



LES INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG (ITSS) EN CENTRES JEUNESSE

Nadia Campanelli, ministère de la Santé et des
Services sociaux (MSSS)

Ronald Chartrand, Association des Centres jeunesse
du Québec (ACJQ)

Carol Ladouceur, Centre jeunesse de Laval (CJL)

Symposium ITSS

9 avril 2014

PLAN DE LA PRÉSENTATION

- Le contexte actuel;
- Les démarches et actions en cours ou à venir;
- Des interventions concrètes dans les milieux : l'exemple du Centre jeunesse de Laval.



LE CONTEXTE ACTUEL

L'Association des centres jeunesse du Québec (ACJQ)

- L'Association des centres jeunesse du Québec est le regroupement des 16 centres jeunesse, dont deux instituts universitaires, établissements spécialisés à vocation régionale.
- Les centres jeunesse sont responsables de l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse, de la Loi sur le système de justice pénale pour adolescents et des dispositions législatives de l'adoption.
- Ils ont pour mission de fournir, des services psychosociaux ou de réadaptation à des enfants, jeunes et familles en difficulté (113 000 annuellement).



MILIEU DE VIE DES ENFANTS

Au 31 mars 2013 , 21 370 enfants suivis, dont :

- 10 112 suivis dans le milieu familial (47%);
- 2 418 confiés à un tiers significatif (11%);
- 6 041 ressources de type familial (28%);
- 2 791 hébergés en centre de réadaptation et ressources intermédiaires (13%).

Donc, 86% des enfants sont suivis en milieu naturel.



LE JEUNE EN BESOIN DE PROTECTION, SES PARENTS, SA FAMILLE

- Il s'agit d'un jeune (0–17 ans) qui vit une situation dangereuse ou à risque de l'être pour sa sécurité ou son développement.
- La compromission peut:
 - venir de son entourage (violence physique, mauvais traitements psychologiques, abus sexuels, négligence grave ou abandon de la part de ses parents),
 - être liée à ses propres comportements (fugue, agressivité, dépendances (drogues, alcool, jeu pathologique), tentative de suicide, exploitation sexuelle, etc.)
 - être liée à son état (problèmes de santé mentale).



Le jeune en difficulté d'adaptation, ses parents, sa famille

- Il s'agit d'un jeune qui est en difficulté d'adaptation personnelle ou sociale et qui présente des comportements problématiques dans une ou des sphères de sa vie.
- Ces comportements sont problématiques en raison, notamment de leur nombre ou de leur impact sur la vie du jeune ou sur celle des autres et requièrent un hébergement en ressource de type familial ou en centre de réadaptation.
- Dans ces situations, les parents n'arrivent plus à accompagner leur jeune de manière à ce qu'il poursuive son développement; dans certains cas, ils reconnaissent peu ou pas la gravité de la conduite mésadaptée.



Le jeune ayant commis un délit, ses parents, sa famille

- Il s'agit d'un jeune qui a été arrêté pour avoir commis une infraction alors qu'il était âgé entre 12 et 17 ans et dont le suivi peut s'échelonner au-delà de ses 18 ans.
- Un jeune suivi sous la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents (LSJPA).
- Ce groupe de jeunes représente 15% des jeunes suivis en centre jeunesse.



SANTÉ DES ADOLESCENT(E)S HÉBERGÉS EN CENTRE JEUNESSE

Jean-Yves Frappier, md, FRCPC, MSc.

**Professeur titulaire, Université de Montréal
Directeur, département de pédiatrie
Université de Montréal et CHU Sainte-Justine
Responsable: Médecine de l'adolescence**

**Yves Lambert, MD, CCMF, FCMF, CJ Montérégie
Professeur adjoint de clinique, UdeM**

**Manon Duchesne, MD, CJM-IU
Chargée d'enseignement clinique, UdeM**

Ronald Chartrand, ACJQ

**Yasmine Ratnani, MD, Sébastien Bergeron, MD
Valérie Bélien Pallet, MD;
Résident(e)s/stagiaire en adolescence, CHU Sainte-Justine**

Rosanne Villemaire Krajden, étudiante psychologie

Pierre McDuff, consultant statistique, Université de Montréal

Soutien financier: ACJQ



HÔPITAL
SAINTE-JUSTINE

*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*

Pour l'amour des enfants

Violences

Abus physique et sexuel: intra et extra familial

	Filles	Garçons	Total
Abus physique intrafamilial	51%	40%	45%
Abus physique extrafamilial	46%	46%	46%
Agression sexuelle	46%	6%	-
• intrafamilial	40%	80%	-
• avant 13 ans	66%	90%	-

Abus de substances

- **Alcool /cannabis / ecstasy / amphétamines / cocaïne (3 fois semaine et plus)**
- **Consulte à l' hôpital pour intoxication à l' alcool**
- **A fait dans sa vie une overdose de drogue**
- **A fait dans sa vie un sevrage de drogue**
- **A fait dans sa vie une cure de désintoxication**

	F	G	Total
Abus de substances	82%	80%	81%
• 3 et plus	44%	29%	-



Activités sexuelles

	F	G	Total
Sexe oral	70%	68%	69%
Sexe vaginal	85%	74%	78%
Condom : jamais ou rare (M=67)	39%	23%	35%
Condom dernière relation sexuelle (M=67)	50%	65%	58%
6 partenaires et plus: à vie (M=65)	29%	37%	34%

Sexualité à risque

	F	G
Aucun des éléments	5%	13%
1	64%	53%
2	11%	14%
3	6%	9%
4+	14%	11%



Santé mentale

	F	G	Total
Hyperactivité	24%	34%	30%
Inattention	42%	53%	48%
Impulsivité	47%	63%	57%
Flashbacks	21%	13%	16%
Attaque de panique	27%	14%	19%
Stress, anxiété: souvent	51%	25%	36%

Tentative de suicide

	F	G	Total
Idées suicidaires: 12 derniers mois	47%	29%	36%
• avec un plan	44%	23%	32%
• se sont confiés	58%	49%	54%
Tentative de suicide: 12 derniers mois	33%	19%	25%



Problèmes de santé identifiés par infirmière et médecin



	F	G	Total
Au moins un problème	80%	87%	84%
4 problèmes et plus	55%	41%	47%
# moyen de problèmes par jeune	4.4	3.3	3.8

LES DÉMARCHES EN COURS

- Un plan d'action conjoint entre le MSSS et l'ACJQ sur la prévention des ITSS et la promotion d'une sexualité saine et responsable.
- Quatre objectifs :
 - favoriser la collaboration entre les CSSS et les centres jeunesse;
 - faciliter l'accès des jeunes en difficulté (JED) à des services de santé préventifs et curatifs;
 - soutenir les intervenants et professionnels de la santé dans le développement et le maintien des compétences;
 - soutenir les JED dans le développement et le maintien de saines habitudes de vie*.



LES ACTIONS :

COLLABORATION CSSS ET CENTRES JEUNESSE

Actions	Responsables et collaborateurs
Mise en œuvre du <i>Cadre de référence pour les ententes de collaboration CSSS-Centres jeunesse</i> (MSSS, 2012)	MSSS, ACJQ ASSS, AQESS, CJ, CSSS
Analyse du rapport du Groupe de travail sur le projet « Intégration des interventions en ITSS dans les CSSS »	MSSS CSSS-Institut universitaire Sherbrooke
Élaboration de politiques et de procédures, notamment sur la sexualité et les ITSS (ex. : accès aux condoms)	ACJQ, CJ MSSS, ASSS, CSSS
Promotion des outils du projet Mosaïk qui peuvent aussi être utilisés par les CJ	MSSS, ASSS ACJQ



LES ACTIONS

ACCÈS À DES SERVICES DE SANTÉ

Actions	Responsables et collaborateurs
Assurer l'accès des JED à des services de santé global	ACJQ, MSSS CJ, CSSS
Assurer la continuité de ces services entre les CSSS et les CJ (moins de 18 ans et plus de 18 ans), en lien avec les ententes de collaboration	ACJQ CSSS, CJ, AQESS, FMOQ
Élaborer un outil standardisé pour le bilan de santé lors de l'admission des jeunes en CJ	MSSS, ACJQ Regroupement des md et infirmières en CJ
Assurer l'accès au traitement selon diverses modalités	MSSS, ACJQ ASSS, CSSS, CJ AQESSS, FMOQ Regroupement des md et infirmières en CJ



LES ACTIONS

SOUTIEN AUX INTERVENANTS ET PROFESSIONNELS

Actions	Responsables et collaborateurs
Recenser, établir des priorités et réviser (si besoin) les formations existantes	ACJQ, MSSS CJ, RUIJ, ASSS, INSPQ
Réaliser des activités de prévention et de promotion	ACJQ, MSSS AITQ, ASSS, CJ
Promouvoir et diffuser la tenue des formations liées à la sexualité et aux ITSS	MSSS, ACJQ CJ, RUIJ, ASSS, INSPQ
Identifier et promouvoir des modalités de soutien au développement des compétences (ex. : communauté de pratique, forum) des intervenants	ACJQ CJ, MSSS, ASSS, INSPQ



LES ACTIONS

SOUTIEN AUX JEUNES EN DIFFICULTÉ

Actions	Responsables et collaborateurs
Mettre à la disposition des JED différentes modalités visant à permettre le développement de compétences au regard de la sexualité et des ITSS	ACJQ, CJ MSSS, ASSS, CSSS
Promouvoir et soutenir les JED dans l'adoption et le maintien de comportements sécuritaires (par ex. : accès aux condoms et au matériel de consommation de drogue sécuritaire)	ACJQ, CJ MSSS, ASSS, CSSS



L'exemple du Centre jeunesse de Laval

- Plan d'action intersectoriel pour la promotion d'une sexualité saine et responsable et la prévention des ITSS à Laval (2013-2016).
- Le CJ Laval est un partenaire :
 - cinq partenaires du réseau de la santé et des services sociaux;
 - trois partenaires du réseau de l'éducation dont le Cégep du territoire;
 - sept partenaires provenant des organismes communautaires.
- Les sept mêmes actions sont prévues pour toutes les années.
- Les moyens, les indicateurs et les collaborateurs sont variables selon les années.



Les actions qui étaient déjà en cours ...

- Révision régulière de certains documents d'orientation, notamment :
 - L'offre de services de la Clinique de santé des jeunes;
 - Les programmes « Entraînement à l'amour propre » et « À grands pas d'amour »;
 - Diverses politiques et procédures.
- Formaliser certaines façons de faire :
 - L'accessibilité aux condoms;
 - Le dépistage des ITSS;
 - Les rôles des infirmières, des intervenants et du médecin.
- Le soutien de certains partenaires.



Les améliorations qui en découlent ...

- L'importance accordée au volet santé des jeunes hébergés;
- L'information transmise aux jeunes, aux parents et aux responsables des ressources de type familial;
- La connaissance des offres de services des autres partenaires;
- Des corridors de services mieux définis.



Ce que la démarche a permis ...

- De prendre conscience de l'ampleur de la problématique dans la région de Laval..., mais également au niveau provincial;
- D'agir à plusieurs partenaires pour améliorer la santé des jeunes;
- D'harmoniser certaines actions et la diffusion de messages cohérents entre les partenaires;
- Le partage de documents, de façons de faire et de liens avec des personnes ressources;
- Le soulagement de sentir que la réalité des jeunes desservis au centre jeunesse n'était plus que le « problème » de notre établissement !!!



En conclusion ...

- Le plan d'action intersectoriel est disponible sur le site de l'Agence de la santé et des services sociaux de Laval, à l'adresse suivante :

http://www.lavalensante.com/fileadmin/documents/Documentation/Agence/Publications/2013-2014/Plan_d_action_intersectoriel_SSR_et_ITSS_2013_LAVAL.pdf



COORDONNÉES

- Nadia Campanelli
 - Courriel : nadia.campanelli@msss.gouv.qc.ca
- Ronald Chartrand
 - Courriel : ronaldchartrand@ssss.gouv.qc.ca
- Carol Ladouceur
 - Courriel : carol.ladouceur.cjl@ssss.gouv.qc.ca



Merci !

