

QUESTIONNAIRE POUR LES PREMIÈRES NATIONS NON DESSERVIES PAR UNE AGENCE DE SEFPN

Vous êtes invité(e) à remplir ce questionnaire au nom de votre Première Nation. Les renseignements et les pratiques dont vous ferez part aideront à déterminer les besoins et à estimer les coûts relatifs à la conception et à la prestation de services à l'enfance et à la famille dans les Premières Nations non desservies par une agence de services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (SEFPN).

Votre participation au questionnaire est volontaire. Si, à un quelconque moment, vous souhaitez retirer votre participation, communiquez avec helaina.gaspard@ifsd.ca et vos données seront détruites.

Définitions

Services à l'enfance et à la famille : programmes, ressources, outils ou soutiens qui favorisent un sain développement social des enfants et des familles, en privilégiant un renforcement de la résilience.

Services de prévention : programmes, ressources, outils ou soutiens qui visent à limiter l'interaction ou une réinteraction avec le système de protection de l'enfance.

Services de protection : services qui favorisent la sécurité des enfants, souvent par un retrait de la famille et une prise en charge.

Enfant pris en charge : enfant de la Première Nation bénéficiant de services de protection, que ce soit au sein de la Première Nation ou hors de la communauté.

Exercice 2021-2022 : période allant du 1^{er} avril 2021 au 31 mars 2022.

Secrétariat dirigé par les Premières Nations : organisation nationale proposée, ayant des liens en région pour soutenir l'analyse des données et la mise en œuvre des programmes pour les Premières Nations par les Premières Nations.

Soutiens après la majorité : programmes et services offerts aux jeunes qui, en raison de leur âge, n'ont plus droit au système de placement.

Adoption coutumière ou prise en charge par la famille élargie : prise en charge et/ou adoption d'enfants par des membres de la famille.

Équivalents temps plein (ETP) : nombre d'employés qui ont un horaire de travail à temps plein.

Équivalents temps partiel (ETP) : nombre d'employés qui n'ont pas un horaire de travail à temps plein.

Première Nation :		Province ou territoire :	
Population totale (inclure toutes les personnes qui résident dans le territoire de la Première Nation) :			
Zone géographique :			
Nom de la personne-ressource :			
Courriel :		Téléphone :	

Programmes et services actuellement fournis par votre Première Nation

1. Est-ce que votre Première Nation offre des programmes et des services d'aide à l'enfance et à la famille et/ou de prévention?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, choisir toutes les réponses applicables :

☐ Services d'aide à l'enfance et à la famille

☐ Services de prévention

☐ Autre (préciser) :

2. À partir de la liste ci-dessous, choisir les programmes et services offerts.

☐ Prévention de la violence familiale

☐ Sain développement de l'enfant

☐ Santé et développement de la mère et de l'enfant

☐ Programmes et soutiens parascolaires

☐ Lutte contre la pauvreté

☐ Préservation de la famille

☐ Soutiens et ressources de parentage

☐ Alimentation saine

☐ Mode de vie sain et actif

☐ Programmes d'activités sur le territoire pour les enfants, les adolescents et les familles

☐ Refuges de transition

☐ Foyers de groupe pour les jeunes

☐ Logement communautaire ou logement de transition

☐ Services de répit

☐ Services de santé mentale

☐ L'apprentissage et le développement des jeunes enfants

☐ Services pour des enfants avec des besoins particuliers

☐ Aucun

☐ Autre (préciser) :

3. Offrez-vous des programmes et/ou services de prise en charge après la majorité?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, parlez-nous de vos programmes et/ou services.

b. Aimeriez-vous apporter des modifications ou des ajouts à ces programmes et/ou services?

4. Avez-vous mis en place des politiques ou des pratiques pour l'adoption coutumière et la prise en charge par la famille élargie?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, parlez-nous de vos politiques ou pratiques.

b. Aimeriez-vous apporter des modifications ou des ajouts à ces politiques ou pratiques?

5. Pourriez-vous donner des exemples d'initiatives, de programmes ou d'outils conçus ou utilisés dans votre Première Nation pour venir en aide aux enfants et aux familles?

6. Est-ce que des enfants de votre Première Nation sont actuellement pris en charge (services de protection)?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, combien d'enfants sont pris en charge?

Administration et personnel

7. Qui est responsable de coordonner vos programmes et services? Choisir toutes les réponses applicables.

- ☐ Bureau ou coordonnateur des services de prévention
- ☐ Bureau ou coordonnateur des services à l'enfance et à la famille
- ☐ Bureau ou coordonnateur des services de santé
- ☐ Administration de l'école primaire
- ☐ Autre (préciser) :

8. De combien d'équivalents temps plein disposez-vous pour fournir les services?

a. Quels sont leurs titres?

9. De combien d'équivalents temps partiel disposez-vous pour fournir les services?

a. Quels sont leurs titres?

10. Avez-vous de la difficulté à attirer du personnel qualifié?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, pour quelles raisons?

11. Avez-vous de la difficulté à retenir le personnel qualifié?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, pour quelles raisons?

12. Est-ce que vous collaborez avec d'autres bureaux ou services dans la Première Nation pour offrir les programmes et services?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, choisir toutes les réponses applicables.

☐ Bureau ou coordonnateur des services de prévention

☐ Bureau ou coordonnateur des services à l'enfance et à la famille

☐ Bureau ou coordonnateur des services de santé

☐ Administration de l'école primaire

☐ Autre (préciser) :

Information financière

13. Disposez-vous actuellement de ressources pour vous aider à concevoir et mettre en œuvre les programmes, à analyser les données et à soutenir les opérations?

☐ Yes ☐ Non

a. Si **oui**, Décrire ces ressources de soutien : organisme régional, communauté de pratique, etc.

14. De quelle façon un secrétariat des services à l'enfance et à la famille dirigé par les Premières Nations pourrait-il soutenir votre Première Nation? Choisir toutes les réponses applicables.

☐ Conception et exécution des programmes

☐ Collecte des données

☐ Analyse des données

☐ Soutien des opérations

☐ Autre (préciser) :

15. Quel est votre budget annuel pour les services décrits à la question 2 (exercice 2021-2022)?

\$

16. D'où provient l'argent de votre budget? Choisir toutes les réponses applicables.

- ☐ Bande
- ☐ Gouvernement fédéral
- ☐ Gouvernement provincial
- ☐ Revenus autonomes
- ☐ Autre (préciser) :

17. Quelle est votre principale source de financement? Choisir une réponse.

- ☐ Bande
- ☐ Gouvernement fédéral
- ☐ Gouvernement provincial
- ☐ Revenus autonomes
- ☐ Autre (préciser) :

Immobilisations et technologie

18. Où sont mis en œuvre vos programmes? Choisir toutes les réponses applicables.

- ☐ Centre communautaire de la Première Nation
- ☐ Gymnase de la Première Nation
- ☐ École de la Première Nation
- ☐ Centre de santé de la Première Nation
- ☐ Centre de services sociaux de la Première Nation
- ☐ Autre (préciser) :

19. Disposez-vous de l'espace nécessaire pour mettre en œuvre vos programmes?

- ☐ Yes ☐ Non

a. Si **non**, de quel espace avez-vous besoin pour mettre en œuvre vos programmes?

20. Est-ce que les lieux où vous offrez vos programmes sont conformes aux codes du bâtiment applicables (normes techniques ou règlements relatifs à la sécurité et à l'accessibilité de vos immeubles)?

☐ Oui ☐ Non

21. Ces lieux pourraient-ils être améliorés?

☐ Yes ☐ Non

a. Si **oui**, quelles améliorations pourraient y être apportées?

22. Avez-vous tout l'espace de bureau dont votre personnel a besoin?

☐ Yes ☐ Non

a. Si **non**, de quel espace de bureau avez-vous besoin?

23. Est-ce que l'espace de bureau est conforme aux codes du bâtiment applicables (normes techniques ou règlements relatifs à la sécurité et à l'accessibilité des locaux)?

☐ Oui ☐ Non

24. L'espace de bureau pourrait-il être amélioré?

☐ Yes ☐ Non

a. Si **oui**, quelles améliorations pourraient y être apportées?

25. Avez-vous la technologie nécessaire pour accomplir votre travail?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **non**, de quelles technologies avez-vous besoin?

☐ Connexion Internet plus rapide

☐ Ordinateur plus récent

☐ Logiciels supplémentaires

☐ Tablette

☐ Téléphone mobile

☐ Outils de collecte des données

☐ Outils d'analyse des données

☐ Autre (préciser) :

26. Possédez-vous des actifs (autres que technologiques)? (Un article est considéré comme un actif lorsqu'il est destiné à une utilisation continue, qu'on le répare généralement lorsqu'il est endommagé au lieu de le remplacer, et que sa durée utile est supérieure à un an).

☐ Oui ☐ Non

a. Si **non**, de quels actifs avez-vous besoin? Choisir toutes les réponses applicables.

☐ Véhicules

☐ Outils de programmation culturelle

☐ Canots, kayaks, planches à rame

☐ Autre (préciser) :

Services souhaités

27. Est-ce que votre Première Nation dispose des services à l'enfance et à la famille et des services de prévention qu'elle souhaite avoir et dont elle a besoin?

☐ Yes ☐ Non

a. Si **non**, quels services sont absents et qu'est-ce que vous aimeriez qu'ils couvrent? Préciser.

28. Y a-t-il des programmes ou des services que vous aimeriez fournir, mais que vous n'êtes pas en mesure d'offrir?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, quels sont les obstacles rencontrés? Choisir toutes les réponses applicables.

- ☐ Financement
- ☐ Personnel
- ☐ Manque d'espace ou d'outils pour les programmes
- ☐ Manque de temps pour la planification
- ☐ Financement ou mandat est détenu par un autre département ou centre de la Première Nation, ex., santé, éducation
- ☐ Développement de programmes
- ☐ Mise en œuvre des programmes
- ☐ L'évaluation des programmes
- ☐ Autre (préciser) :

29. Si vous deviez fournir à votre Première Nation l'ensemble des services souhaités, à combien en estimez-vous le coût annuel? Tenez compte notamment des coûts de main-d'œuvre (salaires et avantages sociaux), des coûts de développement des programmes, des dépenses d'immobilisations, etc. C'est un peu comme une estimation du budget total pour une année financière.

\$

Bien-être de la communauté

30. Comment exprimerez-vous la vision de bien-être holistique de votre Première Nation?

31. Est-ce que votre Première Nation agence recueille elle-même des renseignements sur le bien-être des enfants et des familles de la communauté?

☐ Oui ☐ Non

a. Si **oui**, quels renseignements sont recueillis?

- ☐ Nombre d'enfants pris en charge
- ☐ Taux de réunification familiale
- ☐ Nombre d'enfants qui utilisent les services
- ☐ Nombre de familles qui utilisent les services
- ☐ Résultats pour les enfants pris en charge
- ☐ Résultats pour les enfants qui utilisent les services
- ☐ Résultats pour les familles qui utilisent les services
- ☐ Résultats de santé communautaire
- ☐ Incidents de violence familiale
- ☐ Langues parlées dans votre communauté
- ☐ Participation de la communauté aux activités dans la communauté
- ☐ Participation de la communauté aux activités culturelles
- ☐ Autre (préciser) :

32. Quelles données vous aideraient à exécuter votre mandat?

33. Avez-vous la capacité de recueillir les données nécessaires à :

La conception des programmes : ☐ Oui ☐ Non

La budgétisation : ☐ Oui ☐ Non

L'évaluation du bien-être : ☐ Oui ☐ Non

La planification à long terme : ☐ Oui ☐ Non

a. Si vous avez répondu **non**, quels sont vos problèmes ou vos besoins en matière de capacités?

☐ Financement

☐ Expertise technique pour analyser les données

☐ Politique de gouvernance des données

☐ Politique de PCAP (propriété, contrôle, accès et possession des données)

☐ Autre (préciser) :

34. Y a-t-il d'autres considérations dont vous aimeriez faire part à l'IFPD, concernant les services à l'enfance et à la famille et/ou les services de prévention?

35. Est-ce que l'IFPD peut vous contacter pour faire un suivi au sujet de ce questionnaire?

☐ Oui ☐ Non

Merci pour votre participation

Une fois le questionnaire rempli, prière de l'acheminer à **helaina.gaspard@ifsd.ca**