**Les liens au cœur de l’intervention : familles et partenariat**

Programme de recherche « Soins en collaboration en santé mentale jeunesse »

Synthèse de la troisième demi-journée de partage des connaissances

Le vendredi 13 juin 2014, s’est tenue la troisième demi-journée de partage des connaissances du programme de recherche sur les soins en collaboration en santé mentale jeunesse (SMJ). Cette rencontre, qui a réuni quarante professionnels des organisations partenaires du projet de recherche, a permis d’échanger autour de défis communs en SMJ. Deux panels portant sur des thèmes d’intérêt pour les milieux cliniques ont composé cette demi-journée, le premier se penchant sur le rôle des agents de liaison dans les équipes SMJ, et le second portant sur l’intervention familiale en première ligne. Le présent document résume les grandes idées issues de cette rencontre.

PREMIER PANEL

Le rôle des agents de liaison dans les équipes SMJ

Nous avons eu le plaisir d’entendre les panélistes nous présenter les spécificités de leur site et nous partager les idées suivantes :

Panélistes :

* Michel De Oliveira

CSSS Dorval-Lachine-Lasalle

* Kaéla Desjardins

CSSS Sud-Ouest-Verdun

* Josée Dumoulin

CSSS Bordeaux-Cartierville-St-Laurent

* Tammy Greiss

CSSS de l’Ouest-de-l’île

* Joëlle Hogan

CSSS De la Montagne

* Un rôle central de liaison, de négociation

et de concertation avec les familles et les

partenaires internes et de la communauté.

Parfois difficile avec les médecins

* Les partenaires aiment parler avec

quelqu’un qu’ils connaissent, idéalement

avec une même personne

* Un travail de cueillette de données

nécessaire pour mieux orienter les

demandes

**DÉFIS**

* Beaucoup de travail de soutien auprès des

familles, d’intervention de crise et d’évaluation de risque dans un contexte de rareté des ressources et de délais d’attente pour une prise en charge

* Une surcharge administrative : beaucoup de « chasse » aux documents, aux rapports, aux formulaires…
* Des attentes irréalistes des organisations quant aux listes d’attentes en contexte de reddition de compte
* Le défi d’orienter en tenant compte des différentes visions de la situation et des structures organisationnelles (JED? SMJ? psychosocial? santé mentale?)

TRAVAIL EN ATELIER

*Les idées suivantes ont été soulevées lors du travail en atelier sur le rôle des agents de liaison :*

**Partager?**

*Porter collectivement l’orientation et la lourdeur*

* Ne pas sous-estimer la tâche de l’agent de liaison et du guichet

Mais…

Si on multiplie les personnes, ça dilue la spécificité

**Centraliser?**

*Incarner le rôle dans une même personne*

* Perfectionnement des liens avec les partenaires
* Moins de confusion pour les partenaires et les familles
* Méthode de travail qui n’est pas à refaire à chaque fois

Mais…

Beaucoup de lourdeur pour une même personne

Stratégies :

* Réfléchir à plusieurs têtes
* Partager le risque
* Rôle centralisé avec rencontres en comité

d’orientation

DEUXIÈME PANEL

Panélistes :

* Sophie Hamann

CSSS Dorval-Lachine-Lasalle

* Beverley Bryant-Bradley

CSSS De la Montagne

* Louise Roberge

CSSS Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent

L’intervention familiale en première ligne

QUELQUES IDÉES NOMMÉES PAR LES PANÉLISTES

* L’intervention familiale en première ligne prend beaucoup de formes, particulièrement en contexte pluriethnique
* La décision d’aller vers la thérapie familiale se fait selon la demande, selon la définition du problème, selon l’orientation théorique des intervenants, selon la compréhension du référent
* En SMJ, ce travail est essentiel parce que si on ne travaille qu’avec les enfants, on n’a pas accès à l’ensemble du portrait
* Un travail de co-construction se fait à partir des hypothèses de l’intervenant pour ouvrir sur du changement et d’autres modes de communication (dessin, parole, etc.)
* Peut-être l’occasion d’une co-intervention si un autre intervenant est impliqué auprès de la famille

**BÉNÉFICES DE L’INTERVENTION FAMILIALE**

* Avoir accès à plusieurs versions de la situation
* Élargir la définition du problème
* Explorer la fonction et le sens du symptôme

(tentative de communication : compromis, communiquer l’innommable et les choses souffrantes à entendre pour les parents)

* Sortir d’une définition causale ou linéaire de la situation vers une définition plus circulaire
* Intervenir directement sur une situation relationnelle
* Solutions peuvent être plus faciles à trouver en systémique
* Résultats peuvent être obtenus plus rapidement

**DÉFIS POUR L’INTERVENANT**

* Sortir du cadre dyadique
* Créer une alliance avec chaque membre de la famille
* Tenir compte de l’intrapsychique, du développement de l’enfant, des interactions, des étapes de développement de la famille
* Avec les familles migrantes, tenir compte des différences linguistiques, culturelles, et générationnelles

**BARRIÈRES**

*🡪*Défendre ce type d’intervention dans

l’institution

(p. ex., mandat aux psychologues :

intervention individuelle)

*🡪*Amener les parents réticents à cette

approche (cheminement varie selon culture

familiale, contexte social, trajectoire

migratoire, etc.)

*🡪* Acceptation de plusieurs interventions

auprès de la famille si un suivi individuel est

aussi indiqué (p. ex. avec des enjeux de frontières)

*🡪*Une contrainte d’horaire

(toutes les familles veulent venir après l’école)

*🡪*La motivation des intervenants

Organisations partenaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CSSS Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent** | **CSSS de la Montagne** | **CSSS Cavendish** |
| **CSSS Sud-Ouest-Verdun** | **CSSS de l'Ouest-de-l'Île** | **CSSS Dorval-Lachine-Lasalle** |
| **Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles** |  |  |

Nous joindre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Direction scientifiqueCécile RousseauCSSS de la Montagne (CLSC de Parc-Extension)514-273-3800 x 6452cecile.rousseau@mcgill.caLucie NadeauCSSS de la Montagne (CLSC de Parc-Extension)514-273-3800 x 6515Lucie.nadeau@mcgill.ca  | Coordonnatrices du projet Annie Pontbriand514-273-3800 x 6591 Annie.Pontbriand.dlm@ssss.gouv.qc.ca Janique Johnson-Lafleur514-273-3800 x 6587 Janique.JohnsonLafleur.dlm@ssss.gouv.qc.ca |