



QUALITÉ
DE VIE



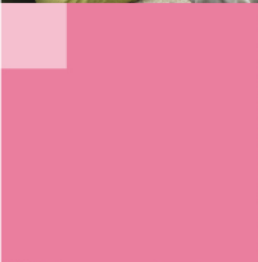
DÉPENDANCE



SERVICES INTÉGRÉS



SANTÉ MENTALE



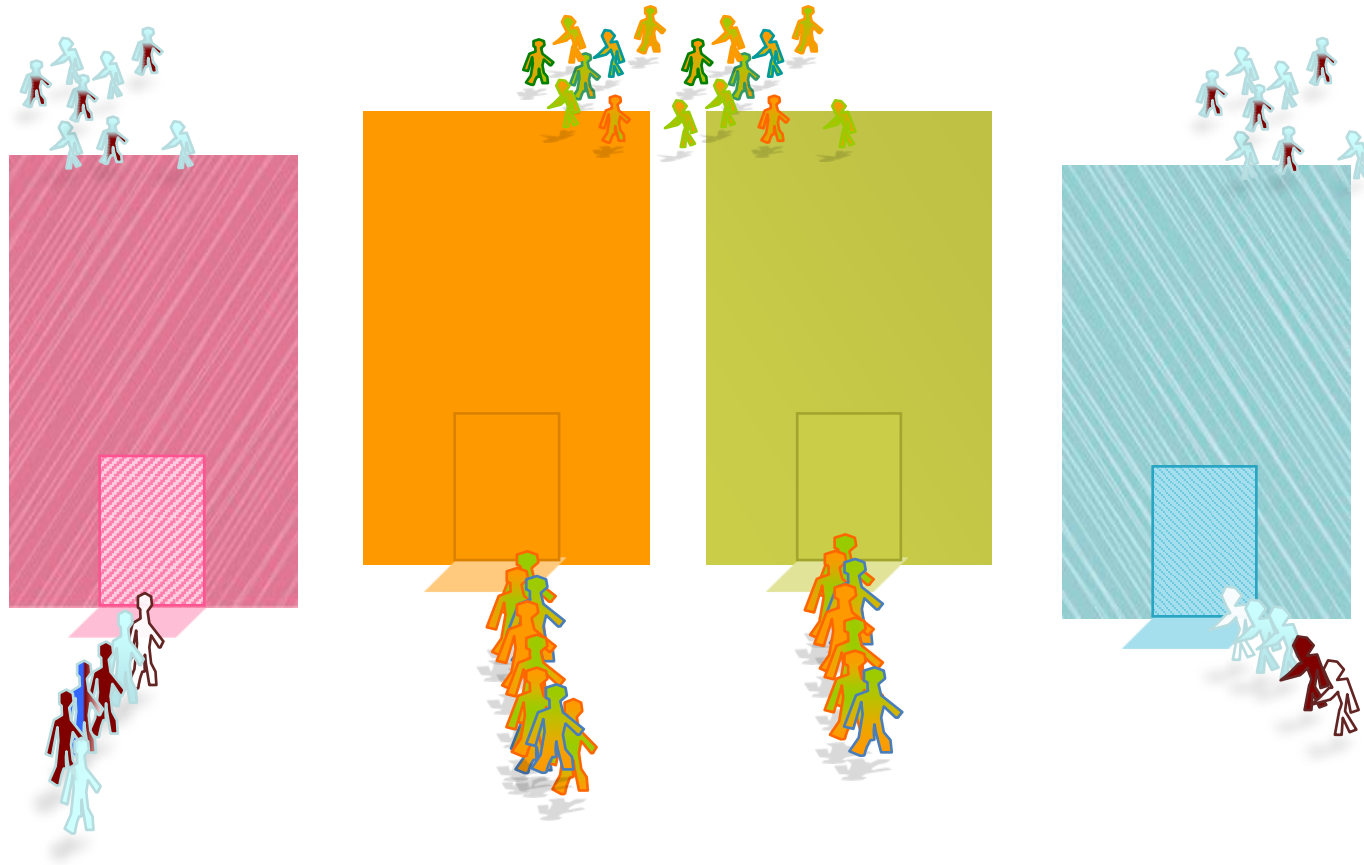
PARTENARIAT



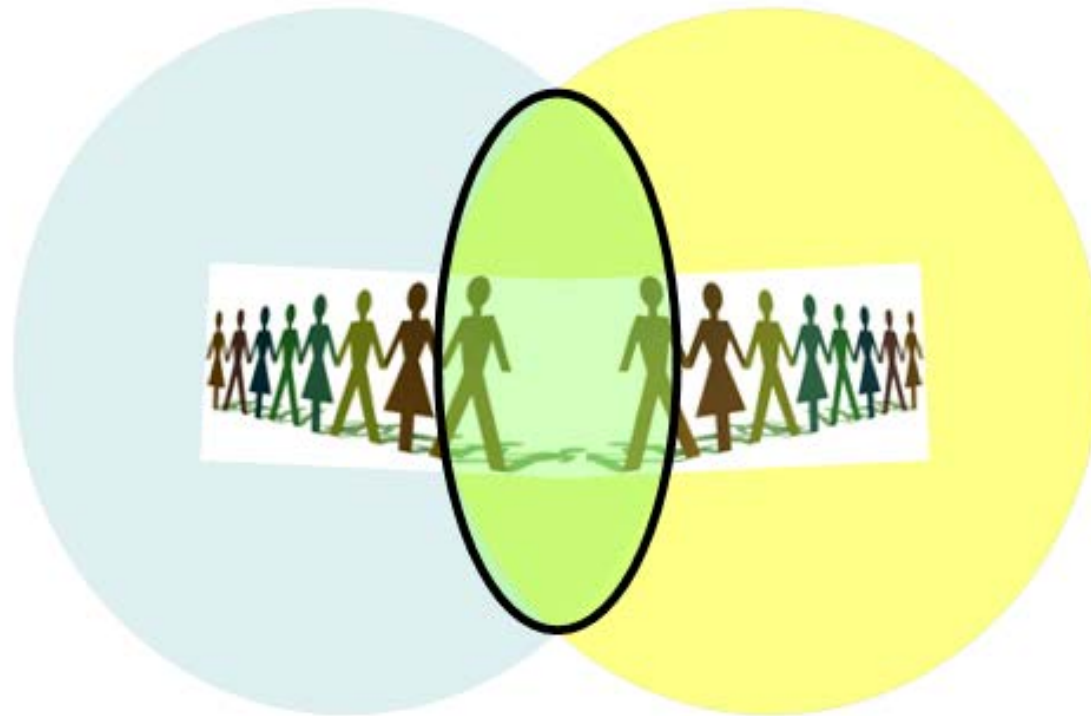
- M. Michel Proulx
Directeur des services professionnels et
de réadaptation
CRD Le Virage



Constat historique des collaborations



CRÉATION D'UN LIEU COMMUN



Comment construire un partenariat orienté vers les besoins de la clientèle ?



Réussir la collaboration interorganisationnelle



Rôle clé des gestionnaires dans la réussite de la collaboration interorganisationnelle

- Gérer les multiples **changements**
- **Mobiliser** les équipes pour l'atteinte des objectifs
- Construire l'architecture de **l'organisation des services** en définissant les rôles et responsabilités et **adapter** au fur et à mesure
- Coordonner l'ensemble des activités vers **l'atteinte des résultats**
- **Établir des partenariats** par le partage des responsabilités avec d'autres gestionnaires pour le développement de la **compétence collective**

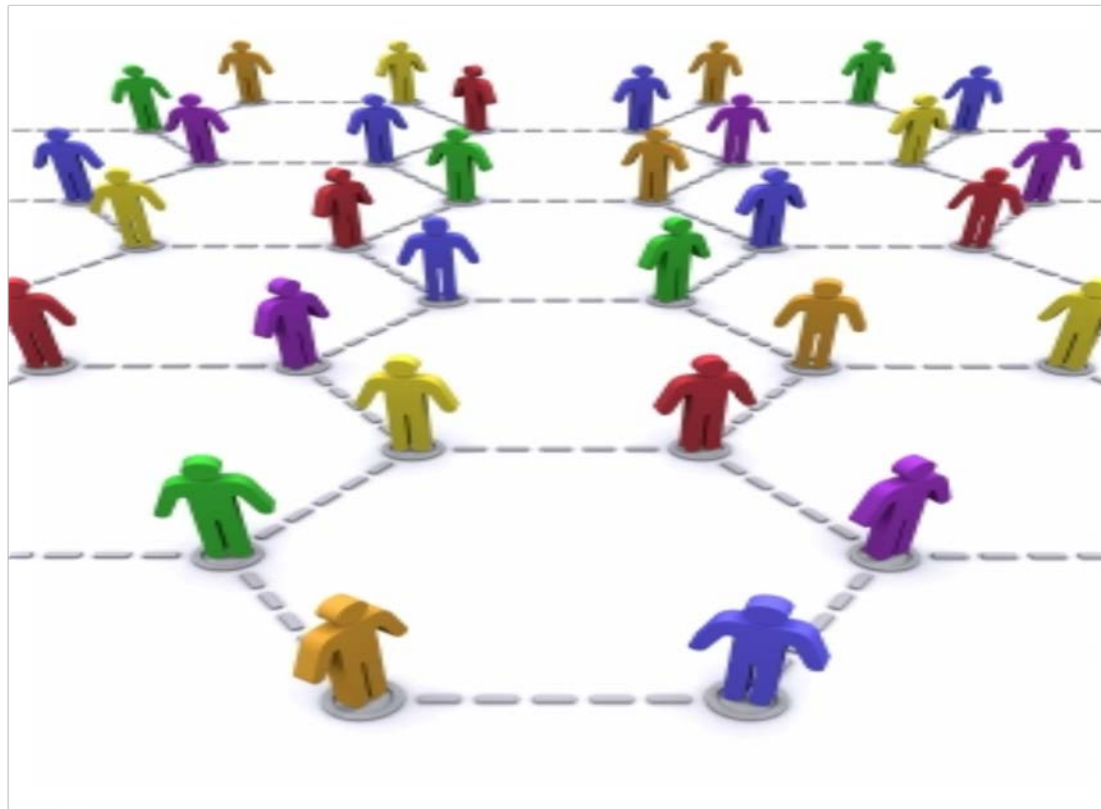


Notre expérience :

le programme MOSAIC



Étapes essentielles à la planification et à l'implantation du travail en partenariat



Étape 1

ENGAGER LES DIRECTIONS « POSITIONNEMENT STRATÉGIQUE »

- Circonscrire les **problèmes** et l'impact pour la clientèle et l'atteinte des résultats mutuels
- Reconnaître l'**interdépendance** et la nécessité de travailler ensemble
- Partager notre **vision**
- Partager les **enjeux** de chaque organisation
- **S'engager** conjointement dans l'aventure de la gestion de ce **changement**



Principaux constats

« Notre volonté de mettre à contribution nos expertises pour mieux répondre aux besoins de la clientèle »

PROBLÈMES	<ul style="list-style-type: none">• Visites récurrentes à l'urgence• Durée d'hospitalisation élevée• Situation répétée d'impasse clinique
INTERDÉPENDANCE	<ul style="list-style-type: none">• Incapacité de répondre individuellement à l'ensemble des besoins
VISION	<ul style="list-style-type: none">• Mise à contribution de nos expertises pour améliorer l'accès / continuité / qualité• Adapter notre offre de service collective pour répondre aux besoins
ENJEUX	<ul style="list-style-type: none">• Réduction des méfaits• Aucune ressource financière à investir
ENGAGEMENT	<ul style="list-style-type: none">• Amorcer une démarche conjointe de changement en mobilisant nos équipes• Persévérer à travers les obstacles

Étape 2

COMPRENDRE LA NATURE / GRAVITÉ DES PROBLÈMES DES POPULATIONS VISÉES ET LEURS BESOINS

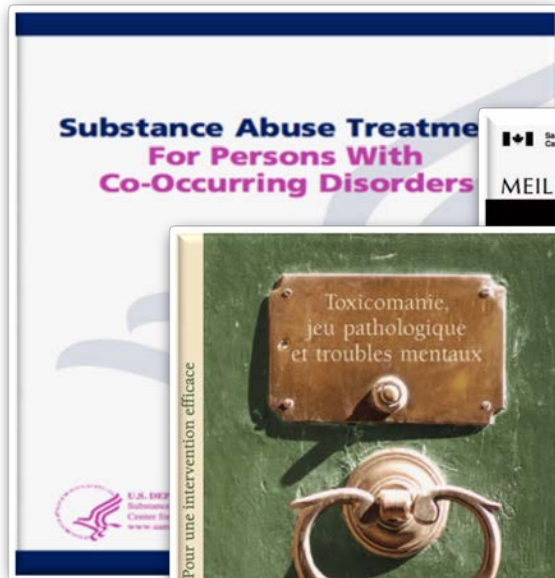
- 40 % des personnes avec un trouble de santé mentale sévère ont une problématique de dépendance
- 80 % des personnes avec une problématique de dépendance ont un trouble de la personnalité
- L'alliance est une condition de réussite du traitement
- Le désir de recevoir des services est souvent transitoire
- Problèmes d'accès aux services spécialisés associés au fonctionnement en silo

« Offrir des interventions intégrées »



Étape 3

PROCÉDER À L'INVENTAIRE DES MEILLEURES PRATIQUES CLINIQUES ET DE GESTION DE CHANGEMENT



Étape 4

ÉTABLIR UN DIAGNOSTIC ORGANISATIONNEL DANS CHAQUE ORGANISATION

GUIDE LE CHANGEMENT:

- Qui ? Quoi ? Pourquoi ?
- Défis et enjeux

- Besoins à satisfaire pour la clientèle
- Besoins de soutien et formation pour les cliniciens
- Modèle d'organisation des services à transformer
- Rôles et responsabilités à transformer
- Enjeux et contraintes émergeant du terrain

DONNÉES À RECUEILLIR SELON :

- Les différents services
- Les différents types de professionnels

- La prévalence de la problématique
- Les besoins de la clientèle et notre capacité à y répondre
- Leur rôle et responsabilités
- Leur compétence et besoin de formation et supervision
- L'état des collaborations avec les partenaires

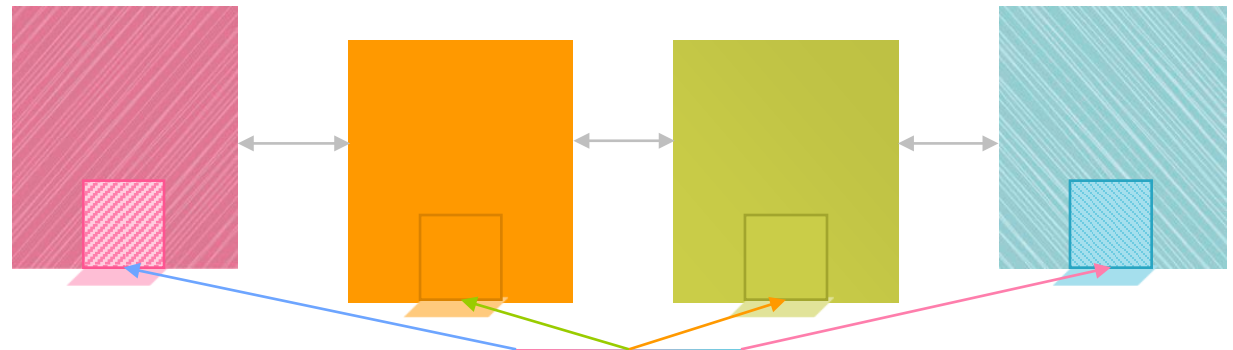
Principaux constats

- Perception variable de la prévalence selon les secteurs
- Très peu de pratique de repérage et de détection
- 50 % considèrent l'importance d'améliorer l'offre de service pour les troubles concomitants avec trouble de personnalité et trouble psychotique
- Situation fréquente d'impasse clinique
- Chaque partenaire « traite » en solo la facette de son expertise
- Le partenariat est principalement établi par « référence »
- Aucune vision de l'offre de service et de la séquence du traitement
- Le partenariat représente une solution des enjeux mutuels



Étape 5

**SE DOTER D'UNE VISION
DÉFINIR LES PRINCIPAUX OBJECTIFS**



**COMMENT RÉUSSIR LE
CHANGEMENT ?**

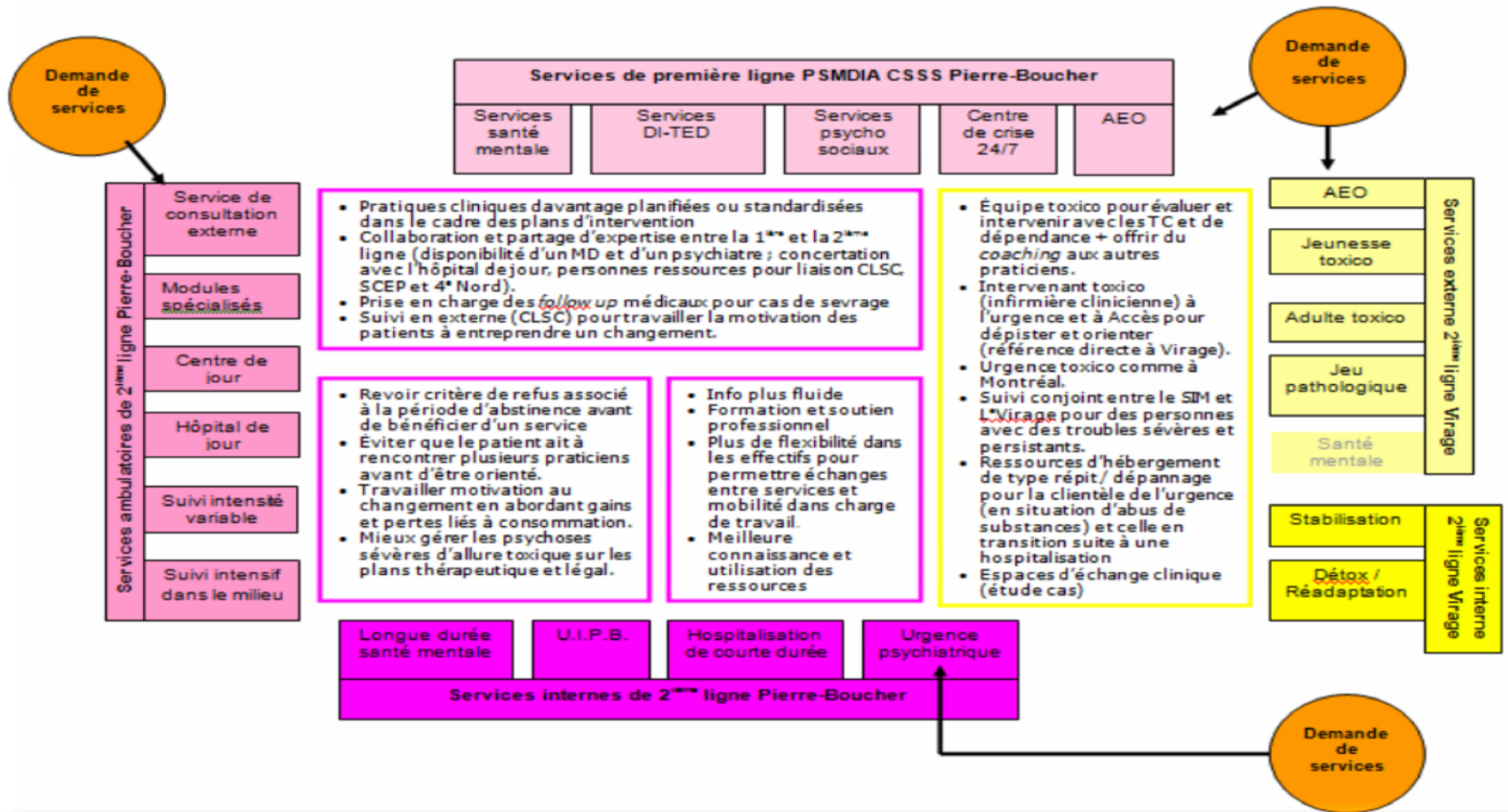


Principaux objectifs du programme MOSAIC

- **Améliorer le niveau de fonctionnement des adultes ayant un trouble concomitant de santé mentale et dépendance**
- **Pour le CSSS, assurer le repérage systématique des clientèles avec problématique de dépendance**
- **Offrir un continuum de services intégrés pour les adultes ayant un trouble concomitant santé mentale/dépendance**
- **Offrir une structure d'accompagnement et de supervision clinique**



Considérer l'ensemble des parties prenantes et des processus



Un défi complexe

Étape 6

ÉTABLIR UNE STRUCTURE CONJOINTE DE PLANIFICATION ET D'ACCOMPAGNEMENT DU CHANGEMENT

- Se donner un lieu d'échange, de réflexion et de décisions concertées autour du projet
- Mobiliser l'ensemble des acteurs
- Se donner des valeurs et des principes communs
- Convenir ensemble le quoi et le comment en fonction des objectifs visés
- Définir les rôles et responsabilités

« Afin de réussir ensemble pour mieux répondre aux besoins »



Structure interétablissements du programme MOSAIC

COMITÉ DE PILOTAGE

Instance stratégique
du changement

- Directeurs et chargé de projet

COMITÉ OPÉRATIONNEL

Instance de déploiement
des actions

- Gestionnaires, cliniciens et chargé de projet

BULLETIN D'INFORMATION

Communication continue

- Bulletin d'information périodique diffusé à l'ensemble des intervenants des deux organisations

Implication de tous les niveaux organisationnels



Étape 7

ÉTABLIR UN CONSENSUS AUTOUR DES VALEURS ET DES PRINCIPES D'ACTION POUR LES CLIENTÈLES PRIORITAIRES

- La hiérarchisation des soins et services
- La motivation de la clientèle au changement
- La réduction des méfaits
- Une perspective de réadaptation
- **Clientèle ciblée:** Les personnes présentant, ou à risque de présenter, un trouble concomitant de dépendance et de santé mentale, troubles psychotiques, troubles de la personnalité



ÉTAPE 8

ÉLABORATION ET MISE EN PLACE DES ACTIONS CLINIQUES



La trajectoire selon la nature des troubles concomitants

Problème de toxicomanie et ...

- troubles de l'humeur et anxieux
- personnalité antisociale

Traitement
séquentiel

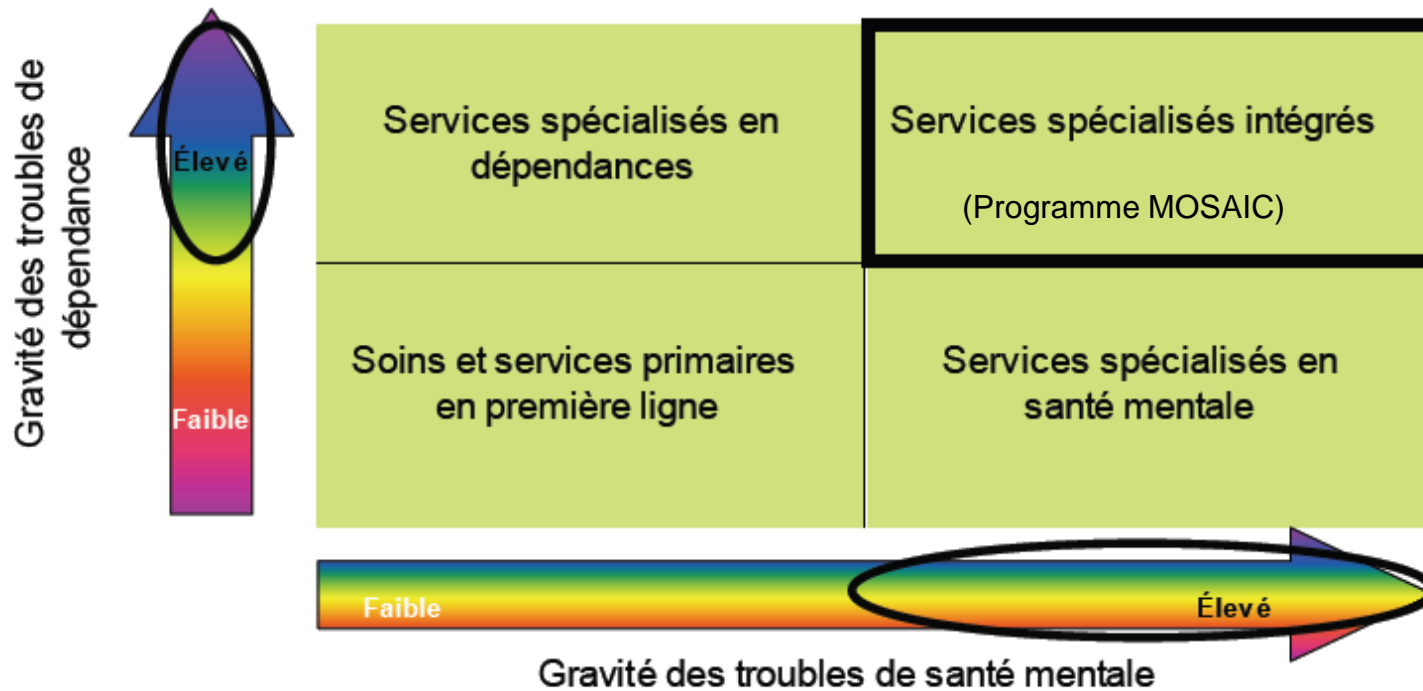
- **personnalité limite et narcissique**
- **troubles psychotiques**
- stress post-traumatique

Traitement en même
temps



Modèle à quatre cadrans selon les niveaux de gravité

(NASMHPD/NASADAD, 1999)



OFFRE DE SERVICE DU PROGRAMME MOSAIC

1^{ère} ligne

Implantation d'une mesure de **repérage et de détection** des troubles de dépendance à l'accueil psychosocial et au guichet d'accès santé mentale du CSSS Pierre-Boucher

Mise en place du programme d'intervention précoce **Alcochoix+** dans les services psychosociaux courants du CSSS Pierre-Boucher

Implantation par le CRD Le Virage d'une **équipe de liaison** spécialisée en dépendance à l'urgence du CSSS Pierre-Boucher avec corridor de service

Formation d'intervenants du CSSS Pierre-Boucher en repérage et détection et en entretien motivationnel

Clientèle ciblée :
les personnes présentant des troubles psychotiques et de dépendance

Clientèle ciblée :
Les personnes présentant un tableau clinique complexe

Clientèle ciblée :
les personnes présentant des problèmes de dépendance et un trouble de personnalité limite ou narcissique

2^e ligne

Co-animation par un intervenant du CRD Le Virage de groupes de sensibilisation et d'intervention intégrée

Soutien professionnel offert par un intervenant du CRD Le Virage en vue de mieux travailler la motivation des usagers et autres aspects relatifs aux dépendances

Intensification et formalisation de la **collaboration** entre le SIM du CSSS Pierre-Boucher et le CRD Le Virage

Évaluation psychiatrique et discussion de cas offertes par un psychiatre du CSSS Pierre-Boucher aux intervenants du CRD Le Virage

Participation d'un psychologue du CSSS Pierre-Boucher à des **discussions de cas** avec les intervenants du CRD Le Virage pour réorienter le plan de traitement

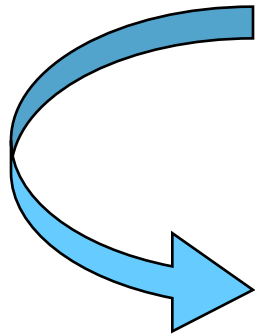
Les cinq actions initiées

Ces actions sont des **moyens** qui ont été choisis pour en venir à intervenir le plus possible de manière intégrée, comme le recommandent les meilleures pratiques dans le traitement des troubles concomitants.



Pour la clientèle du CSSS Pierre-Boucher présentant un trouble psychotique

Action 1 : Animation conjointe d'activités de groupe de sensibilisation au phénomène de la dépendance avec un intervenant du CRD Le Virage



Besoin de créer un contexte d'apprivoisement



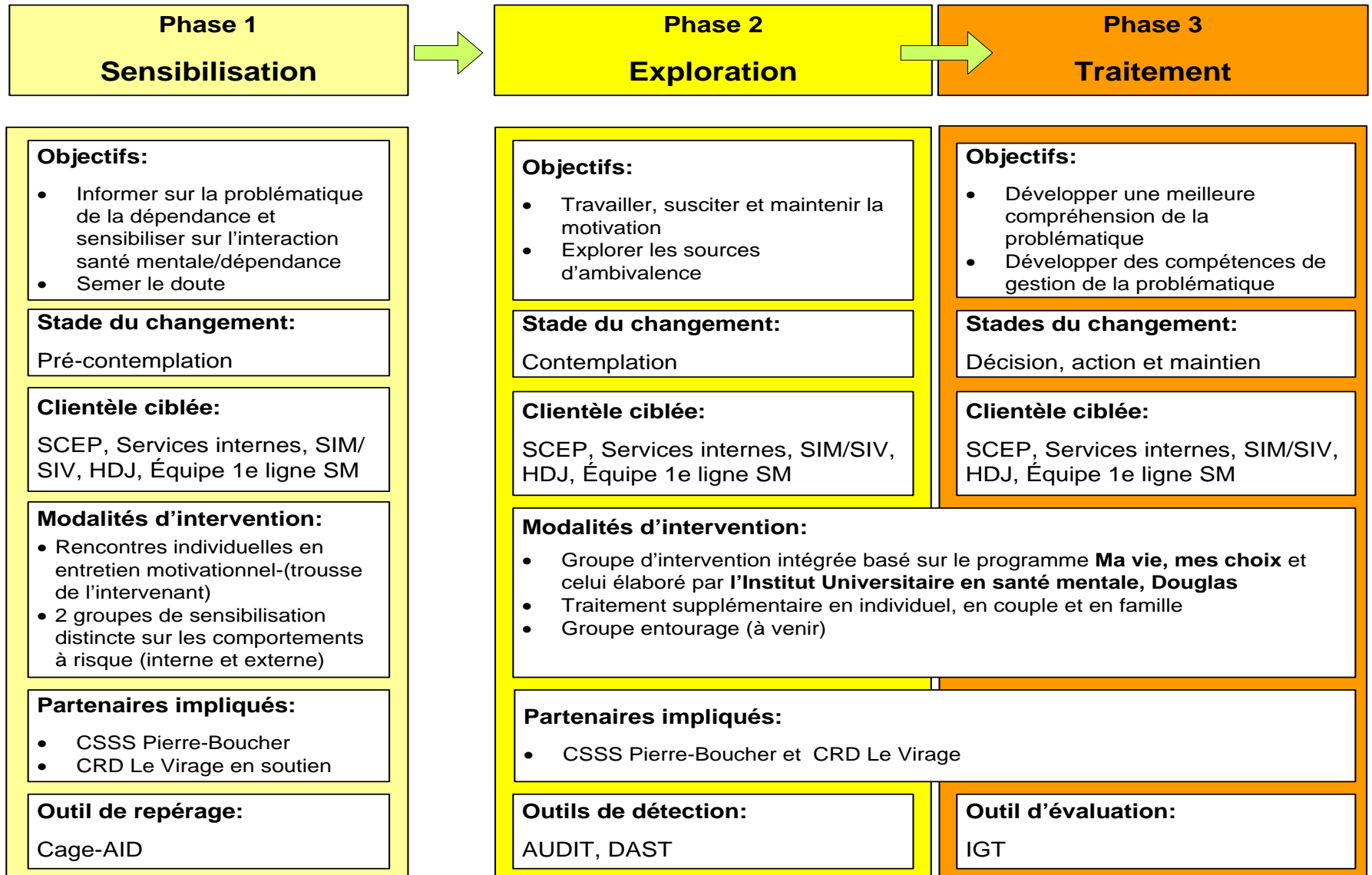
Description de l'action 1

- Capsules d'information sur les dépendances offertes pour la clientèle de différents services (services internes, cliniques externes, hôpital de jour)
- Travaux en cours
 - Autoévaluation de la consommation pour détecter les consommateurs problématiques (DAST et AUDIT) et leur offrir une modalité de traitement appropriée (individuel ou groupe)
 - Implantation d'un groupe d'intervention intégrée, en complément au groupe de sensibilisation (approche motivationnelle et cognitivo-comportementale visant le travail par objectif et l'apprentissage d'habiletés de base)



Continuum de services

Intervention intégrée auprès de la clientèle présentant un trouble psychotique et une problématique de dépendance



Pour la clientèle du CSSS Pierre-Boucher présentant un trouble psychotique (suite)

Action 2 : Soutien professionnel d'un intervenant du CRD Le Virage sur des aspects relatifs à la dépendance des usagers



Pour les professionnels de la 2^e ligne en santé mentale



Description de l'action 2

- Participation à des discussions de cas dans le but de mettre en relief des stratégies visant à:
 - Réduire l'ambivalence et augmenter la motivation au changement des usagers;
 - Mieux comprendre et tenir compte davantage de la problématique de dépendance chez les usagers.
- Évolution de l'action vers un soutien plus accru aux praticiens du CSSS Pierre-Boucher en lien avec l'intégration à la pratique de l'entretien motivationnel



Pour la clientèle du CSSS Pierre-Boucher présentant un trouble psychotique (suite)

Action 3 : Intensification et formalisation des rapports de collaboration entre le suivi intensif dans le milieu (SIM) du CSSS Pierre-Boucher et le CRD Le Virage



Description de l'action 3

- Offrir un support dans la prise de contact au CRD Le Virage
- Accompagner et s'assurer de la présence du client aux activités de l'AEO du CRD Le Virage
- Compléter conjointement le plan d'intervention avec le client, l'intervenant du SIM et celui du CRD Le Virage
- Soutenir et accompagner le client dans l'application de son plan d'intervention



Pour la clientèle du CRD Le Virage présentant un tableau complexe sur le plan des troubles psychiatriques

Action 4 :

Mise à profit de l'expertise d'un psychiatre
du CSSS Pierre-Boucher



Description de l'action 4

- Évaluation psychiatrique pour des personnes présentant un tableau clinique complexe
- Prescription, au besoin, d'une médication en convenant des modalités pour en assurer le suivi
- Orientation au besoin vers un traitement de 2^e ligne en santé mentale
- Participation à des discussions de cas comportant des situations d'impasse sur le plan clinique



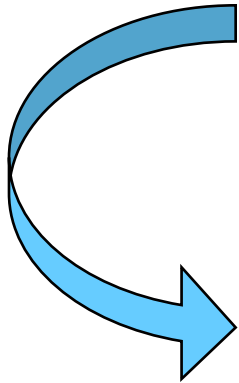
Pour la clientèle du CRD Le Virage présentant des troubles de personnalité limite ou narcissique

Action 5 :

Participation d'un intervenant du CSSS

Pierre-Boucher à des discussions de cas au CRD Le Virage

Susciter des réflexions sur le plan de traitement



Description de l'action 5

- Participation aux discussions de cas
- Possibilité de s'impliquer de manière intégrée dans un plan d'intervention
- Recommandation possible en faveur d'une évaluation psychiatrique
- Expérience stimulante au niveau de l'échange d'expertise et de l'enrichissement mutuel



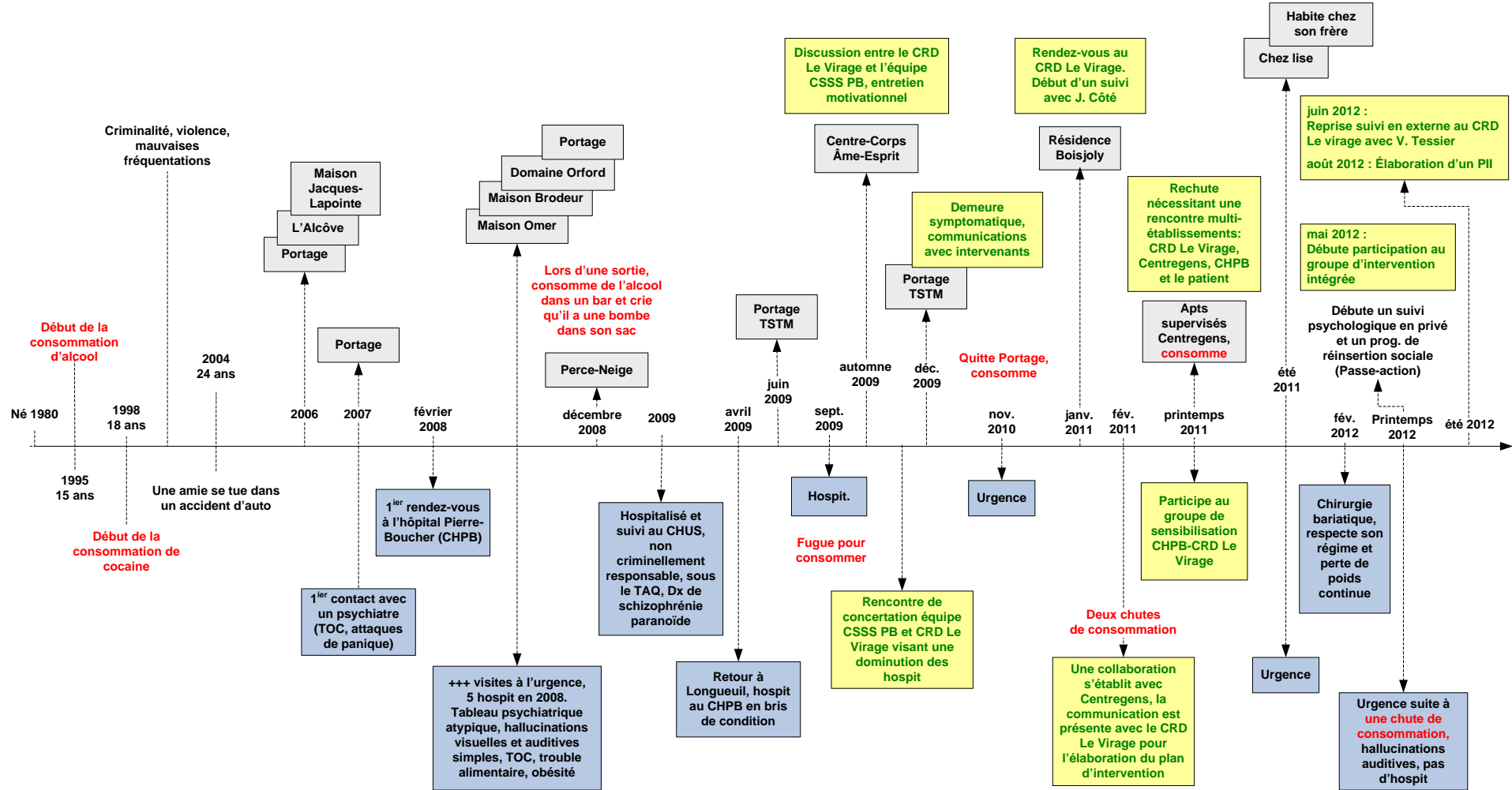
Vignette clinique

L'histoire de Paul



Vignette clinique: l'histoire de Paul

« Rêve d'un retour aux études professionnelles »

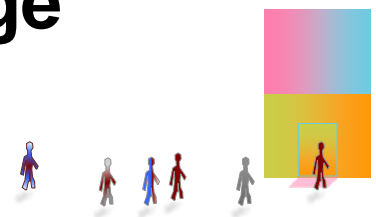


Étape 9

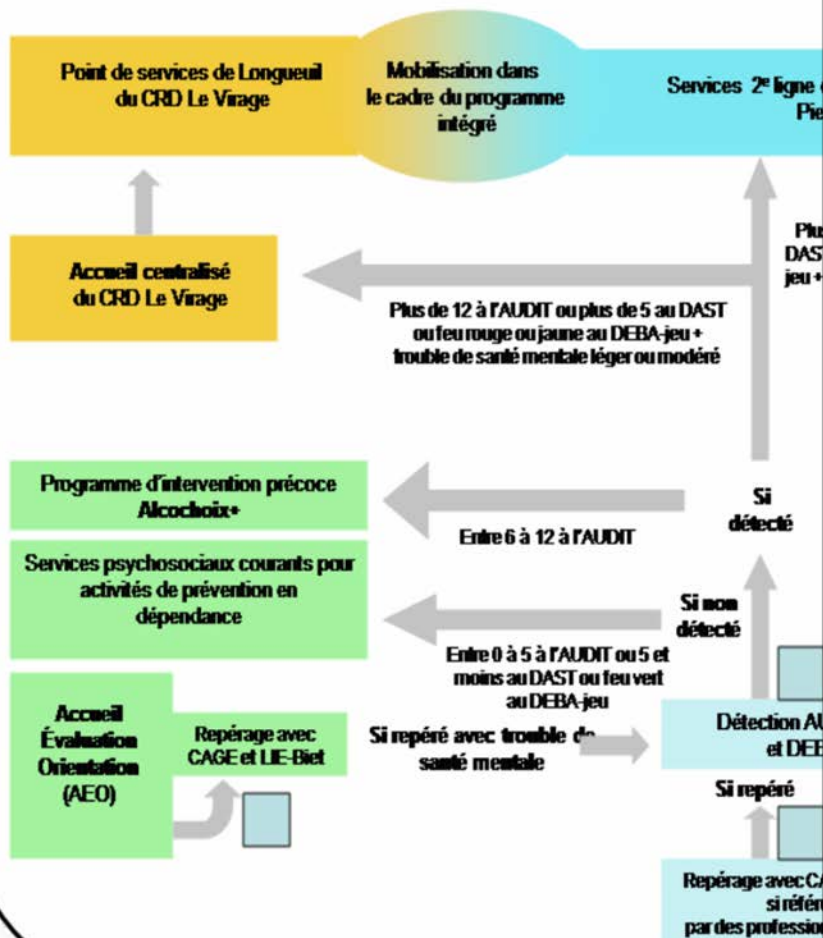
DÉVELOPPER DES NOUVELLES TRAJECTOIRES DE SERVICES



Trajectoires en appui au repérage et à la détection systématique



Trajectoire de services spécifique au repérage et à la détection des problèmes



3010359900

DÉBA - Jeu v1.1

Détection et besoin d'aide en regard du jeu excessif
Trumbay, J., Misard, J.-M. & Fortin, F. 2003. Révisé en janvier 08
 jeul.demba@jeu.gouv.qc.ca

Prénom du répondant _____ Date de naissance _____ No. dossier: _____
Année Mois Jour

Nom du répondant _____ Téléphone _____ Âge _____ Sexe _____
 Homme
 Femme

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

1a) Avez-vous joué ou parlé de l'argent aux vidéo-loteries, aux courses de chevaux, aux cartes, au casino, etc. ?
(Ne pas inclure la loterie, telles que les loteries instantanées du genre 6/49 ou encore les "gratoux" comme les Roues de fortune, Gagnant à vie, etc.)
 Non Oui

1b) Avez-vous joué à une loterie quelconque?
(Ex.: loteries instantanées du genre 6/49 ou encore les "gratoux" comme les Roues de fortune, Gagnant à vie, etc.)
 Non (terminez ici) Oui

1c) Avez-vous éprouvé des difficultés avec les jeux de loterie?
 Non (terminez ici) Oui (continuer à la question 2)

Commentaires: _____

2) Depuis un an, avez-vous connu des périodes où vous avez longuement pensé au jeu, soit en pensant à vos expériences passées de jeu ou à vos futures tentatives de jeu? _____

3) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà parié plus que vous en aviez l'intention? _____

4) Au cours des 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous retourné jouer pour vous refaire (regagner l'argent perdu auparavant)? _____

5) Depuis un an, vous êtes-vous senti nerveux ou irritable après avoir essayé de diminuer ou d'arrêter vos habitudes de jeu? _____

6) Depuis un an, avez-vous caché ou tenté de cacher vos habitudes de jeu aux autres (ex.: aux membres de votre famille)? _____

7) Depuis un an, avez-vous demandé à des gens de vous prêter de l'argent à cause de vos problèmes financiers dus au jeu? _____

	Préoccupation constante	À l'occasion	Rarement	Jamais
2.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8) Voulez-vous recevoir de l'aide pour changer vos habitudes de jeu? _____ Oui Non

Score de 0 à 1 FEU VERT
 Score de 2 à 5 FEU JAUNE (services 1ère ligne)
 Score de 6 à 24 FEU ROUGE (services spécialisés)

DEBAJeul@jeu08

SI FEU JAUNE

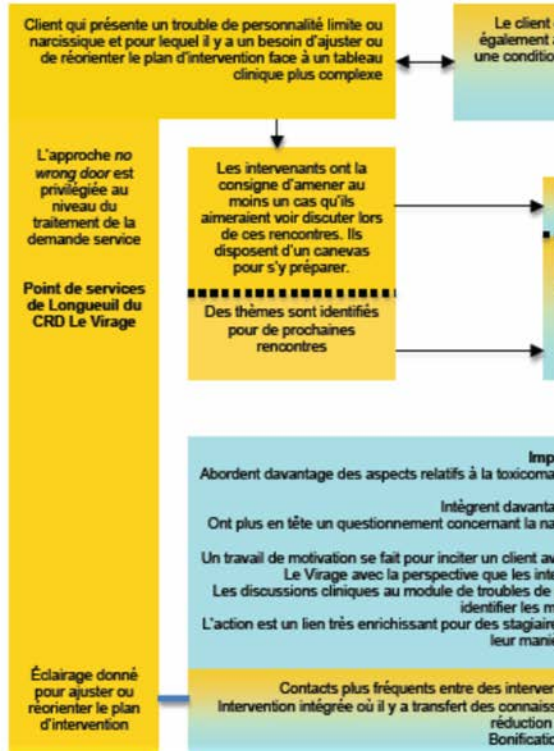
SI ROUGE

Trajectoires de services intégrés

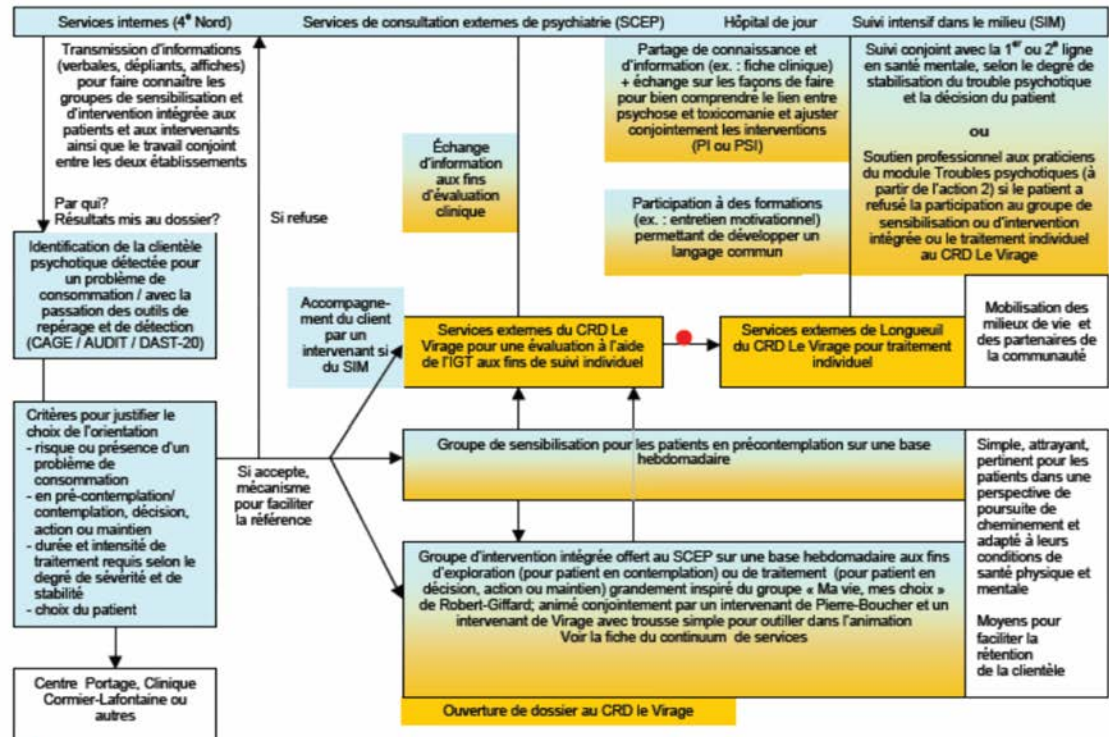


Trajectoire clinique dans le cadre du partenariat entre le CRD Le Virage et le CSSS Pierre-Boucher pour la clientèle présentant un tableau clinique complexe en lien à un trouble de personnalité limitée ou narcissique et qui présente également un problème de consommation de substances psychoactives

Besoin de convenir de critères pour convenir des différences entre ceux qui sont suivis d'un côté ou de l'autre et ceux qui sont suivis par les deux établissements.



Trajectoire clinique dans le cadre du partenariat entre le CRD Le Virage et le CSSS Pierre-Boucher pour la clientèle présentant un trouble psychotique et un problème de consommation de substances psychoactives



● Perspective de référence en désintoxication de niveaux III (dispensé par les services résidentiels du CRD le Virage) ou de niveau IV (en CH) avant de recevoir des services externes

Étapes 10 et 11

**FORMALISER LE PARTENARIAT PAR
UNE ENTENTE DE SERVICES**

CÉLÉBRER LES SUCCÈS



Centre de santé et de services sociaux
Fiers-Beaucher

CRÉER DES LIENS POUR LA VIE

Programme **Mosaic**

Félicitations à l'équipe de MOSAIC qui a remporté le prestigieux Prix d'excellence du RSSS dans la catégorie Partenariat!

BRAVO À NOUS TOUS !

Étape 12

ÉVALUER DE FAÇON CONTINUE LES RÉSULTATS

- Des cliniciens formés pour assurer le **repérage** et la **détection** des clientèles à chacune des portes d'entrée et permettant ainsi de les **diriger vers les services appropriés**
- Une offre de **services intégrés** qui permet une meilleure **rétenion des clientèles** et un traitement conjoint où **l'expertise de chaque partenaire** est mise à profit pour mieux répondre aux besoins
- **Un accès** aux services adapté aux besoins



Les retombées du programme

- Meilleure prise en charge de la clientèle ayant des troubles concomitants
- Repérage et détection accrus
- Évaluations psychiatriques accélérées
- Connaissances approfondies de la santé mentale et des dépendances
- Risques de rechute diminués
- Instauration de pratiques exemplaires
- Mise en place d'une équipe de liaison en dépendance au CH



Cap sur la réussite du changement et sa pérennité

- **Garder le cap à travers les multiples priorités du quotidien**
- **Innover “ensemble” exige du temps, des efforts et de l’ouverture**
- **Traiter les enjeux au fur et à mesure**
- **Être à l’affût des différentes perceptions en période de changement**
- **Maintenir la structure interorganisationnelle pour assurer la pérennité du partenariat**
- **Procéder annuellement à un bilan**



Exemple d'une application du modèle: CRD-SIDEP



Clinique de dépistage au CRD

- Étape 1: Engagement des directions:
 - Direction du CRD: reconnaissance de l'importance des ITSS chez la clientèle
 - Direction CSSS: reconnaissance des particularités de la clientèle dépendante
- Étape 2: Comprendre la nature du problème:
 - Comportement à risque: UDI, sexualité, etc
 - Négligence de leur santé
 - Difficulté à respecter les RV



-
- Étape 3: Procéder à l'inventaire des meilleures pratiques
 - INSPQ
 - Santé publique
 - Étape 4: Établir un diagnostic organisationnel dans chaque organisation
 - Pratiques organisationnelles vs caractéristiques de la clientèle
 - Sentiment de compétence vs formation du personnel
 - Approche spécifique vs approche globale



-
- Étape 5: Se donner une vision:
 - Clientèle vulnérable difficile à joindre
 - Nécessité d'aller vers les personnes (outreach)
 - Étape 6: Mettre en place une structure conjointe d'accompagnement du changement:
 - Comité conjoint



-
- Étape 7: Principes et valeurs communes:
 - Clientèle prioritaire
 - Accessibilité

 - Étape 8: Action clinique:
 - Clinique de dépistage au CRD



Clinique de dépistage ITSS

- Au CRD:
 - Repérage de la clientèle à risque
 - Information et sensibilisation sur l'importance de la détection
 - Planification des RV à la clinique de dépistage (combiné avec un RV de suivi psychosocial)
 - Rappel de la clientèle pour confirmer le RV
 - Clinique dans les locaux du CRD



Clinique de dépistage ITSS

- **SIDEP**

- Se présente sur place au CRD

- 3 actes:

- Dépistage et suivi requis lorsque le test est positif
- Traitement des plaies mineures
- vaccination

- Offre l'éducation sur prévention des ITSS à la clientèle

- Assure la confidentialité des résultats



-
- Étape 9: Développer de nouvelle trajectoire de service:
 - Inscrire les activités de repérage et dépistage dans les programmes réguliers
 - Étape 10: formaliser le partenariat
 - Signer une entente avec les SIDEP



-
- Étape 11: célébrer le succès (2013-2014)
 - 3 ententes avec des SIDEP, une 4^{ième} en développement
 - 108 personnes dans les services externes
 - 104 dans les services résidentiels
 - 68 dans les services de traitement de substitution
 - Étape 12: Évaluation continue
 - Monitorage des activités de repérage et dépistage



En souhaitant que cette présentation inspire vos réussites !

Coordonnées pour recevoir le Guide d'implantation d'un partenariat entre un centre de réadaptation en dépendance et un centre de santé et de services sociaux :

www.santemontregie.qc.ca/cssspierreboucher/apropos/cssspb/index.fr.html

www.levirage.qc.ca/levirage



MERCI !

Place aux commentaires
et
aux questions

