

ANNUAL
REPORT
2022-2023



PLANTING THE SEEDS OF CHANGE



Providing Children, Youth & Families With Services They Want and Need

PLANTING THE SEEDS OF CHANGE

BOARD OF DIRECTORS

Honourary President

His Grace Francis Leo

Executive Committee Members

Elizabeth McGee, President

Anthony (Tony) Cocuzzo, Past President

Vanessa Cocco, 1st Vice President

Susanne DesRochers, 2nd Vice President

Tara Tinmouth, Treasurer

Phil Lindsay, Secretary

Board Members

Antonio (Tony) Ciciretto

Kevin Crigger

Mark Creedon

Michael Fullan

Geoffrey Grayhurst

Erin Metzler

Dr. Henry Parada

John Voutsinos

CCAS Executive Team

Priscilla Manful, Chief Executive Officer

Dionne Martin, Director of Service

Clara Secnik, Director of Information Technology,
Admin and Chief Financial Officer

Munish Sharma, Director, Human Resources
and Chief Human Resources Officer

Kate Schumaker, Director of Quality,
Strategy and Planning

TABLE OF CONTENTS:

4	Letter from the Chief Executive Officer and President of the Board
6	The New West-End Family Visiting Centre: Fostering Connection and Community
7	Growing and Building Capacity in Clinical Skills Development
8	Planting the Seeds of Transformation: Holistic Assessment and Response Pathways (HARP)
10	Growing the Leaders of Tomorrow: Youth Readiness Strategy
12	2022-2023 Service Statistics
14	2022-2023 Financials

FOR THE LOVE OF CHILDREN

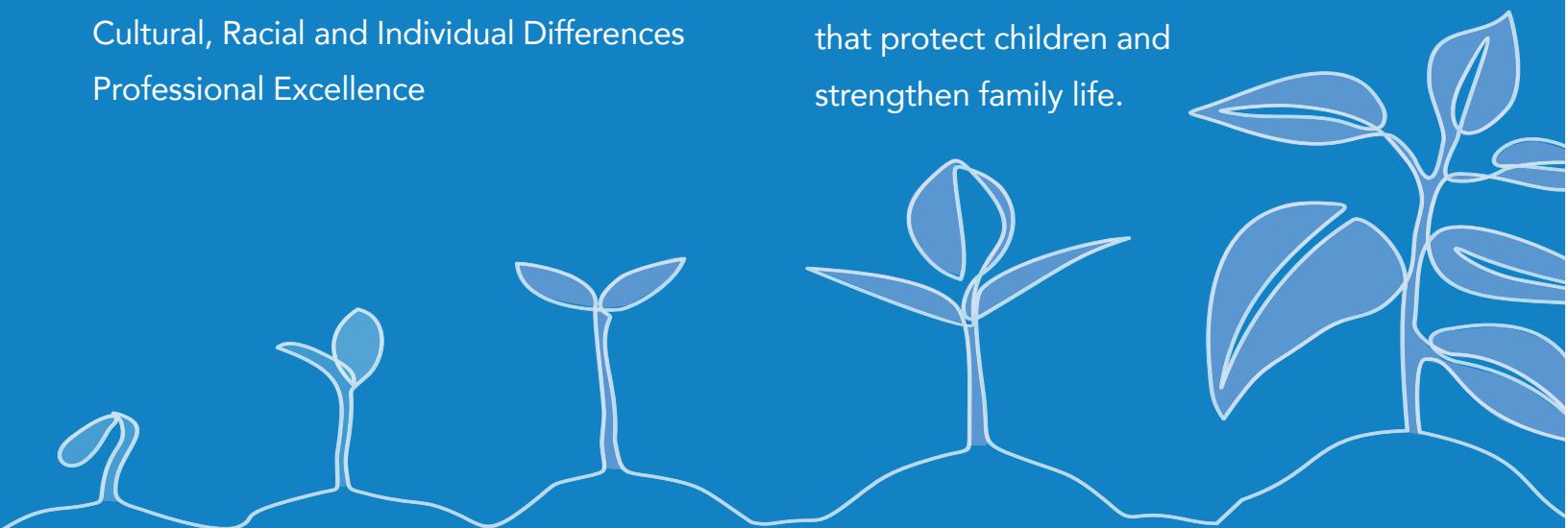


WE VALUE:

Human Dignity
The Courage and Integrity to Take a Stand
Partnership and Teamwork
Cultural, Racial and Individual Differences
Professional Excellence

MISSION STATEMENT:

The Catholic Children's Aid Society of Toronto, on behalf of the Catholic community, is committed to providing social services that protect children and strengthen family life.



LETTER FROM THE CHIEF EXECUTIVE OFFICER AND PRESIDENT OF THE BOARD

This past year proved to be one of growth and change for the Catholic Children's Aid Society of Toronto (CCAS). As we moved away from the lingering effects of a global pandemic, we shifted our work to a more permanent hybrid model, where staff continue to work in the community with families, access the office at 2206 Eglinton Ave. East, and work remotely.

To maximize efficiency and financial responsibility, we have made the decision to reconfigure our office at 2206 Eglinton in the upcoming fiscal year. At the same time, we grew our space by creating a West-end Family Visiting Centre at 2950 Keele Street called the George Jackson House. This has proven to be a beneficial addition for the families we serve in the west end of Toronto. With proximity to public transit and highways, families have commented on the new family visiting centre being accessible, connected to their community, warm and inviting. More information about this new space is highlighted in this report.

This year was full of ground-breaking change at the senior leadership level. For the first time in its 129-year history, CCAS welcomed a Black female CEO, a Black female Director of Service, and a Black female Union President. Reflecting diversity at senior levels of our agency demonstrates our commitment to our equity journey to address disproportionality and disparity for equity-deserving groups.

CCAS's Equity Strategy focuses on intentionally integrating equity, diversity, and inclusion throughout the agency – from employees to volunteers to caregivers to the children, young people, and families we serve. To help support this work, an Equity department was formed in 2022, whose vision for equity practice integration is to disrupt colonial and oppressive practices while nurturing young people, families, communities, and our own CCAS community through our ongoing work toward integrating equity into our child welfare practices. The department's primary focus is supporting staff through an equity consultation framework to promote positive outcomes for young people and families.

Our equity journey has not always been easy and at times we did not get it right, as demonstrated by our first race-based data analysis in 2011-2012 that showed overrepresentation of Indigenous and Black children,

young people, and families in our system. Our recent data continues to reflect disproportionality for both Black and Latin American families, indicating our work, while having some impact, is far from over. To learn more, read our Equity Report 2023.

We are committed to releasing a yearly equity report to keep us accountable in our work serving marginalized groups. Our hope is that by integrating and embedding equitable service in all that we do, we will achieve better outcomes for the children, young people, and families in the Catholic community of Toronto.

Also updated this year was our Integrated Operating Plan, and we have developed five strategic priorities for CCAS:

1. Holistic Assessment and Response Pathways (HARP) - transforming the front door;
2. Youth Readiness - transforming the back door;
3. Clinical Development - providing high-quality, relationship-focused services;
4. Organizational Culture - creating the best possible work environment; and
5. Strategic Relationship with the Foundation - enabler of meaningful change to our organization, system, and the lives of families.

Each of these directions is grounded in our Catholic Identity, Anti-Racism, Anti-Oppression, Trauma-Informed Practice, Evidence-Informed Practice and child welfare reform. These directions support work already underway, particularly in strengthening our Catholic Identity and continuing our journey toward equity. You will read more about HARP, Youth Readiness, and our Clinical Development strategy further in this report.

Our Catholic Identity continues to be a vital pillar of our agency and one we hope to expand and grow for service recipients, caregivers, staff, and volunteers. In the 2022-23 fiscal year, we initiated a Catholic Identity youth group where young people in care meet to talk about issues related to faith, including studying the Alpha Course which is a foundational learning of the

Christian faith. CCAS also hosted its first-ever Catholic Retreat for staff. Plans are in place to keep planting those foundational and evolving seeds of faith within our community.

In September 2022 we launched a newly designed external website that weaves our Catholic identity and equity journey together. The site enhances the user experience and supports the important work we do every day, like connecting service recipients to resources and linking them to community partners in the Greater Toronto Area. To support young people receiving services from CCAS, the website has a “youth edge” section, which includes information about financial planning and literacy, education, who to call for support, and what they can expect when transitioning out of the child welfare system. The website was designed with the central question “How Can We Help?” in mind. Plans are in place to gather feedback from service recipients and caregivers so we can continue to improve the site.

We are pleased to be able to share that CCAS has once again ended the year with a balanced budget according to the Ministry’s funding reconciliation. A new funding model has been introduced for Children’s Aid Societies across the province. The implications for CCAS have been assessed and our budgets and cost containment

strategies have been updated accordingly. Our hope is that integrating HARP, Youth Readiness, and Clinical Skills strategies will not only positively impact service recipients but also our organizational budget.

Finally, our heartfelt appreciation and gratitude are sent to staff, volunteers, and Board members at CCAS. It is their continued dedication, perseverance, and passion that makes us strong and continues our journey of nurturing seeds of faith, hope, and change with each other, community partners, caregivers, and most importantly, the children, young people, and families we serve.



Priscilla Manful
Chief Executive Officer

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Priscilla Manful'.



Elizabeth McGee
President of the Board

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Elizabeth McGee'.



THE NEW WEST-END FAMILY VISITING CENTRE: FOSTERING CONNECTION AND COMMUNITY

Nestled in a great location in the city, the Catholic Children's Aid Society of Toronto's (CCAS) 2950 Keele Street site has been met with resounding praise and enthusiasm from children, young people, and families.

"This west-end Family Visiting Centre offers service recipients a family-focused environment and it has become a beacon of hope, fostering play, interaction, and togetherness," explains Debbie Des Roche, CCAS Child, Youth and Family Access and Support Worker, reflecting on the overwhelmingly positive feedback received.

The strategic selection of this site has proved to be a great decision, resonating with families seeking a space that is convenient, accessible, and truly reflects their community. Situated where most families reside, the Keele Street site has seamlessly integrated into the community fabric, making it easy for families to access the services they need without disruption to their daily routines. The location's familiarity and proximity to essential amenities such as grocery stores, restaurants, coffee shops, and public transit have further solidified its appeal.

The centre's layout and design have played a vital role in bringing families together and nurturing meaningful connections. "It's a very family-focused environment which encourages play and interaction between our families and children and other families," shares Debbie. "The inclusion of a large gross motor area has created ample opportunities for families to engage, interact, and forge lasting bonds. It has become a vibrant space where laughter echoes and friendships blossom."

Moreover, the strategic decision to secure a location in close proximity to Downsview Park has opened doors to outdoor adventures and exploration. "Our families really like being outside in nature, with the kids watching the birds and the squirrels," expresses Debbie. The natural surroundings and serene environment enable families to connect with nature and each other.

A core focus of CCAS's approach is to create a space that is trauma-informed and supportive access center. "We are moving away from the 4-by-4 box and behind-the-mirror surveillance observation kind of room to provide a space that is open and welcoming," emphasizes Anna Luis, CCAS Child Protective Supervisor.



This intentional shift ensures that families feel heard, understood, and empowered as they navigate the complexities of their unique circumstances.

CCAS acknowledges the importance of incorporating feedback from families into their ongoing improvements. By actively listening and engaging with families, CCAS remains committed to creating a space that truly reflects their needs and preferences. "We understand that by incorporating these valuable insights, we can continue to enhance the Keele Street site and ensure it remains a warm and inviting space for all," says Anna.

Looking ahead, CCAS has goals to further enrich the centre's offerings. "The hope is to put in a play structure in the backyard," Debbie shares. "With plans to further develop the outdoor spaces, we aim to create an environment that nurtures the physical, emotional, and social well-being of families."

GROWING AND BUILDING CAPACITY IN CLINICAL SKILLS DEVELOPMENT



Reimagining child welfare requires our agency to be reflective in our practice and make changes in how we do our work. At the Catholic Children's Aid Society of Toronto (CCAS), we continue to gain a better understanding of children, youth, and families' needs and learn ways to create more positive and supportive relationships.

"Clinical Services is the foundation of how we engage and connect with our service recipients," explains Dr. Lara De Bono, Ph.D, Clinical Director at CCAS. "It is increasingly recognized that the quality of the worker and service recipient relationship is a predictor of positive outcomes for service recipients. This deeper understanding can lead to better decision-making and have positive outcomes."

Relationship-based practice is the recognition that the relationship between the worker and service recipient is an imperative tool for supporting and protecting both children and caregivers. It is important that the voice of the service recipient is understood, heard, and valued.

For over a year, CCAS has been searching for a clinical model that would support our work in child welfare. This process has included information sessions with support staff and consultations with community partners and other agencies that use clinical models in their work.

"Reflecting the needs of the children, youth, and families we serve, and the needs of foster parents and caregivers whom we support, we have landed on DDP/PACE (Dyadic Developmental Practice) model," says Dr. Lara.

In collaboration with the CCAS Equity Integration Practice supervisor, the Clinical Skills department has established a clinical skills group for supervisors in the agency. Clinical Supervision is critical to building competencies and can encourage self-reflection, critical thinking, reinforcing ethics and process, as well as enhance performance, which has a direct impact on the children, young people and families we serve in the Catholic community of Toronto.

"We are also working on a plan to support foster parents and caregivers, in learning about Dyadic Developmental Practice and building skills inclusive of a better understanding of the impact of Trauma on the children, youth, and families we serve," explains Dr. Lara. "Training will begin in June 2023 and is part of a multi-year plan to train all staff in this model while creating a foundation for ongoing clinical skill-building within the organization."

CCAS has also partnered with George Hull/Institute of Childhood Trauma and Attachment, and they will play a critical role in supporting the training of all CCAS direct-service staff.

"At CCAS, we are working to ensure that our organizational culture and service reflect equitable, respectful, and Trauma-Informed practice," comments Dr. Lara.

The clinical services department and launch of the clinical model support CCAS' five strategic priorities, including Holistic Assessment and Response Pathways (HARP) and Youth Readiness which are highlighted later in this report.



Dr. Lara De Bono, Ph.D,
Clinical Director at CCAS.

PLANTING THE SEEDS OF TRANSFORMATION: HOLISTIC ASSESSMENT AND RESPONSE PATHWAYS (HARP)



To revolutionize its service approach, the Catholic Children's Aid Society of Toronto (CCAS) embarked on a transformative journey by proposing the implementation of a three-year strategy in the spring of 2022. This strategy, known as Holistic Assessment & Response Pathways (HARP), aims to provide a comprehensive and tailored response to children, youth, and families while fostering community partnerships and promoting education. Led by Child Protection Supervisor, Stephanie Panzarella, with support from Michelle Cross, Intake and Investigation Manager, Quality Assurance, and the Senior Leadership Team, HARP seeks to redefine the front door of service at CCAS, leaving behind preconceived notions and creating a unique and wholesome initiative.

"The first year developing and implementing HARP primarily focused on conducting a needs assessment that consisted of comprehensive literature reviews, agency data analysis, and stakeholder consultations," says Stephanie Panzarella, HARP Project Lead. "Through extensive research and engagement with experts, we gathered insights that would shape the foundation of the HARP practice model."

Building on the insights gained from the needs assessment, Year Two of the HARP strategy will focus on developing the model itself. This phase will incorporate a holistic assessment approach that emphasizes understanding the unique needs of families while incorporating principles of equity, trauma-informed practice, and Catholic identity. Additionally, early intervention and prevention services will be integrated to address issues proactively, along with the establishment of community partnerships and educational initiatives to further support the strategy's goals.

"HARP represents a transformative shift in how we support children, youth, and families. By providing a holistic and tailored response, we aim to empower families and address their unique needs with compassion and understanding," explains Stephanie.

The third and final year of the HARP strategy will involve piloting the developed model and evaluating its effectiveness. A robust evaluation plan will accompany the HARP practice model to assess the implementation of the pilot program and its anticipated outcomes to identify areas of improvement.

"This evaluation will provide valuable insights for further refinement and improvement of the HARP initiative and will ensure that HARP evolves to deliver the best possible outcomes for our service recipients," says Michelle Cross, Intake and Investigation Manager at CCAS.

The implementation of the HARP model is a crucial step in shifting CCAS's service approach from one centered solely on crisis intervention to social support and early intervention. As one of CCAS' five strategic priorities, HARP will play a pivotal role in creating a flexible front door that provides families with the services they truly need and want.

Through HARP, CCAS will forge stronger connections with service recipients by creating a network of support that uplifts families and promotes their well-being. Community feedback and research underscore the urgency for this shift to bring about meaningful change for families.

"As CCAS envisions the future, we are excited to evolve the HARP strategy in collaboration with the community," says Michelle. "By working together and continuously improving our services based on evaluation outcomes, we aim to deliver the highest quality support to the children, youth, and families we serve."



Michelle Cross
Intake and Investigation
Manager at CCAS



Stephanie Panzarella
HARP Project Lead



WHEN ASKED, YOUNG PEOPLE IN CARE:

“

Spoke a great deal about how it made them feel comfortable knowing that everyone in the youth group was from CCAS and had that basic understanding of what being involved with CCAS is like.

”

“

Spoke about how this group has made them think differently (more positively) about their spirituality and faith.

”

“

Spoke about how they felt free to ask questions, be themselves and felt accepted by each other and the group leaders.

”

GROWING THE LEADERS OF TOMORROW: YOUTH READINESS STRATEGY

The onset of the COVID-19 pandemic brought to the forefront the struggles of youth especially concerning their mental health, and for many, this has impacted their day-to-day ability to function in a healthy way.

“We know that youth in the child welfare system are at a much higher risk of facing multiple challenges than their community peers not in care; these risks include and are not limited to mental health challenges, homelessness, unemployment, poverty, under-education, and substance misuse,” says Roger Dilworth, Manager, Child & Youth at the Catholic Children’s Aid Society of Toronto (CCAS).

The Ministry of Children, Community and Social Services (MCCSS) responded to this crisis and delayed youth transitioning out of the child welfare system which typically occurred at age 21. The reason for the delay was to provide youth with a longer period of security, consistent support, and access to resources and services brought on by the pandemic.

Subsequently, MCCSS released a transformation agenda signaling the need for the child welfare sector to discharge youth based on readiness rather than age. MCCSS tasked child welfare agencies to create a robust system of support, that would foster interdependence and better equip youth with the tools needed to successfully transition out of the system (care).

“In response, we embarked on a journey to develop a strategy for youth in care or receiving services to transition out of the child welfare system. We called this new strategy, Youth Readiness, and it aims to better prepare youth to enter adulthood,” says Diana Smith, Youth Readiness Lead at CCAS.

Released in October 2021, the Equitable Standards for Transitions to Adulthood for Youth in Care report addressed the need for the sector to take a more holistic, tailored approach to identify the unique needs of our young people focusing on resources and service delivery grounded in Anti-Racism, Anti-Oppression, trauma-informed, and evidence-based practice.

“The impact of colonialism and how it directly relates to the disparities and disproportionalities experienced by our Black, Indigenous, racialized, 2SLGBTQI+ youth and youth with disabilities is essential to address so we can prioritize practices that ensure equitable support for all youth who are leaving care,” says Diana.

The report called for children in care to receive the same support and opportunities to successfully transition into adulthood as their community peers not in care, while also recognizing the impact of trauma, and various identities, cultures, and faith to ensure all youth transitioning have access to equitable supports and services.

“The report also outlined and addressed eight pillars for transition to adulthood; Financial, Education and Professional Development, Housing, Relationships, Culture and Spirituality, Health and Well-Being, Advocacy and Rights, Emerging Adulthood all of which are essential in providing the foundation of our program and system of support currently being developed and implemented at CCAS,” explains Roger.

In addition to the pillars outlined in the report, the Youth Readiness Strategy places a strong emphasis on addressing the intersecting systems of oppression that often create barriers for our equity-deserving youth. “We are committed to recognizing and dismantling the root causes of these disparities, ensuring that youth from diverse backgrounds receive the necessary support and opportunities for a successful transition,” adds Diana.

To develop the Youth Readiness Strategy, we conducted a thorough needs assessment. This involved a comprehensive literature review to identify effective methods, practices and approaches used in similar initiatives. Focus groups were also conducted with various stakeholders, including youth, community partners, CCAS staff and foster caregivers. Their valuable feedback highlighted areas that were working well, areas that needed improvement and the specific needs of youth in order to transition successfully.

The key finding of the needs assessment guided the shaping of the strategy. It became evident that appropriate support must be in place well in advance of youth transitioning out of care. Additionally, the meaningful involvement of youth in decision-making processes was identified as a crucial factor. Recognizing the limitations of existing assessment tools, the Successful Transition Assessment Tool (STAT) was implemented to better determine the individual needs of youth. “The assessment highlighted the importance of acknowledging and addressing systemic practices rooted in white colonial principles, which fail to consider the culturally rich and diverse communities we serve,” explains Roger.

With the Youth Readiness Strategy now in motion, the aim is to empower young individuals in care (or receiving services), equipping them with the necessary skills, resources, and connections to thrive as they transition into adulthood.

The Youth Readiness Strategy reflects CCAS' unwavering commitment to providing a strong foundation and support system for youth, enabling them to overcome barriers, pursue their aspirations and lead fulfilling lives. The agency recognizes the importance of providing instrumental support, like the youth pantry, which offers non-perishable food items and home start-up kits with essential items

to address practical needs, promote food security and empower young people as they transition out of care to interdependence.

"As CCAS moves forward, we envision a future where every youth leaving care has the opportunities, support, and tools they need to embark on a successful journey towards independence," says Diana. By prioritizing equity, inclusivity, and collaboration, we continue to pave the way for positive change and improved outcomes for youth in the child welfare system."



A study of youth homelessness in Canada found:
57.8%
of youth experiencing homelessness reported some type of involvement with child protection services over their lifetime.***

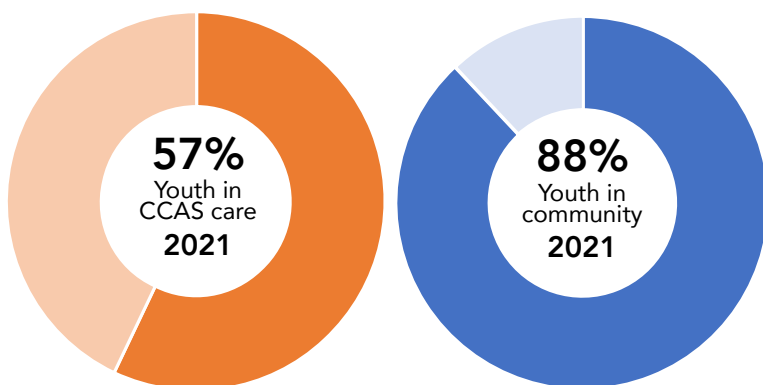


Roger Dilworth
Manager, Child & Youth at CCAS

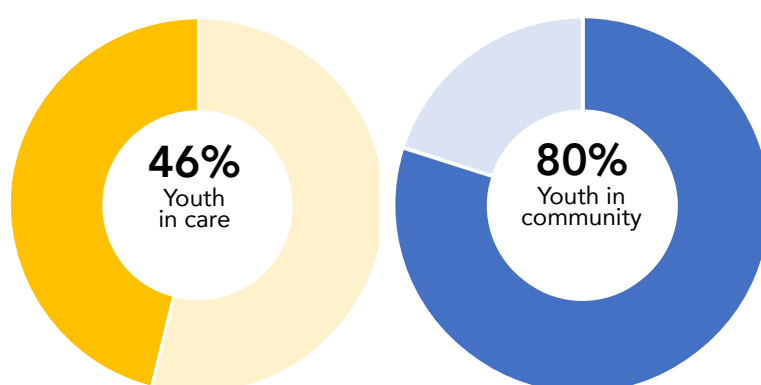


Diana Smith
Youth Readiness Lead at CCAS

YOUTH GRADUATING FROM HIGH SCHOOL, AGE 19+



YOUTH EMPLOYMENT BY AGE 26*



HIGHER RISK OF EXPERIENCING MULTIPLE CHALLENGES POST CARE:

In Canada, First Nations, Inuit, Metis youth, Black and racialized youth, youth with disabilities and 2SLGBTQI+ youth are at an even higher risk of experiencing multiple challenges post care.**

*Executive Summary Post Secondary Education Program Review. **Provincial advocate for Children and Youth 25 is the new 21. ***www.homelesshub.ca/resource/child-welfare-and-youth-homelessness-canada-proposal-action-0

STATISTICS

2022-2023 Service Statistics

SERVICE



2,120 Families Served
in Community with Protection Concerns



3,153 Children Served
in Community with Protection Concerns



357 Youth Served Through Continued Care
and Support for Youth Program (CCSY)



390.5*
Staff
*Full-time equivalent



135
Volunteers



590
Community
Links



98 Kinship Service
Families Served



61 Foster and Kinship
Care Homes



35 Legal Custody
Orders

196,223 **Total Days** of
Care Provided



97.7% Children and
Youth Remaining at Home
with their Families

+1,358 **Total Referrals** Opened



1,326 **Total Investigations** Completed

CHILDREN AND YOUTH SERVED



2.32%

Percentage of Children and Youth
Served in Community Admitted to Care



■ Children Served in the Community 3,153
■ Children & Youth Served in Care (Includes CCSY) 642
■ Youth Served through CCSY 357
■ Adoptions Completed 23



Admissions

75

■ In Care 54
■ Voluntary Youth Services Agreement 21



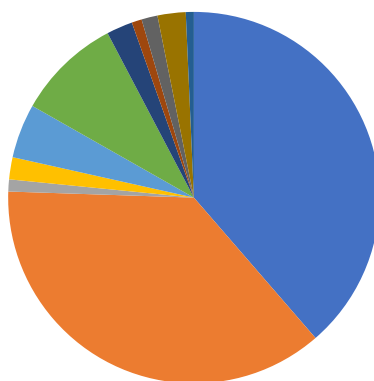


REFERRAL SOURCES



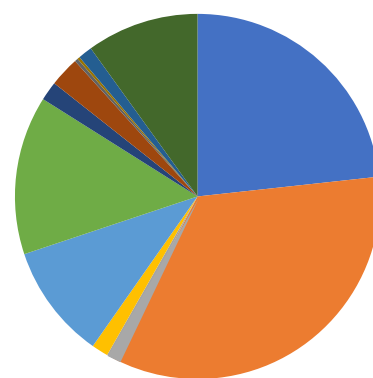
Police	30%	Other Social Worker/Other CAS/Other Social Agency	2%	Daycare	1%
School	20%	Relative	2%	Legal/Court/Lawyer	1%
Anonymous	15%	CAS worker/Supervisor/Care Provider	1%	Neighbour/Friend	1%
Medical	11%	Child/Self	1%		
Parent	10%				
Other	6%				

CHILDREN IN CARE BY RACE



Black	39%	Southeast Asian	1%
White	37%	Indigenous	1%
Latin American	9%	Unknown	1%
Filipino	5%	Arab	1%
Asian	2%		
South Asian	2%		
Multiple Visible Minorities	2%		

INVESTIGATIONS BY RACE OF PRIMARY CAREGIVER

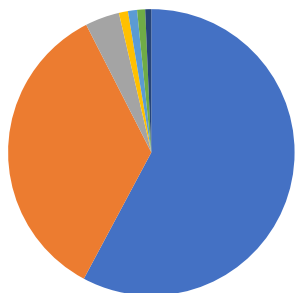


White	34%	Asian	1%
Black	23%	Multiple Visible Minority	1%
Latin American	14%	Indigenous	0.3%
Filipino	10%	White & Multiple Visible Minorities	0.2%
Unknown/Other	10%		
Southeast Asian	3%		
South Asian	2%		
Arab	1%		

FINANCIALS

2022-2023 Financials

CHILD AND FAMILY SERVICES COST (in thousands of dollars)

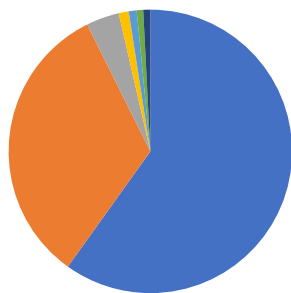


Salaries and Employee Benefits	40,694
Boarding Rate Payments	24,305
Financial Assistance, Scholarships and Special Programs	2,713
Travel	721
Children's Personal Needs	718
Purchased Services	635
Health and Related Services	480

Total

Year ended March 31, 2023

70,266



Salaries and Employee Benefits	41,276
Boarding Rate Payments	22,576
Financial Assistance, Scholarships and Special Programs	2,594
Travel	784
Children's Personal Needs	626
Purchased Services	508
Health and Related Services	555

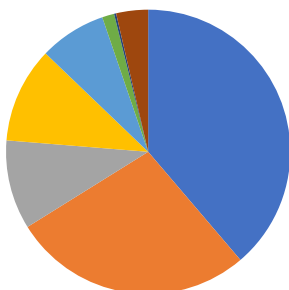
Total

Year ended March 31, 2022

68,919



ADMINISTRATIVE AND INFRASTRUCTURE (in thousands of dollars)

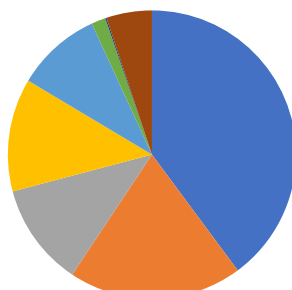


Salaries and Employee Benefits	5,766
Building Occupancy	4,050
Office Administration and other	1,501
Technology & Purchased Goods + Services	1,610
Amortization of capital assets	1,124
Amortization Actuarial gains/loss	536
Training and Recruitment	203
Promotion and publicity	35

Total

Year ended March 31, 2023

14,825



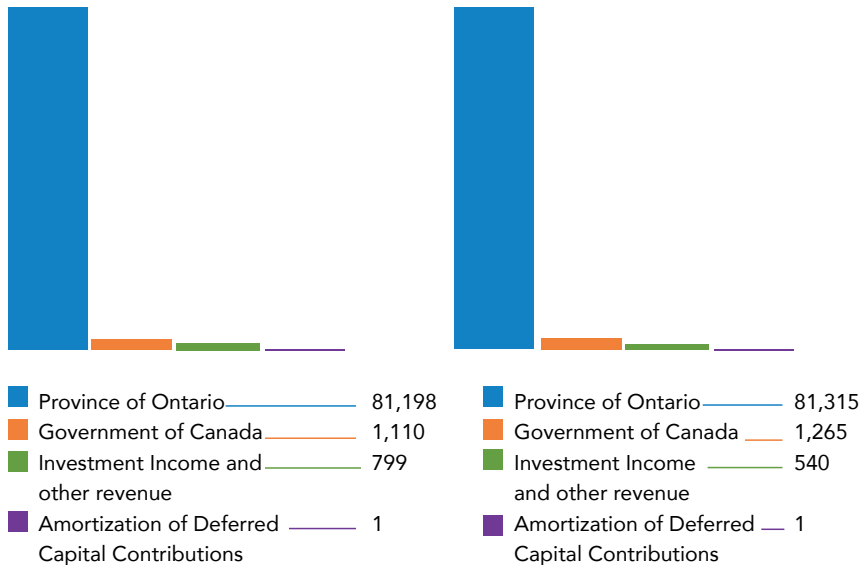
Salaries and Employee Benefits	5,995
Building Occupancy	2,928
Office Administration and other	1,737
Technology & Purchased Goods + Services	1,908
Amortization of capital assets	1,441
Amortization Actuarial gains/loss	769
Training and Recruitment	240
Promotion and publicity	22

Total

Year ended March 31, 2022

15,040

REVENUE (in thousands of dollars)



Total

Year ended March 31, 2023

83,108

Total

Year ended March 31, 2022

83,121

TOTAL COSTS (in thousands of dollars)

2023

Total

Year ended March 31, 2023

85,091

2022

Total

Year ended March 31, 2022

83,959

EXCESS (DEFICIENCY) OF REVENUE OVER EXPENSES FOR THE YEAR

2023

Total

Year ended March 31, 2023

(1,983)

2022

Total

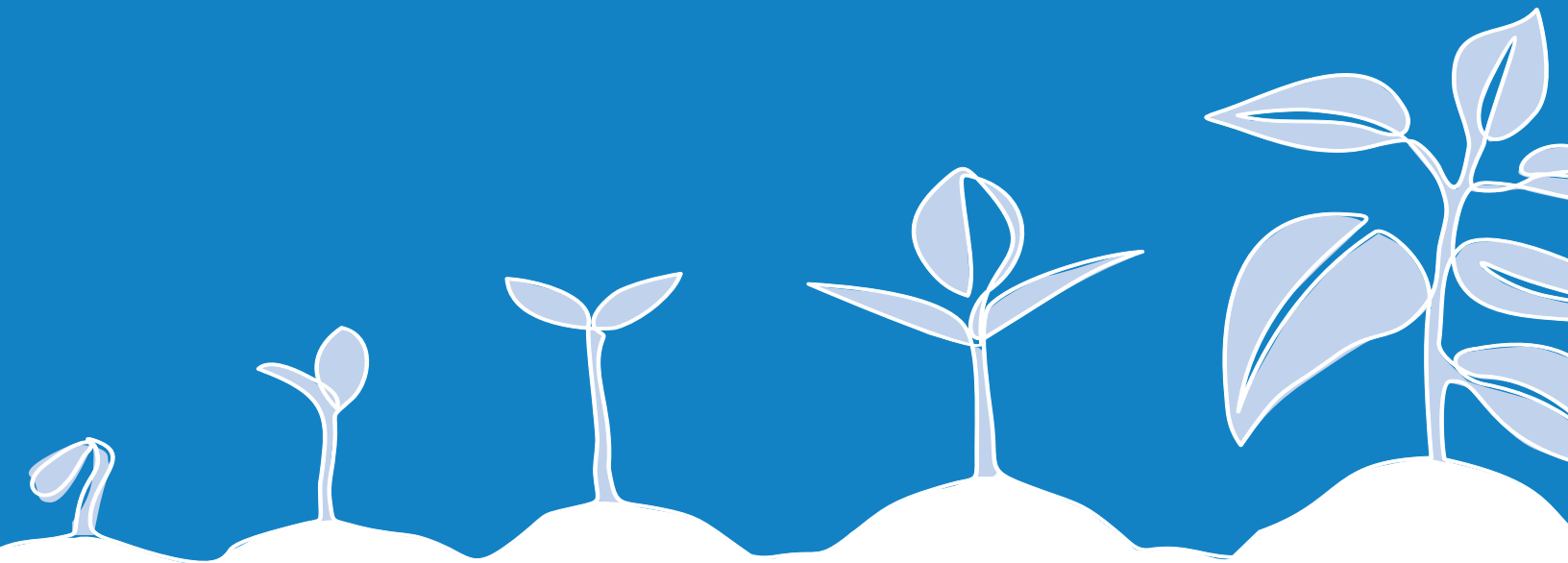
Year ended March 31, 2022

(838)

Audited financial statements available at torontoccas.ca

Starting April 1, 2021, The Catholic Children's Aid Foundation assumed the charitable activities previously administered by the Society.





Catholic Children's Aid Society of Toronto

2206 Eglinton Ave E., Toronto,
ON M1L 4S7 | Telephone: 416-395-1500

RAPPORT
ANNUEL
2022-2023



PLANTER LES GRAINES DU CHANGEMENT



Offrir aux enfants, aux jeunes et aux familles
les services qu'ils veulent et dont ils ont besoin

PLANTER LES GRAINES DU CHANGEMENT

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président D'Honneur

Sa Grâce Francis Leo

Membres Du Comité Exécutif

Elizabeth McGee, Présidente

Anthony (Tony) Cocuzzo, Ancien Président

Vanessa Cocco, 1er Vice-Présidente

Susanne DesRochers, 2e Vice-Présidente

Tara Tinmouth, Trésorière

Phil Lindsay, Secrétaire

Membres du conseil d'administration

Antonio (Tony) Ciciretto

Kevin Crigger

Mark Creedon

Michael Fullan

Geoffrey Grayhurst

Erin Metzler

Dr. Henry Parada

John Voutsinos

L'équipe de direction du CCAS

Priscilla Manful, Chef De La Direction

Dionne Martin, Directrice De Service

Clara Secnik, Directrice des Technologies De

L'information, Directrice Administratif et Financier

Munish Sharma, Directrice, Ressources Humaines

et directeur des ressources humaines

Kate Schumaker, Directrice Qualité,

Stratégie et Planification

TABLE DES MATIÈRES:

4

Lettre De La Directrice
Générale Et De La Présidente
Du Conseil

6

Le Nouveau Centre De Visites
Familiales Côté Ouest:
Favoriser Les Liens Et La
Communauté

7

Accroître Et Renforcer
Les Capacités En
Développement Des
Compétences Cliniques

8

Semer Les Graines De La
Transformation: Voies
D'évaluation Et De Réponse
Holistiques (Holistic
Assessment & Response
Pathways – Harp)

10

Favoriser L'épanouissement
Des Dirigeants De
Demain : Stratégie De
Préparation Des Jeunes

12

2022-2023
Statistiques des Services

14

2022-2023
Financials



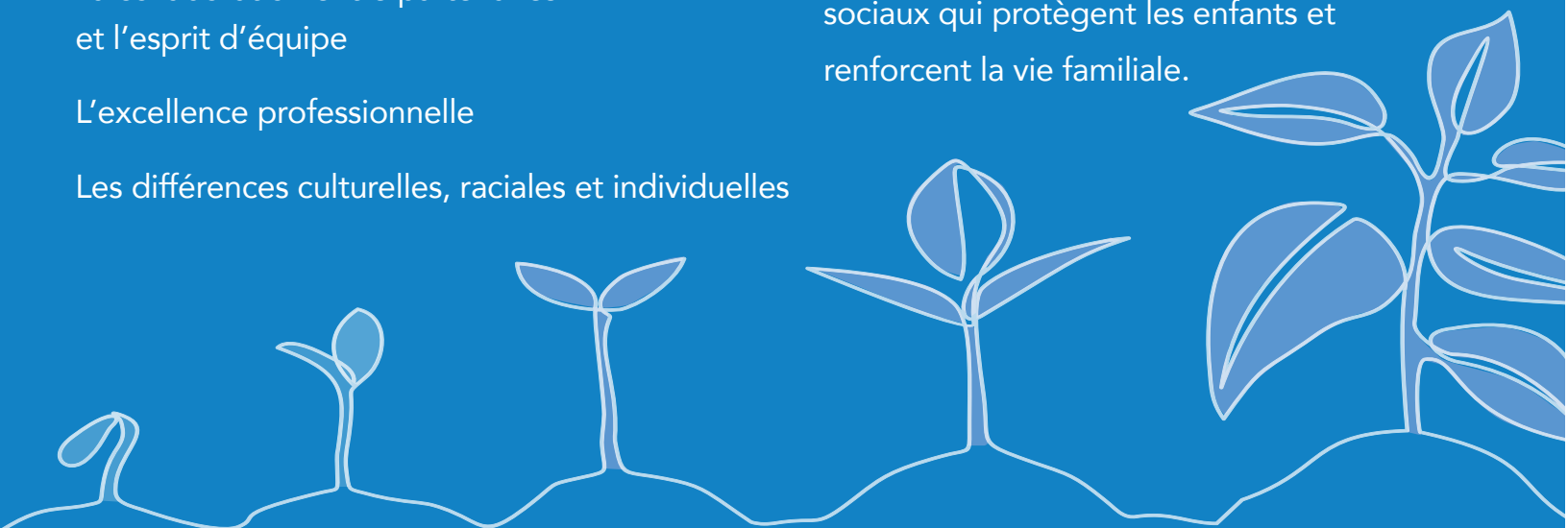
POUR L'AMOUR DES ENFANTS

NOUS APPRÉCIONS:

- La dignité humaine
- Le courage et l'intégrité de prendre position
- La collaboration entre partenaires et l'esprit d'équipe
- L'excellence professionnelle
- Les différences culturelles, raciales et individuelles

ÉNONCÉ DE MISSION:

La Société Catholique de l'Aide à l'Enfance de Toronto, au nom de la communauté catholique, s'engage à fournir des services sociaux qui protègent les enfants et renforcent la vie familiale.



LETTRE DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE ET DE LA PRÉSIDENTE DU CONSEIL

L'année passée a été marquée par la croissance et le changement pour la Société d'Aide à l'Enfance Catholique de Toronto (SAECT). Au moment où nous nous éloignons des effets persistants d'une pandémie mondiale, nous avons adopté un modèle hybride plus permanent dans lequel le personnel continue de travailler avec les familles dans la communauté, se rend au bureau du 2206, avenue Eglinton Est, et travaille à distance.

Afin de maximiser l'efficacité et la responsabilité financière, nous avons pris la décision de reconfigurer notre bureau au 2206 Eglinton au cours du prochain exercice financier. En même temps, nous avons agrandi notre espace en créant un centre de visites familiales du côté ouest au 2950, rue Keele, appelé George Jackson House. Cela s'est avéré un ajout bénéfique pour les familles que nous servons dans l'ouest de Toronto. À proximité des transports en commun et des autoroutes, les familles ont indiqué que le nouveau centre de visites familiales était accessible, proche de leur communauté, chaleureux et invitant. Plus d'informations sur ce nouvel espace sont indiquées dans ce rapport.

Cette année a été pleine de changements révolutionnaires dans la haute direction. Pour la première fois en 129 ans d'histoire, la SAETC a accueilli une PDG noire, une directrice générale noire et une présidente du syndicat noire. Le fait de refléter la diversité aux échelons supérieurs de notre organisation démontre notre engagement envers notre parcours d'équité pour lutter contre la disproportion et la disparité pour les groupes méritant l'équité.

La stratégie d'équité de la SAECT met l'accent sur l'intégration intentionnelle de l'équité, de la diversité et de l'inclusion dans toute l'organisation – des employés aux bénévoles, en passant par les soignants et les enfants, les jeunes et les familles que nous servons. Pour aider à soutenir ce travail, un service d'équité a été formé en 2022, dont la vision de l'intégration des pratiques d'équité est de perturber les pratiques coloniales et oppressives tout en nourrissant les jeunes, les familles, les communautés et notre propre communauté SAETC grâce à notre travail continu pour intégrer l'équité dans nos pratiques de protection de l'enfance. L'objectif principal du ministère est de soutenir le personnel grâce à un cadre de consultation sur l'équité afin de favoriser des résultats positifs pour les jeunes et les familles.

Notre cheminement vers l'équité n'a pas toujours été facile et, parfois, nous n'avons pas toujours pris les bonnes décisions, comme l'a démontré notre première analyse de données fondée sur la race en 2011-2012, qui a montré la surreprésentation des enfants, des jeunes et des familles autochtones et noirs dans notre système. Nos données récentes continuent de refléter une disproportion pour les familles noires et latino-américaines, indiquant que notre travail, bien qu'ayant certaines retombées, est loin d'être terminé. Pour en savoir plus, lisez notre Rapport sur l'équité 2023. Nous nous engageons à publier un rapport annuel sur l'équité pour assurer notre responsabilité dans notre travail au service des groupes marginalisés. Notre espoir est qu'en intégrant un service équitable dans tout ce que nous faisons, nous obtiendrons de meilleurs résultats pour les enfants, les jeunes et les familles de la communauté catholique de Toronto.

Cette année, nous avons également mis à jour notre plan opérationnel intégré et, en consultation avec le conseil d'administration, nous avons défini cinq priorités stratégiques pour la SAETC :

1. Voies d'évaluation et de réponse holistiques (HARP) – transformer la porte d'entrée;
2. Préparation des jeunes – transformer la porte dérobée;
3. Développement clinique – fournir des services de haute qualité axés sur les relations;
4. Culture organisationnelle – créer le meilleur environnement de travail possible;
5. Relation stratégique avec la Fondation – catalyseur de changements significatifs pour notre organisation, notre système et la vie des familles.

Chacune de ces orientations se fonde sur notre identité catholique, notre lutte contre le racisme, notre lutte contre l'oppression, nos pratiques tenant compte des traumatismes, nos pratiques fondées sur des données probantes et la réforme de la protection de l'enfance. Ces orientations soutiennent le travail déjà en cours, notamment pour renforcer notre identité catholique et poursuivre notre cheminement vers l'équité. Vous en apprendrez plus sur HARP, la préparation des jeunes et notre stratégie de développement clinique plus loin dans ce rapport.

Notre identité catholique continue d'être un pilier essentiel de notre organisation et nous espérons nous croître pour les bénéficiaires de services, les soignants, le personnel et les bénévoles. Au cours de l'exercice 2022-2023, nous avons lancé un groupe de jeunes sur l'identité catholique où les jeunes pris en charge par un soignant se rencontrent pour parler de questions liées à la foi, notamment en suivant le cours Alpha, qui est un apprentissage fondamental de la foi chrétienne. La SAETC a également organisé sa toute première retraite catholique pour le personnel. Des plans sont en place pour continuer à semer ces graines de foi fondamentales et évolutives au sein de notre communauté.

En septembre 2022, nous avons lancé un nouveau site Web externe qui tisse ensemble notre identité catholique et notre cheminement vers l'équité. Le site améliore l'expérience utilisateur et soutient le travail important que nous faisons chaque jour, comme établir des relations entre les bénéficiaires de services et les ressources, et ainsi qu'avec des partenaires communautaires dans la région du Grand Toronto. Pour aider les jeunes qui reçoivent des services de la SAETC, le site Web comporte une section « youth edge », qui comprend des renseignements sur la planification financière et l'alphabétisation, l'éducation, les personnes à appeler pour obtenir de l'aide et ce à quoi on peut s'attendre lors de la transition hors du système de protection de l'enfance. Le site Web a été

conçu avec la question centrale « Comment pouvons-nous vous aider ? » à l'esprit. Des plans sont en place pour recueillir les commentaires des bénéficiaires de services et des soignants afin de nous permettre de continuer à améliorer le site.

Nous sommes heureux de pouvoir vous annoncer que la SAETC a une nouvelle fois terminé l'année avec un budget équilibré selon le rapprochement du financement de ministère. Un nouveau modèle de financement a été adopté pour les Sociétés d'Aide à l'Enfance de la province. Les implications pour le SAETC ont été évaluées et nos budgets et nos stratégies de maîtrise des coûts ont été mis à jour en conséquence. Nous espérons que l'intégration des stratégies HARP, de préparation des jeunes et de compétences cliniques aura des retombées positives sur les bénéficiaires des services, mais aussi sur notre budget organisationnel.

Enfin, nous désirons sincères remercier notre personnel, nos bénévoles et les membres du conseil d'administration de la SAETC. C'est leur dévouement, leur persévérance et leur passion continus qui nous rendent forts et nous permettent de poursuivre notre parcours visant à nourrir des graines de foi, d'espoir et de changement les uns avec les autres, les partenaires communautaires, les soignants et, plus important encore, les enfants, les jeunes et les familles que nous aidons



Priscilla Manful
Chef de la direction



Elizabeth McGee
Présidente du conseil

LE NOUVEAU CENTRE DE VISITES FAMILIALES CÔTÉ OUEST: FAVORISER LES LIENS ET LA COMMUNAUTÉ

Niché dans un emplacement idéal dans la ville, le site de la rue Keele de la Société d'Aide à l'Enfance Catholique de Toronto (SAECT) a été accueilli avec éloges et enthousiasme retentissant de la part des enfants, des jeunes et des familles.

« Ce centre de visites familiales côté ouest offre aux bénéficiaires de services un environnement axé sur la famille et il est devenu une lueur d'espoir, favorisant le jeu, l'interaction et la convivialité », explique Debbie Des Roche, agente de l'accès et du soutien à l'enfance, à la jeunesse et aux familles de la SAECT, en réfléchissant aux commentaires extrêmement positifs reçus.

La sélection stratégique de ce site s'est avérée une excellente décision, résonnant auprès des familles qui recherche un espace pratique, accessible et reflétant véritablement leur communauté. Situé là où la plupart des familles résident, le site de la rue Keele s'est parfaitement intégré dans le tissu communautaire, ce qui permet aux familles d'accéder facilement aux services dont ils ont besoin sans perturber leurs routines quotidiennes. La familiarité et la proximité du lieu avec des commodités essentielles telles que les épiceries, les restaurants, les cafés et les transports en commun ont renforcé davantage son attrait.

La disposition et la conception du centre ont joué un rôle essentiel dans le rapprochement des familles et l'établissement des liens significatifs. « C'est un environnement très axé sur la famille qui encourage le jeu et l'interaction entre nos familles, nos enfants et les autres familles », explique Debbie. « L'inclusion d'une grande zone motrice a créé de nombreuses occasions pour les familles de s'engager, d'interagir et de tisser des liens durables. C'est devenu un espace dynamique où les rires résonnent et les amitiés fleurissent ».

De plus, la décision stratégique de choisir un emplacement à proximité du parc Downsview a ouvert les portes aux aventures et à l'exploration en plein air. « Nos familles aiment vraiment d'être dehors dans la nature avec les enfants qui observent les oiseaux et les écureuils », précise Debbie. L'environnement naturel et serein permet aux familles de tisser des liens avec la nature et les uns avec les autres.

L'un des principaux objectifs de l'approche de la SAECT est de créer un espace qui tient compte des traumatismes et qui soutient les bénéficiaires. « Nous essayons de sortir d'une boîte carrée et d'une salle d'observation de



surveillance derrière le miroir et de proposer un espace ouvert et accueillant », souligne Anna Luis, superviseure de la protection de l'enfance de la SAECT. Ce changement intentionnel garantit que les familles se sentent entendues, comprises et autonomisées dans leurs parcours dans les complexités que dictent leurs circonstances uniques.

La SAECT reconnaît l'importance d'intégrer les commentaires des familles dans leurs améliorations constantes. En écoutant activement et en s'engageant auprès des familles, la SAECT reste déterminée à créer un espace qui reflète véritablement leurs besoins et leurs préférences. « Nous comprenons qu'en incorporant ces précieuses perspectives, nous pouvons continuer à améliorer le site de la rue Keele et veiller à ce qu'il reste un espace chaleureux et invitant pour tous », déclare Anna.

Pour l'avenir, la SAECT a pour objectif d'enrichir encore les offres du centre. « L'espoir est de mettre en place une structure de jeu dans la cour », partage Debbie. « Avec des plans pour améliorer davantage les espaces extérieurs, nous visons à créer un environnement qui favorise le bien-être physique, émotionnel et social des familles. »

ACCROÎTRE ET RENFORCER LES CAPACITÉS EN DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES CLINIQUES



Réinventer le bien-être de l'enfance exige que notre agence réfléchisse à notre pratique et apporte des changements dans la façon dont nous faisons notre travail. À la Société Catholique d'Aide à l'Enfance de Toronto (SCAET), nous continuons à mieux comprendre les besoins des enfants, des jeunes et des familles et nous apprenons des façons d'établir des liens plus positifs et solidaires.

« Les services cliniques sont à la base de la façon dont nous nous engageons et nous établissons des liens avec nos bénéficiaires », explique Dre Lara De Bono, Ph. D., directrice clinique à la SCAET. « Il est de plus en plus reconnu que la qualité de la relation entre le travailleur et le bénéficiaire est un élément qui permet d'anticiper des résultats positifs pour les bénéficiaires. Cette compréhension plus approfondie peut favoriser de meilleures prises de décision et avoir des incidences positives. »

La pratique axée sur les relations est la reconnaissance que la relation entre le travailleur et le bénéficiaire est un outil impératif pour soutenir et protéger les enfants et les soignants. Il est important que la voix du bénéficiaire soit comprise, entendue et valorisée.

Depuis plus d'un an, la SCAET est à la recherche d'un modèle clinique qui soutiendrait le travail de protection de l'enfance. Ce processus a inclus des séances d'information avec le personnel de soutien et des consultations avec des partenaires communautaires et d'autres organismes qui utilisent des modèles cliniques dans le cadre de leur travail.

« Reflétant les besoins des enfants, des jeunes et des familles que nous servons, ainsi que les besoins des parents d'accueil et des soignants que nous soutenons, nous avons choisi le modèle DDP/PACE (Dyadic Developmental Practice) », explique Dre De Bono.

En collaboration avec le superviseur de la pratique d'intégration de l'équité de la SCAET, le service des compétences cliniques a mis en place un groupe de compétences cliniques pour les superviseurs de l'agence. La supervision clinique est essentielle au développement des compétences en plus de pouvoir encourager l'autoréflexion et la pensée critique, renforcer l'éthique et le processus, ainsi qu'améliorer le rendement, ce qui influence directement les enfants, les jeunes et les familles que nous servons dans la communauté catholique de Toronto.

« Nous travaillons également sur un plan pour soutenir les parents d'accueil et les soignants, grâce au développement dyadique et en développant des compétences qui comprennent une meilleure compréhension des répercussions des traumatismes sur les enfants, les jeunes et les familles que nous servons », explique Dre De Bono. « La formation commencera en juin 2023 dans le cadre d'un plan pluriannuel visant à former tout le personnel à ce modèle tout en créant une base pour le renforcement continu des compétences cliniques au sein de l'organisation. »

La SCAET s'est également associée à George Hull/Institute of Childhood Trauma and Attachment, qui joueront un rôle essentiel dans le soutien à la formation de tout le personnel des services directs de la SCAET.

« À la SCAET, nous nous efforçons de faire en sorte que notre culture organisationnelle et nos services reflètent une pratique équitable et respectueuse et qui tient compte des traumatismes », commente Dre De Bono.

Le département des services cliniques et le lancement du modèle clinique soutiennent les cinq priorités stratégiques du SCAET, y compris les voies d'évaluation et de réponse holistiques (HARP) et la préparation des jeunes, qui sont soulignées plus loin dans ce rapport.



Ph. D. Lara De Bono, directrice clinique à la SCAET

SEMER LES GRAINES DE LA TRANSFORMATION: VOIES D'ÉVALUATION ET DE RÉPONSE HOLISTIQUES (HOLISTIC ASSESSMENT & RESPONSE PATHWAYS – HARP)



Pour révolutionner son approche de service, la Société d'Aide à l'Enfance Catholique de Toronto (SAECT) s'est lancée dans un parcours transformateur en proposant la mise en œuvre d'une stratégie triennale au printemps 2022. Cette stratégie, connue sous le nom de Holistic Assessment & Response Pathways (HARP), vise à fournir une réponse compréhensive et adaptée aux enfants, aux jeunes et aux familles tout en favorisant les partenariats communautaires et en favorisant l'éducation. Dirigé par la superviseure, Services de protection de l'enfance, Stephanie Panzarella, avec le soutien de Michelle Cross, directrice de l'admission et des enquêtes, de l'équipe de l'assurance de la qualité et de l'équipe de direction, HARP vise à redéfinir la porte d'entrée du service au SAECT en laissant derrière les notions préconçues et en créant un environnement unique et sain.

« La première année d'élaboration et de mise en œuvre de HARP s'est principalement concentrée sur la réalisation d'une évaluation des besoins qui comprenait une analyse complète de la littérature scientifique, une analyse des données des agences et des consultations avec les parties prenantes », explique Stephanie Panzarella, responsable du projet HARP. « Grâce à des recherches approfondies et à la mobilisation d'experts, nous avons recueilli des renseignements qui ont façonné les fondements du modèle de pratique HARP. »

S'appuyant sur les connaissances acquises de l'évaluation des besoins, la deuxième année de la stratégie HARP se concentrera sur la mise au point du modèle lui-même. Cette phase incorporera une approche d'évaluation holistique qui met l'accent sur la compréhension des besoins uniques des familles tout en incorporant les principes d'équité, des pratiques axées sur des traumatismes et d'identité catholique. De plus, des services d'intervention précoce et de prévention seront intégrés pour résoudre les problèmes de manière proactive, ainsi que la mise en place de partenariats communautaires et d'initiatives éducatives pour soutenir davantage les objectifs de la stratégie.

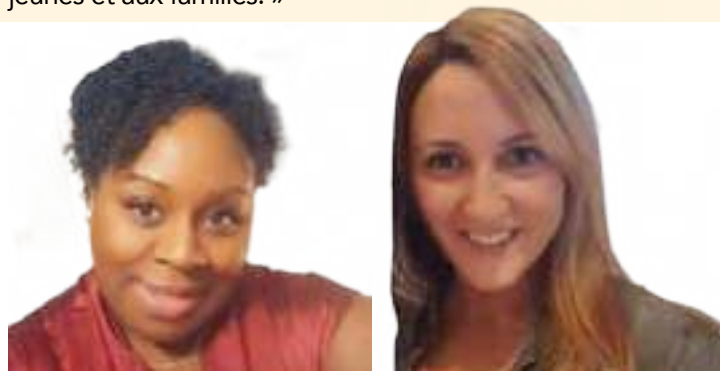
« HARP représente un changement transformateur dans la façon dont nous soutenons les enfants, les jeunes et les familles. En offrant une réponse holistique et personnalisée, nous visons à responsabiliser les familles et à répondre à leurs besoins uniques avec compassion et compréhension », explique Stephanie.

La troisième et dernière année de la stratégie HARP consistera à effectuer un essai du modèle et à évaluer son efficacité. Un plan d'évaluation solide accompagnera le modèle de pratique de HARP pour évaluer la mise en œuvre du projet pilote et ses résultats prévus afin de cerner les occasions d'amélioration.

« Cette évaluation permettra de recueillir des renseignements précieux pour affiner davantage l'initiative HARP et garantira que le projet évolue pour offrir les meilleurs résultats possibles à nos bénéficiaires », explique Michelle Cross, directrice de l'accueil et des enquêtes à la SAECT.

La mise en œuvre du modèle HARP est une étape cruciale pour faire évoluer l'approche de service de la SAECT d'une approche centrée uniquement sur l'intervention de crise vers l'accompagnement social et l'intervention précoce. En tant que l'une des cinq priorités stratégiques de la SAECT, HARP jouera un rôle central dans la création d'une porte d'entrée flexible qui offre aux familles les services dont elles ont vraiment besoin et qu'elles souhaitent.

Grâce à HARP, la SAECT tissera des liens plus solides avec les bénéficiaires en créant un réseau de soutien qui élève les familles et qui favorise leur bien-être. Les commentaires et les recherches de la communauté soulignent l'urgence de ce cela afin d'apporter des changements significatifs pour les familles. « Au moment où la SAECT envisage l'avenir, nous sommes ravis de faire évoluer la stratégie HARP en collaboration avec la communauté », déclare Michelle. « En travaillant ensemble et en améliorant continuellement nos services en fonction des résultats de l'évaluation, nous visons à fournir un soutien de la plus haute qualité aux enfants, aux jeunes et aux familles. »



Michelle Croix
Chargée de l'accueil et
des enquêtes à la SAECT

Stéphanie Panzarella
Chef du projet HARP



VOICI CE QU'ONT RÉPONDU LES JEUNES PRIS EN CHARGE:

“ Ils ont expliqué en long et en large en quoi ils étaient à l'aise de savoir que tous les jeunes du groupe faisaient partie de la SAECT et comprenaient les principes de base de cette appartenance. ”

“ Ils ont expliqué comment ce groupe leur a donné une meilleure opinion de leur spiritualité et de leur foi. ”

“ Ils ont exprimé qu'ils se sentaient libres de poser des questions et d'être eux-mêmes, et ils ont déclaré qu'ils se sentaient acceptés par les autres et les chefs du groupe. ”

FAVORISER L'ÉPANOUISSEMENT DES DIRIGEANTS DE DEMAIN: STRATÉGIE DE PRÉPARATION DES JEUNES

La pandémie de COVID-19 a mis au premier plan les difficultés des jeunes, en particulier concernant leur santé mentale, et, pour beaucoup, cela a eu des répercussions sur leur capacité quotidienne à fonctionner de manière saine.

« Nous savons que les jeunes pris en charge par le système de protection de l'enfance courent un risque beaucoup plus élevé de faire face à de multiples défis que leurs pairs de la communauté qui ne sont pas dans leur situation. Ces risques comprennent, sans s'y limiter, les problèmes de santé mentale, l'itinérance, le chômage, la pauvreté, la sous-éducation et la toxicomanie », explique Roger Dilworth, directeur de l'enfance et de la jeunesse à la Société Catholique d'Aide à l'Enfance de Toronto (SCAET).

Le ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires (MSCSS) a réagi à cette crise et a retardé la transition des jeunes hors du système de protection de l'enfance, ce qui se produisait généralement à l'âge de 21 ans. La raison de ce retard était de donner aux jeunes une période de sécurité accrue et cohérente au soutien et l'accès aux ressources et aux services en réaction à la pandémie.

Par la suite, le MCCSS a publié un programme de transformation signalant la nécessité pour le secteur du bien-être de l'enfance de renvoyer les jeunes en fonction de leur état de préparation plutôt que de leur âge. Le MCCSS a chargé les agences de protection de l'enfance de créer un système de soutien solide qui favoriserait l'interdépendance et qui donnerait aux jeunes les outils nécessaires pour réussir leur transition hors du système de soins.

« En réponse, nous nous sommes lancés dans une démarche visant à élaborer une stratégie pour les jeunes recevant des soins ou des services afin qu'ils sortent du système de protection de l'enfance. Nous avons appelé cette nouvelle stratégie la préparation des jeunes, et elle vise à mieux les préparer à entrer dans l'âge d'adulte », explique Diana Smith, cheffe de la préparation des jeunes à la SCAET. En mars 2023, le ministère a publié une nouvelle directive intitulée À vos marques, prêts, partez, en vigueur à partir du 1er avril 2023. Ce programme est une initiative complète qui fournira un soutien essentiel aux jeunes qui effectuent leur transition hors des soins et qui passent à l'interdépendance à l'âge de 23 ans, par rapport à l'âge de 21 ans dans le cadre du programme Soins et soutien continus pour les jeunes précédent.

Publié en octobre 2021, le rapport Normes équitables de transition vers l'âge adulte pour les jeunes pris en charge (lien) aborde la nécessité pour le secteur d'adopter une approche plus holistique et personnalisée pour cerner les besoins

uniques de nos jeunes en se concentrant sur les ressources et la prestation de services fondée dans la pratique antiracisme, antioppression, tenant compte des traumatismes et fondée sur des données probantes.

« Les conséquences du colonialisme et son lien direct avec les disparités vécues par nos jeunes noirs, autochtones, racisés, 2SLGBTQI+ et les jeunes handicapés sont essentiels à aborder afin de nous permettre de prioriser les pratiques qui garantissent un soutien équitable à tous les jeunes qui quittent les soins », explique Diane.

Le rapport a demandé que les enfants recevant des soins reçoivent le même soutien et puissent profiter des mêmes occasions de réussite dans leur transition vers l'âge adulte que leurs pairs de la communauté tout en reconnaissant les répercussions des traumatismes et des diverses identités, cultures et croyances pour garantir que tous les jeunes en transition aient accès à un soutien et à des services équitables.

« Le rapport décrit également huit piliers de la transition vers l'âge adulte : les finances, l'éducation et le développement professionnel, le logement, les relations, la culture et la spiritualité, la santé et le bien-être et les droits, l'âge adulte émergent, tous essentiels pour jeter les bases de notre programme et de notre système de soutien en cours d'élaboration et de mise en œuvre à la SCAET », explique Roger.

En plus des piliers décrits dans le rapport, la stratégie de préparation des jeunes met fortement l'accent sur la lutte contre les systèmes d'oppression croisés qui créent souvent des obstacles pour nos jeunes qui méritent l'équité. « Nous nous engageons à reconnaître et à démanteler les causes profondes de ces disparités, en veillant à ce que les jeunes d'horizons divers reçoivent le soutien et profitent des occasions nécessaires pour une transition réussie », ajoute Diana.

Pour élaborer la stratégie de préparation des jeunes, nous avons procédé à une évaluation approfondie des besoins. Cela impliquait une analyse documentaire complète pour trouver les méthodes, les pratiques et les approches efficaces utilisées dans des initiatives similaires. Des groupes de discussion ont également été organisés avec divers intervenants, notamment des jeunes, des partenaires communautaires, le personnel de la SCAET et des familles d'accueil. Leurs précieux commentaires ont mis en évidence les domaines qui fonctionnaient bien, ceux à améliorer et les besoins spécifiques aux jeunes pour réussir la transition.

La principale conclusion de l'évaluation des besoins a guidé l'élaboration de la stratégie. Il est devenu évident qu'un soutien approprié doit être mis en place bien avant que le

jeune quitte les soins. De plus, la participation significative des jeunes aux processus décisionnels s'est avérée un facteur crucial. Reconnaissant les limites des outils d'évaluation existants, l'outil d'évaluation de la transition réussie (STAT) a été mis en œuvre pour mieux déterminer les besoins individuels des jeunes. « L'évaluation a souligné l'importance de reconnaître et de traiter les pratiques systémiques ancrées dans les principes coloniaux blancs, qui ne tiennent pas compte des communautés culturellement riches et diverses que nous servons », explique Roger.

Avec la stratégie de préparation des jeunes maintenant en marche, l'objectif est d'autonomiser les jeunes recevant des soins (ou des services), en les dotant des compétences, des ressources et des relations nécessaires pour s'épanouir lors de leur transition vers l'âge adulte.

inébranlable de la SCAET à fournir une base solide et un système de soutien aux jeunes, leur permettant de surmonter les obstacles, de poursuivre leurs aspirations et de mener une vie épanouissante. L'agence reconnaît l'importance de fournir un soutien important, comme le garde-manger des jeunes, qui propose des denrées non périssables et des trousseaux de démarrage à domicile avec des articles essentiels pour répondre aux besoins pratiques, promouvoir la sécurité alimentaire et autonomiser les jeunes lors de leur transition hors des soins (vers l'interdépendance ou hors du système).

« À mesure que la SCAET avance, nous envisageons un avenir où chaque jeune quittant les soins profite des occasions, du soutien et des outils dont il a besoin pour entreprendre un parcours réussi vers l'indépendance », déclare Diana. « En accordant la priorité à l'équité, à l'inclusivité et à la collaboration, nous continuons d'ouvrir la voie à des changements positifs et à de meilleurs résultats pour les jeunes dans le système de protection de l'enfance. »

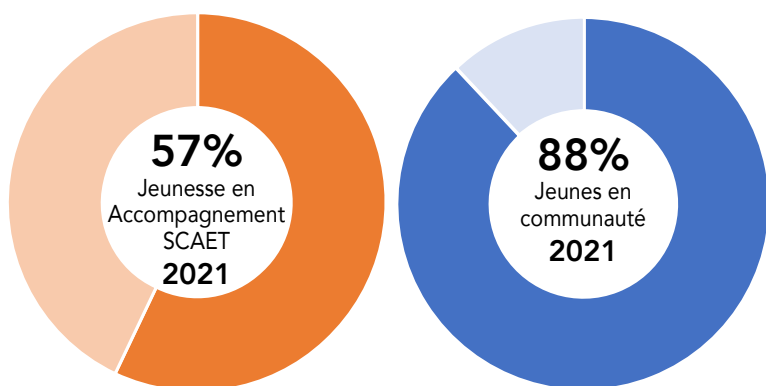


Roger Dilworth
Gestionnaire, Enfance
et adolescence, SCAET

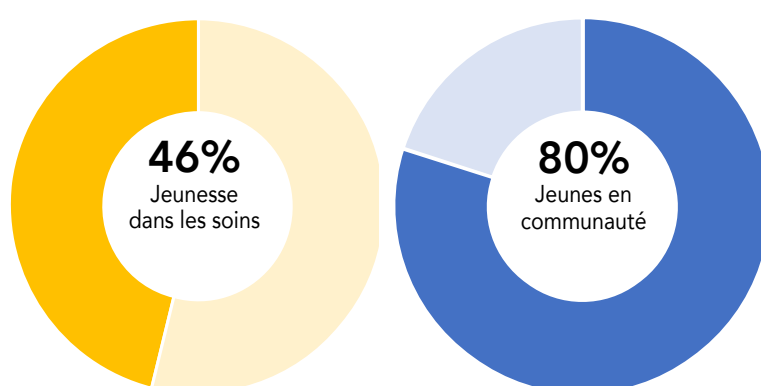


Diana Smith
Responsable de la p
jeunes, SCAET

JEUNES DE 19 ANS OU PLUS DIPLOMÉS DU SECONDAIRE



EMPLOI CHEZ L JEUNES DE 26 ANS OU MOINS*



RISQUE PLUS ÉLEVÉ D'ÉPROUVER PLUSIEURS PROBLÈMES APRÈS LA PRISE EN CHARGE

Au Canada, les jeunes des Premières Nations, inuits, métis, noirs, racisés, handicapés ou 2SLGBTQI+ courent un risque encore plus élevé d'éprouver plusieurs problèmes après la prise en charge.**

*Executive Summary: Post-Secondary Education Program Review. **Intervenant provincial en faveur des enfants et des jeunes: 25 is the new 21. ***www.homelesshub.ca/resource/child-welfare-and-youth-homelessness-canada-proposal-action-0

STATISTIQUES DES SERVICES 2022-2023

SERVICE



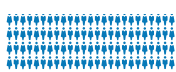
2,120 Familles bénéficiaires des services hors établissement et ayant des problèmes de protection



3,153 Enfants bénéficiaires des services hors établissement et ayant des problèmes de protection



357 Jeunes bénéficiaires des services du Programme de soins et de soutien continus



390.5*
Employés
*Équivalent temps plein



135

d'accueil et de placement familial



590

Liens communautaires



98 Familles bénéficiaires de la garde d'enfants par un proche

61 d'accueil et de placement familial

35 Ordonnances de garde légale

196,223 Nombre total de jours en prise en charge



97.7% Enfants bénéficiaires des services

+ 1,358 Total des aiguillages ouverts



1,326 Total des enquêtes terminées



809 Familles desservies ayant une protection permanente

ENFANTS BÉNÉFICIAIRES DES SERVICES

2.32%

Pourcentage d'enfants bénéficiaires des services hors établissement et pris en charge

■ Enfants bénéficiaires des services hors établissement	3,153
■ Enfants et jeunes pris en charge bénéficiaires des services (y compris du Programme de soins et de soutien continus pour les jeunes)	642
■ Jeunes bénéficiaires des services du Programme de soins et de soutien continus pour les jeunes	357
■ Adoptions réalisées	23

Admissions (nouveaux retraits)

75

■ Prise en charge	54
■ Entente sur les services volontaires pour les jeunes (ESVJ)	21



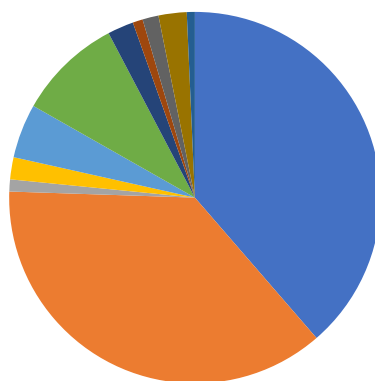


SOURCES D'AIGUILLAGE



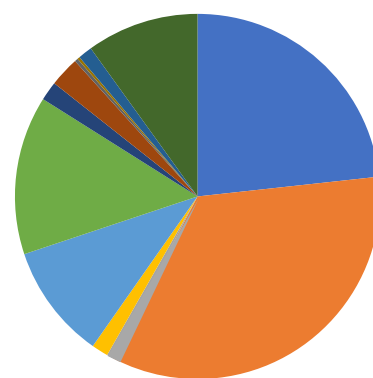
Police	30%	Travailleur de CAS/ Autre travailleur social ou agence	2%	Enfant ou soi-même	1%
École	20%	Relative	2%	Centre de garde	1%
Anonyme	15%	Centre de garde	1%	Juridique, tribunal, avocat	1%
Médical	11%	Travailleur /superviseur/ fournisseur de soins de CAS	1%	Voisin ou ami	1%
Père ou mère	10%				
Autres	6%				

ENFANTS PRIS EN CHARGE PAR RACE



Noir	39%	Asie du Sud-Est	1%
Blanc	37%	Indigène	1%
Latino-américain	9%	Inconnu/Autre	1%
Philippin	5%	Arabe	1%
Asiatique	2%		
Sud-asiatique	2%		
Minorités visibles multiples	2%		

ENQUÊTES PAR RACE DE PRINCIPAL AIDANT

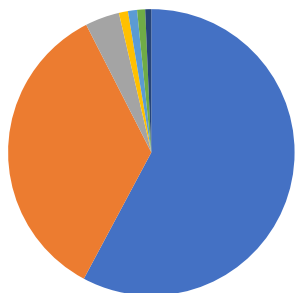


Blanc	34%	Asiatique	1%
Noir	23%	Minorités visibles multiples	1%
Latino-américain	14%	Indigène	0.3%
Philippin	10%	Minorités blanches et multiples visibles	0.2%
Inconnu/Autre	10%		
Asie du Sud-Est	3%		
Sud-asiatique	2%		
Arabe	1%		

FINANCES

Finances 2022-2023

COÛTS DES SERVICES À L'ENFANCE ET À LA FAMILLE (en milliers de dollars)

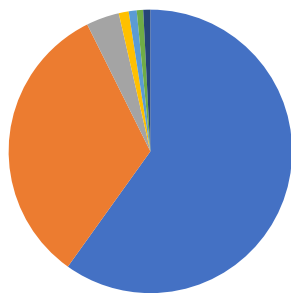


Salaires et avantages sociaux	40,694
Paielements des taux du conseil d'administration	24,305
Aide financière, bourse et programmes spéciaux	2,713
Voyage	721
Besoins personnels des enfants	718
Services achetés	635
Services de santé et services connexes	480

Total

Exercice clos le 31 mars 2023

70,266



Salaires et avantages sociaux	41,276
Paielements des taux du conseil d'administration	22,576
Aide financière, bourse et programmes spéciaux	2,594
Voyage	784
Besoins personnels des enfants	626
Services achetés	508
Services de santé et services connexes	555

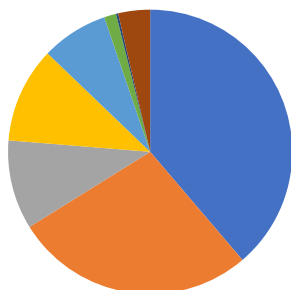
Total

Exercice clos le 31 mars 2022

68,919



COÛTS ADMINISTRATIFS (en milliers de dollars)

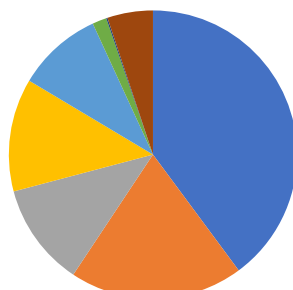


Salaires et avantages sociaux	5,766
Frais d'occupation	4,050
Administration du bureau	1,501
Technologies ainsi que les biens et services achetés	1,610
Amortization of capital assets	1,124
Amortization Actuarial gains/loss	536
Formation et recrutement	203
Promotion et publicité	35

Total

Exercice clos le 31 mars 2023

14,825



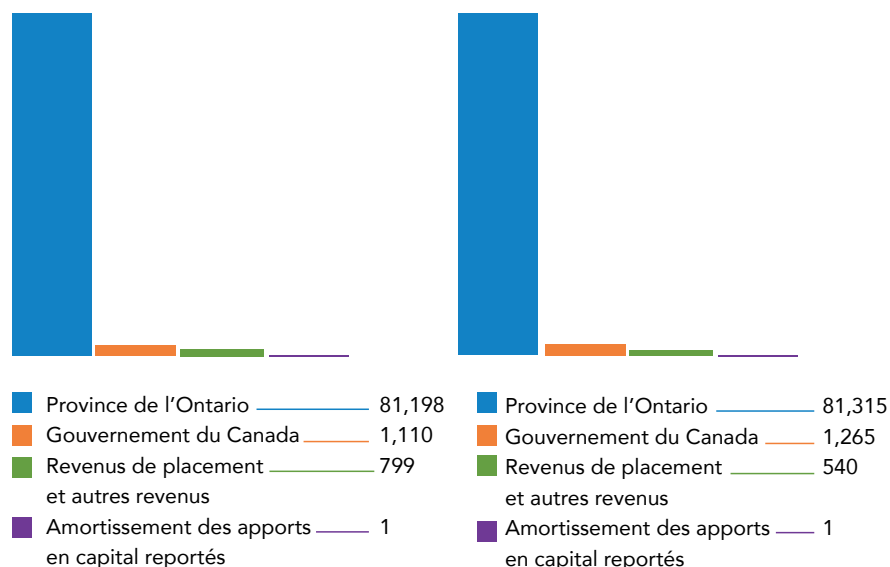
Salaires et avantages sociaux	5,995
Frais d'occupation	2,928
Administration du bureau	1,737
Technologies ainsi que les biens et services achetés	1,908
Amortization of capital assets	1,441
Amortization Actuarial gains/loss	769
Formation et recrutement	240
Promotion et publicité	22

Total

Exercice clos le 31 mars 2022

15,040

REVENUS (en milliers de dollars)



Total

Exercice clos le 31 mars 2023

83,108

Total

Exercice clos le 31 mars 2022

83,121

TOTAL DES COÛTS (en milliers de dollars)

2023

Total

Exercice clos le 31 mars 2023

85,091

2022

Total

Exercice clos le 31 mars 2022

83,959

EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES POUR L'ANNÉE

2023

Total

Exercice clos le 31 mars 2023

(1,983)

2022

Total

Exercice clos le 31 mars 2022

(838)

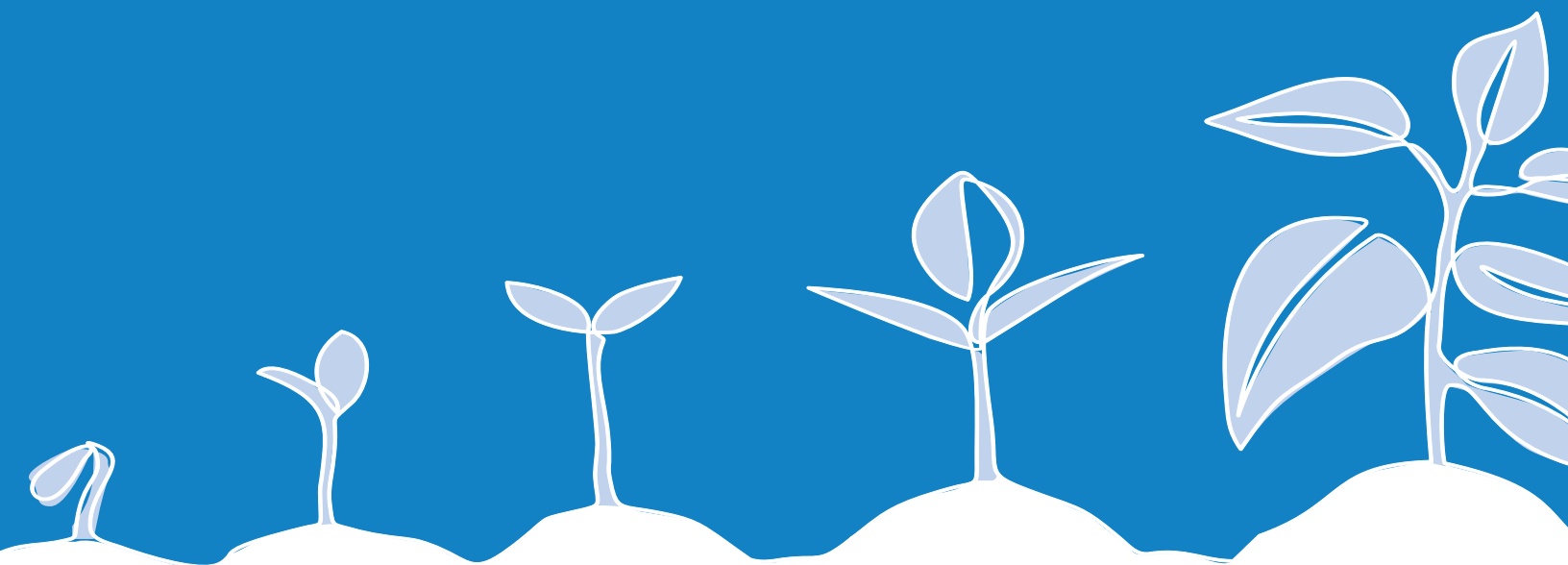
États financiers vérifiés disponibles à torontocas.ca

À compter du 1er avril 2021, la Fondation catholique d'aide à l'enfance a assumé les activités caritatives précédemment administrées par la Société.





La Société Catholique de
l'Aide à l'Enfance
de Toronto



**La Société catholique
d'aide à l'enfance de Toronto**

2206, avenue Eglinton Est, Toronto, ON M1L 4S7
Téléphone : 416-395-1500