

DIRECTION DE SANTÉ
PUBLIQUE DE LA
MONTÉRÉGIE

*Portrait du chemin parcouru depuis le
lancement du rapport de la directrice
de santé publique 2013*

**Donner des ailes à leur réussite pour
assurer aux tout-petits un bon départ**

Propager
LA SANTÉ

Sous la direction de

François Pilote, secteur Planification, évaluation et surveillance, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Auteurs

Christian Viens, secteur Planification, évaluation et surveillance, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Lydia Rocheleau, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Collaboration

Sabrina Bachellerie, Direction régionale du ministère de la Famille

Anthony Bellini, Commission scolaire Marie-Victorin

Sylvie Bériault, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Julie Bickerstaff, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Luce Bordeleau, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Nancy Chouinard, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Diane Martel, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Danièle Moore, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Yolaine Noël, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Manon Noisieux, secteur Planification, évaluation et surveillance, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Katerine Smuga, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Maggie St-Georges, Avenir d'enfants

Karina St-Germain, Commission scolaire Marie-Victorin

Malorie Toussaint-Lachance, secteur Promotion-prévention, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Mise en pages

Annie Toupin, secteur Planification, évaluation et surveillance, DSPu de la Montérégie, CISSS de la Montérégie-Centre

Dans ce document, le générique masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2018

ISBN : 978-2-550-82820-4 (PDF)

Ce document est disponible en version électronique à l'endroit suivant :

www.extranet.santemonteregie.qc.ca, section santé publique.

Reproduction ou téléchargement autorisé à des fins non commerciales avec mention de la source :

Viens, C. et L. Rocheleau (2018). *Portrait parcouru depuis le lancement du rapport de la directrice de santé publique 2013, Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ*, Direction de santé publique, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Longueuil, 10 p. excluant les annexes.

© Tous droits réservés

Centre intégré de la santé et des services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, année 2018

Table des matières

Liste des sigles et des acronymes.....	4
Contexte	5
1. Objectifs poursuivis	5
2. Méthodologie	5
2.1 Collecte de données	5
2.2 Analyse des données	5
3. Résultats	5
3.1 Engagements de la Direction de santé publique.....	5
3.2 Contributions des partenaires intersectoriels régionaux.....	8
3.3 Actions menées en partenariat	9
4. Constats	9
Conclusion	9
Références.....	10
Annexe 1 : Engagements de la Direction de santé publique.....	11
Annexe 2 : Contributions de la direction régionale du ministère de la Famille	11
Annexe 3 : Contributions du milieu scolaire	11
Annexe 4 : Contributions d’Avenir d’enfants	11

Liste des sigles et des acronymes

CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CPE	Centre de la petite enfance
CRÉ	Conférence régionale des élus
CROC	Comité régional Opération Colibri
DSPu	Direction de santé publique
EQDEM	Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle
GTM-ODL	Groupe de travail montréalais -Orthophonie et développement du langage
IAB	Initiative des amis des bébés
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
IRCM	Instance régionale de concertation en persévérance scolaire et réussite éducative de la Montérégie
MEES	Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
MELS	Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport
DRMF	Direction régionale du ministère de la Famille
MRC	Municipalité régionale de comté
MSSS	ministère de la Santé et des Services sociaux
PCNP	Programme canadien de nutrition prénatale
PGPS	Politique gouvernementale de prévention en santé
RCPEM	Regroupement des centres de la petite enfance de la Montérégie
RLS	Réseau local de services
RPLPE	Regroupements de partenaires locaux en petite enfance
RQVVS	Réseau québécois des villes et villages en santé
SGÉE	Services de garde éducatifs à l'enfance
SIPPE	Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance
TCLPE	Table de concertation locale en petite enfance
TIR-SHV	Table intersectorielle régionale-saines habitudes de vie

Contexte

L'Opération Colibri est une démarche régionale intersectorielle de diffusion, d'appropriation et de mise à profit des résultats de l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle (EQDEM). Réalisée pour la première fois en 2012, cette enquête se répétera tous les cinq ans. D'ailleurs, une deuxième collecte de données a été effectuée en 2017 auprès des enseignants à la maternelle et les résultats régionaux sont disponibles depuis l'automne 2018.

Le rapport de la directrice de santé publique 2013, intitulé *Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ* (DSPu, 2013) a constitué une opportunité de diffuser les résultats de cette enquête. Il a aussi permis de revoir et d'actualiser les engagements de la Direction de santé publique (DSPu) en faveur du développement de la petite enfance.

À cet effet, la DSPu y consacre une part importante de son budget pour des activités de proximité. Dans le cadre des *Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance* (SIPPE), la DSPu soutient l'accompagnement des familles par les CLSC ainsi que la planification des actions des 16 tables de concertation locale en petite enfance (TCLPE). De plus, la région est le chef de file au Québec pour l'implantation de l'*Initiative des Amis des bébés* (IAB).

Le présent document se veut un portrait, cinq ans plus tard, du chemin parcouru depuis le lancement du rapport de la directrice de santé publique 2013, principalement en lien avec ses engagements. Les contributions des partenaires intersectoriels régionaux en petite enfance, identifiés dans ce rapport, soit la direction régionale du ministère de la Famille (DRMF), les commissions scolaires et Avenir d'enfants sont également mis en lumière.

1. Objectifs poursuivis

Ce portrait du chemin parcouru en petite enfance poursuit trois objectifs, soit :

- Recenser les actions réalisées en Montérégie en lien avec les engagements de la DSPu et les contributions respectives de ses partenaires régionaux;
- Procéder à une synthèse de ces actions;
- Dégager certains constats reliés aux actions réalisées.

2. Méthodologie

2.1 Collecte de données

Pour réaliser ce portrait, les bilans des plans d'action annuels 2016-2017 et 2017-2018 du comité régional Opération Colibri (CROC), le Plan d'action régional (PAR) de santé publique 2016-2020 ainsi que des informateurs-clés ont été consultés.

Pour la DSPu, huit personnes ont été rejointes dans le cadre d'entrevues individuelles ou de groupe. Il s'agit de sept professionnels et d'une gestionnaire provenant des équipes promotion-prévention et surveillance à la DSPu.

Pour la DRMF et Avenir d'enfants, une entrevue téléphonique a été réalisée auprès des représentantes de ces organisations au CROC.

Dans le contexte de l'abolition de la direction régionale du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS), le directeur général d'une commission scolaire qui représente le milieu scolaire au CROC, a été rencontré. De plus, une validation des actions mentionnées par ce dernier a été effectuée auprès de l'exécutif de la Table des services éducatifs.

Cette collecte d'information a été effectuée en mai et juin 2018 et, par la suite, une validation de l'information a été effectuée auprès d'informateurs-clés.

2.2 Analyse des données

Les actions identifiées dans les plans d'action annuels du CROC, dans le PAR de santé publique et auprès des informateurs-clés ont permis de documenter les engagements de la DSPu et les contributions respectives des partenaires intersectoriels régionaux. De plus, ces actions ont été classées selon leur degré d'avancement, soit :

- Des actions réalisées (actions terminées ou en continu);
- Des actions amorcées (actions débutées);
- Des actions à développer (actions à venir).

3. Résultats

3.1 Engagements de la Direction de santé publique

Dans le cadre du rapport de la directrice de santé publique 2013, 14 engagements en faveur du développement de la petite enfance avaient été formulés; ceux-ci ont, à ce jour, engendré plus

d'une soixantaine d'actions (annexe 1). Les propos qui suivent présentent les engagements de la DSPu. Ils comportent des engagements généraux ainsi que des engagements auprès des CISSS, des partenaires régionaux et des instances provinciales. Pour chacun de ces engagements, des exemples d'actions réalisées ou amorcées sont identifiés.

Concernant les engagements généraux

1. Effectuer la surveillance des indicateurs en lien avec les tout-petits et soutenir leur appropriation

Exemples d'actions :

- Réalisation des portraits de l'EQDEM 2012 et leur diffusion dans les symposiums locaux et autres événements;
- Conception de produits portant sur l'allaitement maternel, la fréquentation préscolaire et la santé des tout-petits.

2. Promouvoir et soutenir les actions sur différents facteurs de protection et facteurs de risque du développement de l'enfant

Exemples d'actions :

- Amorce d'un portrait sur les programmes d'habiletés parentales;
- Amorce d'un répertoire d'outils et de formations sur les environnements favorables;
- Cartographie des organismes communautaires en allaitement.

3. Réaliser/collaborer à des projets d'évaluation et de recherche pour soutenir l'action

Exemples d'actions :

- Démarche d'évaluation de l'Opération Colibri en quatre volets;
- Démarche d'appréciation des services offerts aux parents suivis dans les SIPPE et évaluation de leurs besoins;
- Analyse de besoins sur la transition scolaire.

4. Positionner les actions de santé publique dans le volet promotion-prévention du continuum de services pour les jeunes enfants et leur famille

Exemples d'actions :

- Élaboration du PAR de santé publique 2016-2020, Axe d'intervention 1 : Le

développement global des enfants et des jeunes;

- Organisation et animation du Chantier du continuum de santé en périnatalité et petite enfance pour les enfants et les familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Concernant les engagements auprès des CISSS

5. Offrir des moyens en soutien à la mise en place d'actions de promotion-prévention en faveur du développement de la petite enfance

Exemples d'actions :

- Rencontres régionales à l'intention des répondants SIPPE et IAB;
- Formations régionales à l'intention des intervenants (SIPPE, IAB, sécurité des aires de jeux publique et principes andragogiques en lien avec les rencontres prénatales);
- Outils (ex. : conception/mise à jour d'outils d'intervention et d'analyse SIPPE et IAB).

6. Soutenir la consolidation des programmes et des actions basés sur les meilleures pratiques notamment auprès des clientèles les plus vulnérables

Exemples d'actions :

- Soutien à la réalisation de mesures d'implantation IAB;
- Élaboration d'un portrait sur les rencontres prénatales;
- Collaboration à la conception et soutien à l'implantation des guides d'accompagnements SIPPE;
- Amorce de l'optimisation et de l'harmonisation de l'offre de services des SIPPE, notamment par la redéfinition des critères d'accès;
- Maintien des acquis dans le cadre de l'approche École en santé.

7. Maintenir le soutien à l'action intersectorielle locale et favoriser le déploiement d'actions concertées en petite enfance et en jeunesse

Exemples d'actions :

- Analyse et soutien financier des projets des tables de concertation locale en petite enfance, jeunesse et sécurité alimentaire;
- Mise en place d'un comité de liaison avec les TCLPE et organisation d'une rencontre

annuelle de réseautage et de partage des initiatives locales;

- Soutien à l'organisation des symposiums locaux dans les RLS et offre de présentation concernant l'EQDEM 2012.

Concernant les engagements auprès des partenaires régionaux

8. Exercer un leadership pour consolider le partenariat régional entre les divers acteurs intersectoriels concernés par le développement de l'enfant

Exemples d'actions :

- Mise en place du CROC composé principalement de partenaires régionaux concernés par le développement global des enfants;
- Efforts d'arrimage entre les différentes instances de concertation régionales (ex. : participation au comité milieu des tout-petits de la Table intersectorielle régionale-saines habitudes de vie (TIR-SHV), implication au CROC de professionnels de l'Instance régionale de concertation en persévérance scolaire et réussite éducative de la Montérégie (IRCM), rencontres d'échange avec le Groupe de travail montréalais-Orthophonie et développement du langage (GTM-ODL));
- Mise en place du groupe de travail sur la transition scolaire.

9. Promouvoir les orientations prioritaires inscrites dans le rapport de la directrice :

- Intervenir directement et précocement auprès des enfants.
- Consolider le soutien offert aux parents.
- Soutenir la mise en place d'actions concertées.
- Utiliser les leviers à notre disposition pour influencer les choix sociétaux.

Exemples d'actions :

- Collaboration à l'actualisation du cadre de référence des SIPPE;
- Développement d'outils en soutien à l'optimisation des rencontres prénatales;
- Élaboration en cours de fiches synthèses et de fascicules sur la sécurité alimentaire, le transport actif et le logement à l'intention des partenaires régionaux et locaux de la petite enfance;

- Conception d'outils à l'intention du milieu municipal pour agir en faveur du développement global des enfants et de leur famille.

La DSPu a exercé un leadership dans plusieurs actions inscrites aux plans d'action du CROC concernant chacune des quatre orientations.

10. Diffuser les connaissances émanant du champ de la santé publique à l'égard des facteurs liés au développement des enfants et des meilleures pratiques dans ce domaine

Exemples d'actions :

- Réalisation d'une synthèse des conditions facilitantes et des obstacles à l'accès, à l'intégration et au maintien des enfants vivant en contexte de pauvreté dans les services éducatifs à l'enfance de qualité;
- Réalisation d'une synthèse de l'Avis scientifique sur les programmes de formation aux habiletés parentales en groupe;
- Collaboration à la conception et à la diffusion des documents de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) sur les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants;
- Élaboration d'un portrait sur les meilleures pratiques en transition scolaire.

11. Collaborer à l'élaboration de politiques publiques favorables à la santé et au développement de l'enfant

Exemples d'actions :

- Réalisation d'évaluations d'impact sur la santé en soutien à l'élaboration et la mise en place de politiques familiales en milieu municipal;
- Élaboration de fiches actions à l'intention des municipalités (ex. : allaitement maternel, importance des premières années de vie et services de garde éducatifs à l'enfance (SGÉE) de qualité);
- Soutien, au besoin, des intervenants locaux dans l'élaboration de politiques familiales.

Concernant les engagements auprès des instances provinciales

Pour les trois engagements suivants, l'influence de la DSPu s'est concrétisée par une participation au comité d'élaboration du Programme national

de santé publique 2015-2025 et aux tables de concertation nationale du MSSS.

12. Influencer le prochain Programme national de santé publique afin qu'il s'oriente dans une perspective d'universalisme proportionné

- Promotion de l'approche de l'universalisme proportionné dans le Programme national de santé publique 2015-2025 et dans le PAR de santé publique 2016-2020 pour favoriser l'équité en santé et chercher à réduire les écarts de santé dans la population.

13. Promouvoir l'importance que le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) rende accessible à tous les parents une information valide sur le développement de l'enfant, de la grossesse à l'âge de cinq ans, et sur les pratiques parentales propices à son développement optimal

- Coordination de la distribution du guide *Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans*.

14. Encourager les ministères à agir davantage en concertation pour assurer le développement des tout-petits, notamment par le biais de politiques publiques favorables

- Dépôt d'un mémoire à la Commission sur l'éducation à la petite enfance visant à réitérer l'importance d'offrir des services éducatifs de qualité à tous les enfants d'âge préscolaire.

3.2 Contributions des partenaires intersectoriels régionaux

Dans le rapport de la directrice de santé publique 2013, les partenaires régionaux ont précisé leurs contributions respectives. Il s'agissait de la DRMF, de la direction régionale du MELS, présentement abolie, et d'Avenir d'enfants.

Concernant la direction régionale du ministère de la Famille

Les contributions de cette direction (annexe 2) se sont concrétisées dans une vingtaine d'actions.

Exemples d'actions :

- Analyse des projets soumis dans le cadre de différents programmes de soutien

financier (ex. : éveil à la lecture, à l'écriture et aux mathématiques, participation des parents dans leur rôle éducatif auprès de leurs enfants);

- Soutien des organismes communautaires familles et des haltes-garderies afin qu'ils appuient les parents dans leur rôle éducatif auprès de leurs enfants;
- Soutien aux municipalités dans l'élaboration de leurs politiques familiales;
- Collaboration à la conception de documents ou d'outils (ex. : fiches actions à l'intention des municipalités sur les SGÉE de qualité, synthèse de l'Avis scientifique sur les programmes de formation aux habiletés parentales en groupe);
- Soutien à la diffusion et participation à la mise en œuvre du cadre de référence Gazelle et Potiron.

Concernant le milieu scolaire

Les contributions du milieu scolaire (annexe 3) ont été documentées via les commissions scolaires et une quinzaine d'actions ont été recensées.

Exemples d'actions :

- Embauche d'agents de liaison en transition scolaire;
- Déploiement du programme de maternelle 4 ans;
- Soutien à l'implantation du programme Passe-Partout;
- Soutien financier par l'entremise de l'IRCM à des projets favorisant l'éveil à la lecture et à l'écriture;
- Participation des écoles à l'approche École en santé.

Concernant Avenir d'enfants

Les contributions d'Avenir d'enfants (annexe 4) se rapportent à une vingtaine d'actions.

Exemples d'actions :

- Soutien financier à la coordination et aux activités du CROC, aux actions des 18 regroupements de partenaires locaux en petite enfance (RPLPE) incluant leur évaluation, ainsi qu'aux travaux du GTM-ODL;
- Diffusion d'outils et d'information, organisation de journées formatives thématiques auprès des RPLPE et de rencontres

régionales à l'intention des coordonnateurs de ces instances;

- Participation à l'élaboration de documents (ex. : plan d'action régional en matière d'éveil culturel auprès des tout-petits, portrait des actions en transition scolaire portées par les instances de concertation régionales en petite enfance);
- Participation à différentes instances de concertation (ex. : GTM-ODL, Concertation Horizon, comités en réussite éducative des trois CRÉ);
- Coordination des efforts nationaux et régionaux autour de la Grande semaine des tout-petits.

3.3 Actions menées en partenariat

En terminant, mentionnons les actions menées en partenariat avec la DSPu et ses partenaires régionaux, soit :

- Organisation de rencontres régionales sur différents thèmes : le partage de pratiques inspirantes concernant l'intégration en SGÉE des enfants vivant en contexte de pauvreté (porteur : RCPEM), les barrières au développement des tout-petits ainsi que les environnements favorables au développement des tout-petits en milieu municipal (journée régionale du Réseau québécois des villes et villages en santé (RQVVS));
- Participation aux travaux régionaux sur la transition scolaire, notamment l'élaboration d'un cadre de référence;
- Participation aux travaux régionaux sur l'éveil culturel des tout-petits.

4. Constats

L'EQDEM 2012 a permis d'avoir un portrait du développement de nos petits montérégiens, et ce, dès le début de leur parcours scolaire. Elle a aussi constitué une opportunité de réfléchir aux actions pouvant permettre de mieux répondre aux besoins des enfants et des familles.

Le rapport de la directrice de santé publique 2013 s'inscrit dans cette réflexion en précisant notamment ses engagements ainsi que les contributions des partenaires régionaux en faveur du développement de la petite enfance. Ceci s'est traduit par des actions qui ont été documentées dans le cadre de ce portrait.

Parmi les principaux constats, mentionnons que tous les engagements de la DSPu et les contributions des partenaires ont donné lieu à des actions. Certaines d'entre elles s'inscrivent dans la continuité (ex. : SIPPE, IAB et approche École en santé, programme Passe-Partout) alors que d'autres ont émergé au cours des cinq dernières années (ex. : mise en place du CROC, harmonisation des processus pour la gestion des places protocoles en SGÉE, développement d'outils et soutien à l'élaboration de politiques familiales en milieu municipal).

On constate également un nombre important d'actions réalisées ou amorcées dans les différents milieux. Plusieurs d'entre elles s'inscrivent dans la planification du CROC et pour la DSPu, dans le PAR de santé publique 2016-2020.

De plus, il ressort que certaines actions sont menées en partenariat. Celui-ci suppose un engagement des partenaires dans la réalisation d'une action commune. C'est le cas, par exemple, des travaux régionaux sur la transition scolaire et sur l'éveil culturel des tout-petits.

Enfin, selon les sources d'information consultées, quelques actions sont à développer en santé publique. Celles-ci se situent notamment dans le soutien et l'accompagnement concernant les habiletés parentales et l'Approche d'intervention nutritionnelle auprès des femmes enceintes en situation de faible revenu.

Conclusion

Les nombreuses actions présentées dans ce rapport révèlent que la DSPu et ses partenaires régionaux manifestent un engagement envers les tout-petits. Celui-ci prend différentes formes dont le soutien à la mise en place d'actions et à l'élaboration de politiques publiques favorables à la santé et au développement de l'enfant. Il se caractérise également par une volonté de la DSPu d'exercer un leadership pour consolider le partenariat régional entre les divers acteurs intersectoriels concernés.

Pour maintenir les acquis et développer de nouvelles actions, la concertation entre les partenaires doit être poursuivie. Celle-ci vise à partager une vision commune des besoins des enfants et des familles vivant en Montérégie et à favoriser la complémentarité et la continuité des actions en petite enfance.

Références

Direction de santé publique de la Montérégie (DSPu) (2016). *Plan d'action régional de santé publique 2016-2020*, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Longueuil.

Direction de santé publique de la Montérégie (DSPu) (2013). *Rapport de la directrice de santé publique 2013. Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ*, Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie, Longueuil.

Comité régional Opération Colibri, *Bilans des plans d'action annuels 2016-2017 et 2017-2018*, Longueuil.



Annexe 1 : Engagements de la Direction de santé publique

Portrait du chemin parcouru depuis le lancement du rapport de la directrice de santé publique 2013

Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ

Engagements de la Direction de santé publique		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorçées	à développer
Engagements	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
De façon générale				
1. Effectuer la surveillance des indicateurs en lien avec les tout-petits, notamment ceux issus de l'EQDEM, et soutenir l'appropriation de ces informations afin qu'elles soient utiles aux divers processus de planification régionale et locale.	Portfolios :	☒	☐	☐
	• <i>Fréquentation préscolaire chez les enfants de 0 à 4 ans de la Montérégie</i> , par MRC et pour la région (2017)			
	• <i>Allaitement de l'enfant jusqu'à 12 mois</i> par RLS (2015)	☒	☐	☐
	• Santé des tout-petits	☐	☒	☐
	Fiche :	☒	☐	☐
	• Proportion de femmes de 25 à 54 ans ayant allaité leur dernier enfant parmi celles ayant donné naissance au cours des cinq dernières années (2018)			
	Périscope :	☒	☐	☐
2. Promouvoir et soutenir les actions sur différents facteurs de protection et facteurs de risque du développement de l'enfant, dont celles liées à la réduction de la pauvreté.	• <i>Allaitement maternel : des gains observés et d'autres à réaliser</i> (2014)			
	Portraits :	☒	☐	☐
	• EQDEM 2012			
	• EQDEM 2017	☐	☒	☐
	• Participation à l'organisation de la rencontre régionale <i>Lever les barrières au développement des tout-petits montérégiens</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Réalisation d'une cartographie des organismes communautaires en allaitement	☒	☐	☐
	• Activités de sensibilisation aux environnements favorables à l'intention des CPE	☒	☐	☐
	• Participation à l'organisation d'une rencontre régionale pour partager des pratiques inspirantes favorisant l'intégration en SGÉE des enfants de familles vivant en contexte de pauvreté (porteur : RCPM)	☒	☒	☐
	• Conception d'un répertoire d'outils et de formations sur les environnements favorables à la saine alimentation, au jeu actif et au développement moteur des tout-petits (porteur : TIR-SHV)	☐	☒	☐
	• Élaboration d'un portrait sur les programmes d'habiletés parentales	☐	☒	☐



Engagements de la Direction de santé publique		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Engagements	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
3. Réaliser/collaborer à des projets d'évaluation et de recherche pour soutenir l'action.	• Réalisation d'un projet d'évaluation de l'Opération Colibri en quatre volets	☒	☐	☐
	• Analyse de besoins sur la transition scolaire auprès de trois groupes cibles : directions de CPE, commissions scolaires et TCLPE	☒	☐	☐
	• Collaboration à la démarche du comité de recherche et d'évaluation du GTM-ODL	☒	☐	☐
	• Réalisation de groupes de discussion auprès des parents suivis dans les SIPPE portant sur l'appréciation des services et leurs besoins	☒	☐	☐
	• Évaluation de la mise en place de concertations territoriales en matière de transition scolaire	☐	☒	☐
4. Positionner les actions de santé publique dans le volet promotion-prévention du continuum de services pour les jeunes enfants et leur famille.	• Élaboration du PAR de santé publique 2016-2020, Axe d'intervention 1 : Le développement global des enfants et des jeunes	☒	☐	☐
	• Portrait des services du continuum de santé en périnatalité et petite enfance pour les enfants et les familles vivant en contexte de vulnérabilité	☒	☐	☐
	• Organisation et animation du Chantier du continuum de santé en périnatalité et petite enfance pour les enfants et les familles vivant en contexte de vulnérabilité	☒	☐	☐
Après des Centres intégrés de santé et des services sociaux de la Montérégie-Est, de la Montérégie-Centre et à de la Montérégie-Ouest				
5. Offrir des moyens, ajustés aux besoins des CISSS, pour soutenir la mise en place d'actions de promotion et de prévention en faveur du développement de la petite enfance (ex. : communauté de pratique, développement continu des compétences, outils, etc.).	• Organisation de rencontres régionales à l'intention des répondants SIPPE et IAB	☒	☐	☐
	• Mise en œuvre des orientations sur le développement continu des compétences des intervenants en petite enfance	☒	☐	☐
	• Offre de formations régionales SIPPE et IAB à l'intention des nouveaux intervenants	☒	☐	☐
	• Formations sur les principes andragogiques auprès des intervenantes responsables de l'animation des rencontres prénatales	☒	☐	☐
	• Développement d'outils en soutien à l'optimisation des rencontres prénatales (ex. : aide-mémoire, liste de vérification, outils favorisant le sentiment d'efficacité personnelle)	☒	☐	☐
	• Conception/mise à jour d'outils d'intervention et d'analyse SIPPE et IAB (ex. : questionnaires autoadministrés pour la mesure d'implantation IAB, guide d'accompagnement SIPPE)	☒	☐	☐
	• Coordination de la distribution du guide Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à 2 ans	☒	☐	☐
	• Offre de formation sur la sécurité des aires de jeux publique à l'intention des conseillers en promotion de la santé publique des CISSS et des municipalités	☒	☐	☐
	• Conception d'une formation sur l'IAB à l'intention des médecins	☐	☒	☐



Engagements de la Direction de santé publique		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Engagements	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
	Soutien au développement de modalités de collaboration entre les CISSS et les SGÉE pour la mise en œuvre d'interventions de promotion-prévention	☐	☒	☐
6. Soutenir la consolidation des programmes et des actions basés sur les meilleures pratiques en faveur du développement de la petite enfance ainsi que du développement des jeunes en milieu scolaire, notamment auprès des plus vulnérables (ex. : IAB, SIPPE, l'approche « École en santé ».).	Maintien des acquis par des actions dans le cadre de l'approche École en santé	☒	☐	☐
	Soutien à la réalisation de mesures d'implantation IAB et dans l'élaboration de plans d'action	☒	☐	☐
	Élaboration d'un portrait sur les rencontres prénatales	☒	☐	☐
	Actualisation du portrait des familles suivies dans les SIPPE en Montérégie-Centre	☒	☐	☐
	Soutien dans la gestion administrative du PCNP et suivi des plans de travail des CISSS	☒	☐	☐
	Collaboration à la conception et soutien à l'implantation des guides d'accompagnements SIPPE (clinique et familles) élaborés par le MSSS	☒	☐	☐
	Projet FORCE 2017-2018 visant à définir des indicateurs de suivi des SIPPE utiles aux intervenants et gestionnaires et qui rendent mieux compte de sa performance	☒	☐	☐
	Collaboration à l'actualisation du cadre de référence des SIPPE	☒	☐	☐
	Optimisation et harmonisation de l'offre de services des SIPPE (ex. : redéfinition des critères d'accès)	☐	☒	☐
	Soutien à la mise en œuvre de stratégies pour favoriser l'appropriation de l'Approche d'intervention nutritionnelle auprès des femmes enceintes en situation de faible revenu	☐	☐	☒
	Actualisation du portrait des familles suivies dans les SIPPE en Montérégie-Est et Montérégie-Ouest	☐	☐	☒
7. Maintenir le soutien à l'action intersectorielle locale et favoriser le déploiement d'actions concertées en petite enfance et en jeunesse.	Analyse et soutien financier des projets des tables de concertation locale en petite enfance, jeunesse et sécurité alimentaire	☒	☐	☐
	Soutien à l'organisation des symposiums locaux dans les RLS et offre de présentation concernant l'EQDEM 2012	☒	☐	☐
	Tournée des TCLPE suivie d'une rencontre d'échange avec leurs représentants en vue de recueillir leurs préoccupations	☒	☐	☐
	Mise en place d'un comité de liaison avec les TCLPE et organisation d'une rencontre annuelle de réseautage et de partage sur les initiatives locales	☒	☐	☐



Engagements de la Direction de santé publique		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Engagements	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
Auprès des partenaires régionaux				
8. Exercer un leadership pour consolider le partenariat régional entre les divers acteurs intersectoriels concernés par le développement de l'enfant afin de partager une vision commune des besoins des enfants et des familles vivant en Montérégie et favoriser la cohérence et la complémentarité des actions de chaque réseau.	Mise en place du CROC mobilisant la DSPu, les trois CISSS de la Montérégie (programme Jeunesse), le milieu scolaire (représenté par une commission scolaire), la direction régionale du ministère de la Famille, le RCPEM, le milieu des organismes communautaires Famille, Avenir d'enfants, Centraide du Grand Montréal, l'IRCM, Québec en Forme, la direction régionale du ministère de la Culture et des Communications, la Direction de la protection de la jeunesse, l'Association des haltes-garderies communautaires du Québec et le Regroupement des garderies privées du Québec	☒	☐	☐
	Efforts d'arrimage entre les différentes instances de concertation régionales (TIR-SHV, GTM-ODL, IRCM) : rencontres d'échange avec le GTM-ODL, participation au comité milieu des tout-petits de la TIR-SHV, participation de professionnels de l'IRCM aux travaux du CROC	☒	☐	☐
	Participation à la concertation régionale pour soutenir la mise en œuvre du cadre de référence Gazelle et Potiron (porteur : RCPEM)	☒	☐	☐
	Mise en place du groupe de travail et participation aux travaux sur la transition scolaire	☒	☐	☐
	Discussions concernant la transition scolaire dans le cadre de l'entente régionale de complémentarité MSSS-MEES	☒	☐	☐
9. Promouvoir les orientations prioritaires inscrites dans le rapport : - Intervenir directement et précocement auprès des enfants; - Consolider le soutien offert aux parents; - Soutenir la mise en place d'actions concertées; - Utiliser les leviers à notre disposition pour influencer les choix sociétaux.	Adoption d'orientations et d'une planification stratégiques 2016-2019 par les membres du CROC, d'où découlent les plans d'action concertés annuels, selon les quatre axes d'actions prioritaires prônés dans le rapport de la directrice de santé publique 2013	☒	☐	☐
	Conception d'un feuillet sur les quatre orientations du rapport de la directrice de santé publique 2013	☒	☐	☐
	Promotion de ces orientations lors des symposiums locaux	☒	☐	☐



Engagements de la Direction de santé publique		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Engagements	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
10. Diffuser les connaissances émanant du champ de la santé publique à l'égard des facteurs liés au développement des enfants et des meilleures pratiques dans ce domaine.	• Réalisation d'une synthèse des conditions facilitantes et des obstacles à l'accès, à l'intégration et au maintien des enfants vivant en contexte de pauvreté dans les services éducatifs à l'enfance de qualité	☒	☐	☐
	• Réalisation d'une synthèse de l'Avis scientifique sur les programmes de formation aux habiletés parentales en groupe	☒	☐	☐
	• Diffusion des connaissances et des meilleures pratiques par l'Info-Colibri et le site Web de l'Opération Colibri	☒	☐	☐
	• Collaboration à la conception et à la diffusion des documents de l'INSPQ sur les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants	☒	☐	☐
	• Élaboration d'un portrait sur les meilleures pratiques en transition scolaire	☒	☐	☐
	• Élaboration de fascicules et de fiches synthèses sur la sécurité alimentaire, le transport collectif et le logement à l'intention des partenaires régionaux et locaux de la petite enfance	☐	☒	☐
	• Soutien et accompagnement des différents réseaux sur les changements de pratiques en lien avec les lignes directrices à venir concernant les habiletés parentales	☐	☐	☒
11. Collaborer à l'élaboration de politiques publiques favorables à la santé et au développement de l'enfant.	• Collaboration à l'organisation et présentation lors d'une journée régionale du RQVVS <i>Nos tout-petits, des citoyens à part entière</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Réalisation d'évaluations d'impact sur la santé en milieu municipal (ex. : aménager des parcs et espaces verts pour le jeu libre et le développement de la motricité des tout-petits, faciliter l'allaitement dans les installations municipales)	☒	☐	☐
	• Élaboration de fiches actions à l'intention des municipalités sur les environnements favorables à l'allaitement, l'importance des premières années de vie et les services de garde éducatifs à l'enfance de qualité	☒	☐	☐
	• Dépôt d'un mémoire à la Commission sur l'éducation à la petite enfance visant à réitérer l'importance d'offrir des services éducatifs de qualité à tous les enfants d'âge préscolaire	☒	☐	☐
	• Soutien, au besoin, des intervenants locaux dans l'élaboration de politiques familiales	☒	☐	☐
	• Élaboration de fiches actions à l'intention des municipalités sur l'éveil culturel à la lecture et à l'écriture, le jeu libre et le développement moteur ainsi que le soutien aux organismes communautaires familles	☐	☒	☐



Engagements de la Direction de santé publique		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorçées	à développer
Engagements	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
Auprès des instances provinciales				
12. Influencer le prochain Programme national de santé publique afin qu'il s'oriente dans une perspective d'universalisme proportionné.	• Promotion de l'Approche de l'universalisme proportionné dans le Programme national de santé publique 2015-2025 afin de favoriser l'équité en santé et chercher à réduire les écarts de santé dans la population	☒	☐	☐
	• Cible transversale sur les inégalités sociales dans le PAR de santé publique 2016-2020	☒	☐	☐
13. Promouvoir l'importance que le ministère de la Santé et des services sociaux rende accessible à tous les parents une information valide sur le développement de l'enfant, de la grossesse à l'âge de cinq ans, et sur les pratiques parentales propices à son développement optimal.	• Coordination de la distribution du guide <i>Mieux vivre avec notre enfant de la grossesse à deux ans</i>	☒	☐	☐
14. Encourager les ministères à agir davantage en concertation pour assurer le développement des tout-petits, notamment par le biais de politiques publiques favorables.	• Dépôt d'un mémoire à la Commission sur l'éducation à la petite enfance visant à réitérer l'importance d'offrir des services éducatifs de qualité à tous les enfants d'âge préscolaire	☒	☐	☐



Annexe 2 : Contributions de la direction régionale du ministère de la Famille

Portrait du chemin parcouru depuis le lancement du rapport de la directrice de santé publique 2013

Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ

Contributions de la direction régionale du ministère de la Famille		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Contributions	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
1. Soutenir l'appropriation et l'utilisation des données de l'EQDEM par les services de garde et les organismes communautaires familles.	Collaboration à la réalisation, diffusion et utilisation partielle des Portfolios : <i>Fréquentation préscolaire chez les enfants de 0 à 4 ans de la Montérégie</i>, par MRC et pour la région (2017)	☒	☐	☐
2. Poursuivre la mise en place des mesures de soutien qui contribuent positivement au développement global des jeunes enfants, tout en les préparant à une entrée à l'école réussie.	Soutien à la diffusion et participation à la mise en œuvre du cadre de référence Gazelle et Potiron	☒	☐	☐
	Participation aux échanges concernant les activités de transition scolaire dans les SGÉE	☒	☐	☐
	Soutien aux municipalités dans l'élaboration de leurs politiques familiales	☒	☐	☐
	Analyse des projets du programme de soutien financier pour l'éveil à la lecture, à l'écriture et aux mathématiques	☐	☒	☐
	Diffusion auprès du CROC de cartes Web interactives pour la Montérégie à l'intention des parents	☐	☐	☒
3. Soutenir les organismes communautaires familles et les haltes garderies afin qu'ils appuient les parents dans leur rôle éducatif auprès de leurs enfants.	Soutien des organismes communautaires familles et des haltes-garderies afin qu'ils appuient les parents dans leur rôle éducatif auprès de leurs enfants	☒	☐	☐
	Analyse des nouvelles demandes de reconnaissance des organismes communautaires Famille	☒	☐	☐
	Analyse des projets du programme de soutien financier pour favoriser la participation des parents	☐	☒	☐
4. Poursuivre le développement de places à contribution réduite dans les services de garde de la Montérégie et consacrer un minimum de 5 % de ces nouvelles places pour les familles de milieux défavorisés.	Harmonisation des processus pour la gestion des places protocoles en SGÉE (porteurs : DRMF et RCPM)	☐	☒	☐



Contributions de la direction régionale du ministère de la Famille		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Contributions	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
5. Offrir des allocations dans certaines conditions particulières pour : • bonifier l'allocation de base des installations qui accueillent un nombre important d'enfants exempts de la contribution réduite; • combler la contribution parentale lorsqu'un service de garde accueille des enfants dont les parents sont admissibles à l'exemption de paiement.	• Partage d'information au CROC sur les contributions du ministère de la Famille dans les situations particulières notamment la bonification de l'allocation de base des installations qui accueillent une grande proportion d'enfants exempts de contribution	☒	☐	☐
6. Participer à l'instance régionale sur le développement des tout-petits.	• Participation aux travaux du CROC	☒	☐	☐
7. Soutenir l'appropriation des conditions de succès et des meilleures pratiques pour favoriser le développement optimal des jeunes enfants auprès des services de garde et des organismes communautaires famille.	• Participation à l'organisation de la rencontre régionale <i>Lever les barrières au développement des tout-petits montérégiens</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Participation à la réalisation d'une synthèse des conditions facilitantes et des obstacles à l'accès, à l'intégration et au maintien des enfants vivant en contexte de pauvreté dans les services éducatifs à l'enfance de qualité (porteur : DSPu)	☒	☐	☐
	• Collaboration à l'organisation d'une journée régionale du RQVVS <i>Nos tout-petits, des citoyens à part entière</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Collaboration à la conception de la fiche action à l'intention des municipalités sur les SGÉE de qualité	☒	☐	☐
	• Collaboration à la réalisation d'une synthèse de l'Avis scientifique sur les programmes de formation aux habiletés parentales en groupe	☒	☐	☐
	• Participation à l'organisation d'une rencontre régionale pour partager des pratiques inspirantes favorisant l'intégration en SGÉE des enfants de familles vivant en contexte de pauvreté (porteur : RCPem)	☒	☐	☐
	• Diffusion auprès du CROC de cadres de référence du ministère de la Famille (ex. : compétences socioaffectives, développement du langage, programme éducatif)	☐	☐	☒



Annexe 3 : Contributions du milieu scolaire

Portrait du chemin parcouru depuis le lancement du rapport de la directrice de santé publique 2013 *Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ*

Contributions du milieu scolaire		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Contributions	Quelles sont les actions réalisées, amorcées à développer?			
1. Soutenir l'appropriation et l'utilisation des données de l'EQDEM par les partenaires.	• Diffusion limitée des données de l'EQDEM 2012 dans les commissions scolaires et les écoles	☒	☐	☐
	• Réalisation de rencontres, par commission scolaire, avec la direction générale et les services éducatifs pour diffuser les données de l'EQDEM 2017 et discuter de leur utilisation (ex. : diffusion des données dans les écoles, pistes d'action)	☐	☐	☒
2. Contribuer à faciliter la transition des enfants vers l'école.	• Collaboration à la réalisation du Portfolio <i>Fréquentation préscolaire chez les enfants de 0 à 4 ans de la Montérégie</i> (porteur : DSPu)	☒	☐	☐
	• Participation à l'organisation de la rencontre régionale <i>Lever les barrières au développement des tout-petits montérégiens</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Soutien à l'implantation du programme Passe-Partout	☒	☐	☐
	• Participation aux travaux régionaux sur la transition scolaire (porteur : groupe de travail régional)	☒	☐	☐
	• Embauche d'agents de liaison en transition scolaire dans les commissions scolaires	☒	☐	☐
3. Assurer le déploiement du programme de maternelle 4 ans à temps plein en milieux défavorisés.	• Déploiement du programme de maternelle 4 ans dans chacune des commissions scolaires	☒	☐	☐
	• Collaboration avec le réseau de la santé pour identifier les enfants de 4 ans provenant de milieux défavorisés	☒	☐	☐
4. Soutenir l'implantation de la stratégie d'intervention <i>Agir autrement</i> .	• Implantation de cette stratégie dans chaque commission scolaire, et ce, depuis 2001	☒	☐	☐
5. Participer à l'instance régionale sur le développement des tout-petits.	• Participation aux travaux du CROC	☒	☐	☐



6. En collaboration avec les partenaires régionaux et locaux, soutenir l'appropriation des conditions de succès et des meilleures pratiques pour favoriser le développement optimal des élèves (notamment par le biais de l'approche « École en santé »).	Participation des écoles à l'approche « École en santé ».	☒	☐	☐
7. Participer aux regroupements intersectoriels locaux en faveur du développement des jeunes enfants.	Participation des écoles à certains regroupements intersectoriels locaux en fonction de leur indice de défavorisation	☒	☐	☐
8. Soutenir les initiatives locales dans le cadre du « Programme d'aide à l'éveil à la lecture et à l'écriture dans les milieux défavorisés » (PAÉLÉ).	Financement de projets favorisant l'éveil à la lecture et l'écriture (porteur : IRCM)	☒	☐	☐
	Participation des commissions scolaires aux quatre IRCM dont le mandat en est un de mobilisation et de développement d'actions concertées dans le but de faire la promotion et d'agir sur les conditions de réussite éducative des enfants et des jeunes	☒	☐	☐



Annexe 4 : Contributions d'Avenir d'enfants

Portrait du chemin parcouru depuis le lancement du rapport de la directrice de santé publique 2013

Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ

Contributions d'Avenir d'enfants		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorcées	à développer
Contributions	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
1. Soutenir l'appropriation et l'utilisation des données de l'EQDEM par les partenaires régionaux et locaux d'Avenir d'enfants.	• Accompagnement des RPLPE dans l'utilisation des portraits de l'EQDEM 2012 afin de cibler les priorités et les actions soutenues dans le cadre des planifications triennales déposées à Avenir d'enfants	☒	☐	☐
	• Diffusion aux 18 RPLPE des Portfolios : <i>Fréquentation préscolaire chez les enfants de 0 à 4 ans de la Montérégie</i> , par MRC et pour la région (2017)	☒	☐	☐
	• Diffusion des portraits de l'EQDEM 2012 par RLS	☒	☐	☐
2. Agir en tant que levier favorisant la cohérence, les arrimages et la réponse aux besoins et préoccupations des communautés locales de la région.	• Implication d'Avenir d'enfants au sein de la Table des partenaires de Concertation Horizon	☒	☐	☐
	• Implication d'Avenir d'enfants au sein des comités en réussite éducative des trois CRÉ	☒	☐	☐
	• Soutien financier accordé à la coordination du CROC et à certaines activités régionales	☒	☐	☐



Contributions d'Avenir d'enfants		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorçées	à développer
Contributions	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
3. Soutenir l'implantation d'actions visant le développement global des enfants 0-5 ans et particulièrement ceux vivant dans des milieux défavorisés.	Local			
	• Soutien financier accordé aux regroupements de RPLPE	☒	☐	☐
	• Diffusion via le site <i>Agirtôt.org</i> de sources d'information en soutien à l'implantation d'actions visant le développement global des enfants (ex. : Perspectives parents)	☒	☐	☐
	Régional			
	• Réalisation d'un document présentant les enjeux et les défis en lien avec les actions en « éveil à la lecture et à l'écriture » et présentation à l'Association des bibliothèques publiques de la Montérégie	☒	☐	☐
	• Participation à l'organisation de la rencontre régionale <i>Lever les barrières au développement des tout-petits montréalais</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Collaboration à l'organisation de la journée régionale du RQVVS <i>Nos tout-petits, des citoyens à part entière</i> (porteur : CROC)	☒	☐	☐
	• Soutien financier et participation aux travaux du GTM-ODL	☒	☐	☐
	• Participation aux travaux régionaux sur la transition scolaire (porteur : groupe de travail régional)	☒	☐	☐
	• Réalisation du portrait des actions en transition scolaire portées par les instances régionales	☐	☒	☐
4. Faciliter la circulation de l'information. Encourager le partage et le transfert des connaissances entre les instances locales, régionales et nationales.	• Participation à l'élaboration et la mise en œuvre du plan d'action régional en matière d'éveil culturel auprès des tout-petits (porteur : direction régionale du ministère de la Culture et des Communications et RCPEM)	☐	☒	☐
	• Participation à la réalisation d'un portrait sur les programmes d'habiletés parentales (porteur : DSPu)	☐	☒	☐
5. Soutenir le développement d'une culture d'évaluation participative des actions.	• Diffusion d'information aux RPLPE	☒	☐	☐
	• Coordination des efforts nationaux et régionaux autour de la Grande semaine des tout-petits	☒	☐	☐
	• Soutien financier pour l'évaluation des projets financés par Avenir d'enfants	☒	☐	☐



Contributions d'Avenir d'enfants		Degré d'avancement des actions		
		réalisées	amorçées	à développer
Contributions	Quelles sont les actions réalisées, amorcées ou à développer?			
6. Favoriser la diffusion du matériel promotionnel de la campagne sociétale <i>Naître et grandir</i> .	Diffusion de la trousse de lecture aux RPLPE	☒	☐	☐
7. Intéresser les acteurs régionaux et susciter leur engagement aux plans d'action portés par les regroupements de partenaires locaux accompagnés par Avenir d'enfants visant le développement des enfants 0-5 ans, le soutien à leurs parents et la qualité de la vie des communautés où ils vivent.	Rencontre entre Avenir d'enfants et la DSPu pour discuter des enjeux du retrait d'Avenir d'enfants et de la continuité des actions	☐	☐	☒
	Diffusion auprès du CROC du portrait des actions concertées financées par Avenir d'enfants au cours des cinq dernières années	☐	☐	☒
8. Accompagner et soutenir les regroupements locaux mobilisés autour du développement des enfants de 0 à 5 ans. Cet accompagnement s'inscrit dans le respect des dynamiques de concertation déjà existantes.	Organisation de rencontres régionales réunissant les coordonnateurs des RPLPE afin de partager de l'information et de collaborer sur des enjeux transversaux (ex. : journée sur les stratégies de valorisation)	☒	☐	☐
	Accompagnement des RPLPE par le biais de journées formatives thématiques	☒	☐	☐

**Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre**

Québec

