



**Accompagner les enfants et les familles de
Montréal-Nord vers leur mieux-être,
par une approche intégrée**

Rapport d'activités

1er septembre 2022 - 31 août 2023

Table des matières

Introduction.....	5
Mission du CPSM-N (plan stratégique 2020-2023).....	5
Vision du CPSM-N (plan stratégique 2020-2023).....	5
Le modèle de changement du Centre.....	5
Population cible rejointe	6
L'offre de services du CPSM-N.....	8
Services préventifs.....	8
Prestation de services école-famille-communauté (ÉFC).....	9
Prestation de services psychomoteurs communautaires	12
Services thérapeutiques.....	12
Prestation de services médico-psychosociaux (MPS).....	12
Prestation de services psychomotricité	14
L'équipe du CPSM-N.....	16
Les activités administratives.....	19
Un Conseil d'administration engagé.....	19
Activités du Conseil d'administration	20
Financement	21
Annexe A : Modèle logique du CPSM-N.....	24
Annexe B : Modèle de changement du CPSM-N.....	25

Sommaire exécutif

Le Centre de pédiatrie sociale de Montréal-Nord (CPSM-N) offre une gamme de services et activités cliniques et sociaux, aux enfants et aux adolescents vivant à Montréal-Nord dans des circonstances qui peuvent poser des défis à leur intégration et leur adaptation équilibrées. La famille, faisant partie intégrante de la création de conditions favorables au développement des enfants, est une composante centrale des services du Centre. Trois types de services sont offerts par le CPSM-N: 1) médico-psychosociaux; 2) psychomotricité et; 3) école-famille-communauté (ÉFC). Tous services confondus, entre septembre 2022 et août 2023, le CPSM-N a fourni des services à **748 enfants** (17 ans et moins), et 489 familles. Cependant, au cours de 2022-2023, un total de **125 enfants** ont été reconnus comme ayant besoin de services, mais ont été placés sur une liste d'attente en raison des limites de ressources financières.

Les **services thérapeutiques médico-psychosociaux** sont offerts aux familles qui vivent des situations complexes de vulnérabilité nécessitant des interventions à la fois sociales et médicales. Les familles suivies par l'équipe médico-psychosociale sont réticentes à avoir recours aux services disponibles dans le système public, habitent à Montréal-Nord et n'ont pas de médecin de famille. Un total de **144 enfants** a reçu au moins une intervention de l'équipe (MPS) en 2022-23 et 92 enfants ont été vus en "journée clinique". Tous confondus, l'équipe a réalisé au total 970 interventions. Les interventions de l'équipe médico-psychosociale sont de trois types: 1) lors d'une journée clinique (15,3%), 2) lors d'un suivi médical ou psychosocial (suivis) (70,8%), 3) avec des professionnels externes au Centre (13,8%). Ensemble, le nombre annuel moyen d'interventions par enfant était de 6,7. En raison de ressources humaines limitées, 40 enfants n'ont pas reçu les services médico-psychosociaux dont ils avaient besoin et sont demeurés sur la liste d'attente.

Les **services thérapeutiques en psychomotricité** sont offerts aux enfants de maternelle dans 10 écoles primaires à Montréal-Nord. En 2022-2023, **146 enfants ont reçu un bilan initial en psychomotricité, et parmi eux, 130 enfants ont eu une prise en charge** régulière durant l'année. La majorité des enfants, soit 128, bénéficient d'interventions dans le cadre d'un petit groupe de 2 à 5 enfants, dont la durée est de 45 minutes par semaine. Cette année 2 enfants ont bénéficié d'une intervention ciblée sur une base individuelle. Toutes ces interventions se terminent à la fin de l'année scolaire. Toutefois, 36,2% (47/130) des enfants ont eu la proposition d'avoir un suivi supplémentaire en été, auquel 48,9% (23/47) ont participé. L'équipe a réalisé au total 2 319 interventions thérapeutiques (moyenne annuelle de 17,8 par enfant). En raison de ressources humaines limitées, 69 enfants n'ont pas eu de bilan psychomoteur initial, et 16 enfants évalués n'ont pas eu la prise en charge dont ils avaient besoin et sont restés sur la liste d'attente (**total de 85 enfants en besoin**).

S'ajoutent à cela les **services préventifs en psychomotricité**. Les ateliers de psychomotricité parents-enfants qui sont ouverts à tous les parents de la communauté, ont rejoint **165 enfants** et leurs parents cette année. L'équipe a offert au total 126 ateliers, dont 84 ateliers 0-3 ans et 42 ateliers 3-5 ans.

Le service d'agent(e) école-famille-communauté (EFC) est une ressource mise à la disposition des familles nouvellement arrivées afin de les accompagner dans leur compréhension du système scolaire québécois, répondre à leurs besoins via la référence

vers des ressources de la communauté ainsi que faciliter les interactions et la communication entre les parents et l'école. Les références reçues sont faites majoritairement par le Bureau des communautés culturelles (BCC) et les écoles. En 2022-2023, **les agents EFC ont accompagné 189 familles et 293 enfants** dans leur intégration à leur nouveau milieu de vie, soit la communauté, l'école, les services de santé et services sociaux, et les organismes communautaires. Parmi ces familles, 95 (50,3%) ont été référées par le milieu scolaire et 81 (42,9%) par le BCC. Les agents EFC ont effectué un total de 1 588 interventions sur plusieurs thématiques (moyen de 5,4 interventions par enfant).

Les services fournis par le Centre sont de proximité. La proximité est définie à la fois en termes de proximité physique et en termes des lieux de rencontre. L'équipe fournit la majorité des services aux familles en dehors du Centre, y compris à l'école et à domicile. Le Centre a assuré approximativement 5 000 interventions individuelles au cours de la période 2022-2023, dont seulement 4 % ont eu lieu dans le Centre. La plupart des interventions ont lieu à l'école (59%), dans une organisation communautaire (19%) ou par téléphone/SMS/virtuellement (12%). En plus des services professionnels "formels", le Centre offre également des services informels, telles les collations après l'école aux enfants qui vivent à proximité du Centre.

Le CPSM-N travaille en partenariat et en complémentarité avec les institutions publiques et parapubliques, et les organismes communautaires dans le but de contribuer au mieux-être et au développement des enfants et de leur famille qui vivent à Montréal-Nord. En premier lieu, les partenariats sont une composante de la prestation de services directs. Notamment, les familles sont dirigées au Centre par diverses organisations et institutions. La majorité des références sont reçues de l'école, du bureau des communautés culturelles et du CIUSSS.

Le CPSM-N participe à diverses concertations et comités afin d'élargir et de renforcer son réseau local. En 2022-2023, le CPSM-N a participé à **20 concertations ou sous-comités** pour un total de **154 rencontres**. Lors de ces activités de réseautage, le Centre est appelé à partager son expertise et de participer à l'élaboration des priorités dans les concertations où ils sont impliqués.

En résumé:

<i>Services du CPSM-N</i>	<i>2021-2022</i>	<i>2022-2023</i>	<i>Écart 2021-2022 et 2022-2023</i>	<i>Nombre d'interventions 2022-2023</i>	<i>Liste d'attente</i>
Enfants qui ont reçu au moins une intervention	215	144	- 33,0 %*	836	40 enfants
Enfants de maternelle rejoints dans 10 écoles primaires de M-N	144	146	+1,4 %	2319	85 enfants
Ateliers parent-enfant en communauté	71	165	+132 %	126	N/A (Groupes ouverts)

<i>Services du CPSM-N</i>	<i>2021-2022</i>	<i>2022-2023</i>	<i>Écart 2021-2022 et 2022-2023</i>	<i>Nombre d'interventions 2022-2023</i>	<i>Liste d'attente</i>
Service d'agents de liaison école-famille-communauté / 4 agentes de liaison ÉFC					
Enfants rejoints dans 10 écoles primaires de M-N	N/A	293**	N / A	N/A	N/A
Familles rejoints dans 10 écoles primaires de M-N	364	189***	-48 %	1 588	N/A
TOTAL des enfants par les 3 services	N/A	748 enfants	N/A	Plus de 5 000	125 enfants

*L'accroissement de la complexité des situations de vulnérabilité, explique que le nombre d'enfants suivis ait diminué et que le nombre d'interventions ait augmenté.

**Les interventions des agents de liaison école-famille-communauté sont faites auprès des parents. Dans les années passées, le décompte se faisait en nombre de parents après desquels nous intervenions. Depuis cette année, le décompte est fait en fonction du nombre de familles.

*** Depuis cette année, nous calculons : les interventions auprès des 189 familles rejoints, touchent combien d'enfants fréquentant l'école.

**Rapport d'activités 2022-2023
du Centre de pédiatrie sociale de Montréal-Nord**

**Accompagner les enfants et les familles de Montréal-Nord
vers leur mieux-être, par une approche intégrée**

Introduction

La pédiatrie sociale est une approche holistique, systémique et multidisciplinaire de la santé de l'enfant. Au cœur de la pédiatrie sociale se trouve l'accent mis sur les enfants dont la famille a besoin de soutien et d'accompagnement afin de s'intégrer aux systèmes visant à protéger et à promouvoir la santé¹. La pédiatrie sociale intervient pour améliorer à la fois la santé de l'enfant et les conditions environnementales et sociales de l'enfant. Pour ce faire, elle établit une relation de qualité et de confiance avec l'enfant et sa famille, et planifie et met en œuvre des interventions spécifiques à leurs besoins en collaboration avec d'autres services locaux. La pédiatrie sociale comprend également la médiation et la défense des intérêts (plaidoyer), grâce auxquelles les professionnels de la pédiatrie sociale peuvent jouer un rôle actif pour améliorer la communication et partager des objectifs communs, au sein d'une famille et entre les professionnels concernés. Outre l'amélioration de la santé de l'enfant et des conditions familiales, la pédiatrie sociale vise également à renforcer la capacité de la famille à rechercher et utiliser les services nécessaires de manière indépendante, et, ce faisant, à s'intégrer dans les services sociaux et de santé.

Selon la Société Internationale de *Pédiatrie sociale et de santé infantile*, la *pédiatrie sociale* est :

« Un système global, une approche holistique et multidisciplinaire de la santé des enfants; il considère la santé de l'enfant dans le contexte de sa société ..., intégrant les aspects physique, mental et la dimension sociale de la santé et du développement de l'enfant, ainsi que soins de santé, prévention et promotion. »

Mission du CPSM-N (plan stratégique 2020-2023)

« Le CPSM-N offre une gamme de services et activités cliniques et sociaux, en partenariat et en complémentarité avec les institutions publiques et parapubliques, et les organismes communautaires dans le but de contribuer au mieux-être et au développement des enfants et de leur famille à risque ou en situation de vulnérabilité. »

Vision du CPSM-N (plan stratégique 2020-2023)

« Le Centre de pédiatrie sociale de Montréal-Nord est le moteur d'une action concertée permettant à l'enfant et sa famille de s'intégrer positivement dans leur environnement social et à l'enfant de réaliser ses choix de vie. »

Le modèle de changement du Centre

Afin d'améliorer nos pratiques cliniques, nous avons construit un projet avec Sherri Bisset, PhD, spécialiste en évaluation de programme, et obtenu en novembre 2018 un financement pour 5 ans du Ministère Emploi et développement social Canada pour le

¹ Nous nous référons à la définition de la santé de l'Organisation mondiale de la santé: « *La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité* »

réaliser. Ce projet vise à développer un système de suivi, d'évaluation et d'apprentissage des résultats (SÉAR). Les activités de l'année dernière se sont concentrées sur l'identification d'indicateurs informatifs qui peuvent être facilement mesurés par chacune des trois équipes.

Le modèle de pédiatrie sociale pratiqué par le CPSM-N est illustré aux annexes A et B. Ces modèles traduisent de manière opérationnelle les quatre orientations stratégiques, y compris l'offre de services des trois volets du CPSM-N dans le but d'améliorer la santé des enfants et certaines conditions de vie familiale. Ils guident également un système de mesure de la performance en identifiant les indicateurs qui conduisent aux résultats souhaitables. Cela inclut la réalité cyclique du changement, et les indicateurs alors tiendront compte autant que possible de cet aspect non linéaire du changement. Au cours des deux dernières années, le Centre a collecté de plus en plus de données sur une base régulière à des fins de suivi. Guidées par le modèle logique et les indicateurs, les données sont collectées et avec la plateforme logicielle Medesync et analysées avec Excel.

Dans le modèle logique (annexe A), les activités « administratives », et en partie, les activités « réseautage et collaboration » visent à atteindre deux résultats intermédiaires : 1) assurer la satisfaction des besoins annuels de ressources financières et humaines (R1) et 2) augmenter la notoriété du CPSM-N auprès des institutions, organismes et bailleurs de fonds (R2). Ces activités sont alignées avec les orientations stratégiques qui portent sur la stabilité financière, la qualité des ressources humaines et la gouvernance du Centre.

Le modèle logique comprend également les activités de chacun des trois services du CPSM-N : 1) école-famille-communauté (ÉFC); 2) psychomotricité; et 3) médico-psychosociaux. Elle comprend également les activités « réseautage et collaboration » qui font partie de leur offre de services. Chacune des activités vise à accomplir deux résultats ultimes : 1) améliorer le développement global et le bien-être des enfants et de leur famille en situation de vulnérabilité afin que les enfants puissent réaliser leurs choix de vie et; 2) réintégrer les familles en situation de vulnérabilité dans les services qui sont disponibles publiquement. Ces activités sont alignées avec l'orientation stratégique qui porte sur l'amélioration continue et le développement des services du Centre.

La théorie du changement du CPSM-N (annexe B) complète le modèle logique en identifiant les points communs entre les trois services. Elle permet également de comprendre le cheminement du changement qui est censé se produire au sein de la population cible, ainsi que les contributions que le Centre doit apporter à ce processus. Les indicateurs retenus comme prioritaires, en collaboration avec le Conseil d'administration, se trouvent à l'annexe C.

Population cible rejointe

Le groupe cible du CPSM-N est composé « des enfants et des adolescents vivant à Montréal-Nord dans des circonstances qui peuvent poser des défis à leur intégration et leur adaptation équilibrées ». Selon la littérature, la mise en œuvre d'interventions destinées aux personnes qui s'occupent directement des enfants fait partie intégrante de la création de conditions favorables, donc les activités sont prodiguées auprès des enfants et des adolescents de même qu'auprès de leurs parents ou gardiens. De plus, la population comprend à la fois des enfants, des adolescents et leurs familles qui ont été évalués comme ayant un besoin d'une intervention de nature thérapeutique² ainsi que les

² Les services thérapeutiques visent à traiter le délai de développement d'un enfant ou à améliorer sa santé. Les services préventifs visent à réduire les facteurs qui précèdent ou amplifient ces difficultés.

familles et leurs enfants qui peuvent être à risque en raison de leur statut d'immigration ou de leur isolement.

Les interventions thérapeutiques visent à améliorer, guérir ou rétablir un état de santé. Les enfants et adolescents bénéficiant des services thérapeutiques sont donc définis vulnérables en fonction des critères utilisés pour évaluer l'éligibilité des familles. Les interventions préventives visent à améliorer les conditions de vie en facilitant l'accès aux ressources essentielles et aux services nécessaires. Alors que les services des agents ÉFC sont uniquement préventifs, les psychomotriciennes et l'équipe médico-psychosociale se concentrent davantage sur le traitement thérapeutique, mais fournissent également des services préventifs.

Le nombre total d'enfants et de familles suivis par un ou plusieurs services du Centre entre septembre 2022 et août 2023 est présenté au tableau 1. Nous pouvons constater qu'au total, en 2022-2023, le Centre a fourni des services à 732 enfants ou adolescents provenant de 489 familles. Cela représente une augmentation de 59,1% d'enfants et une diminution de 28,0% de familles par rapport à 2021-2022. Cela s'explique par les postes vacants et le temps de recrutement pour combler ces postes (explications au tableau 14). Nous pouvons également constater qu'en 2022-2023, la plupart des enfants vus par le Centre (62,6%), ont bénéficié de services de prévention. Un peu moins de la moitié (46,2%) des familles bénéficient de services thérapeutiques. La forte présence des services de prévention s'explique en grande partie par la présence des agents EFC. En outre, au cours de l'année précédente, le nombre d'enfants ayant bénéficié indirectement des services des agents n'a pas été comptabilisé dans notre rapport annuel.

Tableau 1. Population rejointe par le CPSM-N

Groupes cibles	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Enfants et Adolescents			
• A bénéficié de services thérapeutiques ³	336 (87%)	359 (78%)	274 (37,4%)
• A bénéficié de services préventifs	43 (13%)	101 (22%)	458 (62,6%)
Total d'enfant et d'adolescents	379	460	732
Familles ⁴			
• A bénéficié de services thérapeutiques ⁵	138 (35%)	227 (33%)	226 (46,2%) ⁶
• A bénéficié de services préventifs	258 (65%)	453 (67%)	263 (53,8%) ⁷
Total de familles	396	680	489

Référencement au Centre

Les familles sont référées au Centre par un large éventail d'organisations et d'institutions. Les familles sont référées au Centre de manière formelle par des professionnels, ou de

³ Évalué comme ayant besoin de services thérapeutiques

⁴ Les familles peuvent être composées d'un ou plusieurs parents, et d'autres adultes qui s'occupent de l'enfant

⁵ La famille accompagne activement son (ses) enfant(s)

⁶ Le nombre de familles ayant eu accès à des services thérapeutiques est le même qu'en 2021-22

⁷ La diminution du nombre de familles suivies s'explique par un poste d'agent EFC vacant durant 5 mois.

manière informelle par des contacts personnels. Les familles sont référées par un large éventail d'organisations et d'institutions dont la majorité est reçue de l'école. Un nombre important de références provient également du bureau des communautés culturelles (BCC).

La demande pour les services thérapeutiques du Centre est élevée et, de ce fait, certains enfants et familles doivent être placés sur une liste d'attente. D'autres familles encore, qui sont invitées à recevoir des services, peuvent ne pas accepter de les recevoir. Par ailleurs, les familles qui sont orientées vers le Centre ne répondent pas toutes aux critères d'acceptation et, lorsque cela est possible, ces familles sont orientées vers un autre service pour répondre à leurs besoins. **Au cours de 2022-2023, un total de 125 enfants ont été évalués comme ayant besoin de services, mais ont été placés sur une liste d'attente en raison des limites de la capacité des ressources humaines du Centre.**

L'offre de services du CPSM-N

Les services fournis par le Centre sont de proximité. La proximité est définie à la fois en termes de proximité physique et en termes des lieux de rencontre. Les lieux où les services sont fournis le plus souvent sont énumérés dans le tableau 3 où l'on peut constater que l'équipe fournit la majorité des services aux familles en dehors du Centre.

Tableau 2. Lieu et nombre d'interventions réalisées dans des lieux spécifiques en proximité

	Nombre d'interventions
CPSM-N	193 (4%)
École	2932 (59%)
Organisme communautaire	941 (19%)
Domicile	61 (1%)
CUISSS/DPJ/Centre jeunesse	46 (1%)
Bibliothèque	126 (3%)
Téléphone, SMS, Virtuel, courriel	615 (12%)
Autre	95 (2%)
TOTAL	5010

En plus des services professionnels "formels" énumérés ci-dessus, le Centre offre également des services informels, telles les collations après l'école aux enfants qui vivent à proximité du Centre. Ces services visent à renforcer la place du Centre et la confiance au sein de la communauté locale. Environ 15 à 20 enfants se rendent spontanément au moins une fois par semaine au Centre typiquement après l'école afin de discuter avec les intervenants et/ou afin de recevoir une collation⁸. Le Centre donne des collations à 15 à 20 enfants par jour.

Services préventifs

Les services préventifs fournis par les équipes sont réalisés par un référencement aux organismes communautaires (p.ex. fourniture d'un soutien matériel ou alimentaire, logement, vestimentaire) répondent aux besoins essentiels. Il peut également s'agir de rencontres entre une famille et des acteurs des systèmes éducatifs, communautaires,

⁸ Des collations sont offertes grâce aux dons reçus de Moisson Montréal.

sociaux ou de santé. Ici, les professionnels du CPSM-N peuvent jouer un rôle de médiation ou de plaidoyer afin d'identifier des solutions.

Le Centre offre également des services de prévention ouverts à tous les membres de la communauté vivant à Montréal-Nord. Ces services sont le fruit de divers partenariats, et comprennent notamment des ateliers psychomoteurs parents-enfants, des activités estivales, et des ateliers éducatifs en ligne.

Prestation de services école-famille-communauté (ÉFC)

L'équipe ÉFC a fourni des services à 189 familles incluant 293 enfants, en 2022-23. Comme on peut le voir dans le tableau 4, presque toutes les références proviennent de l'école (50,3%) ou du Bureau des communautés culturelles (BCC) (42,9%). Le tableau 5 montre la variation des références d'une école à l'autre, la majorité des références étant reçues des écoles, De La Fraternité, Jules-Verne, Saint-Rémi, Jean-Nicolet et Sainte-Colette. Le nombre de références est directement associé au nombre de classes d'accueil dans l'école : plus le nombre de classes d'accueil est élevé, plus le nombre de références à l'équipe EFC est important.

Tableau 3. Provenance des familles recevant des services ÉFC (2022-23)

Lieu de référence	Nombre de références
École	95 (50,3%)
Bureau des communautés culturelles	81 (42,9%)
CUISSS	0
DPJ	0
Organismes communautaires	5 (2,6%)
Autre (p.ex. bouche-à-oreille, bibliothèque)	9 (4,8%)
TOTAL	189

Tableau 4. Ateliers en ligne offerts par les Agents ÉFC, fréquence d'inscription et participation (2022-23)

École	Nombre de référencements
Adélarde-Desrosiers	5 (5,3%)
De La Fraternité	16 (16,8%)
Jean-Nicolet	12 (12,6%)
Jules-Verne	14 (14,7%)
Le Carignan	4 (4,2%)
René-Guenette	5 (5,3%)
Saint-Rémi	13 (13,7%)
Saint-Vincent-Marie	5 (5,3%)
Sainte-Colette	11 (11,6%)
Sainte-Gertrude	5 (5,3%)
TOTAL	95

Les services offerts aux familles suivies par les agents EFC sont basés sur l'accompagnement et le référencement vers des services complémentaires ainsi qu'un soutien matériel ou alimentaire. L'accompagnement inclut l'aide pour remplir des demandes ou des formulaires spécifiques ainsi qu'un déplacement actif avec un parent vers les ressources ou services. Bien que les agents soient en mesure d'établir un contact immédiat avec les familles, il peut s'écouler plusieurs semaines avant qu'un soutien concret puisse être apporté.

En plus de l'accompagnement, 13 séances d'ateliers en ligne sur 5 thématiques différentes ont été offertes aux familles. Les ateliers ont été suivis par 153 participants (une augmentation de 15 % par rapport à l'année dernière). Comme le montre le tableau 6, les ateliers basés sur le système scolaire québécois, la transition accueil-primaire régulier et le rôle du parent ont été les plus populaires, avec chacun de 30 à 52 participants.

Tableau 5. Ateliers en ligne offerts par les Agents ÉFC en différentes langues, fréquence d'inscription et participation

Thème	Inscription	Participation	Taux de participation
1) Système scolaire québécois	72	52	72%
2) Transition accueil-primaire régulier	53	36	68%
3) Rôle du parent	46	30	65%
4) Transition primaire-secondaire	34	21	62%
5) Aide aux devoirs	30	14	47%
TOTAL	235	153	63%

Les familles suivies par les agents ÉFC ont reçu un soutien matériel (p.ex. vêtements, matériel informatique, fournitures scolaires) et alimentaire (p.ex. cartes-cadeaux d'épicerie, plats congelés). Au total, 138 ressources ont été distribuées aux 189 familles suivies par les agents en 2022-2023 (tableau 7). Nous pouvons constater que les ressources les plus fréquemment fournies aux familles répondent aux besoins de sécurité alimentaire et vestimentaire. Le CPSM-N acquiert ces ressources grâce à ses liens avec d'autres organismes communautaires et des membres de la communauté. Certaines familles peuvent avoir reçu plus d'une ressource. Récemment, les agents ÉFC ont constaté un manque de ressources disponibles pour les nouveau-nés tels que du lait en préparation, des couches, des vêtements.

Tableau 6. Distribution de matériels et soutien alimentaire par les agents ÉFC

Type de ressources offertes	Nombre de familles destinataires
Fournitures scolaires de la part de l'organisme Tendre la main en pour la rentrée scolaire	50 (36,2%)
Carte cadeau Walmart de 50 ou 100 \$	24 (17,4%)
Carte proximité (carte prépayée qui facilite l'accès à des aliments frais et locaux)	32 (23,2%)
Plats surgelés en partenariat avec La Tablee des chefs et Ford Canada (294 plats en total; approximativement 9,2 par famille)	32 (23,2%)
TOTAL	138

Les agents fournissent également divers types d'accompagnements ou d'interventions individuels. Les types et la fréquence de ce type d'intervention fourni en 2022-23 sont indiqués au tableau 8. Une famille peut avoir plusieurs interventions autour d'une thématique. Sur un total de 1 588 interventions fourni en 2022-23, nous pouvons constater que les types d'interventions les plus fréquentes auprès des familles sont un accompagnement vers les organismes du quartier (59,2%) pour l'aide alimentaire ou vestimentaire, et un accompagnement des familles éloignées du milieu scolaire (13,5%). L'accompagnement dans la compréhension des attentes du milieu scolaire face à leur enfant (12,6%) et l'accompagnement pour l'inscription des enfants à l'école (11,3%) représentent également des interventions qui sont souvent fournies par les agents EFC.

Tableau 7. Nombre d'interventions selon la thématique

Motifs de référencement	Thématique	Fréquence
Accompagnement dans la compréhension des attentes du milieu scolaire face à leur enfant	Acceptation des services de l'école	12
	Système scolaire et culture scolaire québécoise	67
	Pratiques parentales	8
	Routine familiale	37
	Soutien aide aux devoirs	76
	TOTAL	200 (12,6%)
Accompagnement des familles éloignées du milieu scolaire	Médiation avec l'équipe-école	52
	Barrière linguistique	93
	Mobilisation dans la scolarité de leur enfant	69
	TOTAL	214 (13,5%)
Accompagnement vers les organismes du quartier	Aide alimentaire	346
	Aide vestimentaire	233
	Recherche d'emploi	67
	Intégration sociale	147
	Cours de francisation	40
	Processus administratif lié à l'immigration	108
	TOTAL	941 (59,2%)
Démystifier et/ou référencement vers les services sociaux	Rôle de la DPJ	6
	Service du CLSC	25
	Acceptation de services professionnels	29
	TOTAL	54 (3,4%)
Accompagnement pour l'inscription des enfants à l'école	Accompagnement inscription des enfants à l'école	171
	Transition primaire-secondaire	8
	TOTAL	179 (11,3%)
TOTAL		1588

Prestation de services psychomoteurs communautaires

Les psychomotriciennes fournissent des **services préventifs** sous la forme de services psychomoteurs communautaires. Cela comprend deux types de services : 1) ateliers communautaires durant l'année scolaire et 2) activités estivales.

- 1) Durant l'année scolaire, 111 ateliers parents-enfants ont eu lieu dans les bibliothèques de l'est et l'ouest de Montréal-Nord. Ces ateliers ont rejoint 83 familles et 99 enfants. De plus, une sortie familiale a été réalisée.
- 2) Cet été, 7 sorties familiales ont été réalisées permettant de rejoindre 33 familles et 50 enfants. De plus, 15 ateliers parents-enfants ont eu lieu. Ces ateliers ont rejoint 36 familles et 66 enfants.

Services thérapeutiques

Prestation de services médico-psychosociaux (MPS)

Les enfants qui sont pris en charge sont exposés à des environnements présentant de multiples facteurs de risque pour leur développement. Le CPSM-N offre les **services médico-psychosociaux (MPS)** aux familles qui vivent des situations complexes de vulnérabilité nécessitant des interventions à la fois sociales et médicales. Afin de sélectionner soigneusement les familles qui ont le plus besoin de leurs services, l'équipe se réfère à trois critères:

- Réticence aux services disponibles dans le système public (c'est-à-dire, non-utilisation de services malgré des services offerts ou absence au rendez-vous);
- Habite à Montréal-Nord;
- N'a pas de médecin de famille.

Ces critères sont évalués lors d'échanges avec un professionnel externe qui réfère la famille vers le CPSM-N, ou avec une famille qui contacte directement le CPSM-N. Sur les 50 appels téléphoniques (19 de professionnels et 31 de particuliers) reçus en 2022-2023 demandant les services du CPSM-N, 3 enfants/adolescents ont répondu aux critères de sélection. Malheureusement, le Centre n'a pas été en mesure de fournir des services à ces enfants/adolescents. La liste d'attente des enfants ou adolescents dans le besoin, et éligibles pour recevoir des services du CPSM-N, s'allonge chaque année. Ainsi, un total de 3 enfants a été ajouté à la liste d'attente au cours de l'année 2022-2023, portant le nombre total d'enfants sur la liste d'attente à 40.

Dû à la complexité de la situation des familles, le CPSM-N met en place une pratique transdisciplinaire.⁹ Au sein des services médico-psychosociaux, l'établissement du diagnostic ainsi que le plan d'intervention et son suivi sont effectués lors des « journées cliniques » avec la présence de la famille, d'un intervenant social et d'un médecin de famille. Les professionnels déjà impliqués auprès de la famille ou de l'enfant, ou mobilisés par l'équipe médico-psychosociale, peuvent également être présents lors des interventions avec la famille.

⁹ La pratique multidisciplinaire comprend les activités qui combinent ou impliquent plusieurs disciplines académiques ou spécialisations professionnelles dans une approche d'un sujet ou d'un problème. En plus, pour être considérée comme une pratique multidisciplinaire, les professionnels ont échangé sur la meilleure façon de répondre aux besoins de l'enfant ou de la famille.

Un total de 178 rendez-vous a été donné en « journée clinique » et 92 enfants ont reçu de soins de la part d'un médecin de famille en 2022-23. Sur les 178 rendez-vous donnés, 149 (82,3%) se sont produits (moyen de 1,6 visite par enfant ou famille). Parmi les 29 rendez-vous qui n'ont pas eu lieu, 10 rendez-vous ont été annulés à l'avance et pour 19 rendez-vous, la famille ou l'enfant ne s'est pas présentée.

Les familles, les adolescents et les enfants suivis par l'équipe médico-psychosociale, rencontrent des conditions médicales demandant des soins médicaux. Dans ces situations, leurs besoins pourraient être uniquement axés sur la réception de services médicaux (p.ex. urgences respiratoires, locomotrices, gynécologiques, psychologiques). Bien que ces types de rendez-vous ne se produisent approximativement qu'un tiers du temps, ils sont importants, car ils permettent au Centre de construire le lien de confiance. Parmi les 92 enfants vus par le médecin pendant les « journées cliniques », 40 (43,5%) ont consulté le médecin en raison d'un besoin médical, tandis que les besoins de 52 (56,5%) enfants étaient globaux touchant les enjeux médicaux ainsi que psychosociaux. Dans le même ordre d'idées, parmi les 149 consultations qui ont eu lieu pendant les « journées cliniques », un total de 58 (38,9%) consultations répondent uniquement à un besoin médical, tandis que 91 (61,1%) étaient basées sur des consultations de nature globale.

La majorité des interventions de l'équipe médico-psychosociale ont lieu en dehors de la « journée clinique ». Ces interventions sont menées par l'intervenante sociale, et se déroulent le plus souvent entre la famille et l'intervenant social. Comme l'indique le tableau 8, en 2022-23, 687 interventions ont été réalisées auprès de 111 enfants. Donc le nombre moyen d'interventions par enfant était de 6,1. Les interventions en dehors de la « journée clinique » sont le plus souvent de nature psychosociale. Au total, 141 (20,5%) interventions étaient basées uniquement sur des suivis de médication, et 546 (79,5%) interventions étaient d'ordre psychosocial, soit un suivi ou une intervention ponctuelle.

Tableau 8. Nombre d'enfants vus et d'interventions effectuées en dehors des journées cliniques (2022-2023)

	En clinique (interventions médicales)	En dehors clinique (interventions psychosociales)	En clinique (interventions médicales)	En dehors clinique (interventions psychosociales)	En clinique (interventions médicales)	En dehors clinique (interventions psychosociales)
Enfants	87	95	99	116	92	111
Interventions	145	725	177	808	149	687
Interventions/enfant	1,67	7,63	1,79	6,97	1,6	6,2

Lors des journées cliniques et de consultations supplémentaires l'équipe met en œuvre une ou plusieurs des actions présentées dans le tableau 9.

Tableau 9. Types des actions entreprises par l'équipe médico-psychosociale

Types d'interventions posées (n=836)
Actions à caractères psychosociales
Accompagnement
Assistance avec les rendez-vous ou la paperasserie

Évaluation/réévaluation psychosociale
Référencement
Actions reliées à la santé
Concertation clinique

Des professionnels extérieurs au CPSM-N sont également contactés pour échanger de l'information ou faire une concertation-clinique soit pendant la journée clinique ou lors d'une intervention psychosociale. Les intervenantes sociales du Centre ont effectué, en total, 134 échanges avec différents professionnels en 2022-2023. Les types de professionnels les plus fréquemment contactés sont énumérés dans le tableau 10.

Tableau 10. Types et nombre de professionnels avec lesquels le CPSM-N collabore le plus souvent pour la prestation de services (partenaires des services) aux familles suivis par le CPSM-N

Échanges multidisciplinaires (n=134)
Intervenant-e-s DPJ/Centre jeunesse
Professionnels scolaires (orthophonistes, psychologues, psychoéducatrices, technicienne en éducation spécialisée)
Enseignant-e-s/ orthopédagogue
Intevenant-e-s CLSC (travailleuses sociales, orthophonistes, psychoéducatrices, technicienne en éducation spécialisée)

Prestation de services psychomotricité

Les services en psychomotricité sont offerts aux enfants de maternelle (enfants âgés de 4 à 5 ans) dans 10 écoles primaires de Montréal-Nord. Au total, cela comprend approximativement 897 élèves (18 classes de 16 élèves pour les maternelles 4 ans, 29 classes de 21 élèves pour les maternelles 5 ans). Les psychomotriciennes ont une capacité de suivre un maximum de 120 élèves. À cet égard, chaque enseignante de la maternelle est invitée à sélectionner de 2 à 5 enfants qui bénéficieront des services en psychomotricité. Les critères utilisés pour effectuer cette sélection sont les suivants :

- Défis d'adaptation repérés par l'enseignant (15 enfants maximum par école sont identifiés pour le bilan de début d'année)
- Les 12 enfants prioritaires sur les 15 sont retenus par suite du bilan.

Comme on peut le voir dans le tableau 11, 146 enfants ont reçu un bilan initial en psychomotricité au cours de l'année scolaire 2022-23 (en moyenne 14,6 enfants par école). Ce bilan peut être utilisé par les professeurs et les parents afin d'appuyer leurs démarches en vue d'obtenir des services pour les enfants. **Sur 146 enfants, 130 ont eu un suivi régulier durant l'année : 128 enfants en groupe de 2 à 5 enfants et 2 enfants en individuel.** Les enfants reçoivent en moyenne 20,53 séances par an avec une psychomotricienne, dont la durée est de 45 minutes. Ceux qui ont bénéficié d'une intervention sur une base individuelle ont reçu des interventions plus ciblées.

Tableau 11. Nombre d'enfants recevant les services en psychomotricité et nombre de sessions reçues

	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Enfants ayant reçu un bilan en psychomotricité initial	154	144	146
• Filles	40	31	43
• Garçons	114	113	103
Enfants recevant des services dans un petit groupe	147	121	128
• Sessions reçues par enfant (moyenne)	15,88	18,97	20,53
Enfants recevant des services sur une base individuelle	7	3	2
• Sessions reçues par enfant (moyenne)	6,88	12	20,53

La grande majorité des écoles souligne que les besoins pour les services en psychomotricité sont supérieurs à l'offre proposée. Les écoles auraient besoin d'une plus grande disponibilité des services de psychomotricité. Il y avait 32,0% (69/215) d'enfants dont l'enseignant a demandé un bilan qui n'a pas pu être réalisé par manque de ressources. **En outre, parmi les enfants qui ont reçu un bilan psychomoteur initial, 10,9% (16/146) ont été placés en liste d'attente.**

Les services en psychomotricité partagent les progrès des enfants avec les enseignants et les familles (tableau 12). Il s'agit notamment de discuter du bilan final ou initial ainsi que des progrès généraux. Les rencontres ont lieu en personne, par téléphone ou par le biais de communications virtuelles (courriel, Zoom, SMS, etc.). Les échanges avec les parents peuvent également porter sur les activités que les parents peuvent réaliser à la maison avec leurs enfants. En moyenne, la psychomotricienne a rencontré l'enseignant pour discuter des progrès d'un enfant 6,38 fois, et a eu un échange¹⁰ avec un parent en moyenne 5,05 fois durant l'année scolaire 2022-2023.

Tableau 12. Partage des progrès des enfants avec les enseignants et les familles

	Nombre de rencontres / échanges en 2020-21	Nombre de rencontres / échanges en 2021-22	Nombre de rencontres / échanges en 2022-23
Rencontres avec les enseignants	291	416	830
• Contact retour bilan initial ou final	117	242	231
• Suivi général des progrès réalisés	174	174	599
Rencontres avec les parents	337	418	656
• Contact retour bilan initial ou final	102	194	263
• Suivi général des progrès réalisés	144	94	393
• Activités à faire à la maison	91	130	166

¹⁰ Pour qu'un échange soit comptabilisé, il doit s'agir d'une conversation bidirectionnelle, le parent accusant réception d'un message ou entrant dans une conversation avec la psychomotricienne.

Pour la plupart des enfants ayant reçu les services en psychomotricité, les interventions se terminent à la fin de l'année scolaire. Pour eux, on juge que la thérapie en psychomotricité a atteint les objectifs de développement attendus. Toutefois, pour 47 enfants parmi 6 écoles, des séances supplémentaires ont été nécessaires pour assurer la poursuite des progrès accomplis durant l'année scolaire. Par suite d'un retrait préventif immédiat de l'une des psychomotriciennes en juin 2023, seulement un bilan informel a été réalisé et le suivi durant la période estivale pour certains enfants n'a pas été possible pour ces enfants de 4 écoles. Comme le montre le tableau 13, parmi les enfants à qui ont été offertes des séances supplémentaires estivales, 23 enfants ont pu participer aux séances et donc bénéficier de services en psychomotricité pendant les mois d'été. En moyenne, 4,7 séances par enfant ont été dispensées durant l'été 2023.

Tableau 13. Nombre d'enfants en besoin et qui bénéficient d'un suivi thérapeutique pendant les mois d'été

	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Enfants qui ont bénéficié des services psychomotricité (bilan) durant l'année scolaire (total)	154	144	146
Enfants qui ont besoin d'un suivi thérapeutique pendant les mois d'été (pourcentage du total)	56 (36%)	67(47%)	47 (sur 6 écoles) ¹⁰
Enfants qui ont reçu un suivi thérapeutique pendant les mois d'été (pourcentage des enfants en besoin)	31 (55%)	41(61%)	23 (pour 6 écoles)
Séances par enfant, fournies durant l'été 2022 (en moyenne)	4,1	5,5	4,7 (pour 6 écoles)

¹⁰ Dû au retrait préventif immédiat d'une psychomotricienne en juin 2023, nous n'avons pu offrir un suivi thérapeutique dans 4 écoles, durant la période estivale

L'équipe du CPSM-N

Les services du CPSM-N sont assurés par une équipe de 13 professionnels de la santé et des services sociaux, une directrice et un chercheur/évaluatrice (tableau 14).

Tableau 14. Les ressources humaines

Intervenants	2020-21		2021-22		2022-2023	
	Nombre	Charge de travail	Nombre	Charge de travail	Nombre	Charge de travail
Intervenantes sociales	2	temps plein	2	temps plein	3 ¹¹	temps plein
Psychomotriciennes	3	temps plein	3	temps plein	3 ¹²	temps plein
Agents de liaison école-famille-communauté	4	temps plein	4	temps plein	4 ¹³	temps plein

¹¹ 1 poste d'intervenante sociale temps plein en congé de maternité durant 10 mois, non remplacé.

¹² 1 poste de psychomotricienne à temps plein en congé de maternité non remplacé durant 3 mois, de juin à août 2023.

¹³ 1 poste d'agente EFC temps plein, vacant de décembre 2022 à mai 2023

Intervenants	2020-21		2021-22		2022-2023	
	Nombre	Charge de travail	Nombre	Charge de travail	Nombre	Charge de travail
Médecins	2	une journée et demie / semaine	3	2 journées / semaine	3 ¹⁴	2 jours / semaine
Ostéopathe	1	une journée / mois	1	une journée / mois	1	une journée / mois
Directrice	0		1	4 jours / semaine	1	4 jours / semaine
Chercheur/évaluatrice	1	temps partiel	1	temps partiel	1	temps partiel
TOTAL	12		14		14	

L'équipe fait également appel aux professionnels extérieurs du CPSM-N dans un souci **d'amélioration continue**. Il s'agit de formations visant à développer des compétences et des connaissances spécifiques ainsi que de séances visant à renforcer les pratiques réflexives.¹⁵ Cette année, l'équipe a participé à **51 formations** touchant la réflexivité en approche systémique, supervision clinique ou de communauté de pratique.

Les activités de réseautage et de promotion des services

Le CPSM-N participe à diverses concertations et comités afin **d'élargir et de renforcer son réseau local**. Par la participation d'un ou plusieurs de ses professionnels ou bénévoles, les intérêts du Centre sont représentés dans un total de **20 concertations ou sous-comités** à Montréal-Nord en 2022-2023 (tableau 15). Le CPSM-N a participé à un total de **154 rencontres**. Lors de ces activités de réseautage, le Centre est appelé à partager son expertise et de participer à l'élaboration des priorités dans les concertations où ils sont impliqués. Cette participation permet aux professionnels de se tenir au courant des enjeux actuels de Montréal-Nord, y compris, par exemple, la présence (ou de l'absence) de services locaux, et les changements dans le profil et les besoins des familles vivant Montréal-Nord.

Tableau 15. Nom de la concertation/comité (nombre de rencontres)

Concertations	Autres comités
<i>Table de Quartier Montréal-Nord (TQMN)</i>	<i>Comité de coordination (CPEFMN)</i>
<i>Concertation Petite Enfance Famille de Montréal-Nord (CPEFMN)</i>	<i>Comité ÉLÉ (CPEFMN)</i>
<i>Table de concertation jeunesse de Montréal-Nord (TCJMN)</i>	<i>Comité transition scolaire 1 (CPEFMN)</i>

¹⁴ 1 médecin en arrêt maladie de septembre 2022 à septembre 2023, non remplacé

¹⁵ Les pratiques réflexives ont pour but d'aider l'équipe à répondre à divers dilemmes éthiques, relationnels et professionnels.

Concertations	Autres comités
	<i>Comité des modalités de fonctionnement (CPEFMN)</i>
	<i>Comité Gest'Pères (CPEFMN)</i>
	<i>Comité réseau ÉFC (EFC CSSPI, préparation des ateliers, EFC élargie et intervenant)</i>
	<i>Rencontre de conseil d'établissement des écoles</i>
	<i>Comité pilotage AEFC et T1 (RRM/CSSPI)</i>
	<i>Comité interne dans les écoles</i>
	<i>Comité aviseur, point de service du CLSC dans l'est</i>
	<i>Comité des partenaires Place Normandie</i>
	<i>Comité pilotage programme Alliance + comités locaux des intervenants</i>
	<i>Rencontre POLO</i>
	<i>Comité priorité : Réussite éducative (TQMN)</i>
	<i>Rencontre Priorité jeunesse</i>

Le Centre développe également des **projets en collaboration** avec différents partenaires. Les projets résultent des relations qui sont développées avec les organismes communautaires ou les acteurs scolaires. La participation aux concertations/comités crée aussi des occasions de développer des projets collaboratifs. Les projets, partenaires et activités développés en 2022-23 sont décrits dans le tableau 16.

Tableau 16. Les projets et activités développés en collaboration avec les partenaires en 2022-23

Projets	Partenaires	Personnes rejointes
« Opération père Noël »	Opération Père Noël	70
« Camps de vacances »	Camp de vacances Olier Camp de l'avenir	15 enfants 5 enfants
« Ateliers en ligne »	YMCA Entre-Parents; Bibliothèque Henri-Bourassa;	132 parents

Les professionnels du CPSM-N mettent également en œuvre diverses **stratégies de promotion** afin de mieux faire connaître leurs services auprès de leur population cible. Les activités promotionnelles sont aussi essentielles pour le succès des événements de collecte de fonds du Centre. Comme le montre le tableau 17, les stratégies comprennent l'élaboration et la diffusion de matériel promotionnel, ainsi que la participation à des événements et la rencontre d'acteurs clés. Cette année nous avons présenté les services du CPSM-N à des partenaires à 48 occasions. Ce tableau révèle que la plupart des matériels et événements promotionnels sont diffusés dans le cadre scolaire (65/93 : 70%). Le matériel promotionnel est aussi présenté sur le site web du Centre. Les partenaires, notamment les écoles et certains organismes communautaires, contribuent à la promotion du Centre en diffusant des informations ou en invitant le Centre à participer à des événements promotionnels.

Tableau 17. Diffusion de matériel promotionnel et événements

	Écoles	Organismes communautaires	Bibliothèques
Dépliants / Affiches (support papier)			
- Psychomotricité	10	5	1
-Agent école-famille-communauté	11	3	2
Vidéo / Réseaux sociaux (support informatique)			
- Psychomotricité	112	6	22
-Agent école-famille-communauté	22	-	1
Rencontres ou événements en personnes (présentation des 3 services)			
- Medico psychosocial	18	4	-
- Psychomotricité	2	2	-
-Agent école-famille-communauté	17	6	1
	192	26	27

Les activités administratives

Un Conseil d'administration engagé

Le Conseil d'administration s'inscrit dans la continuité et dans l'engagement à la mission du CPSM-N. Une représentante de chacune des équipes du Centre est invitée à chaque réunion du CA pour assurer un arrimage étroit entre l'intervention auprès des enfants et des familles, et les orientations décidées en CA. Cet arrimage est notre force. Nous remercions chacune de ces personnes qui forment une équipe solide.

Les **membres du Conseil d'administration** sont :

Représentants des institutions

CSSPI: Monique Desrosiers et Marlène Hogue

CIUSSS: poste vacant

OMHM: Julie Chalifour

Représentants du milieu des affaires

Larry Yanakis, trésorier

Palmina Panichella, secrétaire

Georges Gagné

Guy Ouellet

Sophie Dorneau

Représentants de la communauté

Chadia Iqnbaa

Nadia Bouhrouch

Membres cooptés

Michel Lorange, président

Marie-Hélène Grieco Desrosiers, vice-présidente

Sherri Bisset, chercheure

Membres d'office sans droit de vote

Dr Stefan Teolis

Édith Sauvageau, Directrice du CPSM-N

Des représentantes de chaque service du CPSM-N participent aux réunions du CA.

Activités du Conseil d'administration

Réunions régulières

Les activités administratives du Centre sont régies par le Conseil d'administration (CA) et mises en œuvre par les bénévoles du CA, ainsi que par les professionnels. Au total, 9 réunions régulières du Conseil d'administration ont eu lieu en 2022-2023.

Planification stratégique

Aussi, le CA a entrepris de mettre à jour sa planification stratégique pour 2023-26. Les enjeux suivants ont été priorisés :

•**Enjeu 1** : Capacité de se doter d'un financement plus pérenne

•**Enjeu 2** : Nécessité de pouvoir à la fois :

- Évaluer nos services et maintenir ceux qui sont pertinents;
- Ajuster nos services en fonction de l'évolution des besoins;
- Développer de nouveaux services.

•**Enjeu 3** : Capacité de vulgariser, simplifier, faire comprendre la finalité du Centre de pédiatrie et mieux diffuser notre action.

Ces enjeux se sont traduits en grandes orientations stratégiques. La mise en œuvre des orientations a été confiée à des comités composés de membres du CA et de professionnels du Centre. Peuvent s'ajouter aux comités des ressources spécialisées externes.

-**Orientation 1 (pour l'enjeu 1)** : Développer et actualiser une stratégie de financement récurrent tout en poursuivant la consolidation des activités actuelles de financement :

- Élaborer un plan de financement visant un financement de trois ans;
- Comité permanent poursuivant les activités de levées de fonds actuelles;
- Groupe de réflexion spécial pour développer la stratégie de pérennité.

•**Orientation 2 (pour l'enjeu 2)** : Se doter d'un plan prospectif de services englobant une couverture plus large de la population de Montréal-Nord :

- Mettre en œuvre l'ouverture d'un deuxième point de services;
- Entreprendre une analyse de la programmation actuelle et prospective (services offerts déjà connus, besoins exprimés, demandes des organismes, services à développer ou modifier, impacts et exigences);
- Finaliser un plan de services sur 3 ans.

•**Orientation 3 (pour l'enjeu 3)** : Développer et actualiser un plan visant à accroître la notoriété du Centre de Pédiatrie:

- Revoir notre outil de communication (dépliant corporatif) pour s'assurer qu'il supporte bien un message clair et simple de ce qu'est le Centre;
- Élaborer un plan de communication pour faire connaître le Centre auprès d'un plus grand nombre d'organismes publics et d'entreprises privées;

- Explorer l'idée d'identifier un porte-parole connu du public;
- Explorer les partenariats pouvant augmenter la visibilité du Centre

Tableau de bord

Sherri Bisset, chercheure responsable de la recherche et de l'évaluation au CPSM-N dans le cadre du SEAR, en collaboration avec des membres du CA et de l'équipe des professionnelles, ont élaboré et implanté un tableau de bord qui permet de suivre un certain nombre d'indicateurs en lien avec les activités et services du CPSM-N. Quatre fois par année, le CA fait le suivi du tableau de bord.

Financement

Le **fonctionnement et la permanence** sont financés par des levées de fonds et de généreux donateurs:

- **Guignolée** annuelle tenue en décembre 2022 où nous avons récolté 85 000\$. Une augmentation de 21 601\$ par rapport à 2020;
- La **Grande Marche** qui a eu lieu en juin 2023, qui a rapporté 25 176\$. Une augmentation de 9 % par rapport à 2022 où nous avons collecté 22 540 \$. Cette année, nous avons sollicité la participation des élèves des écoles primaires pour la Grande Marche;
 - Quelques chiffres pour la Grande Marche : 12 commanditaires, 116 donateurs, 22 bénévoles, 40% des écoles ont participé. 130 enfants et 8 enseignants ont marché 5 km;
- Nous avons aussi fait un essai avec une 3e levée de fonds " **La Campagne de l'érable**" qui a rapporté que 4 300\$.

Les **services du CPSMN** sont subventionnés par les partenaires suivants:

- Deux intervenantes sociales sont subventionnées par le **CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal**. La 3e intervenante sociale est financée par le Centre de pédiatrie sociale;
- Trois psychomotriciennes intervenant dans 10 écoles primaires sont subventionnées par le **Centre de services scolaires de la Pointe-de-l'Île et le Réseau réussite Montréal**;
- Une psychomotricienne animant des ateliers parents-enfants est subventionnée par l'**Arrondissement Montréal-Nord**;
- Quatre agentes école-famille-communauté sont subventionnées par le **Centre de services scolaires de la Pointe-de-l'Île et le Réseau réussite Montréal**;

Autres sources de financement

- Le loyer des 2 appartements est offert gracieusement par l'**Office municipal d'habitation de Montréal**.
- **La Caisse Desjardins Sault-au-Récollet** défraie le loyer du Mail Léger et s'est engagé à soutenir le futur site dans l'ouest de Montréal-Nord.

- **Emploi et Développement social Canada** soutient financièrement la conception et mise en œuvre d'un système de Suivi, d'Évaluation et de Résultats du CPSMN, la Création du modèle logique du CPSM-N, des indicateurs, d'un système de suivi/monitorage, d'outils d'évaluation.

De ce fait, 3 projets d'étudiants du micro programme 3e cycle AnÉSOSS à l'ÉSPUM, 1 maîtrise en administration de l'ÉNAP. 1 maîtrise en santé publique de l'ÉSPUM dont les travaux de :

-Jana Matric (2021) « Théorie du changement du CPSMN »;

-Aurelle Carole Jouego Fotso (2022) « *Accessibilité et continuité des services visant la réussite éducative à Montréal-Nord : expériences des familles suivies par le CPSMN* »;

-Eliane Alexandre (2023) « Évaluation de l'implantation du programme « Psychomotricité à l'école » offert par le CPSM-N »;

De plus, une publication est en cours de rédaction : « Les pratiques de pédiatrie sociale - Un cadre de performance soulignant le rôle d'agent de connectivité ».

- **Financement ministériel**

Cette année, nous avons entrepris des démarches auprès des Ministères de la Santé et des services sociaux et du Ministère de la famille, pour recevoir du financement. Le financement des Centres de pédiatries sociales est régi par une Entente entre 4 ministères et la Fondation du Dr Julien. Après réflexion et discussion, le CA et l'équipe de travail ont convenu d'entreprendre la démarche de certification avec la Fondation du Dr Julien dans le respect des valeurs du CPSMN, afin d'être admissible à ce financement ministériel.

- **Grands donateurs**

Nous voulons souligner la générosité d'un grand donateur, **Monsieur Herbert Black**, propriétaire et chef de direction d'AIM Recyclage, qui a soutenu le Centre de pédiatrie sociale de Montréal-Nord de façon remarquable.

Aussi, la **Caisse Desjardins Sault-au-Récollet** est un partenaire exceptionnel qui soutient le CPSMN depuis plusieurs années.

- **Soutien financier des Entreprises de Montréal-Nord**

Pour la première fois cette année, **11 entreprises** de Montréal-Nord ont soutenu le CPSM-N par leur généreux soutien financier, lors de la Grande Marche. Merci à :

Aluminium Caruso;

Caisse Desjardins Canadienne Italienne;

Canadian Tire;

Charcuterie Noël;

Chaussure Rubino;

Mme Madwa-Nika Cadet, députée de Bourassa-Sauvé;

Fondation Beaulieu-Blondin;

Info Crime;

Lodico Transport;

Pneus Métro;

Urbano International.

Remerciements

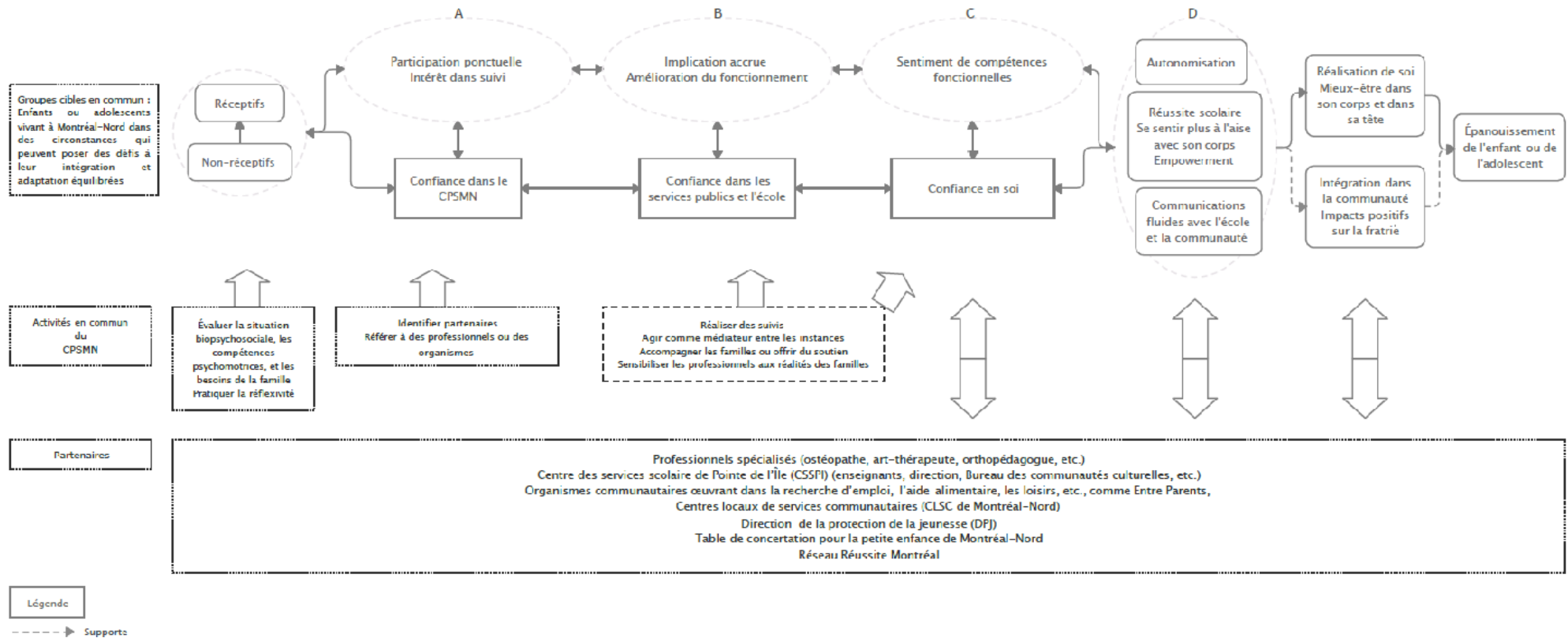
Le Centre de pédiatrie sociale de Montréal-Nord, soit l'ensemble des membres de ses équipes et du Conseil d'administration, remercie tous les partenaires et amis du Centre. Grâce à chacune et chacun de vous, nous pouvons rejoindre de plus en plus d'enfants et de familles à Montréal-Nord, de même que leur offrir plus de moyens pour les soutenir.

Voilà une liste de nos chers partenaires dont le soutien est essentiel pour que le Centre puisse servir les familles dans le besoin:

- AIM Recyclage;
- Arrondissement Montréal-Nord;
- Bureau des communautés culturelles;
- Caisse Desjardins Sault-au-Récollet M-N;
- Centres biblioculturels de Montréal-Nord;
- Centre intégré de santé et services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal;
- Centre de services scolaires de la Pointe-de-l'Île;
- Écoles primaires de Montréal-Nord;
- Entre Parents;
- Fondation de la visite;
- Maison culturelle et communautaire de Montréal-Nord;
- Office Municipal d'Habitation de Montréal;
- Réseau réussite Montréal.

Annexe A : Modèle logique du CPSM-N

Théorie de Changement Centre de pédiatrie sociale de Montréal-Nord



Annexe B : Modèle de changement du CPSM-N

Modèle logique de 2019 avec l'intégration du volet École-Famille-Communauté

