

22^e COLLOQUE EN TGC

Montréal - 30 et 31 mai 2024

Cahier du participant



D2

Le programme de réadaptation intensive jeunesse : un projet novateur!

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 

Programme de réadaptation intensive jeunesse

Colloque annuel SQETGC

2024-05-31

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

Québec

Maggy Cloutier et Chantal Hamel, cogestionnaires
Julie Camiré, psychoéducatrice
Laurent Beaudoin et Olivia Lacasse-Kowalczyk, éducateurs spécialisés

Image: Amélie Villemure

Québec Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme

CIUSSS MCQ COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE

À PROPOS RECHERCHE PRATIQUE ACTIVITÉS PUBLICATIONS ACTUALITÉS

PRATIQUE / PUBLICATIONS Outils cliniques

OUTILS CLINIQUES

<https://institutditsa.ca/publications/outils-cliniques/?outil=5846>

2

Raison d'être



Raison d'être

Ce programme permettra aux jeunes de réintégrer leur domicile (ou un autre milieu correspondant à leurs besoins) et d'exercer leur participation sociale dans leurs milieux de vie, et ce malgré leurs besoins complexes.



Historique

Projet pilote: éducatrice et psychoéducatrice du CRDI se joignent à l'équipe CR

C'est prometteur!
Financement MSSS projet de démonstration

Développement du programme

Implantation du programme

2016

2018

2019

2021

2 volets: clinique et aménagement physique



Clientèle cible

- ▶ Jeunes à profil complexe
- ▶ 8-14 ans
- ▶ Comportements problématiques graves et incontrôlables affectant :
 - ▶ Intégrité physique ou psychologique
 - ▶ Environnement social ou physique
- ▶ Risque d'exclusion des milieux de vie (domicile, école, communauté) nuisant à la participation sociale à long terme
- ▶ Limitations intellectuelles ou comportementales
- ▶ Défis d'attachement



5

Objectifs et cibles d'intervention

6

<https://vimeo.com/750494045>



7

Les stratégies d'intervention



- Analyse appliquée du comportement (AAC)



- Modèle Attachement Régulation des affects et Compétences (ARC)



- Modèle en soutien à la gestion de stress

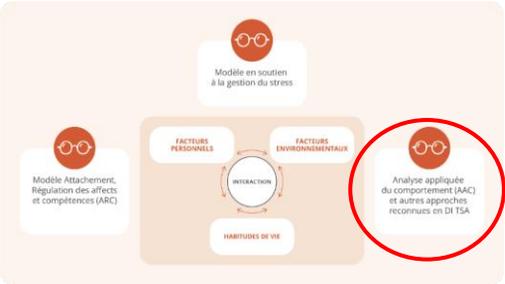


8

Atelier D2



- Analyse appliquée du comportement (AAC)



But: modifier certains comportements (observables et mesurables)

Pour qu'un jeune reproduise un comportement, il y a condition de renforcement. Il faut la trouver!

2 volets:

1. enseignement de nouveaux comportements et
2. réduction des comportements problématiques.

Les résultats de l'AAC permettent de déterminer la fonction du comportement.



9



- Modèle Attachement Régulation des affects et Compétences (ARC)



Élaboré pour une clientèle ayant vécu des traumatismes complexes

Il est important de prendre en considération la perception de l'enfant, en plus des événements documentés, afin de mieux comprendre les effets traumatiques sur leur développement et leur bien-être.

Interventions:

- Intervenir auprès du jeune en contexte (dans le « vivre avec »);
- Reconnaître que les réactions d'adaptation du jeune sont liées à des expériences passées;
- Promouvoir une intervention dans l'environnement rapproché (auprès des adultes responsables du jeune), pour soutenir la croissance et le développement du jeune.



10

Atelier D2

Intégration des traumatismes

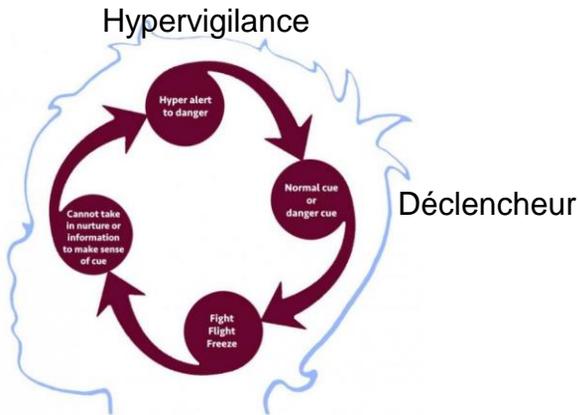
<p><i>Compétences</i></p> <p><i>Régulation</i></p> <p><i>Attachement</i></p> 	Liens relationnels	Fonctionnement exécutif	Développement de soi et identité
	Identification		Modulation
	Gestion des affects des donneurs de soin	Ajustement empathique, syntonie	Réponse efficace
	Engagement	Éducation	Routines et rythmes

(c) Delphine Collin-Vézina, PhD, Université McGill 2019, adapté et traduit de Blaustein et Kinniburgh, 2019, p.38

© Institut universitaire en déficience intellectuelle et en trouble du spectre de l'autisme rattaché au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux Mauricie-et-Centre-du-Québec.


11

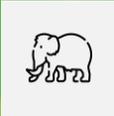
Modèle de compréhension des comportements (trauma)



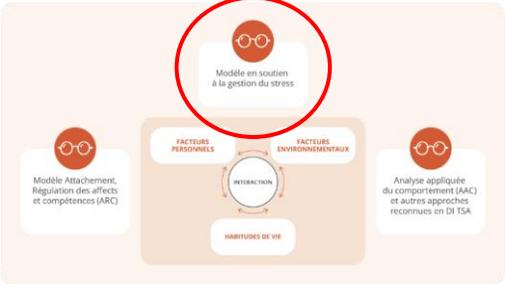
© www.beaconhouse.org.uk


12

Atelier D2



- **Modèle en soutien à la gestion de stress**



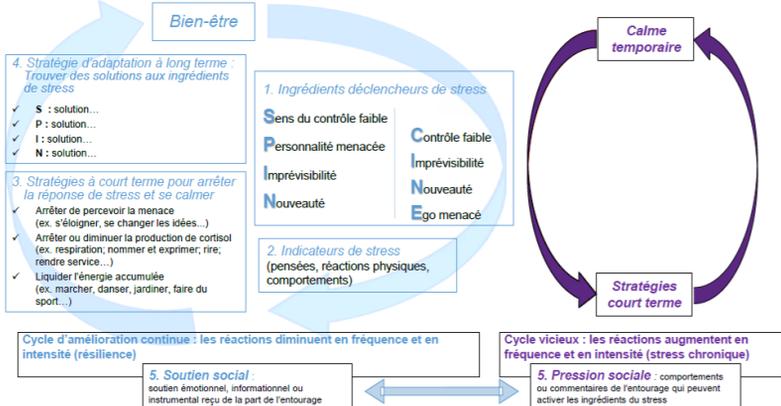
Importance de la gestion du stress pour le donneur de soins et les jeunes en situation multiproblématique:

- Les donneurs de soins des jeunes en situation multiproblématique sont à risque de détresse psychologique et de problèmes de santé.
- Il est crucial de gérer le stress pour le donneur de soins et pour le jeune.
- Tous les adultes intervenant auprès des jeunes doivent être sensibilisés aux signes du stress et à des moyens pour le gérer.

13

Modèle intégrateur

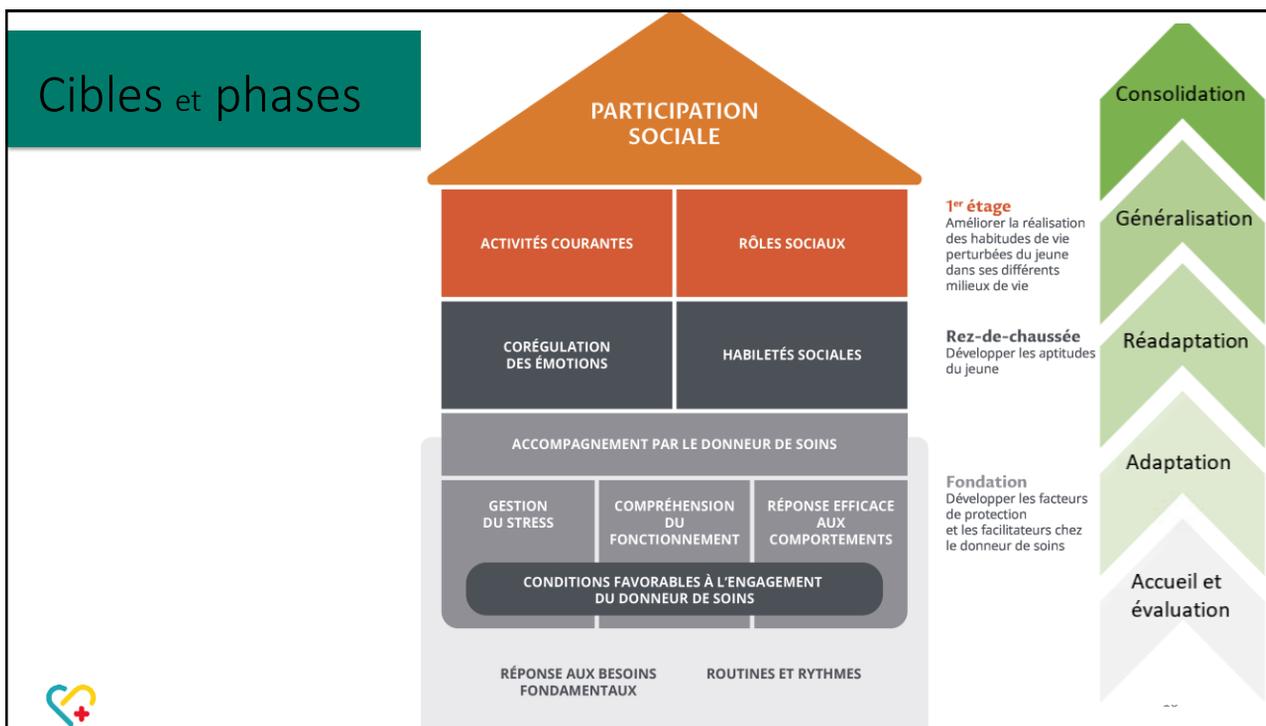
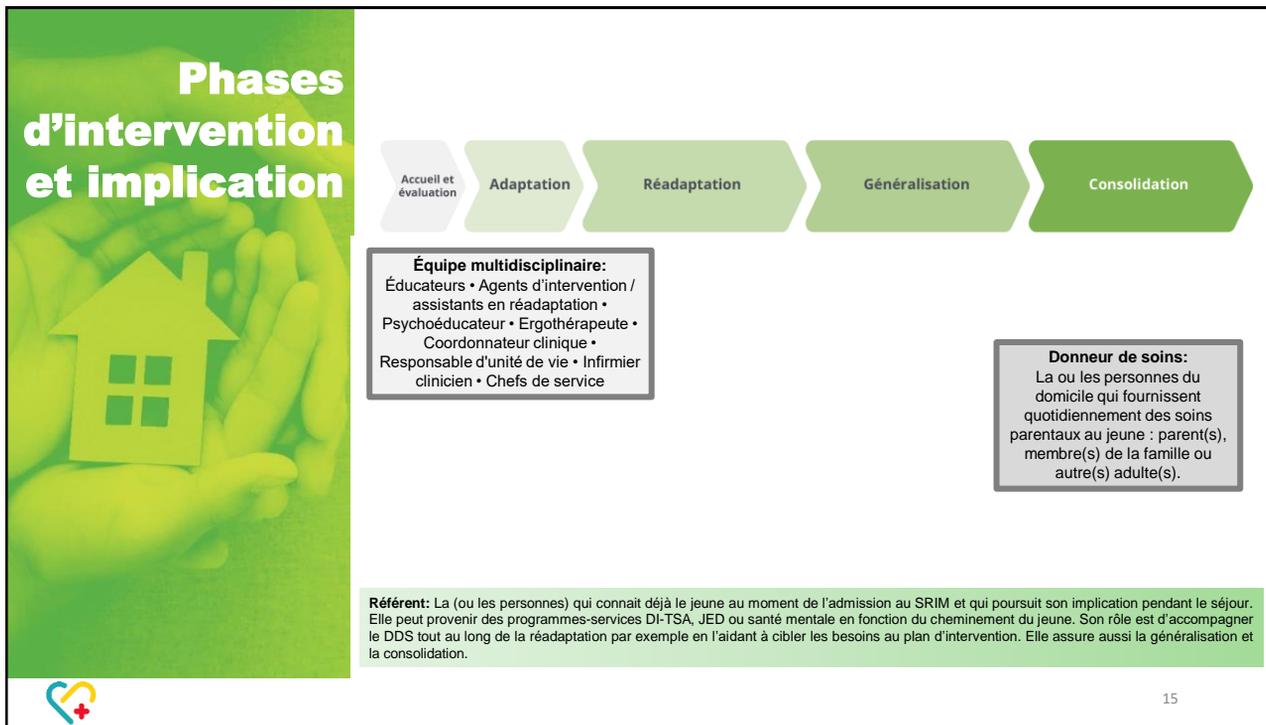
Modèle intégrateur
Adaptation du Cycle réactionnel original de Massé et Provencher 2002



© ISO-STRESS, CIUSSS CSMTL, CESH, Massé et Provencher, 2002; Massé, Plaqueville et Lupien, 2016, Massé et Plaqueville, 2018

14

Atelier D2



Atelier D2



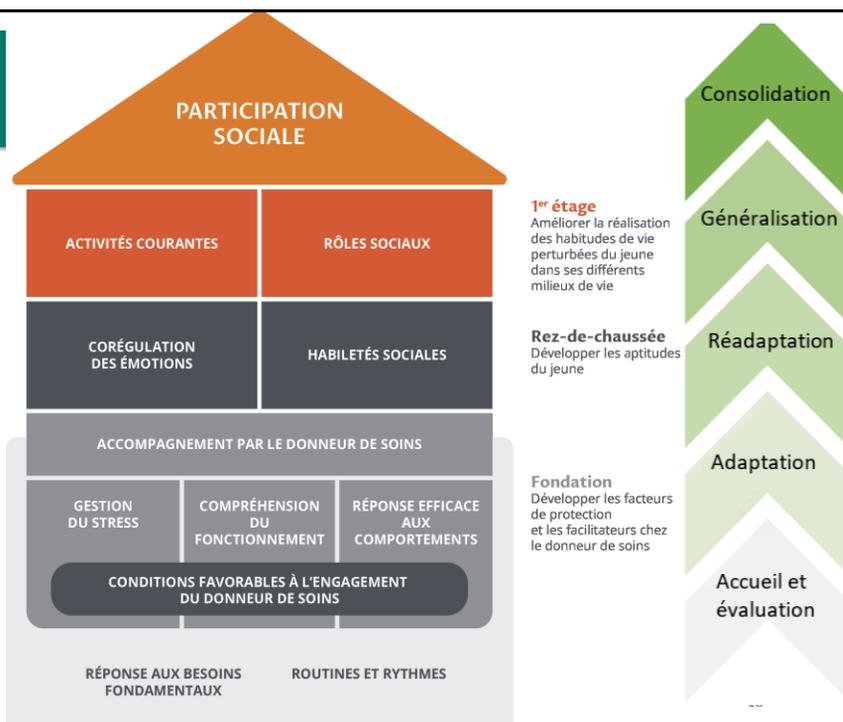
Toutes les visites visent à préserver le lien d'attachement entre le donneur de soin (DDS) et le jeune.

	Régulière	Modeling	Coaching	Autonome
Objectif(s)	Le DDS et le jeune passent un moment positif ensemble.	Le DDS voit et comprend bien les interventions et peut se projeter à les faire. Le DDS observe l'intervenant qui met en application les routines, stratégies et aménagements lors des activités courantes du jeune à l'unité.	Le DDS s'approprie les stratégies d'intervention et la mise en application des routines lors des activités courantes du jeune à l'unité. Ceci vise une transférabilité dans le milieu de vie, par le DDS.	Le DDS accompagne son jeune de manière autonome pour les routines et activités prévues.
Rôle du donneur de soins	Jouer, discuter, faire une activité (intérieure ou extérieure) ou une sortie avec le jeune.	Observer les interventions, poser des questions à l'éducateur, découvrir le matériel utilisé.	Participer activement dans les interventions, prendre en charge certains moments de vie définis et demander de l'aide à l'intervenant, au besoin.	Soutenir et accompagner son jeune dans l'application des règles et des routines.
Rôle de l'éducateur	S'assurer que le DDS et le jeune ont le matériel nécessaire, veiller au bon fonctionnement et intervenir au besoin.	Intervenir devant le DDS et expliquer les raisons des interventions.	Offrir un accompagnement personnalisé au DDS, donner une rétroaction, proposer des alternatives et souligner les bons coups.	S'assurer que le DDS a le matériel nécessaire, demeurer disponible pour le DDS et le jeune



17

Cibles et phases



Présentation du Programme

Implantation au SRIM

19

Ressources du programme

- Ressources humaines
- Ressources financières
- Ressources matérielles
- Ressources informationnelles

```
graph TD; A[Direction responsable du programme-services DI-TSA] --- B[Direction responsable du programme-services JED]; B --> C[UNITÉ AMÉNAGÉE POUR LA CLIENTÈLE CIBLE]; C --- D[Service de réadaptation intensive]; E[Milieu de vie substitut institutionnel] --- C;
```

Milieu de vie substitut institutionnel

UNITÉ AMÉNAGÉE POUR LA CLIENTÈLE CIBLE

Service de réadaptation intensive

20

Ressources humaines



Répartition des ressources humaines par appellation d'emploi et par quarts de travail

APPELLATION D'EMPLOI	NOMBRE DE PERSONNES		
	Quart de jour	Quart de soir	Quart de nuit
Éducateur	3 (7 jours/semaine)	3 (7 jours/semaine)	•
Agent d'intervention / assistant en réadaptation	1 (7 jours/semaine)	1 (7 jours/semaine)	1 (7 jours/semaine)
Psychoéducateur	1 (5 jours/semaine)	•	•
Ergothérapeute	1 (2 jours/semaine)	•	•
Psychoéducateur exerçant une fonction de coordination clinique	1 (3 jours/semaine)	•	•
Responsable d'unité de vie	1 (2 jours/semaine)	•	•



21

Ressources financières

Montage financier pour le service de réadaptation intensive (2022-2023)

DESCRIPTION	COÛT	
	ETC	\$
3 éducateurs jour-soir, semaine et FDS	8,4	649 552 \$
1 agent intervention / assistant en réadaptation jour-soir-nuit, semaine et FDS	4,2	231 863 \$
0,4 ergothérapeute jour, semaine	0,4	35 434 \$
0,6 psychoéducateur exerçant une fonction de coordination clinique jour, semaine	0,6	49 802 \$
1 psychoéducateur jour, semaine	1,0	83 004 \$
1 éducateur jour, semaine (temps de libération clinique)	1,0	73 068 \$
Total des salaires excluant primes et ASP	15,6	22 723 \$
Primes de coordination		3 673 \$
Primes d'inconvénients (soir, nuit et FDS)		163 668 \$
Primes TGC		13 140 \$
Total des primes		180 481 \$
Avantages sociaux particuliers		109 891 \$
Total du coût de la main-d'œuvre		1 413 095 \$
Frais de déplacement		4 500 \$
Frais de repas jeunes et intervenants		63 500 \$
Autres honoraires professionnels		5 000 \$
Besoins spéciaux		5 000 \$
Activités de réadaptation		7 000 \$
Autres charges		4 200 \$
Total des autres dépenses		89 200 \$
TOTAL		1 502 295 \$



Note: ETC = Equivalent temps complet; FDS = Fin de semaine; ASP = Avantages sociaux particuliers; TGC = Trouble grave du comportement

22

Atelier D2

Ressources matérielles



Aire de sécurité



Aire clinico-administrative



Aire de vie



Aire d'hébergement

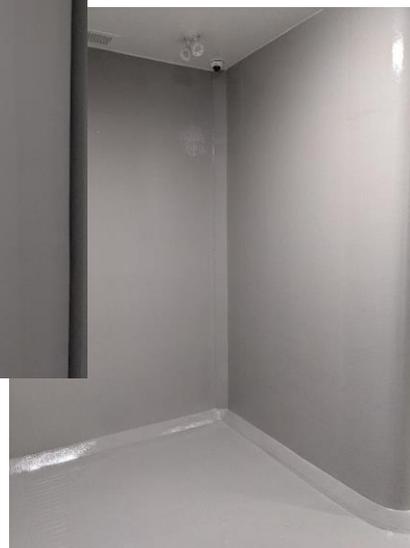


Aire de soutien technique



23

Salle d'isolement et salle d'apaisement



24

Ressources matérielles

- ➔ Diversité de la clientèle
- ➔ Concept d'enveloppement
- ➔ Fonctionnalité
- ➔ Normalisation
- ➔ Adaptabilité
- ➔ Hygiène et salubrité
- ➔ Accessibilité physique et lisibilité spatiale
- ➔ Sécurité
- ➔ Ambiance et confort



25

Plan de l'unité



26

Le SRIM en chiffres

Ouverture: Novembre 2021

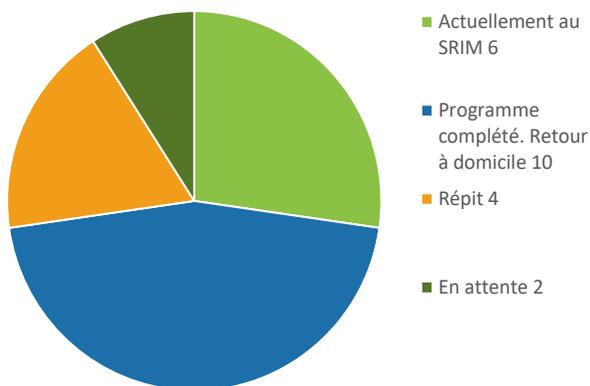
Usagers desservis: 20 (répit et programme)

Usager actuellement en attente: 2

Durée moyenne de séjour (programme): 398 jours (13 mois)

- Plus courte durée: 160 jours (5 mois)
- Plus longue durée: 817 jours (2 ans 3 mois)

Usagers desservis



27



Les facilitateurs!

- Agent d'intervention / assistant en réadaptation
- Aménagement physique des lieux
- Accès aux installations et personnel du CJ
- Phase de consolidation
- 2 encadrants cliniques
- 2 gestionnaires de directions différentes
- Clinicienne qui a participé à l'élaboration
- Engagement des donneurs de soins dans le processus de réadaptation
- L'arrivée des jeunes planifiée
- Implication d'un APPR



28

Atelier D2



- Cibler les bons jeunes
- Cogestion
- Manque de milieu de retour
- Maintenir la mission

Les défis



29



Présentation du Programme



Implantation au SRIM

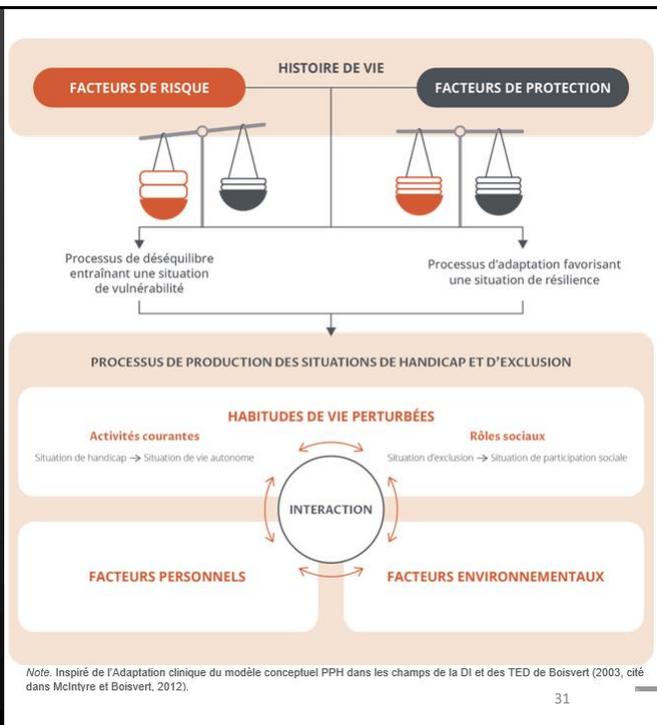


Histoire vécue



30

Une histoire vécue



Sensibilisation aux parents



Bienvenue au SRIM

Rencontre 1

2023-05-02

Objectifs de la rencontre

- Vous souhaiter la bienvenue!
- Présenter le programme offert au SRIM
 - Objectifs
 - Implication de chacun
- Démystifier les mesures de contrôle au SRIM
- Discuter des obstacles à votre engagement et des aménagements possibles
- Répondre à vos questions.



Atelier D2

Note chrono

Quebec

SERVICE DE RÉADAPTION INTENSIVE
- LA MAISONNEE (SRIM)

NOTES CHRONOLOGIQUES

LA MAISONNEE (SRIM)

Date:

Nom et prénom:

Résumé des diagnostics ou incapacités:

Interdictions/obligations:

Noms	Jour	Soir
Educateurs		
Agents		

Légende pour grille de cotation
 RFS: Réseil salle prise | RO: Réseil (inscrite durée) | A: Apaisement | I: Isolement | C: Contention

Heure	RFS	RO	A	I	C
06:00					
06:30					
07:00					
07:30					
08:00					
08:30					
09:00					
09:30					
10:00					
10:30					
11:00					
11:30					
12:00					
12:30					
13:00					
13:30					

Contrôle des minutes de RÉSEIL (à ne pas confondre avec un apaisement)
 Max. 60 minutes avant intervention (ou 120 minutes à partir de 14 ans)
 IMPORTANT: Avant d'inscrire le RÉSEIL au centre et l'appliquer, vérifiez, s'il y a lieu, la section FONCTIONNEMENT I ou JUIVE.

Nom	0600	A	B	0900	1200	1500	1800	2100	Initials
0600									
0900									
1200									
1500									
1800									
2100									

Contrôle des minutes d'ISOLEMENT
 Max. 60 minutes avant intervention (ou 120 minutes à partir de 14 ans)

Nom	0600	A	B	0900	1200	1500	1800	2100	Initials
0600									
0900									
1200									
1500									
1800									
2100									

Contacts pertinents
 Avec qui? Information importante discutée Initials

Notes, partenaire, personne autorisée, accès, etc.

Soins de santé pertinents, autres que ceux inscrits au **Cadex** (Ex.: rendez-vous, tests, symptômes particuliers) Initials

Est-ce qu'il y a eu un accident ou un incident aujourd'hui? Oui Non
 Est-ce qu'un AH-223 a été complété? Oui Non. Si oui, l'imprimer et le brocher à la note chrono.

Fonctionnement du jeune en général. Commentaires pertinents sur activités/événements.
 Lors d'un événement particulier inscrire la séquence suivante :
Antécédent – comportement émis – Réaction / intervention

Aujourd'hui?

Initials:

Ce soir?

Initials:

Objectif 1:
 Jour:

Soir:

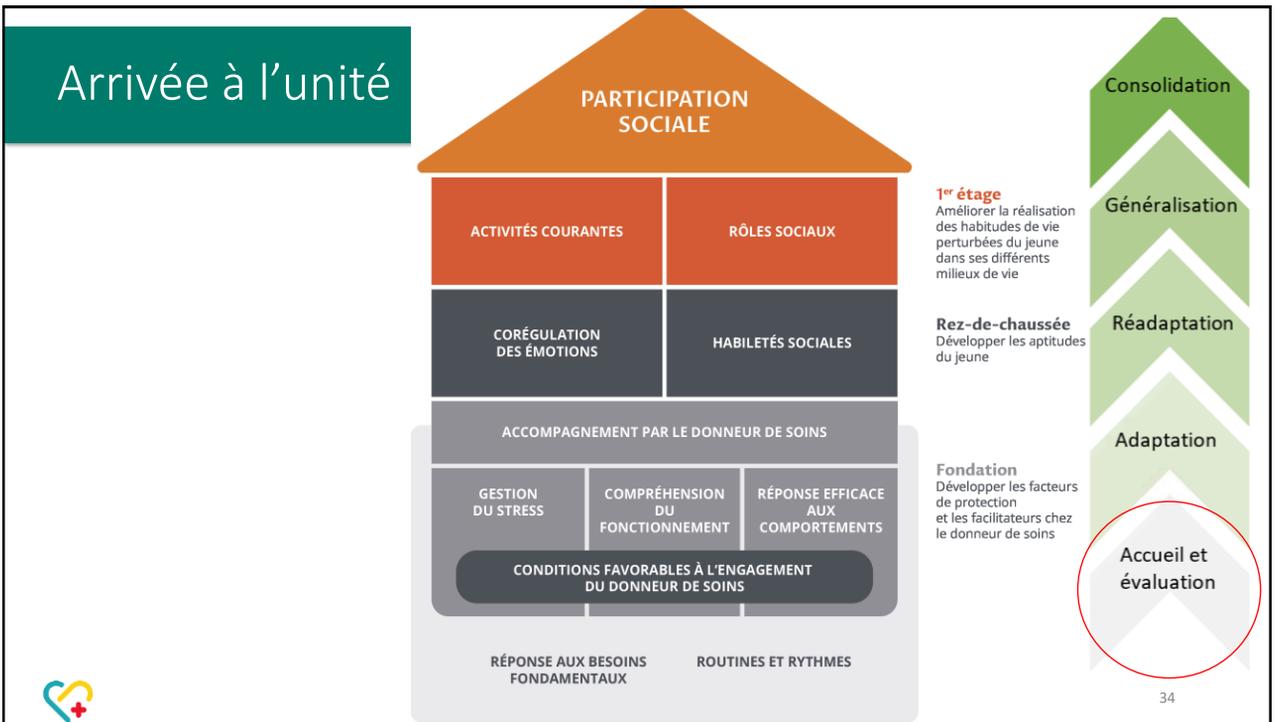
Objectif 2:
 Jour:

Soir:

Objectif 3:
 Jour:

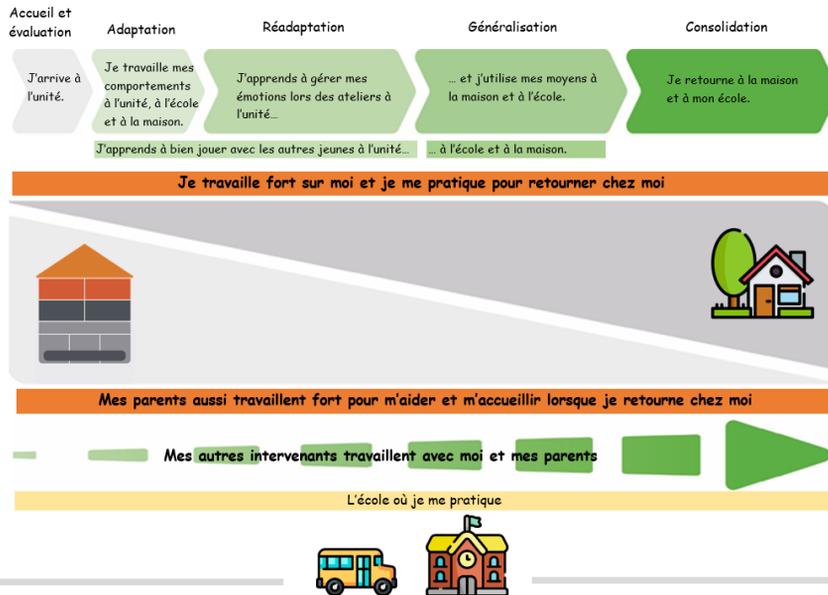
Soir:

Commentaires sur les objectifs au PI (activités réalisées, évolution, obstacles)



Atelier D2

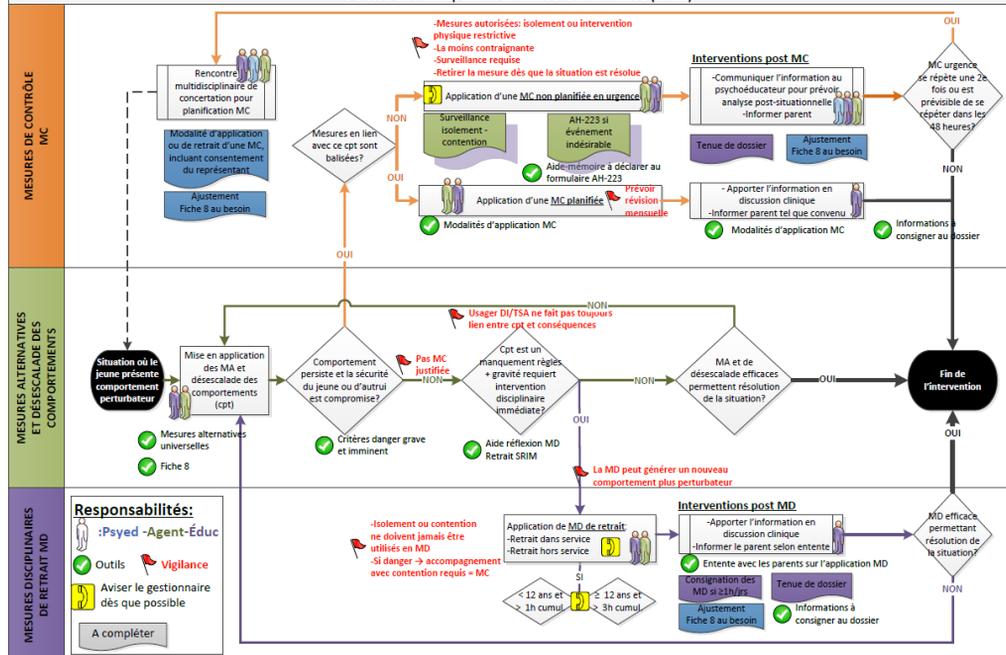
MON PASSAGE A LA MAISONNEE



35

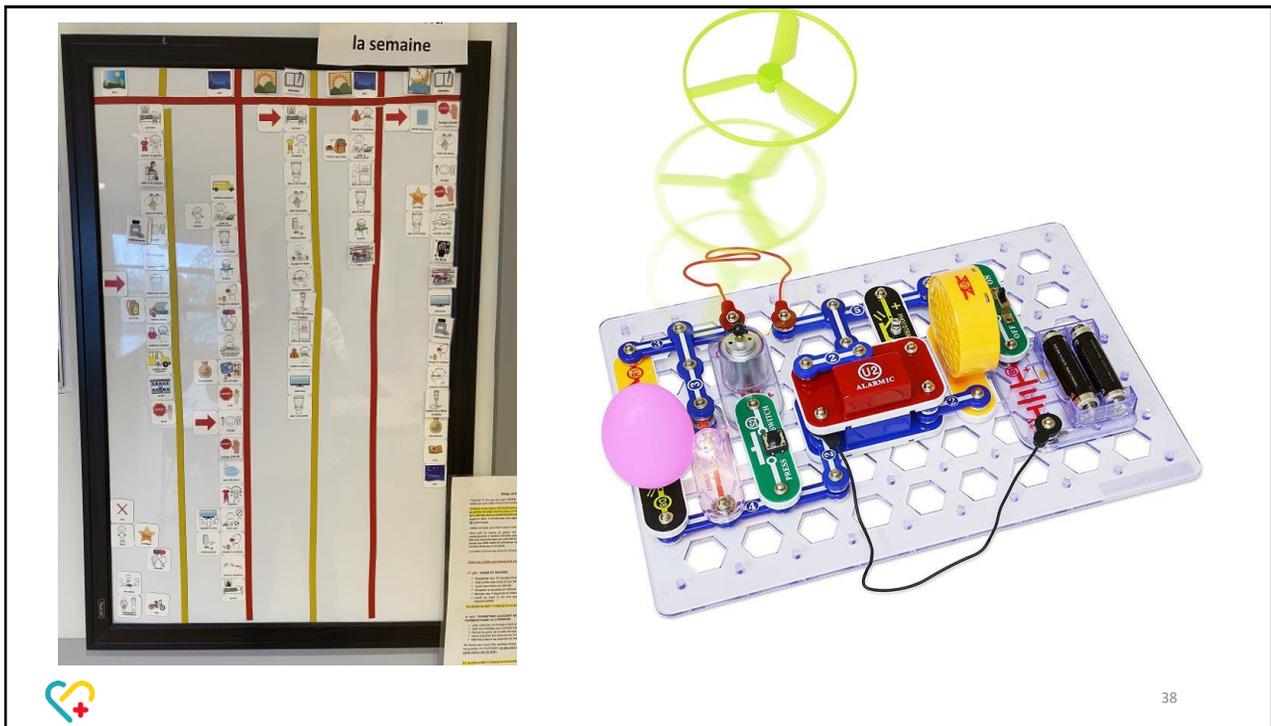
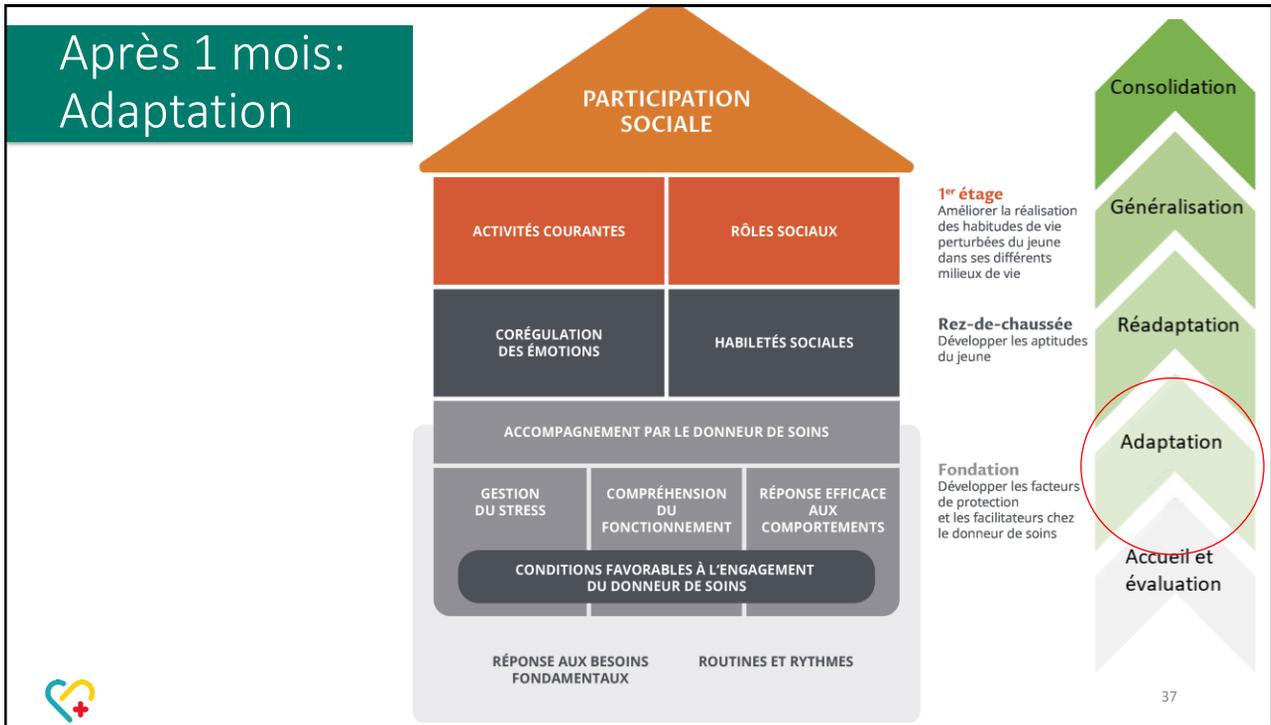
Contexte d'utilisation des mesures exceptionnelles: Mesures de contrôle (MC) et mesures disciplinaires de retrait (MD)

Service de Réadaptation Intensive la Maisonnée (SRIM)



36

Atelier D2



Atelier D2



39

Critères de passage d'une phase à l'autre

Phase	Critères de passage à la prochaine phase	Durée de la phase (semaines)	Fréquence des discussions cliniques
Accueil et évaluation	Aucun critère n'est requis pour passer à la phase d'adaptation.	4	1x / semaine
Adaptation	<ul style="list-style-type: none"> Les besoins fondamentaux du jeune sont répondus; L'équipe multidisciplinaire est en mesure de répondre efficacement aux comportements problématiques à l'unité; Le jeune est en mesure de participer à des activités en groupe; Le donneur de soins est disponible pour s'engager plus activement à soutenir le jeune dans la réalisation de ses activités courantes à l'unité. 	6	1x / semaine
Réadaptation bloc 1	<ul style="list-style-type: none"> Le jeune utilise ses outils personnalisés, avec le soutien d'un intervenant, lorsqu'il vit une situation déstabilisante à l'unité; Le jeune est capable d'identifier les émotions vécues, avec le soutien d'un intervenant, à la suite d'une situation déstabilisante; Le jeune est en mesure de participer à des activités en groupe portant sur les habiletés sociales; Le donneur de soins soutient le jeune dans la réalisation de ses activités courantes à l'unité; Les conditions favorables à l'intégration du jeune à l'école sont en place. 	6	1x / 2 semaines
Réadaptation bloc 2	<ul style="list-style-type: none"> Les routines et rythmes appropriés sont en place à domicile; Le jeune fréquente l'école; Les réponses aux manifestations comportementales n'impliquent pas l'utilisation de mesures de contrôle balaisées; Le donneur de soins est autonome dans l'application de stratégies de réponses efficaces aux comportements à l'unité; Le donneur de soins est capable de gérer son stress et d'accompagner son jeune dans la gestion de son stress; Le donneur de soins est engagé et disponible à accueillir le jeune lors de congés temporaires prolongés à domicile. 	6	1x / 2 semaines
Généralisation	<ul style="list-style-type: none"> Le jeune fréquente l'école à temps complet et utilise le transport scolaire; Le donneur de soins comprend le fonctionnement du jeune et est capable de répondre efficacement à ses comportements lors des sorties dans la communauté et des congés temporaires prolongés à domicile; Le donneur de soins est engagé et disponible pour accompagner le jeune dans sa réintégration à domicile. 	12	1x / 4 semaines
Consolidation	Non-applicable, car il s'agit de la dernière phase.	12	1x / 4 semaines



40

Ateliers Déstresse et Progresse: Accompagnement parental



Objectifs généraux visés par les ateliers

À la fin des ateliers, les parents (ou les personnes significatives du jeune) seront capables de mettre en place les stratégies pour :

- 1) Mieux gérer leur stress
- 2) Mieux accompagner leur jeune dans la gestion de son stress



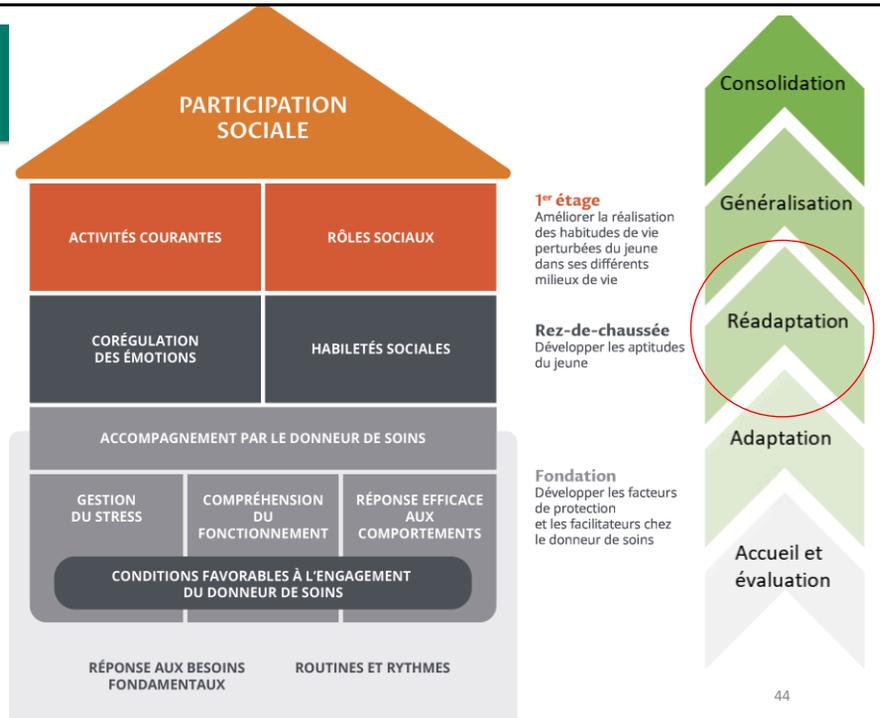
Déstresse et Progresse : Accompagnement parental (2021)

5



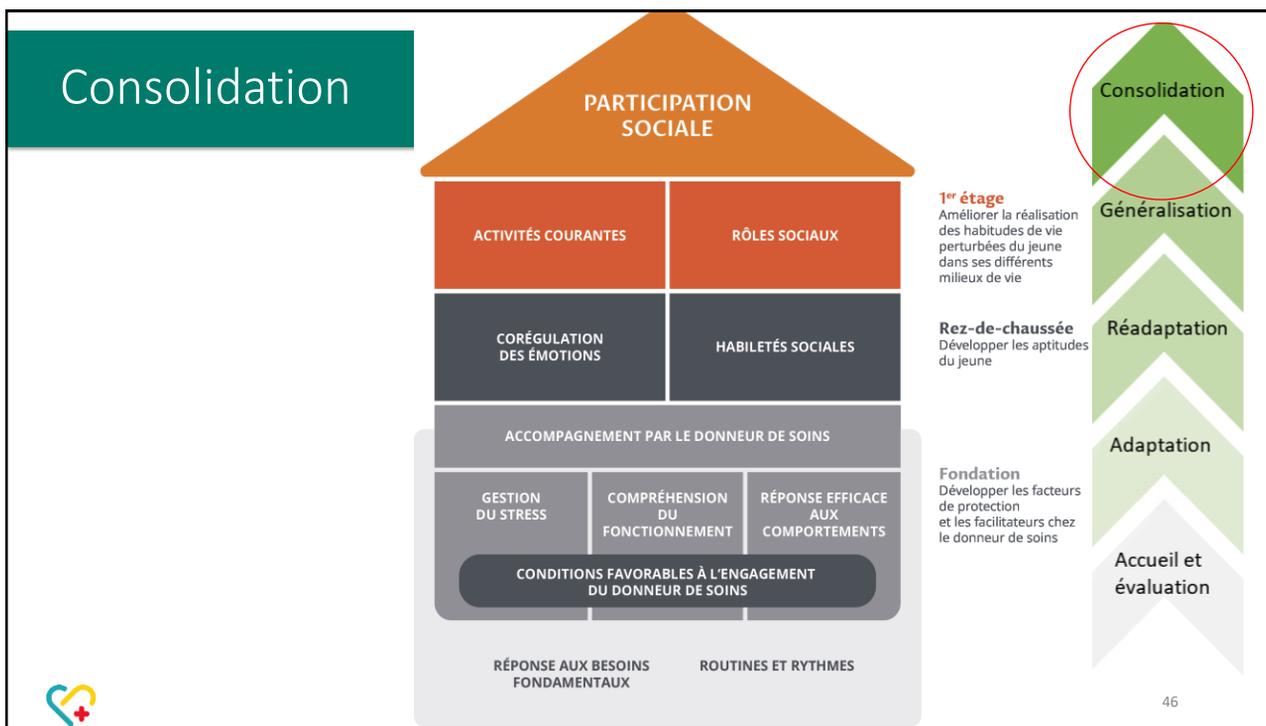
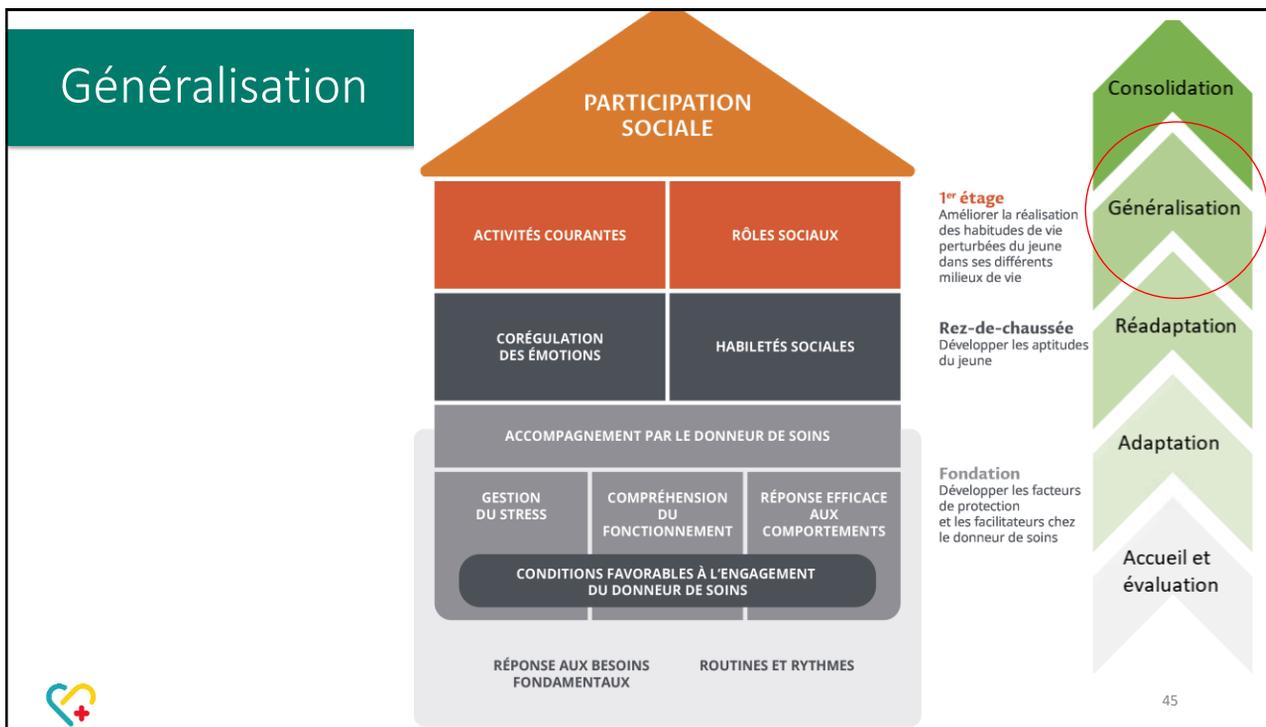
43

Réadaptation



44

Atelier D2





Bénéfices du programme

- Accès transitoire à une unité spécialement aménagée
- Augmentation du sentiment de compétence et de sécurité de l'équipe clinique
- Diminution des déplacements du jeune grâce à un service de nature préventive plutôt qu'en réponse aux situations urgentes
- Optimisation des pratiques de collaboration interprofessionnelle
- Développement des compétences du donneur de soins
- Mise en œuvre d'une pratique clinique novatrice et transférable à d'autres organisations

47



Des questions?



Merci de
votre
attention

-  CIUSSMCQ.CA
-  Facebook.com/ciussmauriciecentreduquebec
-  Instagram.com/ciuss_mcq
-  LinkedIn.com/company/ciussmcq

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

Québec 



SQETGC | CIUSSS MCQ

2021, avenue Union, bureau 870

Montréal (Québec) H3A 2S9

514 873-2090 - www.sqetgc.org

SQETGC

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 