Le mécanisme d'accès en toxicomanie pour les adolescents

région de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Février 2008

DOMRÉMY MAURICIE / CENTRE-DU-QUÉBEC
CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE

Présentation

En 2000, la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec se dotait d'un mécanisme d'accès aux services en toxicomanie destinés aux adolescents de 12 à 18 ans. Par la mise en place de ce mécanisme, les partenaires visaient alors une utilisation optimale des services disponibles afin que les adolescents de la région reçoivent des services correspondant à leurs besoins. Depuis, le mécanisme d'accès constitue la porte d'entrée aux services spécialisés en toxicomanie pour les adolescents de la région. Il met à profit l'expertise des partenaires concernés et favorise la concertation et l'intégration des services afin d'offrir une réponse adaptée aux besoins des jeunes.

Les différents bilans effectués au cours des années ont montré des gains importants quant à l'accessibilité, la qualité et la continuité des services offerts aux adolescents qui présentent des problèmes d'abus ou de dépendances aux substances psychotropes. Par ce bref document, nous souhaitons donc mieux faire connaître le mécanisme d'accès et faciliter son utilisation.

Clientèle visée

Le mécanisme s'adresse aux jeunes âgés de moins de 18 ans, de la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec, susceptibles de présenter des problèmes d'abus ou de dépendance à l'alcool ou aux drogues. Ces adolescents nécessitent des services de réadaptation spécialisés, internes ou externes.

Objectifs généraux

- ✓ Répondre de façon adaptée aux besoins des jeunes qui présentent des problèmes d'abus ou de dépendances à l'alcool et aux drogues ainsi qu'à leur entourage.
- ✓ Assurer une coordination de l'accès à des services de réadaptation externes ou internes pour ces jeunes.
- ✓ Utiliser de façon optimale les ressources spécialisées en dépendances existantes dans la région et favoriser leur complémentarité.
- ✓ Favoriser la concertation et les collaborations entre l'ensemble des partenaires concernés.

Objectifs spécifiques

- ✓ Améliorer l'orientation de la clientèle par l'utilisation d'outils communs, connus et validés au niveau de la détection (DEP-ADO) et de l'évaluation (IGT-ADO).
- ✓ Diriger l'adolescent vers le service qui convient le mieux à ses besoins (appariement).
- ✓ Faire connaître et utiliser une trajectoire de services conformément aux principes de la hiérarchisation des services et dans le respect des mandats de chacun.
- ✓ Assurer une continuité des services offerts.
- ✓ Assurer un suivi des délais d'attente.
- ✓ Soutenir les intervenants susceptibles de référer et d'accompagner les adolescents et leur entourage.

1 STRUCTURE DE FONCTIONNEMENT

Afin d'atteindre les objectifs visés, une structure de fonctionnement, où sont définis différents rôles et mandats, a été mise en place.

1.1 LA GESTION ET LA COORDINATION DU MÉCANISME D'ACCÈS

Domrémy MCQ, centre de réadaptation en dépendance, a la responsabilité de la gestion et de la coordination administrative et clinique du mécanisme d'accès. Pour ce faire, Domrémy MCQ assume la planification et l'animation des différentes rencontres nécessaires à la cohésion des actions et à l'accès aux services. Deux comités soutiennent les efforts concertés de la part des partenaires. Par ailleurs, Domrémy assure la coordination clinique en attitrant une intervenante dont les tâches sont spécifiquement liées à la coordination du mécanisme.

1.2 LE COMITÉ DE SUIVI

Le comité de suivi est composé de gestionnaires délégués par leur organisation ou regroupement. Il vise à améliorer la qualité et la cohésion des services spécialisés en toxicomanie offerts aux jeunes et à leur entourage. Il se penche sur les politiques et procédures entourant l'accès, il assure le suivi des données statistiques en regard au mécanisme et voit à ce que les informations pertinentes soient transmises au sein des organisations. Des personnes représentant l'Agence de la santé et des services sociaux, le Centre jeunesse, le Centre le Grand Chemin, les CSSS, Action toxicomanie Bois-Francs, la Relance de Nicolet et Domrémy constituent actuellement le comité de suivi.

1.3 LE COMITÉ CLINIQUE

Le comité clinique est composé de membres jouant un rôle clinique au sein de leur organisation respective. Dans le cadre d'échanges cliniques, les membres voient à l'uniformisation de la passation de l'IGT-ADO, aux orientations cliniques données et à l'utilisation des critères d'appariement. Ils échangent sur les rôles et responsabilités des organisations impliquées, sur les services offerts, sur les outils communs et sur les difficultés rencontrées. Le comité clinique conseille le comité de suivi sur les différents aspects concrets de l'utilisation du mécanisme d'accès. Aussi, il planifie une rencontre annuelle de manière à permettre la mise à jour des évaluateurs.

1.4 RÔLE DE L'INTERVENANTE ATTITRÉE AU MÉCANISME D'ACCÈS

Afin de favoriser l'atteinte des objectifs visés, une intervenante est attitrée au mécanisme d'accès. Elle a pour mandat la coordination régionale de l'accès aux services pour les adolescents dépistés. Elle s'assure que ceux-ci aient accès à une évaluation spécialisée de leurs besoins dans un délai de sept jours ou moins, le plus près possible de leur milieu de vie. En ayant accès à l'ensemble des évaluations effectuées, elle voit à la conformité et à la qualité des évaluations. Elle s'assure également de l'application de la grille d'appariement permettant d'orienter l'adolescent vers des services adaptés à ses besoins. Elle voit à ce que le jeune et son entourage reçoivent le soutien adéquat tout au long du processus. Finalement, elle offre du soutien aux intervenants des différents milieux concernés en répondant à leurs questionnements ponctuels et à leurs demandes, en leur offrant de la formation, notamment sur l'utilisation de l'outil de dépistage (DEP-ADO) et sur l'intervention motivationnelle.

2 LA TRAJECTOIRE DE SERVICES EN TOXICOMANIE JEUNESSE

Dans un premier temps, il importe de souligner les actions réalisées ou souhaitables, en amont des problèmes de consommation de psychotropes chez les adolescents. Dans une perspective globale, ces actions peuvent influencer le nombre de jeunes qui éprouveront des difficultés et nécessiteront des services spécialisés. Puis, les différents types d'intervention qui constituent la trajectoire de services menant aux services spécialisés sont présentés afin de se doter d'une compréhension commune de ces divers concepts.

2.1 LA PROMOTION DE LA SANTÉ

Sous l'angle de la Santé publique, la promotion de la santé et du bien-être inclut des actions qui visent à influencer les déterminants de la santé pour permettre aux jeunes, aux familles et aux communautés d'avoir une plus grande emprise sur leur santé par l'amélioration de leurs conditions et de leur mode de vie. Pour les adolescents qui fréquentent l'école, l'approche *Écoles en santé* propose de regrouper les préoccupations liées à l'éducation et à la santé en inscrivant la promotion de la réussite éducative, de la santé et du bien-être au cœur du projet éducatif et du plan de réussite de l'école. Dans le cadre de cette approche, les équipes-école voient à la priorisation, la planification et la réalisation des activités.

2.2 LA PRÉVENTION

La prévention vise à empêcher l'émergence d'un problème de consommation de psychotropes. La prévention des toxicomanies a pour orientations d'agir en amont des problèmes de consommation et de prévenir les risques de conséquences négatives ou l'aggravation des problèmes liés à l'usage inapproprié de psychotropes, notamment en agissant sur les différents facteurs de risque liés à la consommation problématique ou à la dépendance. Des interventions à caractère préventif peuvent être réalisées au quotidien par les adultes qui interagissent avec les adolescents. Cependant, la réalisation d'activités structurées ou le déploiement de programmes relèvent des CSSS en complémentarité avec certains groupes communautaires dont la prévention fait partie de la mission.

2.3 LA DÉTECTION

La détection des jeunes présentant une consommation à risque ou une dépendance permet d'établir le niveau de sévérité du problème, de les orienter vers les services appropriés et d'intervenir rapidement. Le repérage des adolescents à risque et la détection à l'aide de la DEP-ADO peuvent être effectués par l'ensemble des intervenants qui côtoient les jeunes, notamment les intervenants qui oeuvrent en première ligne. Pour ce faire, ils sont invités à utiliser la *Grille de dépistage de la consommation problématique d'alcool et de drogues chez les adolescents (DEP-ADO).*

La DEP-ADO

La DEP-ADO est un questionnaire bref qui permet d'évaluer l'usage d'alcool et de drogue chez les adolescents et d'effectuer une première évaluation de la consommation problématique ou à risque. Cet outil, composé de sept questions, est validé et utilisé dans toutes les régions du Québec. Il permet le calcul d'un score qui indique à l'intervenant le niveau de risque associé à la consommation du jeune (feu vert, jaune et rouge), s'il y a lieu de faire une intervention et de quelle nature doit être celle-ci (précoce ou spécialisée).

2.4 L'intervention précoce

L'intervention précoce est constituée d'interventions cliniques, généralement individuelles, réalisées dans un contexte de services qui ne sont pas spécialisés. Elle se caractérise par des services offerts aux personnes présentant des risques d'éprouver un problème de dépendance afin de prévenir la détérioration de la situation et de réduire les conséquences associées à la consommation. En matière de services jeunesse, l'intervention précoce s'adresse aux adolescents pour lesquels la DEP-ADO a pour résultat un « feu jaune ». Les interventions précoces font partie des services de première ligne et sont sous la responsabilité des CSSS. Ces services sont, dans certains territoires, offerts en complémentarité avec des organismes communautaires.

Notons que certaines écoles de la région ont consacré la tâche ou une partie de la tâche d'un intervenant social (EPT) à la prévention, la détection et l'intervention précoce en dépendances. D'autres écoles ont convenu d'ententes de services avec un organisme communautaire qui, par le biais d'un intervenant, réalise ce type d'activités. Les ententes peuvent varier en termes d'heures ou de modalités d'une école ou d'un territoire à l'autre. Les organismes concernés sont Action Toxicomanie Bois-Francs, la Relance de Nicolet Bécancour et le Centre Adrienne-Roy de Shawinigan. La présence d'intervenants dont le mandat est la détection, l'intervention précoce et la référence améliore assurément l'accès aux services spécialisés, lorsque requis.

2.5 L'intervention spécialisée

Dans la mesure où le résultat de la DEP-ADO indique la nécessité d'une intervention spécialisée, la trajectoire prévoit que l'adolescent est référé à Domrémy MCQ qui dispose de onze centres de services dans l'ensemble de la région. Lorsqu'un jeune est référé suite à la passation de la DEP-ADO, Domrémy s'engage à lui proposer un rendez-vous dans les sept jours qui suivent la demande de service.

L'IGT-ADO

Lors du premier rendez-vous, une évaluation complète de la gravité de la toxicomanie est effectuée à l'aide de l'IGT-ADO, outil conçu pour être utilisé dans le cadre d'un traitement spécialisé en toxicomanie. L'outil est composé de huit échelles : alcool, drogues, santé physique, occupation, état psychologique, relations familiales, relations interpersonnelles et système social et judiciaire. Cet outil clinique permet une orientation dans les services spécialisés ainsi que la conception d'un plan d'intervention adapté aux besoins du jeune.

Après avoir passé l'IGT-ADO, une orientation précise est proposée à l'adolescent. Cette orientation dans les services spécialisés est déterminée par une grille d'appariement construite à partir de critères objectifs et mesurables qui ont fait l'objet d'un consensus régional. L'appariement, qui fait partie de la démarche d'évaluation, permet d'établir le meilleur lien possible entre les besoins du jeune et les services particuliers offerts par une ressource spécialisée en toxicomanie.

3 LES RESSOURCES SPÉCIALISÉES

Trois ressources offrent des services spécialisés pour les adolescents de la région. Il s'agit de Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec, du Centre le Grand Chemin et dans des cas particuliers qui sont moins nombreux, Le Portage.

3.1 DOMRÉMY MAURICIE/CENTRE-DU-QUÉBEC

Domrémy MCQ offre des services de réadaptation externes aux adolescents ainsi qu'aux parents et à l'entourage des adolescents dans ses onze centres de services. L'approche utilisée au programme jeunesse/famille s'appuie sur les meilleures pratiques en matière d'intervention clinique pour cette clientèle. Ainsi, le programme offert inclue des activités structurées issues des modèles d'intervention cognitivo comportemental, motivationnel et familial. Les activités visent à augmenter la motivation, à soutenir les adolescents dans leur processus de changement et à impliquer les parents. Les interventions s'appuient également sur la formation et l'expertise des intervenants ainsi que sur les données probantes en lien avec le développement des connaissances en matière de dépendances.

3.2 LE GRAND CHEMIN

Le Grand Chemin situé à St-Célestin offre des services avec hébergement pour les adolescents 12-18 ans. Les services entièrement gratuits s'appuient sur une approche biopsychosociale jumelée au modèle des 12 étapes des alcooliques anonymes. Le programme est d'une durée de huit à dix semaines en interne et de quatre mois en externe. Parallèlement au cheminement du jeune, l'engagement de la famille dans le processus de rétablissement est préconisé.

L'équipe du Centre le Grand Chemin est constituée d'intervenants professionnels, qualifiés dans l'intervention auprès des adolescents et de leurs familles.

3.3 LE PORTAGE

Considérant l'importance d'offrir des services le plus près possible du milieu de vie des adolescents, la ressource Le Portage qui a des centres de services dans la région des Laurentides et de Québec est utilisée dans des situations particulières, notamment lorsque les besoins identifiés nécessitent un séjour en interne de plus longue durée. Le Centre le Portage offre des services internes qui ont comme cadre une communauté thérapeutique qui s'appuie sur l'entraide mutuelle. La durée du séjour peut s'échelonner de six à huit mois. Un suivi post cure est disponible tant que l'usager souhaite s'en prévaloir.

4 La trajectoire de services en toxicomanie jeunesse Mauricie/Centre-du-Québec

Schéma

Jeunes et leurs familles

CSSS – MCQ	Milieu scolaire	Organismes Communautaires	CJMCQ	Autres

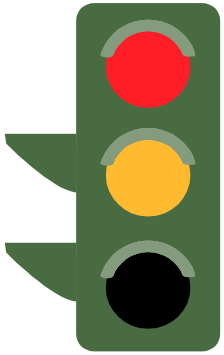
↓

Passation de la grille DEP-ADO

↓

Résultats

Feu vert 13 et -	Feu jaune 14 - 19	Feu rouge 20 et +
L'adolescent n'a pas de problème évident spécifique à la toxicomanie. Une intervention de nature préventive peut être effectuée.	L'adolescent a un problème en émergence. Une référence à un intervenant de première ligne en intervention précoce.	L'adolescent présente des problèmes évidents. Une intervention spécialisée est nécessaire. Évaluateurs ↓ Passation de l'IGT. Critères d'appariement. Référence.



CRITÈRES D'APPARIEMENT

	DOMRÉMY MCQ	LE GRAND CHEMIN	PORTAGE
PORTRAIT DE CONSOMMATION			
• FRÉQUENCE	Consommation régulière (selon l'IGT) pouvant être quotidienne mais pas de polytoxicomanie et causant des problèmes.	Consommation régulière minimum (3 fois et + par semaine) pendant au moins un an Alcool / drogues et/ou Polydrogues depuis au moins un an	Consommation quotidienne de plusieurs substances depuis plus d'un an
• QUANTITÉ	Intoxication sans être majeure « n'a jamais vécu black out et/ou bad trip dans les 12 derniers mois »	Intoxication majeure et fréquente « pour se défoncer = définit par plusieurs black out et/ou bad trip dans les 12 derniers mois »	
• RISQUE DE SEVRAGE	Léger	Moyen	
• MODE D'ADMINISTRATION	Aucune injection dans la dernière année	Injections occasionnelles dans la dernière année	Injections régulières dans la dernière année
• DURÉE D'ABSTINENCE	Déjà réussi ou n'a jamais eu l'idée de faire une période d'abstinence	Aucune période d'abstinence de ou des produits causant un problème 18a dû à une incapacité d'y parvenir seul ou tentative sans résultat.	
• PRÉSENCE D'OVERDOSE DANS LA DERNIÈRE ANNÉE	Aucune overdose	Élevée : Histoires d'overdoses fréquentes et risques élevés	
• SOURCES DE REVENUS	Peu y avoir présence d'activités illégales en cours mais capable d'y mettre fin en cours de suivi externe	Activités illégales en cours et incapable d'y mettre un terme	
• ANTÉCÉDENTS DE TRAITEMENT	Première démarche d'aide ou traitement antérieur en externe suffisant.	Traitement antérieur en suivi externe non-suffisant	Traitement antérieur en suivi externe ou interne non-suffisant
SANTÉ PHYSIQUE	Consommation n'entraîne aucun risque pour la santé physique	Consommation entraîne un risque élevé pour la santé physique	
OCCUPATION			
• ÉCOLE	Critères d'exclusion : Décrocheurs	Consommation quotidienne à l'école dans les 12 derniers mois	
• TRAVAIL	Troubles notables au travail : Difficultés à obtenir et maintenir un emploi	Troubles notables au travail : Difficultés à obtenir et maintenir un emploi	
• OCCUPATION	Loisirs variés et consommation peut être présente occasionnellement	Peu de loisirs et consommation présente de souvent à toujours dans la majorité de ses loisirs	

	DOMRÉMY MCQ	LE GRAND CHEMIN	PORTAGE
ÉTAT PSYCHOLOGIQUE			
DÉPRESSION ANXIÉTÉ CONCENTRATION / MÉMOIRE PERTE D'ESTIME DE SOI AGITATION TROUBLES DE COMPORTEMENTS TROUBLES ALIMENTAIRES HALLUCINATIONS PARANOÏA	PRÉSENCE DE MOINS DE 4 DE CES MANIFESTATIONS AU COURS DE LA VIE	PRÉSENCE D'AU MOINS 4 DE CES MANIFESTATIONS AU COURS DE LA VIE	PRÉSENCE D'AU MOINS 5 DE CES MANIFESTATIONS AU COURS DE LA VIE TROUBLES DE COMPORTEMENTS SÉVÈRES *EXCLUSION : DIAGNOSTIC PSYCHIATRIQUE SUIVANT* • *ÉTAT PSYCHOTIQUE* • *SCHIZOPHRÉNIE*
• RISQUE D'AGRESSIVITÉ / VIOLENCE	LÉGER OU *ÉLEVÉ SI PLACÉ EN C.R.*	MODÉRÉ	
• RISQUE SUICIDAIRE	FAIBLE	PENSÉE RÉCURRENTE AVEC SCÉNARIO AU COURS DE LA VIE	
• SITUATION D'ABUS	HISTOIRES D'ABUS DANS LA VIE MAIS NE SONT PLUS PRÉSENTS	SITUATION D'ABUS DANS LES 30 DERNIERS JOURS ET *SIGNALEMENT À LA DPJ*	
RELATIONS INTERPERSONNELLES			
• CONSOMMATION DES AMIS	CAPACITÉ DE L'ADOLESCENT À RÉSISTER AUX PRESSIONS ET/OU LA MAJORITÉ DE SES AMIS NE CONSOMMENT PAS DE FAÇON RÉGULIÈRE	SES MEILLEURS AMIS CONSOMMENT DE FAÇON RÉGULIÈRE ET METTENT BEAUCOUP DE PRESSION POUR L'INFLUENCER À CONSOMMER INDIQUER LA PERCEPTION DE L'ADOLESCENT EN COMMENTAIRES	
• « GANG ORGANISÉ »	NE FAIT PAS PARTIE D'UN « GANG »	FAIT PARTIE D'UN « GANG » ORGANISÉ (CRIMINALISÉ)	
RELATIONS FAMILIALES			
• SUPPORT	BESOIN D'ENCADREMENT DE LÉGER À MODÉRÉ : FAMILLE SUPPORTANTE, OFFRIR UN SUPPORT À LA FAMILLE	BESOIN D'ENCADREMENT ÉLEVÉ : FAMILLE DÉPASSÉE PAR LES ÉVÉNEMENTS. NE VEULENT OU NE PEUVENT PLUS GARDER LE JEUNE. DEMANDENT UN RÉPIT PRÉSENCE DE PLUS DE 5 DIFFICULTÉS FAMILIALES OU PRÉSENCE DE NÉGLIGENCE, VIOLENCE OU INCESTE POUVANT AFFECTER SON DÉVELOPPEMENT ET *SIGNALEMENT À LA DPJ*	
• RISQUE DE FUGUE	FAIBLE OU ÉLEVÉ SI PLACÉ EN C.R.	MODÉRÉ	
SYSTÈME SOCIAL ET JUDICIAIRE			
• SITUATION JUDICIAIRE ACTUELLE	LSSSS/ LPJ/LSJPA		
• GRAVITÉ DES DÉLITS	LÉGER	MODÉRÉ	ÉLEVÉ
ATTENTES DE L'ADOLESCENT	VEUT RECEVOIR UN SUIVI EN EXTERNE OU REFUSE UN STAGE INTENSIF	VEUT FAIRE UNE THÉRAPIE EN RETRAIT DE SON MILIEU DE VIE	
ATTENTES DES PARENTS	SOUHAITENT AVOIR UN SUIVI EN EXTERNE	INCAPACITÉ D'ENCADRER L'ADOLESCENT ET SOUHAITENT UN RÉPIT ET DE L'AIDE	

5 Les centres de services de Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec

Centre de services / Adresse	Téléphone
Drummondville 405, rue Saint-Jean, Drummondville Qc J2B 5L7	819 475-0242
Bécancour 3689, boul. Bécancour, Ville de Bécancour Qc G9H 3W7	819 298-2144
La Tuque 861, boul. Ducharme, C.P. 804, La Tuque Qc G9X 3P6	819 523-6113
Louiseville 41, boul. Comtois, 3e étage, Louiseville Qc J5V 2H8	819 228-2731
Nicolet 675, rue St-Jean-Baptiste, Nicolet Qc J3T 1S4	819 293-2071
Plessisville 1331, rue St-Calixte, Plessisville Qc G6L 1P4	819 362-6301
Trois-Rivières (Pointe-du-Lac) 11 931, rue Notre-Dame ouest, Trois-Rivières Qc G9B 6W9	819 377-2441
St-Tite 750, rue du Couvent, St-Tite Qc G0X 3H0	418 365-7555
Ste-Geneviève-de-Batiscan 90, Chemin Rivière-à-Veillet, Ste-Geneviève-de-Batiscan Qc G0X 2R0	418 362-2727
Shawinigan 750, Promenade Saint-Maurice, Shawinigan Qc G9N 1L6	819 536-0004
Trois-Rivières 440, rue des Forges, Trois-Rivières Qc G9A 2H5	819 374-4744
Victoriaville 100, rue De l'Ermitage, Victoriaville Qc G6P 9N2	819 752-5668

Pour plus d'information

Fannie Dion-Simard
Intervenante-responsable du Mécanisme d'accès

☎ *819 374-4744, poste 122*

(MYLENE LECOURS/MÉCANISMES ACCÈS TOXICO FEV 08) : FL