

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE

Bilan d'étape

Centre de santé et de services sociaux
de Dorval-Lachine-LaSalle

Table de travail : DÉPENDANCES

Clientèle visée : Il s'adresse aux personnes, quel que soit leur âge, aux prises avec des problèmes d'alcoolisme, de toxicomanie et de jeu pathologique.

Responsables de la table : **Timothy MacMillan, directeur-adjoint des services généraux spécifiques, CSSS Dorval-Lachine-LaSalle**
Marie-Ève Lafrenière, T.S., CSSS Dorval-Lachine-LaSalle

Membres de la table : Anne Veronneau, intervenante (Cumulus), Jacques Vandelac, information publique (Alcoolique Anonyme), Nancy Haines, infirmière (CSSS Hôpital Lachine), Thérèse Cliche, infirmière (Hôpital de LaSalle), Nadine Ouellet, T.S. (CSSS Dorval-Lachine-LaSalle), Patricia Dawes (Pavillon Fosters), Intervenant du Centre Dollard-Cormier, Antonio Maturo, intervenant (Portage), Jean-Marie Royer, information publique (Alcoolique Anonyme), Lianne Grenier-Houde, T.S., (CSSS SAD), Marie-Claude Sauvé, coordinatrice (Cumulus)

Rappel des données démographiques

• Population :	131,855	• Niveau de scolarité > que 9 ^{ème} année :	14.2%	• Taux de chômage :	7.6%
• Moins de 18 ans :	20.2%	• Niveau de scolarité universitaire :	20.4%	• Taux d'activité :	62.3%
• Plus de 65 ans :	16.5 %	• Fréquentation scolaire des 15 à 24 ans :	56.2%	• Personnes à faible revenu :	23.3%
• Famille mono-parentale :	33.3%	• Taux de décrochage scolaire :	36.6%	• Jeunes contrevenants 12 – 17 ans :	77 / 1000
• Population immigrante :	20.0%				

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 1 : Accueil, évaluation et référence</p>	<p>1. Les intervenants du CSSS Dorval-Lachine-LaSalle ne sont pas outillés et formés pour offrir des services de qualité à la clientèle de 18 ans et plus.</p>	<p>Dans le plan d'action en dépendance 2006 – 2011, le Ministère a confié au CSSS le mandat de faire l'évaluation et le dépistage de personnes aux prises avec un problème de dépendance.</p> <p>En janvier 2007, nous avons procédé à la formation de 27 intervenants de première ligne du CSSS (Accueil psychosocial, Clinique Jeunesse, intervenants scolaires) pour le dépistage, l'évaluation et l'orientation des jeunes de 17 ans et moins.</p> <p>Nous prévoyons offrir la formation pour les plus de 18 ans, à l'hiver 2008, qui sera offerte par le Centre Dollard Cormier.</p>	<p>Procéder à la formation des intervenants ciblés du CSSS (débat drogue, débat alcool et débat jeu)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dollard Cormier - PPALV - Multiclientèle - Santé physique

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 1 : Accueil, évaluation et référence (suite)</p>	<p>2. Absence de pratique pour la détection systémique chez les clientèles ciblées (co-morbidité, femmes enceintes, personnes en perte d'autonomie.</p>	<p>Présentement, nous avons des activités de détection sommaire pour les clientèles ciblées par le Ministère. Ainsi certaines questions générales portant sur la dépendance sont abordées lors des prises de contact initial avec les clients (évaluations).</p> <p>Dans le plan d'action, on nous demande d'intégrer des pratiques de détection spécifique. Il s'agirait d'ajouter, dans les grilles d'évaluation appropriées, des questions précises, relatives à la consommation telles : le type de substance, la quantité, la fréquence et le mode d'absorption</p>	<p>Consolider nos outils d'évaluation (évaluation prénatale, OMC etc.) pour la clientèle ciblée par le Ministère.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Programmes Multiclientèles - PPALV - Santé physique

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 1 : Accueil, évaluation et référence (suite)</p>	<p>3. Les intervenants n'ont pas accès à des cadres de référence et à des outils nécessaires à une offre de service de qualité.</p>	<p>En considérant les orientations ministérielles et en ayant le souci d'offrir des services de qualité, il s'avère essentiel pour les équipes de première ligne d'avoir une ligne directrice et une démarche structurée.</p> <p>En ce moment, les évaluations ne sont pas standardisées. Les intervenants se fient sur leur expérience et leur jugement professionnel.</p>	<p>Élaboration d'un cadre de référence, d'un guide de bonnes pratiques et d'un coffre d'outils qui serait disponible pour les intervenants de première ligne.</p>	<p>- MSSS</p>

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 2 : Intervention, soutien et accompagnement</p>	<p>4. Les intervenants ne sont pas outillés pour faire de l'intervention brève auprès d'une clientèle de 18 ans et plus ayant un problème modéré de dépendance.</p>	<p>Dans le plan d'action, en dépendance, le Ministère a confié au CSSS le mandat de faire le suivi à court terme des personnes qui présentent un trouble modéré de dépendance. On prévoit que la formation pour les 18 ans et plus sera offerte à l'hiver 2008.</p> <p>En janvier 2007, on a procédé à la formation de 27 intervenants de notre CSSS (Accueil psychosocial, Clinique Jeunesse, intervenants scolaires) pour l'intervention brève des jeunes âgés de 17 ans et moins présentant des troubles modérés de consommation.</p>	<p>Procéder à la formation des intervenants ciblés du CSSS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centre Dollard Cormier - Programmes Multiclientèles - PPALV - Santé physique

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 2 : Intervention, soutien et accompagnement (suite)</p>	<p>5. Aucun point de services pour la clientèle francophone dans l'Ouest de l'Ile de Montréal à ce qui a trait aux services de traitement et de réadaptation.</p>	<p>L'accès à des services de proximité est essentiel pour une clientèle vulnérable. Par ailleurs, nous constatons des problèmes importants de transport sur le territoire du CSSS et le point de service le plus rapproché pour la clientèle francophone se situe au Nord-est de l'Ile de Montréal. Les personnes refusent ou abandonnent après quelques rencontres. Nous croyons que c'est un facteur important.</p> <p>Le Pavillon Foster a un point de services pour la clientèle anglophone à Kirkland qui est plus facilement accessible à notre population.</p>	<p>Établir un point de services pour la clientèle francophone de l'Ouest de l'Île de Montréal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centre Dollard Cormier - CSSS Dorval-Lachine LaSalle - CSSS Sud-Ouest de Verdun - CSSS Sud-Ouest de l'Île

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 2 : Intervention, soutien et accompagnement (suite)</p>	<p>6. Il n'existe aucune réglementation qui oblige les pourvoyeurs de services de suivis à être certifiés par le Ministère ou toute autre instance décisionnelle.</p>	<p>Il existe plusieurs pourvoyeurs de services non certifiés sur notre territoire. Nous avons une incapacité d'en évaluer la qualité des services et la compétence des intervenants. En augmentant le nombre de pourvoyeurs certifiés sur notre territoire, nous rendrions plus accessibles les services à notre population.</p> <p>Pour se faire une intervention législative serait nécessaire.</p>	<p>Lobbying pour la création d'une loi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Député local - CSSS - Autres partenaires du réseau

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 2 : Intervention, soutien et accompagnement (suite)</p>	<p>7. Difficulté à rejoindre et à intervenir adéquatement auprès des communautés ethniques de notre territoire.</p>	<p>20% de notre population est d'une autre origine. En considérant les orientations ministérielles et en ayant le souci d'offrir des services accessibles et de qualité, il s'avère essentiel d'être outillé pour intervenir auprès des communautés culturelles. Actuellement, il n'existe pas de services spécifiques adaptés à la réalité des différentes communautés culturelles de notre territoire. Les intervenants manquent de formation, d'outils et d'informations spécifiques aux valeurs, aux croyances et aux modes de vie des différents groupes culturels en rapport avec les problèmes de dépendance.</p> <p>Cependant, en ce qui concerne la clientèle anglophone, Foster emploie un certain nombre d'intervenants qui proviennent eux-mêmes de différentes origines culturelles. À l'heure actuelle, ils interviennent dans 12 langues différentes.</p>	<p>Sensibiliser et informer les intervenants sur les valeurs, les croyances et les modes de vie des cultures présentes sur notre territoire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - CSSS - Représentant des différentes communautés - SARIMM - Autres CSSS

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 2 : Intervention, soutien et accompagnement (suite)</p>	<p>8. Manque d'accessibilité à une variété de services de désintoxication en première ligne et deuxième ligne.</p>	<p>Un suivi ambulatoire dans la communauté nécessite une assistance médicale en lien avec le potentiel de risque dû au sevrage physique.</p> <p>Nous n'avons pas accès à des médecins omnipraticiens pour faire le suivi d'une clientèle avec des problèmes de dépendance. D'autre part, il n'existe aucune GMF ni clinique réseau sur notre territoire.</p> <p>Le traitement interne en milieu résidentiel est disponible en deuxième ligne. Dollard-Cormier offre actuellement 10 lits pour le volet sevrage (temps d'attente 3 semaines), 18 lits pour le volet récupération (temps d'attente 4 semaines). Pour réduire le temps d'attente, il faudrait augmenter le nombre de lits (environ 10 lits de plus).</p> <p>En moyenne, Foster à un délai d'attente de 3 à 4 semaines pour ce qui est de l'accès à des services de désintoxication auprès d'une clientèle adulte.</p> <p>En ce qui concerne le traitement interne, en milieu hospitalier, les hôpitaux du CSSS n'offrent actuellement pas de services de désintoxication.</p>	<p>Avoir accès à différentes modalités de désintoxication (externe ambulatoire, interne en milieu résidentiel, interne en milieu hospitalier CSSS).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - CSSS / DSP - Agence régionale - Centre Dollard Cormier

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 2 : Intervention, soutien et accompagnement (suite)</p>	<p>9. Problème de continuité dans les interventions entre la 1^{ière} ligne et la 2^{ième} ligne.</p>	<p>Actuellement, lorsque nous avons besoin des services de traitement et de réadaptation, nous orientons nos clients vers les services de 2^{ième} ligne.</p> <p>Il faudrait avoir des lignes de communication claires et des plans d'intervention détaillés, ce qui nous permettrait de garantir une qualité et une continuité au niveau des services offerts.</p> <p>Importance à accorder à la signature d'autorisation du client pour la transmission de l'information entre les services.</p>	<p>Développer des protocoles d'échange d'information et de suivi de la clientèle.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - CSSS - Centre Dollard-Cormier - Foster

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
<p>Volet 3 : Intervention avec placement, hébergement ou hospitalisation</p>	<p>10. Il n'existe aucune réglementation qui oblige les pourvoyeurs de services d'hébergement à être certifiés par le Ministère ou toute autre instance décisionnelle.</p>	<p>La situation est la même pour les services nécessitant un hébergement. Il existe plusieurs pourvoyeurs de services non certifiés sur notre territoire et nous sommes incapables d'en identifier le nombre.</p> <p>Nous avons une incapacité d'évaluer la qualité des services et la compétence des intervenants.</p> <p>En augmentant le nombre de pourvoyeurs certifiés sur notre territoire, nous rendrions plus accessible les services à notre population.</p> <p>Pour ce faire, une intervention législative serait nécessaire.</p>	<p>Lobbying pour la création d'une loi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Député local - CSSS - Partenaires du réseau

PROJET D'ORGANISATION CLINIQUE DU CSSS DORVAL-LACHINE-LASALLE
Bilan d'étape

VOLET	PROBLÉMATIQUE	ANALYSE DE LA SITUATION	CIBLES	PARTENAIRES IMPLIQUÉS
Volet 4 : Prévention et promotion	11. Difficulté à évaluer les impacts de nos interventions de prévention et de promotion	Notre population est exposée de façon importante à des messages, des images, des slogans et des activités de prévention et de promotion de la santé. De plus, il existe de nombreuses activités tant au niveau des écoles qu'au niveau des organismes communautaires; cependant, nous notons certaines lacunes au niveau de la coordination de ces activités. Il s'avère essentiel de faire un bon arrimage de celles-ci pour pouvoir améliorer l'efficacité et la qualité de nos interventions. Pour se faire, il faudrait maximiser le temps disponible (accès aux écoles) et concilier nos efforts.	Améliorer l'efficacité et la qualité de nos activités de prévention et de la toxicomanie et la promotion de la santé.	<ul style="list-style-type: none"> - Santé publique - CSSS - Organismes communautaires - Institutions scolaires - Table de concertation - Organismes publiques