



Joindre les populations vulnérables : une expérience de réseautage par le Mapping

Joanne Eymard, infirmière
Brigitte Fournier, médecin-conseil
Équipe maladies infectieuses

Direction de la santé publique de
Chaudière-Appalaches
Colloque MI et ITSS

8 avril 2014

Collaborateurs au projet

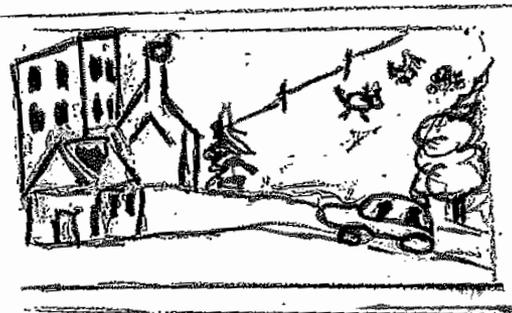
Le projet Mapping a été mené conjointement par les équipes de MI et évaluation-surveillance de la Direction de santé publique de Chaudière-Appalaches en collaboration avec les 5 CSSS de la région, plusieurs organismes communautaires et membres de populations vulnérables aux ITSS.

Objectifs

Se familiariser avec un modèle de planification et de gestion visant les activités en ITSS destinées aux populations vulnérables dans une région semi-urbaine et rurale.

Énoncer les défis du travail en réseau pour faire autrement

Planificatrice

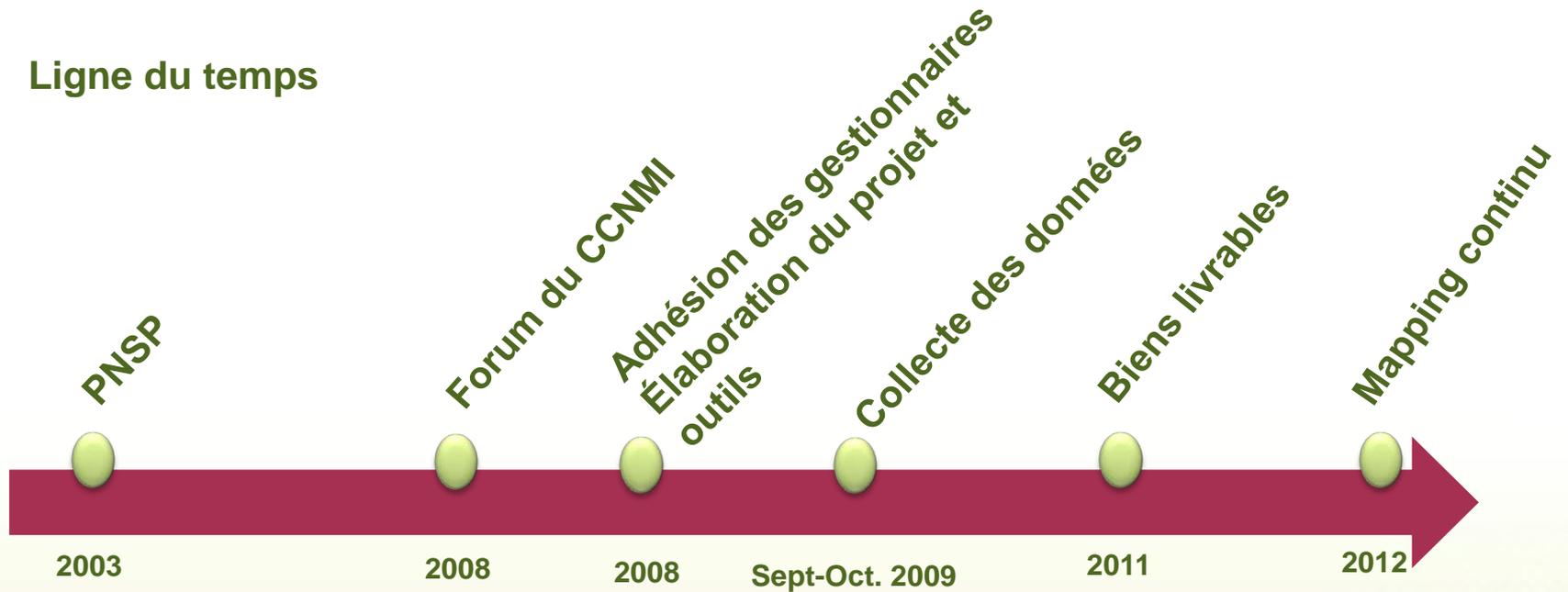


Agence de la santé
et des services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

Démarche

Ligne du temps



Contexte : Stratégie de lutte aux ITSS et le PNSP



2003

CONNAÎTRE LES POPULATIONS VULNÉRABLES : point de départ

- Un défi de taille : les stratégies pour joindre ces clientèles paraissaient sous-optimales et plutôt intuitives, particulièrement dans une région comportant peu de secteurs densément urbanisés.

Pratiques habituelles à ce moment :

- Soumission de projets développés par les CLSC
- Exclusivement dans certains milieux de la région, principalement dans les CEA

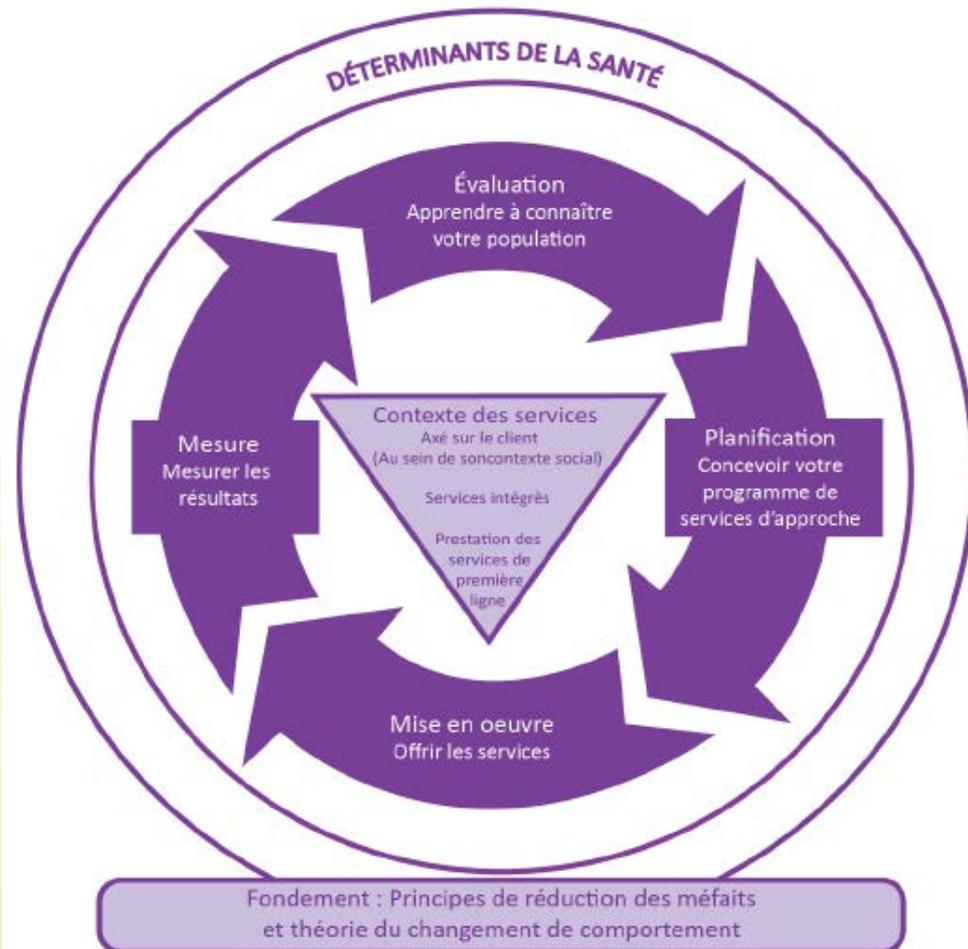
Forum de Montréal (CCNMI): cadre théorique

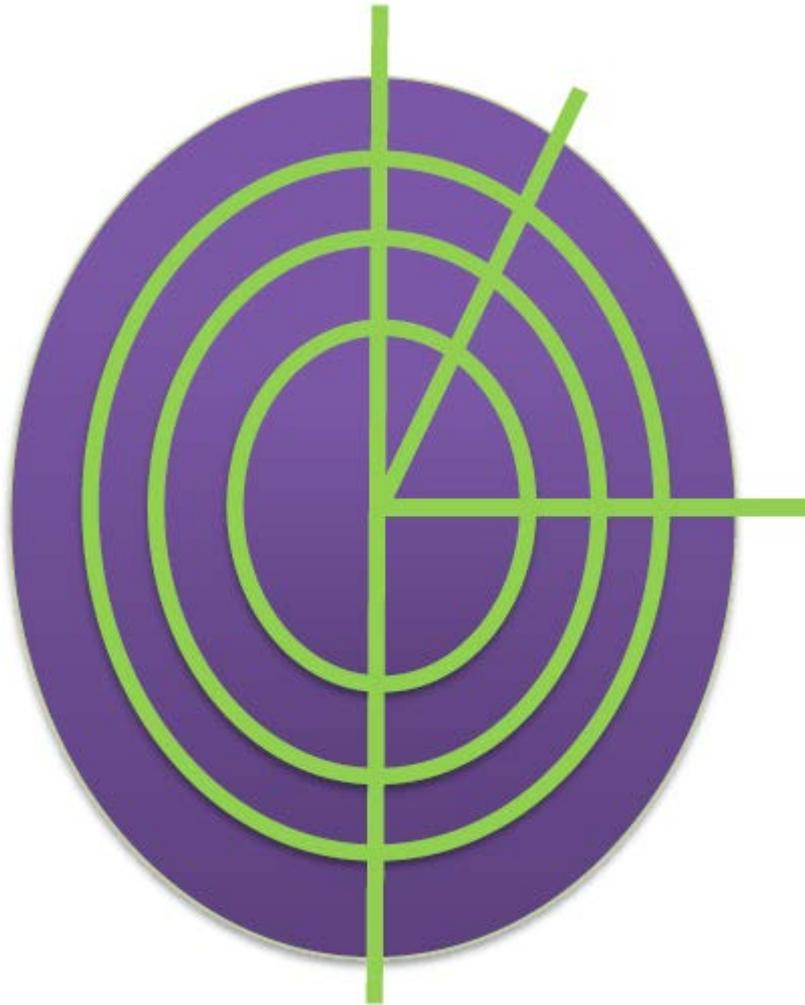
2008

S'inspire du *Guide de planification des services d'approche du CCNMI (2010)*, traitant de la mise en œuvre de programmes d'approche visant à joindre les groupes marginalisés dans leurs propres milieux.

- S'inspire aussi des *Systèmes d'information géographique (SIG)* et intègre une approche sociale de collecte d'information dans les milieux.

Modèle conceptuel des services d'approche aux populations vulnérables





Qu'est-ce qui est en dehors de notre écran radar?

Rencontre des gestionnaires MI



2008

Proposition par la DSP d'un projet pilote pour soutenir les CSSS dans leurs prestations de services ITSS à l'ensemble de leur population

Adhésion au projet de tous les CSSS (5) : projet commun

Information aux responsables des O.C. concernés

Formation de l'équipe projet

Pier-Anne Paquet de l'équipe connaissance-évaluation-surveillance de la DSP, responsable du projet

Membres de l'équipe ITSS de l'équipe maladies infectieuses

Premier réseautage à l'interne !

Rappel de nos objectifs de départ

Besoin de développer une **approche** afin de :

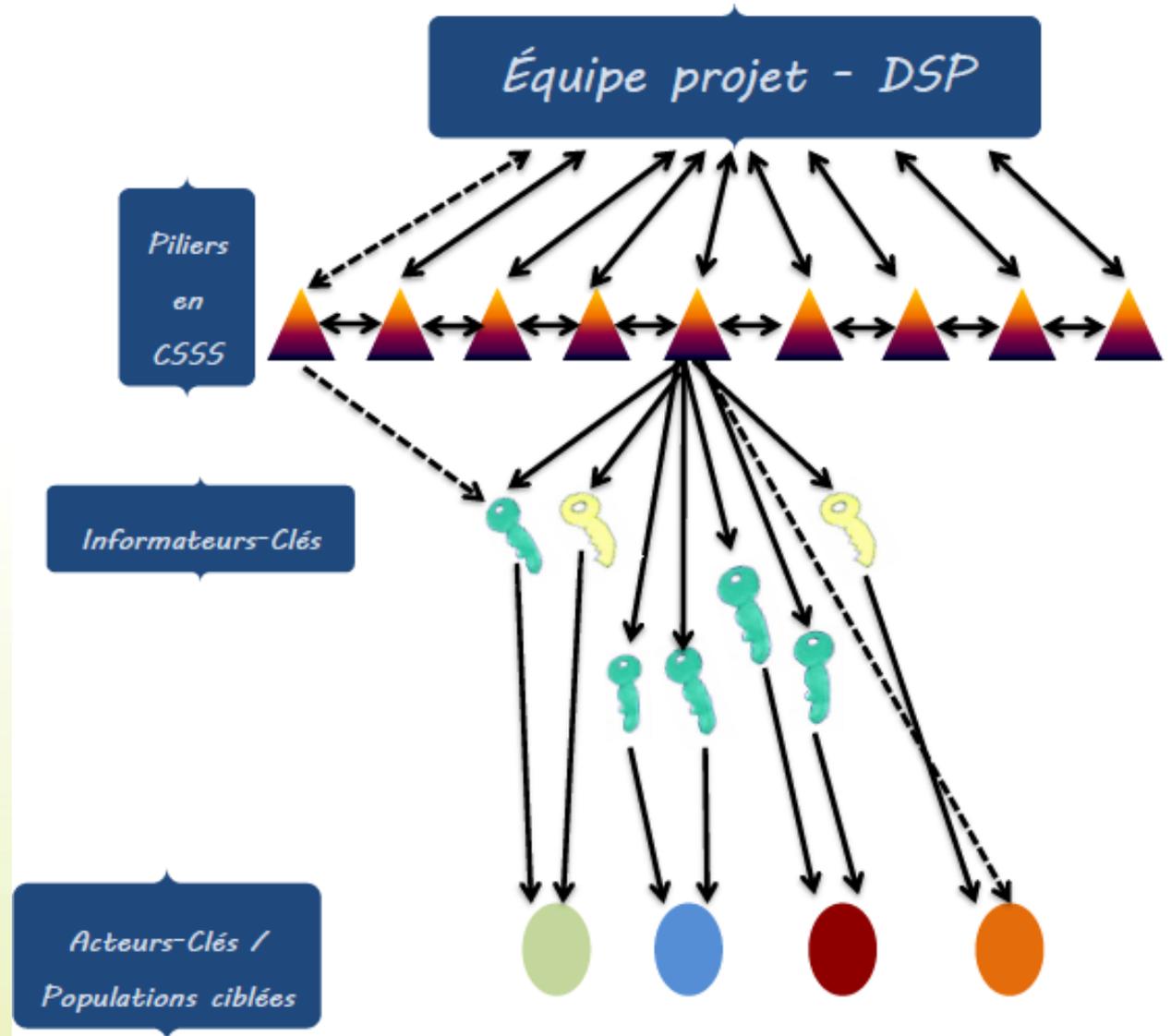
- Avoir une **meilleure connaissance** des lieux fréquentés par les populations vulnérables en Chaudière-Appalaches, ceci dans le but de leur offrir des services préventifs plus adéquats.
- Créer un **réseautage entre les divers intervenants** qui œuvrent auprès des populations ayant des activités à haut risque d'ITSS dans les CSSS via le projet Mapping.

Questions d'intérêt pour le projet

- A) UD** Utilisateurs de drogues ou substances psychoactives (à l'exception des dérivés du cannabis : marijuana, haschisch, huile de haschisch), âgés de 24 ans ou plus.
- B) HARSAH** Hommes (bisexuels ou homosexuels) ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, excluant la prostitution.
- C) TDS** Travailleurs et travailleuses du sexe excluant la prostitution juvénile (ex. masseurs-euses, danseurs-euses, escortes, prostitué(e)s de rue ou de bars).
- D) JED** Jeunes en difficulté âgés de moins de 24 ans (ex. décrocheurs, jeunes de la rue, délinquants, prostitution juvénile, UD, en institution ou non).

- *Qui sont ces personnes vulnérables?*
 - *Où se trouvent-elles?*
 - *Quand y sont-elles?*

Développement de la démarche



Collecte d'information sur le terrain

Journée de lancement

2009

- Activités d'appropriation de la démarche
- Basée sur le réseautage

Collecte d'information via un questionnaire auprès d'informateurs-clés et d'acteurs-clés (septembre et octobre 2009).

Soutien continu par l'équipe de la DSP aux personnes ayant le mandat de faire la collecte d'information

Résultats obtenus à la suite de la démarche

144 questionnaires recueillis et analysés pour l'ensemble de la région : 73 informateurs-clés, 71 acteurs-clés.

Près de 60 organismes participants : des organismes communautaires, des CLSC, des écoles, des centres d'éducation aux adultes, etc.

Au total, 351 lieux fréquentés par les clientèles cibles ont pu être répertoriés en Chaudière-Appalaches.

Biens livrables



2011

- **Un cahier de résultats remis aux gestionnaires :**
 - sous forme de cartographie confidentielle pour chaque CSSS (5)
 - des tableaux précisant le nom et l'adresse des lieux identifiés, les caractéristiques de la clientèle présente et la source de l'information.
- **Cahier technique** pour diffusion des constats, recommandations au réseau et pour la poursuite de la démarche régionale (méthodologie)

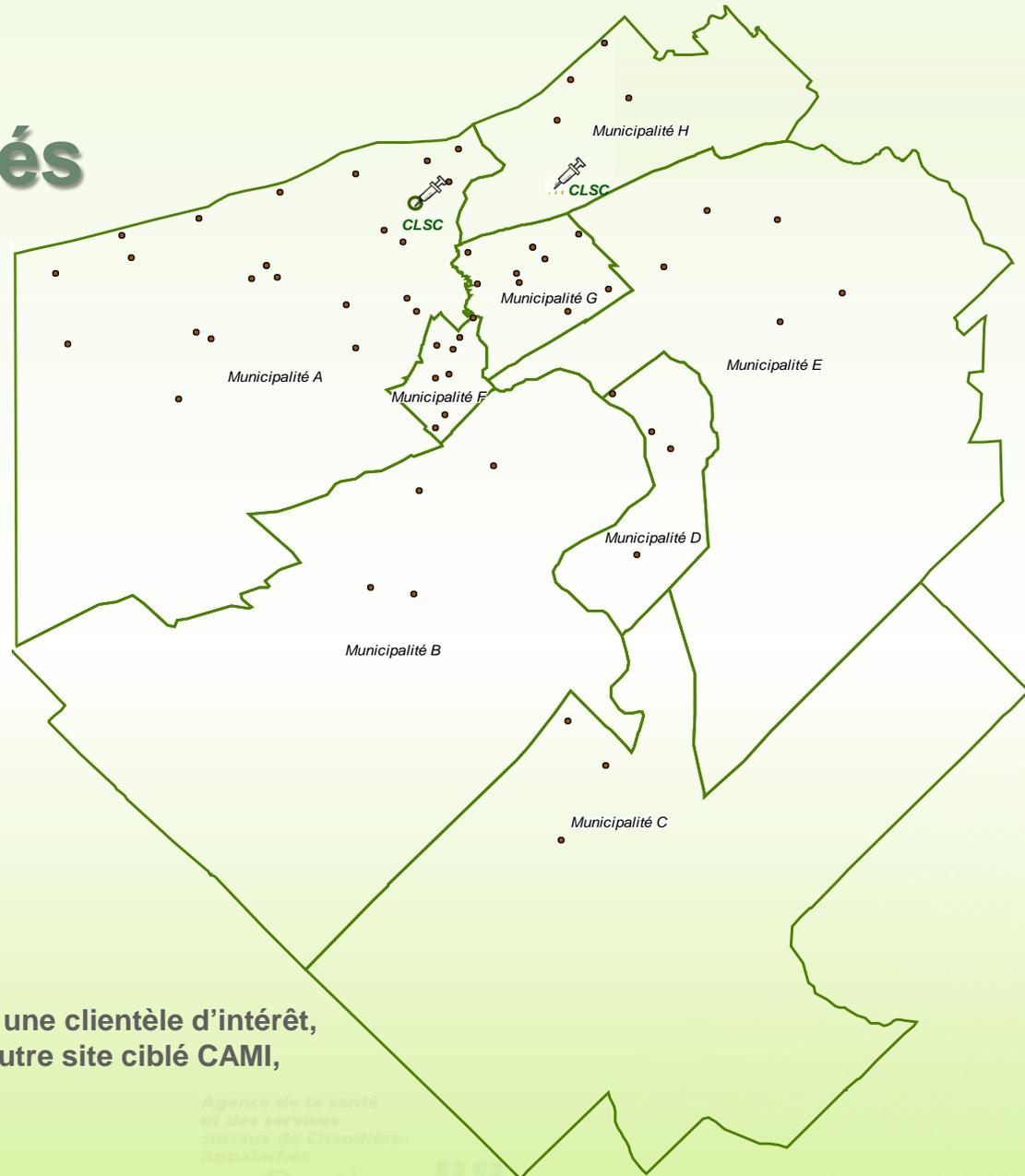
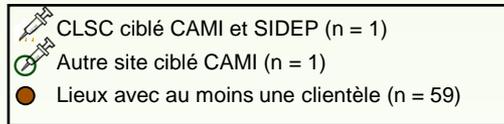
Disponible sur le site de l'Agence :

<http://www.agencesss12.gouv.qc.ca/curieux/decouvrir-nos-publications/recherche-par-annee-de-parution/annee/2011/>

Agence de la santé
et des services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 

Résultats cartographiés



Carte 1
Lieux identifiés avec au moins une clientèle d'intérêt, CLSC ciblé CAMI et SIDEF et autre site ciblé CAMI, secteur A

Annexe 1

Bars identifiés dans le secteur A selon le type de clientèle et la source d'information

Nom du bar	Adresse	Ville	JED	JED-UD	JED-TDS	JED-HARSAH	UD	TDS	HARSAH	Mineurs	Vente drogue	Rencontre partenaires	Sources
Bar 1	xxx avenue A	Municipalité D	✓	✓	✓	✓				✓		✓	I
Bar 2	xxx avenue B	Municipalité G	✓	✓	✓	✓	✓			✓			I
Bar 3	xxx avenue C	Municipalité G	✓	✓	✓	✓				✓		✓	I
Bar 4	xxx route A	Municipalité B	✓	✓		✓	✓			✓			I
Bar 5	xxx route A	Municipalité B	✓	✓		✓	✓			✓			I
Bar 6	xxx route A	Municipalité A	✓	✓	✓	✓	✓			✓			A I
Bar 7	xxx rue A	Municipalité A	✓	✓			✓	✓		✓			I
Bar 8	xxx route B	Municipalité A	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	I
Bar 9	xxx rue B	Municipalité A	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	A
Bar 10	xxx rue C	Municipalité A	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	I
Bar 11	xxx boul. B	Municipalité H	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	I
Bar 12	xxx rue D	Municipalité E	✓	✓	✓	✓	✓			✓			I
Bar 13	xxx avenue D	Municipalité F	✓	✓									A

Légende de référence pour les tableaux 1, 2, 3 et 5 :

- * Identifié une seule fois ✓ Présence de cette clientèle
- I Informateur-clé A Acteur-clé
- JED** Jeunes en difficulté âgés de moins de 24 ans (ex. décrocheurs, jeunes de la rue, délinquants, prostitution juvénile, UD, en institution ou non).
- UD** Utilisateurs de drogues ou substances psychoactives (à l'exception des dérivés du cannabis: marijuana, haschisch, huile de haschisch).
- TDS** Travailleurs et travailleuses du sexe excluant la prostitution juvénile (ex. masseurs, masseuses, danseurs, danseuses, escortes, prostitués, prostituées de rue ou de bars).
- HARSAH** Hommes (bisexuels ou homosexuels) ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, excluant la prostitution.

Principaux éléments favorables perçus par les participants au projet

- Journée d'information et de lancement
- Soutien par l'équipe de projet
- Horaires souples pour s'investir dans la collecte d'information
- Contribution des infirmières SIDEP avec tâches hors les murs : connaissance des partenaires et des clientèles ciblées; personnes davantage connues du milieu
- Contribution de certains organisateurs communautaires (O.C.) : travail de proximité, connaissance des organismes, habilités pour l'approche des partenaires et la « vente » du projet
- Complémentarité intéressante entre l'infirmière SIDEP et l'OC



Principaux éléments nuisibles perçus lors du projet (défis rencontrés)

- Le contexte des activités liées à la pandémie de 2009 (piliers peu disponibles, hésitation des gestionnaires à adhérer au projet)
- Nombre de piliers insuffisant et non adapté à la réalité des CSSS ayant plus d'un secteur de CLSC (conséquences sur le réseautage)
- Organisation du travail de certains piliers
- Profil moins approprié de certaines infirmières
- Questionnaires (2) perçus comme trop longs et complexes
- Plusieurs questionnaires remplis de manière imprécise (conséquence sur la fiabilité des données et leur traitement)



Retombées du projet

La création d'un réseautage naissant entre les intervenants qui œuvrent auprès des populations ayant des activités à haut risque d'ITSS dans les CSSS.

Réseautage une stratégie « gagnant-gagnant »

Pour la DSP : une démarche répondant aux objectifs du PNSP

Pour les CSSS : une démarche qui s'inscrit dans mandat de responsabilité populationnelle.

Pour les organismes communautaires : une démarche qui reconnaît l'expertise et la contribution des O.C. dans la lutte aux ITSS

Pour les membres des populations vulnérables : démarche qui permet l'amélioration de la prestation de services ITSS aux clientèles.

Démarche continue



En regard des résultats obtenus à la suite de cette expérience, il a été convenu que Mapping devienne **un processus continu et transversal**, inscrit à l'intérieur des **activités régulières des CSSS** et dans les ententes de services entre les CSSS et la DSP

Bordereau de télécopie

Clientèles vulnérables aux ITSS : transmission d'information pour mise à jour du portrait et cartographie

Destinataire : Madame Brigitte Fournier, DSP Télécopieur : 418 389-1560 (Dédié confidentiel)

Expéditeur : Téléphone : CSSS :

1. Où ? <i>Un seul formulaire par lieu</i>	1.1 Information sur un lieu où des activités à risque sont pratiquées par la clientèle identifiée à la question 2 <input type="checkbox"/> Ajout d'un lieu fréquenté <input type="checkbox"/> Ajout d'une clientèle fréquentant un lieu déjà identifié <input type="checkbox"/> Retrait d'un lieu déjà identifié qui n'est plus fréquenté par la clientèle vulnérable <input type="checkbox"/> Retrait d'une clientèle qui ne fréquente plus un lieu déjà identifié		1.3 Type d'endroit : <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Camping <input type="checkbox"/> Parc <input type="checkbox"/> Rue <input type="checkbox"/> Stationnement <input type="checkbox"/> Sauna <input type="checkbox"/> Salon de massage <input type="checkbox"/> Événement de foule ou festival <input type="checkbox"/> Autre lieu : _____ EX : école, centre d'achat, dépanneur, gym, club échangiste
	1.2 Localisation Ville : _____ Adresse : _____ (Rue et no civique) Nom exact de l'endroit : _____ Nom exact de l'endroit : ex : « Bar le trou », « Parc aux bleuets » Donner toute information pertinente pour nous permettre de retracer le lieu		
2. Qui ?	À quelle(s) clientèle(s) correspond l'individu ou les individus présents dans ce lieu? Cochez toutes les cases qui s'appliquent à la situation <input type="checkbox"/> UD (Utilisateurs de drogues ou substances psychoactives, excluant les dérivés du cannabis : marijuana, haschisch, huile de haschisch). <input type="checkbox"/> JED (Jeunes en difficulté âgés de 24 ans et moins (ex. décrocheurs, délinquants).) <input type="checkbox"/> TDS (Travailleurs et travailleuses du sexe (ex. danseurs-euses, prostitué(e)s), excluant la prostitution juvénile) <input type="checkbox"/> HARSAH (Hommes (bissexuels ou homosexuels) ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes)		
3. Quand ? <i>Préciser quand ont lieu les activités à risque ?</i>	3.1 Moment de la journée <input type="checkbox"/> Plutôt le matin <input type="checkbox"/> Plutôt vers midi <input type="checkbox"/> Plutôt après-midi-souper <input type="checkbox"/> Plutôt en soirée	3.2 Moment de l'année <input type="checkbox"/> Saison chaude <input type="checkbox"/> Saison froide	3.3 Moment de la semaine <input type="checkbox"/> Plutôt la semaine <input type="checkbox"/> Plutôt la fin de semaine
4. Source d'information <i>Personne ayant transmis l'information au répondant</i>	Nom, prénom : _____		
	4.1 : Secteur de CSSS où cette personne travaille? <input type="checkbox"/> Santé mentale <input type="checkbox"/> ITSS <input type="checkbox"/> Accueil Psychosocial <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Périnatalité <input type="checkbox"/> Urgence CH <input type="checkbox"/> Autre Préciser : _____	4.2 Autres organisations <input type="checkbox"/> GRIS <input type="checkbox"/> Alliance Jeunesse <input type="checkbox"/> Maison des jeunes <input type="checkbox"/> CRDI <input type="checkbox"/> Centre Jeunesse <input type="checkbox"/> PIPQ <input type="checkbox"/> Autres Préciser : _____	
5. Secteur du répondant	5.1 : Dans quel secteur du CSSS travaillez-vous ? <input type="checkbox"/> Santé mentale <input type="checkbox"/> ITSS <input type="checkbox"/> Accueil psychosocial <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Périnatalité <input type="checkbox"/> Urgence CH <input type="checkbox"/> Autre Préciser : _____	5.2 Autres organisations <input type="checkbox"/> GRIS <input type="checkbox"/> Alliance Jeunesse <input type="checkbox"/> Maison des jeunes <input type="checkbox"/> CRDI <input type="checkbox"/> Centre Jeunesse <input type="checkbox"/> PIPQ <input type="checkbox"/> Autres Préciser : _____	
6. Répondant	Personne qui a complété le formulaire _____ Date : _____ MRC : _____		

Démarche

Démarche de réseautage à l'interne et à l'externe portée par un gestionnaire responsable pour l'ensemble de son CSSS.

Équipe de Mapping à la DSP :
accompagne les gestionnaires et les ressources au besoin. Met à jour les cartes

Rôle du gestionnaire responsable

- Communiquer l'information sur les modalités du Mapping aux autres gestionnaires de l'organisation
- Encourager les gestionnaires à motiver périodiquement leurs ressources concernées par la démarche à inviter les intervenants à être plus curieux !
- S'assurer de la qualité de l'information recueillie et du respect des règles de confidentialité.
- Discuter avec les gestionnaires concernés de la réorganisation du travail nécessaire afin de favoriser la participation des intervenants ciblés
- Faire connaître les résultats du Mapping continu aux gestionnaires afin qu'ils puissent adapter les services offerts aux clientèles ciblées (MAJ des cartes)
- S'assurer que les intervenants concernés, particulièrement les infirmières SIDEPE, sont informées des résultats du Mapping continu.

Conseils aux suivants!!

Défis de la gestion par réseau pour faire autrement :

- ❖ *adhésion des décideurs*
- ❖ *responsable de projet avec leadership*
- ❖ *communication efficace pour vendre le projet afin d'intéresser les partenaires*
- ❖ *mettre en évidence un but commun (prestation de services à la population)*
- ❖ *ouverture aux autres*
- ❖ *s'allier les bonnes personnes*

Conseils aux suivants!!

Pour travailler dans l'intégration de nouvelles pratiques, il faut se donner du temps...sans tomber dans l'inertie !

Conclusion

Une approche :

- faisable dans un contexte semi-urbain et rural
- utile afin de mieux cibler les interventions destinées aux populations vulnérables
- qui nous a permis de développer une démarche de gestion par réseau



Échanges et questions



Merci !!!