


ÉLABORATION D'UN GUIDE DE RÉFLEXION EN APPUI À LA PRATIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE DES SERVICES DE RÉADAPTATION POUR JEUNES EN DIFFICULTÉ D'ADAPTATION

Isabelle Beaudoin, coordonnatrice scientifique

Véronique Leclair et Isabelle Toupin,
professionnelles scientifiques

20 juin 2023

*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

Québec 

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. Contexte et mandat
2. Caractéristiques et besoins des clientèles visées par la réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation
3. Consultation
4. Guide réflexif en soutien à la pratique clinique et organisationnel
5. Suite des travaux
6. Période d'échanges



1

Contexte et mandat

CONTEXTE

2010

Cadre de référence pour une pratique rigoureuse de l'intervention en réadaptation auprès des enfants, des jeunes et de leurs parents en CSSS et en CJ

2010-2023

Changements importants observés

2018

Les fugues en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation : Prévenir et mieux intervenir

Assurer la révision et l'harmonisation de l'offre de service des centres de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation

2021-2023

Rapport de la CSDEPJ:
Instaurer une société bienveillante pour nos enfants et nos jeunes

*Loi modifiant la Loi sur la protection de la jeunesse et d'autres dispositions législatives

MANDAT

- Définir les services de réadaptation et leurs principales composantes:
 - Principes directeurs
 - Caractéristiques et besoins/cibles/finalités
- Quels sont les modèles et approches à préconiser en réadaptation?
- Quels sont les caractéristiques et les besoins des clientèles visées par la réadaptation chez les jeunes en difficulté d'adaptation âgés de 10 ans et plus?

ÉTATS DES CONNAISSANCES

INESSS
LE SAVOIR PREND FORME

JANVIER 2023

ÉTAT DES CONNAISSANCES

Efficacité des modèles et des approches de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation

Une production de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)
Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'intervention – services sociaux et santé mentale

Québec

INESSS
LE SAVOIR PREND FORME

FÉVRIER 2023

ÉTAT DES CONNAISSANCES

Caractéristiques et besoins des clientèles visées par la réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation âgés de 10 ans et plus

Une production de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)
Direction de l'évaluation et du soutien à l'amélioration des modes d'intervention – services sociaux et santé mentale

Québec

MÉTHODOLOGIE – ÉTATS DES CONNAISSANCES

- Revues systématiques
 - Recherche et sélection de la littérature
 - Extraction et évaluation de la qualité
 - Analyse
- Comité de travail
- Panel des usagers, usagères et proches – Services sociaux et santé mentale

2



Caractéristiques et besoins des clientèles visées par la réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation

POURQUOI S'INTÉRESSER AUX CARACTÉRISTIQUES ET BESOINS?

- Aucun portrait à jour des caractéristiques des jeunes en difficulté d'adaptation dans les services de réadaptation, mais:
 - Difficultés multiples
 - Facteurs de risque nombreux
 - Vécu difficile
- Besoins multiples mais peu connus
- Offre de service en réadaptation doit être améliorée et davantage diversifiée
 - Être en adéquation avec les caractéristiques et les besoins des jeunes
 - Varier selon la situation, le contexte

RÉSULTATS

- 24 publications
 - 17 études quantitatives, 7 études qualitatives
 - Provenance variée: Canada, États-Unis, Espagne, Pays-Bas, Portugal, Norvège, Suède, Australie
 - Réadaptation interne et externe
- Principalement sur les caractéristiques des clientèles visées par la réadaptation

RÉSULTATS

Domaine comportemental

- Consommation
- Comportements autodestructeurs
- Comportements extériorisés

Domaine de la santé

- Santé générale
- Santé mentale
- Santé physique
- Santé sexuelle

Domaine de la socialisation

- Compétences sociales
- Relations sociales

Domaine de l'éducation

- Situation scolaire
- Aspirations éducatives et professionnelles

DOMAINE COMPORTEMENTAL

- Consommation de substances psychoactives (SPA) et pratique de jeux de hasard et d'argent
 - Trajectoire développementale typique
 - Usage régulier/problème de consommation
 - Reconnaissance des conséquences
 - Pas de préoccupation particulière
- Comportements autodestructeurs
 - Automutilation/comportements suicidaires
 - Trouble des conduites alimentaires
- Comportements extériorisés
 - Comportements problématiques
 - Troubles de comportement
 - Fugues

DOMAINE DE LA SANTÉ

- Santé générale
 - Évaluation positive
 - Peu de prise en charge
- Santé physique
 - Problèmes variés
 - Ne limitent pas les activités quotidiennes
 - Enjeux d'intérêts majeurs
- Santé mentale
 - Surtout de type anxieux ou affectif
 - Limitent les activités quotidiennes
- Santé sexuelle
 - Trajectoire développementale typique
 - Activités sexuelles à risque/Problèmes d'ordre sexuel
 - Craintes fréquentes et variées

DOMAINE DE LA SOCIALISATION

- Compétences sociales
 - Préoccupations à plusieurs égards
 - Intelligence émotionnelle/Communication sociale/Attitudes prosociales
 - Style cognitif
 - Besoin moyennement important de programmes spécifiques
- Relations sociales
 - Difficultés relationnelles
 - Relations interpersonnelles de qualité limitée
 - Ruptures
 - Besoins forts
 - Liens avec l'entourage
 - Qualité des relations dans les milieux de vie substitut

DOMAINE DE L'ÉDUCATION

- Situation scolaire
 - Cheminement non linéaire
 - Retards scolaires/décrochage
 - Peu diplômés
- Aspirations éducatives et professionnelles
 - Aspirations limitées
 - Besoins forts
 - Accès à la formation professionnelle
 - Développement de compétences
 - Enjeux liés à l'éducation et à la formation

QUE RETENIR?

- Profils variés
- Services flexibles
 - Trajectoire développementale typique vs Problèmes/Troubles
- Surtout des caractéristiques, peu de besoins
- Et après...?

DES RÉSULTATS PEU ÉVOCATEURS

« Il ne faut pas deviner les besoins, ils sont différents pour chaque jeune. »

« Il faut aller voir avec eux, leur présenter ces résultats et voir ce qu'ils en pensent pour qu'ils identifient eux-mêmes les besoins. »

- Panel des usagers, usagères et proches (services sociaux et santé mentale)



3

Consultation

En résumé

**Recension
systématique**

Caractéristiques

Preuves
scientifiques

Consultation

Besoins

Preuves
expérientielles,
contextuelles

CONSULTATION

- Un **GD** auprès de jeunes adultes ayant reçu des services de réadaptation antérieurement
- Deux **GD** auprès d'intervenants en proximité avec les jeunes
 - Diversité des régions administratives
 - Diversité de professions
 - Diversité des milieux de réadaptation



UN EXEMPLE – LA SOCIALIZATION





Besoins des JED liés à leurs caractéristiques de socialisation

- Relations sociales

DOMAINE DE LA SOCIALISATION

- Compétences sociales
 - Préoccupations à plusieurs égards (M)
 - Intelligence émotionnelle
 - Communication sociale
 - Attitudes prosociales
 - Style cognitif
 - Besoin moyennement important de programme spécifique (J)
- Relations sociales
 - Défis nombreux
 - Difficultés relationnelles
 - Qualité limitée
 - Ruptures
 - Besoin fort (J)
 - Liens avec l'entourage
 - Qualité des relations dans les milieux de vie substitut

Portrait

Pour plusieurs jeunes, le placement entraîne une rupture de leurs liens sociaux avec leur entourage. Leurs interactions avec la famille, les amis ou les élèves sont aussi marquées par des difficultés relationnelles (p. ex. : conflits, tensions, violence). Dans les milieux de vie substitués, certains jeunes rapportent un climat de méfiance et d'intimidation entre eux. Quelques jeunes ressentent aussi un manque de bienveillance et de soutien de la part des intervenants.

Question

En vous basant sur ces caractéristiques...

- *Quels sont les besoins des jeunes en matière de relations sociales?*

Exemples de besoins dégagés



en lien avec la rupture des liens sociaux

- ✓ Faciliter et maintenir le contact avec la famille malgré la présence de contraintes (p. ex. : distance géographique)
 - Offrir un accompagnement externe ou un lieu de rencontre neutre pour faciliter les visites
 - Favoriser un contexte de rencontre qui se rapproche le plus possible de la vie normale (p. ex. : partager un repas avec la famille)
- ✓ Créer un réseau social stable et favorable
 - Soutenir l'établissement de liens durables et significatifs, en cohérence avec le désir et la réalité du jeune

Exemples de besoins dégagés



en lien avec les difficultés relationnelles avec l'entourage

- ✓ Modifier les pratiques pour permettre au jeune d'actualiser ses relations sociales dans un contexte normalisant (p. ex. : voir des amis à l'externe)
- ✓ Offrir un accompagnement pour la gestion de conflits avec l'entourage
 - Comprendre, identifier les causes à l'origine des conflits

Exemples de besoins dégagés



en lien avec les relations avec les pairs dans les milieux de vie

- ✓ Mieux former les intervenants à la gestion de conflits entre pairs dans les milieux de vie
- ✓ Outiller le jeune pour favoriser les relations positives entre les pairs
 - Développer des relations interpersonnelles de qualité avec les pairs : confiance, sincérité, loyauté, entraide
 - Développer/consolider les stratégies de résistance aux influences négatives

Exemples de besoins dégagés



en lien avec la relation d'aide des intervenants

- ✓ Développer une culture d'intervention qui permet au jeune d'exprimer ses opinions sur des questions qui le concernent
- Outiller les intervenants afin de favoriser le droit d'expression du jeune et une prise en compte de son opinion
 - Comprendre le rôle de l'expression d'une opinion dans le développement typique de l'adolescence
 - Revisiter son rôle d'intervenant
- Outiller le jeune dans l'acquisition d'habileté à exprimer son opinion
 - Éduquer le jeune sur la façon d'exprimer son opinion
 - Développer l'estime de soi du jeune

Exemples de besoins dégagés

en lien avec la relation d'aide des intervenants (suite)



✓ Améliorer la relation d'aide par l'entremise de l'attitude et de capacité relationnelle de l'intervenant

- Écouter activement le jeune
- Respecter le jeune
- Faire preuve d'empathie envers le jeune
- Offrir du soutien au jeune
- Adopter une posture de bienveillance envers le jeune

RÉSULTATS - CONSULTATION

- Objectif atteint: besoins dans tous les domaines
- Trois niveaux d'intervention:
 - Intervention « universelle »
 - Intervention « ciblée »
 - Intervention « individuelle/spécialisée »

4

Guide réflexif en soutien à la pratique clinique et organisationnelle

MÉTHODOLOGIE

- États des connaissances de l'INESSS
- Résultats de la consultation auprès des jeunes et intervenants
- Comité de travail
- Panel des usagers, usagères et proches
- Documents phares

- Démarche auprès de futurs utilisateurs (à venir)

	Sources des données			
Exemple – Principe de la réadaptation	INESSS [2023]	Consultation besoins	CSDJEP [2021]	INSPO [2017]
Des services de réadaptation favorisant le développement et le maintien de liens sociaux				
Créer un réseau stable et favorable [socialisation]	✓	✓	✓	✓
Faciliter et maintenir le contact avec des personnes significatives [socialisation]	✓	✓	✓	✓
Outils le jeune pour favoriser les relations positives entre les pairs [socialisation + éducation]	✓	✓	✓	✓
Reconnaitre le besoin d'affiliation du jeune [socialisation + éducation + comportement]	✓	✓	✓	
Stabiliser le milieu de placement et le milieu scolaire [éducation]	✓	✓	✓	
Favoriser l'établissement de relations significatives et l'inclusion sociale du jeune [éducation]	✓	✓	✓	✓

FORCES DU GUIDE

- Forces:
 - Expertise des intervenants mise de l'avant
 - Flexibilité par rapport aux milieux
 - Flexibilité sur les priorités à travailler
 - Possibilité d'impliquer les jeunes
 - Possibilité d'en faire une version « pour le jeune »

LIMITES DU GUIDE

- Limites:
 - Ne remplace pas un programme manualisé
 - N'est pas lié à un modèle/approche de réadaptation
 - Autres principes potentiels



5

Suite des travaux

À VENIR

- Finir d'élaborer les questions qui sous-tendent les principes
- Création du guide:
 - Intro (objectifs, quand, comment, avec qui)
 - Signature visuelle
- Validation auprès de futurs utilisateurs
 - Clarté et utilité des informations présentées
 - Formulation
 - Format/aspect visuel
 - Acceptabilité/applicabilité

UN EXEMPLE TIRÉ D'UN AUTRE PROJET DE L'INESSS

GUIDE DE RÉFLEXION - QUALITÉ DU MILIEU DE VIE EN CENTRE D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE POUR LES PERSONNES ÂGÉES EN Perte D'AUTONOMIE



Un milieu de vie qui permet de se sentir comme à la maison

POUR ÉCOUTER
les principales composantes de la caractéristique se sentir comme à la maison



Un milieu de vie de qualité fait en sorte que chaque personne hébergée se sent comme si elle était à la maison. Se sentir comme à la maison est une perception complexe et multifactorielle qui fait référence au développement d'une relation évolutive entre une personne et un endroit. Les résidents, leurs proches et le personnel n'ont pas tous la même représentation du concept de « se sentir comme à la maison ».


De nombreux facteurs influent sur ce sentiment :

- des **facteurs psychologiques**, dont certains sur lesquels on peut agir plus facilement :
 - la connaissance et le respect du résident au-delà de ses problèmes de santé, qui se traduisent par des interactions positives avec les membres du personnel et les autres résidents ;
 - la possibilité qu'ont les résidents d'agir à leur gré. Cela se traduit, par exemple, par la mise en place d'une gestion des risques plutôt que par l'évitement des risques.
- Et d'autres facteurs plus difficilement modifiables :
 - l'application par le résident de stratégies d'adaptation positives (p. ex. ne pas regarder en arrière, avoir la volonté d'être heureux) ou négatives (p. ex. se sentir comme un fardeau).
- des **facteurs sociaux**
 - une relation interpersonnelle de qualité entre le résident, ses proches et le personnel ainsi que des activités significatives contribuent grandement à la qualité du milieu de vie en établissement de soins de longue durée :
 - Une activité significative est une activité porteuse de sens pour la personne et qui répond à ses besoins psychologiques ou sociaux. Les activités significatives peuvent être réalisées seules ou avec du personnel, des proches, d'autres résidents ou d'autres membres de la communauté. Deux principaux types d'activités significatives favorisant le respect de l'identité et le bien-être des résidents sont répertoriés, soit l'alimentation et les activités qui contribuent à l'intégration dans la communauté.
- des **facteurs environnementaux**
 - la valeur ajoutée d'un environnement physique au design adapté aux besoins des personnes hébergées, d'un décor qui crée une atmosphère semblable à celle du domicile et assure le confort aux résidents ainsi qu'au personnel fait l'unanimité dans la littérature.
 - les données recensées indiquent que les facteurs environnementaux se répercutent sur le bien-être des résidents, favorisant notamment la qualité de vie, le maintien de l'autonomie, le sommeil, l'apport nutritionnel et la réduction des comportements perturbateurs.



6

GUIDE DE RÉFLEXION - QUALITÉ DU MILIEU DE VIE EN CENTRE D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE POUR LES PERSONNES ÂGÉES EN Perte D'AUTONOMIE



Questions et pistes de réflexion sur les facteurs qui peuvent aider les résidents à se sentir comme à la maison

Ce guide de réflexion propose un ensemble de questions pour vous aider à observer la situation dans votre centre d'hébergement. En plus de vous permettre de nommer les initiatives en cours dans votre milieu, ces questions visent à soutenir la discussion autour des pistes d'amélioration qui pourraient être mises de l'avant pour que les résidents se sentent davantage comme à la maison.

- Spontanément, y a-t-il dans notre centre d'hébergement des initiatives en cours ou des « bons coups » associés à cette caractéristique, qui mériteraient d'être partagés et mis en valeur ?

Facteurs psychologiques

- Au-delà de la rencontre d'admission, comment consultons-nous les résidents pour connaître leurs préférences quant à leur routine et leurs soins ?
 - Jusqu'à quel point sommes-nous en mesure de respecter leurs préférences ?
 - Comment pourrions-nous tenir davantage compte de leurs préférences concernant leur routine et leurs soins ?
- Comment nous ajustons-nous à l'évolution des besoins et préférences de chaque personne hébergée ?
- Comment pouvons-nous favoriser le choix des résidents au profit de leur qualité de vie ou de leur autonomie, même si cela peut occasionner certains risques pour leur santé (p. ex. manger du chocolat pour une personne diabétique) ?
 - Comment pouvons-nous gérer ces risques de manière optimale ?

Facteurs sociaux

- De façon générale, les interactions sont-elles positives entre le personnel soignant et les résidents de notre centre d'hébergement ?
 - Qu'est-ce qui pourrait améliorer la qualité des relations ?
- De façon générale, comment se passent les interactions entre le personnel de soutien (p. ex. celui des services d'entretien ou de repas) et les résidents ?
 - Qu'est-ce qui pourrait faciliter ces interactions ?
- De quelle manière accueillons-nous les proches des résidents de notre centre d'hébergement ?
 - Que faisons-nous pour qu'ils se sentent les bienvenus ?
 - Les proches sont-ils invités à certaines activités sociales ?



6

Période d'échanges

Pour contacter l'équipe du projet :

isabelle.beaudoin@inesss.qc.ca

Québec

2535, boulevard Laurier, 5^e étage

Québec (Québec) G1V 4M3

Téléphone : 418 643-1339

Télécopieur : 418 646-8349

inesss.qc.ca

inesss@inesss.qc.ca



Montréal

2021, avenue Union, 12^e étage, bureau 1200

Montréal (Québec) H3A 2S9

Téléphone : 514 873-2563

Télécopieur : 514 873-1369