

QUESTIONNAIRE POUR LES AGENCES DE SEFPN

Vous êtes invité(e) à remplir ce questionnaire au nom de votre agence de services à l'enfance et à la famille des Premières Nations (SEFPN), pour nous faire part des renseignements et pratiques qui pourraient nous aider à éclairer la réforme à long terme du programme des 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.

Nom de l'agence :

Nom de la personne-ressource :

Courriel :

Téléphone :

Communautés desservies

1. Combien de Premières Nations votre agence sert-elle?

2. Combien de personnes votre agence sert-elle?

3. Approximativement, quel pourcentage de ces personnes vivent :

a. Dans la communauté (dans la réserve)

b. Ailleurs (hors-réserve)

Programmes et services

4. Quels services sont fournis par votre agence? Choisir toutes les réponses applicables.

- Services de protection
- Services de soins après la majorité
- Services de prévention
 - 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

Autre (préciser) :

5. Offrez-vous des services de soins après la majorité? Préciser.

Oui Non

a. Si **oui**, décrivez vos programmes et services.

b. Aimeriez-vous y apporter des modifications? Préciser.

6. 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**, décrivez vos politiques et pratiques.

b. Aimeriez-vous y apporter des modifications? Préciser.

7. Est-ce que votre agence fournit des services juridiques aux parents et familles?

Oui Non

a. Si **oui**, décrivez vos services.

b. Aimeriez-vous apporter des modifications? Préciser.

8. Est-ce que votre agence fournit des services de médiation aux parents et familles?

Oui Non

a. Si **oui**, décrivez vos services.

b. Aimerez-vous apporter des modifications? Préciser.

9. À quel endroit votre agence fournit-elle la plupart de ses services?

Dans la communauté (dans la réserve)

Ailleurs (hors-réserve)

Autre (préciser) :

10. Si votre agence fournit des services de protection, combien d'enfants sont pris en charge?

a. Préciser, parmi les enfants pris en charge, combien :

proviennent d'une Première Nation (et habitent dans la réserve)

proviennent d'une Première Nation (et habitent hors-réserve)

sont autochtones (et habitent dans une réserve)

sont autochtones (et habitent hors-réserve)

Considérations relatives aux programmes

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

a. Quels sont leurs titres?

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

a. Quels sont leurs titres?

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

Oui Non

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

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

Oui Non

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

15. 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) :

16. Quels programmes et services aimeriez-vous offrir?

- 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
- Autre (préciser) :

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

- Oui Non

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

18. 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) :

Information financière

19. À combien se chiffraient les dépenses totales de votre agence de SEFPN pour l'exercice 2021-2022?

\$

20. À combien se chiffraient les recettes totales de votre agence de SEFPN pour l'exercice 2021-2022?

\$

21. Quelles étaient les sources de financement de votre agence de SEFPN pour l'exercice 2021-2022? Choisir toutes les réponses applicables.

- Fédéral – SAC
- Fédéral – Autre
- Province – Services sociaux/protection de la jeunesse
- Provincial – Autre
- Autre (préciser) :

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

- Fédéral – SAC
- Fédéral – Autre
- Province – Services sociaux/protection de la jeunesse
- Provincial – Autre
- Autre (préciser) :

23. Approximativement, quel pourcentage de votre financement provient de chaque source choisie à la question 19?

Fédéral – SAC

Fédéral – Autre

Province – Services sociaux/protection de la jeunesse

Provincial – Autre

Autre (préciser) :

24. Est-ce que votre agence a demandé un financement ordonné par le TCDP durant l'exercice 2021-2022? (Si non, passer à la question 27).

Oui Non

25. Pourquoi avez-vous demandé ce financement?

- Immobilisations
- Services et/ou programmes de prévention
- Technologie de l'information(TI)
- Programmation culturelle
- Salaires et avantages sociaux
- Autre (préciser) :

26. Avez-vous reçu les fonds demandés?

- Oui, nous avons reçu tous les fonds demandés
- Oui, nous avons reçu une partie des fonds demandés
- Non
- Autre (préciser) :

27. Est-ce que votre agence a demandé un financement du Principe de Jordan?

Oui Non

a. Avez-vous reçu les fonds demandés?

Oui Non

b. Est-ce que les fonds étaient pour :

Un individu Un groupe

c. Est-ce que la demande était pour un enfant en services de protection?

Oui Non

28. 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.

\$

Besoins d'immobilisations

29. Où sont hébergés vos programmes? Choisir toutes les réponses applicables.

Locaux de l'agence (propriété de l'agence)

Locaux de l'agence (loués)

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) :

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

Oui Non

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

31. 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

32. Ces lieux pourraient-ils être améliorés?

Oui Non

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

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

Oui Non

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

34. 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

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

Oui Non

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

36. 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) :

37. 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. De quels actifs avez-vous besoin? Choisir toutes les réponses applicables.

Véhicules

Outils de programmation culturelle

Canots, kayaks, planches à rame

Autre (préciser) :

Bien-être de la communauté

38. Comment exprimerez-vous la vision de bien-être holistique de votre agence?

39. Est-ce que votre 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 les Premières Nations desservies

Participation de la communauté aux activités de l'agence

Participation de la communauté aux activités culturelles

Autre (préciser) :

40. Quelles données vous aideraient à exécuter votre mandat?

- 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 les Premières Nations desservies
- Participation de la communauté aux activités de l'agence
- Participation de la communauté aux activités culturelles
- Autre (préciser) :

41. 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) :

42. Pourriez-vous nous donner des exemples d'initiatives, de programmes ou d'outils conçus ou utilisés dans votre agence pour venir en aide aux enfants et aux familles des Premières Nations?

43. Y a-t-il d'autres considérations dont vous aimeriez faire part à l'IFPD, au sujet des services à l'enfance et à la famille et des services de prévention?

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

Oui Non

Merci de votre participation

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