

Présentation des services spécialisés de réadaptation en dépendance pour les milieux scolaires

Direction des programmes santé mentale et
dépendance

Centre de réadaptation en dépendance de
Lanaudière

Table des matières

1. Présentation du CRD de Lanaudière	3
2. Procédure de référence pour les milieux scolaires.....	4
3. Critères d'admissibilité au CRD de Lanaudière	4
4. Séquence clinique de réadaptation.....	5
5. Annexe 1 Fiche de référence formelle	8
6. Annexe 2 Liste des ARH	10
7. Annexe 3 Trajectoire pour les changements d'ARH	11

Le Centre de réadaptation en dépendance de Lanaudière (CRD)

Services spécialisés de réadaptation en dépendance

La mission du CRD est d'offrir des services de désintoxication, de réadaptation ainsi que des services de réinsertion sociale. Ces services sont offerts aux personnes aux prises avec des problèmes de dépendance, liés notamment à l'alcool, aux drogues ou aux jeux de hasard et d'argent, de même qu'aux membres de leur entourage.

Le CRD agit comme chef de file en ce qui concerne la structuration, le développement et le maintien de l'offre de service en dépendance dans la région de Lanaudière. Il assure le développement optimal et continu des trajectoires de service en complémentarité avec de nombreux partenaires.

Tous les services du CRD de Lanaudière sont gratuits. Ils s'adressent aux résidents de la région.

Services

- Programme régional d'évaluation spécialisée
- Réadaptation aux adultes – Alcool – Drogues – Jeu pathologique
- Désintoxication et traitement de substitution
- Réadaptation aux adolescents – Alcool – Drogues – Jeu pathologique
- Membres de l'entourage
- Réinsertion sociale
- Programme d'évaluation des conducteurs à risque

Clientèles

Jeunes : Lanaudois âgés de 12 à 24 ans inclusivement présentant une problématique liée à l'utilisation de substances psychoactives ou de jeux de hasard et d'argent (voir l'annexe 3 pour les 12 -13 ans). La clientèle a accès à des services d'évaluation spécialisée et de réadaptation externe. Le mécanisme d'accès jeunesse en toxicomanie pour les jeunes de la région de Lanaudière (MAJTL) est la porte d'entrée pour l'accès aux services internes en collaboration avec nos partenaires des centres internes certifiés en toxicomanie.

Entourage : Toutes personnes interpellées par la consommation ou les habitudes de jeu d'un proche. L'implication et le soutien de l'entourage est déterminant au moment de l'engagement de la personne dépendante dans un processus de changement.

Procédure de référence au CRD de Lanaudière pour les milieux scolaires

1. Transmettre par courriel à l'adresse : crd.scolaire.cissslan@ssss.gouv.qc.ca
 - a. La fiche de référence dûment complétée et signée
 - b. DEP-ADO ou DÉBA complet et valide
2. Dans un délai de 3 à 5 jour ouvrable suivant la réception des documents, un intervenant du CRD prendra contact avec le référent pour compléter la prise de donnée initiale.
3. Une évaluation spécialisée en dépendance sera administrée dans les 15 jours ouvrables suivant la réception de la demande (des délais supplémentaires pourraient s'appliquer si le niveau de demandes augmente de façon significative).
4. Suivant les résultats de l'évaluation, l'orientation sera communiquée au référent. Les intervenants privilégient l'intervention dans les milieux scolaires. Toutefois, de façon exceptionnelle, les interventions pourraient avoir lieu dans les points de service du CRD. Nous vous demandons de bien vouloir soutenir les cliniciens du CRD concernant la réservation des locaux de rencontre.

Critères d'admissibilité au CRD de Lanaudière

À la suite de la passation de l'outil de détection (DEP-ADO ou DÉBA), le résultat doit correspondre aux critères d'une utilisation problématique nécessitant des services spécialisés de réadaptation en dépendance. Tous les outils de détection sont disponibles sur le site du RISQ : www.risqtoxico.ca

Pour la DEP-ADO :

20 et + FEU ROUGE :

Problème évident (intervention spécialisée en dépendance nécessaire)

Entre 14 et 19 FEU JAUNE :

Problème en émergence (intervention précoce souhaitable)

13 et moins FEU VERT :

Aucun problème évident de consommation (aucune intervention nécessaire)



Pour le DÉBA :

DÉBA-Alcool :

- 0-9 : Intervention par les services de 1^{ère} ligne.
- 10-17 : Répondre aux questions 20 à 28 avant de contacter l'intervenant des services spécialisés en dépendance pour discussion au sujet de l'orientation.
- 18-45 : Intervention par les services spécialisés en dépendance.

DÉBA-Drogues :

- 0-2 : Intervention par les services de 1^{ère} ligne.
- 3-5 : Répondre aux questions 16 à 24 avant de contacter l'intervenant des services spécialisés en dépendance pour discussion concernant l'orientation.
- 6-15 : Intervention des services spécialisés en dépendance.

DÉBA-Jeu :

- 0-5 Feu Vert : Aucune intervention.
- 6-10 Feu Jaune : Intervention service de 1^{ère} ligne.
- 11-32 Feu Rouge : Intervention spécialisée.

La séquence clinique en réadaptation des dépendances

Trois phases composent la séquence clinique, la préparation, la mise en action et la consolidation. La durée moyenne d'un suivi complété est de 3 à 6 mois.

La Préparation

Les objectifs cliniques de cette première phase sont la création de l'alliance thérapeutique, l'évaluation spécialisée, le renforcement de la motivation et l'établissement des objectifs de changement (plan d'intervention). Lors des premières rencontres, l'intervenant prend contact avec le jeune et il administre l'évaluation spécialisée. Par la suite, une rétroaction est faite afin de discuter des résultats et des recommandations qui en découlent. L'élaboration du plan d'intervention est réalisée en collaboration avec le jeune.

Plan d'intervention : Les premiers objectifs concernent la modification des comportements de dépendance (réduction ou arrêt). Les objectifs subséquents concernent les sphères de vie présentant un **lien** avec les comportements de dépendance. Certaines sphères de vie sont ciblées puisqu'elles présentent des difficultés qui ont pu être à l'origine de la consommation problématique ou elles exacerbent la présence de ces difficultés.

Les rencontres subséquentes à l'évaluation spécialisée à l'élaboration du plan d'intervention ont pour objectif de diminuer les obstacles au traitement et les comportements du jeune qui interfèrent avec celui-ci (retard, absence, se présenter intoxiqué aux rencontres, etc.). De plus, le travail motivationnel afin de

renforcer ou d'accroître la motivation intrinsèque au traitement et aux changements est une partie importante de cette première phase tout comme l'implication des membres de l'entourage (parents et partenaires).

La mise en action

L'objectif clinique principal de cette deuxième phase est le travail pour modifier les comportements de dépendance. Il se réalise par l'élaboration et l'application de stratégies concrètes (gestion des états de manque, information et sensibilisation, analyse fonctionnelle du comportement de dépendance, neuro adaptation et neuro dépendance, connaissance de soi, facteurs de risque et de protection, etc.) Un travail sur les habitudes de vie et les sphères de vie présentant un **lien** avec l'utilisation problématique de substances est fait. Certaines habiletés seront développées au cours du processus de réadaptation (résolution de problèmes, communication, régulation des affects, gestion des pulsions et des pensées, prévention de la rechute, etc.)

Il importe que le jeune soit engagé dans son processus de changement et d'ajuster l'intensité des services à l'évaluation de l'évolution de ses besoins. La fréquence des rencontres peut donc être distancée aux deux semaines puis aux trois semaines selon le jugement du clinicien. Cette stratégie favorise l'autonomie du jeune et l'incite à rechercher davantage de soutien auprès de son réseau. Cela permet également de vérifier le maintien des changements et l'acquisition d'un sentiment d'efficacité personnelle. Les indicateurs sont :

- Une diminution significative des comportements de dépendance
- Le jeune reçoit le soutien d'un membre de son entourage
- Les thèmes incontournables ont été en grande partie abordés
- Le jeune démontre un cheminement vers l'atteinte des objectifs et une certaine stabilité dans ces changements

La consolidation

L'objectif clinique principal de cette troisième et dernière phase de la séquence clinique en réadaptation des dépendances est la consolidation des acquis. Elle se réalise par le soutien au jeune dans l'acquisition d'une plus grande maîtrise de ses nouvelles habiletés et ce jusqu'à la consolidation de son autonomie. Moment où il pourra poursuivre son cheminement par lui-même et anticiper les facteurs susceptibles d'entraîner un écart, une rechute.

Les indicateurs de la fin du suivi de réadaptation

Démarche complétée

- Atténuation ou résorption des critères associés à la consommation problématique pendant 3 mois
- Atteinte des objectifs établis dans le plan d'intervention et ses révisions
- Les thématiques ciblées ont été abordées, appliquées et intégrées
- Le jeune est engagé dans le changement. Il agit en cohérence avec les nouveaux comportements identifiés, ces changements se maintiennent dans le temps
- Amélioration de la satisfaction dans les différentes sphères de vie ciblées par le plan d'intervention

Démarche non complétée

- Le jeune ne chemine plus. Le travail sur la motivation, les obstacles au traitement et les résistances a été fait. Il est possible qu'en cours de suivi, le jeune ne souhaite finalement pas aller plus loin dans sa démarche.

ANNEXE 1

Fiche de référence au centre de réadaptation en dépendance de Lanaudière



FICHE DE RÉFÉRENCE AU CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE DE LANAUDIÈRE

Date de la référence : ____ / ____ / ____

IDENTIFICATION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N.A.M. : _____ Exp. : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Téléphone(s) : (Maison) _____ Laisser un message : oui non

(Cellulaire) _____ Laisser un message : oui non

Courriel : _____ Laisser un message : oui non

École fréquentée : _____ Degré scolaire : _____

Client(e) vit avec : les deux parents père mère garde partagée conjoint (e) autre

Nom et prénom du père : _____ Téléphone : _____

Nom et prénom de la mère : _____ Téléphone : _____

RÉFÉRENCE

Référent(e) : _____ Titre d'emploi : _____

Client(e) : volontaire sous protocole autre (spécifier) : _____

Résultat de la DEP-ADO : jaune rouge résultat : _____

Résultat(s) : DÉBA-Drogues : _____ DÉBA-Alcool : _____ DÉBA-Internet : _____

Détection jeu pathologique: oui non résultat DÉBA-Jeu : _____

Motif(s) de la référence : _____

Entourage (parents, tuteurs, conjoint(e)) informé de la référence : oui non

Offre des services entourage : oui non Si non, pourquoi ? _____

339, boul. Base-de-Roc, Joliette (Québec) J6E 5P3 Tél. : (450) 755-6655 – Télécopieur : (450) 755-6766
901, boul. des Seigneurs, suite 407, Terrebonne (Québec) J8W 1T8 Tél. : (450) 492-7444 – Télécopieur : (450) 326-1616
100, rue Grenier, suite 150, Charlemagne (Québec) J5Z 4C6 Tél. : (450) 657-0071 – Télécopieur : (450) 657-9960

Version Janvier 2022

Fiche de référence au centre de réadaptation en dépendance de Lanaudière (suite)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (NÉCESSITANT UNE DISCUSSION DE CAS AU MOMENT DE LA RÉFÉRENCE) :

- Problématique familiale : aucune légère modérée élevée nsp
- Famille en situation de crise actuellement : oui non nsp
- Présence d'abus physiques et/ou sexuels : oui non nsp
- Présence d'idéations suicidaires : oui non nsp
- Possibilité d'une problématique de santé mentale : oui non nsp

Diagnostic et médication, si connu(s) : _____

Autre(s) suivi(s) psychosociaux en cours présentement :

CJ (LPJ, LSJPA) CLSC Privé Scolaire

Si autres suivis en cours, intervenant(e) au dossier : _____

Coordonnées : _____

CONSENTEMENT DU CLIENT(E)

J'autorise _____
(Nom du référent(e))

à transmettre à _____
(Nom de l'intervenant(e) du CRD)

- Toute information pertinente pour favoriser un traitement optimal (PI scolaire, Dx, Rx, etc.).
- L'outil de détection administré (DEP-ADO, DÉBA-Alcool, DÉBA-Drogues, DÉBA-Jeu et/ou DÉBA-Internet).
- La fiche de référence dûment signée.

Signature du client(e) : _____ Date : _____

Signature du parent : _____ Date : _____
(Si usager de moins de 14 ans)

Signature du référent(e) : _____ Date : _____

339, boul. Base-de-Roc, Joliette (Québec) J6E 5P3 Tél. : (450) 755-6655 – Télécopieur : (450) 755-6766
901, boul. des Seigneurs, suite 407, Terrebonne (Québec) J6W 1T8 Tél. : (450) 492-7444 – Télécopieur : (450) 326-1616
100, rue Grenier, suite 150, Charlemagne (Québec) J5Z 4C6 Tél. : (450) 657-0071 – Télécopieur : (450) 657-9960

Version Janvier 2022

ANNEXE 2

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière

Québec 

Liste des ARH Jeunesse du CRD de Lanaudière par MRC 2022-2023

NORD

- **MRC Joliette et d'Autray** 450) 755-6655
- Magalie Lapointe et Marie-Andrée Beaulieu
- **MRC Matawinie et Montcalm** 450) 755-6655
Marie-Christine Blais et Nadia Christin

SUD

- **MRC L'Assomption** 450) 657-0071
Marie Carluse Georges et Sophie Racette
- **MRC Des Moulins** 450) 492-7444
Camille Lacroix St-Denis et Céline Bérubé

Coordonnatrice Interprofessionnelle (CIP)

- Elisabeth Drouin 450) 365-4660

Pour la référence d'un élève au CRD, veuillez utiliser cette adresse courriel;
crd.scolaire.ciessler@sss.gouv.qc.ca et nous faire parvenir la fiche de référence et
l'outil de détection (DEP-ADO ou DÉBA-I).

ANNEXE 3

Trajectoire pour les changements d'ARH



Trajectoire lors d'une demande de changement d'ARH par un jeune en milieu scolaire

Il peut arriver qu'un jeune demande un changement d'ARH, que ce soit en cours de suivi ou lors d'un nouvel épisode de service au CRD de Lanaudière. Afin de nous assurer que la demande est induite par des motifs cliniques raisonnables et pertinents, voici ce qui est proposé :

- 1- Le jeune adresse et discute de sa demande avec l'ARH concerné. Cette discussion sera consignée dans une note évolutive. Si le jeune maintient sa demande;
- 2- Une rencontre ou discussion entre l'intervenant du milieu scolaire, le jeune et la coordonnatrice interprofessionnelle du CRD sera actualisée.
- 3- À la suite de cette rencontre, si le changement d'ARH est convenu, il y aura un changement d'ARH et le suivi s'actualisera en externe au point de service de la MRC du jeune.