

COLLOQUE NATIONAL EN ITINÉRANCE

RESPONSABILITÉS COLLECTIVES
ET PRATIQUES CROISÉES

Montréal, 19 et 20 octobre 2017





S'adapter à la réalité des personnes : **Équipe jeunes de la rue du CIUSSS** **du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal**

Anne-Sophie Thommeret-Carrière, MD

Nancy Paquette, inf. clinicienne

Guylaine Cyr, inf. clinicienne

20 octobre 2017

Conflits d'intérêts



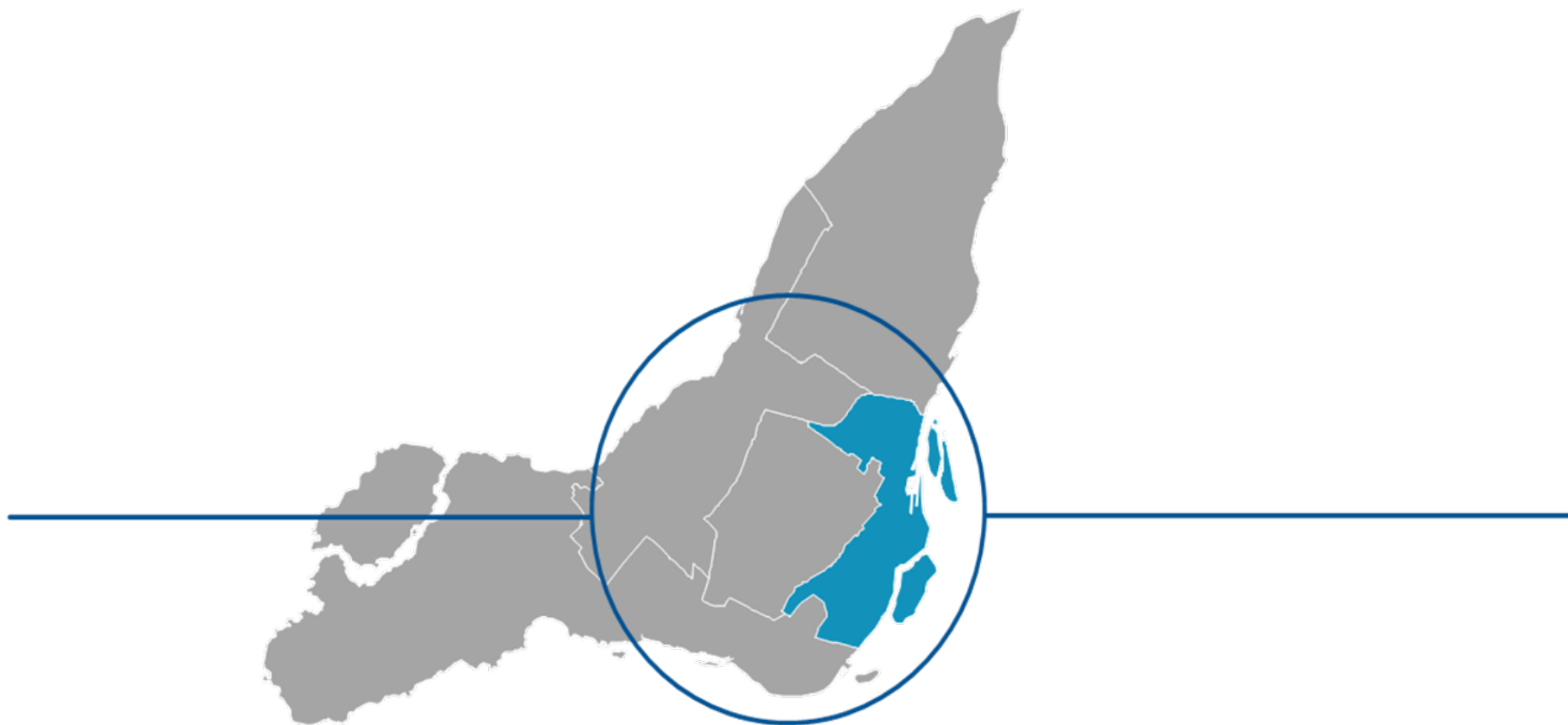
Aucune des présentatrices n'a de conflit d'intérêts concernant cette présentation.

Plan de la présentation



- **Historique de l'équipe**
- **Mandat**
- **Patientèle**
- **Problèmes de santé principaux**
- **Lieux d'intervention**
 - La clinique
 - En outreach (organismes et urbain)
- **Partenaires**
- **Défis et enjeux rencontrés**
- **Références**

Territoire du CIUSSS Centre-Sud



Historique de l'équipe



L'étude de cohorte sur les jeunes de la rue, Élyse Roy et al., démontrait un taux de mortalité 12 fois plus élevé chez les jeunes de la rue que chez les jeunes en général (1998)

Défi de l'accès pour les jeunes de la rue (1998) et « focus » groupes avec les jeunes de la rue au sujet de leur santé des services de santé. (DSP Montréal)

Octroi de financement par le MSSS :

- Organismes offrant des services aux jeunes de la rue
- CLSC des Faubourgs pour la création d'une équipe dédiée pour les jeunes de la rue.

Historique de l'équipe



Été 2000

- Embauche de personnel
 - 2 infirmières
 - 1 psychologue
- « Apprivoisement » des jeunes et du milieu
- Discussion sur l'offre de service

Automne 2000

- Ouverture officielle de la clinique

2005, création des CSSS

- Fusion avec l'équipe du Plateau Mont-Royal
- Ajout d'intervenants dans l'équipe

Mandat régional



Unique en son genre sur l'île de Montréal, l'équipe des jeunes de la rue se voit donner un mandat régional de fournir des services de santé et des services psychosociaux de 1re ligne adaptés aux besoins des jeunes de la rue vivant et transitant sur l'île de Montréal

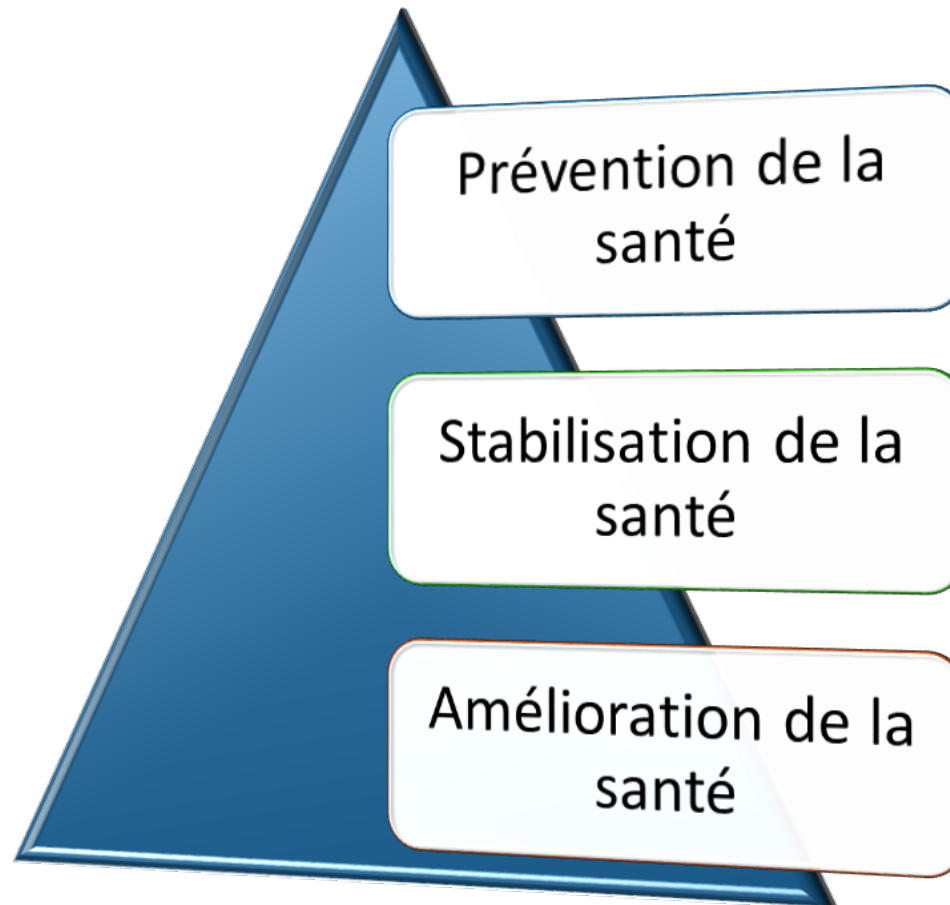


Mandat — Objectifs visés par l'équipe



- Accompagner les jeunes de la rue dans leur trajectoire de vie et leur développement
- Favoriser la « réaffiliation » avec le système de santé
- Tenter de vaincre leur exclusion sociale
- Améliorer leur santé
- Offrir rapidement des soins de santé et des services psychosociaux personnalisés et de qualité
- Être en support aux ressources existantes

Mandat — Objectifs visés par l'équipe



Patientèle



Les jeunes ont de 14 à 25 ans.

Ils vivent dans la rue, ils fréquentent un organisme de la rue

ils sont à haut risque de se retrouver dans la rue ou ils utilisent la rue comme mode de vie

Patientèle – Notre définition



La clinique des jeunes de la rue s'adresse aux jeunes âgés de **14 à 25 ans** désaffiliés et vivant des problèmes **d'instabilité résidentielle** et/ou **économique**. Par **désaffiliation** on entend une absence de réseau de soutien adéquat qui pourrait soutenir le jeune pendant cette **période transitoire** de passage à l'âge adulte.

Patientèle – Quelques caractéristiques



- Unilingues anglophones
- Ayant des animaux
- LGBTQ2
- Activités de gang de rue
- Travail du sexe
- Profil migratoire : jeunes sans papiers ou venant d'autres provinces
- Jeunes s'identifiant plus comme étant des jeunes en difficulté
- Issus des Centres Jeunesse
- Premières Nations
- Ayant une DI ou un TSA, non diagnostiqué et/ou non suivi
- Problèmes de santé mentale
- Déplacement des jeunes vers d'autres quartiers que le centre-ville
- Toxicomanie
- Grossesse
- ITSS
- Traumatismes physiques et/ou psychologiques
- Mineurs/fugues
- Grands voyageurs

Patientèle – Besoins et problèmes de santé



- **ITSS**
 - Chlamydia/gonorrhée
 - Hépatite C
 - Syphilis
 - VPH
 - VIH
- **Traumatismes psychologiques**
 - Antérieurs
 - Liés au mode de vie
 - Liés à la rue
- **Santé mentale fragile et/ou problèmes de santé mentale non diagnostiqués**
- **Problèmes bucco-dentaires**
 - Absence d'hygiène
 - Abscès
 - Usure prématurée avec la consommation
- **Traumatismes physiques**
 - Chutes
 - Agressions
 - Traumatismes crâniens
- **Problèmes spécifiques UDI et de consommation**
 - Abscès
 - Cellulite
 - Surdose
 - Endocardite

Patientèle – Besoins et problèmes de santé



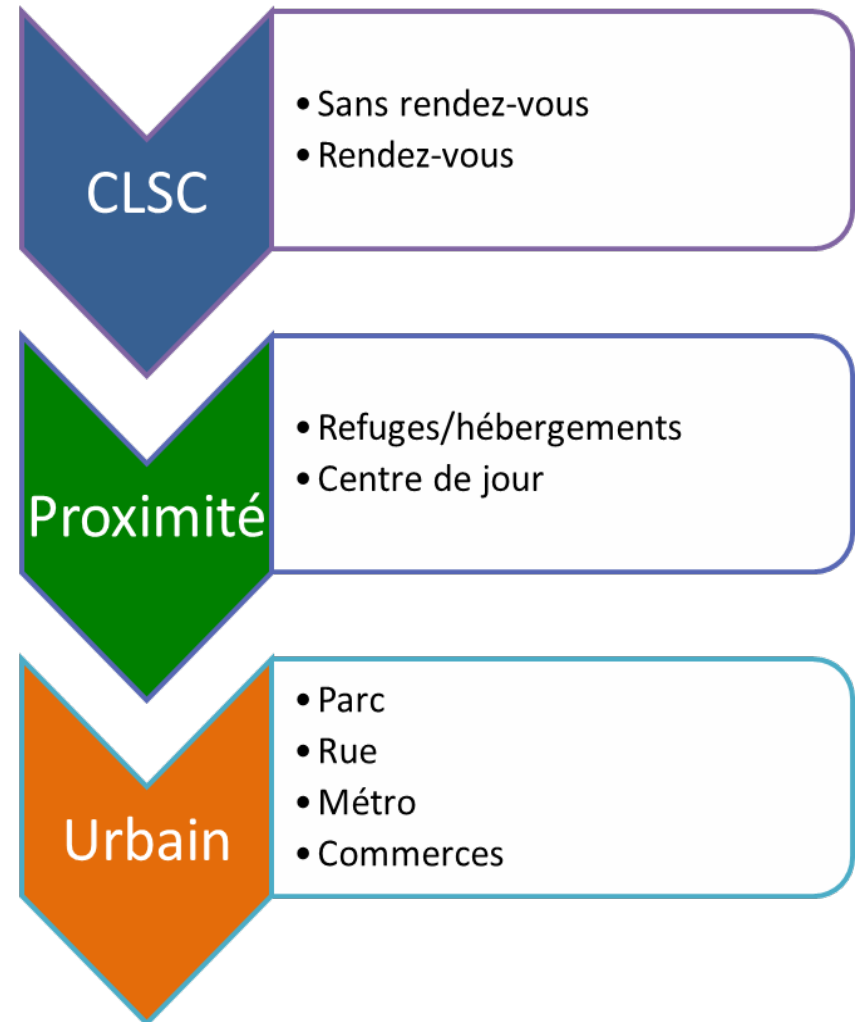
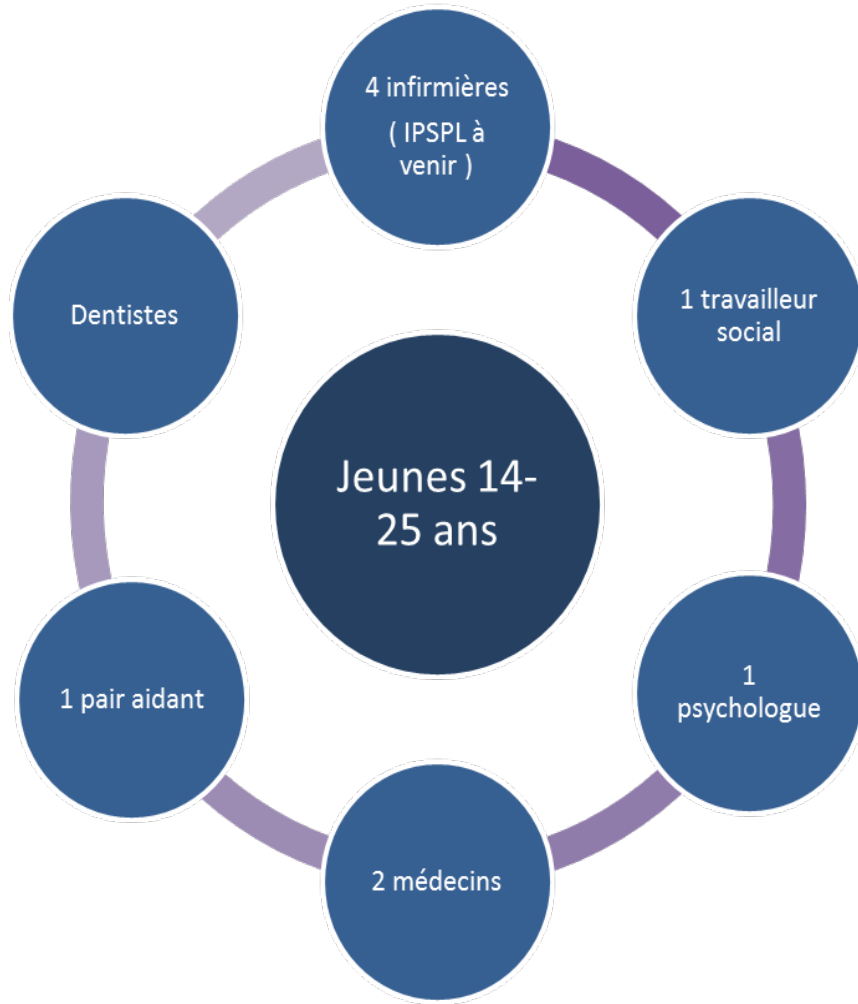
- **Traitement pour TUS**
 - TDO
 - Sevrage alcool/GHB
 - Thérapie
- **Grossesse**
 - Dans la rue
 - Consommation
- **Besoins contraception**
- **Hormonothérapie**
- **Problèmes respiratoires**
 - Asthme
 - Infections
- **Plaies**
 - Traumatiques
 - Chroniques
 - Liées à la consommation
- **Soins des pieds**
- **Infections diverses**

Patientèle – Statistiques d'équipe 2016-2017

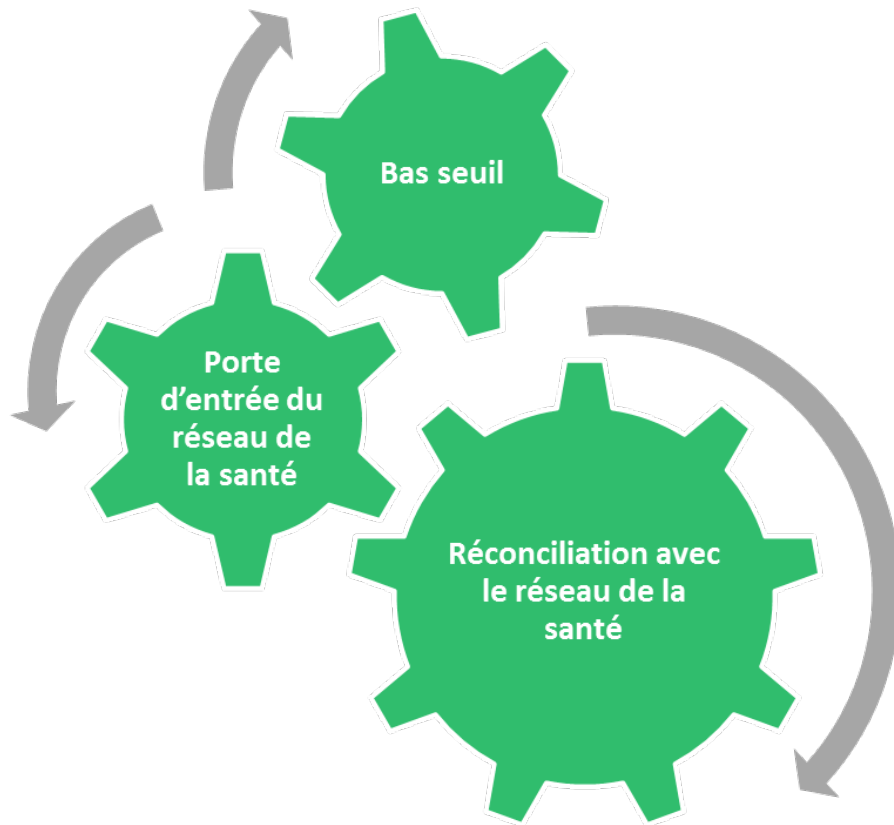


- 650 jeunes différents vus par les membres de l'équipe
- 485 jeunes différents vus par les infirmières
- 309 jeunes différents vus par les services psychosociaux
- 72 jeunes différents vus en clinique dentaire
- 38 % des jeunes vus sont de sexe féminin et 62 % de sexe masculin
- Pourcentage des consultations selon les groupes d'âge :
 - 21-23 ans : 35 %
 - 24-25 ans : 28 %
 - 18-20 ans : 23,8 %
 - 26 ans et plus : 9,5 %
 - Moins de 18 ans : 3 %

Clinique – Intervenants et lieux d'intervention



Clinique – Philosophie d'intervention



- Personnel stable
- Accueil personnalisé et non jugeant
- Accessibilité rapide aux différents intervenants
- Avec ou sans carte d'assurance maladie

Clinique — Accessibilité



**Un numéro direct pour
les jeunes**

514-527-2773



Clinique – Au CLSC



66 Ste-Catherine Est, 3^e étage



Sans rendez-vous et suivis infirmiers :

lundi au vendredi

13 h à 17 h



Rendez-vous et sans rendez-vous psychosocial :

lundi au vendredi

13 h à 17 h



Rendez-vous médical :

lundi, mardi, mercredi et vendredi

13 h à 17 h



Rendez-vous dentaire : en collaboration avec l'UdeM

lundi et vendredi

13 h 30 à 16 h

Clinique — Réunions



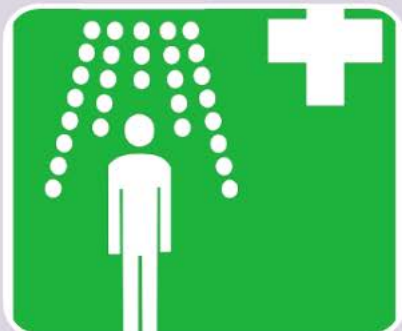
Réunions cliniques

- Discussions de cas interdisciplinaires hebdomadaires
- Interventions ciblées et collaboratives
- Meilleur suivi, circulation d'information
- Philosophie commune et concertée
- Prévention de l'épuisement individuel
- Projets d'équipes

Réunions Administratives

- Mensuelles
- Interdisciplinaires et avec le supérieur immédiat
- Circulation d'informations : table de concertation, CIUSSS, organismes, politique, services en itinérance

Clinique – Nos spécificités



Douche



Dépannage
médicaments



Démarches
carte RAMQ

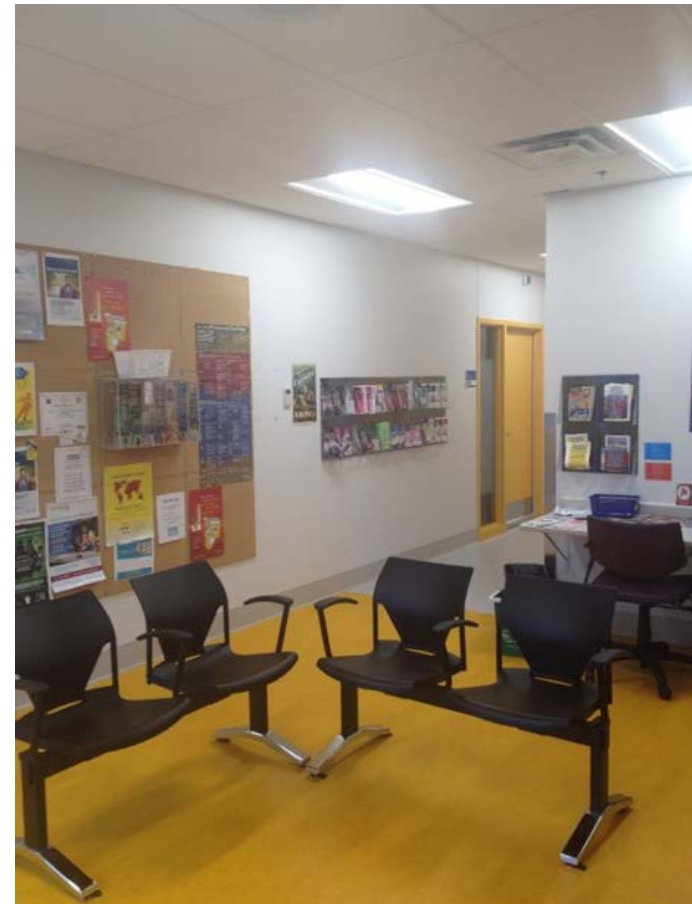
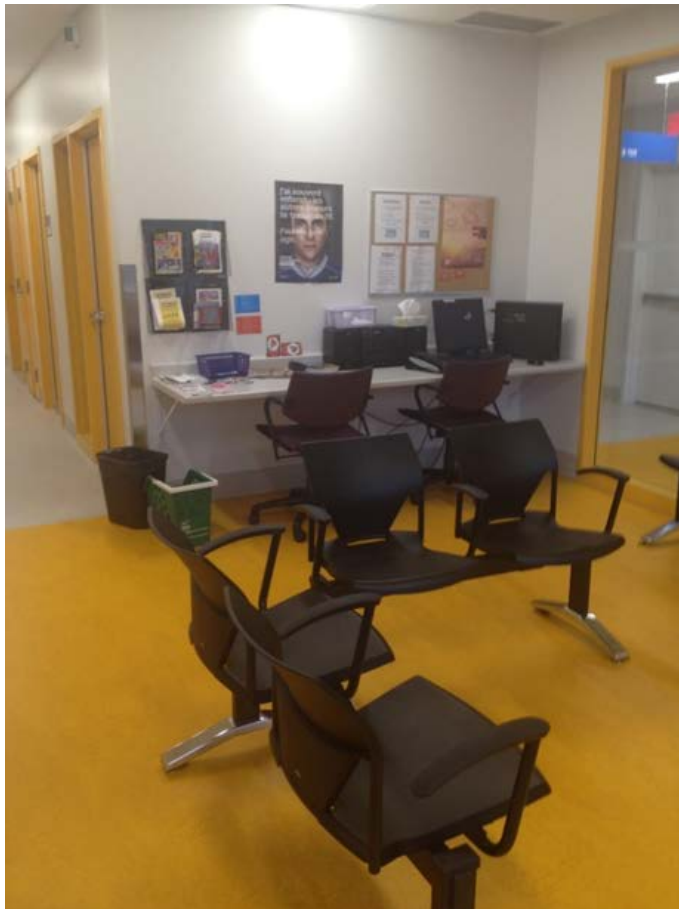


Vestiaire

Clinique – Salle d'attente



Accès : Téléphone, ordinateur, matériel de prévention, douche



Clinique – Travail social



Travailleur social

- Accompagnement dans les différentes démarches sociales: logement, revenus, pièces d'identité, impôts, RAMQ, etc.
- Approches holistique et systémique, défense de droits.
- Démarches juridiques.
- Soutien aux partenaires, concertation avec le communautaire.
- Travail sur la réduction des méfaits, travail en aval et en amont.
- Interventions familiales.
- Accompagnateur du pair-aidant.



Clinique — Médical



Médecins

- Santé de la femme: stérilets, contraception, Pap test, dépistage ITSS.
- Hormonothérapie.
- PreP.
- Hépatite C.
- Santé mentale.
- Éducation à la santé.
- Toxicomanie (Naloxone).
- Procédures abcès.
- Références, consultations.
- Enseignement, supervision.



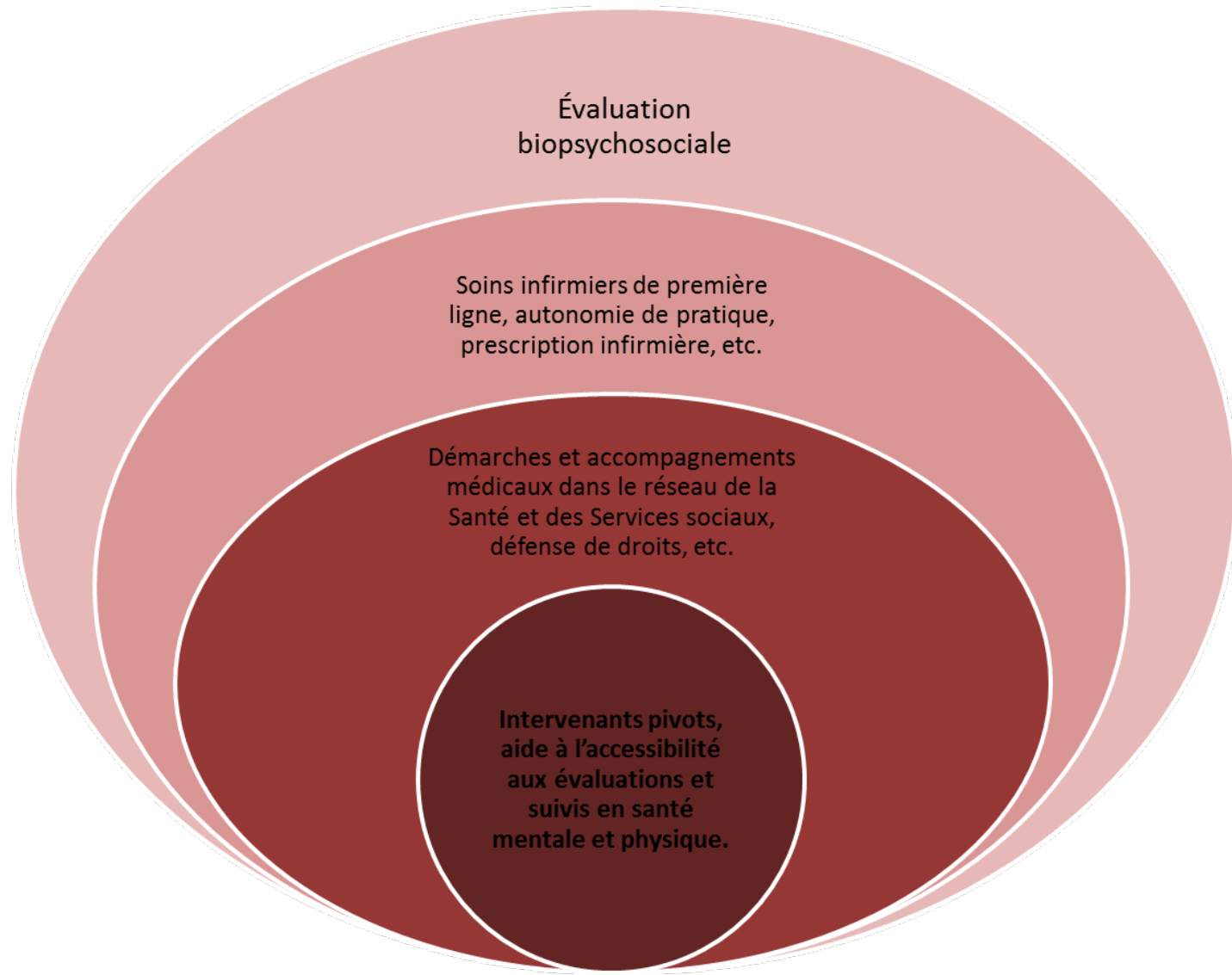
Clinique – Service de psychologie



Psychologie

- Suivi individuel.
- Pas de liste d'attente.
- Problématiques diverses de la santé mentale : stress, traumas, deuil, troubles anxieux, dépression, trouble de la personnalité, abus, consommation, etc.

Clinique – Soins infirmiers



Clinique – Salle de traitement



Clinique – Pair-Aidant du GIAP



Pair— Aidant

- Parcours de rue
- Proximité d'âge
- Vulgarisation
- Modèle de rôle
- Lien thérapeutique
- Accompagnements, liaison
- Animation salle d'attente
- Pouls du milieu



Clinique – Services dentaires

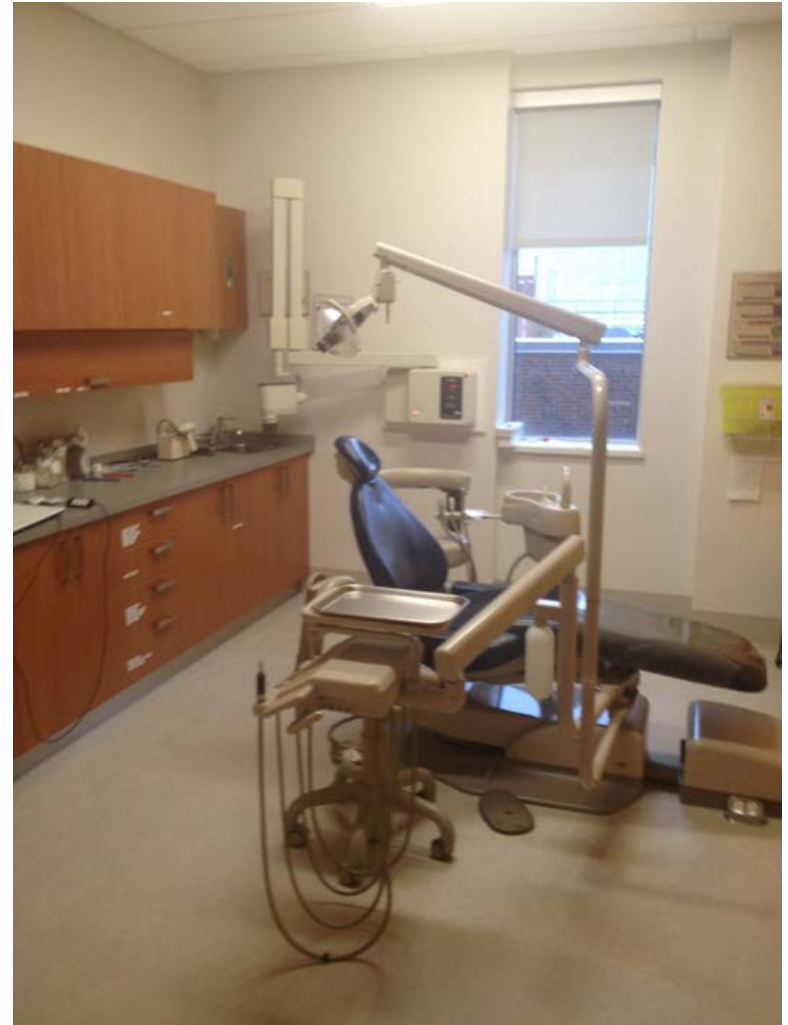


Dentistes

- Milieu de stage pour les étudiants en médecine dentaire de l'Université de Montréal
- Clinique dentaire équipée
- Sur rendez-vous
- Service très populaire
- Pour les jeunes de la rue



Clinique – Services dentaires



Clinique – Outreach dans les ressources



Partenaires:

- Bunker
- Centre de jour, Dans la rue
- Dîners St-Louis
- En Marge 12-17
- Passages
- Projet 10
- Refuge des Jeunes
- Le ROC (MBA)
- Le Tournant
- Cirque Social

Offrir des services de santé et psychosociaux

Favoriser l'accès au réseau de la santé

Relance et suivis

Soutien aux intervenants

Aller à la rencontre

Créer le contact, le lien de confiance

Assurer un suivi

Offrir des services personnalisés

Accompagnements

Collaboration avec les intervenants

Clinique – Outreach Urbain (rue et métro)



Clinique – Outreach urbain



Un milieu de vie,
de travail, de
consommation

Discret, mais
visible

Lien de
confiance

Suivi

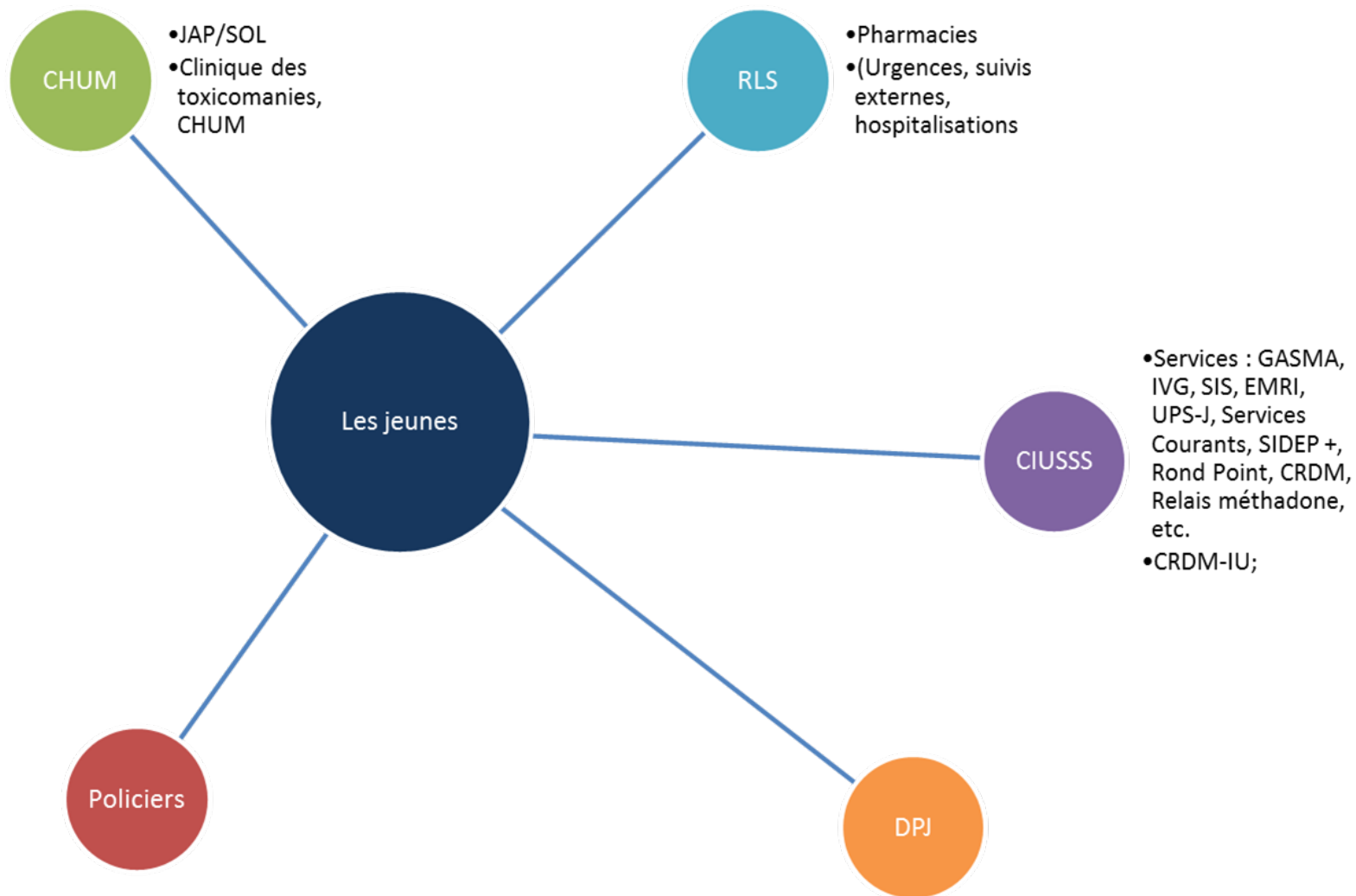
Nouveaux
contacts

Soins primaires,
urgences

Accompa-
gnements



Nos Partenaires



Défis et enjeux rencontrés



- **Équipe restreinte**
- **Pas de 24/7**
- **Se libérer pour accompagner est parfois difficile**
- **Adaptation de nos interventions en fonction de la transformation du phénomène de l'itinérance chez les jeunes**
- **Les jeunes sont une population:**
 - Mobile
 - Tributaire de la répression policière
 - Transitoire
 - Instable
- **Rejoindre les jeunes dont l'itinérance est moins visible**

Défis et enjeux rencontrés



- **Trouver des services pour référer des jeunes migrants (réfugiés, sans-papiers, autres provinces)**
- **La transition vers d'autres services après 25 ans**
- **Ruptures de suivi fréquentes**
- **Les aprioris face aux jeunes de la rue si nous devons les référer vers d'autres services, établissements, etc.**
- **Financement futur des équipes**
- **Taux de fréquentation fluctuant**

Références



Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre (1998). Le « Défi de l'accès » pour les jeunes de la rue. Avis du directeur de la santé publique sur la mortalité chez les jeunes de la rue à Montréal. Montréal : Direction de la santé publique.

Haley N., Bélanger L., Roy É., Morissette C., Poirier L.-R., Crago A.-L. et Plante M.-E. (1999). Rapport sur les groupes de discussion chez les jeunes de la rue ; Accessibilité aux services de santé. Montréal : Direction de la santé publique.

Roy, E., Haley, N., Leclerc, P., Sochanski, B., Boudreau, J., Boivin, J. (2004). Mortality in a cohort of street youth in Montreal. Journal of the American Medical Association, 292, 569- 574.

Roy, E., Boivin, J.-F., Claessens, C., Vincelette, J., Leclerc, P., Boudreau, J.-F. (2005). L'hépatite C et les facteurs psychosociaux associés au passage à l'injection chez les jeunes de la rue : Rapport d'étape numéro 4. Direction de santé publique.

Pour terminer ...



Merci!