

PROGRAMME ESPOIR

Émilie Contant

Cheffe de l'administration du programme régional
ESPOIR, du programme régional du réseau
d'éclaireurs et des dossiers transversaux

Pierre Pariseau-Legault, PhD

Professeur titulaire
Département des sciences infirmières , UQO
Codirecteur du Centre de recherche de Montréal sur
les inégalités sociales, les discriminations et les
pratiques alternatives de citoyenneté (CREMIS),
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal



Mise en contexte

Consultations dans le cadre des travaux régionaux



Programme régional d'intervention en itinérance

- **E** équipe
- **S** suivi
- **P** proximité
- **O** offrant
- **I** intervention
- **R** réinsertion/ ré-affiliation



Implantation

- Recherche partenariale avec l'**Université du Québec en Outaouais (UQO)** – campus des Laurentides, pour développer un cadre de référence;
- **CREMIS**: Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales, les discriminations et les pratiques alternatives de citoyenneté;
- **CECTC**: Le Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (santé mentale et dépendance).



Partenariat UQO / CREMIS

- 1) Accompagnement à la mise en oeuvre des bonnes pratiques en itinérance (CREMIS)
- 2) Développement du programme structurant les activités de l'Équipe

Plusieurs enjeux et opportunités : Écosystèmes des régions du centre, du sud et du nord des Laurentides, collaboration intersectorielle, complémentarité des pratiques, accès aux services, mandat de l'équipe

Les bonnes pratiques et leurs conditions de mise en oeuvre

Les bonnes pratiques en itinérance sont connues et documentées. Elles ciblent différents niveaux :

- Intervention précoce et prévention au niveau communautaire et institutionnel
- Logement d'abord (Housing First)
- Accès aux services de santé et services sociaux
- Insertion sociale et professionnelle
- Adéquation des politiques publiques

Dans les Laurentides comme partout ailleurs au Québec, nous assistons à une crise sociale majeure :

- Effritement du tissu social
- Faible disponibilité des logements
- Inadéquation des politiques publiques
- Variabilité des philosophies et programmes d'intervention
- Profil et besoins complexes des personnes premières concernées

Évaluation négociée

- Démarche qui s'éloigne d'une définition unique de la « réalité » et de la « vérité » et invite plutôt à concevoir le réel comme une construction sociale à laquelle participent différents acteurs ;
- Les affirmations associées à ce qui est « réel » ou « vrai » s'expliquent par la manière dont les individus interprètent et accordent une signification aux informations qui leur sont accessibles;
- Pour reprendre les mots de Fontan & Lachance (2005, p.7), l'évaluation négociée nous permet de passer « d'une évaluation fondée sur le rendement d'un organisme à une évaluation reposant sur la reconnaissance de sa raison d'être et sur l'appui donné à celle-ci par le milieu ».

Grandes étapes du projet

Étapes	Stratégies	Activités réalisées	Échéancier
Accompagnement	Immersion et formation	Formation aux bonnes pratiques (5 ateliers)	2022-2023
Recherche	Entrevues et observations	23 entrevues et plus de 100 heures d'observation	2023
Validation	Journée de mobilisation des connaissances	Plus de 200 participants par journée	2024
Concertation	Journées de mobilisation des connaissances	Trois journées annuelles jusqu'à présent	2023-2025

Opportunités et effets imprévus du discours d'expertise en itinérance

- Qui sont les experts de l'itinérance ? La réponse à cette question est plus complexe qu'il n'y paraît. Elle implique la cohabitation d'une pluralité "d'expertises" et de modèles d'intervention ;
- Concevoir l'itinérance comme phénomène social et non comme condition clinique a des implications majeures sur la manière dont sont organisés les services et les pratiques ;
- Le programme développé et validé par la communauté implique la transition d'une logique de "prise en charge" de l'itinérance vers une logique de réaffiliation aux services.

Situer une équipe institutionnelle dans un écosystème complexe

- Les régions du centre, du nord et du sud des Laurentides présentent différentes réalités et profils de besoins. Par exemple, le travail d'intervention dans le secteur du centre des Laurentides présente une forte imprévisibilité ;
- La majorité des interventions de l'équipe d'intervention ciblent la prévention tertiaire (contenir les dommages) de l'itinérance, souvent en contexte d'itinérance chronique. Certaines interventions ciblent la prévention primaire (minimiser les conséquences) ;
- Un enjeu majeur des activités de l'équipe concerne la désaffiliation sociale. Cependant, doter l'équipe d'un mandat de ré-affiliation sociale est plutôt ambitieux.

Une finalité commune et une grande diversité de moyens

Philosophie	Principes directeurs	Approches cliniques
• Prévention de l'itinérance • Logement d'abord • Bas seuil d'exigence • Travail de proximité	• Ré-affiliation aux services • Accès inconditionnel au logement • Reconnaissance des droits • Rapport affectif au logement et aux relations sociales • Rétablissement	• Approche globale en accompagnement résidentiel • Réduction des méfaits • Approche motivationnelle • Approche axée sur les forces • Approche sensible aux traumatismes

Importance de différencier la philosophie d'intervention, les principes directeurs et les approches cliniques privilégiées. Il est aussi d'important d'assurer la cohérence entre ces trois dimensions



Mandat Programme ESPOIR

- Intervenir auprès des personnes en situation de désaffiliation aux services et d'itinérance, dans une perspective de prévention secondaire et tertiaire, par une approche de suivi de proximité en incluant les interventions à l'égard des troubles concomitants.
- Favoriser la ré-affiliation aux services et la réinsertion sociale en offrant du support psychosocial dans les démarches;
- Offrir un accès adapté aux soins et aux services requis par la condition de santé physique et mentale des personnes, ainsi que par leur condition sociale, dans une perspective de ré-affiliation aux services et de réinsertion sociale.

Mandat Programme ESPOIR

- Organiser des services du CISSS des Laurentides autour de la personne en situation d'itinérance.
- Favoriser l'accès, l'entrée et le maintien en logement par l'approche de stabilité résidentielle avec accompagnement (SRA) ;
- Soutenir les périodes de transition lors de sorties d'établissements;
- Soutenir les services existants du CISSS entourant la personne en situation d'itinérance;
- Travailler en collaboration avec les autres programmes et services du CISSS des Laurentides, ainsi qu'avec les partenaires.

Équipe

Intervenants psychosociaux
Infirmières cliniciennes

Psychiatre
Médecin généraliste



Programme ESPOIR

2022-2023

- 432 personnes suivis
- 85 personnes relocalisées logements/chambres
- 80 personnes rencontrées par les médecins répondants
- Plus de 100 RAMQ

2023-2024

- 600 personnes suivis
- 110 personnes relocalisées logements/chambres
- 290 rencontres par les médecins répondants
- Plus de 160 RAMQ

Programme ESPOIR

2024-2025

- 632 personnes suivis
- 127 personnes relocalisées logements/chambres
- 159 personnes rencontrées par les médecins répondants
- 155 RAMQ (9 mois)

QUI SONT-ILS ?

Dénombrement

464 personnes en itinérance chronique Laurentides en 2022

- **168** en 2018

Augmentation de **109%**, 2^e région au Qc

Genre

Hommes 70%

Femmes 26%

Diversité de genre 4%

Âge

18-30 ans 20%

30-65 ans 75 %

65 ans et plus 4.4%

Dénombrement

Immigration : Majorité plus de 97% qui n'est pas issue de l'immigration

Nationalité : 8% premières nations, métis

Emploi : Aide Sociale 63% / Emploi 13%

Sortie d'établissement

- Prison 23%
- Hôpital soins psychiatriques 23 %
- Hôpital soins physiques 15%
- Hébergement PJ 14%
- Dépendance 14%

Dénombrement

Raisons évoquées de la perte de logement

- Expulsion (23,9%)
- Conflit avec conjoint (16,5%)
- Problème de santé mentale (14,8%)
- Problème de consommation de substances (14,3%)
- Revenu insuffisant (13,9%)
- Conflits avec propriétaire/concierge/colocation (12,6%)
- Mauvais traitements (11,3%)
- Conflits autres (9,6%)
- Perte emploi (7,8%)
- Hospitalisation (6,1%)
- Incarcération (5,2%)
- Etc.

Programme ESPOIR

Suivis psychiatre 2022-2025

Nombre de personnes : 146

Genre

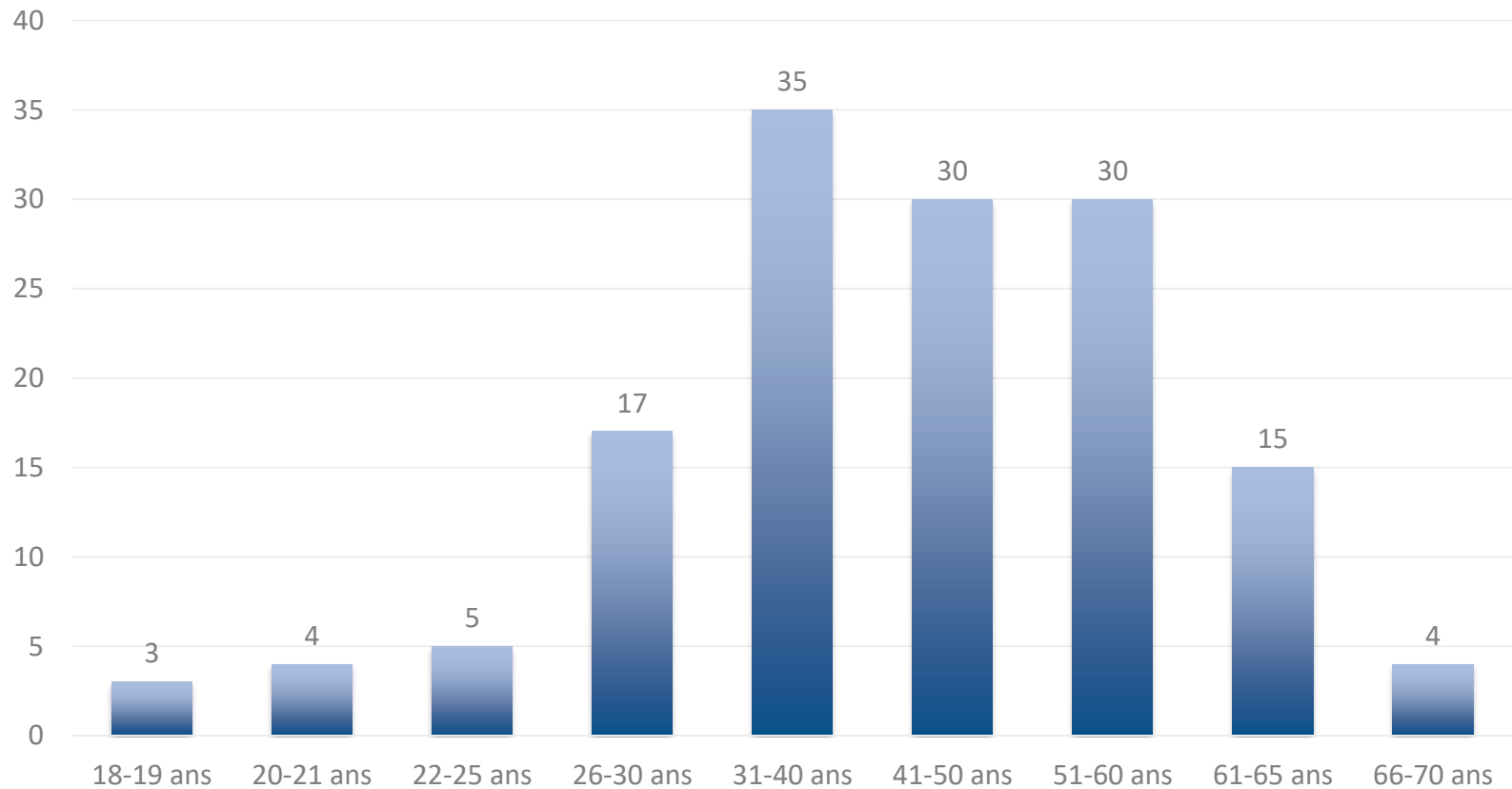
Femmes: 37% (54)

Hommes: 63% (92)

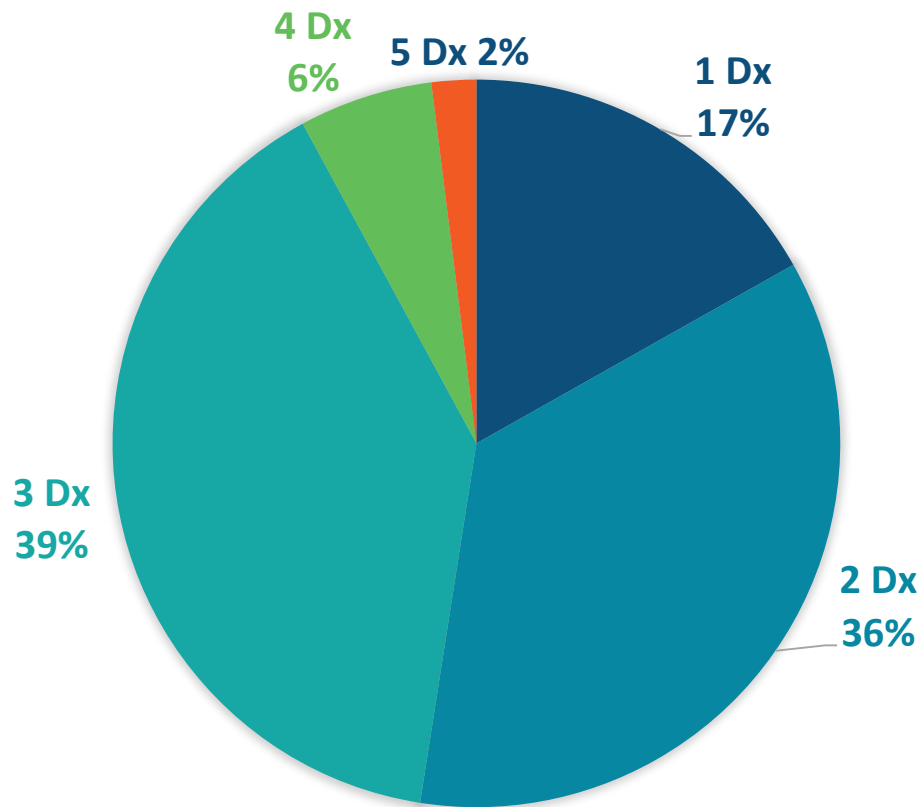
Nombre de visites par patient

1 à 3 rencontres

Âge



Comorbidité



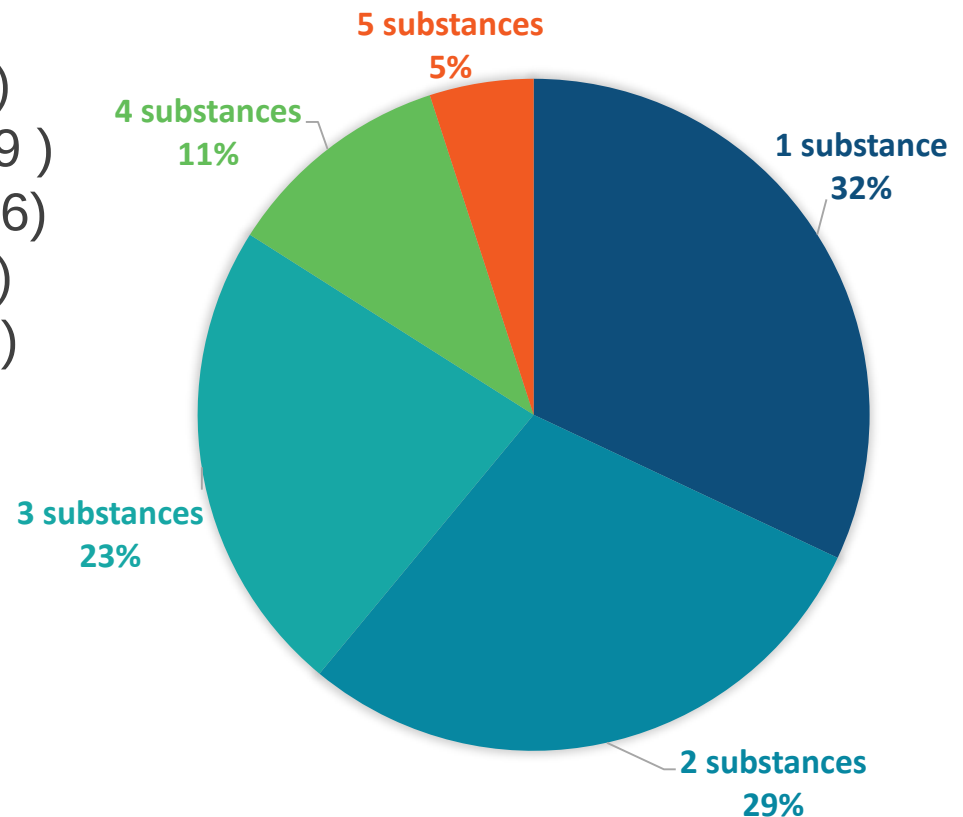
Diagnostics actuels

Dépendance

Trouble d'usage, toutes substances	70% (100)
Jeu pathologique	2% (3)

Types de substances

Amphétamine	55%	(59)
Cannabis	55%	(59)
Alcool	36 %	(36)
Cocaïne	27%	(27)
Crack	11%	(11)
Narcotique	8%	(8)
Freebase	2%	(2)
Mdma	2%	(2)
Ghb	1%	(1)
Kétamine	1%	(1)
Jeu pathologique	2%	(2)



Retombées

- Meilleure coordination des services, grâce à une approche collaborative;
- Amélioration de la prise en charge globale de cette population vulnérable;
- Meilleur accès aux services de santé et sociaux;
- Placement en logement ou en chambre;
- Amélioration significative de la qualité de vie.

Prix Profession Santé 2024



Équipe communautaire

Ce prix est remis à une équipe de professionnels de la santé exerçant en milieu communautaire qui, grâce à sa grande cohésion, a permis le développement, l'implantation et l'exécution de services ou de soins pour le bénéfice des patients.

PÉRIODE DE QUESTIONS

MERCI !