

D3

Programme Nexus

Programme d'intervention
au service des enfants et des
adolescents ayant un TSA ou
une DIL et présentant des
comportements antisociaux

D3

CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST

16^e colloque
en TGC

1^{er} décembre 2017



SQUETGC
SERVICE QUÉBÉCOIS D'EXPERTISE
EN TROUBLES GRAVES DU COMPORTEMENT

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec

Québec

www.sqetgc.org/colloque2017

Programme Nexus

Un programme en Montérégie adapté d'un modèle reconnu comme pratique exemplaire auprès des jeunes présentant des comportements antisociaux

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

Décembre 2017

Vos présentatrices

2

Émily Dufault, psychoéducatrice

Tania Fortin, éducatrice spécialisée

Mélissa Gallant, technicienne en travail social

Roxanne Héroux, agente de planification, de programmation et de recherche

Marie-Claude Sylvain, spécialiste aux activités cliniques

Plan de l'atelier

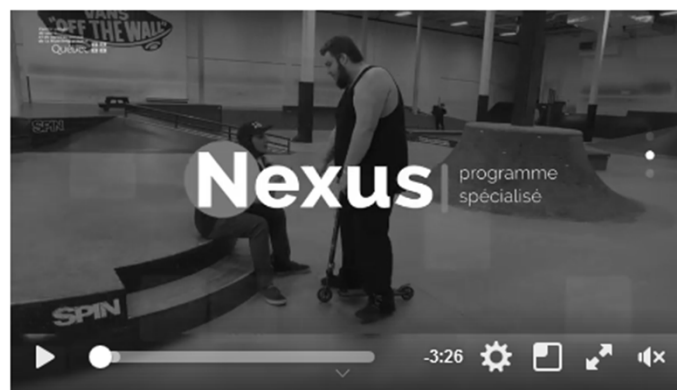
3

- Introduction vidéo
- Qu'est-ce que le programme TFCO?
- Le programme Nexus
- Études de cas
- Particularités du programme Nexus en Montérégie

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Vidéo

4



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Qu'est-ce que le programme TFCO?

5

Le *Treatment Foster Care Oregon* s'adresse aux jeunes qui présentent des comportements antisociaux et qui sont judiciairisés ou à risque de le devenir ainsi qu'à leur famille naturelle

Qu'est-ce que le programme TFCO? (suite)

6

- Avant les années 70, les comportements antisociaux étaient perçus comme non traitables parce qu'uniquement explicables par des causes neurologiques
- Le *Oregon social learning center* (OSLC), qui a vu le jour dans les années 70, allait contribuer à changer cette perception
- Le programme *Multidimensional Treatment Foster Care* (MTFC), parmi les programmes développés au OSLC, est né en 1986

Qu'est-ce que le programme TFCO? (suite)

7

Efficacité

- **Modèle beaucoup étudié dont huit études contrôlées et randomisées qui concluent :**
 - Modèle plus efficient (coût/bénéfices) et réalisable que d'autres modèles de placements aux États-Unis
 - Diminution de la criminalité des jeunes (50 % moins de nouvelles arrestations), des incarcérations et de fréquentation d'autres milieux fermés (hôpitaux, milieux de groupe)
 - Moins de comportements violents chez les jeunes

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Qu'est-ce que le programme TFCO? (suite)

8

Efficacité

- Diminution des problématiques comportementales et de santé mentale
- Moins de changements de milieux de vie et de fugues
- Meilleur attachement aux parents d'accueil
- Stabilité des parents d'accueil impliqués au programme

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Qu'est-ce que le programme TFCO? (suite)

9

États-Unis

Angleterre

Suède

Danemark

Norvège

Nouvelle-Zélande

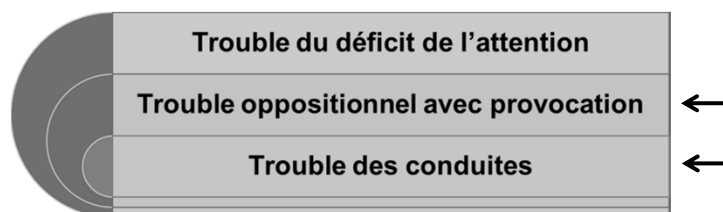
Écosse

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

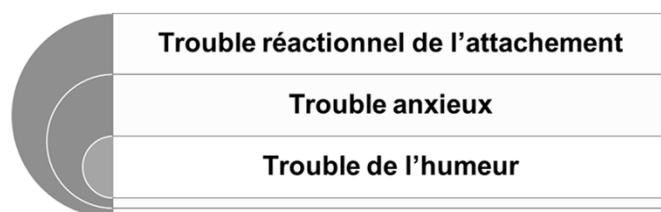
Profils diagnostics et troubles associés

10

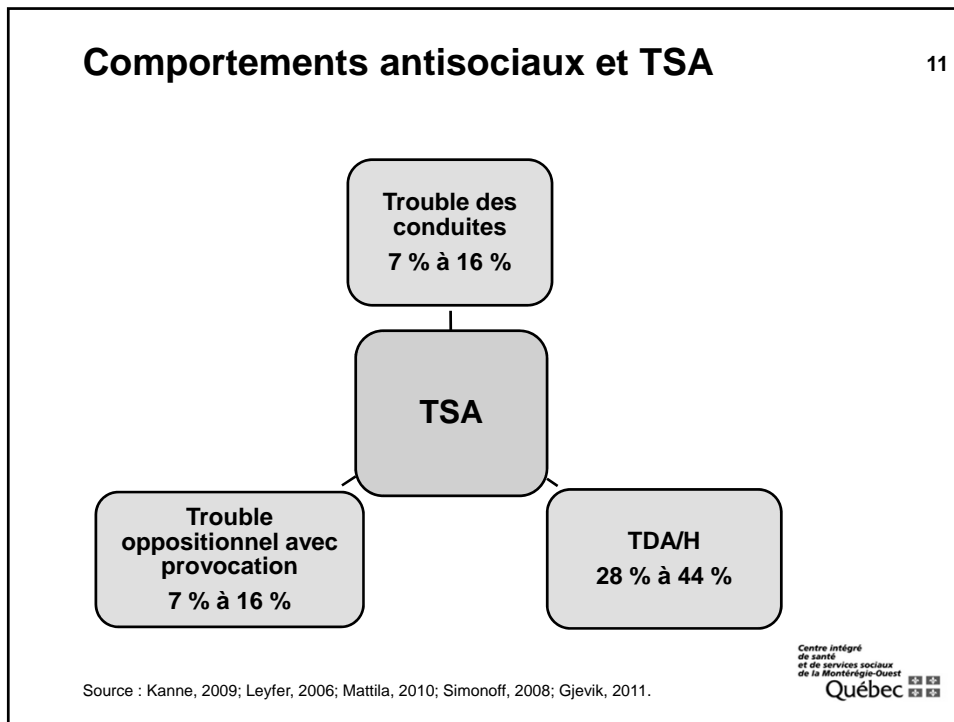
Profils diagnostiques dits « antisociaux » :



Diagnostics fréquemment associés :



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec



- ## Facteurs de risque
- 12
- **Facteurs de risque personnels :**
 - Atteintes neurologiques
 - Déficits dans le décodage d'informations sociales, irrégularités émotionnelles et impulsivité
 - Retard d'apprentissage
 - Traitement atypique de l'information causant une faible sensibilité à la douleur, à la punition au stress et à la peur
 - Tempérament
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Facteurs de risque (suite)

13

● Facteurs de risque sociaux :

- Faible statut socio-économique de la famille
- Pauvreté dans le quartier
- Punitons avec agressions physiques ou verbales
- Absence ou faible présence d'encadrement parental
- Monoparentalité
- Hostilité évidente entre les parents séparés
- Négligence parentale et abus
- Maladie mentale chez les parents
- Consommation chez les parents
- Fratrie nombreuse
- Histoire relationnelle

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Définition des comportements antisociaux

14

- Présenter un profil de conduites répétées, délibérées, planifiées et ciblées dans lesquelles les règles établies sont fréquemment brisées
- Avoir souvent tendance à réagir à l'autorité, à s'opposer, à défier ou à provoquer et être à la recherche d'une réponse immédiate à ses désirs et ses besoins
- Les comportements observés ne sont pas mieux expliqués par une incompréhension des normes, des conventions et des règles sociales ni par une tendance à la rigidité
- Le caractère intentionnel des agirs est manifeste
- Faible estime de soi et manque d'empathie

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Définition des comportements antisociaux

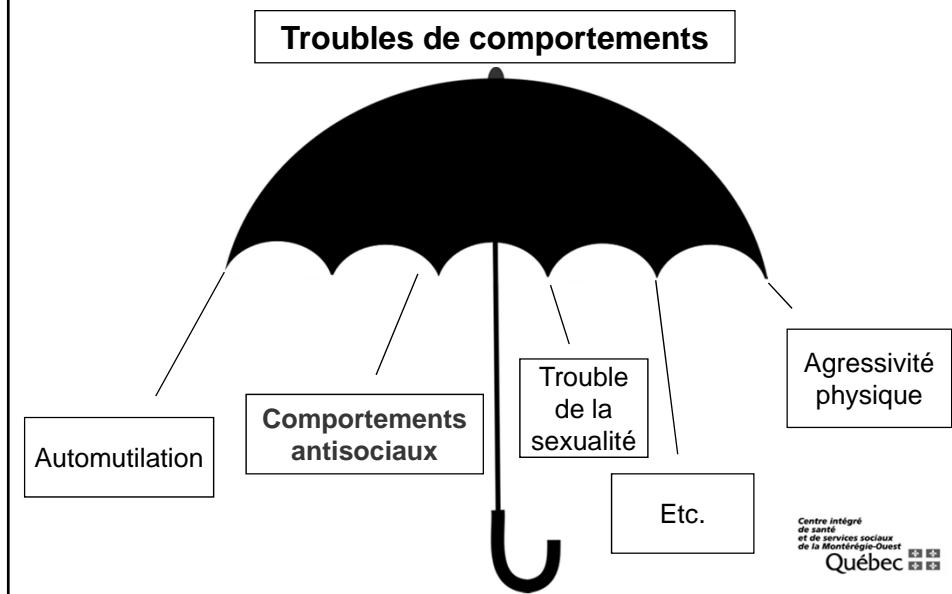
15

- Profil relationnel teinté d'un sentiment de persécution, d'une quête de pouvoir, d'une grande difficulté à reconnaître ses erreurs et d'une tendance à se sentir confronté
- Privilégier la vengeance dans la gestion des conflits, blâmer autrui, faire du déni et fuir la situation problématique
- Présence fréquente d'un encadrement et d'un mode relationnel problématiques dans la famille, ceci favorisant le développement et le maintien des comportements antisociaux

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Distinction entre comportements antisociaux et trouble grave du comportement

16



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Distinction entre comportements antisociaux et trouble grave du comportement (suite)

17

Comportements antisociaux	TC-TGC
<ul style="list-style-type: none"> - Clients plus verbaux - Niveau de compréhension habituellement plus élevé - Niveau de conscience des agissements plus élevé 	<ul style="list-style-type: none"> - Clients moins verbaux - Niveau de compréhension plus faible - Niveau de conscience des agissements plus faible - Moins de capacité de planification
<ul style="list-style-type: none"> - Compréhension des règles, mais décision de les transgresser 	<ul style="list-style-type: none"> - Incompréhension de la loi, des règles sociales, rigidités

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Distinction entre comportements antisociaux et trouble grave du comportement (suite)

18

Comportements antisociaux	TC-TGC
<ul style="list-style-type: none"> - Connaître la cause, l'histoire et la signification du comportement est utile, mais n'est pas un préalable à l'intervention - Focus sur la règle 	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître la cause du comportement est nécessaire, puisque les conduites reposent sur des causes internes ou externes; la personne n'arrive pas à s'adapter ou à répondre à ses besoins
<ul style="list-style-type: none"> - Approche de traitement comportemental axé sur l'apprentissage des règles et des comportements prosociaux 	<ul style="list-style-type: none"> - L'approche vise à mettre en place une prévention active, des aménagements préventifs ou encore un traitement de la cause. Le monitoring est nécessaire

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Objectifs généraux du programme Nexus

19

- Enseigner des comportements pro-sociaux au jeune en contexte réel et de façon graduelle
- Réduire les comportements antisociaux du jeune
- Dans le modèle TFCO, ces objectifs se réalisent en contexte de placement en famille d'accueil. Chez nous, cela se réalise dans différents milieux de vie

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Objectifs spécifiques du programme Nexus

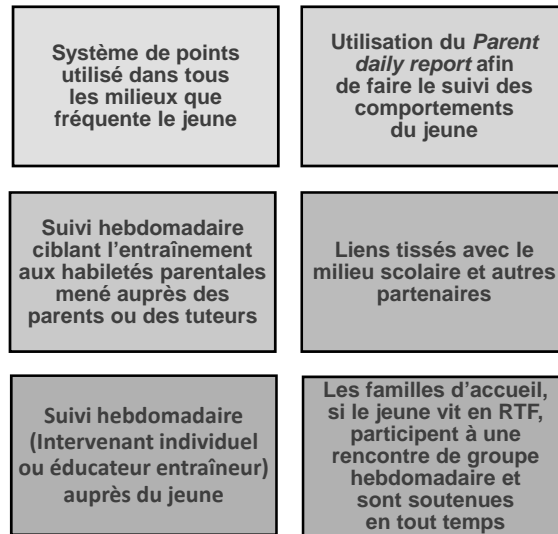
20

- Accroître la supervision des allées et venues du jeune
- Instaurer une discipline juste et constante
- Établir une relation avec au moins un adulte « allié »
- Augmenter considérablement le renforcement positif
- Séparer le jeune des pairs déviants
- Favoriser chez le jeune la réussite scolaire

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Composantes du programme Nexus

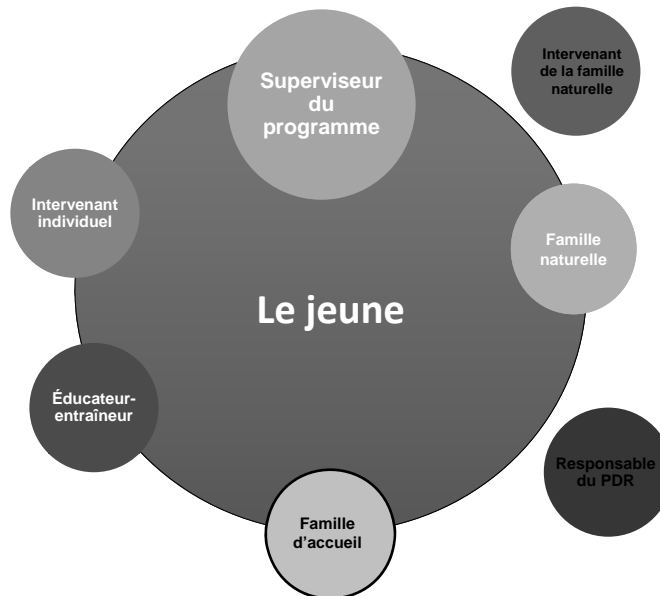
21



Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Structure du programme

22



Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Superviseur du programme

- Suit les progrès et difficultés du jeune
- Établit les règles, les limites et attribue les conséquences aux comportements du jeune lorsqu'elles sont importantes
- Révise le *Parent daily report*
- Soutient, supervise et entretient une relation positive avec la famille d'accueil et la famille naturelle
- Coordonne les suivis (intervenant individuel, entraîneur du jeune et intervenant familial) offerts au jeune et à la famille

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Superviseur du programme (suite)

- Assure les liens cliniques avec l'école et autres partenaires
- Anime les rencontres d'équipe cliniques à toutes les semaines
- Anime les rencontres de groupe de familles d'accueil à toutes les semaines
- Coaching clinique individuel pour les intervenants au besoin
- Responsable du PI/PSI (rôle d'intervenant pivot)
- Effectue un suivi des évaluations et des outils cliniques utilisés (ex. : ETC, IHSAQ)

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Intervenant familial

- Crée une alliance thérapeutique avec les parents
- Procède à un suivi individuel avec la famille naturelle ou substitue à toutes les semaines
- Enseigne le système de points
- Prépare le retour du jeune au domicile familial, s'il y a lieu et assure un suivi après les visites
- Agit comme coach pour que les parents développent des relations positives avec les partenaires

Intervenant familial (suite)

- Il enseigne des habiletés parentales ou éducatives efficaces :
 - **Supervision** : ex. : allées et venues, lieux et pairs fréquentés
 - **Encouragement** : ex. : reconnaître les bons coups, savoir comment et quand renforcer le jeune
 - **Discipline** : ex. : règles claires et prévisibles, établir des conséquences justes et logiques
- Le soutien est axé sur :
 - Beaucoup de pratique et de renforcement des habiletés parentales
 - L'enseignement actif par le biais de jeux de rôles
 - Appels réguliers aux parents

Intervenant individuel

- Crée une relation de confiance avec le jeune
- Soutient le jeune, fait valoir ses droits, occupe le rôle d'allié de celui-ci
- Il met l'accent sur le présent et l'avenir plutôt que sur le passé; ce qui va bien plutôt que ce qui va mal
- Fait un retour sur les situations où le jeune a eu des comportements problématiques et l'accompagne dans la recherche de solutions

Intervenant individuel (suite)

- Fait du modelage en décortiquant les comportements prosociaux en petites étapes
- Travaille sur la motivation et les buts fondamentaux
- Accompagne et responsabilise le jeune dans ses propres choix
- Objectifs fréquemment travaillés :
 - Résolution de problème
 - Régulation émotionnelle
 - Habiletés sociales
 - Plan éducatif ou occupationnel

Éducateur-entraîneur

- Crée une relation de confiance avec le jeune
- Modèle les comportements adéquats lors de sorties en communauté
- Soutient le jeune dans sa connaissance de soi
- Accompagne l'utilisateur dans ses loisirs
- Accompagne le jeune dans ses démarches pour se trouver du travail ou une activité de bénévolat
- Explore des moyens d'autorégulation
- Renforce tout comportement ou approximation du comportement attendu

Éducateur-entraîneur (suite)

- Accompagne le jeune dans la communauté afin de favoriser le développement d'un réseau prosocial
- Crée de contextes amusants et positifs pour mettre en pratique les apprentissages vus avec l'intervenant individuel
 - habiletés sociales et relationnelles avec les adultes, les pairs...
 - résolution de problèmes
 - habiletés récréatives

Modalités de soutien offertes par Nexus

31

- Appel quotidien aux parents (PDR)
- Groupe de soutien pour les familles d'accueil Nexus à raison d'une fois par semaine :
 - Retour sur ce qui a été positif dans la semaine
 - Identifier le comportement à améliorer
 - Établir un plan pour travailler le comportement identifié
 - Ajustement des outils cliniques au besoin
 - Termine sur leur meilleur moment de la semaine avec le jeune
- Garde clinique 24 h/7 jours pour les familles d'accueil

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

PDR

32

Parent daily report (PDR)

Légende :
0= comportement pas émis
1= comportement émis mais pas stressant
2= Comportement émis et stressant

Sem. du :	NO	Comportements	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
Jeune :	1	Cruauté envers les animaux							
Répondant :	2	Argumenter							
Appelant :	3	Répondre							
Nb de retrait :	4	Mouiller son lit							
Méd. donnée :	5	Se plaindre							
Notes sur méd. :	6	Révisser							
	7	Défier							
	8	Paraître déprimé/triste							
	9	Détruire/vandaliser							
	10	Encopésie							
Notes sur évén. 1 :	11	Agir imprudemment							
	12	Se battre							
	13	Interrompre							
	14	Etre irritable							
	15	Etre jaloux							
	16	Mentir							
Notes sur évén. 2 :	17	Etre nerveux/agité							
	18	Ne pas s'en faire							
	19	Uriner dans ses vêtements							
	20	Bouder							
	21	Problème à l'école							
	22	Comportements sexuels							
Notes sur évén. 3 :	23	Périodes d'attention limitées							
	24	Problèmes de sommeil/cauchemar							
	25	Paraître apathique							
	26	Voler							
	27	Blasphémer							
	28	Agacer							
Notes générales :	29	Etre inquiet/anxieux							
	30	Etre compétitif							
	31	Faire l'école buissonnière							
	32	Etre irresponsable							
Retraits donnés	33	Marijuana/alcool/autres							
	34	Fuguer							
	35	Parler méchamment							
	36	Sauter des repas							
Notes sur le système de points	37	Ne pas rentrer/revenir tard							
		Grade du jour :							

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Des exemples

Vignette clinique 1

Maxime (nom fictif)

Profil du jeune

Âge : 14 ans

Diagnostics : DIL, obésité

Milieu de vie : Retour en famille naturelle à la suite d'un placement en RI et en unité (centre jeunesse), quartier défavorisé

Profil familial :

- Parents reconnus comme ayant de faibles capacités parentales
- reconnaissent peu les comportements de leur fils
- suivis en pédiatrie sociale;
- négligence intergénérationnelle;
- fratrie ayant des comportements criminalisés;
- famille qui reçoit des services depuis plusieurs années sans que des changements soient observés

Profil du jeune (suite)

35

Motifs de référence au programme :

- Judiciarisé pour agression sexuelle et menace de mort
- Menace de mettre le feu
- Propos suicidaires
- Absentéisme scolaire
- Opposition
- Intimidation

Protection de la jeunesse impliqué (négligence en lien avec l'état de santé)

Début du programme : Mars 2017

Principaux objectifs travaillés

- Éviter les situations à risque (judiciarisation)
- Favoriser la réintégration scolaire
- Développement d'un mode de vie sain
- Développement d'un réseau social positif
- Démarche de résolution de problèmes
- Gestion de l'anxiété
- Valider ses perceptions

Reconnaître les situations à risque et savoir les éviter

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Superviseur de programme	<ul style="list-style-type: none"> - Établir la grille de points et la grille d'interdits et ajustements constants - Retour sur des situations problématiques avec le jeune et ses parents - Arrimage des objectifs travaillés à l'école et à la maison - Mise en place de périodes de médiation avec les élèves avec lesquels Maxime était fréquemment en conflit - Arrimage des interventions avec la déléguée à la jeunesse
Intervenant familial	<ul style="list-style-type: none"> - Augmenter la supervision auprès du jeune - Enseigner aux parents à avoir une discipline juste et constante - Aider les parents à reconnaître les risques du milieu

Reconnaître les situations à risque et savoir les éviter (suite)

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Intervenant individuel	<ul style="list-style-type: none"> - Enseignement de stratégies pour éviter de se mettre en situation de conflits - Retour sur des situations problématiques et accompagnement dans la recherche de solutions - Visionnement des capsules faites par le SPVM
Éducateur-entraîneur	<ul style="list-style-type: none"> - Pratiquer l'éloignement lorsqu'il y a un conflit entre deux personnes - Accompagnement dans des milieux problématiques - Création de contextes pour pratiquer les habiletés enseignées

Développement d'un réseau social positif

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Superviseur de programme	<ul style="list-style-type: none"> - Grille de points : renforcer la participation à des activités positives - Démarche afin d'obtenir de l'aide financière pour participer à des activités valorisantes et positives
Intervenant familial	<ul style="list-style-type: none"> - Outiller les parents à reconnaître les pairs adéquats et inadéquats - Gestion des amitiés et des réseaux sociaux - Exploration de la disponibilité des parents à accompagner Maxime dans des activités positives

Développement d'un réseau social positif (suite)

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Intervenant individuel	<ul style="list-style-type: none"> - Enseignement sur ce qu'est un pair adéquat ou inadéquat - Utilisation saine des réseaux sociaux - Enseignement sur la façon d'entrer en relation positivement avec les pairs et sur comment maintenir les relations
Éducateur-entraîneur	<ul style="list-style-type: none"> - Création de contextes pour pratiquer les habiletés enseignées - Expérimentation de nouvelles activités positives afin de voir l'intérêt de Maxime et pour l'occuper - Observation en communauté et renforcement des comportements adéquats - Accompagnement dans ses démarches pour se trouver une occupation

Atelier D3

Mise en place de la grille de points

Routine	Lundi
Je prends ma douche une fois par jour	/2
Je déjeune avant de quitter pour l'école	/1
Je suis prêt à partir à l'école à 7 h 20	/1
Je fais ma journée complète à l'école (mes parents n'ont pas eu à venir me chercher ou n'ont pas reçu d'appel concernant mon comportement)	/3
Je m'occupe seul au retour de l'école	/1
Je rentre à l'heure prévue	/1
Je brosse mes dents 1 fois par jour (au coucher)	/1
Je suis couché à 22 h maximum/23 h la fin de semaine	/1
Je fais la vaisselle au moins une fois dans la journée	/1
Je vide le recyclage le samedi	
Je fais le ménage de ma chambre (dimanche)	
Comportements attendus	
Langage respectueux (pas de sacres, pas d'insultes)	
• 1 point AM (du lever jusqu'au souper)	/1
• 1 point PM (du souper au coucher)	/1
Avoir une attitude positive (je ne me dénigre pas et ne dénigre pas les autres)	
• 2 points AM (du lever jusqu'au souper)	/2
• 2 points PM (du souper au coucher)	/2
Avoir collaboré aux demandes, ne pas s'opposer	
• 1 point AM (du lever jusqu'au souper)	/1
• 1 point PM (du souper au coucher)	/1
Je me mêle de mes affaires	
• 1 point AM (du lever jusqu'au souper)	/1
• 1 point PM (du souper au coucher)	/1
Je fais une activité physique par jour (ex. : basket-ball, marche, vélo, boxe, etc.)	
	/3
TOTAL DE LA JOURNÉE	/25

Pour avancer dans mon étape, je dois avoir 18/25

Mon avancement d'étape : étape 1

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15

BRAVO Maxime!

Tu as réussi tes 15 journées à la première étape

Tu reçois le privilège suivant : _____

- Pour réussir une journée, je dois avoir un minimum de 18/25 points
- Si je réussis à avoir 18/25 points, j'écris la date de la journée réussie dans une case
- Lorsque j'aurai réussi 15 journées avec un minimum de 18/25, je vais avoir le privilège indiqué

Atelier D3

Liste des privilèges

Privilèges disponibles à l'étape 1	Nombre de points
Me coucher 15 minutes plus tard la fin de semaine	100
3 \$ pour aller au Dollarama	130
Préparer une recette avec une personne de mon choix	120
Une marche seul avec papa	75
30 minutes de causerie avec maman ou papa	75
Aller au Tim Hortons avec papa et maman pour prendre un breuvage	140
Faire un pique-nique avec un intervenant Nexus	140
Smoothie avec un intervenant Nexus	125
1 jour de congé de vaisselle (j'ai mes points quand même)	75
Choisir le repas du lendemain	100
Liste de privilèges qui seront ajoutés pour l'étape 2	
Me coucher 30 minutes plus tard la fin de semaine	
5 \$ pour aller au Dollarama	
Aller au Tim Hortons chercher un breuvage seul	
Inviter un ami à souper à la maison	
Location d'un jeu vidéo	
Aller à l'animalerie voir les animaux avec un intervenant Nexus	
1 repas au Subway	

Grille des comportements interdits et des conséquences à appliquer

Comportements émis	Conséquences à appliquer
Ne pas rentrer à l'heure prévue	<ul style="list-style-type: none"> - Le lendemain, Maxime devra rentrer plus tôt (reprendre toutes les minutes dépassées la veille). Ex. : Il devait entrer à 22 h, il est entré à 22 h 30. Le lendemain, il devra être rentré à 21 h 30 - Si le lendemain Maxime ne respecte pas la consigne de rentrer plus tôt, il sera privé de sortie pour la soirée du jour suivant
Sacrer ou insulter durant la période de jeux vidéos	<ul style="list-style-type: none"> - A droit à un avertissement - Si cela poursuit, les jeux vidéo sont fermés pour le reste de la journée
Insulter une personne (Sœur, parents ou autre)	<ul style="list-style-type: none"> - Maxime doit s'excuser - Il doit faire un geste de réparation à la personne (ex. : rendre un service) - Maxime ne peut pas sortir tant que le geste de réparation n'a pas été fait

Grille des comportements interdits et des conséquences à appliquer

Comportements émis	Conséquences à appliquer
Menacer	- Ne peut pas voir d'amis pendant 2 jours - A le droit d'être dans la cour, mais en tout temps à la vue des parents
Utiliser Internet de façon inadéquate (Échanger avec quelqu'un avec lequel il ne devrait pas, avoir des propos vulgaires ou faire des menaces par <i>chat</i> , messages textes ou Messenger)	- L'accès internet sera coupé pour 24 h - Si Maxime a besoin de téléphoner, il pourra le faire sous la supervision des parents
Mentir au sujet de l'endroit où il se trouve (Ne pas être à l'endroit prévu)	- Le lendemain, n'aura pas droit de sortir excepté dans la cour, à la vue des parents

La situation après 6 mois d'intervention

- Fermeture du dossier au niveau de la Protection de la jeunesse
- Fermeture du suivi en pédiatrie sociale
- Fréquente l'école à temps complet
- Les parents se sentent davantage outillés pour gérer les comportements (diminution du stress vécu dans les PDR)
- Parents appliquent les interventions de façon constante
- Obtient 95 % de ses points quotidiens en lien avec l'item « se mêler de ses affaires » à la maison. Ce comportement n'est plus observé à l'école
- Il arrive encore que Maxime se place dans des situations à risques
- Actuellement, nous observons un début d'intérêt pour la consommation de cannabis

Évaluations

47

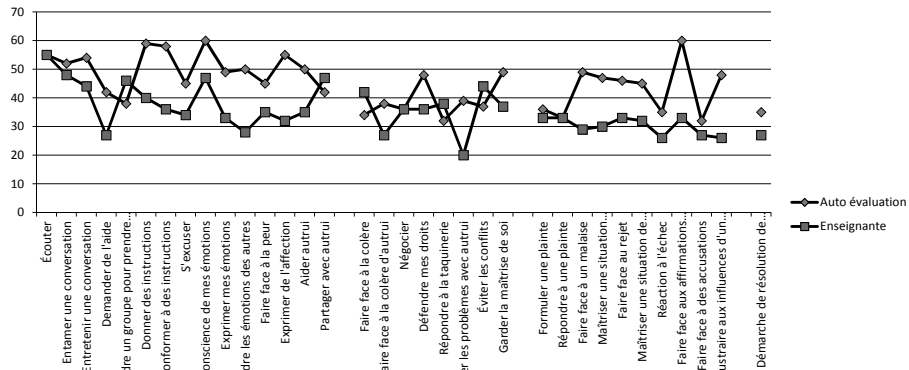
Mettre un tableau des évaluations ETC



Évaluations

48

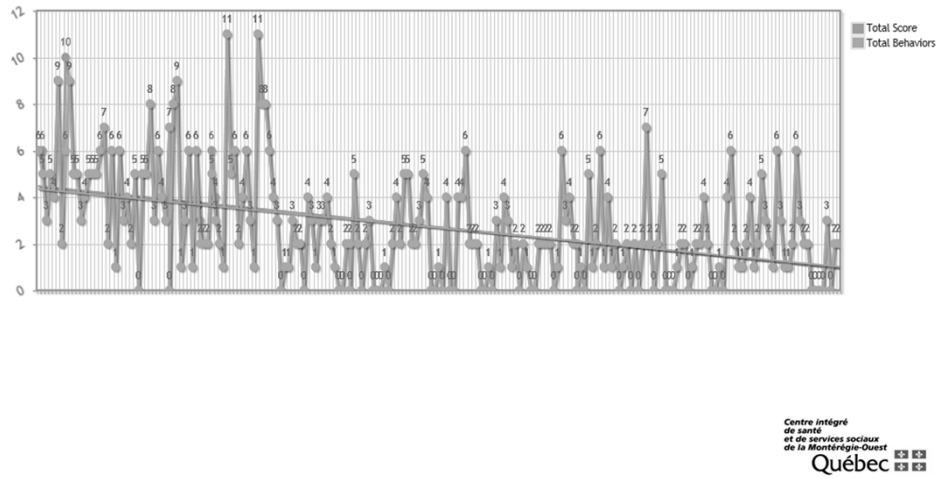
IHSAQ



Évaluations

49

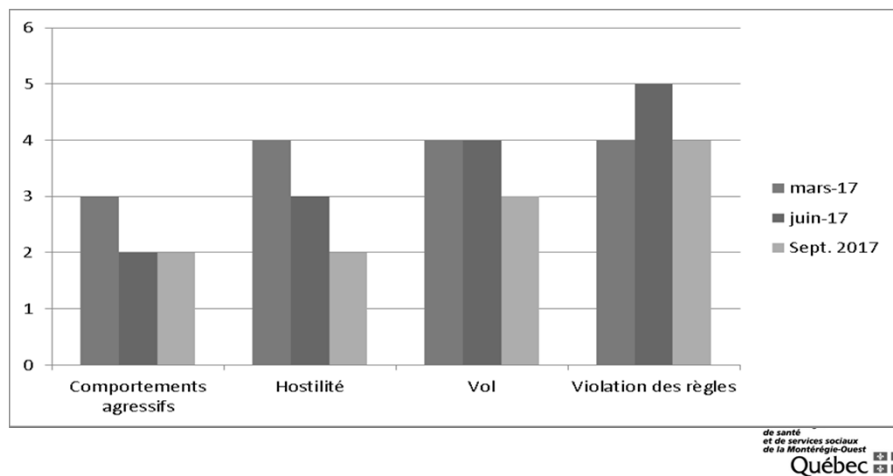
PDR



Évaluations

50

Échelle d'évaluation de trouble des conduites



Des exemples

Vignette clinique 2

Éric (nom fictif)

Profil du jeune

Âge : 16 ans

Diagnostics : TSA, Trouble sévère du langage expressif et réceptif, TDA/H

Milieu de vie actuel : famille d'accueil Nexus

Historique de placements :

- Début des placements dès la petite enfance (famille d'accueil, résidence spécialisée)
- Arrive à la résidence Ste-Foy à l'âge de 14 ans et déplacement dans la famille d'accueil Nexus

Profil du jeune

Motifs de référence au programme :

- Judiciarisé pour agression sexuelle
- Non fréquentation scolaire
- Opposition (pouvant aller jusqu'à quelques jours)
- Menace
- Bris d'objets de façon volontaire

Début du programme : Décembre 2015 et intégration dans une famille d'accueil Nexus en octobre 2016

Intervenir selon les caractéristiques du jeune

- **TSA** : Rigidité, compréhension très littérale, réagit beaucoup à la nouveauté et aux changements, difficulté à entrer en relation et perceptions erronées des situations sociales
- **Trouble de langage sévère** : Difficultés à comprendre le sens de certains mots communs
- **Opposition** : Souvent liée à l'anxiété, une rigidité ou une incompréhension

Principaux objectifs travaillés

- Développer des stratégies de communication efficaces
- Gestion de l'anxiété
- Gestion de la colère
- Réintégration scolaire
- Enseignement des règles socio-sexuelles
- Développement d'un réseau social sain
- Identification des facteurs de risque et de protection pour diminuer les risques de récidives d'agression sexuelle


Réintégration scolaire

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Superviseur de programme	<ul style="list-style-type: none"> - Démarche pour cibler une classe qui répond aux besoins du jeune - Mise en place d'un plan de réintégration progressive - Procédure de parallèle scolaire s'il ne va pas à l'école - Ajustement de la grille de points - Mise en place de renforçateurs (casse-tête, points bonis)
Intervenant individuel	<ul style="list-style-type: none"> - Discussion sur ses craintes et sur les raisons de ses refus (lien avec la gestion de l'anxiété : pensées anxieuses et pensées aidantes) - Identification de solutions - Utilisation du rôle d'allié pour négocier ses renforçateurs - Préparation et accompagnement à des rencontres scolaires
Éducateur-entraîneur	<ul style="list-style-type: none"> - Transport scolaire - Exposition systématique progressive au milieu scolaire - Utilisation des outils en lien avec la gestion de l'anxiété - Renforcement de chaque micro réussite

Réintégration scolaire

57

Calendrier Avril

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
				1 
4	5	6	7	8
11 Arts plastique 9 h 15 à 10 h 30	12	13 Mathématiques 9 h 15 à 10 h 30	14 Science et techno 9 h 15 à 10 h 30	15
18	19 Mathématiques et français 9 h 15 à 12 h	20 Français et anglais 9 h 15 à 12 h	21	22
25	26 Éthique et culture rel. et histoire/géo 9 h 15 à 12 h	27 Mathématiques et histoire/géo 9 h 15 à 12 h	28 Science et techno et français 9 h 15 à 12 h	29 Mathématique et anglais 9 h 15 à 12 h

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Réintégration scolaire

Augmenter la prévisibilité

58

Voici ce qui va se passer si tu vas à l'école demain

- Le transport scolaire viendra te chercher
- M^{me} Vanessa va t'attendre à l'administration pour ne pas que tu entres seul
- M^{me} Vanessa aura annoncé aux élèves que tu reviens cette semaine et elle leur demandera de ne pas te poser de questions

Voici ce qui va se passer à ton retour de l'école

- Tu pourras avoir tes points dans ta grille concernant l'école (lors de l'attribution des points le soir)
- Tu pourras avoir un morceau de casse-tête par jour où tu vas à l'école (pour la durée du casse-tête) et un intervenant pourra aller au bowling avec toi quand ton casse-tête sera complété
- Pour demain seulement, tu n'auras pas de parallèle scolaire à faire à ton retour

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Identification des facteurs de risque et de protection pour diminuer les risques de récidives d'agression sexuelle

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Superviseur de programme	<ul style="list-style-type: none"> - Explication du volet légal entourant la situation d'agression sexuelle - Annonce de l'exigence de participer à des rencontres sur l'éducation socio-sexuelle - Mise en place d'un système de renforcement pour faciliter sa participation - Communication avec les partenaires pour éviter les facteurs de risques - Mise en place de règles concernant les réseaux sociaux et coaching auprès de la famille d'accueil - Ajustement de la grille d'interdit - Supervision auprès des pairs

Identification des facteurs de risque et de protection pour diminuer les risques de récidives d'agression sexuelle (suite)

Rôles	Comment l'objectif a été travaillé
Intervenant individuel	<ul style="list-style-type: none"> - Explication de la déviance contrefaite et de l'importance de bien connaître les règles - Apprentissage sur l'éducation socio-sexuelle - Identification des facteurs de risque et de protection pour diminuer les risques de récidives d'agression sexuelle - Travailler les habiletés déficitaires pour augmenter les facteurs de protection
Éducateur-entraîneur	<ul style="list-style-type: none"> - Intégration à des milieux pour se faire des pairs prosociaux - Mise en pratique des habiletés déficitaires - Pratique des habiletés de résolution de conflits pour maintenir les relations prosociales avec ses pairs

La situation après 18 mois d'intervention...

61

- Fréquente l'école à temps plein depuis plus d'un an
- Diminution significative des périodes d'opposition
- Se retire à sa chambre afin de prévenir l'escalade de comportements
- Reconnaît les émotions qu'il vit et en discute avec les adultes qui l'entourent
- Motivation au changement
- Reconnaît ses difficultés au niveau du langage et trouve des moyens pour y palier
- Applique les moyens pour diminuer les facteurs de risque liés à l'agression sexuelle
- Intégration dans des activités de loisirs
- Estompage du programme Nexus (retrait du système de points, diminution de l'intensité de l'intervention)

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Particularités du programme Nexus en Montérégie

62

Composition de l'équipe :

- 3 superviseuses de programme (SAC)
- 2 intervenantes familiales (une travailleuse sociale et une technicienne en travail social)
- 2 intervenantes individuelles (psychoéducatrices)
- 2 éducatrices-entraîneuses (éducatrices spécialisées)
- 1 personne responsable des PDR
- 24 jeunes actuellement desservis

Budget :

- 40\$ par jeune par mois pour les activités et certains renforçateurs
- trousse de matériel pour chacun des intervenants
- accompagnement pour des activités

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Particularités du programme Nexus en Montérégie (suite)

63

Modalités de soutien pour l'équipe :

- Rencontres cliniques de deux heures par semaine
- Rencontre de codéveloppement une heure par semaine
- Rencontres statutaires (tous les intervenants au dossier) une fois aux deux mois
- Supervision avec le OSLC

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Particularités du programme Nexus en Montérégie (suite)

64

Enjeux et défis :

- Vaste territoire
- Communication entre les membres de l'équipe Nexus
- Programme coûteux
- Normes (lois cliniques et administratives) en Montérégie qui diffèrent des normes de l'Oregon
- Recrutement des familles d'accueil (1:1)
- Ajustements du programme en fonction des caractéristiques DI-TSA
- Horaires d'intervention variables
- Philosophies d'intervention divergentes entre partenaires

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Conclusion

65

- Éviter le retrait de certains jeunes de leur milieu familial
- Changement du projet de vie permettant un retour en milieu familial
- Fermeture de certains dossiers à la Protection de la jeunesse
- Diminution des comportements antisociaux
- Certains jeunes vivent en milieu de vie autonome
- Augmentation de la confiance en soi des jeunes et des parents
- Augmentation de la fréquentation scolaire
- Participation accrue à des activités récréatives

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Questions?

Commentaires?

Pour en savoir plus :

Jennifer Mascitto,
Chef du développement et évolution de la pratique clinique,
Direction des services multidisciplinaires et enseignement
universitaire (CISSS de la Montérégie-Ouest)



www.sqetgc.org/
Twitter : @sqetgc

2021, avenue Union
Bureau 1240
Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 514 525-2734
Télécopieur : 514 525-7075

16^e colloque annuel en TGC