



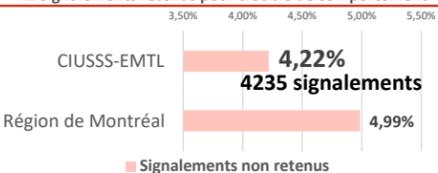
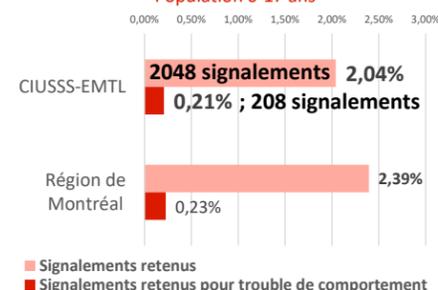
DONNÉES POPULATIONNELLES

100 395 jeunes de 0-17 ans
dans l'Est de Montréal (StatCan 2021)

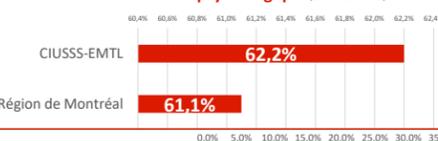


Taux de signalement 2022-2023

(PIJ-StatCan)
* Nombre de signalements à la DPJ /
Population 0-17 ans



Proportion des 15-24 ans ressentant un niveau élevé de détresse psychologique



Stress parental plus élevé



CLIENTÈLE VISÉE

- Jeunes de **0 à 17 ans** et leur famille
- Crise** au sein de la famille
 - Signalée par le **demandeur**
 - Impliquant une situation d'**impasse relationnelle**
- Désir de recevoir** une aide immédiate
- Absence de suivi** familial actif *
 - * Suivi **TES** peut venir **en soutien** dans un suivi actif lorsque la famille se sent dépassée
- Résidents du territoire** du CIUSSS EMTL
- Risque de rupture** relationnelle ou de passage à l'acte

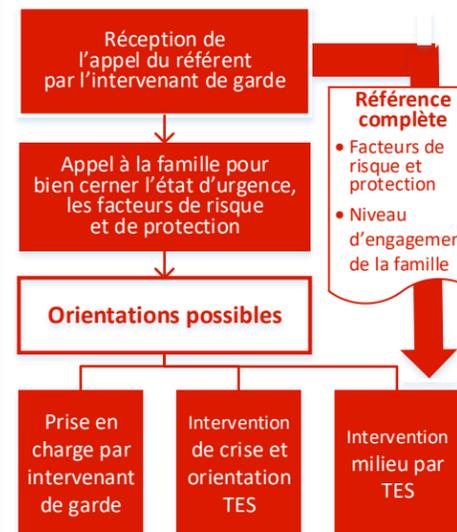
OBJECTIFS CLINIQUES

- Répondre à l'urgence et désamorcer la crise** familiale
- Offrir aux familles en crise une **intervention immédiate** pour éviter la **détérioration** de la situation et éviter la **rupture** familiale
- Utiliser la crise** comme facteur de mobilisation et de changement
- Contribuer au **maintien du jeune dans son milieu** en proposant aux familles une alternative à l'utilisation du placement ou du signalement

MODALITÉS D'INTERVENTION

- Intervention**
 - Rapide** (dans les 2h)
 - Brève** (12 semaines)
 - Intensive** (2-3 rencontres / semaine)
 - Dans le milieu**
- Diversité** de modalités d'intervention
 - Créativité et adaptation** à la réalité des familles
- Protocole d'évaluation** familiale (PEF) systématique
- Hypothèse explicative**
 - Pour donner un **sens** aux difficultés vécues et avoir une **compréhension commune**
 - Carte conceptuelle** de la crise familiale (**modèle écosystémique**) permet de formuler une hypothèse sur le **type de crise** et les **variables contributives**
- Liens** avec les intervenants et services concernés
 - Orientation** /porte d'entrée vers les services
 - Concertation** / PSI
- Continuité** dans l'intervention
 - Premier intervenant poursuit** avec la famille le suivi court terme
 - Continuité** lors d'intervention **inter-territoire** (zones tampons)

PROCESSUS DE RÉFÉRENCE



RÉFÉRENTS:

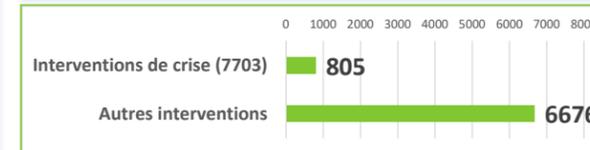
- Info santé/social 811
- Accueil psychosocial des CLSC et GMF
- Guichet d'Accès Intégré Jeunesse
- Accueil DPJ (RTS, urgences sociales)-CJM-IU et Batshaw
- Protocole IRD Intervention rapide en délinquance – Chambre de la jeunesse)
- Protocole UPS Justice, ÉSUP
- Urgence de l'hôpital Saint-Justine, Urgence de l'hôpital de Montréal pour enfants et Urgence HMR
- HRDP: uniquement Urgence et unité d'hospitalisation brève
- Centre de crise résolution
- SPVM

CALENDRIER

- 365 jours** par année
- 7 jours** sur 7
- 9h à 21h**
- Trajectoire 21h à 9h** en collaboration avec le 811 (option 2) et UPS-Justice

ÉVALUATION DES RETOMBÉES

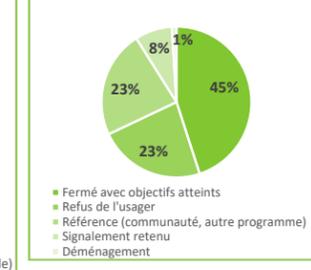
Bilan 2022-2023



Délai avant la première intervention



Orientation



Retombées cliniques

Pauzé et Touchette (2002); Pauzé et Touchette (2005)

- Évolution **significative et durable** de la relation parent-jeune, détresse parentale, problèmes de comportement
- Évolution **modeste** du fonctionnement des familles et de la discipline inconsistante

Désautels, Touchette et Pauzé (2020)

- Les résultats du programmes **varient** d'un sous-groupe à l'autre, d'où l'importance d'**adapter l'intervention** au profil clinique des familles
- 4 profils très hétérogènes**: léger, modéré, modéré relations, sévère
- Profils **sévères** ont reçu **plus de temps d'intervention** mais pas de manière plus intensive
- Importance de travailler à **la fois** sur le **fonctionnement familial** et le **comportement** du jeune

POUR PLUS D'INFORMATION

PERSONNE-RESSOURCE:

Christine Boka Sylvestre, agente administrative
Réadaptation et CAFE
514 356-2572 poste 73354
cbokasyvestre.hmr@ssss.gouv.qc.ca

LIENS COMPLÉMENTAIRES

- Intranet > Soins et services > Jeunesse > Services > Adolescence > Crise Ado-Famille-Enfance (CAFE)

