

L'outil de dépistage HEADS-ED moins de six ans

Qu'est-ce que l'outil HEADS-ED moins de six ans?

Il s'agit d'un outil de dépistage et de triage validé, concis et facile à utiliser, conçu pour les personnes travaillant auprès d'enfants de moins de six ans afin de cerner leurs besoins en santé mentale et en développement.

Cet outil aide à orienter la conversation avec la famille de l'enfant dans plusieurs domaines liés à la santé mentale et au développement. Il fournit aussi une matrice de notation permettant d'évaluer le niveau de risque, de faciliter la prise de décision clinique et d'orienter les prochaines étapes liées aux soins.

L'importance de la santé mentale chez les jeunes enfants

Un développement social et émotionnel sain durant la petite enfance est essentiel à une bonne santé mentale tout au long de la vie. Un nombre inquiétant d'enfants présentent une vulnérabilité socioaffective dès leurs premières années, et de nombreux prestataires de services ne se sentent pas préparés pour dépister, gérer ou orienter efficacement de très jeunes patient.e.s, en partie en raison du manque d'information sur la santé mentale pendant la petite enfance et sur les services disponibles.

Comment l'outil HEADS-ED moins de six ans ouvre la voie

Le système de santé mentale pour les enfants et les jeunes de l'Ontario est complexe et fragmenté, ce qui rend difficile pour les familles et les prestataires de services primaires de trouver le bon soutien pour les enfants de moins de six ans. HEADS-ED est un outil qui peut être facilement mis en œuvre dans l'ensemble des services, ce qui améliore les liens et la communication entre les prestataires de services et les organismes.

Notre travail sur les voies d'accès aux soins intégrés à l'aide de l'outil HEADS-ED vise à établir des liens et à les renforcer pour aider les familles à accéder à un soutien de qualité en temps opportun. Nous avons maintenant terminé deux études de validation pour l'outil HEADS-ED moins de six ans, et nous continuons de mobiliser cet outil partout en Ontario (et au-delà) auprès de nos divers partenaires. Il s'agit notamment de créer des structures organisationnelles qui favorisent la communication entre les prestataires de services, l'élaboration de voies d'accès cliniques normalisées et la mise à l'essai de l'intégration d'outils comme HEADS-ED moins de six ans dans la pratique des services primaires.

Quelles sont les prochaines étapes?

Nous étudions la façon dont les prestataires de services primaires et les éducateurs.trices de la petite enfance peuvent utiliser l'outil HEADS-ED moins de six ans pour les aider à faire du dépistage et à les mettre en contact avec les services qui répondront aux besoins des enfants. Nous souhaitons également évaluer ce processus en obtenant l'avis des prestataires de soins et des éducateurs.trices de la petite enfance.



Découvrez nos projets actuels et à venir en visitant le site de l'Institut du savoir au : cymha.ca/fr/projects/heads-ed-pathways.aspx.

	0 Aucune action nécessaire	1 Nécessite une action, mais pas immédiate / déficience fonctionnelle modérée	2 Nécessite une action immédiate / déficience fonctionnelle grave
Habitation et figure(s) parentale(s) Exemple : Comment vous occupez-vous de votre enfant? Comment les membres de votre famille s'entendent-ils? Votre propre santé physique ou émotionnelle vous empêche-t-elle de prendre soin de votre enfant?	☐ Offre du soutien; répond aux besoins de l'enfant; attachement sécurisé	☐ Conflits; difficulté à répondre aux besoins de l'enfant; problèmes d'attachement	☐ Chaotique; dysfonctionnel; incapable de répondre aux besoins de l'enfant; échec du placement; graves problèmes d'attachement
E - Manger et dormir Exemple : Comment votre enfant a-t-il dormi? Comment votre enfant a-t-il mangé?	☐ Aucune preoccupation	☐ Sommeil perturbé; trouble modéré de l'alimentation (hyperphagie; sousalimentation)	☐ Manque de sommeil; troubles alimentaires graves; retard staturopondéral
Activités et pairs Exemple : Comment votre enfant s'entend-il avec les autres enfants? Votre enfant participe-t-il à des activités avec d'autres enfants?	☐ Aptitudes sociales appropriées selon l'âge et participation à des activités	☐ Portée limitée ou intérêt limité pour les activités sociales et celles des pairs; aptitudes sociales limitées, peu d'amis	☐ Replié sur soi-même ou éventail d'activités extrêmement limité; incapable de fonctionner dans un contexte social
Développement du langage; moteur Exemple : Avez-vous des préoccupations au sujet de la croissance de votre enfant, de son langage, de son contact visuel, etc.?	☐ Développement approprié à l'âge	☐ Déficits modérés dans un ou plusieurs domaines	☐ Déficits graves ou profonds dans un ou plusieurs domaines
Sécurité Exemple : Craignez-vous que votre enfant se blesse ou blesse d'autres personnes? Votre enfant est-il en détresse physique (apathie, fièvre, respiration difficile, etc.)	☐ Aucune preoccupation	☐ Niveau modéré de risque; comportement impulsif dangereux; problèmes de santé graves	☐ Risque imminent; nécessite une intervention médicale; comportement impulsif mettant la vie en danger
Émotions, comportements Exemple : Votre enfant est-il difficile à calmer ou à apaiser? Votre enfant est-il agressif? Votre enfant a-t-il trop peur?	☐ Aucune inquiétude ou anxiété légère; tristesse; passage à l'acte	☐ Modérément anxieux; difficile à apaiser; agressif	☐ Beaucoup de détresse; incapacité de fonctionner; perte de contrôle ou agressivité
Disponibilité des ressources ou congé Exemple : Est-ce que vous ou votre enfant recevez de l'aide ou attendez pour en recevoir (p. ex., thérapie familiale, orthophonie)?	☐ En cours; bien outillé	☐ Un peu d'aide; l'aide ne répond pas aux besoins	☐ Aucune aide; sur la liste d'attente; ne répond pas aux critères

Vous voulez en savoir plus?

Si vous souhaitez explorer la possibilité d'utiliser HEADS-ED, communiquez avec Mario Cappelli, clinicien-chercheur principal, à cappelli@cymha.ca. Pour plus d'information, balayez ce code QR ou visitez le heads-ed.com/fr/home.

