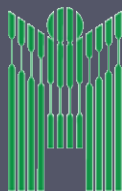


# Passage vers les services destinés aux adultes



Centre jeunesse  
de Montréal  
Institut universitaire



Hôpital  
Rivière-des-Prairies  
Centre hospitalier de soins psychiatriques

APPILÉE  
Université  
de Montréal

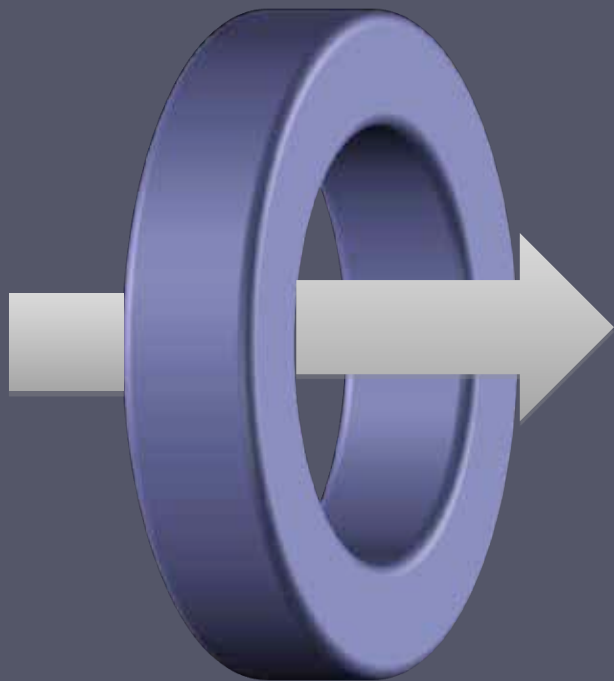


Hôpital  
Louis-H. Lafontaine  
Animés par l'espoir

**RÉSIDENCE**

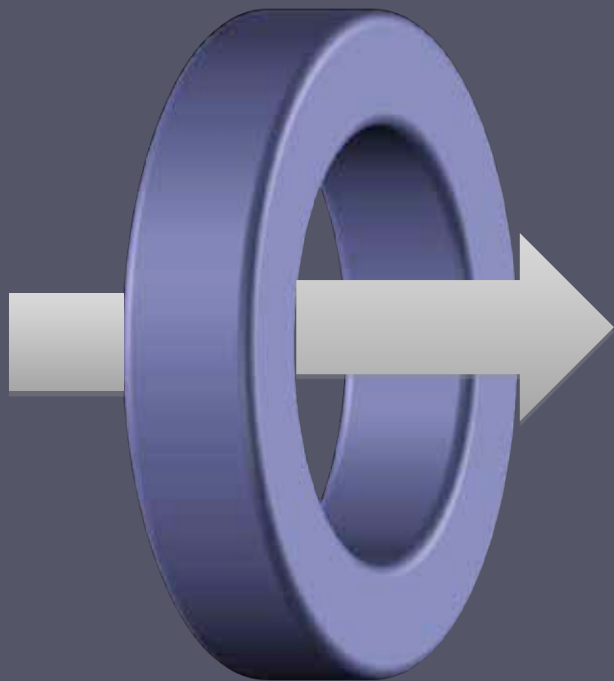
**PAUL-PAU**

# UN PARTENARIAT NOVATEUR DE HLHL-HRDP et CJM-IU



Une offre de services  
conjointes et intégrés de  
réadaptation et de soins  
psychiatriques pour des  
jeunes en provenance  
du Centre jeunesse de  
Montréal-institut  
universitaire

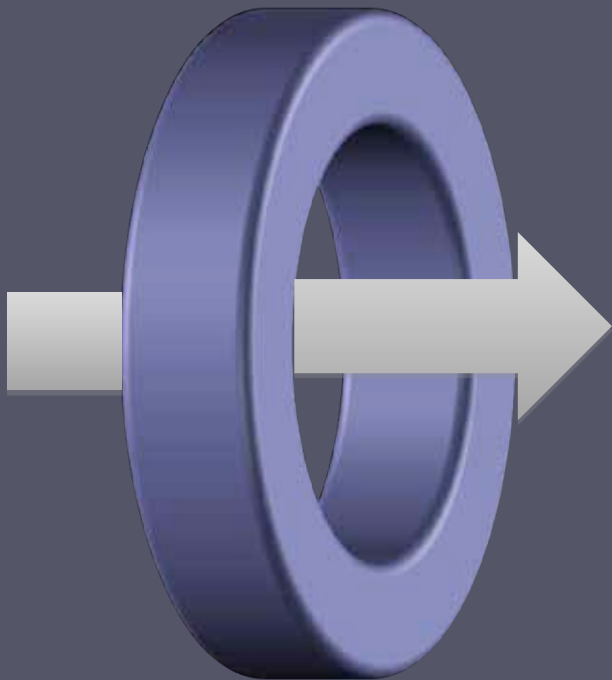
# Présentateurs



Lise Boies, HLHL  
Lynda Pétroni, HRDP  
Alain Boisvert, CJM-IU

# Plan de présentation

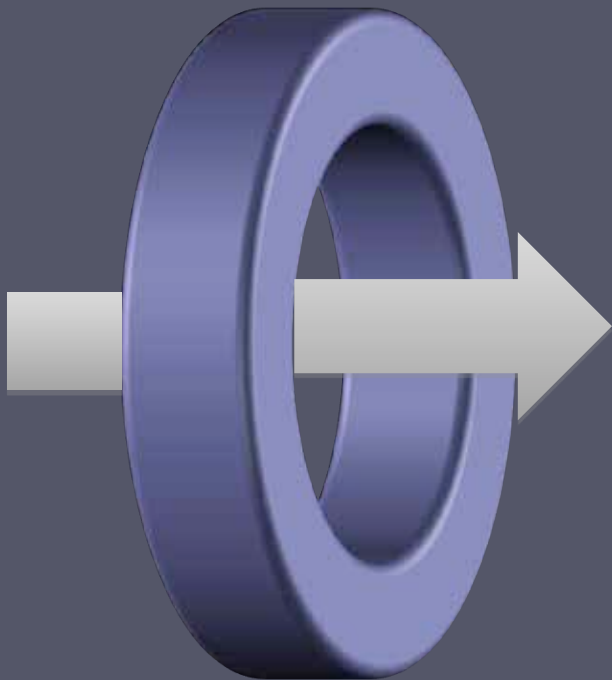
- Contexte de développement
- Occurrence des troubles de santé mentale au CJM-IU
- Analyse de la problématique
- Clientèle cible
- Objectifs du programme
- Objectifs d'intervention
- Un défi historique
- Le développement d'expertises «Une pierre angulaire»
- Les impacts



# Contexte de développement

## Les opportunités

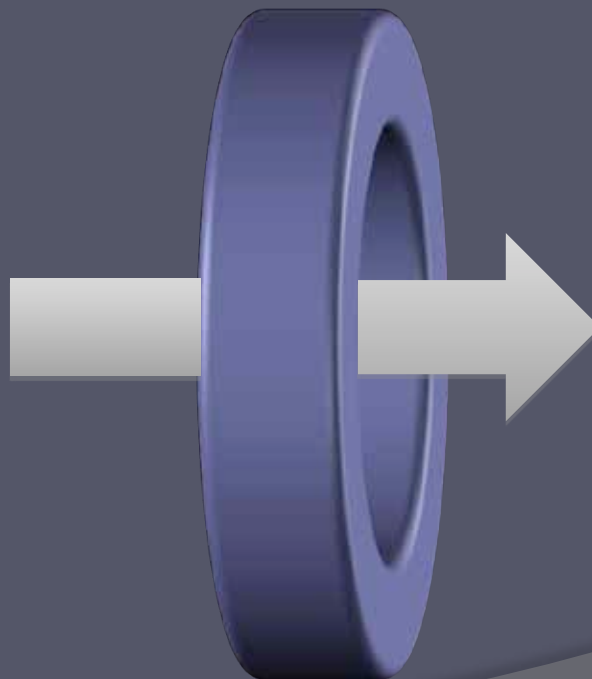
- Le plan d'action en santé mentale 2005-2010 du MSSS est en développement
- L'augmentation de la prévalence et de la sévérité des troubles de santé mentale au CJM-IU
- Offre de services de réadaptation à Louis-H. Lafontaine peu adaptée aux problématiques des jeunes en provenance du CJM-IU



# Contexte de développement Un environnement changeant

## Plan d'action en santé mentale

Reconnait qu'un grand nombre de jeunes sous la responsabilité des centres jeunesse vivent de grandes difficultés dont des troubles mentaux et qu'il y a des besoins en matière d'hébergement pour cette clientèle (p.39)



Reconnait le besoin d'assouplissement des frontières entre les services dévolus à la jeunesse et ceux consacrés aux adultes (p.31)

Identifie le passage à la vie adulte vers 20-25 ans (p.31)

Convie les CJ à assurer l'arrimage des services hiérarchisés en santé mentale (p.39)

# Occurrence des troubles de santé mentale au CJM-IU (Dr André Delorme 2006)

## ○ Au plan provincial

- 45% des enfants et des jeunes hébergés avaient un diagnostic ou une impression diagnostique
- 17.7% avaient un trouble mental sévère ou des troubles concomitants (plus d'un diagnostic)

## ○ Au CJM-IU

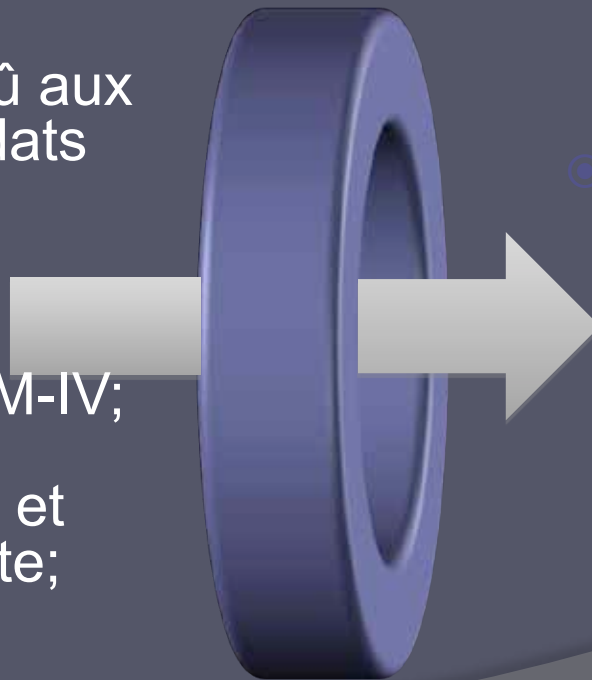
- 1036 jeunes hébergés ont été recensés
- 36.9% avaient un diagnostic ou une impression diagnostique à leur dossier

- 
- 6 à 11 ans 65.8%
  - 12 à 14 ans 40%
  - 15 à 17 ans 27%

# Analyse de la problématique

## Frontières entre les services

- Méconnaissance des milieux entre eux;
- Accès difficile dû aux critères et mandats légaux très différents;
- Diagnostics DSM-IV; écart entre pédopsychiatrie et psychiatrie adulte;



- Transfert des dossiers pédopsychiatriques et psychosociaux inefficaces;
- Manque d'autonomie de ces jeunes adultes pour identifier leurs besoins et solliciter les services dans la communauté.



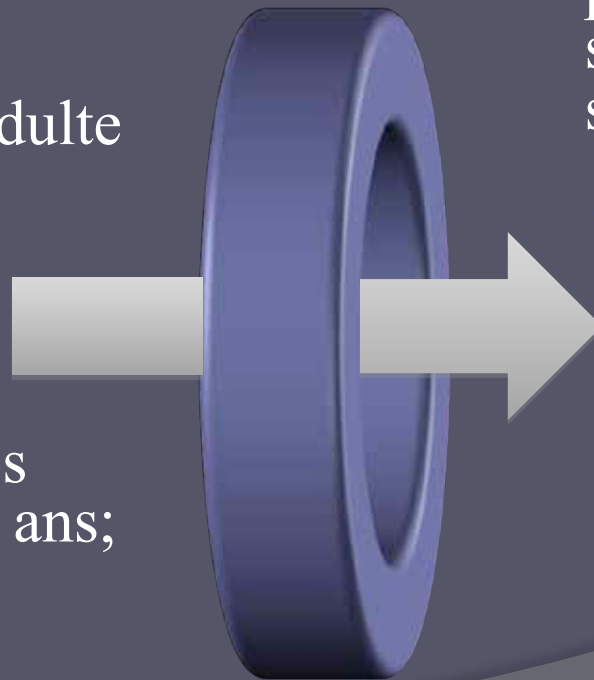
# Analyse de la problématique

## Impacts sur la population

### Du point de vue de CJM-IU et HRDP

- Peu de possibilité de référence et d'intégration des jeunes devenus adulte en milieu d'hébergement adulte;

- Maintien dans nos services après 18 ans;



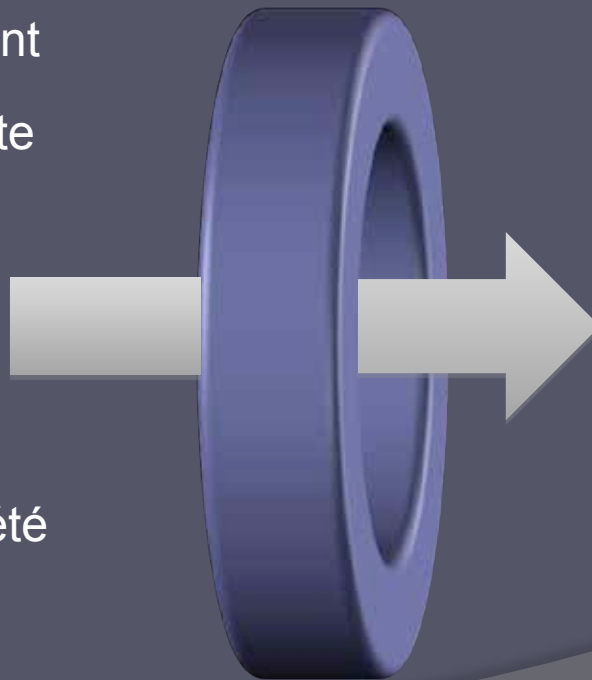
- À 18 ans les jeunes peuvent se retrouver sans service et en situation très précaire;

- Retour dans leur milieu sans support:
  - Marginalisation
  - Stigmatisation
  - Itinérance
  - Toxicomanie
  - Prostitution
  - Délinquance

# Analyse de la problématique Impacts sur les jeunes

## Du point de vue de HLHL

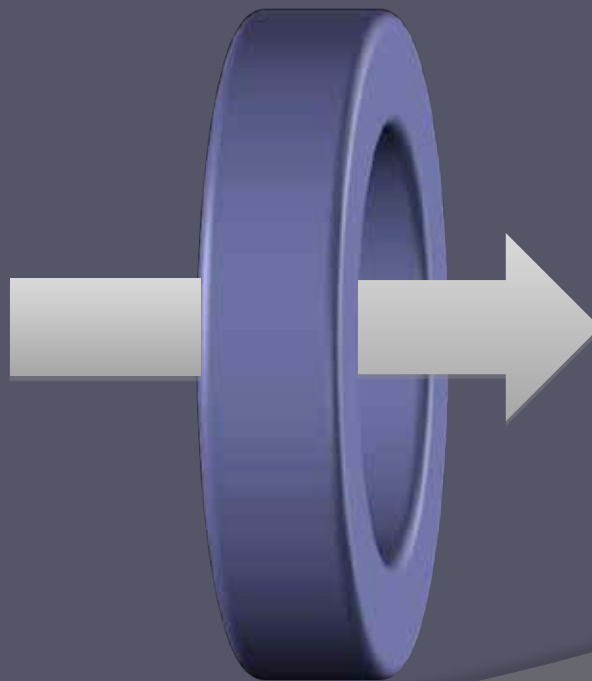
- Ces jeunes adultes arrivent dans les services rarement avant 25 ans après une détérioration importante de leur santé mentale, physique et psychosociale;
- Peu d'expertise en pédopsychiatrie et en réadaptation avec les jeunes adultes ayant été hébergés en centre jeunesse;



- Cohabitation difficile entre ces jeunes et ceux qui proviennent de leur milieu familial;
- Discontinuité de services qui fait qu'aucune information sur ces jeunes n'est disponible après 18 ans;
- Risque de rupture sociale, de marginalisation et de judiciarisations

# La clientèle cible

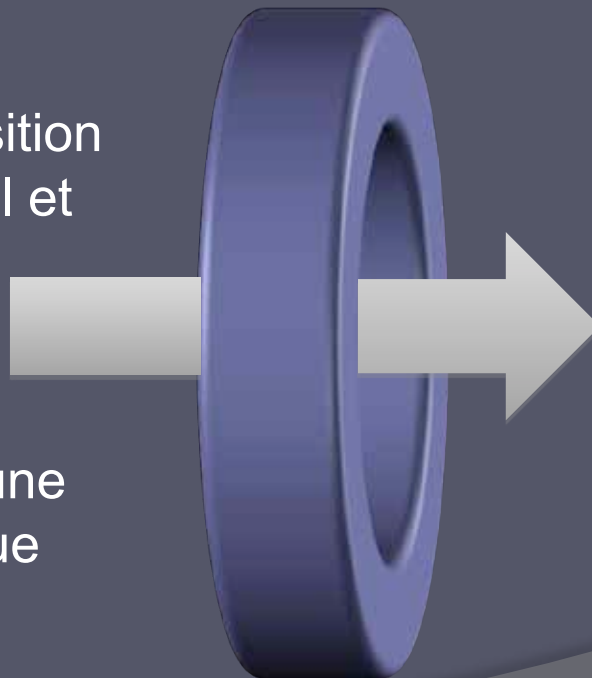
- Jeunes garçons ou filles admis au CJM-IU ayant des besoins d'hébergement en réadaptation, d'un suivi psychosociale, d'un suivi en pédopsychiatrie pour des troubles complexes de santé mentale.



- Jeunes pour qui l'évaluation nous amène à voir un grand besoin de services spécialisés de réadaptation avec hébergement après l'atteinte de 18 ans pour éviter l'exclusion sociale.

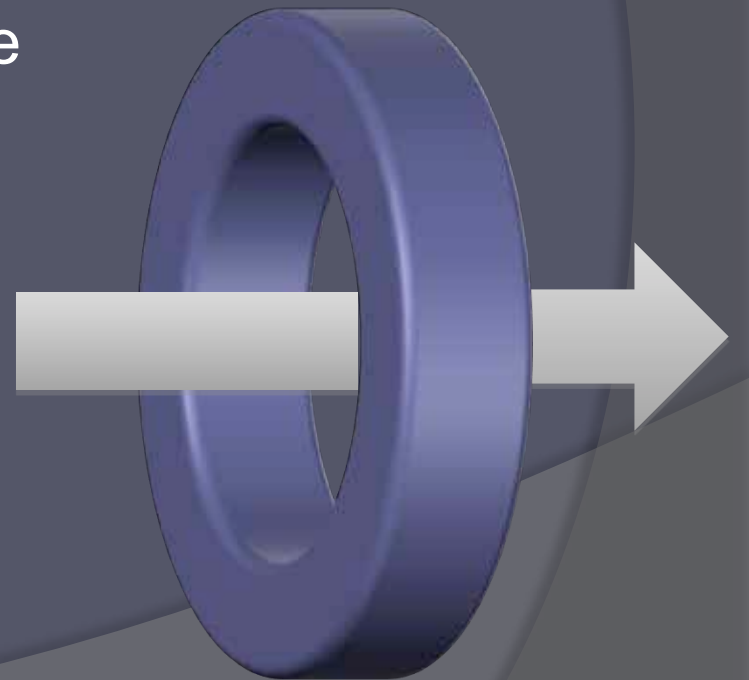
# Objectifs du programme

- Améliorer l'accès et la continuité des services ;
- Assurer la transition du suivi médical et psychosocial ;
- Favoriser l'émergence d'une nouvelle pratique
- Stimuler l'intégration des expertises;
- Favoriser le transfert de connaissance.



# Les objectifs d'intervention

- Soutenir la transition à l'âge adulte
- Développer l'autonomie
- Stimuler la motivation
- Favoriser l'intégration sociale
- Favoriser le développement des compétences interpersonnelles

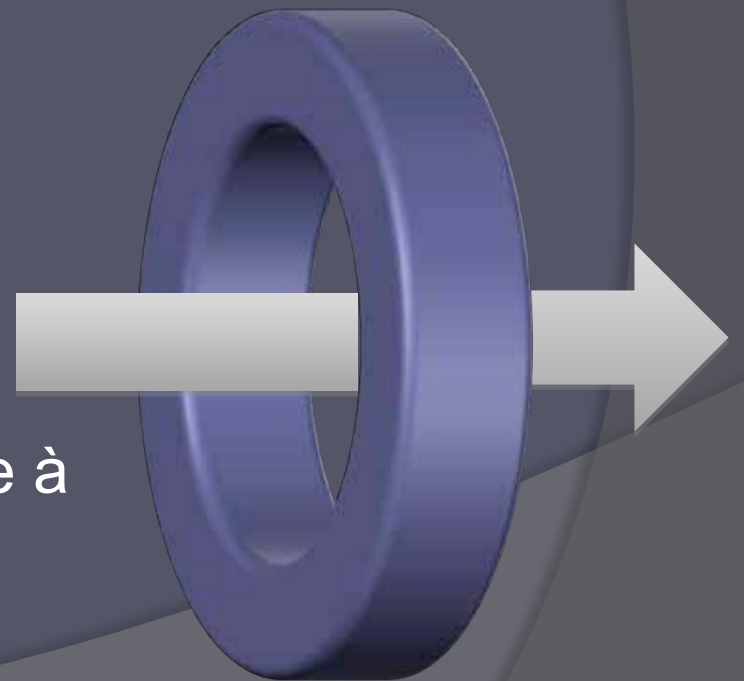


# Un défi historique

## ○ D'intégration des cultures

- cultures organisationnelles
- cultures de dispensation de services
- cultures de partenariats
- mandats légaux

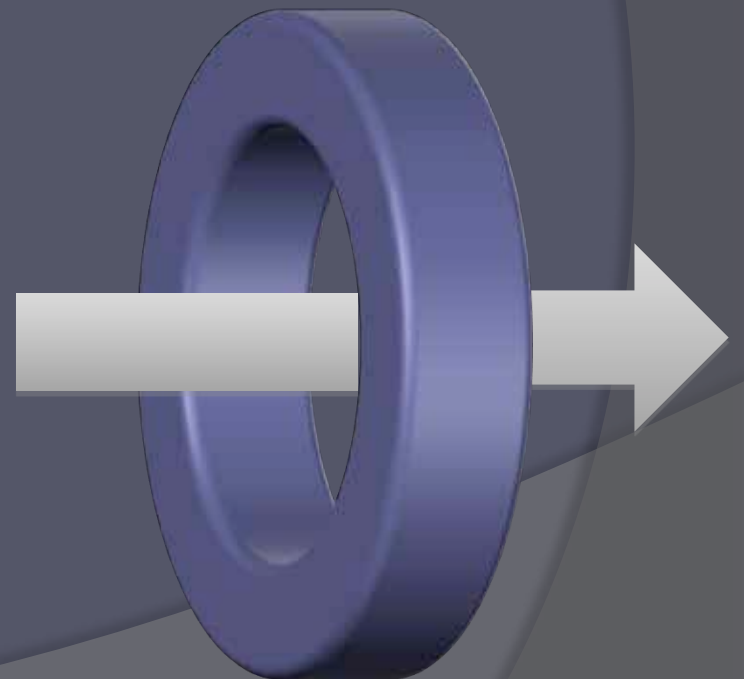
Centrée sur les besoins d'une clientèle particulièrement fragile à l'exclusion sociale



# Le développement d'expertises une pierre angulaire

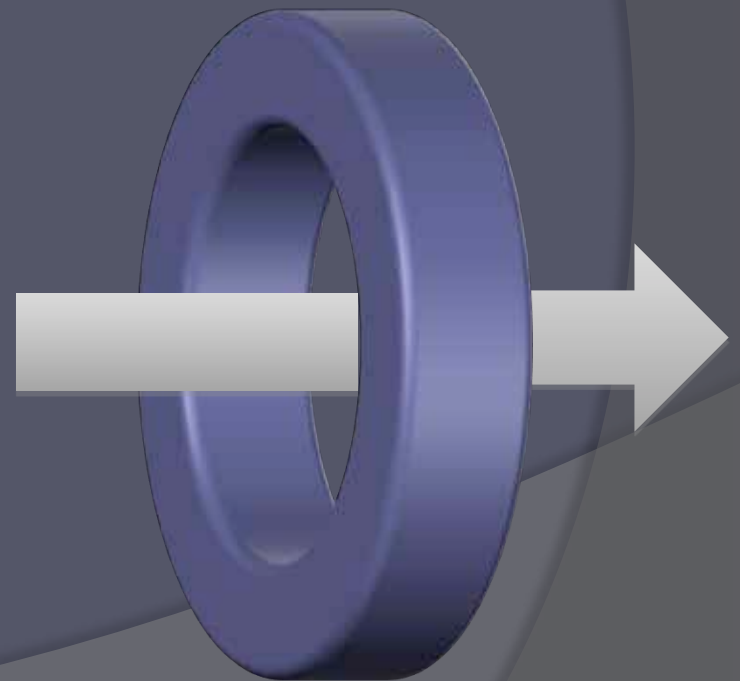
Ces jeunes ont des besoins qui s'adressent à la mission de plusieurs organisations et c'est ce partenariat novateur qui nous permet de développer de nouveaux savoirs et de nouvelles pratiques

- Par l'intégration du spécialiste en réadaptation psychosociale du CJM-IU à l'équipe d'éducateurs de HLHL;
- Par le partage de formations et d'activités de développement;
- Par une participation des centres de recherche de HLHL-HRDP-CJM-IU à l'évaluation de l'implantation et du programme
- Par la contribution de l'ensemble de nos partenariats internes et externes



# Les impacts

- Les impacts cliniques;
  - Amélioration de l'autonomie;
  - De la maturité;
  - Du contrôle de soi;
  - De la qualité de relations interpersonnelles.
- Les impacts de l'intervention;
  - La transition à l'âge adulte.
- Les impacts du programme;
  - La continuité de service;
  - La continuité des suivis.
- Les impacts du partenariat;
  - Formation;
  - Recherche;
  - Développement de la pratique.

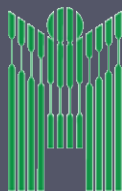




# Passage vers les services destinés aux adultes



Centre jeunesse  
de Montréal  
Institut universitaire



Hôpital  
Rivière-des-Prairies  
Centre hospitalier de soins psychiatriques

APPILÉE  
Université  
de Montréal



Hôpital  
Louis-H. Lafontaine  
Animés par l'espoir

**RÉSIDENCE**

**PAUL-PAU**