

L'ACCÈS AUX SERVICES EN TOXICOMANIE JEUNESSE

Pour une meilleure intégration des
services...

Orientations régionales en alcoolisme et toxicomanie 1999-2002

Résultats en ce qui concerne les
services de réadaptation pour les
adolescents sur le territoire
Mauricie/Centre du Québec(2)

Implantation du Centre Jean Lapointe pour adolescents Mauricie/Centre du Québec

- Assurer des services de qualité, d'hébergement et de réadaptation le plus près possible du milieu de vie.

Mise en place de l'Accès aux services en toxicomanie jeunesse

MCQ

- Augmenter le dépistage par l'utilisation d'un outil commun simple
- Faciliter l'accès aux services de réadaptation en toxicomanie sur le territoire
- Standardiser les outils d'évaluations pour bien cibler les besoins de nos jeunes
- Développer le partenariat entre les ressources publiques et communautaires.
- Faire connaître aux intervenants de la Mauricie/ Centre du Québec les ressources disponibles de réadaptation en toxicomanie

Objectifs généraux de L'ASTJ

- Faciliter l'accès aux services de réadaptation en toxicomanie pour les adolescents de la Mauricie/Centre du Québec
- Augmenter la probabilité de succès d'un traitement en orientant les adolescents dans le meilleur service en tenant compte de l'évaluation de ses besoins
- Assurer une cohésion permettant d'assurer le suivi du dossier de l'utilisateur tout en facilitant la communication entre les différents partenaires offrant des services spécialisés en toxicomanie et les ressources s'assurant du dépistage.

Objectifs spécifiques

- Élaborer une trajectoire de services uniformes pour toutes les demandes de services.
- Implanter la « grille de dépistage problématique d'alcool et de drogues chez les adolescents et les adolescentes » auprès des partenaires de première ligne.

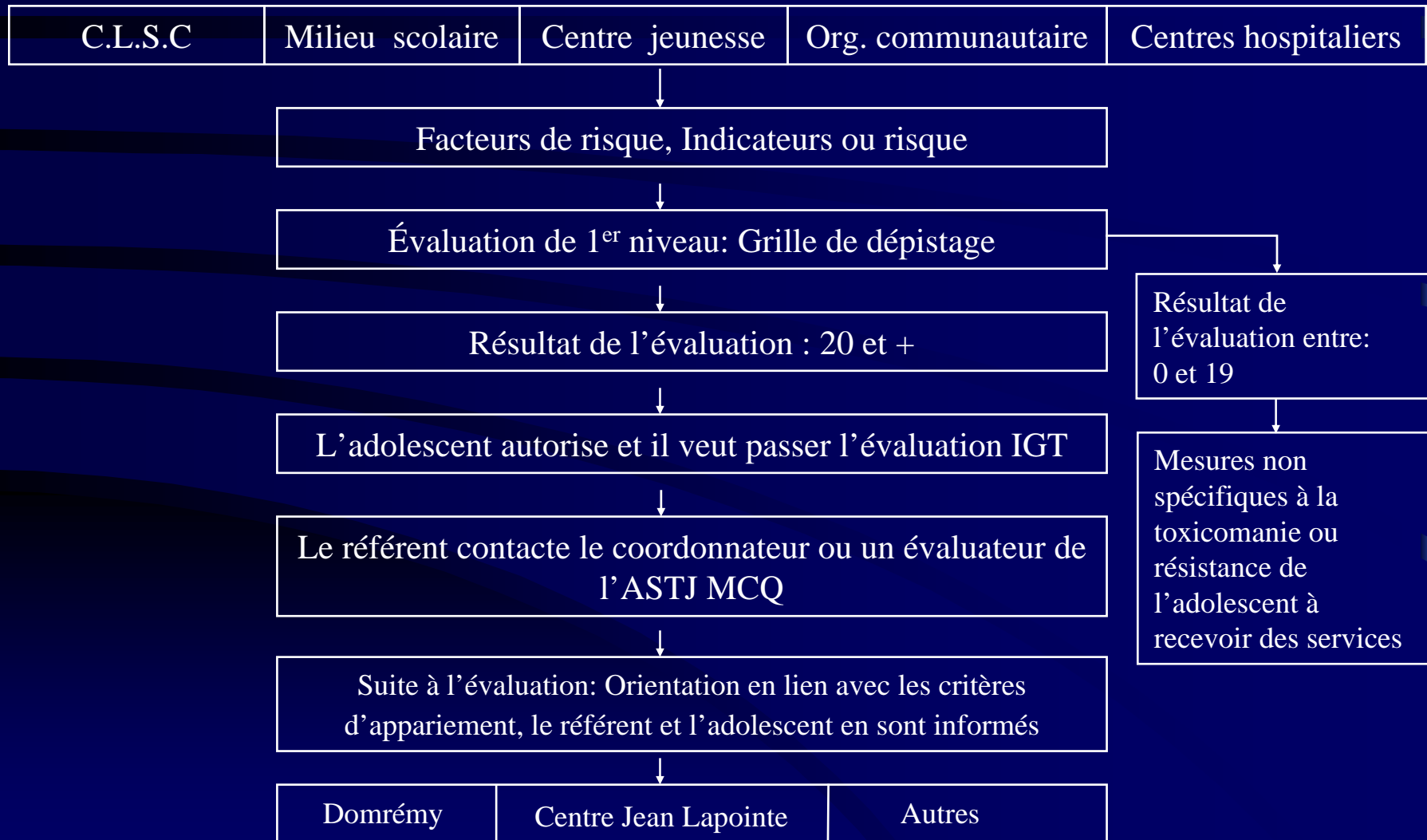
Objectifs spécifiques (suite)

- Développer le partenariat entre les ressources spécialisées en toxicomanie et les ressources offrant de l'intervention de première ligne.
- Assurer des **standards** de qualité en ce qui concerne l'administration de l'IGT
- Implanter des critères d'appariements et s'assurer qu'ils soient respectés
- Assurer un filet de sécurité à la clientèle en attente ou sans service

Outils de dépistage et d'évaluation utilisés

- Grille de dépistage de consommation problématique d'alcool et de drogues chez les adolescents et les adolescentes (Dep-Ado)
- Indice de gravité d'une toxicomanie pour les adolescents-tes (IGT-Ado)

Traitement des demandes pour l'accès aux services de réadaptation en toxicomanie



Comité de suivi

Buts:

- Assurer le suivi de l'implantation de l'accès toxicomanie jeunesse
- Voir à l'atteinte de la cible de gestion
- Prendre les décisions relatives au fonctionnement de l'ASTJ

Comité clinique

- Buts:
 - Se pencher sur l'amélioration des services et sur la conformité des évaluations
 - Discuter des cas litigieux
 - Soumettre des recommandations au comité de suivi

Critères d'appariement

Premiers critères

- **Intensité de la consommation**
- **Détresse psychologique**
- **Capacité de la famille à encadrer et supporter l'adolescent**
- **Pressions des pairs**
- **Capacité de l'adolescent à actualiser des changements**

Seconds critères

- Abandon scolaire
- Faire partie d'un « Gang organisé »
- Négligence & violence familiale
- Inceste, fugues

Finalemment: Négociation de l'orientation finale

Rôle de l'intervenant à l'ASTJ

- Recevoir les évaluations (IGT).
- Assurer l'évaluation dans les délais fixés.
- Assurer un suivi du dossier suite à l'orientation.
- Assurer un filet de sécurité pour les adolescents
 - sans services
 - en attente ou suite à une fin de traitement prématurée
- Faciliter la communication entre les partenaires.
- Faire connaître les ressources en réadaptation aux intervenants.

Forces

- Augmentation constante de la clientèle fréquentant les services spécialisés.
- Ajout d'évaluateurs spécialisés et formation continue de ceux-ci.
- ASTJ reçoit tous les IGT-Ado réalisés sur le territoire. Cohérence dans les évaluations et les orientations (cf critères d'appariement).

Forces (suite)

- Deux outils communs validés pour dépister et évaluer les adolescents (DEP-Ado, IGT).
- Collaboration inter-organismes.
- Choix de la bonne ressource en fonction des besoins du jeune.
- Projet chapeauté par deux comités impliquant des partenaires de différents milieux.

À améliorer

- La problématique de la consommation excessive chez les adolescents est parfois méconnue.
- Grille de dépistage sous-utilisée par les intervenants qui assurent le dépistage et l'intervention précoce.
- Développement des services de première ligne

À améliorer (suite)

- Plus de formation et de soutien aux intervenants de première ligne.
- Plus de rencontres dans les différents milieux pour accroître les connaissances des intervenants quant à la problématique et les services existants.

En conclusion

- *L'accès toxicomanie jeunesse* fait en sorte que ce sont les ressources qui s'adaptent aux besoins de l'adolescent. En tout temps la réponse à la demande de services se fait rapidement
 - 7 jours pour les demandes régulières
 - 48 heures pour les demandes urgentes
- La grille facilite le dépistage chez les intervenants de première ligne.
- L'uniformisation des évaluations assure une cohérence dans l'offre des services. Elle dirige l'adolescent au bon service au bon moment.
- Le partenariat entre les différentes ressources facilite la gestion des demandes et du dossier de l'utilisateur.

Conclusion (suite)

- Les efforts des partenaires convergent vers l'atteinte d'objectifs commun
- Le suivi statistique favorise l'atteinte de la cible de gestion