle de motricité, l'éducatrice spécialisée évalue Andrés qui commence bientôt la maternelle. Elle vérifie s'il a tous les prérequis pour bien réussir à l'école. Le père qui assiste à la rencontre lui pose des questions sur certains comportements de son enfant et des stratégies qu'il a employées pour l'aider. L'éducatrice répond aux questionnements du père et l'encourage dans le maintien des stratégies positives utilisées. Avant de quitter, la secrétaire médicale informe Glenda de son prochain rendez-vous.

Le portage et l'empowerment



Quelles sont les forces démontrées par la famille dans cette mise en situation, et comment l'équipe les valorise-t-elles ?

Notes

Le travail interdisciplinaire



Imaginons que Glenda se soit confiée au médecin, à propos de l'insécurité alimentaire que sa famille vivait. Comment se seraient déroulées les prochaines étapes dans votre maison ? Quels membres de l'équipe seraient impliqués dans la situation et quels services auraient été offerts à la famille ?

Notes

Le travail de proximité



Quels effets positifs du travail de proximité reconnaissez-vous dans cette mise en situation ? En quoi ces effets pourraient-ils être bénéfiques pour la famille à long terme ?

Notes



5

Conclusion

La réflexion n'est pas une étape unique et ponctuelle.
N'hésitez pas à refaire cette réflexion en tout ou
en partie, seul.e, avec quelqu'un ou en équipe et
à retourner aux sources quant aux piliers de la
périnatalité sociale au besoin.

Pour consulter la documentation et nos formations existantes, visitez **l'Espace périnatalité sociale**.

Nous vous invitons à utiliser cette dernière section pour noter vos idées quant au renforcement de nos capacités et de nos connaissances pour mieux accomplir notre objectif vis-à-vis les familles. Vous pourrez ensuite les partager avec votre responsable de site, avec la personne qui soutient votre intégration ou avec la personne responsable du soutien à la pratique à La Maison Bleue.

Notes

[illegible]

[illegible]

Les exercices de ce guide réflexif vous auront permis d'examiner vos pratiques individuelles ou d'équipe, de les analyser et de les conceptualiser. La pratique réflexive prend son sens dans l'adaptation de nos interventions et de nos façons de faire pour améliorer constamment notre réponse aux besoins des familles, de la rendre plus efficace, efficiente et pertinente. Il se peut que vous décidiez, individuellement ou en équipe, de mettre en place des changements pour actualiser vos apprentissages et « Expérimenter » (dernière étape de la pratique réflexive). Nous vous proposons **ici un modèle de plan d'action** pour vous accompagner dans la définition des étapes pour opérationnaliser ce (ou ces!) changement. Ce tableau peut aussi être une façon de compiler les engagements de chacun.e au sein d'une équipe dans le but d'améliorer son fonctionnement global.

Modèle de plan d'action simple

Quel est mon/notre objectif final ? Quel changement veut-on opérationnaliser ?		Qui est responsable du projet ?		Échéancier

Objectifs et actions	Qui est responsable du projet ? Qui est-ce que ça concerne ?	Échéancier	Comment saura-t-on que c'est accompli ? (ex. : un document est préparé, une rencontre a eu lieu)	De quoi avons-nous besoin ? (ex. : aide d'autres équipes du RLMB, implication d'un partenaire)
Objectif 1:				
Action 1:				
Action 2:				
Action 3:				
Objectif 2:				
Action 1:				
Action 2:				
Action 3:				
Objectif 3:				
Action 1:				
Action 2:				
Action 3:				



maisonbleue.info

© La Maison Bleue

