

Aire ouverte de Sept-Îles

29 octobre 2019

Caroline East-Richard, Ph.D.

Coordonnatrice du volet recherche
Université Laval

Martin Thibeault

Chargé de projet clinique
CISSS de la Côte-Nord

Caroline Cellard, Ph.D.

Coreponsable du volet recherche
Professeure agrégée, École de psychologie,
Université Laval

Fonds de recherche
Santé

Québec 



UNIVERSITÉ
LAVAL



Fondation
Graham Boeckh
Foundation

Québec 

Les troubles de santé mentale à l'adolescence et au début de l'âge adulte

- Plusieurs troubles de santé mentale se manifestent tôt dans le développement
- Environ 50% des troubles débuteraient vers le milieu de l'adolescence
 - > Près de 75% des troubles se développeraient jusqu'à la mi-vingtaine
- Les troubles de santé mentale se développant à l'adolescence persistent davantage dans le temps

Les troubles de santé mentale à l'adolescence et au début de l'âge adulte (suite)

Au Québec:

- 40% des filles et 19% des garçons au secondaire présentent un niveau élevé de détresse psychologique
- 20% des jeunes du secondaire ont au moins un problème diagnostiqué (trouble anxieux, dépression ou trouble alimentaire)

**Adolescence/début âge adulte =
périodes critiques**

Région de la Côte-Nord

- Risque de décrochage élevé
- Surplus de poids (environ ¼ des élèves), sédentarité (33,8%)
- Consommation
 - > Cigarette (8,8% vs 5,4% au Québec)
 - > Cannabis (faible: 15,9%, élevée: 9,5%)
 - > Alcool (20,3% vs 11,1% au Québec)
- Suicide (21,9% vs 13,2% au Québec)
- Grossesses
- Prise en charge par la DPJ (13,4/1000 jeunes vs 5,8/1000 au Québec)

Les limites du système actuel

1. Identification précoce
2. Délais dans l'accès aux services
3. Jumelage des besoins et interventions spécifiques à la situation du jeune
4. Transition obligatoire des services à 18 ans

APPROCHE DES SOINS EN ÉTAPE = RÉPONDRE À CES LIMITES

Les soins par étape: qu'est-ce que c'est?

- Répondre au besoin actuel du jeune
 - > avec le bon niveau de soins;
 - > le bon service;
 - > et au bon moment.
- Redéfinir les systèmes et transformer les soins
 - > Pour offrir des services intégrés, holistiques et multidisciplinaires
 - > Pour un meilleur ratio coût-efficacité
 - Importance d'adapter le niveau d'intensité d'une intervention
 - Interventions de haute intensité utilisées seulement lorsque nécessaires

→ Principe sur lequel repose le **projet Aire ouverte**

Objectifs du projet Aire ouverte

Objectif principal:

Innové, afin de construire avec les jeunes de 12 à 25 ans, des services améliorés et intégrés qui répondent à leurs besoins.

Objectifs spécifiques:

1. Rejoindre les jeunes peu portés à consulter et ce par un système de démarchage;
2. Offrir des services culturellement pertinents, notamment pour les autochtones en milieu urbain;
3. Augmenter l'accessibilité aux services pour les 12-25 ans;
4. Offrir des services sécurisants et confidentiels;
5. Générer des connaissances par l'évaluation afin de généraliser et pérenniser ce type d'initiative.

Caractéristiques particulières - Aire ouverte

- Offre de services *intégrée* pour les jeunes de 12 à 25 ans
- Services en santé mentale, santé physique, santé sexuelle, sphère académique et sphère professionnelle
 - > Pas de liste d'attente
- Équipe multidisciplinaire (travailleur social, éducateur spécialisé, infirmier, psychologue, médecin, ergothérapeute, sexologue, pair aidant...)
- Horaire favorable pour les jeunes (jour, soir, fin de semaine)
- Développement en coconstruction

Coconstruction

Importance de la coconstruction

- «Méthode de **collaboration** qui favorise l'émergence d'une base de **compréhension commune** entre usagers partenaires, proches, chercheurs et professionnels de la santé.»
- «Fondée sur la complémentarité du **savoir expérientiel** afin d'élaborer et de mettre en œuvre des solutions qui font l'objet d'un consensus, avec des visées de co-leadership et de **prise de décisions partagées.**»



<https://jean-claudedussaucy.com/2018/03/05/co-construction-et-culture-manageriale/>

Coconstruction – Mobilisation et implication des jeunes

- Les jeunes deviennent des partenaires dans la prise de décision.
- Exemple de mobilisation des jeunes: Conseil jeunesse d'Aire ouverte
 - > Jeunes consultés et informés
 - > Ils conseillent les adultes au niveau des idées et des projets.

Coconstruction – Usager partenaire

- Usagers partenaires dans différents comités dans la gouvernance
- Mandat balisé à l'aide d'un contrat
 - > Fréquence d'implication et durée du mandat
 - > Rôles et responsabilités

Aire ouverte à travers le Québec

Sites de démonstration

- Trois projets « Aire ouverte » financés
 - > Martin Goyette, chercheur, CISSS de Laval
 - > Lourdes Rodriguez del Barrio, chercheuse, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
 - > **Caroline Cellard, chercheuse, CISSS de la Côte-Nord**
- Projet réalisé en collaboration étroite avec le MSSS

Aire ouverte à Sept-Îles

- Lieu unique (centre socio-récréatif de Sept-Îles)
 - > Choisi par les jeunes
 - > Minimise la stigmatisation
- Offre de services débutée



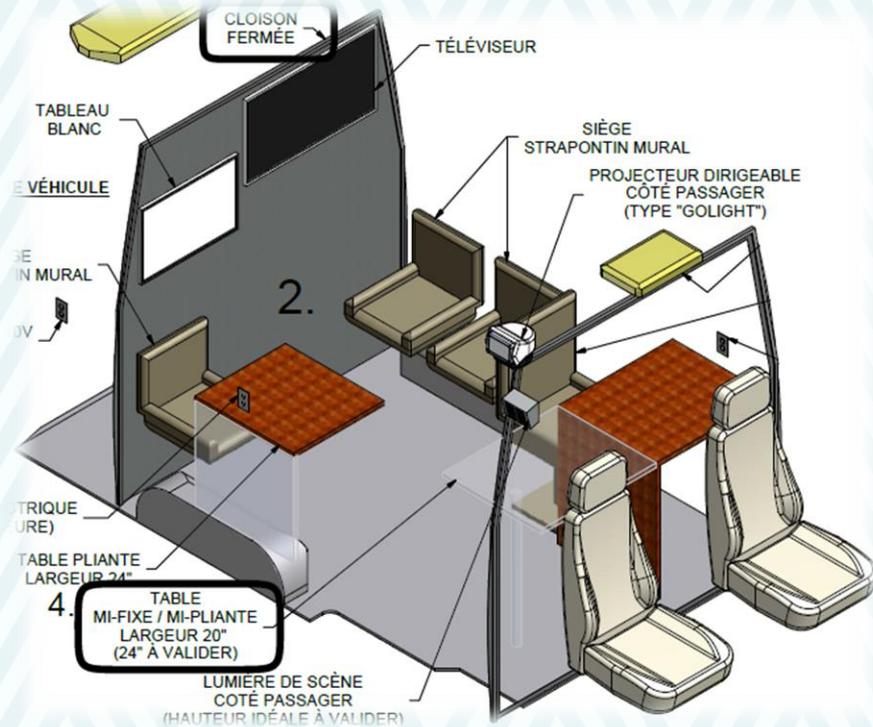




Aire ouverte à Sept-Îles (suite)

- Unité mobile
 - > Nom choisi par les jeunes: « Aire mobile »
 - > Aller à la rencontre des jeunes qui n'auraient pas accès à l'Aire ouverte
 - Pour faire de l'**intervention** et amener les jeunes à l'Aire ouverte
 - > Promouvoir l'Aire ouverte et inviter les jeunes à chercher des services
 - > Favoriser la sensibilisation lors de semaines thématiques





Aire ouverte à Sept-Îles (suite)

- Équipe dédiée
 - > Chargé de projet clinique (TS), éducateur spécialisé, infirmière, ARH, pair aidant
- Forte implication/mobilisation des jeunes et des partenaires
 - > Conseil jeunesse à l'Aire ouverte de Sept-Îles

Conseil jeunesse - Aire ouverte Sept-Îles

- Qu'est-ce que c'est ?
 - > Activités et réunions
- Recrutement
 - > Diverses modalités (p.ex. par téléphone, dans les écoles, sur Facebook)
 - > Présentement nous avons **15 jeunes** → **noyau solide de 8 à 10 jeunes**
 - > Participation de la communauté autochtone (20%)
- Modalités de fonctionnement
 - > Comité qui organise et anime les rencontres
 - > Le déroulement des rencontres
 - Activités ludiques et forums de discussion



<http://www.unidis.fr/sante-securite/wp-content/uploads/2012/10/>

Aspects cliniques

Valeurs/approches guidant l'Aire ouverte

- Ouverture d'esprit
- Approche du rétablissement
- Adaptation aux jeunes
- Accompagnement des jeunes dans leurs difficultés
- Approche non-directive
- Approche motivationnelle
- Compétence et sécurisation culturelles des soins

Compétence culturelle

- Prendre en considération l'**histoire** et les **conditions de vie** des patients, effets sur leur santé et sur leurs comportements
- Adaptation des **réflexions**, des **soins** et du **vocabulaire**
- Travailler avec les **objectifs de la personne**, sa vision des choses et ses connaissances

« La compétence culturelle vise à créer un milieu de soins de santé dépourvu de racisme et de stéréotypes, où les Autochtones sont traités avec empathie, dignité et respect » (Conseil canadien de la santé, 2012)

Sécurisation culturelle

- Lorsque les membres sentent qu'ils peuvent faire **confiance** aux intervenants, qu'ils sont en **sécurité**.
- Nécessite:
 - > Compréhension des **enjeux culturels** des services de santé
 - > Réflexion **personnelle** de l'intervenant sur ses propres attitudes et croyances
 - > Liens de **confiance**
 - > **Respect** des croyances, comportements et valeurs
 - > **Partenariat** entre les usagers et les intervenants
- Le programme **s'adapte à l'utilisateur**, et non l'inverse.

Services offerts

- Vision des services offerts à l'Aire ouverte
 - > Faciliter l'accès à un service
 - > Collaboration avec des partenaires (organismes, écoles)
 - Ateliers éducatifs offerts par les partenaires à Aire ouverte
 - Présence des organismes à Aire ouverte pour offrir des services
- Types d'intervention à l'Aire ouverte
 - > Intervention ponctuelle, court/moyen terme
 - > Si problème complexe → référence à un professionnel ou professionnel qui se déplace à l'Aire ouverte

Services/interventions en dépendance

- Collaboration avec les partenaires
 - > Par ex: Le Rond-Point
- Collaboration étroite avec les travailleurs de rue et les travailleurs de proximité
 - > Jeunes vulnérables qui ne vont pas consulter
 - > Jeunes avec des problématiques de consommation
- « Aire mobile » pour intervenir auprès de ces jeunes

Services/interventions en dépendance (suite)

- Intervenants de l'équipe dédiée formés
 - > Bonnes pratiques et techniques d'intervention en dépendance
- Intervenant spécialisé en dépendance sera ajouté à l'équipe éventuellement

Conclusion

- Importance de l'intervention précoce
 - > Plan d'action en santé mentale 2015-2020

- Mais...
 - > Clientèle 12-25 ans **difficilement joignable** via l'offre de services « traditionnelle »
 - > Trajectoire de services complexe
 - > Accès difficile

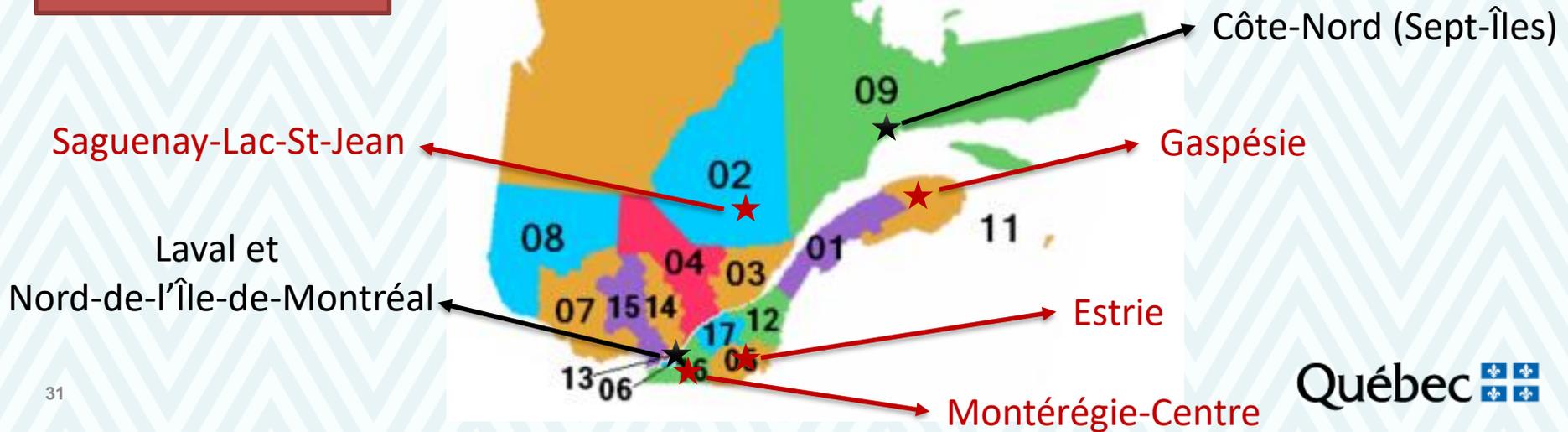


Conclusion (suite)

Développement d'une offre intégrée de services à Aire ouverte

- Développée *par, pour* et *avec* les jeunes
- Adaptée à leur réalité et leurs besoins
- Rejoindre les clientèles vulnérables
 - > Collaboration avec les partenaires
 - > Unité mobile (« Aire mobile »)

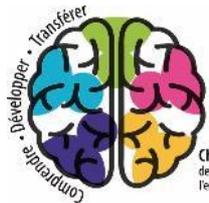
À venir en
2019-2020:
4 nouvelles
régions
ciblées



Remerciements

Collaborateurs:

- Équipe du CISSS de la Côte-Nord
- Équipe de recherche sous la direction de Caroline Cellard, Ph.D., Université Laval
- Conseil jeunesse
- Partenaires



Chaire Richelieu
de recherche sur la jeunesse,
l'enfance et la famille



LABORATOIRE NCET
NEUROPSYCHOPATHOLOGIE COGNITIVE:
ÉVALUATION ET TRAITEMENT



AIRE
OUVERTE

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Côte-Nord

Québec 



Fondation
Graham Boeckh
Foundation

Fonds de recherche
Santé

Québec 

Québec 



Merci!

Questions?

martin.thibeault.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca

caroline.east-richard.1@ulaval.ca

Québec 