

Journées : Fiers d'agir pour l'avenir des enfants
Novembre 2024

Agir ensemble

**Concertation clinique
intersectorielle (CCI)**

*Une communauté engagée
pour répondre collectivement
aux besoins de ses enfants*



Québec 

Présentatrices

- **Marlène Bouchard, agente de liaison-école-communauté-famille**
Centre de services scolaire du Val-des-Cerfs
- **Sarah Duford, coordonnatrice Jeunes 5-18 ans mission CLSC**
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Estrie - CHUS
- **Claudine Leroux, directrice générale**
Maison des familles de Granby et région

Mise en contexte de l'initiative

Le point de départ, une urgence d'agir



En décembre 2022, 170 enfants, dont la sécurité ou le développement est compromis, étaient en attente de prise en charge par l'équipe de l'application des mesures à la DPJ de la Haute-Yamaska.



Une organisatrice communautaire et un chargé de projet ont mobilisé les différents acteurs de la communauté (maison des familles, pédiatrie sociale, centre de services scolaire) et des directions cliniques du CIUSSS. Tous ont répondu présents pour coconstruire l'initiative.



La Direction de la protection de la jeunesse, la Direction du programme jeunesse et la Direction de la santé publique du CIUSSS de l'Estrie – CHUS se mobilisent afin de mettre en place de nouvelles solutions dans une approche collaborative, impliquant les acteurs de la communauté, pour assurer un filet de sécurité sociale autour de ces jeunes.



Un espace dédié à la concertation clinique entre les partenaires s'est instauré, dont résulte une offre de service concertée et un plan de services individualisés (PSI), avec l'accord des parents.

Passer de « Initiative Granby », projet du CIUSSS à « Agir ensemble » projet de la communauté

- Retombées positives



- Désir de travailler en amont des signalements

- Agir sur les vulnérabilités pour prévenir la négligence
- Assurer la responsabilité populationnelle

En quoi ce projet est-il différent ?

Des exemples concrets qui font une réelle différence pour les familles

- **Rôle central de l'organisation communautaire**
 - Décloisonnement des pratiques
 - Mobilisation des partenaires essentielle dans la réponse aux besoins des enfants
- **Consolidation d'un filet social par le travail intersectoriel et multidisciplinaire**
 - La force de la mise en commun des connaissances et des pratiques
- **Processus convenus, clarté des rôles et responsabilités**
 - Harmonisation des pratiques
 - Ouverture à la vulnérabilité

En quoi ce projet est-il différent ?

Des exemples concrets qui font une réelle différence pour les familles

- Lieux de rencontres (PSI et autres) impartiaux pour les familles
- Un noyau de personnes clés de toutes les instances œuvrant auprès de la jeunesse, se côtoyant de manière soutenue, pour développer une vision commune, une connaissance de chacun, une aisance et une agilité à travailler de pair
- Centré sur l'accompagnement et le soutien des familles
 - Consentement éclairé
 - Participation active
 - Centré sur l'enfant et sa famille au cœur des priorités

Bonnes pratiques



Un leadership soutenu pour assurer le démarrage, et ce, peu importe par qui il est porté

Un engagement des acteurs clés de tous les secteurs œuvrant auprès des jeunes et leur famille (secteur scolaire, secteur de la santé et des services sociaux et secteur communautaire)

Le respect de la mission de chacun

Le désir de s'engager dans un espace de concertation égalitaire, commun

Mise en place parallèle d'une structure d'accompagnement et de soutien à la démarche PSI intersectorielle

Une structure de gouverne tripartite (scolaire, communautaire, santé et services sociaux)

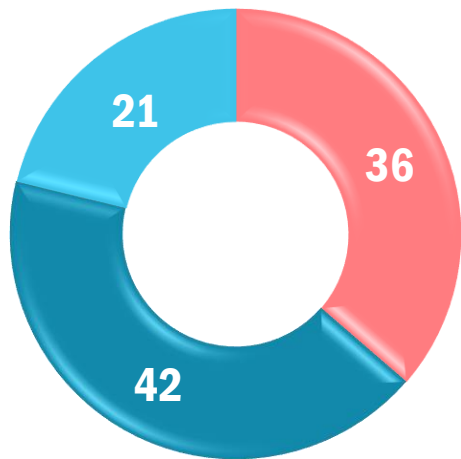
Un contrat d'engagement reconnaissant l'apport de chaque partie prenante

À qui s'adresse le projet

- Aux familles de la Haute-Yamaska qui ont des besoins complexes, des facteurs de risque nécessitant une concertation afin de prévenir un bris de fonctionnement dans les différents milieux de vie
- Qui peut faire la demande : tous les professionnels des différents milieux suivant le protocole de leur établissement ou organisme

Quelques données de la première année d'implantation...

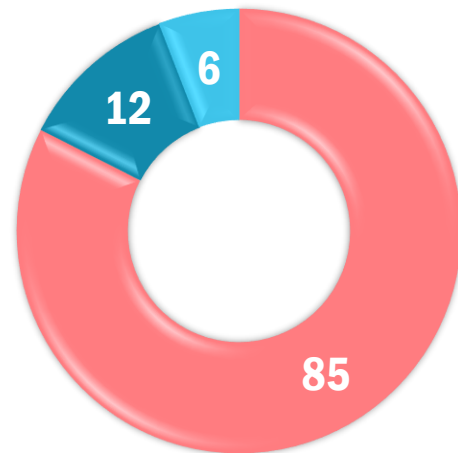
Situations discutées



Nombre total de situations = **99**

- 0-5 ans
- 6-12 ans
- 13-17 ans

Résultats

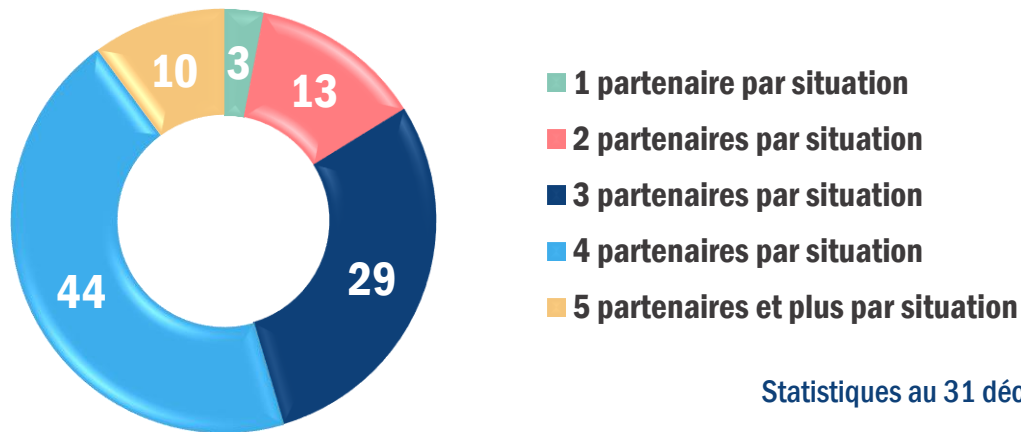


- Nombre de démarches PSI
- Nombre de situations en cours d'analyse
- Discussions sans PSI

Statistiques annuelles au 31 décembre 2023
Le comité clinique a débuté ses activités le 16 décembre 2022.

L'implication des partenaires pour la première année d'implantation

Nombre de partenaires impliqués dans la vie des jeunes



Statistiques au 31 décembre 2023

Quelques partenaires impliqués :

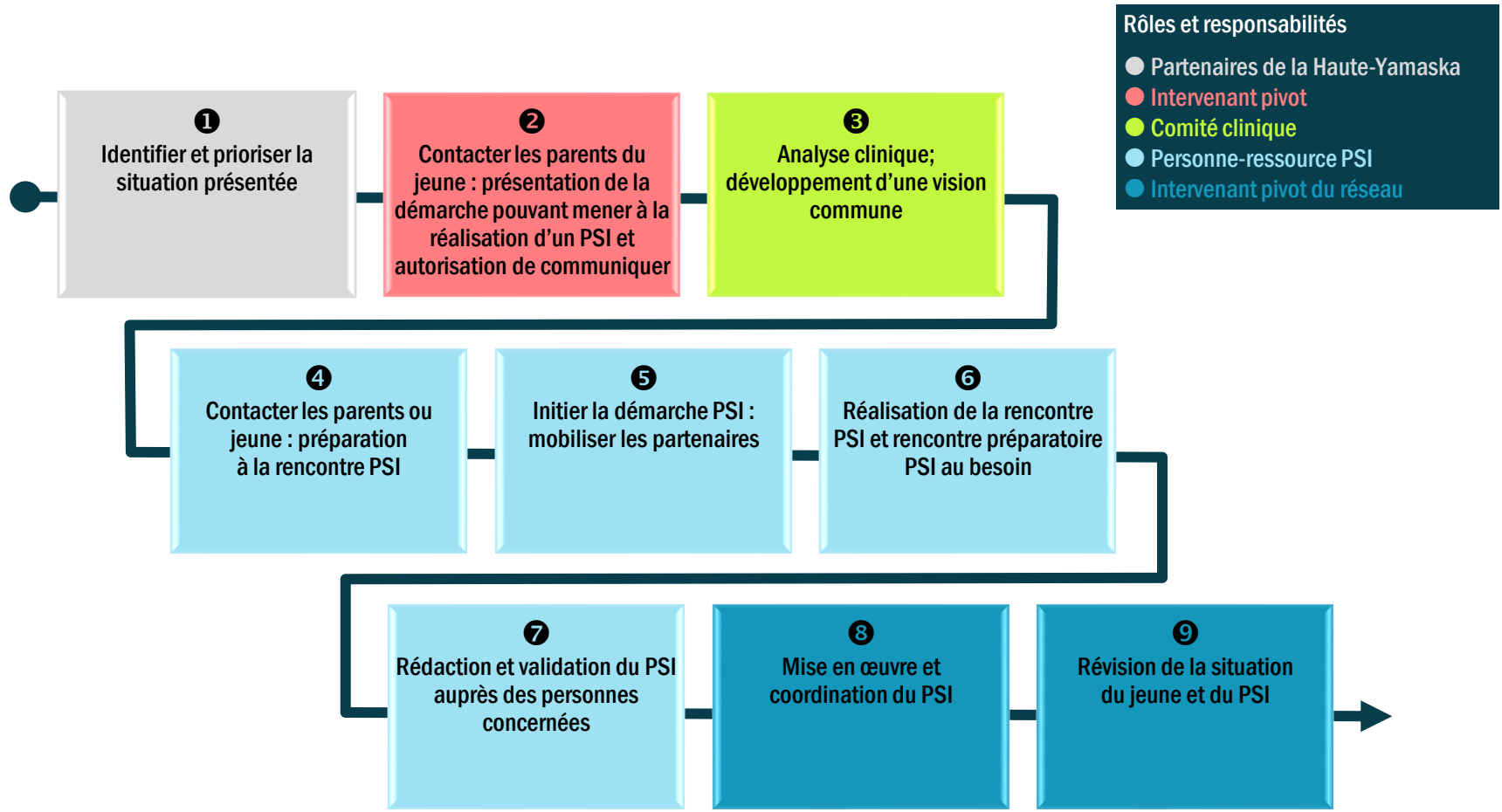
- 10 écoles (7 primaires, 3 secondaires)
- Maison des familles de Granby et région
- Centre de pédiatrie sociale en communauté de la Haute-Yamaska
- SERY – Solidarité ethnique régionale de la Yamaska
- Centre de femmes Entr'elles
- 3 centres de la petite enfance (CPE)
- CLSC mission jeunesse, CLSC DI-TSA-DP, CRDI, réadaptation externe
- etc.

Les dernières données à jour

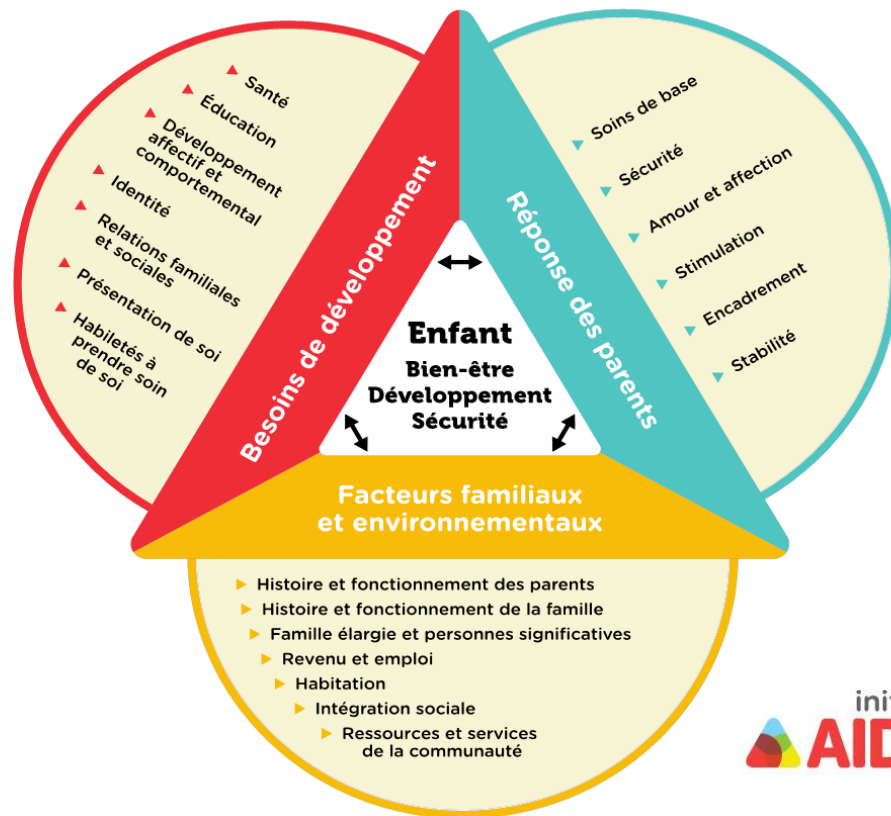
2022-23		2023-24		2024-25	
Discussions cliniques	PSI	Discussions cliniques	PSI	Discussions cliniques	PSI
45	22	70	71	26	38

Processus de concertation

La concertation portée par la communauté



Cadre d'analyse écosystémique des besoins du développement des enfants



Quelques enjeux organisationnels à considérer

- **Priorisation de la clientèle**
- **Capacité du service ou de l'organisation (enjeux de main-d'œuvre ou financiers)**
- **Complexité des situations ou le caractère non volontaire de l'intervention en protection de la jeunesse**
- **Dédoubler le potentiel des espaces de concertation clinique**

Quelques enjeux organisationnels à considérer

- Créer un espace partagé pour la documentation utilisée
- Respect du rythme ou des contraintes des partenaires
- Reconnaissance de la contribution des partenaires
(contrat d'engagement, budget, outils, partage d'information)

Un continuum de services jeunesse intégrés

La place des CJI et des CCI dans les espaces de concertation

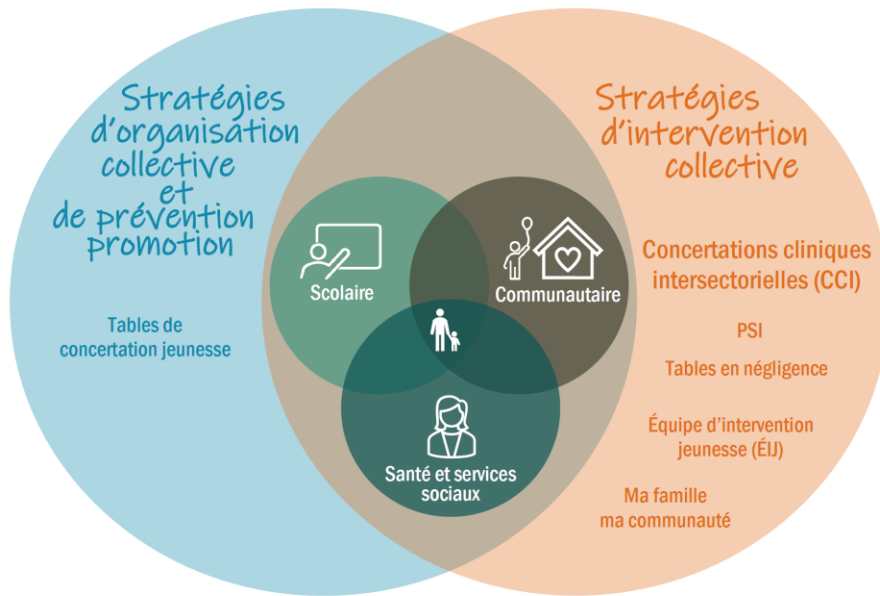
Concertation jeunesse intersectorielle (CJI)

- Composition et structure propres à chaque RLS.
- Implication des représentants de différents milieux d'une communauté : santé et services sociaux, éducation, communautaire, politique et affaires.
- Identification collective des priorités et moyens à mettre en place pour répondre aux besoins émergents, et établir des projets ou mécanismes porteurs afin d'améliorer le continuum jeunesse.
- Objectif d'assurer la cohérence des actions collectives.



**Responsable pour le CIUSSS :
Direction de santé publique**

S'engager dans des concertations jeunesse intersectorielles, c'est se donner le droit de définir et d'organiser collectivement les services à développer, les projets à déployer, pour répondre aux besoins locaux.



Tous les membres de la CJI et de la CCI déterminent ensemble leur structure de concertation

Concertation clinique intersectorielle (CCI)

- Espace de discussions cliniques provenant de tous les milieux, entre partenaires, duquel en résulte une offre de service concertée, telle un PSI.
- Équipe permanente de représentants de différents milieux de la communauté : santé et services sociaux, communautaire, scolaire, services de garde, etc.
- Composition et structure propres à chaque RLS.
- Filet de sécurité sociale autour des jeunes et leur famille.



Responsables de la vision globale de la concertation jeunesse : chefs de service Jeunes 5-18 ans mission CLSC

S'engager dans des concertations cliniques intersectorielles, c'est se donner le droit de réfléchir à plusieurs, avec un maximum d'expertise, afin d'offrir collectivement des services ajustés aux besoins des jeunes et des familles.

La CJI pour améliorer le bien-être et la santé des jeunes d'une communauté

- Besoin d'agir sur les facteurs de protection pour le développement global des jeunes (agir en amont dans une approche de prévention-promotion)
- Besoin de favoriser et de développer des relations de confiance avec les partenaires pour les jeunes et leur famille
- Besoin d'avoir un lieu de concertation recevant et traitant les enjeux provenant des CCI

Déploiement de la CCI dans les 8 autres territoires

- À la lumière de ce projet novateur, le déploiement régional d'espaces de concertation clinique s'inspirant d'Agir ensemble est actuellement en cours sur l'ensemble du territoire du CIUSSS de l'Estrie – CHUS.
- **Les étapes**
 - Prendre connaissance des instances de concertation clinique déjà existantes dans les RLS
 - Coconstruire le mécanisme de concertation clinique avec les acteurs principaux
 - Clarifier les processus de référencement

Continuum jeunesse sous 3 ministères

**Ministère
de la Famille**

Centres de la petite enfance

Pédiatrie sociale

Organismes communautaires famille

**Ministère
de l'Éducation**

Centres de services scolaires

Écoles

**Ministère
de la Santé et des Services sociaux**

CIUSSS

Services jeunesse

Protection de la jeunesse

Santé publique

Santé mentale

Services généraux

Services en déficience intellectuelle,
trouble du spectre de l'autisme et
déficience physique

Services de soins de santé

En un mot... ou presque !

Respect Partenaires
Égalité Communauté
Besoins du jeune Innovation
Concertation Cible Liens
Engagement Prévention

Annexe 1

Outils et formulaires d'Agir ensemble

La concertation portée par la communauté

Contrat d'engagement



Consentement

La concertation portée par la communauté

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Québec 



INSTALLATION :

CONSENTEMENT AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ENTRE PARTENAIRES DU RÉSEAU DE SERVICES POUR LA CLIENTÈLE JEUNESSE

DATE

Année	Mois	Jour

- Ce formulaire est utilisé en contexte de démarche de plan de service. L'utilisateur comprend que pour favoriser une réponse optimale à ses besoins:
- Les intervenants doivent échanger des renseignements personnels contenus aux dossiers en vue d'orienter les soins et services qui lui seront offerts ;
 - Seuls les renseignements pertinents à l'orientation et au suivi des soins et services seront partagés. Ces renseignements feront l'objet de discussions au début et en cours de suivi. Convenir, avec chacun des partenaires autorisés, quelles informations pourront être partagées ;
 - L'utilisateur peut annuler en tout temps ce consentement en avisant verbalement ou par écrit un intervenant. Cette annulation n'exclut pas que la personne reçoive des services, mais elle pourrait limiter l'efficacité des interventions ;
 - L'échange d'informations se fera surtout verbalement et en toute confidentialité, dans le respect des lois et règlements en vigueur ;
 - Les seules informations écrites pouvant être distribuées aux partenaires autorisés sont :
 - les données sociodémographiques de l'utilisateur ;
 - le formulaire d'autorisation de communiquer des renseignements personnels que l'utilisateur aura signé ;
 - le compte rendu des discussions et décisions de la réunion préparatoire à l'élaboration du plan de services individualisé ;
 - Ces informations seront assujetties aux règles d'accès et de conservation des dossiers et le partage de tout autre document écrit devra faire l'objet d'une autorisation spécifique.

J'autorise le partage des renseignements personnels entre les établissements, organismes ou personnes suivants :

Établissement, organisme ou personne	INIT	Établissement, organisme ou personne	INIT
CIUSSS de l'Estrie - CHUS		Centre de la petite enfance :	
Établissement scolaire :		Organisme public (identifier) :	
Organisme communautaire :		Autres (exemple tiers aidant) :	
Coordonnateur EUP (ou intervenant en gestion de cas) :			
Groupe de médecine de famille (GMF) :			

- Je déclare :
- Avoir eu l'occasion de poser toutes mes questions sur la communication des renseignements personnels me concernant et qu'on y a répondu à ma satisfaction ;
 - Avoir disposé du temps nécessaire pour prendre ma décision sur le consentement à l'échange d'informations ;
 - Être libre d'accepter la communication de renseignements personnels me concernant (ou concernant l'utilisateur).
- En conséquence, j'autorise la communication de renseignements personnels à partir de la date de signature de ce formulaire.

Signature de l'utilisateur (14 ans et plus) _____ Nom en caractère d'imprimerie _____

Signature du parent 1 _____

Double identité vérifiée

Date de naissance

Année	Mois	Jour

 N° de dossier _____

N° d'assurance maladie _____

Nom à la naissance _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____ N° de téléphone _____

Nom de la mère _____ Prénom de la mère _____

Nom du père _____ Prénom du père _____

DCU-PI-003

Fiche de présentation 0-5 ans

Cote = niveau priorité :
Nom du référent :
Grille reçue le :

Nom, prénom du jeune :
Date de naissance :
Nom du parent 1 :
Téléphone :
Nom du parent 2 :
Téléphone :
Type de garde :

Fiche de présentation 0-5 ans – Agir Ensemble

Autorisation signée du parent et/ou jeune : oui non

Langue : Français Anglais Autre Besoin d'un interprète

Milieu de garde ou école :

Infos manquantes :

JEUNE		Cotation
<i>Présentation de la situation et nature de la problématique (p.ex. comportements, gestes, paroles, impacts sur le développement, facteurs de protection, besoins du jeune) :</i>		
Caractéristiques du jeune	Âge :	
Identité de genre :		
Médication :	Assiduité :	
Diagnostic :		
Hypothèse de diagnostic :		
Difficultés présentes au quotidien :		
<input type="checkbox"/> Sommeil : <input type="checkbox"/> Alimentation : <input type="checkbox"/> Apprentissages / propreté : <input type="checkbox"/> Rigorité(s) important(s) : <input type="checkbox"/> Langage : <input type="checkbox"/> Motricité fine : <input type="checkbox"/> Motricité globale : <input type="checkbox"/> Socialisation : <input type="checkbox"/> Retard de développement : <input type="checkbox"/> Gestion des émotions : <input type="checkbox"/> Autre :		

DOSSIER SI PRÉSENCE :	Fréquence par semaine (durée du fait que se produit la situation)			Chronicité (elle dure depuis combien de temps)			Gravité (impact de la situation sur le jeune)		
	2-3 x	3-4 x	Plus de 4 fois par semaine	de 2 mois	3-6 mois	6 mois et +	Léger	Moyen	Grave
<input type="checkbox"/> Agressivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fugue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Comportement destructif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Se met ou met les autres en danger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Automatisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Difficultés de concentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Problématiques sexuelles :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LA FAMILLE	Cotation
<input type="checkbox"/> Si condition familiale non connue :	
FACTEURS DE RISQUE	
<input type="checkbox"/> Présence de conflits familiaux majeurs <input type="checkbox"/> Séparation conjugale <input type="checkbox"/> Violence conjugale <input type="checkbox"/> Conflit de séparation <input type="checkbox"/> Déces <input type="checkbox"/> Maladie/hospitalisation <input type="checkbox"/> Nouvel arrivant, précisez la date : <input type="checkbox"/> Demandeur d'asile <input type="checkbox"/> Réfugié <input type="checkbox"/> Arrivée d'un bébé <input type="checkbox"/> Nouveau conjoint <input type="checkbox"/> Garde exclusive à un seul parent (monoparentale) <input type="checkbox"/> Famille recomposée <input type="checkbox"/> À risque de signalement <input type="checkbox"/> Implication de la protection de la jeunesse par le passé ou active <input type="checkbox"/> Présence de détresse psychologique <input type="checkbox"/> Instabilité relationnelle <input type="checkbox"/> Présence de ds de santé mentale ou hypothèse Précisez : <input type="checkbox"/> Consommation problématique de substance Précisez substance et fréquence : <input type="checkbox"/> Précarité financière <input type="checkbox"/> Extrême pauvreté <input type="checkbox"/> Pratiques éducatives parentales inadéquates ou déficitaires <input type="checkbox"/> Négligence parentale <input type="checkbox"/> Violence	

L'ENVIRONNEMENT	Cotation
<input type="checkbox"/> Si condition environnementale non connue	
<input type="checkbox"/> Réseau social existant mais peu présent ou problématique <input type="checkbox"/> Isolement social <input type="checkbox"/> Déménagement (dans la dernière année ou à venir) Nombre : <input type="checkbox"/> Problématique du milieu de vie, décrite :	

Total global :

RÉSERVÉ PJ			
ALINÉAS RETENUS			
<input type="checkbox"/> 38 a)	<input type="checkbox"/> 38 b) 1)	<input type="checkbox"/> 38 b) 1ii)	<input type="checkbox"/> 38 b) 1iii)
<input type="checkbox"/> 38 b) 2)	<input type="checkbox"/> 38 d) 1	<input type="checkbox"/> 38 d) 2	<input type="checkbox"/> 38 e) 1
<input type="checkbox"/> 38 e) 2	<input type="checkbox"/> 38 f)		
CADRE LÉGAL			
<input type="checkbox"/> VOLONTAIRE	<input type="checkbox"/> JUDICIAIRE (LPJ)	<input type="checkbox"/> JUDICIAIRE (LSJPA)	
DÉBUT/FIN MESURE			
Début :		Fin :	

SITUATION SOUSJACENTE PAR LA DEMANDE DE CONCERTATION CLINIQUE
Documenter un exemple : quels enjeux sont rencontrés dans votre organisation face aux services offerts du jeune ou à sa famille? Quelles sont vos attentes par rapport aux partenaires du comité?

Partenaires déjà au dossier :			
Organismes	Nom du contact	Organismes	Nom du contact
<input type="checkbox"/> CLSC 0-5 ans		<input type="checkbox"/> CLSC SMA et dépendance	
<input type="checkbox"/> CLSC Négligence (JLG)		<input type="checkbox"/> CLSC D-TSA	
<input type="checkbox"/> CLSC 5-18 ans		<input type="checkbox"/> DPI – App. Mesures/EO	
<input type="checkbox"/> CPE		<input type="checkbox"/> Maison Alice Desmarais	
<input type="checkbox"/> École		<input type="checkbox"/> SERV	
<input type="checkbox"/> Maison familles Granby et région		<input type="checkbox"/> OASIS Santé mentale	
<input type="checkbox"/> Centre de pédiatrie sociale de la Haute-Yamaska		<input type="checkbox"/> Médecin / pédopsychiatre	
<input type="checkbox"/> Ressources pour hommes de la Haute-Yamaska		<input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Entr'Elles			

Partenaires à inviter si une démarche PSI est initiée

Faire parvenir à la personne ressource de votre organisme afin qu'elle puisse le déposer selon le calendrier des rencontres : agir_ensemble@mfr.org.

Fiche de présentation 5-18 ans

Cote + niveau précisé :
Nom du référent :
Grille reçue le :

Nom, prénom du jeune :
Date de naissance :
Nom du parent 1 :
Téléphone :
Nom du parent 2 :
Téléphone :
Type de garde :

Fiche de présentation 5-18 ans – Agir Ensemble

Autorisation signée du parent et/ou jeune : oui non

Langue : Français Anglais Besoin d'un interprète

Milieu de garde ou école :

Infos manquantes :

JEUNE

Cotation

Présentation de la situation et nature de la problématique (p.ex. comportements, gestes, paroles, impacts sur le développement, facteurs de protection, besoins du jeune) :

Caractéristiques du jeune Âge :

Identité de genre :

Médication : Assiduité :

Diagnostic :

Hypothèse/diagnostic :

Difficultés présentes au quotidien :

- Sommeil :
- Alimentation :
- Apprentissages/échecs scolaires :
- Rigidité(s) importante(s) :
- Gestion des émotions :
- Autre :

COCHER SI PRÉSENCE :	Fréquence situation		Chronoté (délai dans les semaines de temps)				Gravité (impact de la situation sur le jeune)		
	2-3 x	2-4 x	moins de 30 s	de 30 s à 3-4 min	de 3-4 min à 5 min et +	Léger	Moyen	Grave	
<input type="checkbox"/> Fugue									
<input type="checkbox"/> Agressivité									
<input type="checkbox"/> Comportement destructif									
<input type="checkbox"/> Se met ou met les autres en danger									
<input type="checkbox"/> Pairs délinquants, désire être ou est membre d'un gang de rue									
<input type="checkbox"/> Consommation problématique de substance :									
<input type="checkbox"/> Dévalorisation									
<input type="checkbox"/> Automatisation									
<input type="checkbox"/> Agitation									
<input type="checkbox"/> Difficultés de concentration									
<input type="checkbox"/> Anxiété/dépression									
<input type="checkbox"/> Intimidation									
<input type="checkbox"/> Intimidateur									
<input type="checkbox"/> Problématiques sexuelles :									
<input type="checkbox"/> Risque bris (scolaire, famille, social)									
<input type="checkbox"/> Autres									

LA FAMILLE

Cotation

Si condition familiale non connue

FACTEURS DE RISQUE

- Présence de conflits familiaux majeurs
 - Séparation conjugale
 - Violence conjugale
 - Conflit de séparation
 - Déces
 - Maladie/hospitalisation
 - Nouvel arrivant, précisez la date :
 - Demande d'asile Réfugié
 - Arrivée d'un bébé
 - Nouveau conjoint
 - Garde exclusive à un seul parent (monoparental)
 - Famille recomposée
 - À risque de signalement
 - Implication de la protection de la jeunesse par le passé ou active
 - Présence de détresse psychologique
 - Instabilité relationnelle
 - Présence de dx de santé mentale ou hypothèse
- Précisez :
- Consommation problématique de substance
- Précisez substance et fréquence :
- Précarité financière
 - Extrême pauvreté
 - Pratiques éducatives parentales inadéquates ou déficientes
 - Négligence parentale
- Précisez :
- Violence

L'ENVIRONNEMENT

Si condition environnementale non connue

- Réseau social existant mais peu présent ou problématique
- Isolement social
- Dérèglement (dans la dernière année ou à venir) Nombre :
- Problématique du milieu de vie, décrite :

Total global :

RÉSERVÉ PJ

ALINÉAS RETENUS

- 38 a) 38 b) I) 38 b) II) 38 b) III) 38 b) 2
- 38 c) 38 d) 1 38 d) 2 38 e) 1 38 e) 2 38 f)

CADRE LÉGAL

VOLONTAIRE JUDICIAIRE (LPJ) JUDICIAIRE (LSJPA)

DÉBUT/FIN MESURE

Début :

Fin :

SITUATION SPÉCIFIQUE PAR LA DEMANDE DE CONCERTATION/CONSEIL

Documenter un exemple : quels enjeux sont rencontrés dans votre organisation face aux services offerts du jeune ou à sa famille? Quelles sont vos attentes par rapport aux partenaires du conseil?

Partenaires déjà au dossier

Organismes	Nom du contact	Organismes	Nom du contact
<input type="checkbox"/> CLSC 0-5 ans		<input type="checkbox"/> CLSC OASIS et dépendance	
<input type="checkbox"/> CLSC (JTLG)		<input type="checkbox"/> CLSC Di TSA	
<input type="checkbox"/> CLSC 5-18 ans		<input type="checkbox"/> DPJ - App. Mesures, EO	
<input type="checkbox"/> CPE		<input type="checkbox"/> Maison Alice Desmarais	
<input type="checkbox"/> École		<input type="checkbox"/> SERJ	
<input type="checkbox"/> Maison familles Granby et région		<input type="checkbox"/> OASIS Santé mentale	
<input type="checkbox"/> Centre de pédiatrie sociale de la Haute-Yamaska		<input type="checkbox"/> Medocan / pédiopsychatre	
<input type="checkbox"/> Ressource pour hommes de la Haute-Yamaska		<input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Enr. Élec			

Partenaires à inviter si une démarche PSI est initiée :

Faire parvenir à la personne ressource de votre organisme afin qu'elle puisse le déposer selon le calendrier des rencontres :
agir_ensemble@mfaq.org

Feuille explicatif pour les intervenants

AGIR ENSEMBLE

PARTENAIRES POUR UN FILET DE SÉCURITÉ SOCIALE AUTOUR DES JEUNES
ET DE LEUR FAMILLE

QU'EST-CE QUE C'EST ?

C'est un comité clinique intersectoriel composé d'un noyau fixe d'experts cliniques porté par la communauté qui par le biais d'une concertation par les partenaires tentent de mettre en place un filet de sécurité autour des jeunes et de leur famille qui sont en besoin de services jeunesse de proximité et/ou protection sur le territoire de la Haute-Yamaska.

MANDAT

- Analyser conjointement les besoins des jeunes et leur famille en lien avec les services
- Réaliser un plan de service individualisé (PSI) en déployant une offre de services de proximité concertée.
- Réaliser des interventions dans le respect des missions des partenaires (milieu scolaires, services de garde, organismes communautaires, etc.) qui se mobilisent autour des jeunes et de leur famille et en partagent les responsabilités.
- Mettre de l'avant les interventions de proximité afin de s'assurer que les services de protection de la jeunesse demeurent l'exception et/ou soient limités dans le temps.

RÉSULTATS VISÉS

- Le déploiement d'offres de services de proximité concertées
- Augmenter le nombre de Plans de services individualisés (PSI)
- Mettre au cœur de la concertation les situations des jeunes au besoin de services plutôt qu'en besoin de protection (donc en amont)

PARTENAIRES D'AGIR ENSEMBLE PRÉSENT SUR LE COMITÉ CLINIQUE

Milieu de la santé et des services sociaux :

- Spécialiste en activité clinique – DPJ
- Spécialiste en activité clinique jeunes 0-18 ans mission CLSC – DPJE
- Organisatrice communautaire – DSPu
- Personnel de soutien : agente administrative et personne-ressource PSI
- Assistante à la coordination professionnelle, service spécifique DI-TSA - CIUSSS-Estrie CHUS

Milieu scolaire :

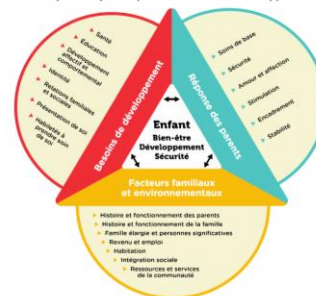
- Agente de liaison avec les partenaires - CSSVDC

Organismes communautaires

- Directrice générale - MFGR
- Coordinatrice clinique – CPSVCH



Cadre d'analyse écosystémique des besoins du développement des enfants



UN PSI C'EST QUOI ?

Le Plan de services individualisés (PSI) est une concertation clinique entre plusieurs partenaires quant aux objectifs de soins ou de services à mettre en place pour un jeune et sa famille.

Un PSI devrait être rédigé lorsque :

- les besoins du jeune sont complexes et diversifiés;
- les partenaires proviennent :
 - de directions cliniques différentes au sein du CIUSSS de l'Estrie – CHUS; OU
 - d'une direction clinique et d'au moins un partenaire externe (école, organisme communautaire, etc.);
- la durée de l'implication des partenaires est évaluée comme nécessaire à moyen terme;
- la coordination des actions est requise.

La participation active de l'utilisateur est un élément-clé de tout PSI.

CONDITIONS DE SUCCÈS

- La mobilisation de tous les partenaires
- Tous les partenaires intersectoriels de manière égalitaire en respect des missions de chacun
- Le jeune et sa famille au cœur des décisions
- La mobilisation du/des parents dans le processus
- Une responsabilité partagée entre tous les partenaires concernés



L'initiative est en cohérence avec des travaux de la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse sous la présidence de madame Régine Laumet et du Plan d'action pour les jeunes et leur famille (PAJEF) de l'Estrie qui en découle et qui est coporte par les partenaires de différents secteurs.



Annexe 2

Kit de démarrage du déploiement de la CCI en Estrie

L'implantation de la CCI

Agir *AVEC* » Favoriser la collaboration avec les partenaires de la communauté pour le mieux-être des familles

INFORMER



Établir la raison d'être

- Messages-clés
- Plan de communication

MOBILISER



Créer un sens commun

- Adhésion
- Climat de confiance
- Alliance

COCONSTRUIRE



Définir la composition et le fonctionnement désirés

- Considération des différents points de vue
- Mise en œuvre de la structure

ENGAGER



Porter une décision partagée

- Participation active
- Proposition de services



Agir *AVEC* dans l'*ORGANISATION* des soins et services
Démarche en 4 étapes afin d'implanter les concertations cliniques avec les partenaires

L'implantation de la CCI (suite)

<p><i>Étape 1</i></p> <p>PLANIFICATION Orienter la démarche</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Prendre connaissance de la raison d'être du déploiement, des messages-clés et des fondements des CCI.<input type="checkbox"/> S'associer à l'organisateur communautaire jeunesse.<input type="checkbox"/> Identifier les partenaires communautaires pertinents pour les services en lien avec les familles, avec le soutien de l'organisateur communautaire.<input type="checkbox"/> Susciter la participation des directions cliniques à l'interne et des partenaires communautaires.
<p><i>Étape 2</i></p> <p>PRÉPARATION Organiser la démarche</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Prendre connaissance des outils d'accompagnement proposés (voir étape 3).<input type="checkbox"/> Sensibiliser les directions cliniques de l'interne sur la posture à adopter avec les partenaires communautaires.<input type="checkbox"/> Rencontrer les partenaires internes et externes pour favoriser l'appropriation de la vision de la CCI.<input type="checkbox"/> Former le comité de démarrage qui partage l'intérêt et la motivation à collaborer à la mise en place de la concertation.
<p><i>Étape 3</i></p> <p>RÉALISATION ET COCONSTRUCTION Actualiser la démarche</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Former le comité restreint permanent qui sera l'instance de concertation.<input type="checkbox"/> Mettre en place les conditions de succès : rôles, responsabilités, posture, conduites de groupe, etc.<input type="checkbox"/> Partager les outils d'accompagnement : calendrier des concertations, autorisation de communiquer des renseignements, engagement à la confidentialité, demande de présentation au comité CCI, rôles et responsabilités.<input type="checkbox"/> Débuter les présentations et discussions cliniques avec conclusion d'une offre de service.
<p><i>Étape 4</i></p> <p>PÉRENNISATION Assurer la continuité</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Rédiger des comptes rendus.<input type="checkbox"/> Reconnaître la participation des partenaires, par exemple élaborer un contrat d'engagement.<input type="checkbox"/> Colliger et partager les résultats aux : usagers, partenaires, équipes, gestionnaires.<input type="checkbox"/> Dresser un bilan annuel des opérations.

La raison d'être du déploiement



Pourquoi CONSOLIDER les pratiques existantes ?



Pourquoi MAINTENANT ?



Quels seront les BÉNÉFICES ?



Comment FAIT-ON ?

La concertation clinique intersectorielle (CCI) vise à agir ensemble, par le biais d'une étroite collaboration entre partenaires, pour assurer un filet de sécurité sociale autour des jeunes et de leur famille.

- Tient compte des réalités de chaque RLS et s'inscrit à l'intérieur des concertations cliniques déjà existantes dans les RLS, en complémentarité de celles-ci.
- Favorise une offre de service concertée en contexte volontaire.
- Mise sur la responsabilité partagée entre les partenaires.
- Offre à un plus grand nombre de jeunes des services de proximité.

- Pour répondre aux recommandations de la Commission Laurent.
- Pour être en cohérence avec les travaux du PAJEF.
- Pour assurer la concordance avec les modifications à la Loi sur la protection de la jeunesse en matière de collaboration interprofessionnelle.
- Pour que le développement des jeunes soit optimal.
- Pour tout mettre en œuvre pour que l'intervention de la Protection de la jeunesse devienne l'exception.

- Parce qu'il est important de consolider nos pratiques collaboratives.
- Parce qu'il y a une complexification des situations.
- Parce que les jeunes signalés ne sont pas connus des services de proximité du CIUSSS de l'Estrie - CHUS.
- Parce que parfois les jeunes reçoivent des services des partenaires, mais la Protection de la jeunesse ne le sait pas.
- Parce que le projet pilote « Agir Ensemble » a mis en lumière le succès de la concertation clinique pour les jeunes de la Haute-Yamaska.

- Meilleure réponse aux besoins des jeunes et de leur famille.
- L'organisation des services est soutenue par un plan de services individualisé (PSI) lorsque requis.
- Meilleure connaissance des offres de service de chacun.
- Partage mutuel des expertises.
- Diminution du taux de rétention des signalements.

Planification

- Prendre connaissance des instances de concertation clinique déjà existantes dans les RLS.
- Coconstruire le mécanisme de concertation avec les acteurs principaux.
- Clarifier les processus de référencement.
- Déterminer les rôles et responsabilités des acteurs impliqués.

Réalisation

- Communiquer la raison d'être, la vision et soutenir le déploiement.
- Accueillir et résoudre les enjeux et préoccupations.
- Établir des mécanismes de suivi.
- Déployer l'offre de service dans tous les RLS.

Les outils

- Les messages clés
- Les fondements des concertations jeunesse intersectorielles (CJI) et des concertations cliniques intersectorielles (CCI)
- Le calendrier des concertations
- L'autorisation de communiquer des renseignements personnels entre partenaires de la CCI – Clientèle jeunesse et famille
- L'engagement à la confidentialité
- La demande de présentation au comité CCI
- Les rôles et responsabilités

Questions ?