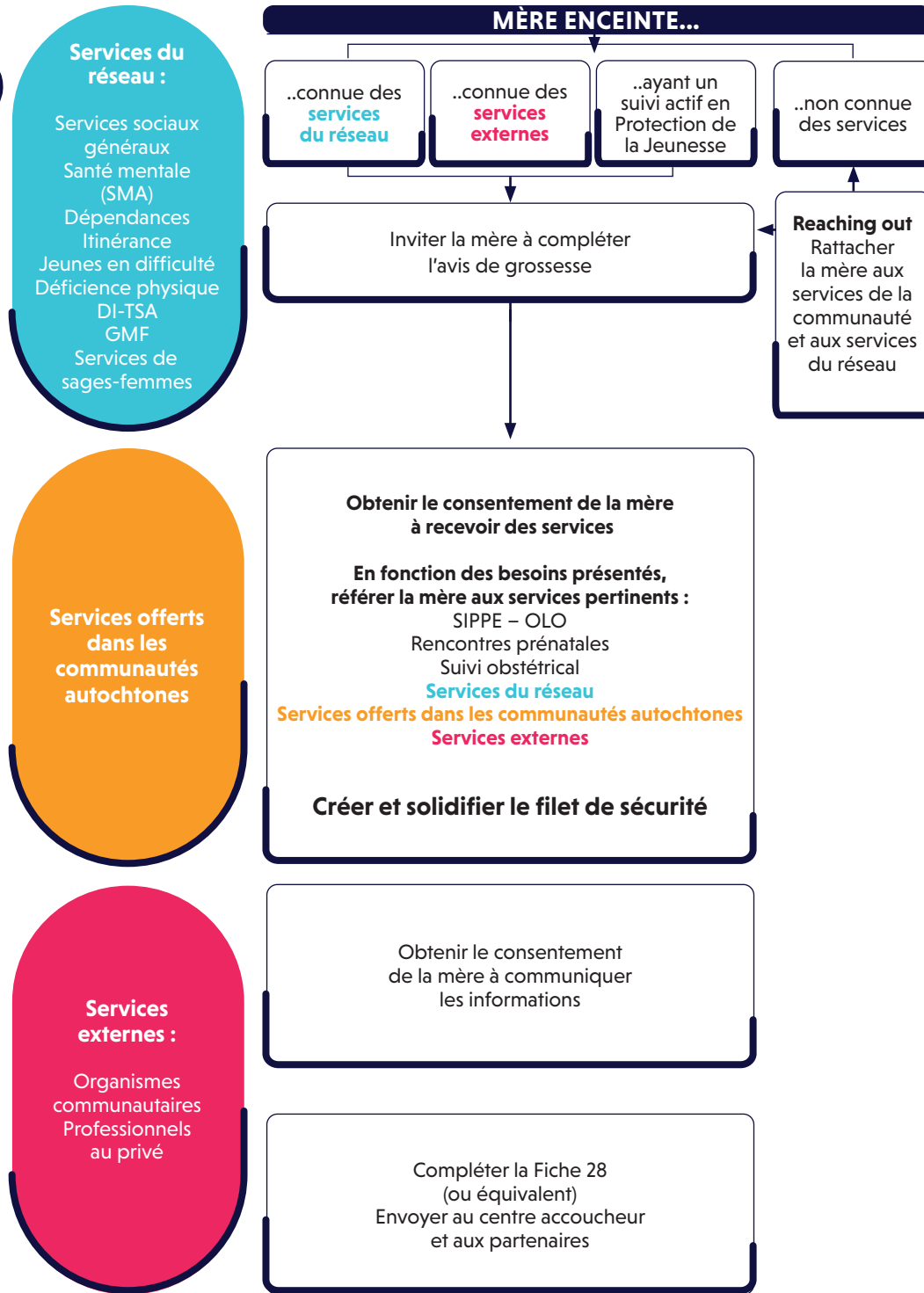


# Trajectoire montérégienne de services préventifs et intensifs en période prénatale

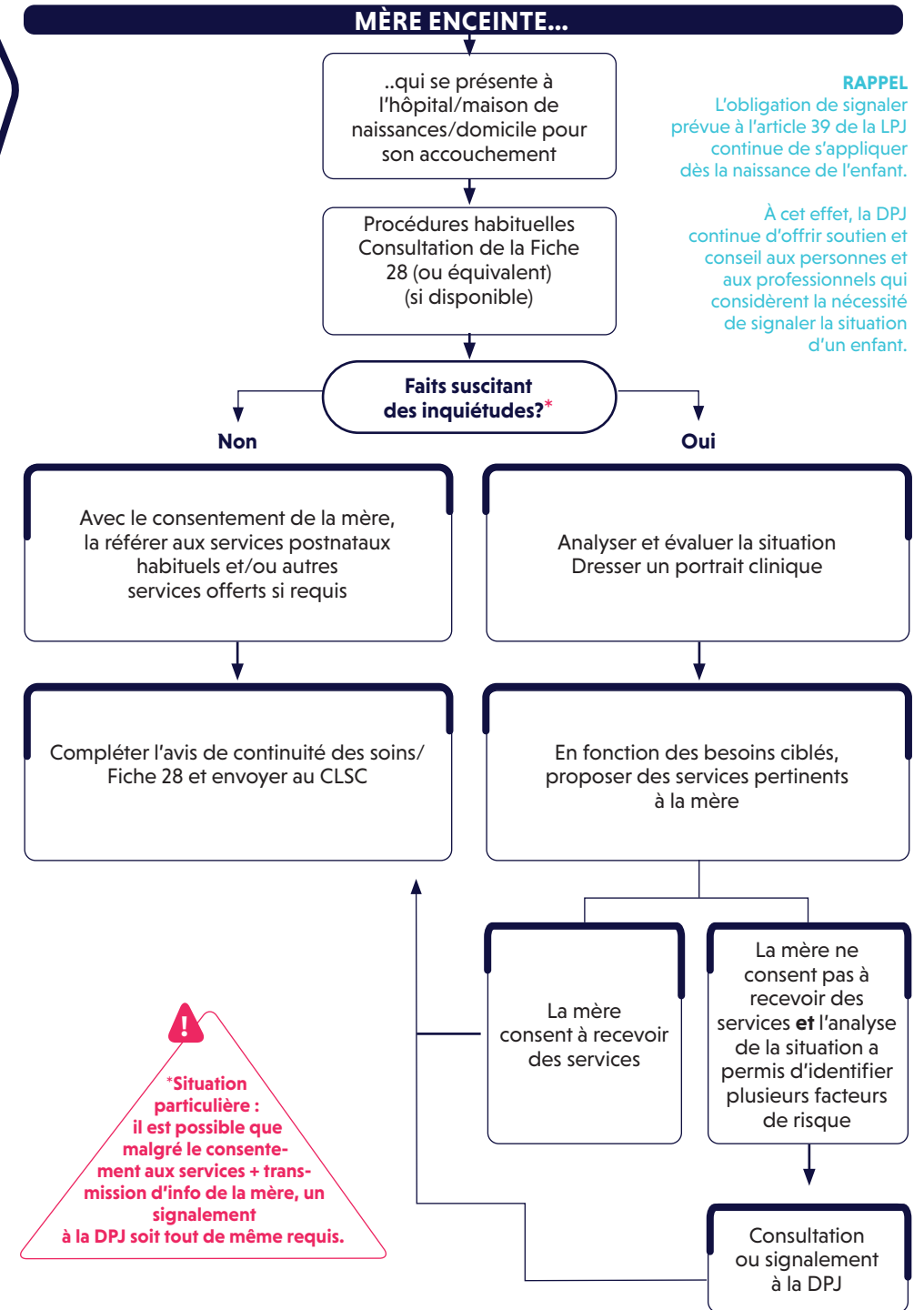
En conformité avec la nouvelle directive visant la mise en place d'un plan de services préventifs et intensifs en période prénatale (fin des « alertes-bébés »), les trois CISSS de la Montérégie se sont concertés pour élaborer une trajectoire de services et de référencement afin de créer un filet de sécurité autour des familles vulnérables.

La cessation de la pratique « alerte-bébé » nécessite que les professionnels œuvrant auprès des familles exercent toute la vigilance requise auprès d'elles, pour accompagner les parents qui suscitent des inquiétudes quant à la sécurité et la réponse aux besoins de base de l'enfant à naître. Suivant l'évaluation plus spécifique des besoins, les futurs parents doivent être dirigés, avec leur consentement, vers les services psychosociaux pertinents.

## PRÉNATAL



## PER & POST-NATAL



\*Utiliser l'outil d'aide à la décision

Mis à jour : 13 juin 2023

\*L'obligation de signaler prévue à l'article 39 de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ) continue de s'appliquer.

\* Dans les situations complexes où la mère refuse de donner son consentement, il est possible de communiquer avec le guichet jeunesse de votre CISSS pour obtenir du soutien.

Outil d'aide à la décision - Bébé à risque

Le **cumul des facteurs de risque** est à considérer en lien avec le niveau élevé de vulnérabilité du bébé pour générer un appel au service de la réception et traitement des signalements (RTS) (info-conseil ou signalement). De plus, la stabilité de l'état mental du parent influence directement sa disponibilité émotionnelle envers son enfant et sa capacité à assurer sa sécurité et son développement. \* En cas de doute, une discussion clinique auprès de la personne-ressource de votre équipe ou du gestionnaire **est obligatoire** pour statuer de la conduite à tenir. Faits observés (**visuel, verbal, comportemental, situationnel**) :

Mère	Oui	Non
■ Non connue ou provenant d'un autre territoire ou RLS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Aucun suivi médical actif (IPS, médecin) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Services du CLSC (ex : SIPPE, Olo, Jeunes en difficulté, Santé mentale adulte, DITSADP) ? <b>Précisez?</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Services d'un ou des organismes communautaires (ex. : Maison de la famille, La Clé sur la porte) ? <b>Précisez?</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Refus des soins pour le bébé (ex. : prise de signes vitaux, dépistage auditif de l'enfant) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Refus de services (ex. : visite postnatale du CLSC, services du CLSC) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Présence de symptômes de sevrage ou de consommation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Sensibilité parentale (ex. : decode adéquatement les signaux de bébé, participation proactive aux soins de bébé, lien d'attachement, interactions positives avec bébé) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Comportements préoccupants de la mère envers le bébé ou l'autre parent (ex. : méfiance, présence de contrôle, agressivité, sautes d'humeur, évite les contacts avec le bébé) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Autre parent / Entourage</b>		
■ L'autre parent est impliqué en vue de l'arrivée du bébé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ L'autre parent est présent en salle d'accouchement ou en post-partum ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ L'autre parent présente des symptômes de sevrage ou de consommation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Sensibilité parentale (ex. : decode adéquatement les signaux de bébé, participation proactive aux soins de bébé, lien d'attachement, interactions positives avec bébé) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Comportements préoccupants du parent envers le bébé ou la mère (ex. : méfiance, présence de contrôle, agressivité, sautes d'humeur, évite les contacts avec le bébé) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ L'entourage est impliqué de manière adéquate (ex. : présence, aide, support) ? <b>Précisez?</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bébé</b>		
■ Les parents ont les articles nécessaires pour l'arrivée du bébé (ex. : couches, biberons, siège d'auto, vêtements adaptés à la saison) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Présence de symptômes de sevrage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ Présence de problèmes de santé ou maladie grave qui nécessite un suivi médical ou psychosocial ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Identification de la mère

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Identification de l'autre parent

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Identification de bébé

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Sexe : \_\_\_\_\_

RTS (Protection de la jeunesse) : 1 800 361-5310

Idées, mots clés, détails pertinents :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_