



# Contenu et organisation d'un programme dans une petite ville en milieu rural ou semi-rural

Josée Charron (St-Jean-sur-Richelieu,  
Montérégie)

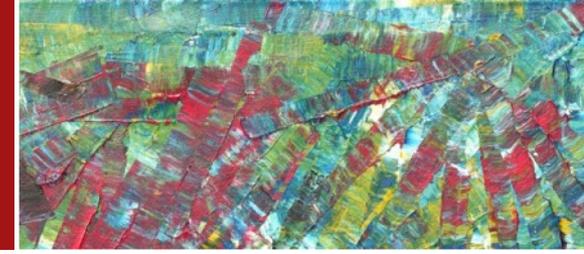
Frédérique Nadeau-Marcotte  
(Rimouski, Bas-St-Laurent)

# Conférencières



- Josée Charron Girard
- Frédérique Nadeau Marcotte
- Conflits d'intérêts

# Objectifs Pédagogiques

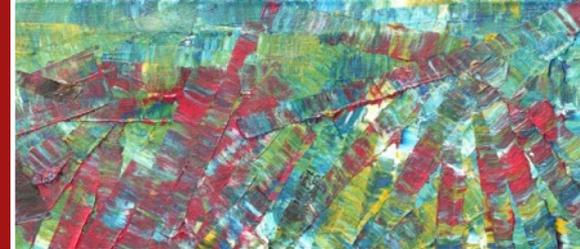


À la fin de l'atelier, les participants pourront:

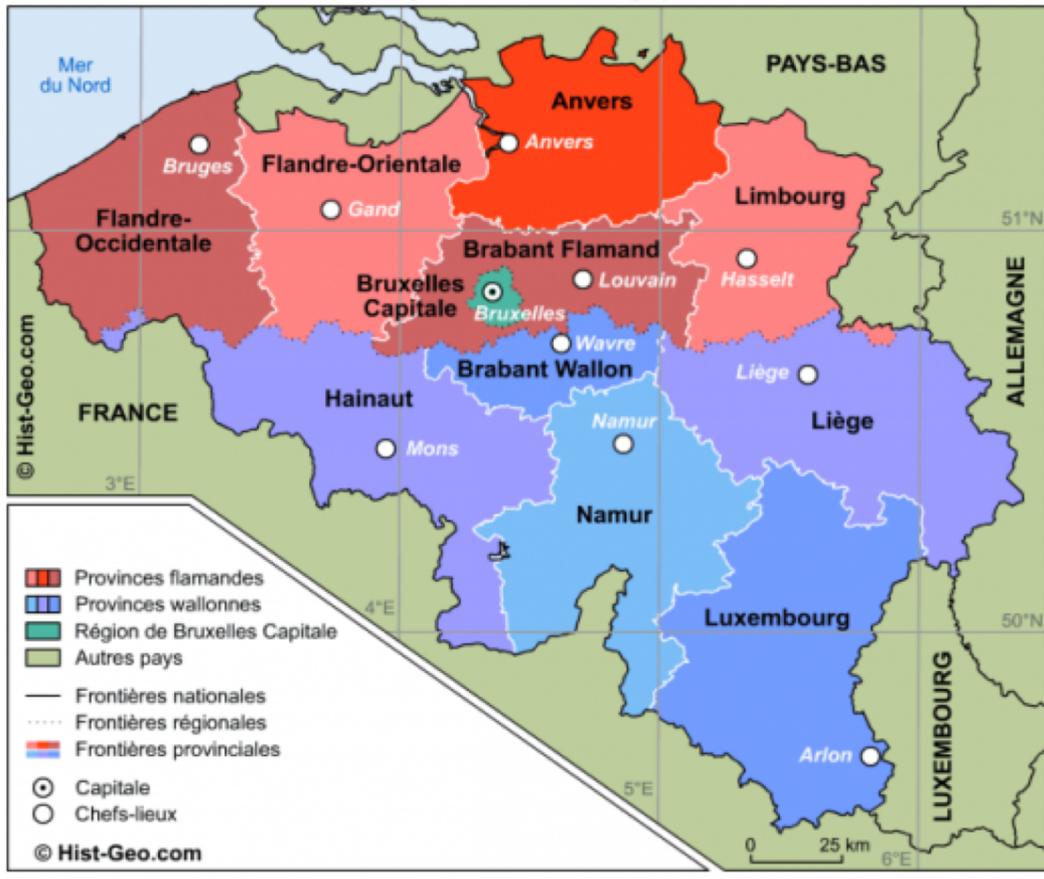
- Comparer leur programme de soins pour premiers épisodes psychotiques avec les autres programmes au Québec et dans la francophonie;
- Faire face aux défis que représente l'implantation d'un tel programme dans un milieu rural ou semi-rural;
- Élaborer un modèle basé sur les recommandations du ministère, mais adapté à leur région.



# Provenance



Les provinces de Belgique



# Existence de votre équipe PEP



Depuis quand votre clinique Pep existe-t-elle?

- Saint-Jean-sur-Richelieu
- Rimouski
- Auditoire

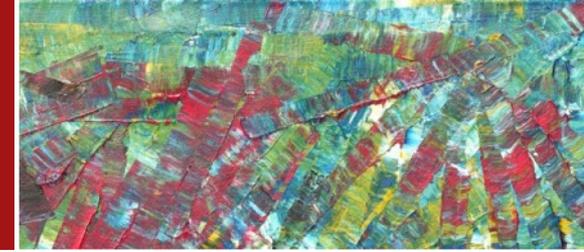
# Modèle PPEP selon votre territoire



Pouvez-vous nous parler de l'organisation de votre programme et du type de territoire et de population que vous desservez?

- Qui d'entre vous a un programme PEP intégré au SI-SIV-FACT?
- Qui d'entre vous a un programme PEP intégral?

# Clinique RAP



Depuis janvier 2014

Roulement à 50 jeunes âgés de 13 à 30 ans

Durée 2 à 5 ans

Regroupe 4 MRC

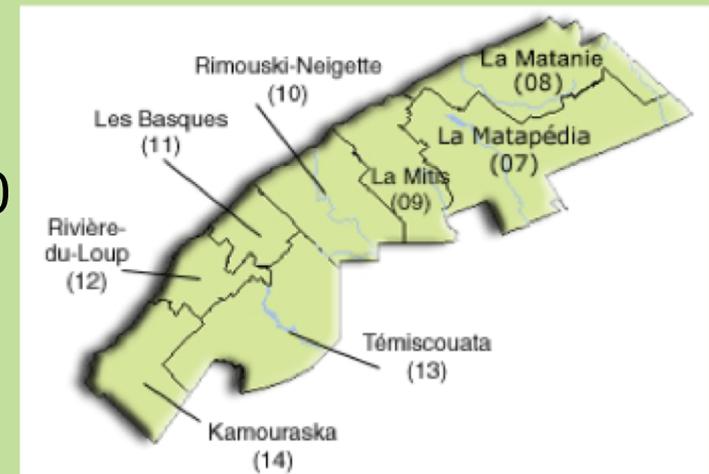
- Rimouski-Neigette, Mitis, Matanie, Matapédia

Population: 115 266 habitants

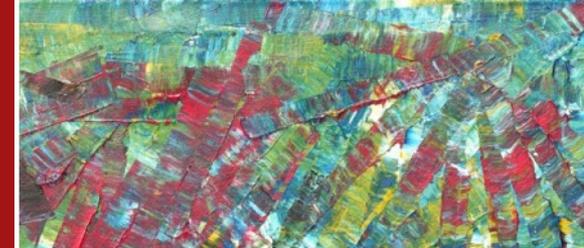
Superficie: 13 646 km<sup>2</sup>

Densité: 3,3 à 21,4 hab/km<sup>2</sup>

Les patients les plus éloignés vivent à 140 km de la clinique externe de psychiatrie



# L'équipe RAP



## Rimouski-Neigette

SIV x 2

SI

Appartements supervisés

Psychoéducatrice (pédopsy)

## Mitis

SIV

SI

## Matanie

FACT

## Matapédia

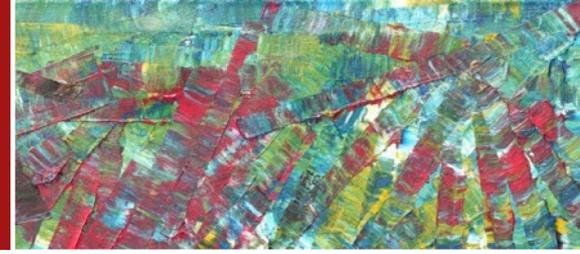
FACT

## La petite équipe

**2 Psychiatres, 1 pédopsychiatre consultante**  
**Travailleuse sociale / coordonnatrice (0,8 ETP)**  
**Ergothérapeute (1 ETP)**  
**Psychoéducatrice de la pédopsychiatrie (0,2 ETP)**  
**Infirmière spécialisée en double problématique (CRD)**



# Fonctionnement RAP



## Grande équipe

- Réunion clinique 1x/sem

## Petite équipe

- Réunion administrative 1x/sem
- Développement/organisation de la clinique
- Sensibilisation de la population
- Relation avec les partenaires
- Support aux intervenants pivots (évaluations fonctionnelles, interventions familiales, animation des groupes, interventions individuelles en ergo, IPS)

# Fonctionnement RAP



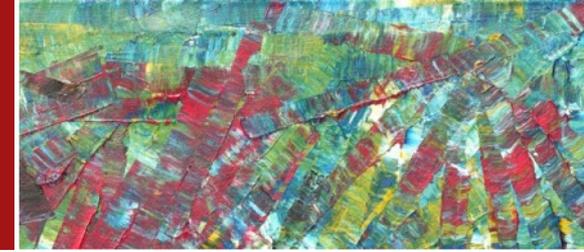
Continuité de soins

Groupes

- Un, rarement deux, à la fois
- Psychoéducatif, habiletés sociales, anxiété, famille (format une journée), vocationnel, capacités fonctionnelles, Face aux vents
- Groupes non spécifiques aux jeunes
- Toxicologie, sportif (kinésiothérapeute)

Utilisation de d'autres professionnels au besoin

# Territoire et population desservi St-Jean-sur-Richelieu



Regroupe 5 MRC (6 pour la pédopsychiatrie)

- Brome Missisquoi; Haut-Richelieu; Rouville; Vallée-du Richelieu; Jardins-de-Napierville; Roussillon

Population: 224 100 sur les 547 742 recensées

- 40 municipalités

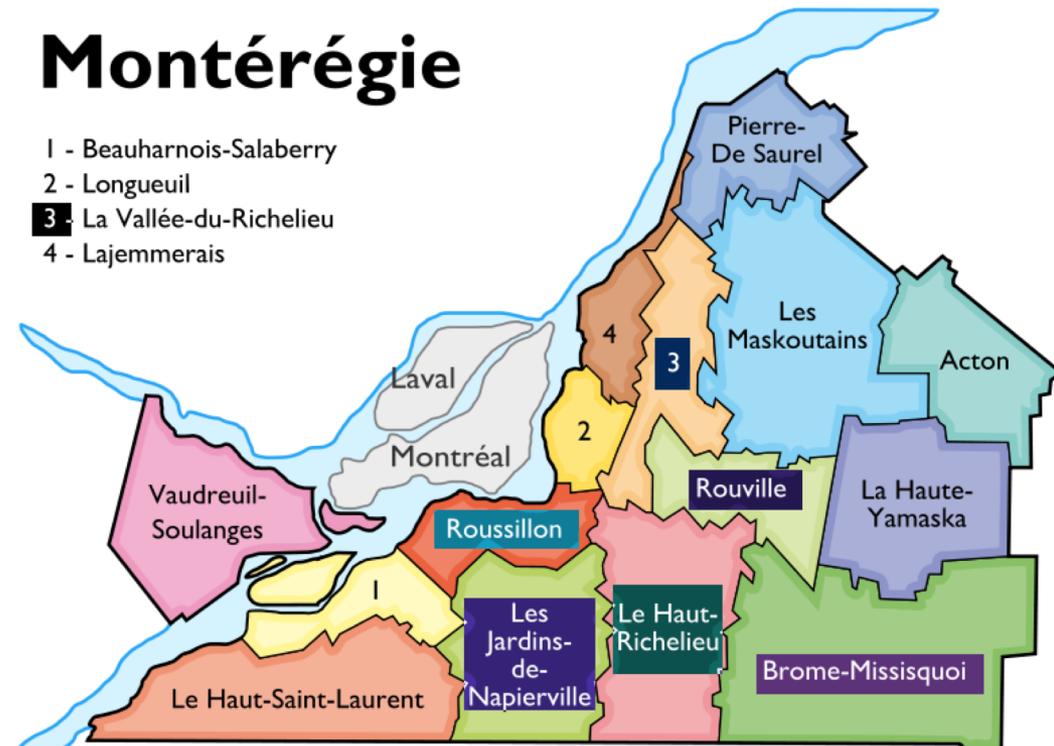
Superficie 2252.57 km<sup>2</sup>

Densité: 15.3 à 425 hab/km<sup>2</sup>

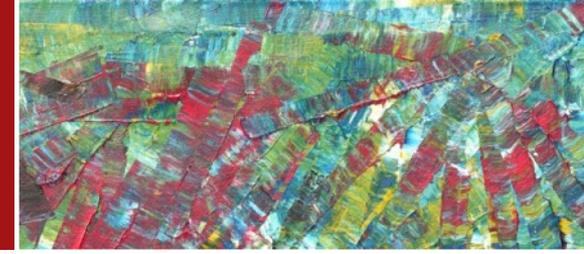
- Plus petite municipalité de 277 habitants/18.07km<sup>2</sup>
- Plus grande 96 371 habitants/226.74 km<sup>2</sup>

## Montérégie

- 1 - Beauharnois-Salaberry
- 2 - Longueuil
- 3 - La Vallée-du-Richelieu**
- 4 - Lajemmerais



# Composition de l'équipe



5 intervenants-pivot; 2 temps plein, 3 temps partiel(4j/sem)

- 2 psychoéducatrices
- 1 Sexologue-ARH
- 1 ergothérapeute
- 1 travailleur social
- Ratio 1:13-15

Un doctorant en psychologie 2 j/sem

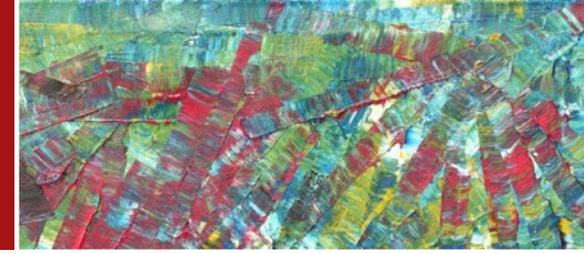
2 psychiatres temps partiel

- 1 pédopsychiatre
- 1 psychiatre adulte

Réunions d'équipe 1/semaine; avec artiste invité 1/mois

75-80 jeunes

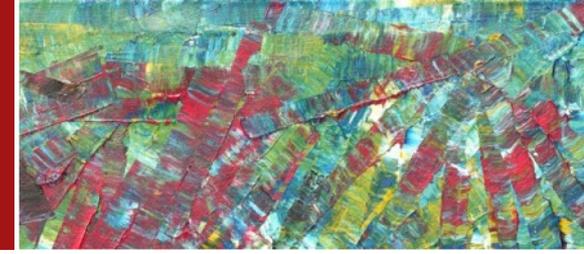
# Défis et contenu de votre PPEP



Quels sont les défis rencontrés pour offrir des services PEP dans les régions selon le modèle du MSSS?

Et quels sont vos solutions pour vous rapprocher le plus possible du modèle afin d'offrir des services spécifiques à cette clientèle?

# Défis et contenu de votre PPEP – Les éléments essentiels



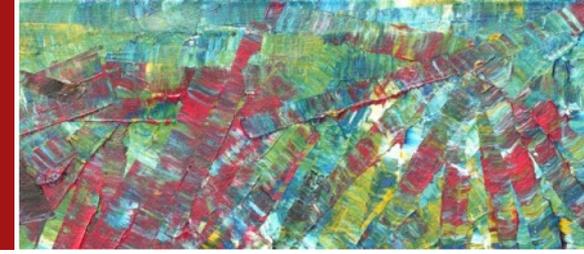
## Accessibilité

- 24H à 72H pour le 1er contact et 24H à 2 semaines pour l'évaluation médicale

## Composition de l'équipe

- Min. 4 jours/semaine
- Équipe interdisciplinaire attitrée et consultants
- 8.4 ETC/100 000 (12-35 ans)
- 1.7 psychiatres/100 000(12-35 ans)
- 2-3 psychiatres et 5 - 12 ETC intervenants
- Ratio 1:16/1:12 (FACT)

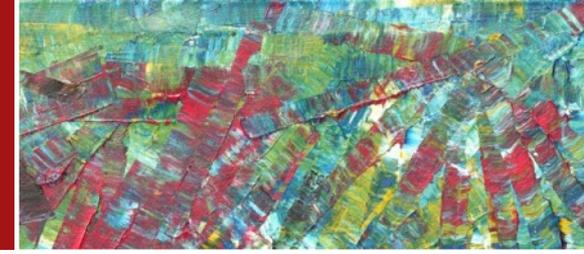
# Défis et contenu de votre PPEP – Les éléments essentiels



## Intensité de service et intervention de proximité - Groupes

- Phase aiguë: 2x/semaine par équipe – famille 1x/semaine
- Phase rémission précoce: 1x/semaine par CM- 2 fois/mois  
médecin- famille 2x/mois
- Phase de rétablissement :2x/mois par CM - 1x/mois médecin-  
famille aux 2 mois. Intensité diminue si rétablissement se maintien  
dans le temps. Adaptation selon les besoins de réadaptation.
- Outreach
- Éviter les hospitalisations

# Défis et contenu de votre PPEP – Les éléments essentiels



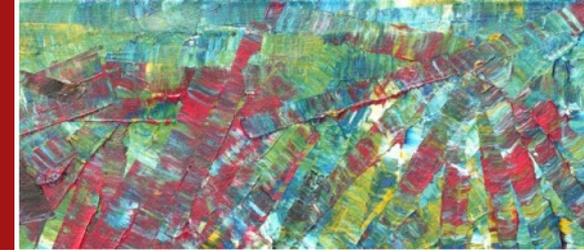
## Intervenant pivot – case management

- Adapté au stade de rémission (thérapeute vs courtier de service)
- I seul intervenant mais support de l'équipe

## Support et implication de la famille

- Évaluation, support et implication dans le traitement
- Groupe pour les proches
- Lien avec les organismes communautaires pour les familles

# Défis et contenu de votre PPEP – Les éléments essentiels



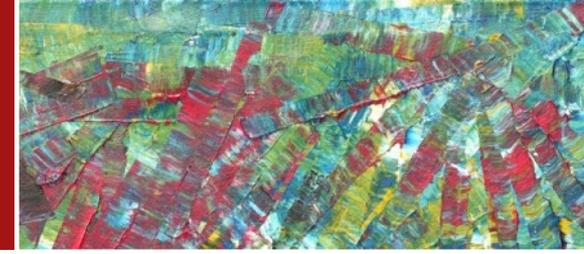
## Traitement médical et psychosocial intégré dont comorbidité et santé physique

- Moyens qui permettent des traitements intégrant tous les besoins
- Troubles concomitants et santé physique

## Focus sur le rétablissement fonctionnel

- Objectif principale = Retour/maintien aux études- travail
- Modèle IPS
- Lien avec les partenaires socio-professionnels

# Défis et contenu de votre PPEP – Les éléments essentiels

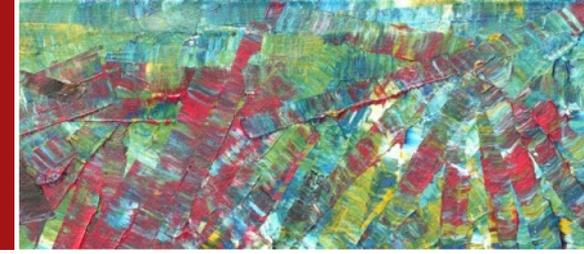


## Sensibilisation-formation et partenariat avec la communauté

- Partenariats présents et essentiels
- Moyens pour accomplir le rôle de sensibilisation et enseignement

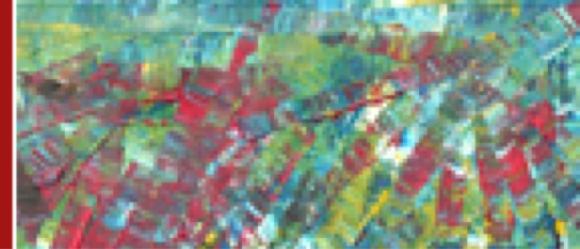
## Approche youth-friendly

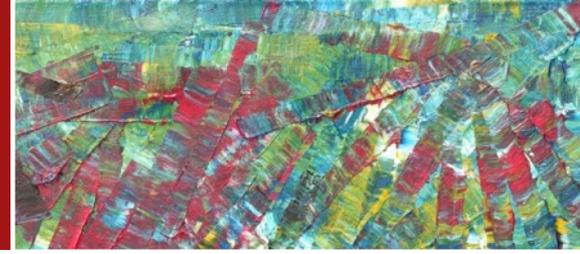
# Conclusion



Quelles sont les initiatives dont vous êtes les plus fières?

Si c'était à refaire, est-ce que vous feriez certaines choses différemment?





- Durée du suivi
  - Programme de soutien par les pairs
- Formation du personnel PEP
  - Formation intra-équipe
  - AQPPEP
  - Budget
- Continuité de soins
  - Interne-Externe
  - Congé de la clinique