

PROGRAMME DE SOUTIEN AUX FAMILLES ET A LA PARENTALITE - PSFP



STRENGTHENING FAMILIES PROGRAM

SFP

Karol L. Kumpfer, Ph.D.
Professeure
Département de promotion et
d'éducation pour la santé
Université de l'Utah



Origines SFP

- ➔ 1983: projet de recherche sur 4 ans dirigé par Karol Kumpfer et Joseph DeMarsh, financé par l'Institut National contre les Drogues (*NIDA - National Institute on Drug Abuse*)
- ➔ Testé avec des familles suivies pour conduites addictives: alcool et autres drogues
- ➔ Objectif principal: réduire le risque de consommation de substances psychoactives par des enfants de 6 à 11 ans ayant des parents consommateurs
- ➔ Depuis, programme adapté et développé en prévention universelle, sélective et indiquée dans 35 pays au monde: « programme basé sur des données probantes »

PSFP augmente la résilience familiale en agissant sur les facteurs de protection

- Augmenter l'attention positive à l'enfant
- Prioriser ses objectifs éducatifs, les exprimer de manière efficace
- Réguler son stress, prendre en compte ses émotions et celles de l'enfant
- Prendre conscience de son exemplarité
- Mettre en place une supervision parentale régulière, une discipline non-violente adaptée et constructive
- Prendre conscience des forces de la famille dans la transmission:
 - De valeurs *positives* pour la famille
 - De normes et d'attentes quant aux consommations de produits psychoactifs

RÉSULTATS GÉNÉRAUX SFP

PARENTS



sentiment d'efficacité parentale, habiletés parentales, communication



stress, dépression, consommation alcool et autres drogues

ENFANTS



compétences sociales, résultats scolaires
coopération intrafamiliale, nombre de pairs pro-sociaux



dépression, troubles du comportement, agressions, conduites à risques et consommation alcool et autres drogues

FAMILLES

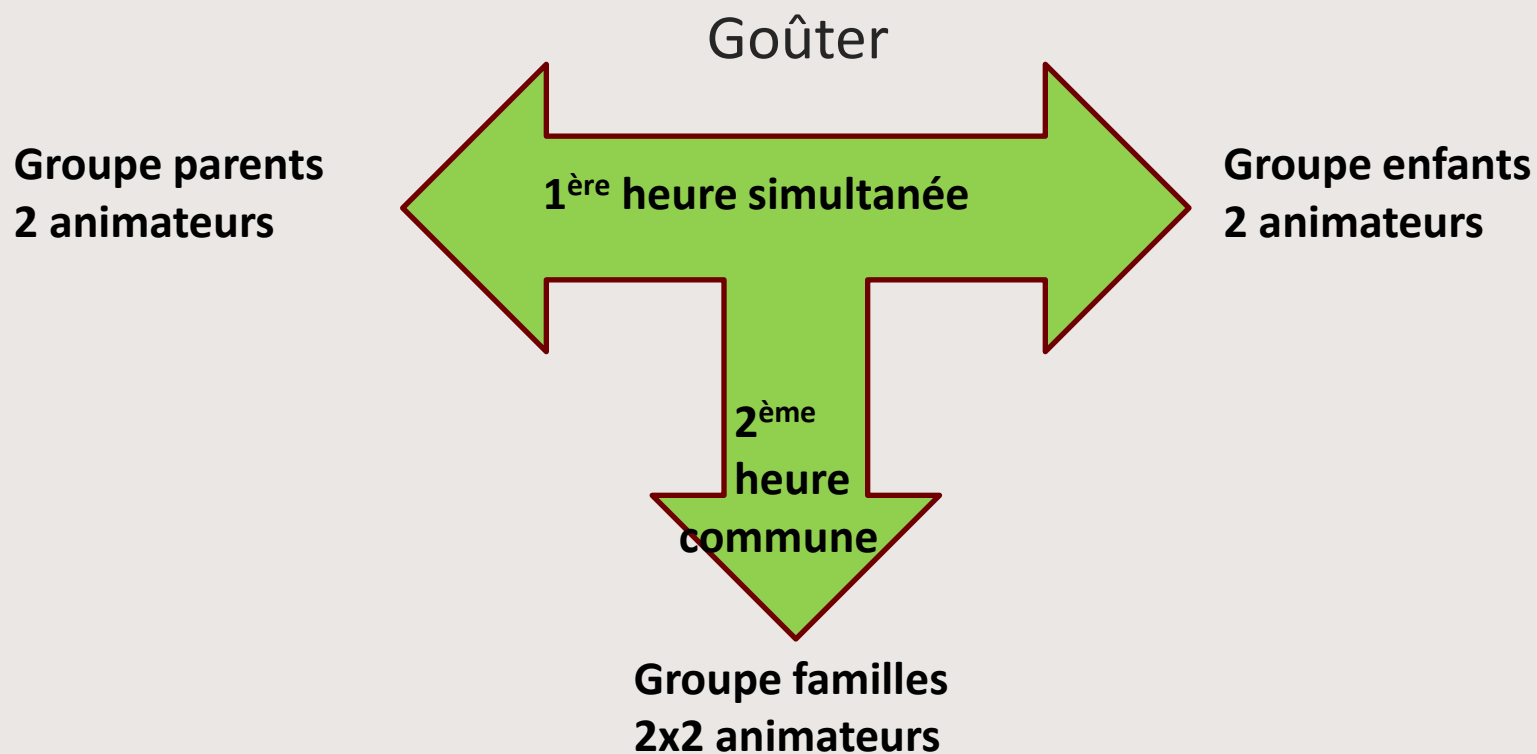


liens parents/enfants, communication positive dans la famille
partage des tâches et de leur réalisation



conflits intrafamiliaux

PSFP : 8 à 10 familles avec enfants de 6 à 11 ans
pour 14 ateliers participatifs de 2h



Sessions de renforcement à 6 et 12 mois

Parents 1^{ère} heure: renforcer/développer les compétences parentales

- La logique des ateliers parents:
 - D'abord, améliorer le climat familial
 - développer une attention « positive » à l'enfant
 - prioriser attentes éducatives
 - les formuler de manière précise et efficace.
 - Dans un second temps
 - mise en place de limites
 - élaboration d'un schéma éducatif stable.



Enfants 1^{ère} heure: développer les compétences psychosociales

- communication
- affirmation de soi
- capacité à résister aux pressions
- gérer son stress et ses émotions



Familles 2^{ème} heure

Mise en pratique, en famille, des notions et activités développées dans les groupes parents et enfants



PSFP EN FRANCE

Étapes de développement



SFP et l'INPES

- Choix du programme par l'INPES
 - au regard de ses résultats internationaux
 - parce que la parentalité a sa place dans le champ de la santé
- 2010: tentative d'implantation de grande ampleur aux Ulis = échec
- 2011: transfert au CODES 06 pour une deuxième expérimentation

Étape 1

- Une commune: Mouans Sartoux
- « *SFP est-il acceptable et faisable en France?* »
 - Mettre en place SFP
 - Identifier les étapes à respecter pour réussir l'implantation

Faisabilité / Acceptabilité

Acceptabilité:

Correspond à un besoin identifié par les professionnels comme les parents

Crédible pour améliorer les compétences parentales

Faisabilité: Divergences pro/parents

Trouver 10 familles: facile pour les parents, difficile pour les pro

14 semaines: bien pour les parents, long pour les pro

Position d'apprentissage devant d'autres parents / devant les enfants:
OK pour les familles, doute pour les pro

Première mise en place SFP

- 12 familles ont suivi le programme
- Assiduité = 92% !
- Evaluation K.Kumpfer: amélioration statistiquement significative des compétences parentales, particulièrement:
 - Organisation familiale
 - Supervision parentale
 - Communication intrafamiliale
 - Conflit intrafamilial
- Satisfaction globale professionnels et familles ++++

Étape 2: confirmer, finaliser l'adaptation

- Quartiers « politique de la ville »
 - Villes de Carros et Grasse
 - Prévention sélective

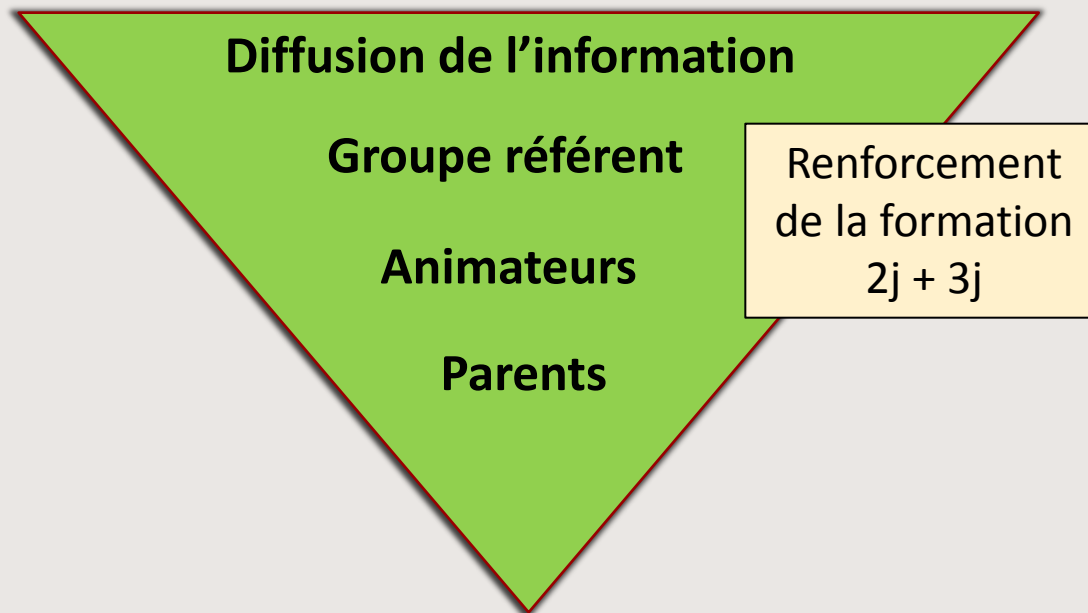
- Deuxième tour à Mouans Sartoux

L'adaptation culturelle permet de décliner PSFP selon nos normes, valeurs, coutumes et modes de vie

- Implantation: pas d'incitations matérielles, pas de « credo »
- Nom français = choix des familles françaises
- Réécriture de tous les supports d'animation: simplification, vocabulaire, exemples
- Création d'un DVD
- Renfort formation+++

L'adaptation contextuelle de SFP respecte l'organisation territoriale et les politiques publiques

- ➔ Partenariat étroit avec les villes
- ➔ Implantation longue = tissage d'un climat de confiance avec professionnels locaux et familles



Résultats adaptation française +

- ★ 4 groupes de familles dont 2 en quartiers prioritaires
- ★ 38 familles
- ★ Très bonne assiduité (84%) et fidélité au programme (86%)
- ★ Pré et post test:
 - compétences parentales (moy + 40%)
 - compétences psychosociales enfants (moy + 21%)
 - collaboration et partenariat des acteurs de terrain

La parole des acteurs de terrain

Nous avons vécu ces résultats « physiquement », en voyant des parents, non pas démissionnaires, mais stressés, peu confiants, se sentant jugés, incapables et dévalorisés, se « redresser » au fur et à mesure des sessions.

SFP ne cherche pas à faire entrer les parents dans un moule, ce ne sont pas leurs faiblesses que l'on pointe du doigt, ni celles de leur enfant ! Ce sont leurs ressources et leur potentiel qui sont valorisés, et qui les rendent, à nouveau, acteurs de leurs familles.

PSFP étape 3: déploiement

- CODES 06: développeur national
- Transfert de compétences à 3 régions
 - Via les structures de promotion de la santé
 - Haute-Normandie/Basse-Normandie
 - Limousin
 - PACA
- Travail en commun pour les conditions d'un plus large déploiement sur toute la France
- Evaluation +++
 - Elaboration/financement/suivi INPES
 - Evaluation d'efficacité/groupes action/groupes témoin

Indicateurs de l'étude d'efficacité

➤ **Parents:**

- Pratiques parentales
- Relations familiales
- Stress et anxiété
- Résilience

➤ **Enfants**

- Comportements et gestion des émotions
- Relation aux écrans
- Qualité de vie

➤ **Assiduité et fidélité, satisfaction**

- T0 (pre-PSFP) → T1 (post-PSFP) → T2 (+ 6 m)

Merci de votre attention

