

[Texte]

some problems with that at that time, and there still are. It has children on a full-time basis and it also has some day care programs. However, it only takes children two years of age and over and our child at that time was 19 months. Also, it is being considered right now, and has been for a number of years, for possible phasing out. So again, we are looking at no continuity there.

They are looking at trying to get the children back into the community and back into more normalized settings than there.

A third option that our social worker mentioned to us was foster care which to us, as parents, was totally unacceptable. For me, it was an emotional thing. I just did not want my child being looked after in foster care. It sort of had the connotation that I was not capable of looking after her. Also, I would have lost some control in that area.

My husband was looking at it more from the point of view of the quality of care. There was really nobody there to monitor it on a day-to-day basis and my child could be left in a back room someplace. Although it could be excellent care, we could not be assured of that.

The fourth option that we found was through a social worker working with us. It is the Dr. Found Health Centre, which is really a chronic care facility, custodial care. They do not have the staff available to look after the emotional needs of the child. We did end up having her there because it was the best of the alternatives. For us, it did provide good physical care and also she gets lots of love and attention.

However, there is no program that is a planning program for Lisa for stimulation or for any kind of needs she may have in those areas she might be able to progress in. We have worked with her occupational therapist ourselves in trying to get something in this area and we have been somewhat successful on a limited basis.

• 1645

We had a six-week assessment done, just to prove to ourselves, I guess, that, yes, Lisa can progress a bit, and also we felt it would have more weight when we went looking for some kind of program. It did, in fact. In the six weeks that we did get with her the worker found that she responded to certain physical and sound stimulation and that it was consistent.

We succeeded in getting a part-time OT, occupational therapy, worker at the Dr. Found Health Centre. But again this is not a long-term thing; it could end tomorrow.

[Traduction]

Toutefois, nous y voyions des inconvénients à ce moment-là, et il y en a toujours. Cette institution s'occupe des enfants à temps plein, mais elle offre également un programme de garderie. Nous avons découvert alors qu'elle ne prenait que les enfants de deux ans et plus, alors que notre enfant avait à ce moment-là dix-neuf mois. En outre, on envisage actuellement, et cela dure depuis plusieurs années, de fermer cet établissement. On constate une fois de plus qu'il n'y a rien d'assuré dans ce cas-là non plus.

En effet, cette institution envisage de réintégrer les enfants dans la collectivité, pour les mettre dans un cadre plus normalisé.

Notre travailleuse sociale nous a parlé d'une troisième possibilité, celle d'un foyer nourricier, ce qui, pour nous, les parents, était tout à fait inacceptable. Dans mon cas, ma réaction était très émotive, car je ne voulais pas que mon enfant se retrouve dans un foyer nourricier. J'avais l'impression qu'ainsi, je reconnaissais que je n'étais pas capable de m'en occuper. D'autre part, la mettre dans un foyer nourricier aurait signifié que je perdais le contrôle jusqu'à un certain point.

Mon mari voyait les choses du point de vue de la qualité des soins avant tout. En effet, dans un foyer nourricier, personne ne surveille quotidiennement ce qui se passe, et mon enfant aurait très bien pu être laissée à elle-même seule dans une pièce. Les soins auraient très bien pu être excellents, mais nous n'en avions aucune garantie.

La quatrième solution, c'est notre travailleuse sociale qui l'a trouvée avec nous. Il s'agit du centre de santé du docteur Found qui est en fait un établissement pour malades chroniques, un endroit où les gens sont confinés. Il n'y a pas là-bas le personnel nécessaire pour répondre aux besoins émotifs de l'enfant. Nous y avons tout de même mis notre enfant, car c'était la meilleure de toutes les solutions. Selon nous, elle y reçoit d'excellents soins physiques, mais également beaucoup d'amour et d'attention.

Toutefois, pour Lisa, il n'y a pas de programme de planification pour la stimuler ou pour répondre à ses divers besoins, notamment là où elle est susceptible de progresser. Nous avons travaillé nous-mêmes avec son ergothérapeute pour essayer d'obtenir quelque chose avec un certain succès, bien que limité, je dois dire.

Nous avons fait une évaluation après six semaines, d'une part, pour nous prouver à nous-mêmes que Lisa peut progresser un peu, et, d'autre part, parce que nous pensions que ce serait utile au moment où nous nous mettrions à la recherche d'un autre programme. Nous avons vu juste. Au cours de cette période de six semaines, sa monitrice a découvert qu'elle réagissait à certains stimuli physiques et sonores, et ce, de façon constante.

Nous avons réussi à obtenir les services d'une ergothérapeute à temps partiel au centre de santé du Dr Found, même si cela n'est pas pour le long terme. En effet, nous pourrions perdre ses services d'un jour à l'autre.