

Guide d'information sur l'implantation de SNAP®



POWERED BY THE MINDS AT CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE

Cette trousse contient des renseignements qui vous aideront à soumettre une demande de financement pour l'implantation des programmes cliniques SNAP® pour les garçons et SNAP® pour les filles.

Vous y trouverez les documents suivants :

1. Aperçu de l'implantation du modèle SNAP®
2. Diagramme, principes et cadre de l'implantation de SNAP®
3. Approche de la prestation de services, objectifs du programme et caractéristiques de la population ciblée
4. Description des services SNAP® et exemple de brochure du programme
5. Critères pour le choix du site
6. Autres suggestions de lecture et ressources – fiche descriptive de SNAP®
7. Coordonnées des personnes-ressources (*détails budgétaires – disponibles sur demande*)



Siège social de SNAP, Child Development Institute
46, St. Clair Gardens, Toronto (Ontario) M6E 3V4 **Tél.** : 1-416-603-1827 **Télé.** : 1-416-654-8996
www.stopnowandplan.com/FR



POWERED BY THE MINDS AT CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE

APERÇU DE L'IMPLANTATION DU MODÈLE SNAP®

APERÇU

SNAP® (Stop, n'agis pas, analyse et planifie) est un modèle comportemental éprouvé et primé propre à chaque sexe qui enseigne aux enfants ayant des problèmes de comportement et à leurs parents à faire de meilleurs choix « sur le vif ». Il a été démontré que ce programme structuré réduit l'agressivité, la délinquance et les comportements antisociaux tout en augmentant les compétences sociales, la maîtrise des émotions et le contrôle de soi. Son objectif ultime consiste à garder les enfants à l'école et à leur éviter des ennuis. SNAP peut réinitialiser la prise de décision en 13 semaines seulement. Les ouvrages scientifiques le décrivent ainsi : « le programme d'intervention le plus ancien et le mieux développé pour les délinquants juvéniles en ce moment » (Howell, 2001), « le meilleur programme éprouvé pour les enfants agressifs à risque élevé de devenir des délinquants violents et chroniques » (Howell, Lipsey et Wilson, 2014), « il donne de meilleurs résultats que les traitements habituels » (Burke et Loeber, 2015) et « les avantages financiers du programme SNAP dépassent largement ses coûts, réduit la criminalité de 33 % et engendre des économies » (Farrington et Koegl, 2015).

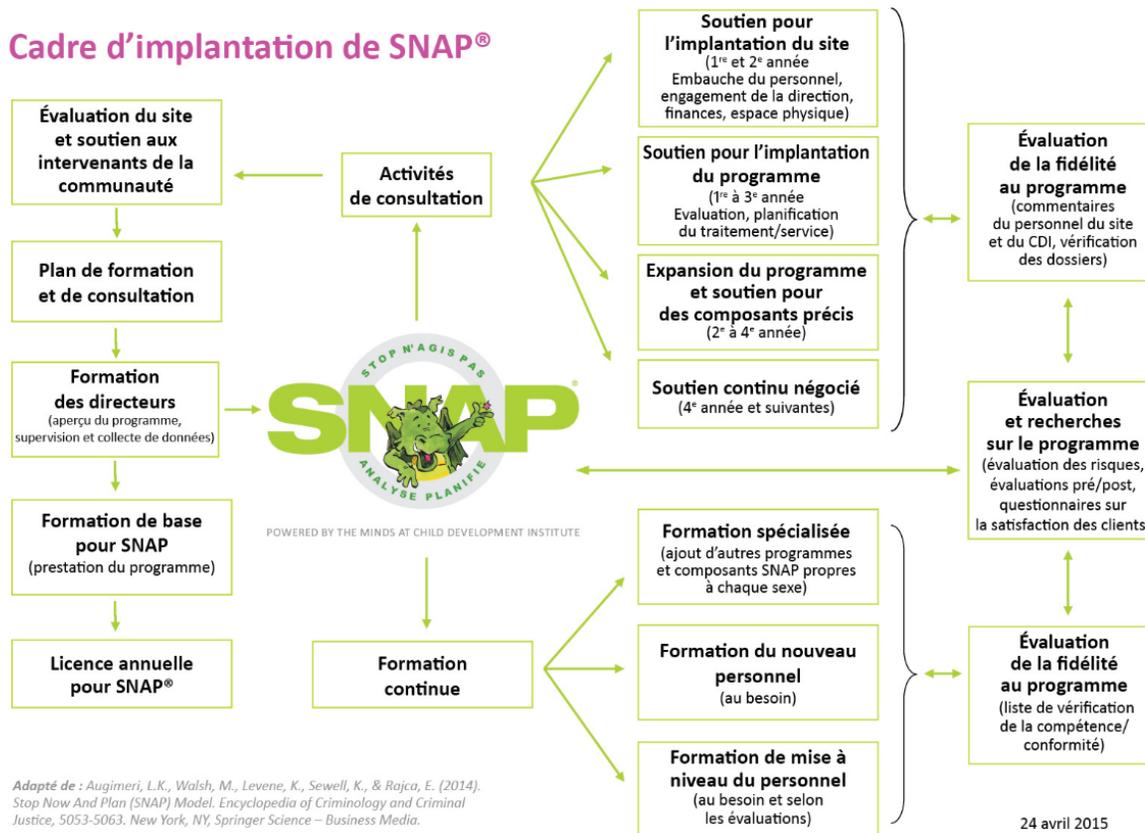
Le modèle cognitivo-comportemental à plusieurs composants et axé sur la famille de SNAP a été élaboré au Child Development Institute (CDI, anciennement EarlsCourt Child and Family Centre) de Toronto, au Canada. Le premier programme SNAP (SNAP Under 12 Outreach Project, maintenant SNAP pour les garçons) a été lancé en 1985 après la décriminalisation des enfants de moins de 12 ans au Canada et l'adoption de la Loi sur les jeunes contrevenants (maintenant la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents). En 1996, l'équipe de recherche et d'implantation de SNAP du CDI a apporté deux améliorations considérables au modèle : elle l'a adapté en fonction des différences entre les sexes en lançant SNAP® Girls Connection (aujourd'hui SNAP® pour les filles) et elle l'a transformé en modèle de soins continus alors qu'il était auparavant un programme d'une durée limitée.

SNAP repose sur les principes suivants : scientifique-praticien, orientation sur les clients, différence entre les sexes, écosystémie, forces et compétences, services continus, collaboration, besoins de la communauté et responsabilité d'excellence des services. Fondé sur un cadre complet (Augimeri, Walsh, Levene, Sewell et Rajca, 2012), ce modèle enseigne efficacement la maîtrise des émotions, le contrôle de soi, la résolution de problèmes et la compétence sociale aux enfants ayant de graves problèmes de comportement. Ils apprennent à s'arrêter et à réfléchir afin de trouver des solutions qui « rapetisseront leurs problèmes plutôt que de les amplifier ». Les parents apprennent également les stratégies SNAP et des stratégies efficaces pour l'éducation des enfants.

CADRE DU MODÈLE SNAP®

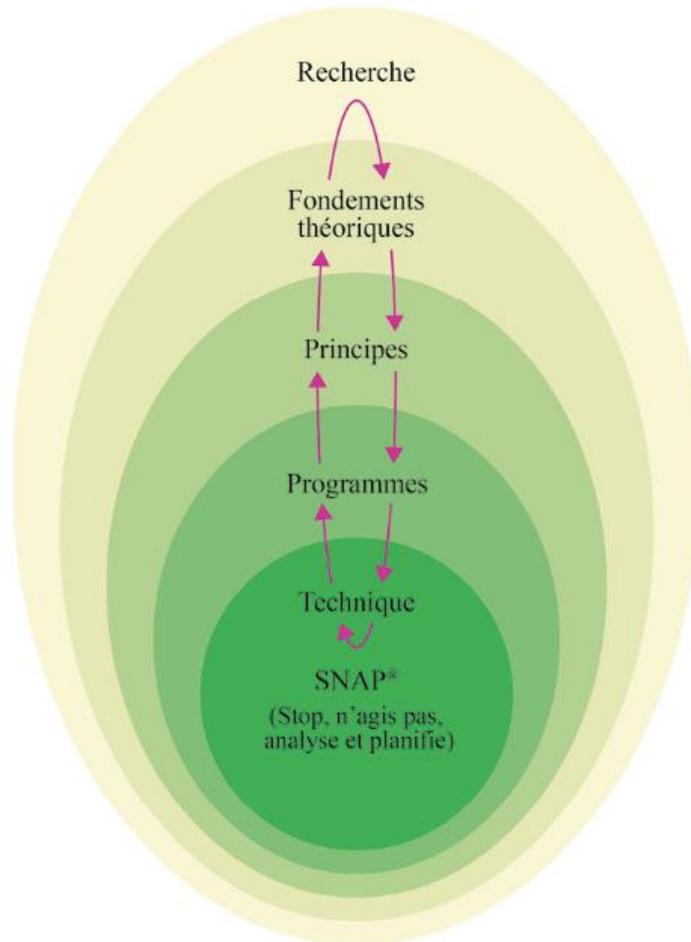
Le cadre du modèle SNAP illustre les liens et les associations entre les fondements théoriques, les principes, les programmes et les techniques, ainsi que le rôle que joue la recherche dans chacun de ces éléments clés. Ces derniers ont été intégrés dans les programmes SNAP en fonction des besoins et des risques de différentes populations d'enfants, d'adolescents, de familles et de communautés. Le cadre conceptuel du programme s'inspire de plusieurs modèles théoriques, y compris l'apprentissage social interactionnel (formation d'éducation parentale) et les systèmes, ainsi que les théories cognitivo-comportementale, féministe et de l'attachement. SNAP convient aux salles de classe, aux bureaux de cliniciens et à la maison. Il tient compte des différences culturelles et peut être implanté dans divers milieux communautaires, ainsi que dans des communautés réelles, et il donne des résultats prometteurs.

Cadre d'implantation de SNAP®





POWERED BY THE MINDS AT CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE

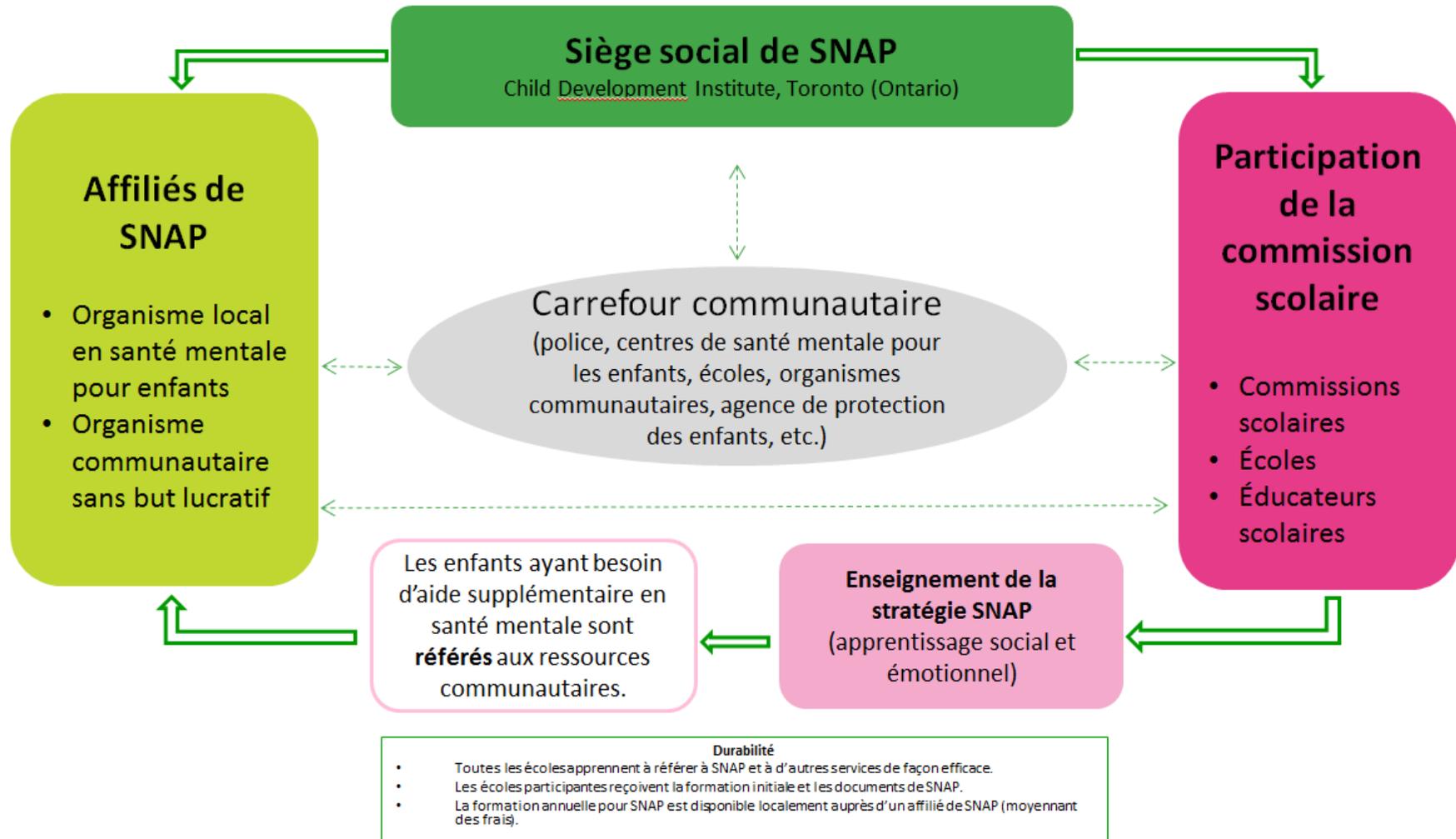


Les 9 Principes de SNAP®

Principe	Indicateur
Scientifique-praticien	Le paradigme interactif science-pratique est maintenu grâce aux groupes de travail interdisciplinaires qui se rencontrent régulièrement pour que l'évolution, les résultats et la recherche du programme SNAP avancent dans la bonne direction.
Orientation sur les clients	Les services tiennent compte de l'historique personnel et culturel des clients pour assurer la réceptivité du client avec des engagements et à des alliances axés sur la croissance.
Différence entre les sexes	Les facteurs propres à chaque sexe responsables des différences dans le développement, le style d'apprentissage et la trajectoire des garçons et des filles ayant des problèmes de conduite sont intégrés dans les programmes SNAP.
Écosystémie	Le système écosystémique de chaque client (individu, maison, école, communauté) est évalué pour cerner les forces, les besoins, les risques et les facteurs de protection dans le but de proposer les composants de services appropriés et d'ajuster l'intensité du traitement.
Forces et compétences	L'usage cohérent et précis et de renforcement positif, dans le cadre de notre modèle cognitivo-comportemental éprouvé, promeut et renforce les capacités individuelles et l'acquisition des compétences principales de SNAP : maîtrise des émotions, contrôle de soi et résolution de problèmes.
Services continus	Les besoins et l'engagement continu envers les services sont régulièrement évalués en commun afin de soutenir et d'assurer la participation des familles, des enfants et des adolescents à risque élevé aux services.
Collaboration	Une collaboration efficace avec des services appropriés axés sur les enfants et la famille est établie pour assurer la coordination des services et l'établissement d'un système de soutien à la famille pendant et après les services de SNAP.
Besoins de la communauté	Les programmes SNAP sont adaptés en fonction des divers facteurs socio-économiques et culturels qui caractérisent les communautés afin de tenir compte des déterminants sociaux de la santé mentale de l'enfant et de sa famille.
Responsabilité d'excellence des services	Ensemble d'activités de perfectionnement du personnel de haute qualité comprenant l'évaluation constante de la supervision, de la formation, de l'intégrité et de l'atteinte de normes de responsabilité à l'aide de diverses activités de recherche, d'évaluation, de fidélité et d'assurance-qualité bien élaborées afin de favoriser l'excellence des services dans leur ensemble.

Plan de mise en œuvre de SNAP

Partenariats pour aider les enfants et les familles



APPROCHE DE LA PRESTATION DE SERVICES

Les enfants qui présentent des niveaux d'agressivité, de comportements destructeurs et/ou oppositionnels (par ex. : vol, mensonge, agression et intimidation) supérieurs à la moyenne, selon l'évaluation clinique, sont admissibles au programme. Généralement, les sources de référence sont les écoles, les agences de protection des enfants, les services de police, les services d'incendie et les parents. Les services de SNAP sont écosystémiques et effectuent le travail en tenant compte de l'enfant, de sa famille, de son école et de sa communauté. Pour commencer, l'enfant, la famille, les professeurs et le personnel de SNAP participent à des activités d'évaluation afin de planifier le traitement. Ensuite, l'enfant est évalué à l'admission, après la dernière séance de l'intervention de base (souvent la première phase de traitement actif), puis tous les 6 ou 12 mois jusqu'à la fin de la prise en charge pour déterminer les résultats du traitement et les besoins en services selon le niveau de risque.

OBJECTIFS DU PROGRAMME

L'objectif principal du programme consiste à garder les garçons et les filles à risque à l'école et à leur éviter des ennuis.

Les autres objectifs de SNAP sont :

- augmenter la maîtrise des émotions, le contrôle de soi et les aptitudes de résolution de problèmes (enfants et parents);
- réduire l'agressivité, la délinquance et les comportements antisociaux;
- augmenter la compétence sociale;
- prévenir la délinquance future;
- augmenter la réussite scolaire en diminuant les problèmes comportementaux à l'école;
- encourager les enfants/adolescents à risque élevé et leurs familles à participer à des services;
- améliorer les aptitudes d'éducation des enfants;
- augmenter les aptitudes de leadership; et
- orienter les enfants, les adolescents et les parents vers les ressources de la communauté.

Le modèle SNAP est fondé sur le principe scientifique-praticien. Ainsi, il a été soumis à une évaluation et à une recherche rigoureuses (par ex. : évaluations des processus et des résultats, recherches quasi expérimentales, essais randomisés contrôlés, suivis à long terme [recherches de dossiers criminels, analyses coûts-bénéfices, évaluations externes de tierces parties et études neuroscientifiques]). Les résultats des programmes éprouvés SNAP pour les garçons et SNAP pour les filles ont démontré que SNAP est supérieur aux traitements habituels (Burke et Loeber, 2015) et qu'il engendre des économies (Farrington et Koegl, 2015). De plus amples renseignements se trouvent à la page <https://childdevelop.ca/snap/fr/propos-de-snap/la-science-derri-re-snap>.

POPULATION CIBLÉE – Critères

Pour être admissibles au programme SNAP pour les garçons ou SNAP pour les filles, les enfants (ciblés) doivent être âgés de 6 et 11 ans au moment de l'admission. Ils doivent présenter des comportements qui les placent dans la fourchette clinique des 2 % en matière de problèmes de conduite et d'opposition/d'externalisation, tel que déterminé par des mesures standardisées (par ex. : questionnaire Child Behavior Checklist ou rapport du professeur; CBCL, Achenbach, 2001), des listes de vérification adaptées et/ou une évaluation clinique. Les enfants sont également admissibles au programme s'ils ont eu affaire aux forces de l'ordre en raison de leurs comportements antisociaux (par ex. : vol, agression, vandalisme, pyromanie, entrée par effraction, absentéisme scolaire).

Habituellement, au moment de l'admission, les garçons et les filles présentent un ou plusieurs problèmes parmi les suivants : agressivité envers les autres à la maison et/ou à l'école, mensonge, vol, intimidation, hyperactivité/impulsivité, comportements oppositionnels, difficulté à garder des amis, vandalisme, pyromanie, manque de contrôle de soi et d'aptitudes de résolution des problèmes et/ou contact avec les policiers en raison de leurs comportements à un ou plusieurs endroits (par ex. : à la maison, dans la communauté, à l'école).

Tous les enfants référés à SNAP seront également évalués à l'aide d'un outil structuré d'évaluation des besoins et des risques nommé liste d'évaluation précoce des risques (LEPR-20B pour les garçons et LEPR-21G pour les filles).

Remarque : Les familles dont les enfants présentent principalement des problèmes d'internalisation, des handicaps physiques graves, des retards de développement ou de l'autisme seront référées à des ressources plus appropriées.

DESCRIPTION DES SERVICES SNAP®

Le programme SNAP, propre à chaque sexe, consiste en une intervention à plusieurs composants et systèmes axée sur la maîtrise des émotions, le contrôle de soi et la résolution de problèmes. Les enfants et leur famille peuvent accéder à une gamme de composants de traitement SNAP selon l'évaluation de leurs besoins précis. Les deux composants de base offerts à tous les enfants et leurs familles sont : (1) le programme SNAP de 13 semaines (SNAP pour les garçons ou les filles), qui consiste en un groupe de traitement hebdomadaire structuré de 90 minutes offert après les heures d'école; (2) le programme simultané SNAP pour les parents de 13 semaines pour enseigner aux parents des stratégies efficaces pour l'éducation des enfants. D'autres composants de SNAP peuvent être offerts selon le niveau de risque et les besoins de l'enfant et de sa famille : (3) counseling familial basé sur SNAP (SNAP pour l'éducation des enfants); (4) tutorat (club de devoirs); (5) aide pour l'école et les professeurs; (6) présentation d'excuses aux victimes; (7) counseling/mentorat personnalisé – jumelage de l'enfant avec un travailleur ou un bénévole formé (dans certains cas) afin de renforcer l'acquisition des compétences et de participer à des activités communautaires structurées et/ou d'offrir des séances de counseling sur les domaines d'inquiétude; (8) programme SNAP leadership jeunesse – composant de soins continus comprenant un club pour les garçons et les filles à risque élevé ayant terminé le programme SNAP; et (9) groupe de résolution de problèmes SNAP pour les parents qui ont suivi le programme SNAP pour les parents.

Remarque : Les composants décrits ci-dessus sont offerts à divers stades de l'implantation et du développement d'un nouveau site. Par exemple, les composants 8 et 9 sont seulement ajoutés une fois qu'un site est établi et qu'un nombre considérable de finissants y sont admissibles. Les sites doivent s'assurer que les enfants et leurs familles puissent accéder à d'autres services, au besoin, comme des programmes de prévention des incendies criminels (par ex. : TAPP-C) destinés aux enfants ayant un intérêt pour le feu.

Références et coûts

Références

Les parents peuvent utiliser la ligne centralisée au 1-416-603-1827, poste 3143. Les enseignants, les travailleurs sociaux, les policiers et les autres fournisseurs de services peuvent référer un enfant avec le consentement écrit de ses parents ou de son tuteur légal.

Protocole des services centralisés de la police de Toronto

Le Service de police peut référer les enfants de moins de 12 ans aux prises avec la justice en composant le 1-416-654-8989.

Coûts

Le financement du Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse de l'Ontario, les dons des entreprises et les dons privés nous permettent d'offrir ce service gratuitement. Un service de garderie pour les jeunes enfants est disponible pendant que les parents assistent aux séances de groupe. Le transport aller-retour aux séances de groupe est offert par la TTC sur demande.

SNAP® est une marque de commerce déposée du Child Development Institute, Toronto, Canada, qui peut être utilisée sous licence.

LE CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE

propose un éventail de programmes et de services pour répondre aux besoins des enfants et des familles :

- cinq centres d'apprentissage licenciés sans but lucratif pour les jeunes enfants à Toronto;
- centre de la petite enfance Parkdale-High Park Ontario;
- counseling aux parents, tuteurs et groupes;
- soutien et formation aux parents et aux tuteurs;
- camp d'été de jour pour les enfants de 6 à 11 ans ayant des problèmes de comportement;
- programme pour les enfants et les mères victimes d'abus;
- classes spécialisées et autres services en milieu scolaire;
- programmes pour les filles et les garçons de 6 à 11 ans ayant des problèmes de conduite et des comportements perturbateurs;
- consultation et soutien pour les centres d'aide à l'enfance pour les enfants ayant des besoins spéciaux;
- counseling et thérapie pour les enfants et les adolescents ayant des troubles d'apprentissage et des problèmes de santé mentale.

Le Child Development Institute, agence accréditée de santé mentale des enfants de Toronto, est un pionnier dans l'élaboration de programmes innovateurs. Il propose aux enfants de 0 à 12 et aux adolescents de 13 à 18 ans, ainsi qu'à leurs familles, des services d'intervention précoce, des services d'aide en cas de violence familiale, le programme Intégra et le programme Healthy Child Development. Le CDI aide les enfants et les familles à surmonter les problèmes de santé mentale des enfants et de violence familiale depuis plus de 100 ans.

SNAP® pour les garçons SNAP® pour les filles

SNAP est offert par le Child Development Institute à l'emplacement de St. Clair Gardens à Toronto (avenue St. Clair Ouest et Dufferin). Pour plus d'information à propos de SNAP ou pour référer un enfant, communiquer avec :

SNAP
46, St. Clair Gardens
Toronto (Ontario) M6E 3V4
Tél. : 1-416-603-1827
Télééc. : 1-416-654-8996
www.stopnowandplan.com/FR

CONFIDENTIALITÉ, UTILISATION ET DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : Nous recueillons des renseignements personnels afin d'offrir aux enfants et aux familles des services professionnels et appropriés qui répondent à leurs besoins. Les renseignements personnels sont confidentiels et ne sont partagés qu'avec d'autres professionnels ou organismes après obtention d'une autorisation écrite. Des exceptions peuvent avoir lieu, par exemple, si un tribunal exige un dossier ou si nous soupçonnons qu'un enfant a été victime d'abus. Dans un tel cas, nous sommes tenus par la loi de faire une déclaration à une agence de protection des enfants comme la Société d'aide à l'enfance. Si vous souhaitez obtenir plus d'information sur la confidentialité ou la protection des renseignements personnels, ou si vous souhaitez consulter votre dossier pour y apporter des corrections ou des changements, veuillez communiquer avec votre intervenant ou des changements, veuillez communiquer avec votre intervenant ou consultant, ou avec l'officier de protection de la vie privée au 1-416-603-1827, poste 2290. Vous pouvez également communiquer avec le bureau du Commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'Ontario au 1-800-387-0073 ou à www.ipc.on.ca si vous souhaitez obtenir plus d'informations ou si vous êtes insatisfaits de nos réponses à vos questions ou inquiétudes.

**CHILD
DEVELOPMENT
INSTITUTE**

197 Euclid Avenue
Toronto (Ontario) M6J 2J8
TEL: 416-603-1827
www.childdevelop.ca



**SNAP® pour les garçons
SNAP® pour les filles**

Numéro d'organisme de bienfaisance :
119292795RC0002



POWERED BY THE MINDS OF CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE

SNAP® pour les garçons SNAP® pour les filles

En quoi consiste SNAP ?

Le programme SNAP® (STOP, N'AGIS PAS, ANALYSE ET PLANIFIE) est un modèle cognitivo-comportemental éprouvé mis au point par les spécialistes du Child Development Institute (CDI). SNAP aide les enfants en difficulté et leurs parents à bien maîtriser leurs émotions et à s'assurer que « les problèmes restent petits ».

Les programmes propres à chaque sexe SNAP pour les garçons et SNAP pour les filles sont destinés aux enfants de 6 à 11 ans ayant un comportement agressif ou antisocial, et/ou qui ont eu des problèmes avec les personnes en position d'autorité à l'école ou au sein de la communauté. Du personnel chevronné et hautement formé travaille avec chaque famille pour évaluer les défis et les problèmes ainsi que pour élaborer un plan d'action. Les enfants et les familles peuvent participer à divers composants afin de prévenir les comportements antisociaux et de réduire les risques de conflits avec la famille, les pairs et les autorités.



Composants des programmes SNAP

Groupes SNAP pour les garçons/pour les filles

Séances de groupes hebdomadaires propres à chaque sexe échelonnées sur 13 semaines. Les garçons et les filles apprennent à utiliser SNAP dans différentes situations en participant à des activités telles que des discussions, des jeux de rôles et des jeux interactifs. Plusieurs sujets, tels que la gestion de la colère et des émotions, la résolution de problèmes et l'intimidation, sont abordés.

Groupes SNAP pour les parents

Les groupes pour les parents ont lieu en même temps que les séances SNAP pour les garçons/SNAP pour les filles. Ils enseignent aux parents des stratégies d'éducation efficaces et des stratégies SNAP, en plus de leur donner l'occasion de nouer des relations avec d'autres parents qui affrontent des défis semblables.

Club de devoirs et tutorat

Des séances hebdomadaires de tutorat et des clubs de devoirs avec des bénévoles spécialement formés sont offerts aux clients de SNAP ayant un retard scolaire.

Counseling et mentorat personnalisés aux enfants et soutien communautaire

Le counseling et le mentorat personnalisés offerts par les membres du personnel ou les bénévoles de SNAP aident les enfants à améliorer les compétences qu'ils ont acquises pendant les séances SNAP et à persévérer pour atteindre leurs buts.

Aide pour l'école et les professeurs

Le personnel du programme aide les familles à s'assurer que leurs enfants reçoivent l'aide et le soutien scolaires dont ils ont besoin.

SNAP pour les parents — Counseling familial

Counseling continu axé sur les résultats offert aux parents et/ou aux familles pour l'implantation des stratégies SNAP et la résolution des problèmes personnels.

Intervention en situation de crise

Les familles inscrites à SNAP peuvent obtenir de l'aide pour gérer les situations difficiles qui se présentent et/ou être référées à des services de crise appropriés.

Présentation d'excuses aux victimes

Les enfants apprennent à s'excuser et à réparer les torts causés par leurs comportements en rédigeant des lettres d'excuses ou en rendant service à la communauté, entre autres.

Accès aux programmes de prévention des incendies criminels (TAPP-C)

Pour les enfants ayant un intérêt pour le feu et/ou les inquiétudes relatives à la pyromanie.

Liens et soins continus

Les familles peuvent continuer à participer au programme en cas de besoin ou selon leurs intérêts. Les services de leadership jeunesse et le counseling/les groupes continus pour les parents sont accessibles jusqu'à ce que les enfants atteignent l'âge de 18 ans. De plus, les anciens participants peuvent devenir pairs ou parents-mentors.

Croissance saine pour les filles

Groupes mère-fille de 8 à 10 séances axées sur l'établissement de relation, ainsi que sur la santé physique et sexuelle. Ce groupe est ouvert aux mères et aux filles de neuf ans et plus inscrites au programme SNAP.

Qui devrait suivre le programme SNAP® ?

Ces programmes s'adressent aux garçons et aux filles âgés de 6 à 11 ans présentant de graves problèmes de comportement à la maison, à l'école, avec les personnes en position d'autorité et dans la communauté, notamment :

- relations familiales difficiles ;
- agressivité physique et/ou verbale ;
- comportement défiant ;
- manque d'aptitudes de maîtrise de soi et de résolution des problèmes ;
- difficulté à nouer et à entretenir des relations saines ;
- vol ;
- intimidation ;
- vandalisme ou bris de propriété.



CRITÈRES POUR LE CHOIX DU SITE

Le CDI exige que tous les professionnels et/ou organismes proposant les programmes SNAP s'engagent à respecter les normes et les principes d'implantation suivants :

1. Les sites qui souhaitent offrir le programme SNAP doivent signer une entente de licence formelle.
2. La philosophie de traitement de l'organisme doit être harmonisée à celle du CDI (par ex. : approche cognitivo-comportementale axée sur la famille).
3. Les sites doivent avoir une longue histoire de collaboration avec les autres programmes de services sociaux et les intervenants pertinents (par ex. : agence de protection des enfants, service de police, écoles).
4. Ils doivent affecter aux programmes du personnel permanent et formé travaillant à temps plein.
5. La formation et la consultation doivent être intégrées au plan de mise en œuvre.
6. Toute adaptation du modèle doit d'abord être approuvée par le CDI.
7. La recherche doit faire partie intégrante de la duplication.

Les demandeurs admissibles doivent comprendre l'importance de suivre les normes d'implantation et de duplication clés suivantes afin de s'assurer que SNAP engendre des résultats positifs (Augimeri, Walsh, Levene et Slater, 2015) :

1. *Respect du modèle*

Les outils essentiels permettant d'y parvenir sont les manuels des programmes. SNAP consiste en une approche cognitivo-comportementale d'apprentissage social axée sur des compétences; un certain niveau de connaissances, de compréhension et d'expertise est donc nécessaire. Les manuels donnent aux cliniciens des directives claires et précises sur la façon d'implanter les composants avec le plus haut niveau d'intégrité et de fidélité.

2. *Non-modification du modèle*

Nous comprenons l'importance « d'harmoniser » les programmes avec des pratiques existantes ou de les rendre plus attrayants culturellement. Des adaptations mineures, comme le changement de l'apparence des outils d'apprentissage, peuvent être utiles et ne changent pas drastiquement le contenu de ce qui doit être enseigné. Toutefois, il est essentiel de faire preuve de précaution et de bien réfléchir afin que les ingrédients clés du traitement ne soient pas altérés de quelque façon que ce soit.

3. *Formation et consultation continue (consulter le cadre d'implantation de SNAP ci-dessous)*

L'équipe de duplication et le CDI s'engagent à transmettre au personnel clinique les compétences et les informations nécessaires pour implanter le programme comme il se doit et s'assurer de maintenir la communication, de transmettre les commentaires et d'intégrer un système d'assurance-qualité.

4. *Participation à des vérifications de fidélité et d'intégrité continues*

Les vérifications permettent de s'assurer que les programmes sont offerts le plus efficacement possible afin d'atteindre les résultats désirés. L'équipe de duplication et le CDI sont responsables de la vérification de l'intégrité et de la fidélité du programme.

5. *Choix du personnel adéquat*

Il est important d'embaucher des membres d'équipe dévoués, passionnés, savants et habiles pour assurer la qualité des services proposés. Les cliniciens doivent être capables d'engager des clients à risque élevé et d'établir des relations thérapeutiques.

6. *Établissement d'une équipe/carrefour communautaire*

Cette équipe/carrefour établit un système de soutien communautaire qui englobe les représentants de divers domaines (par ex. : santé mentale des enfants, services de police, agence de protection des enfants et personnel scolaire). *L'équipe/carrefour communautaire* contribuera à l'établissement de protocoles d'orientation pour s'assurer que les enfants et les familles soient référés à des services propres à chaque sexe dans leur quartier.

Mesures de performance :

Tous les demandeurs seront évalués en fonction des mesures de performance suivantes, qui doivent être mises en évidence dans leur demande : (a) conformité aux normes de la communauté/ville du demandeur en matière de santé mentale; (b) excellents liens avec la communauté et estime/confiance élevée au sein de cette dernière; (c) preuves de gestion financière efficace; et (d) expertise avec l'approche écosystémique pour travailler avec des enfants ayant des troubles de comportement perturbateur et leurs familles.

Dossiers, rapports et surveillance :

Les agences admissibles doivent respecter les obligations contractuelles suivantes : (a) maintenir des dossiers complets et exacts sur les clients desservis par le programme SNAP; (b) transmettre régulièrement des données pertinentes pour l'évaluation des processus et des résultats; et (c) permettre au personnel désigné du CDI d'accéder aux fichiers et aux dossiers du programme SNAP pour surveiller la fidélité.

Confidentialité des renseignements sur les clients :

Les agences admissibles doivent disposer d'une politique de confidentialité écrite pour s'assurer que tous les renseignements des clients sont confidentiels (par ex. : interdiction d'utiliser les renseignements des clients ou des familles à des fins autres que l'exécution des activités officielles de l'agence, sauf dans les cas où la loi l'exige, notamment lorsqu'il y a soupçon d'abus, de négligence ou d'activités criminelles).

Exigences supplémentaires :

Les agences admissibles doivent pouvoir démontrer qu'elles ont des politiques écrites en vigueur sur, par exemple, la participation des parents, la compétence culturelle, la confidentialité des renseignements personnels, les plaintes des clients, et les avantages/inquiétudes liés aux traitements, ainsi que des systèmes pour la fin de la prestation des services et la collecte de commentaires des clients.

Assurances :

Les agences admissibles doivent souscrire toutes les assurances nécessaires (par ex. : responsabilité des travailleurs) pour offrir les programmes SNAP®.

Organisation du personnel :

- Personnel-cadre ayant une expertise administrative et clinique pour superviser et diriger le programme (champion du programme)
- Personnel dédié au programme (le nombre d'employés dépendra du nombre d'enfants desservis par année)
 - Intervenants auprès des familles et des enfants (temps plein)
- Le personnel formé est capable d'engager des enfants à risque élevé et leur famille, en plus de posséder des compétences cliniques telles que l'animation de groupes (parents et enfants), l'adhésion aux manuels des programmes, l'accès aux ressources communautaires et la participation aux activités de consultation et d'évaluation continues.

Collaboration :

Les agences admissibles doivent avoir une longue histoire de collaboration avec les services sociaux ou d'autres intervenants pertinents. Le programme SNAP exige des collaborations précises, notamment :

- équipe de recherche et d'implantation de SNAP du CDI :
 - formation;
 - consultation;
 - soutien sur place;
 - soutien à distance (par ex. : téléconférences, vidéoconférences, évaluations de DVD de séances cliniques);
 - activités d'intégrité et de fidélité du programme;
 - recherche et évaluation – agence de protection des enfants, services de police, services d'incendie, commissions scolaires et autres fournisseurs de services pertinents.

Exigences physiques/emplacement : (voir la feuille ci-jointe pour plus de détails)

- agence située dans un emplacement centralisé ou ayant plusieurs sites
 - accessible en transport en commun
 - environnement favorable aux enfants et aux familles
 - espace physique pour effectuer les interventions
 - pièce appropriée pour les groupes d'enfants (espace minimum requis : environ 14 pi x 16 pi)
 - table ronde qui peut accueillir neuf personnes (deux adultes et sept enfants)
 - tableau noir et efface
 - espace sur le mur pour accrocher le matériel du programme
 - caméscope
 - écran et appareil de visionnement
 - recommandé – capacités d'observation/vidéo pour observer ou, au minimum, filmer les séances de groupe
 - pièce appropriée pour les groupes de parents
 - quantité adéquate de chaises et espace suffisant pour les parents
 - écran et appareil de visionnement

AUTRES SUGGESTIONS DE LECTURE ET RESSOURCES

Des renseignements supplémentaires se trouvent sur le site de SNAP à l'adresse www.stopnowandplan.com/FR.

Pour avoir une meilleure compréhension du modèle SNAP, la lecture des publications suivantes est vivement conseillée.

Augimeri, L.K., Walsh, M., Levene, K. et Slater, N. (2015). Scaling Deeper: SNAP® Model and Implementation Frameworks. In Raymond Corrado, Alan Leschied, Patrick Lussier, & John Watley (Eds), *Serious and Violent Young Offenders and Youth Criminal Justice: A Canadian perspective*. Simon Fraser University Press.

Augimeri, L.K., Walsh, M., Levene, K., Sewell, K. et Rajca, E. (2014). Stop Now And Plan (SNAP) Model. *Encyclopedia of Criminology and Criminal Justice*, 5053-5063. New York, NY, Springer Science – Business Media.

Burke, J. et Loeber, R. (2015). Mechanisms of behavioral and affective treatment outcomes in a cognitive behavioral intervention for boys. *Journal of Abnormal Child Psychology*. DOI: 10.1007/s10802-015-9975-0.

Burke, J., et Loeber, R. (2014). The effectiveness of the Stop Now and Plan (SNAP) Program for boys at risk for violence and delinquency. *Prevention Science*. Document en ligne, 24 avril 2014, DOI 10.1007/s11121-014-0490-2.

Farrington, D. P. et Koegl, C. J. (2015). Monetary benefits and costs of the Stop Now And Plan program for boys aged 6-11, based on the prevention of later offending. *J Quant Criminol* (2015) 31:263–287, DOI 10.1007/s10940-014-9240-7 [publié en ligne le 22 novembre 2014_ Springer Science+Business Media New York 2014].

Woltering, S., Liao, V., Liu, Z-X., & Granic, I. (2015). Neural Rhythms of Change: Long-Term Improvement after Successful Treatment in Children with Disruptive Behavior Problems. *Neural Plasticity*, Article ID 873197, <http://dx.doi.org/10.1155/2015/873197>, [Hindawi Publishing Corporation].

Woltering, S. Granic, I. Lamm C. Lewis, MD. (2011). Neural Changes Associated with Treatment Outcome in Children with Externalizing Problems. *Biological Psychiatry*. 70 (9), 873-879.



POWERED BY THE MINDS AT CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE

Fiche descriptive de SNAP® (Stop, n'agis pas, analyse et planifie)

SNAP est un programme éprouvé qui enseigne aux enfants ayant des problèmes de comportement ainsi qu'à leurs parents à faire de meilleurs choix « sur le vif ».

ENFANTS AU COMPORTEMENT PROBLÉMATIQUE

- Les problèmes de conduite sont le problème de santé mentale le plus répandu chez les enfants de moins de 12 ans.
- Jusqu'à 20 % des enfants ont des troubles de comportement perturbateur, ce qui représente des milliers d'enfants au Canada.
- Pour la majorité de ces enfants, cela ne leur « passera » pas. Ils continueront à présenter des comportements de plus en plus graves.
- S'ils ne sont pas traités, 75 % de ces enfants risquent de commettre des actes criminels, d'être incarcérés et de souffrir de graves problèmes de santé mentale.
- 60 % des hommes incarcérés ont des antécédents de problèmes de conduite dans leur enfance.
- L'enfance intermédiaire (6 à 11 ans) est le meilleur moment pour apprendre des aptitudes de contrôle de soi.

EN QUOI CONSISTE SNAP?

- SNAP est un modèle éprouvé destiné aux enfants de 6 à 11 ans ayant des problèmes de comportement perturbateurs graves, comparativement aux autres enfants de leur âge, qui les placent dans la fourchette clinique des 2 % en matière de comportements d'externalisation (agressivité, conduite) et de problèmes d'internalisation (anxiété, dépression).
- La stratégie de base de SNAP consiste à enseigner aux enfants à s'arrêter et à réfléchir avant d'agir. Les enfants apprennent à cerner des éléments déclencheurs (ce qui les fâche ou les perturbe) et d'établir un lien entre leur corps (indices corporels) et les stops qu'ils peuvent utiliser pour permettre à leur corps de se calmer efficacement et ensuite créer un plan.
- Les techniques de formation clés pour l'acquisition des compétences (jeux de rôles, démonstration, dialogue avec soi) et les activités de généralisation (exercices à la maison) permettent aux enfants de transférer les compétences SNAP acquises dans l'environnement clinique à des situations de la vie réelle.
- Généralement, les enfants et les familles commencent par le composant de base de 13 semaines qui enseigne les stratégies SNAP en mettant un accent particulier sur la remise en question des distorsions cognitives et des erreurs de pensée.
- Des composants complémentaires sont proposés en fonction des buts, des forces, des risques et des besoins en soins continus de l'enfant et de sa famille.

IMPACT MESURABLE

- SNAP réduit l'agressivité, la délinquance et les comportements antisociaux; augmente la compétence sociale; augmente la maîtrise des émotions, le contrôle de soi et les aptitudes de résolution de problèmes (enfants et parents); prévient la délinquance future; augmente la réussite scolaire en diminuant les problèmes comportementaux à l'école; encourage les enfants/adolescents à risque élevé et leurs familles à participer à des services; améliore les aptitudes parentales; et oriente les enfants, les adolescents et les parents vers les ressources de la communauté.
- Un essai randomisé contrôlé à grande échelle de SNAP a démontré que SNAP donne de meilleurs résultats que les traitements habituels et engendre des réductions significatives de l'agressivité, des problèmes de conduite et des comportements d'externalisation dans leur ensemble (Burke et Loeber, 2014; 2015).
- Des chercheurs neuroscientifiques de l'Hôpital des enfants malades et de l'université de Toronto ont constaté que SNAP engendre des changements significatifs dans les systèmes cérébraux responsables du contrôle cognitif et de la maîtrise de soi après 13 semaines seulement (Lewis et al., 2008; Woltering et al., 2011).
- Une analyse coûts-bénéfices a démontré que SNAP réduit la criminalité de 33 %, prévient 168 crimes par 100 garçons et fait économiser à la société 147 423 \$ par garçon. Le ratio avantages-coûts se chiffre à 32 \$ pour chaque dollar dépensé sur SNAP (Farrington et Koegl, 2014).

ÉCONOMIQUE ET REPRODUCTIBLE

- En moyenne, la participation d'un enfant à risque élevé et sa famille au programme SNAP coûte environ 3 900 \$.
- Un jeune de 12 à 21 ans incarcéré coûte à la société entre 1,5 et 2,5 millions \$ en frais d'incarcération, de surveillance policière, de probation et de santé, et en coûts pour les victimes.
- SNAP est présentement dupliqué dans 27 communautés dans le monde.
- SNAP soutient les organismes en leur offrant de la formation, de la consultation continue, des évaluations vidéo, des vérifications de fidélité, des documents et des collectes de données.

RECONNAISSANCE ET PRIX INTERNATIONAUX

- Premier prix pour contribution exceptionnelle – Ligue pour le bien-être de l'enfance du Canada (2004)
- Note d'efficacité la plus élevée (niveau 1) – U.S. White House's Helping America's Youth initiative (maintenant FindYouthInfo.gov, 2006)
- Programme efficace – U.S. National Gang Center (2006)
- Programme exemplaire – U.S. Department of Justice's Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention (2007)
- Programme de prévention du crime modèle – Centre national de prévention du crime de Sécurité publique Canada (2008)
- Pratique exemplaire – Agence de la santé publique du Canada en matière de prévention de la violence au Canada (2011)
- Prix Innovation sociale – Prix du premier ministre de l'Ontario pour le bénévolat (2012)
- Programme efficace contre le crime – U.S. Department of Justice's National Institute of Justice (2012)

COUVERTURE MÉDIATIQUE

SNAP a été mentionné dans les médias plus de 200 fois. Voici quelques articles récents.

- « Making children's health a top priority » – National Post, mars 2015
- « School safety requires early intervention against violence, advocate says » – CBC News, septembre 2014
- « Program helps children stay in school and out of trouble » – Global News, août 2014
- « Program helps Alliston boy manage anxiety » – Alliston Herald, mai 2014
- « Bobby Crane says anger management program saved his life » – CBC News, mars 2014
- « To cut crime, help kids believe in future » – TwinCities.com – Pioneer Press, avril 2014
- « SNAP with Dr. Leena Augimeri » – CBC Here and Now, février 2014
- « Control yourself: Self-regulation is one of the secrets to good mental health » – Parents Canada, octobre 2013

COORDONNÉES DES PERSONNES-RESSOURCES

Pour de plus amples renseignements sur le processus d'agrément, la licence, la formation et les détails budgétaires de SNAP[®], veuillez communiquer avec :

Nicola Slater, directrice, implantation de SNAP[®]

Child Development Institute

46, St. Clair Gardens, Toronto (Ontario) M6E 3V4, CANADA

Tél. : 1-416-603-1827, poste 3148

Télééc. : 1-416-654-8996

Adresse électronique : nslater@childdevelop.ca

Site Web : www.stopnowandplan.com

Pour de plus amples renseignements au sujet du modèle et de la recherche de SNAP[®] (et sur le Centre for Children Committing Offences, les outils d'évaluation des risques LEPR et les protocoles d'orientation police-communauté), veuillez communiquer avec :

Leena K. Augimeri

Directrice, développement scientifique et élaboration des programmes, Centre for Children Committing Offences

Child Development Institute

46, St. Clair Gardens, Toronto (Ontario) M6E 3V4, CANADA

Tél. : 1-416-603-1827, poste 3112

Télééc. : 1-416-654-8996

Adresse électronique : laugimeri@childdevelop.ca

Site Web : www.stopnowandplan.com