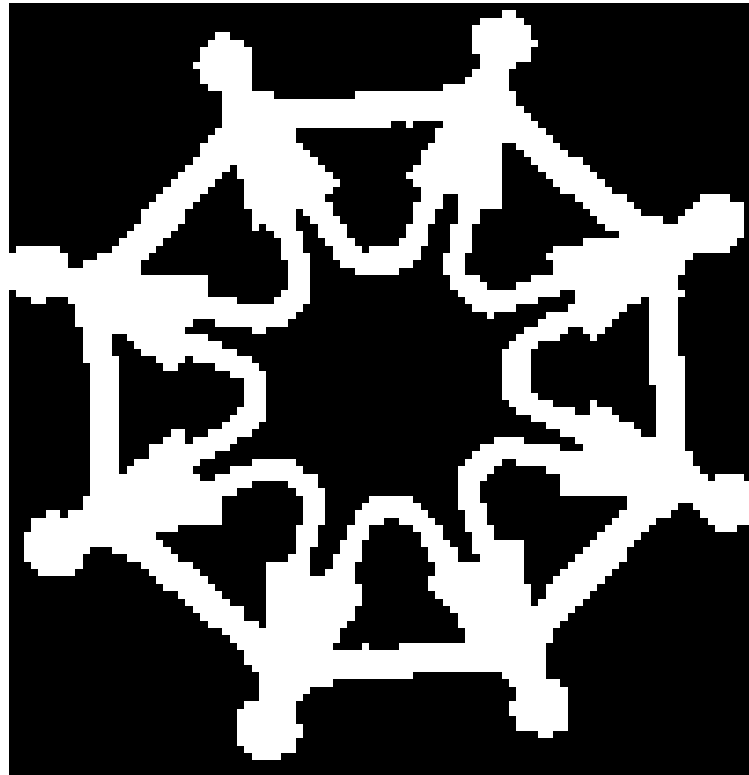
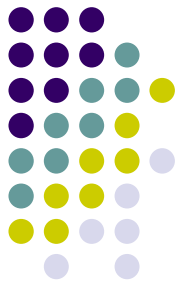


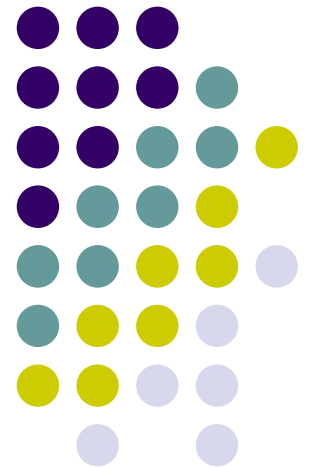
# Équipe d'intervention jeunesse



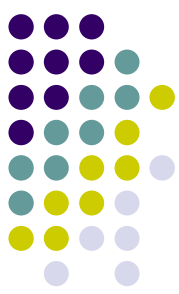
# PLAN DE LA PRÉSENTATION

---

- 1- Le projet novateur – Yvette Ouellet
- 2- Quelques impacts vus par une intervenante enfance, famille, jeunesse – Carolle Frenette



# ÉQUIPE D'INTERVENTION JEUNESSE



- C'est quoi ?

- Un mécanisme formel de coordination des services qui assure l'accès et le continuum de services aux enfants, aux jeunes et à leur famille.

# C'est quoi.... (suite)



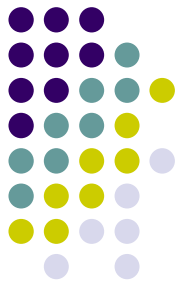
- Une structure clinique interétablissement qui permet, dans des situations cliniques complexes, le développement de meilleures pratiques et la mise en commun des expertises.

# C'est quoi.... (suite)



- Une structure décisionnelle qui détermine le choix des mesures, et qui interpelle toutes les contributions intersectorielles pour la résolution des difficultés d'adaptation sociale et familiale des enfants et des jeunes.

# C'est quoi.... (suite)



- Un mécanisme formel de médiation interétablissement via la coordination.
- Un mécanisme formel qui permet d'identifier les dossiers prioritaires, et de faciliter les accès de services intra et extra MRC.

# C'est qui ?



- Une coordination clinique qui relève du CSSS.
- Un gestionnaire clinique du :
  - Centre Jeunesse
  - Centre de réadaptation (D.I.)
  - Centre de réadaptation (D.P.)
  - Centre de réadaptation (dépendance)
  - Un agent de liaison à la Commission scolaire
  - Un agent de liaison du CSSS

# Le mandat



- Analyser les situations présentées et compléter l'évaluation;
- Identifier les interventions requises;
- Favoriser l'accès aux services;
- Coordonner de façon cohérente les interventions;



# Le mandat (suite)

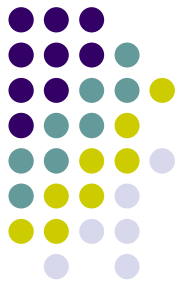
- Identifier les besoins de support et de formation;
- Identifier les problématiques plus difficiles à traiter sur la MRC;
- Clarifier et réaliser des interventions spécifiques auprès de jeunes ciblés et identifiés comme prioritaires.

# Historique



- Sur notre territoire, l'équipe est fonctionnelle depuis trois ans et elle a été accompagnée par deux chercheurs du CLIPP, soit Messieurs Claude Larivière et Christian Dagenais.
- Dix-sept équipes se sont déployées simultanément à travers le Québec, supportées par le Centre de recherche de l'Université (CLIPP).
- Deux équipes ont été financées par l'agence depuis trois ans et une troisième est en implantation en Abitibi-Témiscamingue.

# Résultats (quantitatifs)



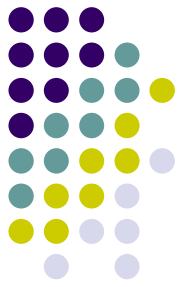
- À titre indicatif, en 2006-2007:
  - 60 dossiers ont été présentés à la coordination;
  - 30 dossiers retenus (P.S.I.);
  - 120 comités cliniques interétablissement
  - 30 dossiers de médiation.

# Résultats (qualitatifs)



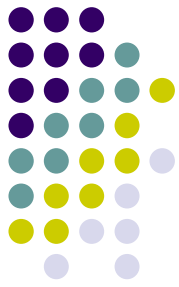
- Réduction des expulsions scolaires;
- Participation des parents;
- Plan de services interétablissement;
- Mise à contribution de l'expertise en pédiatrie et en pédopsychiatrie;
- Mobilisation des établissements pour un continuum de services;
- Support aux intervenants;

# Conditions de réussite



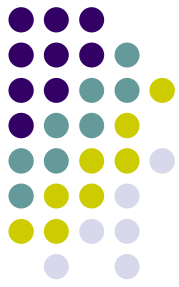
- 1) Engagement de tous les établissements;
- 2) Disponibilité (rencontre à une semaine d'avis, parfois moins);
- 3) Confiance mutuelle et compréhension des dynamiques cliniques des différentes clientèles;

# Conditions de réussite (suite)



- 4) Transparence sur les contributions, capacité d'évaluation, disponibilité des heures de services;
- 5) Rigueur d'application de la confidentialité;
- 6) Intégrité et sens critique.

# Difficultés



- Gestion des agendas;
- Transfert des processus quand un membre quitte;
- Continuité de la structure dans un établissement de santé.

# Questions ?????

