

Actualisation :

Sommaire des partenaires communautaires de la santé mentale pour les enfants et les jeunes dans les districts de Nipissing, Parry Sound et Muskoka



Introduction et aperçu

Mains LeReseaudaideauxfamilles.ca est reconnaissant de l'opportunité qui lui est donnée, en tant qu'organisme responsable, d'aider à améliorer les services de santé mentale pour les jeunes dans les districts de Nipissing-Parry Sound-Muskoka.

Nous apprécions le fait qu'un si grand nombre d'entre vous ait pris le temps d'offrir leur point de vue sur la façon de rendre les services de santé mentale plus efficaces pour les enfants, les jeunes et leurs familles.

130 voix ont partagé en février 2016 à Bracebridge, Huntsville, Parry Sound, Almaguin, North Bay et Sturgeon Falls

- 4 réunions de partenaires communautaires en santé mentale
- 4 forums d'engagement familial
- 3 forums d'engagement Jeunesse
- 65 personnes de 35 partenaires communautaires
- 42 voix de familles
- 23 adolescents soutenus par de jeunes alliés

3 priorités ont été déterminées pour l'an prochain et présentées au MSEJ, guidées par les parents, les jeunes et les forums communautaires sur la santé mentale :

1. **Table de planification de la santé mentale des enfants et des jeunes** pour l'ensemble de la zone de service, qui comprend les voix des jeunes et des familles;
2. **Protocole d'accès clair** vers et au sein des services et la documentation d'accompagnement pour les partenaires communautaires;
3. Analyse des **lacunes dans les services essentiels**, pour répondre aux besoins et à la situation démographique de la collectivité. La mise en oeuvre d'un **nouveau modèle de service d'urgence** est la priorité majeure pour la première année.

Nous savons que notre système de service peut fournir des services de santé mentale plus solides et mieux coordonnés aux enfants et aux jeunes des districts de Nipissing-Parry Sound- Muskoka.

Veuillez communiquer avec **Mains LeReseaudaideauxfamilles.ca** – en français ou en anglais – pour des renseignements au sujet du travail de notre organisme responsable ou pour tout autre commentaire ou question au sujet de ce travail.

Équipe de l'organisme responsable :

- Jeffrey Hawkins, Directeur exécutif jhawkins@handstfhn.ca
- Michelle Dermenjian, Directrice mdermenjian@handstfhn.ca
- Kirstyn Amyot, Adjointe administrative kamyot@handstfhn.ca
- Mains LeReseaudaideauxfamilles.ca 1 800 668-8555

Sommaire de 5 thèmes clés des séances d'engagement des partenaires communautaires en santé mentale

Listes d'attente

- La question des délais d'attente pour les services a été mentionnée à maintes reprises dans chaque séance et été soulevée plus que tout autre défi auquel le système est confronté. De nombreux organismes ont dit craindre que l'incapacité d'avoir accès aux services rapidement donne lieu à l'usage de services plus intensifs et plus aigus.
- Les participant(e)s ont indiqué qu'il ne devrait pas être nécessaire que les enfants et les jeunes soient en état de crise pour avoir accès aux services.
- Les ressources provisoires pour les clients et les familles qui attendent des services soient améliorées.
- Les partenaires communautaires ont exprimé la crainte que l'occasion d'aider peut être perdue quand une famille est orientée vers une liste d'attente et qu'il n'y pas de rapport fait sur le progrès du client.

Lacunes dans les services

- L'incohérence de l'accès aux services dans la zone de service était une préoccupation majeure. La couverture géographique et la distance à parcourir pour certains services ont été soulevées à plusieurs reprises.
- Il y a eu beaucoup de discussion sur les services d'urgence et sur l'absence de choix de service efficaces pour la police qui fait face aux situations de crise. Il a été également question de frustration quant à la «porte tournante» des visites à l'hôpital.
- On a exprimé des inquiétudes sur la capacité générale des services à répondre efficacement aux besoins des clients qui ont vécu un traumatisme.
- Parmi les lacunes précises mentionnées :
 - Disponibilité d'évaluations psychiatriques et psychologiques spécialisées.
 - Services en toxicomanie, en particulier pour les jeunes de moins de 16 ans.
 - Services pour les enfants de moins de six ans qui ont des troubles du comportement.
 - Services intensifs pour les jeunes de 16 à 18 ans.
 - Services en santé mentale pour les jeunes ayant une déficience intellectuelle.

Transitions/coordination des services

- On a longuement discuté de l'expérience des familles qui doivent répéter leur histoire à plusieurs prestataires de service. Des questions relatives à la confidentialité et au consentement ont été identifiées comme un obstacle au service coordonné.
- Les transitions vers les services pour adultes ont été décrites comme problématiques.
- De nombreux participant(e)s ont parlé du besoin d'une meilleure harmonisation avec d'autres initiatives de service, y compris la stratégie des besoins particuliers et les initiatives provinciales sur l'autisme.
- Quelques participants ont décrit comment une plus grande collaboration en dépistage dans les différents secteurs faciliterait le mouvement des clients au sein des systèmes de service.
- Il a été souligné que les conseils scolaires de district sont focalisés plus que jamais sur la santé mentale, mais que les liens entre le conseil scolaire et la collectivité pourraient être renforcés.

Processus d'accès et information

- Il y a des malentendus et de la confusion parmi les prestataires de services concernant les services qui sont disponibles, y compris l'âge et les questions d'admissibilité.
- On a demandé des renseignements clairs au sujet des services disponibles dans la collectivité.
- L'expression «aucune fausse porte» a été utilisée pour décrire un souhait : que les familles reçoivent de meilleurs renseignements au sujet des choix concernant les services et qu'elles soient orientées vers le service le plus approprié qui répond à leurs besoins.
- Les enfants et les familles ayant des besoins intensifs ressentent la nécessité d'avoir une gestion de cas et une défense de leurs droits améliorées et plus cohérentes.
- On a proposé que les médecins ayant des renseignements plus clairs sur les services communautaires seraient plus susceptibles de diriger les clients vers des organismes communautaires plutôt que vers des pédiatres ou psychiatres.

Mécanisme de planification communautaire

- Des appels ont été lancés en faveur d'une communication améliorée parmi ceux et celles impliqués dans la santé mentale des enfants et des jeunes.
- De nombreux exemples d'efforts de planification de service/planification communautaire ont été présentés – certains sont en cours, d'autres ne sont plus actifs. Là où ils ont réussi, ces efforts ont bénéficié d'objectifs clairs, d'engagement réciproque et d'un champion.
- L'engagement des clients et des familles a été reconnu essentiel pour ce travail.

Sommaire des séances d'engagement communautaire

Mains avait des objectifs à court terme et à long terme pour les séances d'engagement de février 2016 :

- À long terme : Établir et renforcer les relations avec les partenaires communautaires clés qui seront nécessaires pour la mise en oeuvre des changements aux services de santé mentale pour les jeunes dans les districts de Nipissing-Parry Sound- Muskoka.
- À court terme : Obtenir des renseignements et de la rétroaction nécessaires pour que Mains élabore deux documents exigés par le MSEJ :
 - Plan de prestation des services essentiels
 - Plan de santé mentale communautaire
- *Outre les problèmes discutés pendant les réunions, on a demandé aux participant(e)s de fournir des renseignements écrits sur deux questions : les voies existantes aux services de santé mentale des enfants et des jeunes et le mécanisme de planification dans la zone de service. Les renseignements recueillis ont été utilisés pour identifier les priorités présentées au MSEJ pour suite à donner en 2016-17.*

Sommaire des séances d'engagement Jeunesse

(Des forums Jeunesse tenus par le Leadership des jeunes du Centre d'excellence : Rapport final fourni par le Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents)

1. OBSTACLES À L'OBTENTION DE SOINS

- Sensibilisation
- Acceptation de soi ou obstacles personnels
- Stigmatisation ou jugement des autres
- Longues listes d'attente
- Ne pas savoir où trouver de l'aide
- Transport
- Absence d'anonymat
- Manque de temps

« Quand tu as besoin d'aide, ce n'est pas instantané. Si quelque chose survient... lorsque tu obtiens de l'aide, ton problème a disparu. »

« Le seul temps où je peux aller [voir un conseiller] est à l'heure du dîner. Si ça prend 10 minutes pour me rendre et 10 minutes pour revenir, il n'y a pas de temps pour se rencontrer. »
-Participant Jeunesse

2. PRIORITÉS POUR LES JEUNES

- Intégrer la sensibilisation à la santé mentale dans le programme scolaire
- Identifier clairement/publiciser les services disponibles
- Étudier les options relatives à la programmation de soutien des pairs
- Offrir des services communautaires ou technologiques
- Fournir la formation continue des enseignant(e)s et des services dans les écoles
- Accroître les services dans les écoles- le besoin de services accrus dans les écoles a été unanime. Les jeunes désirent plus de possibilités en matière de santé mentale, y compris des soutiens accrus pendant le temps des examens, un espace pour pratiquer les stratégies d'adaptation, l'accès aux services pendant les stages coop et le besoin d'être conscient des défis liés à la participation à du counselling axé sur le traumatisme à l'école.
- Mettre l'accent sur les services pour jeunes hommes
- Fournir du soutien aux parents
- Planifier les transitions
- Aménager des espaces conviviaux pour les jeunes
- Mettre l'accent sur le mieux-être

« Presque chaque jour, j'entends quelqu'un pleurer dans les toilettes. »
-Participant Jeunesse

Sommaire des séances d'engagement familial

Parents pour la santé mentale des enfants a tenu des forums sur l'engagement familial au nom de Mains LeReseaudaideauxfamilles.ca pour guider la Prestation de services essentiels et les Plans de santé mentale communautaires dans la zone de service des districts de Nipissing-Parry Sound-Muskoka.

Les trois (3) principaux besoins des familles : listes d'attente, écarts entre les services et accès

(Sommaire des Parents pour la santé mentale des enfants et du Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents)

- Accès opportun aux services
- Accès immédiat aux services d'urgence et après les heures ouvrables
- Augmenter la visibilité des services est nécessaire pour les familles et les prestataires de service
- Cliniques sans rendez-vous nécessaires plus souvent
- Obstacles logistiques
- Défis lorsque la longueur du service est limitée ou qu'il y a des écarts entre les programmes
- Services privés coûteux pour réduire les délais d'attente
- Se sont dit préoccupés par le fait que les hôpitaux locaux ne sont pas équipés pour traiter les besoins de santé mentale des enfants et des jeunes
- Les familles ont besoin de plus d'heures de service prolongées
- Transport et absences du travail peuvent être un obstacle lorsqu'il s'agit de se présenter à un rendez-vous
- Les écoles locales peuvent être des emplacements accessibles pour les clients ruraux

Les réunions du partenariat communautaire, les forums des jeunes et des parents ont tous définis les priorités actuelles de la présente année. Bien qu'il y ait des travaux d'envergure à réaliser, cette année l'accent sera sur les priorités présentées, telles que décrites à la page 1. Veuillez communiquer avec Jeffrey ou Michelle en tout temps afin d'avoir l'occasion de dialoguer sur les prochaines étapes de «Pour l'avancement de la santé mentale».

Plus de renseignements

Pour de plus amples renseignements au sujet des modifications à la santé mentale des enfants et des jeunes dans la province, visitez le site Web du MSEJ à : Pour l'avancement de la santé mentale :

www.children.gov.on.ca/htdocs/French/topics/specialneeds/mentalhealth/momh.aspx