CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS · SANTÉ · SERVICES SOCIAUX

Le CISSS du Bas St-Laurent a confié au Consortium InterS4 le mandat de rassembler les connaissances les plus porteuses en vue de réviser l'offre de services en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation. À cet effet, il s'intéresse à différents aspects touchant l'offre de service à savoir les différents types d'hébergement, les approches cliniques, les titres d'emploi et ratios, etc.

Le document qui suit résume les faits saillants d'une recension d'écrits (littérature scientifique et grise) ainsi que d'une recension de pratiques effectuées dans quelques régions comparables.

PORTRAIT DES PRATIQUES D'INTÉRÊT EN CENTRE DE RÉADAPTATION POUR JEUNES EN DIFFICULTÉ D'ADAPTATION (CRJDA)

Isabel Bastille

Une publication de l'Équipe du Consortium InterS4 en collaboration avec le CISSS du Bas-Saint-Laurent

OCTOBRE 2023

Le **Consortium InterS4** regroupe les Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue, du Bas-Saint-Laurent, de Chaudière-Appalaches et de la Gaspésie, ainsi que le Centre universitaire intégré (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean, en collaboration avec les Universités du Québec à Chicoutimi (UQAC), à Rimouski (UQAR) et en Abitibi-Témiscamingue (UQAT). Il a pour mission de répondre aux besoins spécifiques des établissements en région grâce à un partenariat appuyé sur l'utilisation stratégique des connaissances de pointe. Pour ce faire, les membres du Consortium partagent une plateforme de courtage de connaissances.

Le **Courtage de connaissances** est un outil du transfert de connaissance « qui vise, via un intermédiaire, à favoriser les relations et les interactions entre les différents acteurs en promotion de la santé (chercheurs, acteurs de terrain, décideurs) dans le but de produire et d'utiliser au mieux les connaissances basées sur les preuves. Les actions de cet intermédiaire peuvent être multiples et variées selon le contexte, mais visent toutes à créer du lien et de la communication, à valoriser les connaissances et les compétences de chacun (sans critère de priorisation ou de hiérarchisation) et à améliorer les pratiques. » (Munerol et al., 2013)

Auteurs

Isabel Bastille, B.A.A, M. Sc., Agente de recherche, Consortium InterS4, écrivez à : isabel_bastille@uqar.ca

Collaborateurs

Mme Jessyca Grant, conseillère aux programmes jeunesse, responsable du dossier hébergement, ministère de la Santé et des Services sociaux

Mme Marianne Béland, agente de planification, de programmation et de recherche, CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Mme Mélanie Leblond, agente de planification, de programmation et de recherche, CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

M. Michel Gendron, coordonnateur hébergement en réadaptation et partenariat avec la communauté, CISSS de Chaudière-Appalaches

Demandeur

CISSS du Bas-Saint-Laurent, Madame Julie Ouellet, directrice de la protection de la jeunesse adjointe

Collaboratrice à la révision linguistique des textes et à la mise en page

Monique Bourget, Réd. A., B. Arch., M. A., agente de recherche, Consortium InterS4

Intention de la synthèse des écrits

Le présent ouvrage cherche à répondre aux préoccupations du demandeur sur les meilleures pratiques applicables à son contexte. Il se centre sur les publications scientifiques récentes. La présentation s'attache à résumer les conclusions des études consultées en vue d'inspirer les membres du comité responsable de la planification du changement. Ces derniers soumettront les connaissances acquises à l'épreuve de la faisabilité et de l'acceptabilité dans leur organisation, en fonction des priorités de l'établissement.

Niveau de fiabilité

Les connaissances produites en courtage de connaissances doivent être comprises en fonction du mandat des demandeurs et du contexte de réalisation. Le document peut avoir franchi différentes étapes de validation. Le fait de le préciser permet au lecteur d'apprécier la valeur des conclusions.

☒ Le présent ouvrage reflète les travaux et l'analyse des auteurs. Il n'engage qu'eux.
☐ Le présent ouvrage reflète l'opinion des auteurs et des personnes suivantes qui en ont validé les termes et les contenus
☐ Le présent ouvrage est validé par les personnes suivantes, membres du groupe (préciser le nom du groupe et l'organisation)

Citation suggérée

Bastille, I., Portrait des pratiques d'intérêt en Centre de réadaptation pour jeunes en difficultés d'adaptation. 18 octobre 2023, Consortium InterS4, https://consortiuminters4.uqar.ca/ 66 p.

Vous pouvez utiliser cet ouvrage en tout ou en partie sans l'approbation des auteurs. Nous vous demandons seulement d'en citer la source.

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES IV

1. MESSAGES CLÉS 1

2. MISE EN CONTEXTE 4

3. MÉTHODE DE RECENSION 5

3.1. Recension d'écrits 5

3.2. Recension de pratiques 5

3.3. Avis d'expert 5

4. RÉSUMÉ DES CONNAISSANCES COLLIGÉES 7

4.1. Connaissances portant sur les approches à préconiser auprès des jeunes en difficulté d'adaptation 7

4.1.1 Des approches holistiques en réponse aux besoins des jeunes 7

4.1.2 Des approches qui tiennent compte des besoins spécifiques et des difficultés vécues par les jeunes 10

4.1.3 Des programmations qui tiennent compte de la transition entre le milieu de vie substitut et la vie adulte 12

4.2. Connaissances portant sur le milieu de vie substitut 14

4.3. Connaissances portant sur la mixité de clientèle 15

4.3.1 Mixité de genre 15

4.3.2 Mixité de cadres légaux 16

4.3.3 L'homogénéité des groupes 16

4.4. Connaissances portant sur la collaboration et le développement d'une vision commune 17

4.4.1 La collaboration avec le jeune 17

4.4.2 La collaboration avec la famille 17

4.4.3 La collaboration au sein de l'organisation 17

4.4.4 La collaboration intersectorielle 18

4.5. Connaissances portant sur la scolarisation des jeunes hébergés 18

4.6. Connaissances portant sur le bien-être des intervenants 19

4.7. Connaissances portant sur la stabilité de séjour en centre de réadaptation 21

4.8. Connaissances portant sur l'encadrement intensif 21

5. PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES 23

5.1. Valeurs et limites du contenu du document 23

5.2. Recommandations en vue de favoriser une appropriation pérenne des connaissances 23

RÉFÉRENCES 25

ANNEXE A – STRATÉGIE DE RECHERCHE 29

ANNEXE B – RÉSUMÉ DES ÉCRITS COLLIGÉS 30

ANNEXE C – RÉSUMÉ DES PRATIQUES COLLIGÉES 53

1. MESSAGES CLÉS

Afin de dresser le portrait le plus global possible des pratiques d'intérêt en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation (CRJDA), une recension d'écrits et de pratiques dans des organisations québécoises comparables a été réalisée. L'analyse des contenus a permis de faire émerger des tendances fortes dont il convient de tenir compte dans une perspective d'amélioration continue ou de révision des services offerts en CRJDA.

1. Une approche holistique semble être une avenue de choix pour favoriser le développement des jeunes à leur plein potentiel. Afin de tenir compte du jeune dans sa globalité, il importe de :
    a. Voir au-delà de son comportement, tenir compte de son histoire, notamment par le biais **d'approches cliniques sensibles au trauma**;
    b. Préconiser des approches qui tiennent compte des **besoins spécifiques et des difficultés des jeunes**;
    c. Formaliser, dans la programmation clinique, des activités pour **faciliter la transition entre le milieu de vie substitut et la vie adulte** afin d'outiller au maximum les jeunes dans leur intégration à la vie en société.
2. Le **milieu de vie substitut** doit se **rapprocher le plus possible d'un milieu de vie naturel.** À cette fin, il convient :
    a. **De diversifier les types de ressources d'hébergement** et favoriser, dans la mesure du possible, les appartements semi-autonomes, les foyers de groupe et/ou les petites unités qui permettent de rester davantage connecté à la communauté
    b. D'offrir une **programmation d'activités variées de nature sportive, culturelle ou artistique** afin d'offrir aux jeunes différentes voies d'expression ainsi que des occasions de socialiser
    c. D'accorder une importance au **développement des saines habitudes de vie** essentielles à la santé physique et psychologique des jeunes hébergés
3. Considérant la complexité des besoins et le vécu traumatique des jeunes en centre de réadaptation, la littérature consultée ne permet pas de trancher sur l'approche à préconiser en ce qui concerne la mixité de la clientèle. Ainsi :
    a. Il est **impossible de confirmer l'innocuité d'une cohabitation des genres en milieu de vie substitut**. Des contacts sociaux ponctuels ou sporadiques, par exemple dans le cadre d'une programmation d'activités sportives ou culturelles, pourraient favoriser le développement des compétences relationnelles des jeunes, nécessaires à la vie en société. Au regard de cette question, deux types de **clientèle nécessitent des ajustements et/ou des interventions plus ciblées** en fonction de leurs besoins et de leur vécu, à savoir les jeunes **victimes d'abus et/ou d'exploitation sexuelle** ainsi que les **jeunes trans et non-binaires**.
    b. Bien que certains avantages émergent timidement de la littérature, les pratiques les plus courantes en matière de mixité des âges consistent à **regrouper les jeunes de moins de 12 ans ensemble**. Les tranches d'âge des différentes unités pour adolescents sont pour leur part un peu plus variables.
    c. La mixité de cadre légal au sein d'une même unité ne fait pas non plus l'objet de consensus, bien que la littérature consultée rapporte des besoins similaires liés aux traumas vécus. Lorsque la situation régionale le permet, les unités d'hébergement devraient **prioriser la disponibilité d'hébergements distincts pour les jeunes sous l'égide de différentes lois (LSSSS, LPJ, LSJPA)**.

d. L'offre de services en hébergement pour jeunes en difficulté d'adaptation devrait **prévoir des places spécialisées pour certaines clientèles** (DI-TSA/santé mentale). La collaboration avec les directions concernées est souhaitable afin d'offrir des milieux de vie répondant aux besoins spécifiques de ces jeunes.

e. Une **composition de groupe relativement homogène autant en matière d'âge qu'au chapitre du portrait clinique** semble favorable à l'épanouissement des jeunes.

4. La collaboration, le développement d'une vision commune et la synergie d'équipe sont essentiels à l'application d'une approche holistique favorable au développement des jeunes. La collaboration doit se matérialiser à plusieurs niveaux :

   a. La **collaboration avec le jeune** est primordiale. Celui-ci doit être partie prenante des décisions qui le concernent et doit avoir accès à une information fiable en temps opportun, ainsi qu'à un espace correspondant à ses besoins pour s'exprimer et faire valoir ses droits.

   b. La **collaboration avec la famille** est un élément incontournable pour actualiser le projet de vie du jeune et favoriser son retour dans son milieu d'origine. La famille doit être partie prenante du processus de réadaptation du jeune. Des services de soutien aux parents et à la réunification familiale sont favorables en vue du retour du jeune dans son milieu.

   c. La **collaboration au sein de l'équipe d'intervention** est nécessaire à l'établissement d'un climat de confiance autant pour les intervenants que pour les jeunes.

   d. La **collaboration au sein de l'organisation** est indispensable pour répondre aux besoins complexes des jeunes (santé physique et mentale). Des mesures devraient être mises en place afin d'avoir des professionnels répondants pour chaque centre en vue d'évaluer de façon systématique et rigoureuse les besoins en santé mentale et physique des jeunes (infirmière, médecin, psychiatre, etc.)

   e. La **collaboration intersectorielle** avec les centres de services scolaires et les organismes du milieu permet d'assurer un filet de sécurité pour les jeunes une fois la période d'hébergement terminée

5. La scolarisation est non seulement un levier de réadaptation psychosociale, mais une clé fondamentale pour assurer un meilleur avenir aux jeunes. Elle doit être au cœur du processus de réadaptation des jeunes hébergés. Ainsi, il convient de :

   a. **Préconiser**, lorsque possible, **la scolarisation dans le milieu scolaire d'origine**. Il convient de déployer des efforts afin de soutenir les milieux scolaires pour qu'ils soient en mesure d'accompagner de façon optimale les jeunes qui vivent des difficultés d'adaptation

   b. Respecter l'expertise des intervenants scolaires, limiter les interruptions au maximum et valoriser l'importance de la scolarisation en offrant des moments dédiés pour que les jeunes puissent bénéficier d'une expérience d'enseignement enrichissante même en école de site.

   c. Doter chaque milieu d'hébergement d'un **espace physique paisible dédié aux travaux scolaires**. Ce lieu devrait être adéquatement équipé (bibliothèque, ordinateurs) pour permettre la réalisation des devoirs et leçons.

   d. **Planifier**, avant l'arrivée du jeune, un **plan de formation** qui tient compte de ses **besoins et intérêts**, et ce, peu importe la durée de placement prévue.

   e. Offrir un cheminement scolaire qui suscitera l'intérêt des jeunes (ex : matières connexes d'intérêts, stages en milieu de pratique, formation professionnelle)

6. Le **bien-être des intervenants** est une **condition essentielle au processus de réadaptation des jeunes**. Différentes mesures devraient être mises de l'avant pour offrir un environnement de travail de qualité aux intervenants et par le fait même un environnement de vie plus agréable et sécurisant pour les jeunes.

a. **Offrir** aux intervenants la **formation et l'accompagnement** nécessaires à l'exercice de leurs fonctions. Ces formations, en plus d'aborder les éléments cliniques requis dans le travail auprès des jeunes en difficulté d'adaptation, devraient comprendre un volet portant sur le stress et le trauma. Les outils de pleine conscience et de gestion du stress permettraient de favoriser l'autorégulation et d'augmenter le sentiment d'auto-efficacité personnelle au travail.

b. Dégager du temps chez les intervenants pour leur permettre d'échanger entre eux et de discuter des solutions aux problématiques plus complexes. Ces lieux d'échanges permettent de renforcer le soutien social, un important facteur de protection.

c. **Nommer une personne responsable** de l'accompagnement et du coaching des intervenants (ex : responsable d'unités de vie) semble favorable à l'atteinte des objectifs précédemment cités.

7. Afin de favoriser l'établissement d'une alliance thérapeutique de qualité entre l'intervenant et le jeune, il y a lieu de mettre en place des mesures permettant de **dégager du temps chez les intervenants pour qu'ils puissent être davantage disponibles pour le jeune** et partager des activités de la vie quotidienne avec lui. Différentes options peuvent être envisagées pour y parvenir :

   a. Ajuster à la hausse les ratios intervenants/jeunes.

   b. Diminuer le nombre de jeunes accueillis par unité, ce qui permettrait du même coup de tendre vers un environnement se rapprochant davantage d'un milieu de vie naturel.

   c. Dégager l'intervenant de tâches à non-valeur ajoutée par l'ajout, par exemple, d'un préposé ou d'un aide de service.

8. Offrir une **stabilité maximale** au jeune **tout au long du séjour** en centre de réadaptation. À cette fin :

   a. **Favoriser**, dans la mesure du possible, **le placement auprès de proches ou en famille d'accueil** et **intensifier le soutien et l'accompagnement,** lorsque requis, pour **éviter un déplacement.**

   b. Favoriser le maintien des liens avec la famille et les personnes significatives tout au long du placement.

9. L'encadrement intensif (EI) devrait être une mesure de dernier recours uniquement. Dans ce contexte, il convient :

   a. D'évaluer systématiquement les solutions de remplacement avant de procéder au placement en EI.
   b. De mettre en place des mécanismes de suivi avec l'unité d'origine tout au long de la période de placement en EI.
   c. De maintenir une programmation clinique en trois volets : activités de réadaptation; scolarisation; accompagnement clinique soutenu et personnalisé

2. MISE EN CONTEXTE

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) du Bas-Saint-Laurent est en processus de révision de son offre de services en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation (CRJDA). Face aux besoins évolutifs de la clientèle, l'établissement désire voir ce qu'il est souhaitable de conserver dans l'offre de services actuelle ainsi que ce vers quoi ils devraient tendre. Afin de l'aider dans ce processus, le CISSS du Bas-Saint-Laurent, par l'intermédiaire de madame Julie Ouellet, a mandaté le Consortium InterS4 afin de réaliser un portrait des pratiques d'intérêt ayant cours actuellement au Québec pour les clientèles 6-18 ans avec troubles de comportement ainsi que les clientèles 14-21 ans ayant commis des délits.

De façon plus concrète, le mandat consistait à obtenir le portrait plus global possible :

- Des types d'hébergement;
- Du profil type des usagers;
- De la mixité de clientèles;
- Des ratios d'encadrement;
- Des approches cliniques;
- Des recommandations issues de la littérature et des pratiques.

Les contenus livrés ne parviennent pas à répondre de façon précise à l'ensemble des éléments du portrait. Ce dernier se veut plutôt un éclairage complémentaire aux réflexions menées actuellement par le CISSS du Bas-Saint-Laurent. Plusieurs facteurs ont influencé la nature et la portée de la recension des écrits et des pratiques dans le cadre du présent mandat :

- Le système québécois de protection de la jeunesse est un système unique pour lequel il est difficile de trouver des pratiques d'intérêts facilement transposables;
- Des disparités régionales importantes existent dans l'organisation des services des centres de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation. Cela s'explique par le fait que chaque région est autonome d'organiser les services selon ce qu'elle juge préférable, le tout en respect du cadre de référence existant. Il est donc difficile, dans l'absolu, de trouver de *meilleures pratiques*;
- Les disparités de clientèles, de ressources humaines et matérielles et des réalités territoriales et culturelles ont toutes une incidence sur l'offre de services des différents centres de réadaptation, ce qui rend parfois complexe la comparaison et la transposition des composantes de l'offre de services à un autre milieu;
- À l'instar de ce qui existe pour les personnes âgées, il ne semble pas exister de classification officielle permettant d'établir le type d'hébergement à privilégier selon un profil type d'usager. Des tendances fortes émergent toutefois des connaissances colligées et peuvent servir de balises à l'opérationnalisation d'une telle classification à l'échelle régionale;
- Il existe peu de littérature scientifique de fort niveau de preuve sur ce sujet. Devant le large spectre de thèmes à couvrir et des études orientées principalement sur la description ou l'observation, il a fallu élargir la recension afin de faire émerger des tendances fortes pour les différents thèmes d'intérêts liés à l'organisation des services en CRJDA.

3. MÉTHODE DE RECENSION

3.1. Recension d'écrits

Afin d'établir un portrait le plus éclairant possible dans une optique de révision de l'offre de services en CRJDA, la recension des écrits a été effectuée en tenant compte des balises suivantes :

- Des thèmes de recherche relatifs aux CRJDA :
  - De juridictions comparables;
  - S'intéressant aux différents types de milieux substituts ainsi qu'aux différentes approches;
  - S'attardant aux spécificités des clientèles visées;
  - Tenant compte des impacts autant pour les jeunes que pour l'organisation des services.
- Des écrits scientifiques et gris (n=56) publiés entre 2014 et 2023, sauf s'il est manifeste qu'aucune publication plus récente n'existe sur le sujet (par exemple, des orientations gouvernementales) ou que les contenus présentent un caractère intemporel;
- Des publications témoignant d'expériences de juridictions comparables au Québec concernant la mise en œuvre de pratiques jugées idéales ou inspirantes.

Un plan de concept détaillé est disponible à l'annexe A.

3.2. Recension de pratiques

Toujours en lien avec l'établissement d'un portrait le plus éclairant possible, les critères suivants ont servi de base à la sélection des pratiques :

- Pratique ayant cours dans une région québécoise comparable;
- Pratique présentant un potentiel de transférabilité en réponse aux enjeux spécifiques vécus dans un contexte de région éloignée;
- Propose des solutions de rechange d'intérêt pour la clientèle ou en ce qui concerne l'organisation des services.

3.3. Avis d'expert

Une rencontre a également été réalisée auprès de madame Jessyca Grant, conseillère aux programmes jeunesse à la Direction des services de protection de la jeunesse et de justice pénale pour les adolescents (DSPJJPA) du ministère de la Santé et des Services sociaux. Madame Grant est plus particulièrement responsable du dossier de l'hébergement.

Cette rencontre avait pour but de répondre à différents besoins :

- Connaître des pratiques inspirantes ou des modèles qui fonctionnent bien actuellement au Québec;
- Savoir quels éléments incontournables en matière d'organisation des soins et des services devraient être pris en compte dans un processus de révision de l'offre de services en CRJDA;

- Connaître les tendances susceptibles de guider la rédaction du prochain cadre de référence, notamment en ce qui concerne les sujets pour lesquels il ne semble pas y avoir consensus dans la littérature ou encore pour lesquels le consensus se dégageant de la littérature présente des écarts avec le cadre de référence actuel.

Lors de cette rencontre, madame Grant nous a précisé que bien que la situation ait grandement évolué dans les dernières années, le cadre de référence continue de s'appliquer et il revient à chaque région de décider de son offre de services, le tout en respect du cadre de référence de 2013.

4. RÉSUMÉ DES CONNAISSANCES COLLIGÉES

La recension des connaissances a permis de faire émerger neuf grands messages clés présentés à la section 1. Dans la présente rapportant à chacun des messages clés seront étayées à partir de la littérature recensée. Également, lorsqu'applicables, des exemp lien avec les thématiques abordées seront présentés.

4.1. Connaissances portant sur les approches à préconiser auprès des jeunes en difficulté d'adaptati

4.1.1 Des approches holistiques en réponse aux besoins des jeunes

Différents modèles et approches de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation ont fait l'objet d'analyse dans la litte pouvant exister d'un modèle à l'autre, il est possible de faire ressortir de grands principes communs aux méthodes reconnues pour le et al., 2023). Il s'agit d'abord et avant tout d'approches holistiques tenant compte du jeune dans sa globalité et centrées sur :

- Les besoins développementaux;
- Le développement de compétences notamment relationnelles (autorégulation, gestion du stress, etc.);
- Les saines habitudes de vie;
- La sécurité;
- L'implication des jeunes et le développement de leur autonomie;
- La collaboration.

Les jeunes en difficulté d'adaptation qui reçoivent des services de réadaptation ont, pour la plupart, vécu un ou des traumas comple cette raison, les approches sensibles au trauma semblent avoir fait leurs preuves dans ces milieux. Ces approches s'adressent d'ab but de les outiller, de les sensibiliser à l'importance de voir au-delà du comportement des jeunes, de les soutenir dans les attitudes

Les approches sensibles au trauma travaillent sur deux plans soit 1- l'augmentation du sentiment de sécurité des jeunes et harmonieuses par la mise en application de pratiques positives tenant compte du vécu des jeunes ainsi que sur la 2- diminution des pratiques coercitives auprès des jeunes. Il en ressort des effets bénéfiques sur « les comportements extériorisés, la santé m fonctionnement global des jeunes en réadaptation » (Leclair, Camara, et al., 2023).

La mise en place de ces approches implique un changement de culture. Le système punitif qui remet la responsabilité des mauvais comportements aux jeunes doit faire place à un système plus empathique et bienveillant qui cherche à comprendre comment le jeune en est arrivé à ces comportements au travers de son histoire de vie. Les étiquettes stigmatisantes doivent laisser place à une réelle volonté de comprendre les besoins des jeunes.

Parmi les connaissances colligées, les approches qui semblent les plus couramment utilisées au Québec sont les programmes de Boscoville basé sur l'approche sensible au trauma et le soutien au comportement positif (Pingouin, Polaris et Lotus) (Boscoville, 2021) ainsi que le modèle Attachement, Régulation et Compétences (ARC) étudié par Delphine Collin-Vézina dans le contexte d'unités de réadaptation pour jeunes en difficultés d'adaptation au Québec (Collin-Vézina, 2017). Ce dernier modèle se veut unificateur, il se veut flexible pour permettre de s'adapter aux besoins et difficultés de chaque jeune et mettre en place des interventions dans les zones qui le requièrent.

Peu importe le modèle préconisé, la notion de temps est un facteur essentiel à tenir compte pour :

- Former les différents acteurs clés (parents d'accueil, intervenants du CJ, intervenants du milieu, etc.) quant aux pratiques et interventions souhaitées;
- Permettre aux intervenants de s'approprier le modèle et de l'intégrer dans leur pratique;
- Laisser place à l'établissement d'une alliance thérapeutique nécessaire au processus de réadaptation du jeune (cette relation représente un défi de taille chez les jeunes pour qui la confiance a été trop souvent bafouée, cela requiert du temps).

Peu importe l'approche retenue, il convient de prendre en compte qu'il n'y a pas de recette universelle et que différents niveaux d'interventions sont requis pour faciliter le processus de réadaptation du jeune :

- Interventions universelles pour des objectifs communs au groupe
- Interventions ciblées
- Interventions individuelles

Bien que plus chronophages, les interventions individuelles permettent des contacts privilégiés propices à l'établissement d'une alliance thérapeutique entre le jeune et l'intervenant.

Tableau 1 : Exemples d'approches ou de modèles holistiques ayant cours actuellement au Québec (Bastille 2023)

Modèles ou approches ayant cours actuellement au Québec	Clientèles visées	Bénéfices		Références
		Intervenants	Jeunes	
Modèle ARC	Jeunes recevant des services en protection de la jeunesse	+ Soutien dans les attitudes à développer + ↗ sentiment d'auto-efficacité personnel + ↗ sentiment de sécurité	+ Meilleure compréhension besoins, ↙ étiquette + ↗ compétences d'autorégulation + ↙ obéissance, ↗ reprise du pouvoir d'agir	(Collin-Vézina & Bruneau-Bhérer, 2022)
Maillage ARC-Iso Stress	Clientèle multiproblématique à profil complexe, approche adaptée aux jeunes DI-TSA	+ ↙ significative stress perçu, stress chronique, épuisement professionnel, cortisol au réveil chez les intervenants ayant suivi le programme + Meilleur ajustement au client une fois que les intervenants ont suivi le programme + ↗Sentiment de sécurité	+ ↙ Comportements menant à des mesures disciplinaires + Amélioration de la gestion de la colère chez certains jeunes	(Cantin et al., 2022)
Programme Pingouin-Polaris Basé sur l'approche sensible au trauma et le soutien au comportement positif	Jeunes hébergés 6-17 ans	+ ↗ résilience + Climat + et bienveillant + Modification philosophie et vision de l'intervention + Accès à des pratiques et outils pour soutenir la réflexion clinique	+ ↗ résilience et de l'estime de soi + ↗ prévisibilité, cohérence milieu de vie + ↗ compétences d'autorégulation + ↙ approche punitive, ↗ approche chaleureuse, apaisante	(Boscoville, 2023)

4.1.2 Des approches qui tiennent compte des besoins spécifiques et des difficultés vécues par les jeunes

Au-delà des approches sensibles au trauma qui peuvent s'avérer bénéfiques pour l'ensemble des clientèles, il semble approprié d'avoir des approches plus spécifiques en fonction des particularités des jeunes hébergés.

C'est notamment le cas pour les clientèles DI-TSA pour qui le modèle actuel d'unités d'hébergement n'est pas optimal. Les connaissances recueillies semblent indiquer la nécessité de repenser différemment les hébergements en milieu de vie substitut ainsi que les approches pour ces jeunes. Une collaboration accrue entre directions de l'établissement pour partager l'expertise liée à cette clientèle s'avère incontournable. Ces jeunes bénéficieraient de plus petites unités adaptées offrant un environnement sécuritaire et apaisant ainsi que des approches personnalisées de réadaptation qui tiennent compte de leurs besoins et enjeux spécifiques.

Les jeunes sous l'égide de la *Loi sur le système de justice pénale pour adolescents* (LSJPA) bénéficieraient eux aussi d'une approche plus spécifique permettant de favoriser la réhabilitation et d'éviter des récidives. Deux grands modèles ont émergé des connaissances colligées : le modèle Risque – Besoin - Réceptivité (RBR) ainsi que les modèles centrés sur les comportements antisociaux et les compétences prosociales.

Le modèle RBR (basé sur les travaux de Bonta et Andrews, 2016) est indiqué pour évaluer et traiter les comportements délinquants. Il est construit autour de trois grands principes, à savoir :

- Risque : Adapter le niveau de services en fonction du risque de récidive du jeune;
- Besoins : Offrir un soutien individualisé qui tient compte des besoins criminogènes et non criminogènes du jeune;
- Réceptivité :
  - Générale : Miser sur des approches behavioristes, d'apprentissage social et cognitivo-comportementales ainsi que sur une alliance thérapeutique jeune/intervenant;
  - Spécifique : Individualiser les interventions en tenant compte des spécificités du jeune et de ses forces.

Le programme Lotus de Boscoville utilisé dans plusieurs des établissements consultés est basé sur ce modèle ainsi que sur les composantes clés des organisations sensibles aux traumas. Il a fait l'objet d'expérimentation dans différentes régions du Québec et semble être une avenue prometteuse pour diminuer le risque de récidive des jeunes contrevenants.

Dans son état des connaissances sur l'efficacité des modèles et approches de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation, l'INESSS a fait ressortir le caractère probant des modèles centrés sur les comportements antisociaux et sur les compétences prosociales pour les jeunes présentant un profil délinquant ou antisocial marqué. Les deux principales approches retenues sont l'*Approche québécoise de communauté d'entraide et de justice* (ACEJ) ainsi que le *Multidimensional Treatment Foster Care* (MTFC) utilisé en Suède et en Angleterre. À l'instar des approches sensibles au trauma, ces modèles sont efficaces spécifiquement pour les jeunes qui présentent des comportements antisociaux ou un profil antisocial marqué ou un trouble de la conduite.

Ces modèles ont la particularité de viser en priorité une diminution des comportements antisociaux et l'amélioration des compétences prosociales chez les jeunes. Dans ce contexte, une importance est également accordée à l'ensemble des interactions sociales du jeune, tant dans son milieu qu'avec les personnes significatives dans sa vie.

Afin de tenir compte des besoins et difficultés spécifiques des jeunes, de plus en plus d'approches novatrices voient le jour afin de permettre notamment aux jeunes contrevenants de trouver une voie d'expression différente. Yoga, danse, slam, écriture et sports ont fait l'objet de récentes études visant à déterminer leur efficacité dans un contexte thérapeutique. Ces approches, pourvu qu'elles tiennent compte des intérêts et capacités du jeune, semblent porteuses, que ce soit pour faciliter les interactions sociales, augmenter le pouvoir d'agir, diminuer l'ennui, etc. La possibilité de poursuivre l'activité une fois la période d'hébergement terminée devrait être considérée dans le choix du type d'activité mise en place afin d'offrir une stabilité au jeune.

En plus d'avoir des effets bénéfiques sur le processus de réadaptation du jeune, ces approches thérapeutiques novatrices permettent aux jeunes d'évoluer dans un cadre qui se rapproche davantage d'un milieu de vie naturel.

Tableau 2 : Exemples d'approches ayant cours actuellement au Québec qui tiennent compte des besoins et difficultés spécifiques des jeunes (Bastille 2023)

Modèles ou approches ayant cours actuellement au Québec	Clientèles visées	Bénéfices		Références
		Intervenants	Jeunes	
Intervention par le sport	Clientèle LSJPA		+ Incitatif aux comportements positifs + ↗Soutien par les pairs + ↙Consommation, ennui + Rejet actes délinquants	(Rioux et al., 2017; Rioux et al., 2020)
Modèles centrés sur les comportements antisociaux et les compétences prosociales	Clientèle LSJPA		+ Amélioration des comportements extériorisés, de la santé mentale et du fonctionnement global	INESSS
Programme Lotus Basé sur le modèle Risque-Besoin-Réceptivité et les composantes clés des organisations sensibles aux traumas	Clientèle LSJPA	+ ↗autorégulation + ↙recours aux MCI + ↗Perception de sécurité + Amélioration des communications + ↙Tension avec les jeunes	+ ↗autorégulation + ↙Violence/agressivité + ↗Perception de sécurité + ↙Tension avec les intervenants	Boscoville
Unité l'Intervalle	Clientèle DI-TSA	+ Collaboration avec CRDI	+ Meilleure adéquation approche – besoins	Saguenay-Lac-Saint-Jean

Modèles ou approches ayant cours actuellement au Québec	Clientèles visées	Bénéfices		Références
		Intervenants	Jeunes	
		+ Ratio jeunes/intervenant qui tient compte des problématiques	+ Homogénéité clientèle	
Unité de traitement individualisée	Jeunes à portrait plus complexe : comorbidité avec santé mentale, difficulté d'adaptation, trouble de personnalité associé, TSA, trauma complexe	+ ↗ sentiment de sécurité : ratio 8 jeunes/3 intervenants + aménagement physique préventif (CRDI)	+ Suivi très étroit en pédopsychiatrie + Approche de réadaptation individualisée	Saguenay-Lac-Saint-Jean

4.1.3 Des programmations qui tiennent compte de la transition entre le milieu de vie substitut et la vie adulte

L'enjeu de la transition entre le milieu de vie substitut et la vie adulte a mis en lumière à maintes reprises ces dernières années au Québec. Les acteurs concernés s'entendent pour dire qu'il convient de déployer davantage d'efforts pour développer l'autonomie des jeunes et leur assurer un filet de sécurité à leur sortie du milieu de vie substitut. De plus, une préparation au départ agirait comme facteur de protection de la santé mentale (Komljenovic, 2020).

Pour atteindre cet objectif, il importe de formaliser, à même la programmation, des activités permettant aux jeunes de développer leurs compétences et leur autonomie dans différentes sphères de vie : scolarisation, emploi, alimentation, hébergement, gestion budgétaire, etc.

Afin de créer un filet de sécurité nécessaire à l'épanouissement du jeune dans son milieu, le développement de partenariats avec les organismes du milieu devrait être au cœur de cette programmation. Le jeune doit être outillé pour faire face à la vie adulte, mais, plus encore, pour reconnaître ses limites et demander de l'aide aux organismes qui l'entourent lorsque requis.

Afin de maximiser les chances de succès de ces programmes, il importe qu'ils soient menés le plus possible dans des environnements se rapprochant d'un milieu de vie naturel. Également, il a été démontré qu'un programme basé sur l'autonomie qui utilise une approche relationnelle a un effet favorable sur la qualité de vie et les capacités d'autodétermination des jeunes (Komljenovic, 2020).

Tableau 3 : Exemples d'approches favorables à la transition à la vie adulte ayant cours actuellement au Québec (Bastille 2023)

Modèles ayant cours actuellement au Québec	Clientèles visées	Modalités de fonctionnement	Bénéfices pour la clientèle	Références
L'appart en ville	Jeunes âgés de 17 ans et plus qui n'ont pas de milieu familial à intégrer ou à réintégrer à la fin de la trajectoire des services	+ Ressource transitoire (séjour ≈ 6 mois) + Interventions de « faire faire » + Observation directe du jeune dans son milieu, ajustement des zones de déficit + Maillage avec organismes du milieu en réponse aux besoins	+ ↗ autonomie + Approche individualisée en réponse aux besoins décelés + ↗ compétences (vie en appartement, vie professionnelle et/ou scolaire, gestion du temps, gestion budgétaire, etc.)	Saguenay-Lac-Saint-Jean (Fondation pour l'enfance et la jeunesse dédiée au Centre jeunesse du Saguenay-Lac-Saint-Jean, 2010)
Unité Neptune Montréal	Clientèle LSJPA 16 ans ½ à 18 ans ½	+ Projet de développement des apprentissages à la vie adule (DAVA) + Allocation de 50 $/semaine pour l'épicerie et ils cuisinent tous leurs repas + Droit cellulaire, clé de leur chambre, participation à l'élaboration des règles de vie dans l'unité, responsable de leur propre horaire. + Création de liens avec une vingtaine d'organismes communautaires : ressources d'hébergement communautaire	+ ↗ confiance en soi + ↗ Reprise en main + ↗ autonomie + Favorise la poursuite des études (formation qualifiante)	Montréal
Villa Marie-Claire	Jeunes mères en difficulté d'adaptation	+ Accueille mère et leurs enfants de 0-5 ans + Implication du conjoint ou père des enfants tout au long de l'hébergement + Soutien apporté aux parents pour développer les habiletés parentales	+ ↗ autonomie + ↗ compétences parentales	(CIUSSS de l'Estrie-CHUS, 2023)

4.2. Connaissances portant sur le milieu de vie substitut

Les pratiques actuelles misent davantage sur une approche institutionnelle avec des unités pouvant accueillir de 9 à 15 jeunes, parfois davantage en période de débordement. Ce modèle permet de répondre notamment aux enjeux logistiques (manque de bâtiments, volume restreint de jeunes dans une région donnée, etc.). Devant la complexité accrue des cas et les différents enjeux vécus par les jeunes et les intervenants en centre de réadaptation, les études recensées tendent à démontrer qu'un milieu de vie institutionnel ne serait pas le modèle le plus optimal pour favoriser la réadaptation des jeunes.

Le milieu de vie substitut devrait se rapprocher le plus possible d'un milieu de vie naturel. En ce sens, il convient de favoriser des petites unités, des foyers de groupe ou appartements semi-autonomes qui permettent au jeune de rester davantage connecté à la communauté. Le choix des types de ressources à privilégier devrait tenir compte des besoins spécifiques des différents profils qui se trouvent sur le territoire (ex : DI-TSA, santé mentale, 6-12 ans, transition vers vie adulte, etc.).

Au-delà du type de résidence dans laquelle les jeunes sont placés, l'accessibilité à une programmation variée de nature sportive, culturelle ou artistique devrait faire partie des priorités d'action. Différents bénéfices peuvent découler d'une telle programmation : implication du jeune dans son milieu, découvertes de voies d'expression différentes, occasions de socialiser, émergence d'une alliance thérapeutique, etc.

Une importance particulière doit être apportée au développement des saines habitudes de vie à l'intérieur des milieux de vie substituts. L'activité physique, l'alimentation saine et variée sont des conditions essentielles pour favoriser le sommeil et tendre vers une bonne santé physique et psychologique des jeunes hébergés. Cette dimension apporte une contribution significative pour favoriser le bien-être des jeunes qui présentent souvent des comorbidités.

Tableau 4 : Exemples de milieux de vie substituts québécois se rapprochant des recommandations de la littérature (Bastille 2023)

Modèles ayant cours actuellement au Québec	Particularités du milieu de vie substitut	Références
Résidences de réadaptation en communauté	+ Résidences de réadaptation (2 garçons 12-18 ans, 2 filles 12-18 ans et 1 mixte 10-14 ans) de 9 places réparties sur le territoire du CISSS	CISSS de Chaudière-Appalaches
La Maison d'accueil	+ Ressource d'hébergement pour jeune de 6 à 12 ans + Services de réadaptation dispensés dans le milieu de vie du ou des responsables de la ressource + Relation personnalisée (type familial) offerte au jeune	CISSS de Montérégie Est
Foyers de groupe avec places plus restreintes	+ Foyers de groupe 3-6 ans (6 places pour 3 éducateurs) + Foyers de groupe 6-12 ans (9 places pour 2 éducateurs) + Foyer de groupe autonomie (9 places pour 1 éducateur)	CISSS de Laval
Foyer de groupe pour garçons de 9 à 12 ans (7 places)	+ Utilisation d'un chien pour apaiser les jeunes lors d'escalades d'émotions et faciliter la création du lien de confiance avec l'intervenant + Activités ponctuelles et planifiées : promenade avec le chien, session de caresse	(Alexandra Vallée & Parent, 2019)

Modèles ayant cours actuellement au Québec	Particularités du milieu de vie substitut	Références
Programmation d'activités variée en unités d'hébergement	+ Programmation d'activités thématiques animées par un éducateur ou un invité chaque semaine (ex : mardi sport, vendredi cocooning)	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean
Centre de réadaptation pour adolescents (10 lits filles, 10 lits garçons, 4 lits jeune en garde fermée, 2 lits jeunes sous supervision intensive)	+ Programme holistique d'activités en nature + Collaboration avec les aînés cris	(Conseil Cri de la Santé et Services sociaux de la Baie James, 2023)
Point de service comprenant plusieurs (9) unités de réadaptation	+ Accès à plusieurs installations et services pour les jeunes (étang, piscine, modules de jeux, patinoire, terrain de soccer et de baseball, plage, salle multisensorielle Snoezelen, chien d'assistance en soutien émotionnel MIRA, locaux artistiques) + École spécialisée située au point de service	Point de service Val-du-Lac, CIUSSS Estrie-CHUS

4.3. Connaissances portant sur la mixité de clientèle

4.3.1 Mixité de genre

Selon les informations recueillies auprès des différents milieux de vie consultés, la situation semble sensiblement la même d'une région à l'autre au chapitre de la mixité de genre. On tend vers des unités distinctes de genre, sauf pour les plus petits milieux d'hébergement pour lesquels la mixité apparaît moins problématique. Le manque de places est souvent évoqué lorsqu'il est question d'unité mixte pour la clientèle adolescente.

La mixité de clientèle est une question centrale animée par différents enjeux de la société moderne. Considérant la complexité des besoins et le vécu traumatique des jeunes en centre de réadaptation, la littérature consultée ne permet pas de trancher sur l'approche à préconiser en ce qui concerne la mixité de clientèle en milieu de vie substitut.

D'une part, les experts de la lutte contre l'exploitation sexuelle des mineurs font valoir qu'il est risqué de faire cohabiter de jeunes filles vulnérables avec des garçons. Il en va de même pour les jeunes victimes de crime à caractère sexuel pour qui la cohabitation de genres peut être problématique dans leur processus de réadaptation.

D'autre part, il y a les jeunes trans et non binaires qui ne se retrouvent pas dans la structure genrée actuelle. Ces jeunes qui se voient attribuer une identité de genre qui ne leur convient pas. Bien qu'ils représentent un faible pourcentage de la société, ces jeunes sont surreprésentés en centre de réadaptation pour jeunes en difficultés d'adaptation et présentent souvent des enjeux de santé mentale ainsi qu'une fragilité suicidaire (Pullen Sansfaçon et al., 2023).

L'idée soulevée à la section 4.2 de repenser les milieux d'hébergements en plus petites unités semble être une avenue de choix dans la littérature consultée, notamment en lien avec la réponse plus spécifique offerte ainsi aux différents besoins et enjeux de la clientèle.

En parallèle, devant l'impossibilité d'offrir aux les jeunes trans et non binaires un milieu de vie mixte, il peut être approprié d'envisager des options au sein d'une famille d'accueil ouverte et bienveillante. Si aucune de ces options n'est envisageable, il convient de demander au jeune de choisir l'identité de genre avec laquelle il souhaite être dans le cadre d'un hébergement en unité genrée.

Avis de la courtière : Certains ajustements pourraient être faits, notamment en ce qui concerne la mixité de genre, pour offrir aux jeunes un environnement le plus normalisant possible et leur permettre de développer les compétences relationnelles nécessaires à la vie en société. Il serait possible, par exemple, dans le cadre d'une programmation d'activités sportives, culturelles ou artistiques, d'intégrer les jeunes des différentes unités.

Il convient toutefois de porter une attention particulière aux clientèles victimes d'abus et/ou d'exploitation sexuelle afin de faire des ajustements aux activités proposés et/ou des interventions plus ciblées en fonction de leurs besoins et de leur vécu.

4.3.2 Mixité de cadres légaux

Selon les données colligées, la mixité de cadres légaux à l'intérieur d'une même unité semble également assez généralisée. La plupart des régions consultées ayant une faible densité de population pour un vaste territoire, il se révèle complexe, selon le modèle actuel, de séparer les jeunes sous l'égide de différentes lois : *Loi sur les services de santé et de services sociaux* (LSSSS), *Loi sur la protection de la jeunesse* (LPJ), *Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents* (LSJPA).

Bien que passablement répandu, ce type de mixité de fait pas l'objet de consensus dans la littérature consultée. Les jeunes sous l'égide de différentes lois ont souvent un point commun : un vécu traumatique. Bien que les besoins liés à ce vécu soient similaires, ils s'extériorisent de façon différente et, par conséquent, les objectifs de réadaptation sont souvent différents. Comme mentionné à la section 4.1, certaines approches s'adressent plus spécifiquement à une clientèle de jeunes contrevenants.

Ainsi, les CRJDA devraient privilégier une disponibilité d'hébergements distincts pour les jeunes en fonction du cadre légal les affectant (LSSSS, LPJ, LSJPA).

4.3.3 L'homogénéité des groupes

La création de petits groupes relativement homogènes dans les milieux de vie substitut semble être une voie privilégiée dans la littérature. Il convient donc de placer, en autant que possible, des jeunes de tranches d'âges et de portraits cliniques similaires ensemble. Cette façon de faire permet également de faciliter les interactions ainsi que la programmation d'activités puisqu'il y a davantage de chance d'avoir des intérêts et besoins communs entre les jeunes du même groupe.

Suivant cette logique, des places spécialisées devraient être prévues pour certains types de clientèles qui requièrent des approches et interventions différentes. Il est nécessaire d'établir une collaboration avec les directions concernées afin d'offrir aux jeunes avec profils DI-TSA ou santé mentale des milieux de vie qui répondront à leurs besoins spécifiques.

4.4. Connaissances portant sur la collaboration et le développement d'une vision commune

4.4.1 La collaboration avec le jeune

La collaboration, le développement d'une vision commune et la synergie d'équipe sont essentiels à l'application d'une approche holistique favorable au développement des jeunes. Le caractère primordial de la collaboration avec le jeune fait consensus. Celui-ci doit être au cœur et partie prenante de l'ensemble des décisions qui le concernent. Des mécanismes doivent être prévus afin de permettre au jeune d'avoir accès à une information fiable en temps opportun ainsi qu'à un espace correspondant à ses besoins pour s'exprimer et faire valoir ses droits.

4.4.2 La collaboration avec la famille

Les CRJDA ont pour objectif de réadaptation et de réintégration des jeunes dans leur milieu d'origine. Pour y parvenir de façon pérenne et éviter les hébergements successifs, la collaboration avec la famille et/ou les personnes significatives doit devenir une priorité d'action. Il s'agit en effet d'un élément central à l'actualisation du projet de vie du jeune et à un retour réussi dans son milieu d'origine.

En premier lieu, le maintien de contacts réguliers avec les parents, lorsque possible, est requis pour offrir une certaine stabilité aux jeunes. Également, il faut miser sur le développement de services de soutien aux parents afin de les supporter dans le développement des compétences et des habiletés parentales requises pour assurer la réussite de la réunification familiale.

Il convient également de favoriser l'implication des parents dans le milieu de vie substitut pour permettre aux intervenants de leur apporter du soutien et les aider à exercer leurs responsabilités parentales. À cet effet, le rapport de la commission Laurent recommandait d'explorer des possibilités d'hébergement non traditionnelles comme des hébergements parents/enfants. Un peu à l'image des unités d'hébergements pour mères en difficulté d'adaptation dans lesquels un soutien est apporté aux parents pour développer leurs habiletés parentales.

4.4.3 La collaboration au sein de l'organisation

La collaboration intra établissement est indispensable pour répondre aux besoins de plus en plus complexes des jeunes hébergés. De plus, elle s'avère essentielle à la création d'un climat de confiance autant entre les intervenants qu'entre le jeune et son intervenant.

La collaboration passe notamment par la fluidité des communications entre les différents professionnels et intervenants assignés au dossier du jeune. Les intervenants doivent mettre en commun leur expertise et leur vision d'une jeune afin d'en arriver à définir, d'un commun accord, les objectifs de réadaptation à prioriser. Il est important pour le bien-être du jeune que ces objectifs soient évolutifs et transcendent le milieu d'hébergement, de façon à assurer une continuité.

L'établissement devrait également disponibiliser des professionnels répondants pour chaque centre de réadaptation. Ces professionnels auraient comme mandat d'évaluer, de façon systématique et rigoureuse, la santé physique et mentale des jeunes et de répondre à leurs besoins lorsque requis. Parmi ces répondants, il devrait y avoir : une infirmière, un médecin, un psychologique ainsi qu'un psychiatre. La collaboration élargie avec d'autres types de professionnels tels l'ergothérapeute, l'orthophoniste, le dentiste, l'optométriste, le kinésiologue, le nutritionniste, etc. permettrait d'assurer un bien-être optimal des jeunes.

Les jeunes aux prises avec des enjeux de santé non pris en charge peuvent difficilement être disposés à entreprendre un processus de réadaptation et collaborer pleinement. Il s'avère donc important de mettre en place des mécanismes afin de s'assurer d'une prise en charge, en temps opportun, des problèmes de santé physique et mentale des jeunes par les professionnels concernés.

4.4.4 La collaboration intersectorielle

Le bien-être des jeunes est un enjeu de société. En ce sens, il convient d'unir les forces de chacun afin d'offrir aux jeunes l'accompagnement et le soutien dont ils ont besoin pour s'épanouir pleinement, et ce, au-delà de la période d'hébergement. Il est important de tisser des liens avec les centres de services scolaires ainsi qu'avec les organismes du milieu pour que tous travaillent dans la même direction. Lorsque possible, il semble approprié d'intégrer ces organismes communautaires, par exemple dans les activités du milieu de vie substitut. Les jeunes doivent connaître ces partenaires intersectoriels, les services qu'ils offrent et savoir qu'ils seront présents au-delà de la période d'hébergement pour les accompagner et les soutenir au besoin.

4.5. Connaissances portant sur la scolarisation des jeunes hébergés

La scolarisation des jeunes hébergés en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation est un sujet largement documenté dans la littérature consultée. De nombreux experts et acteurs clés sont d'avis qu'il s'agit non seulement d'un levier de réadaptation psychosociale d'important, mais également d'une clé fondamentale pour assurer un meilleur avenir aux jeunes. En ce sens, les recommandations issues des écrits consultés mentionnent que la scolarisation doit se situer au cœur du processus de réadaptation des jeunes hébergés.

Pour atteindre cet objectif, l'idéal serait de maintenir les jeunes dans leur milieu scolaire d'origine lorsque possible en accentuant le soutien et l'accompagnement offert au milieu scolaire. Certaines études soulignent l'intérêt de former les enseignants et les professionnels du milieu scolaire aux approches à préconiser avec les jeunes en difficulté, notamment par l'intermédiaire des approches sensibles au trauma. D'autres vont plus loin en soulevant la nécessité de faire du codéveloppement interprofessionnel par le biais de pratiques communes, de formations conjointes ou encore de projets pilotes intersectoriels.

Lorsque le maintien dans l'école d'origine n'est pas une option, il doit y avoir élaboration d'un plan de formation qui tienne compte des besoins et des intérêts du jeune. Ce plan doit être rédigé en collaboration avec le jeune et les intervenants scolaires, avant même l'arrivée du jeune, et ce, peu importe la durée prévue

de l'hébergement. Ce plan doit être conçu de façon à soutenir l'intérêt du jeune envers l'école. En ce sens, il faut chercher à y inclure les matières connexes qui l'intéressent, évaluer les possibilités d'offrir des stages en milieu de pratique en partenariat avec des organismes ou des entreprises du milieu ou encore d'explorer les possibilités de formation professionnelle.

L'intervenant scolaire doit être vu, par l'ensemble de l'équipe d'intervention, comme un expert de son domaine au même titre que les autres membres de l'équipe. Ainsi, il convient de respecter son expertise, de limiter au maximum les interruptions lors des moments dédiés à la scolarisation. L'importance de la scolarisation, même en école de site, doit être valorisée par tous les intervenants et des efforts doivent être déployés afin de permettre aux jeunes de bénéficier d'une expérience d'enseignement enrichissante.

Le milieu physique peut également influencer positivement le processus de scolarisation des jeunes. Pour ce faire, chaque milieu devrait se doter d'un espace physique dédié aux travaux scolaires. Ce lieu devrait être adéquatement équipé avec des livres, manuels de référence, ordinateurs, etc. pour permettre aux jeunes de réaliser leurs devoirs et leçons dans un contexte adéquat et stimulant.

4.6. Connaissances portant sur le bien-être des intervenants

Dans la littérature consultée, le sujet du bien-être des intervenants revient régulièrement. Il semble difficile de dissocier le bien-être et la réadaptation des jeunes du bien-être des intervenants. Ce dernier semble être une condition essentielle au processus de réadaptation des jeunes.

Face à un contexte de pénurie de main-d'œuvre, d'unités d'hébergement occupées au maximum de leur capacité – voire en débordement – avec des jeunes aux problématiques complexes, il semble être opportun de travailler à offrir un environnement de qualité aux intervenants.

Pour ce faire, différentes mesures devraient être mises en place :

- Offrir aux intervenants la formation et l'accompagnement nécessaires à l'exercice de leurs fonctions. Ces formations, en plus d'aborder les éléments cliniques nécessaires au travail auprès des jeunes en difficulté d'adaptation, devraient comprendre un volet sur le stress et le trauma. Les outils de pleine conscience et de gestion du stress permettraient de favoriser l'autorégulation et d'augmenter le sentiment d'auto-efficacité personnel au travail;

- Offrir des espaces aux intervenants pour échanger entre eux et de discuter des solutions aux problématiques plus complexes. Ces lieux d'échanges permettent de renforcer le soutien social, important facteur de protection;

- Nommer une personne responsable de l'accompagnement et du coaching des intervenants. Cette façon de faire semble être favorable à l'atteinte des objectifs précédemment cités.

En plus d'être favorables au bien-être des intervenants, des communications fluides entre collègues de travail et l'augmentation du sentiment d'auto-efficacité personnelle des intervenants sont des facteurs associés à une diminution du recours aux mesures de contention et d'isolement.

La notion de temps et de temps et de charge de travail revient régulièrement dans les écrits et les pratiques consultées. Les intervenants ont besoin de temps pour se consacrer aux jeunes sous leur responsabilité, pour partager des activités de la vie quotidienne avec eux dans le but de favoriser l'établissement d'une alliance thérapeutique. Le développement d'une alliance avec un jeune au passé traumatique est un travail qui peut être long et qui requiert du temps de qualité avec l'intervenant.

Différentes mesures peuvent être mises en place pour permettre de dégager du temps chez les intervenants :

- Ajuster les ratios intervenants-jeunes, c'est-à-dire augmenter le nombre d'intervenants dans la structure de postes des unités. Ainsi, chaque intervenant aurait moins de jeunes sous sa responsabilité et pourrait se consacrer pleinement à leur réadaptation;

- Diminuer le nombre de jeunes accueillis par unité, cela répondrait du même coup aux recommandations soulevées précédemment à l'égard des milieux de vie substitut;

- Intégrer de nouveaux titres d'emplois dans les unités de vie afin de dégager l'intervenant de tâches à non-valeur ajoutée et/ou de repenser différemment la distribution des tâches au sein de l'unité.

Tableau 5 : Exemples de pratiques axées sur le bien-être des intervenants ayant cours au Québec (Bastille 2023)

Modèles ayant cours actuellement au Québec	Modalités mises en place	Effets soulevés	Références
Amélioration du soutien aux pratiques éducatives	+ Bonification du soutien à la pratique éducative + Mise en place d'un lieu d'expression sur les défis rencontrés par les intervenants + Développement d'outils pour harmoniser les pratiques : ○ Entente sur les modalités d'accompagnement ○ Études de cas basés sur le modèle Attachement, Régulation et Compétences (ARC) ○ Coffre à outils informatique permettant le partage de contenus et d'outils d'intérêt ○ Capsules vidéo	+ Favorise le codéveloppement + ↗ reconnaissance (partage de bons coups) + Développement des compétences des éducateurs (savoir, savoir-être, savoir-faire)	Centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation de Lévis
Temps dégagé pour les intervenants	+ Libération formelle des éducateurs pour temps clérical entre ½ et 1 journée par semaine selon les unités + Ajout d'auxiliaires en santé et services sociaux (ASSS)dans la structure		CISSS de Laval
Amélioration du soutien clinique et temps dégagé	+ Ajout de responsable d'unités de vie : modelage, accueil, accompagnement nouveaux employés, animation de rencontres, organisation du travail + Ajout de préposés à l'unité : principalement tâches administratives et domestiques	+ ↗ Satisfaction des employés + ↗ Rétention éducateurs d'expérience	CISSS de Chaudière-Appalaches

Modèles ayant cours actuellement au Québec	Modalités mises en place	Effets soulevés	Références
		+ « Extrêmement bénéfique » selon le gestionnaire	
	+ Spécialiste en activités cliniques sur le plancher en soutien clinique aux éducateurs et aux jeunes en accompagnement + Consultants (psychologue/psychoéducateur) pour 5 à 7 unités en soutien aux équipes + Temps de libération de 3 h/semaine/jeune prévu dans l'horaire + Responsable de programmation libéré 7 heures par semaine pour planifier les activités		CISSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Ajouts de titres d'emploi pour soutenir les intervenants	+ Ajout de conseillers en enfance inadaptée pour soutenir le vécu éducatif partagé		CISSS des Laurentides
	+ Ajout d'un psychologue (0,6 ETC) en soutien à la lecture clinique		CISSS de Lanaudière

4.7. Connaissances portant sur la stabilité de séjour en centre de réadaptation

Parmi les connaissances colligées, la notion de stabilité pour les jeunes en difficultés d'adaptation est un sujet qui revient fréquemment, cette dimension apparaissant avoir un impact non négligeable sur le développement des jeunes. Il convient donc de mettre en place les éléments requis permettant de favoriser une stabilité maximale au jeune tout au long de son séjour.

Le placement auprès des proches ainsi qu'en famille d'accueil de proximité semble être une avenue de choix offrant aux jeunes, la plupart du temps, une meilleure stabilité. Avant de déplacer le jeune en centre de réadaptation, des mesures visant à intensifier le soutien et l'accompagnement des familles d'accueil devraient être mises en place.

Outre l'élément de stabilité, la littérature fait état de moins d'enjeux de santé mentale chez les jeunes qui sont placés avec un proche ou en famille d'accueil qu'en milieu institutionnel. Le placement en foyer de groupe serait également associé à moins de troubles internalisés chez les jeunes (Danner Touati et al., 2021).

Un autre facteur favorable à la perception de stabilité chez les jeunes réside dans le maintien des liens avec la famille et/ou les personnes significatives de leur entourage tout au long du placement, comme mentionné à la section 4.4.2.

4.8. Connaissances portant sur l'encadrement intensif

Le déploiement de l'encadrement intensif est une décision qui peut engendrer de lourdes conséquences pour les jeunes et qui devrait être privilégiée uniquement en dernier recours. De fait, il devrait y avoir une évaluation systématique des différentes solutions de rechange avant de prendre la décision de placer un jeune

en unité d'encadrement intensif. Cette analyse devrait être faite de façon concertée avec les différents professionnels qui gravitent autour du jeune de façon à s'assurer d'avoir un portrait d'ensemble de la situation.

Lorsqu'aucune solution de rechange n'est envisageable et que le jeune est transféré en unité d'encadrement intensif, des mécanismes de suivi avec l'unité d'origine devraient, d'emblée, être mis en place. La continuité du processus de réadaptation et la perception de stabilité du jeune passent par ces suivis tout au long de la période de placement en encadrement intensif.

Enfin, il importe de maintenir en unité d'encadrement intensif une programmatique clinique qui tienne compte des trois volets d'intervention, à savoir les activités de réadaptation, l'accompagnement clinique soutenu et personnalisé ainsi que la scolarisation.

5. PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES

5.1. Valeurs et limites du contenu du document

Le tableau qui suit présente les limites et les valeurs des connaissances colligées dans le cadre de la recension d'écrits et de pratiques du présent mandat de courtage de connaissances.

Tableau 6 : Valeurs et limites du document (Bastille 2023)

Recension effectuée	Écrits	Pratiques
Valeurs	+ Variétés de sources scientifiques et grises (N = 65) + Recommandations d'organisations réputées + Convergence d'un grand nombre de points de vue exprimés + Identification des grandes clés d'une organisation de services tenant compte des besoins des jeunes en difficulté d'adaptation	+ Potentiel de transférabilité des pratiques, principalement issues de régions comparables + Validation de la pertinence et de l'applicabilité d'un bon nombre de messages clés issus de la littérature + Variété d'approches pour atteindre une cible commune
Limites	+ Nombre restreint de documents scientifiques de forts niveaux de preuve + Certaines thématiques d'intérêts non abordées dans les écrits	+ Erreurs possibles de compréhension et de synthèse des pratiques par les courtiers + Pratiques recensées peu détaillées, nécessite d'être approfondies en vue d'une application éventuelle + Certains grands messages clés pour lesquels aucune pratique n'a été recensée

5.2. Recommandations en vue de favoriser une appropriation pérenne des connaissances

Les recommandations qui suivent reflètent l'avis de la courtière et s'appuient sur le contexte de réalisation, les connaissances colligées ainsi que les valeurs et limites du présent document.

Les messages clés ayant émergé de la recension d'écrits et de pratiques présentent 9 grands leviers d'action permettant d'offrir une répondre optimale aux besoins des jeunes placés en CRJDA. Ils se veulent davantage un guide, un idéal vers lequel tendre plutôt que des recommandations formelles.

En ce sens, dans le cadre du processus actuel de révision de l'offre de services en CRJDA, 4 étapes apparaissent pertinentes pour favoriser l'appropriation des connaissances issues du présent document.

1. Identifier, parmi les leviers d'action présentés, les pratiques qui sont déjà présentes et que l'établissement souhaite maintenir et/ou bonifier au besoin.

2. Cibler, avec les acteurs clés concernés, les leviers d'action qui semblent les plus pertinents et applicables pour le milieu.

3. Prioriser les actions à réaliser parmi les leviers étant ressortis comme les plus pertinents et applicables et établir un plan d'action à court, moyen et long terme en impliquant les acteurs clés concernés. Comme indiqué dans les messages clés, l'implication des jeunes est importante au sein des milieux de réadaptation. Un processus consultatif par le biais des intervenants pourrait être une avenue de choix pour vous aider à avoir une vision encore plus étoffée sur certains aspects qui requièrent davantage d'investissements en termes de temps et de ressources.
4. Approfondir, au besoin, les connaissances issues de certaines pratiques recensées afin de faciliter leur application dans le milieu lorsque souhaité.

RÉFÉRENCES

Alexandra Vallée, T., & Parent, C. (2019). L'utilisation d'un animal dans une intervention en contexte de foyer de groupe: les effets perçus sur la création du lien de confiance et sur la gestion des émotions1. https://www.jefar.ulaval.ca/sites/jefar.ulaval.ca/files/uploads/ri_149_2019.1_vallee_parent.pdf

Archambault, I., Mc Andrew, M., & Pascal, S. (2017). *Promouvoir la non-mixité des genres à l'école: s'attaque-t-on à un réel problème?* Conférence de consensus La mixité sociale et scolaire, https://www.ctreq.qc.ca/wp-content/uploads/2021/07/Textes-chercheurs_mixite-des-genres.pdf

Beaudoin, I., Leclair, V., & Toupin, I. (2023). *ÉLABORATION D'UN GUIDE DE RÉFLEXION EN APPUI À LA PRATIQUE CLINIQUE ET ORGANISATIONNELLE DES SERVICES DE RÉADAPTATION POUR JEUNES EN DIFFICULTÉ D'ADAPTATION,* https://www.crujef.ca/sites/crujef.ca/files/activite/power-point/Conf%C3%A9rence%20Isabelle%20Beaudoin.pdf

Benkhalti, M. (2021). *Optimiser l'offre de soins et services de santé physique et mentale au Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation Val-du-Lac - Enjeux comparatifs [...]*. https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/4356976

Bernard, S. (2019). *La gestion du risque suicidaire et des comportements d'automutilation chez les jeunes hébergés en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation - Cadre de référence clinique / rédigé par Sophie Bernard [...]*. https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/3733253

Black, K. R., Collin-Vézina, D., Brend, D., & Romano, E. (2022). Trauma-informed attitudes in residential treatment settings: Staff, child and youth factors predicting adoption, maintenance and change over time. *Child Abuse & Neglect*, *130*, 105361. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105361

Boscoville. (2021). Les bases théoriques du programme Lotus - Les composantes clés des organisations sensibles aux traumas. In (pp. 13).

Boscoville. (2023). *Pingouin-Polaris*. https://boscoville.ca/programmes/pingouin-polaris/

Bourget, S. (2021). *L'encadrement intensif: deux clientèles, une seule conception?* Université Laval].

Brend, D. M., & Collin-Vézina, D. (2022). Stronger together: Workplace social support among residential child welfare professionals. *Child Abuse & Neglect*, *130*, 105302. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105302

Cantin, M.-È., Camiré, J., & Massé, S. (2022). *Maillage ARC et Iso-stress au bénéfice des jeunes de 8 à 14 ans à profil multi problématique complexe*, Institut universitaire Jeunes en difficulté. https://www.youtube.com/watch?v=ET1JBAQj-V4

Cerisuela, M., Genest, L., & Picot, A. (2023). *Écouter pour agir La participation collective des enfants protégés*. République Francaise: Observatoire national de la protection de l'enfance Retrieved from https://onpe.gouv.fr/system/files/publication/ecouter_pour_agir_version_integrale_web.pdf

CIUSSS de l'Estrie-CHUS. (2023). *Centres de réadaptation pour jeunes et mères en difficulté d'adaptation*. https://www.santeestrie.qc.ca/soins-services/specialises/centres-de-readaptation-pour-jeunes-et-meres-en-difficulte

Collin-Vézina, D. (2017). *Au-delà du comportement: approches sensibles au vécu traumatique des enfants et des jeunes* 5e Symposium de pédiatrie sociale en communauté, Chaire Nicolas Steinmetz et Gilles Julien en pédiatrie sociale de communauté. https://institutpediatriesociale.com/videos/delphine-collin-vezina-au-dela-du-comportement-approches-sensibles-au-vecu-traumatique-des-enfants-et-des-jeunes/

Collin-Vézina, D., & Bruneau-Bhérer, R. (2022). Repenser les services offerts en protection de la jeunesse: Les approches axées sur le trauma.

Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse. (2021). *INSTAURER UNE SOCIÉTÉ BIENVEILLANTE POUR NOS ENFANTS ET NOS JEUNES*. Gouvernement du Québec.

Conseil Cri de la Santé et Services sociaux de la Baie James. (2023). *Centre de réadaptation pour adolescents*. https://creehealth.org/fr/services/youth-healing-services

Danner Touati, C., Miljkovitch, R., Dubois-Comtois, K., Sirparanta, A., & Deborde, A.-S. (2021). Facteurs de risque et de protection au cours du placement associés à la santé mentale: une revue systématique de la littérature. *Devenir*, *33*(2), 135-172.

Desbiens, N., & Marion, É. (2020). Les parcours scolaires des enfants et des adolescents pris en charge par la protection de la jeunesse.

Desjardins, S., Lafortune, D., & Turcotte, M. (2019). *GUIDE D'APPLICATION DES NOUVELLES DISPOSITIONS LÉGISLATIVES ET RÉGLEMENTAIRES CONCERNANT LE RECOURS À CERTAINES MESURES D'ENCADREMENT*. Gouvernement du Québec, Retrieved from https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-839-06W.pdf

Desrosiers, L., & Laporte, L. (2022). La formation Projet TANGO : soutenir l'intervention auprès de la clientèle ayant un trouble de personnalité limite en protection de la jeunesse et en CLSC. *Santé mentale au Québec*, *47*(2), 269-297. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1098904ar

Drolet, C. (2019). Exploration des motifs justifiant le recours aux mesures de contention et d'isolement en centre de réadaptation pour jeunes au Québec: la perception des intervenants.

Esposito, T., Trocmé, N., Chabot, M., Gates-Panneton, G., Léveillé, S., & Robichaud, M.-J. (2019). Mieux comprendre pour mieux servir: une démarche de mobilisation des connaissances en protection de la jeunesse au Québec. *Intervention*, *150*, 5-24.

Fondation pour l'enfance et la jeunesse dédiée au Centre jeunesse du Saguenay-Lac-Saint-Jean. (2010). *Projet de logement semi-autonome "Appart en ville"*. Retrieved from http://fondationenfancejeunesse02.com/wp-content/uploads/2015/11/Pr%C3%A9sentation-logement-semi-autonome-2010.pdf

Franche-Choquette, G., Roy, C., Dumais, A., Lafortune, D., Plusquellec, P., & Geoffrion, S. (2021). Stress et fatigue chez les éducateurs en centre de réadaptation pour jeunes: influence sur leur recours aux contentions et isolements. *Revue de psychoéducation*, *50*(1), 121-143.

Garcia, M., Rouchy, E., Soulet, E., Meyer, É., & Michel, G. (2019). De la prévention précoce des conduites antisociales, agressives et délictueuses chez l'enfant et l'adolescent : une revue systématique des programmes d'intervention. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*, *177*(4), 371-378. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.amp.2019.02.003

Gauthier-Davies, C., Blanchet, A., Esposito, T., & Goyette, M. (2023). Nombre d'intervenants et insatisfaction à l'égard des services en protection de la jeunesse. *Criminologie*, *56*(1), 111-138. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1099008ar

Girard, C., & Pentecote, C. (2021). *Avoir des approches sensibles au trauma auprès des jeunes contrevenants* Institut universitaires Jeunes en difficulté. https://www.youtube.com/watch?v=-xuXKe9_ztY

Gouvernement du Québec. (2021). *BRISER LE CYCLE DE L'EXPLOITATION SEXUELLE: PLAN D'ACTION GOUVERNEMENTAL 2021-2026 EN RÉPONSE AUX RECOMMANDATIONS DE LA COMMISSION SPÉCIALE SUR L'EXPLOITATION SEXUELLE DES MINEURS,*

. Direction des communications du ministère de la Sécurité publique. https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/adm/min/securite-publique/publications-adm/plans-action/PL_action_ESM_MSP_2021-2026.pdf

Grenier, A., & Milot, R. (2021). *Avoir des approches sensibles au trama dans les services de réadaptation avec hébergement Comment travailler le savoir-être des éducateurs?* , Institut universitaire Jeunes en difficulté. https://www.youtube.com/watch?v=4IRj1TcWBRQ

Guillot, J. (2022). *L'épuisement professionnel en protection de la jeunesse: une posture préventive issue du discours des intervenantes* Université du Québec en Outaouais].

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). (2020). *Contribution à la révision des normes et standards en protection de la jeunesse : sommaire de la littérature portant sur les bonnes pratiques cliniques et organisationnelles. État des connaissances rédigé par Sira Camara et Ginette D'Auray.* Québec: Gouvernement du Québec Retrieved from https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/ServicesSociaux/INESSS_Normes_standards_PJ.pdf

Komljenovic, J. (2020). Méta-analyse sur l'efficacité des programmes de préparation à l'autonomie pour les jeunes qui transitent à l'âge adulte à partir d'un milieu de vie substitut.

Lambert, Y., Ferlatte, N., Bissonnette, A.-C., Duchesne, M., & Genest, C. *Mémoire présenté par le Regroupement des médecins et des infirmières en Centre jeunesse*. https://www.csdepj.gouv.qc.ca/fileadmin/Fichiers_clients/Documents_deposes_a_la_Commission/P-194_Memoire_Regroupement_medecins_infirmieres.pdf

Lavoie, K. (2017). L'encadrement intensif dans les centres jeunesse du Québec : l'impact de la législation sur la pratique clinique. *Revue de l'Université de Moncton*, 5-36. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1043657ar

Lebrun, A., Noël, V., & Montminy, K. (2011). *Rapport sur la mise en œuvre de la Loi sur la protection de la jeunesse (article 156.1 de la LPJ)*. Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse.

Leclair, V., Camara, S., Toupin, I., Beaudoin, I., & Sirois, M.-C. (2023). *Efficacité des modèles et des approches de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation - État des connaissances*. Québec Retrieved from https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/4606481

Leclair, V., Toupin, I., Beaudoin, I., & Sirois, M.-C. (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*. Québec: Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS) Retrieved from https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/ServicesSociaux/INESSS_Readaptation_JED_EC.pdf

Lemay, L., Marion, É., Jasmin, E., Tougas, A.-M., Lessard, M., & Ricard, N. (2021). La collaboration entre l'école et les services sociaux et de santé au profit des jeunes qui vivent des problèmes multiples et complexes: une analyse des controverses. *La nouvelle revue-Education et societe inclusives*(3-4), 111-127.

Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw. (2014). *Mémoire des centres de la jeunesse et de la famille Batshaw*. Consultation du gouvernement du Québec sur le projet de loi 10 Retrieved from http://www.batshaw.qc.ca/sites/default/files/Memoire-CJFB_28_10_2014_FINAL_0.pdf

Marier, B., & Robert, A.-M. (2004). *Les jeunes en centre jeunesse prennent la parole!*

Mignon, F. (2019). L'estimation des liens reçus dans les réseaux fermés de jeunes contrevenants et pistes d'intervention.

Milot, T., Bruneau-Bhérer, R., Collin-Vézina, D., & Godbout, N. (2021). LE TRAUMA COMPLEXE : UN REGARD INTERDISCIPLINAIRE SUR LES DIFFICULTÉS DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS. *Revue québécoise de psychologie*, *42*(2), 69-90. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1081256ar

ministère de la justice. (2017). *La mixité garçons-filles dans les établissements et services de la Protection Judiciaire de la Jeunesse* France Retrieved from https://www.cnape.fr/documents/la-mixite-garcons-filles-dans-les-etablissements-et-services-de-la-protection-judiciaire-de-la-jeunesse/#:~:text=En%20vertu%20du%20d%C3%A9cret%20du%206%20novembre%202007,mixit%C3%A9%20des%20services%20et%20%C3%A9tablissements%20est%20une%20obligation

Morin, C. (2022). *Amélioration du soutien à la pratique éducative offert par les psychoéducateurs du Centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation de Lévis* Université du Québec à Trois-Rivières].

Munerol, L., Cambon, L., & Alla, F. (2013). Le courtage en connaissances, définition et mise en œuvre : une revue de la littérature [Knowledge Brokering: Definition and Application Based on a Review of the Literature]. *Sante Publique*, *25*(5), 587-597. https://doi.org/10.3917/spub.135.0587

National Institute for Health and Care Excellence. (2017). *Child Abuse and neglect*. (NG76). NICE

Owen-Smith, A., Black, H., Emerson, D., Cotner, M., Smith, H., Jackson, D., Ford, J. D., DeBar, L., DiClemente, R., & Hayat, M. J. (2021). A Pilot Study to Adapt a Trauma-Informed, Mindfulness-Based Yoga Intervention for Justice-Involved Youth. *International Journal of Yoga Therapy*, *31*(1), Article_18. https://doi.org/10.17761/2021-D-21-00032

Pagé, M., & Tanguay, P. (2021). *Révision des programmes en réadaptation*

Pinheiro, M., Magalhães, E., Calheiros, M. M., & Macdonald, D. (2022). Quality of Relationships Between Residential Staff and Youth: A Systematic Review. *Child and Adolescent Social Work Journal*. https://doi.org/10.1007/s10560-022-00909-6

Plusquellec, P., & Massé, S. (2021). *Bilan Iso-stress 2015-2020 et résultats préliminaires*, Institut universitaire Jeunes en difficulté. https://www.youtube.com/watch?v=cpqCMfRy5iE

Poitras, M., & Geoffrion, S. (2021). L'utilisation des mesures de contention et d'isolement en centre de réadaptation pour jeunes : une revue systématique des facteurs associés. *Revue de psychoéducation*, *50*(1), 75-98. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1077073ar

Pullen Sansfaçon, A., Blanchet, A., Poulin Ladouceur, R., Picard, J., & Goyette, M. (2023). Jeunes trans et non-binaires en protection de la jeunesse : portrait de la situation au Québec. *Criminologie*, *56*(1), 335-360. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1099016ar

Rioux, M.-A., Laurier, C., Gadais, T., & Terradas, M. (2017). Intervenir par le sport auprès de jeunes contrevenants: analyse descriptive et compréhensive de dix interventions. *Revue de psychoéducation*, *46*(2), 337-358.

Rioux, M.-A., Laurier, C., Terradas, M. M., Carrier, M., & Labonté, M. (2020). Rehabilitation intervention in an ice hockey context: What changes under the helmet. *Children and Youth Services Review*, *118*, 105351. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105351

Roy, C. (2019). Influence du climat social de l'équipe d'éducateurs sur le recours aux mesures de contention et d'isolement: une étude longitudinale en centre de réadaptation pour jeunes.

Roy, L., Keays, N., Lemieux, A., Nicole, M., & Crocker, A. (2022). Traumatismes complexes et services psycholégaux : vers des pratiques sensibles au trauma. *Santé mentale au Québec*, *47*(1), 19-36. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1094143ar

Santos, L., Ramos Miguel, R., do Rosário Pinheiro, M., & Rijo, D. (2023). Fostering emotional and mental health in residential youth care facilities: A systematic review of programs targeted to care workers. *Children and Youth Services Review*, *147*, 106839. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2023.106839

Simard, M.-C., Chouinard-Thivierge, S., & Tanguay, P. (2023). La réadaptation au coeur de nos préoccupations : portrait et analyse des besoins d'adolescents hébergés en centre de réadaptation et en foyer de groupe. *Criminologie*, *56*(1), 215-244. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1099012ar

St-Pierre, L., & Laurier, C. (2020). Fragilité suicidaire des jeunes délinquants. Analyse interprétative phénoménologique de l'expérience en mise sous garde. *Nouvelles perspectives en sciences sociales*, *15*(2), 83-136. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1071316ar

Tanguay, P., Ménard, S., Aublet, F., & Pagé, M. *Bilan du benchmarking*

Turcotte, M. (2017). *Le recours à l'encadrement intensif : Contextes et conditions d'utilisation*

Winokur, M., Holtan, A., & Batchelder, K. E. (2014). Kinship care for the safety, Permanency, and Well-being of children removed from the home for maltreatment: a systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, *10*(1), 1-292.

Ziani, M., & Goyette, M. (2022). PORTRAIT DES ENJEUX ORGANISATIONNELS EN ÉCOLE DE SITE : L'IMPORTANCE DE VALORISER LA SCOLARISATION DES JEUNES PLACÉ.E.S EN CENTRE DE RÉADAPTATION. *Canadian Social Work Review / Revue canadienne de service social*, *39*(2), 9-27. https://doi.org/https://doi.org/10.7202/1096796ar

ANNEXE A – STRATÉGIE DE RECHERCHE

La stratégie de recherche privilégiée pour la recension des écrits (écrits scientifiques et gris) est décrite dans le tableau qui suit.

Tableau 7 – Stratégie de recherche spécifique au mandat (Bastille 2023)

Type		Bases de données	Termes de recherche									Critères	
			Concept 1	AND OR	Concept 2	AND OR	Concept 3	AND OR	Concept 4	AND OR	Concept 5	Inclusions	Exclusions
Recherche générale	Littérature scientifique Littérature grise + Organisations réputées + Publications universitaires + Reportages + Sites Web associatifs	+ Google Scholar + Tripdatabase + Sofia, UQAR + Google	(*Centre jeunesse*) OR (*Centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation*) OR *(Milieu de vie substitut)* OR (Protection de la jeunesse) OR (*residential youth care)* OR *(Children remove from the home)*		(*Jeunes en difficulté d'adaptation*) OR (*enfants protégés*) OR (*jeunes contrevenants*) OR (trauma complexe) OR (problèmes multiples et complexes)		*(Éducateurs)* OR (*Intervenants*) OR (*residential staff*) OR (Care workers) OR (residential child welfare professionals)		*(Approches sensibles aux traumas)* OR (*ARC*) OR (*Programmes d'interventions*) OR (Preparation à l'autonomie) OR (approches de réadaptation) OR (rehabilitation intervention)		*(mixité de clientèle)* OR (*mixité de genre*) OR (*mixité de cadre légaux*) OR (diversity)	+ Publications postérieures à 2014 (sauf exceptions décrite à la section 3) + Publications en français et en anglais + Publications témoignant d'expérience de juridiction comparables (Canada et Royaume-Uni notamment)	+ Publications antérieures à 2014 (sauf exceptions décrites à la section 3) + Publication témoignant d'expériences de juridictions non comparables

ANNEXE B – RÉSUMÉ DES ÉCRITS COLLIGÉS

Tableau 8 : Résumé des écrits colligés – Généralités (Bastille 2023)

Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / Précisions
Efficacité des modèles et des approches de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation (Leclair, Camara, et al., 2023)	Rapport de l'INESSS qui traite de l'efficacité des différents modèles et approches de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation, des leviers à l'implantation et les perceptions des acteurs clés impliqués.	Jeunes en difficulté d'adaptation			+ Regroupement des modèles centrés sur le trauma pourrait améliorer : o Comportements extériorisés o Santé mentale o Stabilité du placement o Fonctionnement global + Regroupement des modèles centrés sur les comportements antisociaux et les compétences prosociales pourrait améliorer* : o Comportements extériorisés ou délinquants o Santé mentale o Fonctionnement global *Doivent s'adresser uniquement aux jeunes qui présentent des troubles de la conduite, des comportements antisociaux ou un profil antisocial plus marqué	+ **Adopter des modèles spécifiques aux besoins et aux difficultés des jeunes** + **Considérer à la fois l'efficacité des modèles et les conditions nécessaires pour favoriser l'efficacité et la pérennité des effets**	+ **Barrières à l'implantation** : o Temps nécessaire à l'appropriation du modèle et des outils o Difficulté de dégager du temps pour la formation et l'appropriation + **Facilitateurs à l'implantation** : o Soutien, accompagnement professionnel, mentorat o Formation offerte en continu o Variété des modalités de formation (en ligne, en personne, manuel de référence) o Budget spécifique permettant de créer des équipes dédiées à l'implantation du modèle o Suivi continu de l'implantation + Niveau preuve faible : modèles centrés sur le trauma + Niveau de preuve modéré : modèles centrés sur les comportements antisociaux et les compétences prosociales
Caractéristiques et besoins des clientèles visées par la réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation âgés de 10 ans et plus (Leclair, Toupin, et al., 2023)	Rapport de l'INESSS qui présente un état des connaissances sur les principales caractéristiques et besoins des jeunes en difficulté d'adaptation.	Jeunes en difficulté d'adaptation	+ Domaine comportemental : o Consommation o Comportements autodestructeurs o Comportements extériorisés + Domaine de la santé : o Santé générale o Santé mentale o Santé physique o Santé sexuelle + Domaine de la socialisation : o Compétences sociales o Relations sociales + Domaine de l'éducation : o Situation scolaire	+ Rupture de liens sociaux (changements de milieux de placement, discontinuité du parcours scolaire, roulement de personnel) + Manque d'information et de ressources pour répondre aux problèmes variés de santé physique et mentale des jeunes + Parcours scolaires non linéaires + Difficulté à développer de saines relations, à recevoir un soutien optimal de la part des éducateurs + Isolement social	+ Encourage l'acquisition de compétences pour favoriser l'accès à la formation professionnelle + Développer les compétences personnelles (habiletés sociales, capacité à résoudre des problèmes) des jeunes par l'entremise de divers programmes au sein des services de réadaptation	+ Promouvoir un accompagnement flexible qui tient compte des besoins des jeunes et de leurs portraits cliniques variés + Outiller les intervenants en CR pour qu'ils développent une compréhension des comportements développementaux typiques et ceux qui doivent faire l'objet de surveillance ou d'ajustement	+ Compétences sociales constituent un facteur de protection permettant aux jeunes d'affronter avec succès les défis sociaux qu'ils rencontrent + Stabilité et sécurité affective sont des déterminants majeurs pour assurer un sain développement du jeune. + Fort besoin de lien social avec l'entourage et d'amélioration de la qualité des relations interpersonnelles dans les milieux de vie substitut (programmation clinique variée intégrant des activités sportives, culturelles, artistiques pourrait

Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / Précisions
			○ Aspirations éducationnelles et professionnelles	+ Plusieurs besoins spécifiques non répondus (identité, spiritualité, religion)			en partie être une réponse à ce besoin) [IB]
Élaboration d'un guide de réflexion en appui à la pratique clinique et organisationnelle des services de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation (Beaudoin et al., 2023)	Webinaire qui aborde la méthode de réalisation, les principaux résultats et les prochaines étapes.		Caractéristiques et besoins des jeunes en difficulté d'adaptation : + **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		Trois niveaux d'intervention : + Intervention universelle + Intervention ciblée + Intervention individuelle/spécialisée		
Les jeunes en centre jeunesse prennent la parole! (Marier & Robert, 2004)	Rapport de recherche du Conseil permanent de la jeunesse qui présente le point de vue des jeunes ayant vécu un hébergement en milieu substitut.			+ Ressources d'hébergement artificielles, climat maussade loin de l'image d'un milieu de vie + Manque d'activité, approches trop coercitives + Mixité de clientèles (LPJ, LJC, LSSS) peut entraver la réadaptation du jeune et constituer jusqu'à un certain point un danger pour les jeunes. + ↗ détresse, envie de fuguer ou de commettre des gestes mettant leur intégrité en péril		+ Réduire la taille des unités d'hébergement, faire en sorte qu'ils soient des milieux de vie plus souples et plus intégrée à la société + Susciter la participation des jeunes à la vie de l'unité et aux décisions qui les concernent + Faire preuve d'initiatives dans l'organisation d'activités sportives, culturelles ou artistiques à l'intention des jeunes placés + Maximiser, dans la mesure du possible, le placement en famille d'accueil (avec suivis et évaluations régulières) + Prendre les mesures nécessaires pour réduire au maximum la mobilité de personnel + Offrir des programmes de formation aux intervenants sur les sujets suivants : + Effets nocifs et pervers de la violence physique et des abus de pouvoir + Différences ethniques et culturelles + Améliorer l'arrimage entre les centres jeunesse et les centres de services scolaires afin d'offrir une formation complète et de qualité aux jeunes + Prendre les mesures nécessaires pour qu'ils n'y aient pas de cohabitation dans les mêmes unités de vie pour les jeunes contrevenants et les jeunes en protection. + Constituer des unités de vie les plus homogènes possibles pour favoriser une meilleure intégration des jeunes à leur milieu de vie et l'atteinte des objectifs de réadaptation fixés. + Permettre aux jeunes de différents sexes de se côtoyer, de favoriser les échanges dans un contexte ouvert pour leur permettre de développer les habiletés de communication nécessaire à la vie en société	

Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / Précisions
Child abuse and neglect NICE guideline (National Institute for Health and Care Excellence, 2017)	Ligne directrice du National Institute for Health and Care Excellence (Angleterre) concernant l'abus et la maltraitance chez les enfants.					Les praticiens qui accompagnent les enfants devaient faire au minimum : + Aider à explorer les aspects de leur expérience et à exprimer leurs sentiments + Fournir un soutien émotionnel précoce, renforcer la résilience émotionnelle et des stratégies pour faire face aux symptômes traumatiques (programmes basés sur la théorie de l'attachement) + Évaluer les besoins en matière de santé physique + Évaluer le besoin de soutien en matière de santé mentale	+ Lorsque le risque d'abus ou de négligence est détecté, différentes stratégies sont déployées : + Programme parental d'au moins 12 semaines (développement d'habiletés, gestion des émotions, etc.) + Programme de visites à domicile chaque semaine durant 6 mois
Kinship Care for the Safety, Permanency, and Well-being of Children Removed from the Home for Maltreatment: A Systematic Review (Winokur et al., 2014)	Revue systématique (102 études) qui évalue l'effet du placement des enfants retirés du foyer familial pour maltraitance en famille d'accueil vs en placement auprès d'un proche						+ **Les résultats suggèrent que les enfants placés auprès d'un proche ont de meilleurs résultats : problèmes comportement, comportements adaptatifs, troubles de santé mentale, bien-être, stabilité du placement** + Pas de distinction sur la permanence + Enfants placés en famille d'accueil + susceptible d'utiliser les services en santé mentale + Le jugement professionnel des praticiens doit primer sur la volonté de placer les enfants auprès d'un proche. La décision doit être prise dans l'intérêt fondamental de l'enfant en tenant compte de ses besoins individuels et des capacités des proches aidants d'y répondre. + **Le placement en famille d'accueil demeure une option à considérer qui présente des résultats + chez les jeunes retirés de leur famille**
Rapport commission Laurent (Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse, 2021)	Rapport de la Commission spéciale sur les droits des enfants qui fait état de recommandACTIONS à la suite d'un vaste processus consultatif.			+ Témoignages des jeunes = centre de réadaptation n'ont pas répondu à leurs besoins + Droits brimés, manque de soutien face à la détresse psychologique, échecs scolaires, milieux de vie inadéquats + Transition à la vie adulte très difficile + Prolongation et succession des placements pour un certain nombre de jeunes	+ Autodétermination : puissant moteur de changement dans toutes les sphères de la vie + Favoriser un sein équilibre entre la gestion du risque et l'autonomie des jeunes + Approches axées sur le trauma : aller au-delà des comportements pour aider les enfants à se réparer + Recentrer l'intervention de réadaptation sur ses fondements : accompagner les jeunes et les parents pour	+ **Favoriser pleine participation des jeunes dans les décisions qui les concernent** + **Tenir compte du trauma** + **Personnaliser les services** + **Impliquer les familles** + Assurer des conditions de pratique adéquates pour les intervenants + **Écouter ce que l'enfant exprime et en tenir compte** + Assurer une meilleure planification et application des projets de vie + Calculer les durées maximales d'hébergement dès le premier retrait de l'enfant de son milieu familial et en assurer une vigie	+ Regroupement médecins infirmières centre jeunesse recommande : ○ Prise en charge en équipe multidisciplinaire ○ Évaluation rigoureuse et systématique des besoins de services de santé des jeunes placés à l'aide des outils de l'INESSS ○ ↗ pratique de saines habitudes de vie pour ↙ recours médication ○ Accompagner les jeunes vers les services de santé

Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / Précisions
				+ Les jeunes placés ont plus de problèmes de santé mentale graves qu'avant + Interventions proposées aux jeunes ne tiennent pas compte de leurs particularités et santé mentale + Sous scolarisation est un facteur de risque d'itinérance pour les jeunes + Gestion des comportements prévaut sur le parcours académique + Recours aux mesures de contrôle en ↗ + Peu de possibilités de développer de saines relations + Unités surchargées, ratios d'intervenants/enfants inadéquats, manque de formation et de soutien	développer des compétences et habiletés et ↗ leur bien-être	+ Entreprendre des actions avant que la durée maximale d'hébergement soit atteinte + **Évaluer de façon rigoureuse et systématique les besoins de santé physique et mentale** + **Pratique de saines habitudes de vie requise** + Assurer services adéquats en santé mentale notamment par des psychiatres répondants pour tous les centres + **Placer la scolarisation au cœur de l'intervention de réadaptation** + Améliorer le maillage entre le RSSS et l'éducation pour assurer la continuité et la qualité des services en CR. + Assurer une meilleure formation et supervision des mesures de contrôle + Soutenir les pratiques cliniques pour **diminuer le recours aux mesures de contrôle** + Offrir aux jeunes une information fiable en temps opportun, un espace pour s'exprimer qui correspond à leurs besoins et des recours adaptés à leur réalité pour faire valoir leurs droits. + **Diversifier les types de ressources d'hébergement : appartements semi-autonomes, mise en place de solutions pour des clientèles spécifiques (santé mentale, DI-TSA), places spécialisées 6-12 ans ayant des besoins complexes** + Prendre en compte les **besoins spécifiques de chaque jeune.** + **Modifier les pratiques et les conditions de vie pour qu'elles se rapprochent le plus possible de la vie normale** + **Permettre aux jeunes de développer un réseau social et communautaire durant leur placement.**	physique et mentale à leur sortie du centre. + **L'éducation c'est ce qui va permettre au jeune de briser le cycle dans lequel il est, de changer sa vie** + Travailler sur la dimension affective ↙ manifestations comportementales d'un mal-être à l'école + **Vie en institution représente certaines problématiques qui amènent les jeunes à se sentir constamment en crise** + Les locaux composant les lieux d'hébergement doivent favoriser le développement de l'empathie, de l'entraide entre les pairs, être adaptés aux traumatismes vécus et soutenir l'autonomie + **Une équipe qui ne va pas bien devient une équipe comportementaliste (qui axe davantage sur les comportements des enfants plutôt que leur trauma)** + Formation initiale et continue adaptée à la réalité du terrain et supervision clinique étroite pour guider les éducateurs vers l'utilisation d'interventions bienveillantes + Des pratiques inspirantes et + : + Unité Neptune Montréal : approches basées sur le développement du pouvoir d'agir et vise transition réussie à la vie adulte incluant le développement du réseau social et communautaire du jeune + La mixité des problématiques des jeunes en CR ne permet pas de répondre adéquatement aux besoins diversifiés (auteurs)
Contribution à la révision des normes et standards en protection de la	Sommaire de littérature produit par l'INESSS qui aborde les bonnes				+ **Système qui prend en compte le trauma de façon intégré :**	+ Prendre en compte le trauma à tous les niveaux de gestion et d'intervention + Former adéquatement les intervenants qui dispensent les services	**Pratiques organisationnelles favorables au maintien des bonnes pratiques cliniques** :

Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / Précisions
jeunesse : sommaire de la littérature portant sur les bonnes pratiques cliniques et organisationnelles (Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS), 2020)	pratiques cliniques et organisationnelles.				○ Détection et évaluation du trauma ○ **Interventions basées sur le trauma des enfants et parents** ○ **Stratégies permettant au personnel de réfléchir aux interventions cliniques optimales à faire dans un contexte de trauma** ○ Collaboration interprogramme + **Afin de favoriser la création d'une alliance thérapeutique, l'intervenant doit avoir des moments privilégiés avec le jeune à partir d'AVQ.** + **Éducation et promotion de la santé (physique et mentale) devraient être incluses dans les pratiques professionnelles**	+ Mettre de l'avant des services de soutien aux parents + Favoriser l'implication des parents dans le milieu de vie substitut afin de les soutenir et les aider à exercer leurs responsabilités parentales + **Soutenir les jeunes dans le développement de relations significatives** + Favoriser, lorsque possible, des contacts réguliers entre l'enfant et ses parents au cours de l'hébergement en fonction des objectifs prévus au PI + **Collaborer avec la famille et les personnes significatives lors de la période d'hébergement** + **Explorer les possibilités d'hébergement non traditionnel** (ex : enfants et parents ensemble) dans l'intérêt primordial des enfants + Assurer la préservation de l'identité culturelle au sein des milieux de vie substitut + Mettre en place des programmes de soutien à la réunification familiale + Mettre en place un comité consultatif afin d'améliorer le niveau de compétence culturelle des milieux de vie substitut en collaboration avec les jeunes	+ Tous les acteurs impliqués doivent être au fait des meilleures pratiques et à jour en ce qui concerne la législation, politiques, procédures, interventions appuyées sur les données probantes + Offrir des formations aux familles d'accueil et adoptives ainsi que du support (supervision, consultation) + Prendre en compte le stress ainsi que les traumas vécus par les intervenants + Le développement des compétences peut prendre plusieurs formes : ○ Stages, conférence, documentation ○ Lieu d'échange avec autres professionnels, pratique réflexive ○ Mentorat ○ Formation qualifiante, reconnaissance et rehaussement des compétences ○ Supervision et encadrement clinique
La collaboration entre l'école et les services sociaux et de santé au profit des jeunes qui vivent des problèmes multiples et complexes : une analyse des controverses (Lemay et al., 2021)	Article descriptif qui aborde le thème des controverses entourant la collaboration entre l'école et les services sociaux selon le point de vue de 62 personnes sondées.					+ Nécessité d'avoir des espaces de collaboration pour partager les différentes visions sur les problèmes et besoins des jeunes pour éviter que la situation se cristallise et que chaque intervenant demeure convaincu de son hypothèse. Ces espaces peuvent prendre différentes formes : pratiques communes, formations conjointes, projets pilotes intersectoriels. + Se doter de repères communs (référents théoriques et approches) pour développer une compréhension globale (vision biopsychosociale) et commune des besoins des jeunes.	
Le parcours scolaire des enfants et adolescents pris en charge par la protection de la jeunesse (Desbiens & Marion, 2020)	Présentation réalisée à la Commission spéciale sur les droits des enfants de la protection de la jeunesse qui aborde : ce qui est connu sur le parcours scolaire des jeunes suivis en PJ	+ Le milieu scolaire est l'un des milieux de vie principaux des enfants et adolescents; en plus de leurs apprentissages, il doit soutenir leur	-	+ Jeunes suivis cumulent les difficultés + Diverses formes de maltraitance dont les enfants peuvent être victimes menacent leur disponibilité face aux apprentissages + Groupe hétérogène, trajectoire de développement		+ Assurer le suivi des parcours scolaires des jeunes suivis en PJ + Développer la responsabilité à l'égard de la scolarisation + Colliger des données concernant la réussite scolaire et éducative + Prévenir et maintenir les jeunes dans leur école d'origine + Développer la collaboration école-famille-communauté	

Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / Précisions
	les obstacles qui freinent la réussite scolaire Comment faire pour favoriser la réussite scolaire et éducative des jeunes pris en charge par la PJ	développement personnel et social, lequel est influencé par la famille, les environnements et les services dans lesquels ils évoluent + Ce document traite des obstacles et des clés pour favoriser la réussite éducative des jeunes suivis et pris en charge par la PJ		et d'adaptation varie selon plusieurs facteurs + Obstacles à la scolarisation : + Attachement : fragilité émotionnelle, schémas dysfonctionnels avec autrui + Régulation émotionnelle et comportementale : anxieux, sur la défensive, surréactifs face aux stimuli de l'environnement + Socialisation : opposant, valorisent et surestiment les gains des conduites aversives et coercitives		+ Accompagner les milieux scolaires pour éviter que l'exclusion devienne une solution + Assurer l'identification des jeunes et la réponse à ces besoins + Soutenir la mise en place d'interventions différentielles + Assurer la formation et l'Accompagnement des enseignants et autres professionnels (trauma, développement socialisation, bien-être à l'école) + Assurer le continuum de services en misant sur la collaboration intersectorielle + Formaliser et appliquer des mécanismes de collaboration entre l'école et les services sociaux + Soutenir le travail des professionnels dans la réponse aux besoins des jeunes : + Offrir un soutien clinique + Soutenir la mise en œuvre de rencontres cliniques intersectorielles + Encourager le développement de formation continue interprofessionnelle	
Portrait des enjeux organisationnels en école de site : l'importance de valoriser la scolarisation des jeunes placés en centre de réadaptation (Ziani & Goyette, 2022)	Article qui présente les résultats d'une cueillette de données qualitatives réalisées auprès de 25 professionnels responsables de la scolarisation des jeunes en « école de site ».	+ École de site	+ Nombre important d'élèves présentant des retards scolaires ou des difficultés d'adaptation		+ Leviers de la collaboration intersectorielle (éducation/SSS) : + Développer un langage commun basé sur les problématiques pluridimensionnelles des jeunes + Reconnaître l'expertise de chacun des acteurs en réponse aux besoins des jeunes	+ Faire de la culture de scolarisation une priorité d'action : o Attitude optimiste de la part des intervenants à l'égard de la scolarité o Respect de l'expertise des intervenants scolaires o Mise en valeur d'un environnement éducatif (espace physique dédié bibliothèque, ordinateur afin d'effectuer des recherches) + Ajouter de temps spécifique pour les devoirs et leçons dans la programmation des unités + Valoriser la collaboration intersectorielle + Sensibiliser les intervenants au fait que la scolarisation peut agir comme un levier de réadaptation psychosociale.	
Promouvoir la non-mixité des genres à l'école : s'attaque-t-on à un réel problème? (Archambault et al., 2017)	Présentation réalisée par la Chaire de recherche du Canada sur l'école, le bien-être et la réussite éducative des enfants qui s'articule autour de la question de réflexion suivante : Favoriser ou non la non-mixité des genres à l'école pour réduire les différences garçons-filles?					+ Adapter les approches pédagogiques en fonction des besoins spécifiques des élèves plutôt qu'en fonction du genre + Mettre de l'avant les besoins de compétence, d'autonomie et d'appartenance	+ Pas d'avantages à séparer les filles des garçons en ce qui concerne l'engagement, la réussite, la persévérance scolaire et la diminution des écarts

Tableau 9 : Résumés écrits colligés – Thématique Programmation/approches cliniques *(Bastille 2023)*

PROGRAMMATION/APPROCHES CLINIQUES							
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
Maillage ARC et Iso-stress au bénéfice des jeunes 8 à 14 ans à profil multi problématique (Cantin et al., 2022)	Présentation de l'Institut universitaire Jeunes en difficulté qui fait état des points communs et des éléments complémentaires des deux approches.	+ Création d'un programme clinique novateur au sein du continuum jeunesse issue d'une collaboration interdirection (DITSADP/DPJF/DEURI) pour permettre aux jeunes 8-14 ans profil multiproblématique d'intégrer un milieu de vie correspondant à leurs besoins et favoriser leur participation sociale.	+ Clientèle multiproblématique à profil complexe 8-14 ans	+ Clientèle multiproblématique à profil complexe + Complexité des besoins requiert plusieurs expertises de différents programmes-services + Diagnostics : DI légère ou modérée, TSA, retards documentés fonctionnement intellectuel et comportements adaptatifs + Conditions associées possibles : TDAH, trouble langage, trouble anxieux, trouble attachement, etc. + Bonnes capacités communication fonctionnelle et interactions sociales + Comportements problématiques qui portent atteinte à l'intégrité physique/psychologique + Exclus ou à risque exclusion milieux de vie + Parcours de vie marqué par l'adversité	+ Comprendre le système de stress du jeune pour l'aider à sortir du cycle vicieux + 1.Situation déclencheur de stress : Contrôle faible, imprévisibilité, nouveauté, égo menacé + 2.Indicateurs de stress (perception de la menace) ↗ cortisol, réponses primaires (fuite, attaque) + 3.Stratégies court terme pour stopper production cortisol (respiration, bouger, rire, câlin, etc.) + 4.Plan d'action (stratégies de résolution de problème à long terme) + 5.Soutien social	+ Offrir un accompagnement dans les milieux de vie pour comprendre et agir de façon préventive pour ne pas activer les ingrédients du stress chez l'enfant (iso-stress) + Parler un langage commun + Appliquer principe iso-stress au quotidien + Former et accompagner les parents ou le milieu de vie d'origine + Intégrer soutien social à la culture du milieu +	+ Approches et modèles inspirants (ARC -iso-stress-CJ-approches, modèles d'intervention reconnus en DITSA) + Mise en place d'une équipe multidisciplinaire conjointe spécialisée : o Psychoéducateur o Éducateurs o Agents d'intervention/assistant en réadaptation o Ergothérapeute o Coordonnateur clinique + Co-gestion DITSA et DPJF + Implication active du référent et du milieu de vie + Collaboration avec professionnels externes DPDITSA et DPJF + Formation de l'équipe spécialisée (caractéristiques et intervention DI-TSA), approches sensibles trauma, gestion comportements difficiles, OMEGA, modalités d'interventions spécifiques (régulation, habiletés sociales, stress, habitudes de vie), iso-stress et atelier d'accompagnement parental sur le stress, théorie de l'attachement, analyse et intervention multimodale, collaboration interprofessionnelle et PII, Mesures de contrôle/disciplinaire + Réaménagement des lieux physiques selon les meilleures pratiques pour répondre aux besoins de la clientèle et des intervenants
Bilan iso-stress 2015-2020 et résultats préliminaires (Plusquellec & Massé, 2021)	Bilan de la collecte de données et des résultats liés à l'implantation de l'approche Iso-Stress dans différentes équipes.	+ Iso-stress s'est intéressé principalement au stress chez les intervenants et les jeunes +			+ Programmes : déstresse et progresse et Stress et compagnie		+ Iso stress déployé dans 85 équipes, 902 intervenants participants, 150 jeunes + **Résultats :** + ↙ significative stress perçu, stress chronique, épuisement professionnel, cortisol au réveil chez les intervenants ayant suivi le programme + Meilleur ajustement au client une fois que les intervenants ont suivi le programme + ↗sentiment de sécurité chez les intervenants qui ont suivi le programme + Perception favorable des intervenants à l'égard du programme stress et compagnie sauf stress organisationnel (déséquilibre entre perception stress et ressources pour y répondre)

PROGRAMMATION/APPROCHES CLINIQUES							
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
							+ Chaleur humaine protègerait intervenants de l'épuisement professionnel + + une intervenante a un travail qui a du sens par rapport à ses valeurs - elle va être moins épuisée
Amélioration du soutien à la pratique éducative offert par les psychoéducateurs du centre de réadaptation pour jeunes en difficulté de Lévis (Morin, 2022)	Rapport de projet d'action dans le cadre d'une maîtrise qui présente en détail le projet d'amélioration du soutien à la pratique éducative réalisé au CRJDA de Lévis.	+ Accompagnement en soutien à la pratique éducative +	+ Éducateurs; + Spécialistes en activités cliniques (trajectoire des services d'hébergement en réadaptation pour jeunes en difficulté, développement des connaissances modèle ARC, grille d'observation des indices de sécurité affective, accueil des nouveaux employés) + Psychoéducateurs (soutien coaching et soutien à la pratique éducative)		+ Modèle d'intervention ARC-Attachement, Régulation et compétences (Blaustein et Kinniburgh, 2019)	+ Offrir un lieu pour s'exprimer sur les défis rencontrés + Bonifier le service de soutien à la pratique éducative	+ **4 outils développés** pour assurer l'harmonisation des pratiques des psychoéducateurs et l'intégration des notions relatives au trauma : + Entente sur les modalités d'accompagnement + Étude de cas ARC + Coffre à outils informatiques (permet partage du contenu, documents d'intérêts, outils d'intervention) + Capsules vidéo + **Projet généralisable au sein d'équipe d'intervention œuvrant auprès des enfants et adolescents ayant un trauma complexe** [auteur]
La gestion du risque suicidaire et des comportements d'automutilation chez les jeunes hébergés en centre de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation. (Bernard, 2019)	Cadre de référence clinique réalisé par l'INESSS	+ Gestion du risque suicidaire et des comportements d'automutilation auprès des jeunes hébergés en CRJDA	+ Jeunes hébergés en CRJDA avec idées suicidaires / comportements d'automutilation		+ Une meilleure compréhension mutuelle et une plus grande collaboration favorisent un climat de confiance + Vision globale de la situation du jeune (histoire, motif hébergement, facteurs de risque et de protection, indices de détresses) + Interventions adaptées aux besoins du jeune, axées sur sa sécurité dans un contexte de vie de groupe	+ Engager et favoriser la collaboration du jeune, de sa famille et des personnes significatives + Miser sur leurs forces et sur leur pouvoir d'agir + Établir une alliance thérapeutique avec le jeune : + Intégrer la pratique réflexive au travail des intervenants + Démontrer de l'empathie, de la considération, de la disponibilité et de la souplesse + Favoriser un travail d'équipe soutenu et des interventions concertées : + Définir les rôles et responsabilités + Vision commune + Objectifs communs + Viser meilleur équilibre pour répondre aux besoins de sécurité et de soutien relationnel + Mettre en place les activités de formation, de supervision et d'accompagnement nécessaire pour intervenir auprès de ces jeunes et lors de situations de gestion de risque	
Intervenir par le sport auprès de jeunes contrevenants : analyse descriptive et compréhensive	Étude qui analyse différentes recherches traitant des interventions par le sport en milieu de réadaptation pour comprendre comment	+ Interventions fondées sur le sport en milieu de réhabilitation			+ Deux objectifs principaux poursuivis : Réduction de récidive, atteinte d'objectifs intra et interpersonnels (gestion de soi, résolution de	+ Permettre aux jeunes de vivre une intervention basée sur le sport + Choisir une discipline adaptée aux intérêts des jeunes, qui requiert un minimum d'habiletés physique, qui comporte des règles simples et qui permet d'évacuer l'agressivité	4 mécanismes nécessaires à l'atteinte de résultats + : + Ciblés sur les besoins émotionnels non rencontrés + ↗pouvoir donné aux jeunes et les aider à se développer de façon holistique + Offrir un moyen alternatif d'expression

PROGRAMMATION/APPROCHES CLINIQUES							
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
de dix interventions (Rioux et al., 2017)	et pourquoi elles peuvent avoir un impact sur la réhabilitation du jeune				problèmes, résolutions de conflits, ↗confiance, ↗empathie	+ Mettre l'accent sur le développement de liens sociaux et le sentiment d'appartenance + Privilégier une activité qui pourra se poursuivre après la mise sous garde + Choisir avec soin un entraîneur qui favorise rétroactions positives, coopération, effort et tactique plutôt que la victoire et la réglementation	+ Exposer les jeunes à des modèles positifs en contexte sportif **Résultats :** + Rejet actes délinquants et ↙consommation associés implication d'un entraîneur
Rehabilitation intervention in an ice hockey context: What changes under the helmet (Rioux et al., 2020)	Étude d'observation qui aborde le changement thérapeutique engendré dans un contexte de réadaptation par le sport	+ Interventions de réadaptation par le sport (hockey sur glace)	+ Offert aux jeunes de 12 à 21 ans qui reçoivent des services d'une des 3 lois (LSSS, LPJ, jeunes contrevenants)		+ Programme d'une durée de 25 semaines travaillant sur 4 mécanismes permettant de favoriser l'intégration sociale et le sentiment d'espoir : + Déstigmatisation + Apprentissage des comportements prosociaux + Détournement de l'attention de soi vers les autres + Amélioration de l'estime de soi		**Effets + perçus par les jeunes :** + Soutien du groupe de pairs + ↙ de l'ennui + Incitatif aux comportements + pour participer à l'intervention + Effets bénéfiques du feedback +
L'estimation des liens reçus dans les réseaux fermés de jeunes contrevenants et pistes d'intervention (Mignon, 2019)	Rapport de stage qui analyse les dynamiques relationnelles des jeunes contrevenants par l'approche de l'analyse des réseaux.					+ Interventions plus garantes de succès pour les jeunes qui s'isolent/se distancie du groupe : neutraliser toute forme d'agressivité avant qu'elle puisse se propager (arrêt d'agir)	
L'utilisation des mesures de contention et d'isolement en centre de réadaptation pour jeunes : une revue systématique des facteurs associés (Poitras & Geoffrion, 2021)	Revue systématique qui porte sur l'utilisation des mesures de contention et d'isolement en CR.	+ Recours aux mesures de contention et d'isolement (MCI)	+ Clientèles plus à risque de vivre des événements de MCI : + Enfant jeune âge + Garçon + Séjours prolongés en CR		+ Recours MCI contre-thérapeutique, peut : + ↗ violence et la résistance des jeunes et nuire au processus de réadaptation + Nuire à la relation éducateur-jeune +	+ Prioriser les interventions qui permettent de faire ↙ l'agressivité des jeunes ou ↗ le sentiment de sécurité des éducateurs +	+ **Facteurs qui contribuent à ↙ le recours aux MCI :** ○ Sentiment d'auto-efficacité ↗ de l'éducateur ○ Communication fluide et ouverte au sein de l'équipe de travail + **Facteurs qui contribuent à ↗ recours MCI :** ○ Climat d'équipe priorise l'ordre et l'organisation
Stress et fatigue chez les éducateurs en centre de réadaptation pour	Étude qui s'est intéressée au vécu de 155 éducateurs pour examiner les liens associatifs entre le					+ Considérer, en concertation avec le personnel terrain, des mesures à favoriser pour ↙ recours MCI	+ Recours aux MCI peut contribuer à l'↗ de la fatigue chez les éducateurs, ↙ récupération entre les quarts de travail + Grande variabilité individuelle dans les réactions aux stresseurs quotidiens ainsi que

PROGRAMMATION/APPROCHES CLINIQUES							
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
jeunes : influence sur le recours aux contentions et isolements (Franche-Choquette et al., 2021)	niveau de stress perçu, de fatigue aiguë, de fatigue chronique, la récupération des éducateurs et leurs recours aux contentions et isolements.						dans les stratégies d'adaptation développées par chacun + Programmes visant ↙MCI ont été implanté avec succès aux É-U : ↙recours MCI, ↙roulement personnel, blessures aux usagers, employés, ↗taux satisfaction et rendement
Exploration des motifs justifiant le recours aux mesures de contention et d'isolement en centre de réadaptation pour jeunes au Québec : la perception des intervenants (Drolet, 2019)	Mémoire de maîtrise qui explore les motifs justifiant le recours aux mesures de contention et d'isolement.	+ Recours aux MCI en CR jeunes selon perceptions des intervenants				+ Recourir aux formations, supervision et au soutien des intervenants	+ À l'instar de la littérature, les intervenants sondés croient au potentiel des MCI pour apaiser le jeune + Normes et affects influencent la décision de recours aux MCI
Influence du climat social de l'équipe d'éducateurs sur le recours aux mesures de contention et d'isolement : une étude longitudinale en centre de réadaptation pour jeunes (Roy, 2019)	Mémoire de maîtrise qui étudie l'influence du climat social sur le recours aux mesures de contention et d'isolement.					+ Adopter une pratique réflexive + Promouvoir des réunions d'équipe pour favoriser communication et la cohésion au sein de l'équipe + Offrir des formations aux intervenants pour les sensibiliser face aux recours aux MCI + Éviter les ratios éducateurs/jeunes trop élevés qui peuvent nuire à la communication au sein de l'équipe	+ Le climat social de l'équipe (soutien, pratiques éducatives +, sécurité, cohérence des règles et l'ordre) a des répercussions sur la qualité, la quantité et l'intensité des interventions offertes en CR + Les dimensions communication et ouverture et ordre et organisation des 4 dernières semaines permettent de prédire l'utilisation des MCI des 4 prochaines semaines
Le trauma complexe : un regard interdisciplinaire sur les difficultés des enfants et des adolescents (Milot et al., 2021)	Article qui présente le trauma complexe, les liens entre trauma complexe, santé mentale et fonctionnement psychologique, l'apport du travail interdisciplinaire et les approches d'intervention sensibles aux traumas.	Intervention interdisciplinaire pour enfants ayant un trauma complexe		+ Conséquences des différents traumatismes souvent enchevêtrées = portrait clinique complexe, difficile à établir en vase clos + Schéma d'attachement insécure lié à difficulté régulation émotionnelle, relations interpersonnelles pauvres, troubles ou maladies physiques, dissociation, sensibilité au stress, faible capacité à chercher de l'aide, troubles persistants	+ Interdisciplinarité requiert un dialogue, de la concertation et des ajustements de la part de chaque intervenant + Regard commun sur les difficultés du jeune, chacun apportant les éléments informatifs de sa discipline + Approche d'organisation attentive aux traumas : + Ensemble des acteurs réalisent l'ampleur des traumas et leurs	+ Former tous les intervenants et professionnels sur les approches attentives aux traumas + Mise en place d'équipes interdisciplinaires, notamment pour la prise de décision et l'élaboration de plan d'action commun + Miser sur une approche participative : Intégrer le jeune concerné dans le dialogue de l'équipe interdisciplinaire + Développer une vision partagée et un langage commun par les divers intervenants autour de la notion de trauma complexe	+ Risque pour les intervenants d'être confrontés par les comportements et mécanismes de défense des jeunes, risque ↗ travail en silo + Vision partagée ↗ sentiment d'être compris et soutenu des jeunes

PROGRAMMATION/APPROCHES CLINIQUES							
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
				+ Trajectoire de développement des jeunes ayant vécu de la maltraitance témoignent d'une extrême souffrance +	impacts sur les jeunes et leur famille + Reconnaît la présence de symptômes traumatiques chez le jeune, les intervenants qui l'accompagnent + Répondre aux besoins par le biais d'interventions appuyées sur des données probantes + Évite mesures qui risquent de re-traumatiser les jeunes		
Trauma-informed attitudes in residential treatment settings: Staff, child and youth factors predicting adoption, maintenance and change over time. (Black et al., 2022)	Étude qui vise à comprendre comment l'attitude des intervenants à l'égard du trauma peut évoluer avec de la formation et du soutien clinique.					+ Implanter une culture organisationnelle sensible aux traumas + Apporter soutien et empathie aux enfants et à leur famille + Se soucier du bien-être et des besoins de formations et de soutien des intervenants	+ Bien-être des intervenants et résultats de réadaptation des enfants sont liés + L'auto-efficacité des intervenants pourrait présenter des avantages sur la santé mentale et les comportements de l'enfant
Stronger together: Workplace social support among residential child welfare professional (Brend & Collin-Vézina, 2022)	Étude descriptive qui aborde l'impact des sources de soutien chez les professionnels œuvrant en PJ.					+ Accorder du temps aux intervenants pour dialoguer entre eux et avec les membres de l'équipe interdisciplinaire + Augmenter les ratios intervenants/enfants pour libérer du temps favorable au soutien social	+ Manque de temps pour communiquer et s'arrimer a des impacts : ↙ perception soutien, manque vision commune, ↗instabilité main-d'œuvre + Soutien social = facteur de protection essentiel contre l'exposition aux traumatismes
Avoir des approches sensibles au trauma auprès des jeunes contrevenants (Girard & Pentecote, 2021)	Présentation du Consortium canadien sur le trauma chez les enfants et adolescents.	+ Formation spécifique offerte à l'équipe jeunes contrevenants Cité des prairies		+ Délinquance =forme de protection pour faire face aux traumas vécus /victimisation + Trauma a une incidence sur facteurs de risques et besoins criminogènes associés à la délinquance	+ Faire preuve de patience + Primordial de conserver un souci constant de voir au-delà des comportements + Priorité à l'établissement d'une relation significative		+ Approches sensibles aux traumas permettent à l'intervenant de se sentir + outillé, de vivre – de sentiment d'impuissance
Avoir des approches sensibles au trama dans les services de réadaptation avec hébergement Comment	Présentation faite dans le cadre du Symposium sur le trauma chez les enfants et adolescents 2021			+ Enjeux de santé mentale important chez les jeunes placés + Présence d'événements traumatiques antérieurs pour la grande majorité	+ Approche basée sur le trauma + Modèle logique Attachement Régulation Compétences : + Offrir une vision plus centrée sur le trauma		+ Un changement de culture : faire des hypothèses différentes sur les comportements observés, se centrer sur les besoins plutôt que le comportement

PROGRAMMATION/APPROCHES CLINIQUES							
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
travailler le savoir-être des éducateurs? (Grenier & Milot, 2021)				+ + expérience traumatique = + troubles fonctionnels + Jeunes contrevenants vécus + événements traumatiques, sévérité + grande	+ Offrir des opportunités de réflexion sur les pratiques professionnelles + Bonifier le sentiment d'efficacité des intervenants + Diminuer les interactions négatives avec les jeunes + Augmenter le sentiment de sécurité dans les relations et les capacités de gestion des émotions des jeunes.		
A Pilot Study to Adapt a Trauma-Informed, Mindfulness-Based Yoga Intervention for Justice-Involved Youth (Owen-Smith et al., 2021)	Article qui traite d'une intervention de yoga auprès de jeunes contrevenants, des résultats préliminaires basés sur des entretiens avec les jeunes et des ajustements à apporter au protocole.	+ Intervention de yoga basée sur les traumatismes et la pleine conscience axée sur l'amélioration de l'autorégulation chez les jeunes contrevenants	+ Jeunes contrevenants âgés de 14 à 20 ans				+ Jeunes satisfaits + Yoga a permis de relever des défis physiques, psychologiques et émotionnels

Tableau 10 : Résumé des écrits colligés – Thématique Mixité de clientèles (Bastille 2023)

MIXITÉ DE CLIENTÈLE							
Référence	Objectif de la publication	Services	Effets perçus de la mixité	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
Briser le cycle de l'exploitation sexuelle (Gouvernement du Québec, 2021)	Plan d'action gouvernemental en réponse aux recommandations de la Commission spéciale sur l'exploitation sexuelle des mineurs.			+ Instabilité du milieu de placement ↗ risque exploitation sexuelle + Mixité clientèle CRJDA peut présenter risques accrus exploitation sexuelle		+ Instaurer des programmes d'éducation à la sexualité adaptés directement pour les jeunes en centre jeunesse + Donner accès à des soins et du soutien psychologique pour jeunes victimes d'exploitation sexuelle dès que requis + Interdire la mixité de clientèles dans les centres jeunesse + Prévoir des lieux d'hébergement spécifiques et hautement sécuritaires dotés de services psychosociaux et éducatifs pour les victimes d'exploitation sexuelle	
Gestion de la mixité dans les unités de vie (CISSSAT, 2020)	Politique interne au CISSS AT concernant la gestion de la mixité dans les unités de vie.	+ Mixité de genre au sein de 2 unités de réadaptation en raison de l'éloignement régional et de la volonté d'offrir des services de qualité à proximité du milieu d'origine			+ Prévenir les contacts physiques entre usagers + Optimiser l'utilisation des conditions architecturales des unités + Définir la gestion des aires communes + Définir la gestion des déplacements + Définir la gestion de l'animation de sous-groupe	+ Séparer idéalement les filles et les garçons en corridor + Attribuer une salle de bain exclusive à chaque sexe ou alterner par genre + Attribuer des places assignées ou des positions (lors d'activités sportives) en tenant compte de la dynamique des usagers et pour éviter les rapprochements + Animer des activités par sous-groupe (genre) pour permettre une plus grande aisance	+ Les activités scolaires, sportives, les repas, activités de groupe au salon ou à la cuisine peuvent se vivre en grand groupe mixte, favorise la normalisation +
Avis sur le recours à la mixité (d'âge, de sexe et de cadre légal) dans les unités en milieu ouvert et en milieu sécuritaire des centres jeunesse du Québec (Constantineau, Parent et Beaumier, 2015)	Rapport rédigé par le Centre Jeunesse de Montréal – Institut universitaire (CJM-IU) en collaboration avec le Centre Jeunesse de Québec – Institut universitaire (CJQ-IU) qui s'intéresse aux indications et contre-indications du recours à la mixité pour le bien-être et la sécurité des jeunes hébergés.		+ Permet une flexibilité dans l'offre de service + Effets cliniques + rapportés principalement chez les 6-12 ans + Mixité de genre acceptable jusqu'à 11-12 ans selon les caractéristiques, le niveau de maturité et les antécédents des jeunes (par exemple une victime d'abus sexuel ne devrait pas se retrouver dans un groupe mixte) + Mixité d'âge : selon les propos recueillis pas une bonne idée que les plus jeunes côtoient les plus vieux + Pratiques variées d'un CJ à l'autre			+ Selon les témoignages des éducateurs, la structure devrait permettre la mixité tout en assurant des conditions pour réduire les impacts négatifs chez les jeunes plus vulnérables +	+ Jeunes voient des avantages à la mixité, mais craignent ses effets néfastes + Mixité d'âge et de cadre légal : crainte du mauvais exemple, d'être limité dans les activités + **Jeunes croient qu'il serait bien que les unités filles et garçons se retrouvent dans un même site sans cohabiter.** + **Impossible de confirmer l'innocuité du recours à la mixité**

MIXITÉ DE CLIENTÈLE							
Référence	Objectif de la publication	Services	Effets perçus de la mixité	Problèmes sous-jacents	Pratiques cliniques	Recommandations	Commentaires / précisions
La mixité garçons-filles dans les établissements et services de la Protection Judiciaire de la Jeunesse (ministère de la Justice, 2017)	Document de la direction de la protection judiciaire de la jeunesse française en appui aux pratiques professionnelles.	-	+ L'expérience de la mixité dans un cadre autre que familial ou scolaire favorise la capacité à vivre la différence dans la connaissance et l'acceptation de l'autre. + La cohabitation des genres a notamment pour objectif permet l'apprentissage de la vie en collectivité et de l'altérité (respect de la différence de l'autre, de ses droits et libertés) + Permet de remettre en question leur conception des genres et d'expérimenter d'autres types de relations homme/femme que celles qu'ils ont connues (domination, soumission, etc.) + Limite : besoins d'intimité des adolescents et vulnérabilité	-		+ **Prévoir un dispositif d'accompagnement sécurisé et modulable pour les jeunes, filles ou garçons, victimes eux-mêmes d'agressions à caractère sexuel, que la mixité peut rendre particulièrement vulnérables** + Assurer à chaque jeune un lieu d'intimité individuel + **Constituer les groupes les plus homogènes possibles (âge, type d'infraction, etc.)** + Prendre en compte la mixité dans l'architecture des locaux pour équilibrer le collectif et l'intime + Outiller les professionnels concernant la prise en charge d'adolescents de genre différents et l'éducation à la mixité.	La mixité des établissements et services du secteur public en France est obligatoire par décret
Jeunes trans et non binaires en protection de la jeunesse (Pullen Sansfaçon et al., 2023)	Article qui présente les données obtenues dans le cadre de l'Étude sur le devenir des jeunes placés et brosse un portrait préliminaire de la situation des jeunes trans et non binaires.	+ Jeunes trans et non-binaires (TNB) sont surreprésentés dans les centres jeunesse québécois	+ Rigidité des structures non mixtes ↗ problématiques jeunes TNB	+ Jeunes TNB à haut risque d'abus et de négligence parentale + 64% jeunes sondés mentionnent s'être automutilé et avoir eu des pensées suicidaires, 21% des jeunes ont fait une tentative de suicide + **Plus à risque de fugue et d'itinérance pour fuir un milieu qui réprime leur identité de genre** + **Services PJ perpétuent souvent discrimination transphobe et violence** + Prévalence + ↗ insatisfaction de l'expérience de placement chez les jeunes TNB		+ Développer davantage l'offre de services en mixité des genres + Permettre aux jeunes TNB de choisir leur milieu (garçon ou fille) en l'absence de disponibilité d'un service mixte + Favoriser le placement au sein d'une famille d'accueil respectueuse des différentes identités de genre lorsque possible + Former les intervenants sur les approches d'affirmation du genre + Sensibiliser le milieu aux enjeux vécus par les jeunes TNB	

Tableau 11 : Résumé des écrits colligés – Thématique Encadrement intensif *(Bastille 2023)*

ENCADREMENT INTENSIF					
Référence	Objectif de la publication	Services	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Recommandations
L'encadrement intensif dans les centres jeunesse du Québec : l'impact de la législation sur la pratique clinique (Lavoie, 2017)	En s'appuyant sur une étude menée auprès d'intervenants en centre jeunesse, cet article présente les retombées du nouveau cadre juridique sur le respect des droits fondamentaux des jeunes				+ Le contenu clinique spécifiquement élaboré pour les unités d'encadrement intensif devrait maintenant faire l'objet d'une dissémination dans les autres milieux d'hébergement, pour assurer une continuité de services et éviter la récurrence des séjours en encadrement intensif + Envisager la création d'une mesure intermédiaire entre l'encadrement intensif et les autres unités de vie
L'encadrement intensif : deux clientèles, une seule conception? (Bourget, 2021)	Mémoire de maîtrise qui s'intéresse aux impacts de la mixité légale sur le travail clinique des intervenants et sur les jeunes hébergements en UEI.			+ Phénomène de mixité légale conçu comme problématique de la part des intervenants et des gestionnaires + Anticipation et craintes d'impacts néfastes sur les jeunes et leur travail clinique + Construit social : étiquette attribuée aux jeunes LPJ et LJC amplifie perception et ↗ insécurité des intervenants + Étiquettes amènent les intervenants à percevoir les jeunes comme étant très différents, avec des besoins et des comportements différents, requérant des interventions et des attitudes différentes, alors qu'il semble avoir plusieurs ressemblances possibles entre les deux clientèles.	+ Sur le plan clinique : nécessité de mieux cibler les besoins particuliers des jeunes, sans égard à la loi sous laquelle ils sont pris en charge +
Le recours à l'encadrement intensif : Contextes et conditions d'utilisation (Turcotte, 2017)	Présentation du Centre de recherche universitaire sur les jeunes et les familles (CRUJeF).	Encadrement intensif pour redonner prise au processus de réadaptation (sécurité, autorégulation, réceptivité)	+ -Adolescents (es) 14 ans et + + -Problèmes comportements présentant risque sérieux pour autrui ou eux-mêmes + -Clientèle hétérogène qui a en commun de faire vivre un sentiment d'impuissance		+ Mettre en place des dispositifs internes alternatifs et intermédiaires pour gérer les crises avant qu'elles ne dégénèrent + Offrir de la formation et du soutien aux intervenants pour qu'ils soient mieux outillés à favoriser l'autorégulation des jeunes
Guide d'application des nouvelles dispositions législatives et réglementaires concernant le recours à certaines mesures d'encadrement (Desjardins et al., 2019)	Guide d'application du MSSS à l'intention des gestionnaires et des intervenants qui travaillent auprès des jeunes en CRJDA.	+ Mesures d'empêchement : possible lorsqu'il y a des motifs raisonnables de croire que l'enfant présente un risque de fugue pendant laquelle il pourrait se trouver en danger pour lui-même ou autrui. + Mesures d'hébergement en encadrement intensif : ○ Ajout d'éléments à prendre en considération lors de la décision de recourir à ce type d'hébergement : Caractéristiques de l'environnement qui contribuent à la vulnérabilité de l'enfant et participation de ce dernier à la démarche.			+ Nouveau critère à considérer dans la réévaluation des mesures d'encadrement, à savoir que celles-ci doivent prendre fin lorsque la situation ayant justifié le recours à ce type de mesure n'est pas susceptible de se reproduire à court terme + Période de transition à privilégier lorsque la situation de l'enfant le requiert : ○ Éviter perte subite d'accompagnement soutenu ○ Évaluer plus facilement certains acquis ○ Favoriser continuité de la démarche de réadaptation ○ Permettre à l'intervenant de planifier et implanter les conditions d'intégration ou de réintégration en unité de vie ouverte + La mise en place de mesures adaptatives dans l'unité de vie ouverte est essentielle pour favoriser la réussite de l'intégration ou la réintégration de l'enfant même en l'absence de période de transition.

		+ Période de transition : le DG peut permettre à l'enfant dont la situation le requiert de réaliser des activités en dehors de l'unité d'encadrement intensif, en conformité avec les conditions prévues par le règlement en vue de permettre son retour dans une unité de réadaptation ouverte.			

Tableau 12 : Résumé des écrits colligés – Thématique Organisation des services/intervenants *(Bastille 2023)*

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
Quality of Relationships Between Residential Staff and Youth: A Systematic Review (Pinheiro et al., 2022)	Revue systématique qui évalue les facteurs associés aux relations de qualité en hébergement.		- Relations stables significatives dans les établissements de soins ↗ confiance, sentiment d'être aimé, comportements prosociaux, ↙psychopathologies - Roulement ↗personnel, charge administrative = impact – sur qualité de relations - Ration ↗ d'enfants/professionnel peuvent nuire capacité développer et de maintenir relations étroites, thérapeutiques et sécurisantes. - Importance de la stabilité dans les soins résidentiels pour le développement des jeunes ainsi que les relations de confiance avec les intervenants - Les jeunes ont révélé se sentir plus connectés aux intervenants qui leur ressemblent		+ **Former les intervenants sur les compétences relationnelles (sensibilité, cohérence, affection)** + **Mettre en place des mesures favorisant la rétention du personnel en place (prévention du roulement) et des mesures de recrutement permettant la sélection de professionnels qualifiés (connaissances et compétences relationnelles)** + Organiser les milieux en petits foyers de groupe, avec de faibles ratios enfants/professionnels + **Permettre aux intervenants de passer davantage de temps avec les jeunes pour nouer des relations de qualités autour d'intérêts communs.**	+ **↗ activités au sein des unités** (sportives, artistiques, etc.) **pourraient être une avenue permettant de répondre aux besoins des jeunes, de favoriser l'émergence d'intérêt commun et de passer du temps de qualité avec les intervenants.** [IB]
La formation Projet TANGO : soutenir l'intervention auprès de la clientèle ayant un trouble de personnalité limite en protection de la jeunesse et en CLSC (Desrosiers & Laporte, 2022)	Offrir une formation aux intervenants pour atteindre 2 objectifs : Leur apprendre à être mieux disposés émotionnellement pour intervenir Intégrer cette pratique à leur intervention			+ Formation projet TANGO = apprentissage de stratégies basées sur la thérapie dialectique comportementale pour ↙ les comportements problématiques associées aux difficultés de régulation émotionnelle : ○ Pleine conscience pour changer les perceptions à l'égard de la clientèle ○ Tolérance à la détresse pour ↙interventions déterminées par l'humeur ○ Régulation émotionnelle		+ Formation offerte dans un format de 20 heures (savoir-être/savoir-faire) + Impact + sur les perceptions et attitudes envers la clientèle
Fostering emotional and mental health in residential youth care facilities: a systematic review of programs targeted to care workers (Santos et al., 2023)	Revue systématique des programmes s'adressant aux intervenants qui œuvrent auprès des jeunes en milieu de vie substitut afin de favoriser leur santé émotionnelle et mentale.		La santé mentale des intervenants est établie comme étant un important précurseur de la qualité des soins Lorsque le professionnel comprend l'impact du traumatisme, il a tendance à mieux faire face aux comportements difficiles des jeunes, ↗ capacité à supporter jeunes dans la régulation émotionnelle des jeunes.			+ Résultats prometteurs et pertinence « trans diagnostique » démontrée pour les interventions basées sur la pleine conscience. + La diffusion et la mise en œuvre de ce type de formation auprès des intervenants pourraient être appropriées. + Programmes ciblant la santé émotionnelle et mentale des soignants (y compris traumatisme) semblent avoir un impact + sur la santé mentale des soignants et sur le comportement des jeunes.
La réadaptation au cœur de nos préoccupations	Article qui présente les résultats d'une étude administrative	+ Échantillon sondé :	+ Problème de rendement scolaire/d'apprentissage (50.7%) + Problème de consommation (59.5%)[1]	+ Rencontres avec des professionnels (psychologue,	+ Importance du partenariat entre les différents intervenants présents dans la vie des jeunes	Nécessaire d'offrir : + **Intervention plus individualisée et ciblée;** + **Programmes adaptés aux besoins spécifiques des jeunes;**

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
Portrait et analyse des besoins d'adolescents hébergés en centre de réadaptation et en foyer de groupe (Simard et al., 2023)	menée au CIUSSS de la Capitale-Nationale.	○ 125 adolescents en CR : 66 gars, 59 filles ○ 23 adolescents en FG : 15 garçons, 8 filles ○ 16 parents, 101 éducateurs, 15 chefs d'unité et 9 coordonnateurs professionnels + 91.2% sont placés en vertu de la LPJ : ○ Troubles de comportements sérieux (81.9%) ○ Négligence (42%) ○ Mesure EI chez 34,7% des jeunes	+ Problème associé à l'agressivité (71.6%)[1] + Comportements d'opposition (64.9%)[1] + Historique en matière de fugues (48.6%) + Problématique liée au suicide (48.6%) + Problème de santé mentale (49.5%) + Problème neurodéveloppemental (70.2%)1 + TDAH (43.9%) + Problème de santé physique (20.4%) + + [1] *Proportion significativement plus importante chez les garçons que chez les filles*	neuropsychologue) 52.7% des jeunes + Activité mises en place pour préparer le retour dans le milieu familial 31.5% des jeunes + Participation à un programme spécial (ex : Mousquetaire) 54.5% des jeunes + Changement de milieu substitut 67.1% des jeunes + Changement d'éducateur responsable 66% des jeunes + Changement de personnes autorisées 55.9% des jeunes	+ Porter une attention particulière aux jeunes placés avec diagnostic de TDAH qui les met dans une position de double vulnérabilité. + Milieux de vie doivent prendre en considération distinction importante entre garçons (difficultés de comportements : violence, consommation, délinquance, TDAH) et les filles (victimisation) afin d'améliorer et d'individualiser l'offre de services. + Offrir plus d'accompagnement et de services dans les sphères de vie qui représentent les principaux besoins des jeunes + Autonomie/vie adulte et emploi (39.5%) + Famille (35.8%) + Santé mentale (29.5%) + Consolider le réseau familial, social et fonctionnel du jeune avant sa sortie du CR ou du FG. + Diversifier les opportunités de vie et les activités offertes aux jeunes hébergés en favorisant celles qui permettent de normaliser leur quotidien durant le placement et assurer une transition réussie vers la vie autonome + Meilleur arrimage dans les services offerts avec les enjeux sociétaux actuels (exploitation sexuelle, appartenance culturelle/religieuse, identité de genre, Internet/réseaux sociaux) + Nécessité d'aller au-delà des comportements problématiques manifestés et de centrer plutôt sur les traumas vécus.	+ **+ d'activités de loisirs dans la programmation;** + **Ateliers qui répondent aux besoins des jeunes;** + **Considérer les forces des jeunes dans la révision et l'adaptation des services** [auteurs]
Optimiser l'offre de soins et services de santé physique et mentale au centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation Val-du-Lac : enjeux comparatifs, contextuels et de performance (Benkhalti, 2021)	Avis d'évaluation rapide, UETMISSS, CIUSSS de l'Estrie-CHUS.	+ 6-12 ans mixtes (15 places/2 établissements) + 13-17 ans (22 places filles, 9 places mixtes/ 3 établissements) + 13-17 ans garçons (36 places/3 établissements) + 13-20 ans garçons sécuritaire (18 places / 6 UEI et 12 LSJPA) + + *Enfants (6-11 ans) + vulnérables que les adolescents, proportion + ↗ de troubles mentaux*	+ Négligence (33.5%) + Abus physique (25%) + Troubles de comportements (16%) + Abus sexuels (13%) + Abus psychologique (12%)	+ Service de santé du CRJDA offre sur place des soins et services (cliniques et préventifs) de santé physique et mentale + Équipe multidisciplinaire : 2 ETC infirmières cliniciennes, 1,5 ETC Agente administrative, 3 médecins omnipraticiens (1 médecin présent 1 journée/semaine santé physique et 2 médecins présents 1 journée/2 semaines santé mentale) + Table de concertation multidisciplinaire (1 journée/mois) 3 omnipraticiens et 2 pédopsychiatres	+ Mettre le jeune au centre de l'offre de service et de toutes les décisions qui les concernent + Besoin de ressources humaines additionnelles notamment des infirmières possédant des compétences spécialisées + Une organisation des soins et services de santé physique et mentale sur place est recommandée (littérature scientifique, meilleures pratiques et besoins exprimés par les parties prenantes) + Diminuer les délais d'accès aux professionnels (mise sur pied d'un système de liaison avec liste de professionnels spécialisés ou encore que le service de santé puisse prendre directement RDV sans avoir à passer par un TS) + Faciliter la liaison entre psychoéducation et services infirmiers + Mettre sur pied un système d'entente de service-patient pour que les professionnels puissent discuter des cas	+ **Nécessité de revoir les indicateurs de performance CRJDA [auteurs]** + **Indicateurs niveau individuel :** ○ Mesure de l'amélioration de la qualité de vie ou le statut de santé des jeunes hébergés; ○ Participation du jeune à son plan de suivi dans une position patient-partenaire; ○ Mesures d'autonomisation des jeunes, niveau de soutien familial et communautaire + **Indicateurs niveau organisationnel** : ○ Roulement réduit de personnel; ○ Autres mesures de stabilité et de prévisibilité dans le suivi des jeunes; ○ Délais courts entre une demande de soins et les services obtenus; ○ Nombre de consultations et d'évaluations (permettant la distinction entre les différents types de consultations, accompagnées d'une justification pour l'intervention); ○ Bien-être des employés;

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
		sévères et de médication		+ Évaluation de santé physique et mentale réalisée par une infirmière dans les 14 jours suivant l'admission + Infirmières attitrées à la mise en œuvre et l'exécution du PTI ainsi qu'à la mise à jour des services préventifs (soins dentaires, vaccination, optométrie, etc.) **Difficile à appliquer considérant la lourdeur des soins et services curatifs et de suivi psychologique**		o Coûts additionnels pris en charge par le service de santé incluant une justification pour ces coûts
Nombre d'intervenants et insatisfactions à l'égard des services en protection de la jeunesse (Gauthier-Davies et al., 2023)	Article qui s'intéresse à la relation entre le nombre d'intervenants assignés et la satisfaction à l'égard des services reçus auprès des jeunes en situation de transition à la vie adulte.		Changements d'intervenants = + Discontinuité des suivis + Discontinuité relationnelle + Perte de confiance + Difficulté émotionnelle + Anticipation lien social courte durée + Difficulté à construire relations de confiance + Résistance et hésitation relationnelle + ↙ Qualité de services perçus		+ Mettre en place des mesures pour ↗ rétention de personnel, ↙ épuisement professionnel + Se questionner sur la structure organisationnelle comprenant un nombre ↗ d'étapes pour lesquels le jeune doit rencontrer de nouveaux intervenants + Examiner les processus de dotation de personnel (postes temporaires, stagiaires) pour éviter présences de courte durée auprès des jeunes + Revoir stratégies d'assignation et de gestion de dossier pour favoriser la continuité (ex : lors de réadmission)	+ Concevoir l'instabilité de l'intervention dans son sens large comprenant roulement de personnel et en lien avec la structure organisationnelle
L'épuisement professionnel en protection de la jeunesse: une posture préventive issue du discours des intervenantes (Guillot, 2022)	Mémoire traitant de comment les intervenantes sociales en protection de la jeunesse perçoivent-elles l'épuisement professionnel, quel sens lui donnent-elles, et comment définissent-elles les facteurs de risque et de protection inhérents à la pratique professionnelle ?		+ Demande psychologique élevée de par la nature du travail + Exigences ↗, nature de la pratique ↗ risque épuisement + Contexte organisationnel crée un climat de compétition entre collègues (reddition de comptes, standards de performance, poursuite d'objectifs ministériels) + Multiplication exigences ↗ stress vécu par les intervenants + Banalisation de la violence de la clientèle parfois présente + Imputabilité sans réelle autonomie ni ressource + Conflits de valeur entraîne une perte de sens		+ Favoriser les occasions de soutien et de co-interventions + Valoriser la collaboration et le soutien social au sein des équipes de travail + Favoriser la participation des employés, l'autonomie, l'initiative et la créativité + Favoriser la conciliation travail-famille/vie personnelle des intervenants + S'assurer du respect des temps de pause et de repas + Fournir un meilleur accueil aux nouveaux employés + Créer un groupe de support pour discuter des enjeux vécus entre intervenants et des solutions possibles	+ Données indiquent que la co-intervention a des effets plus productifs que le travail individuel + Travail en dyade permet de diminuer l'isolement des intervenants face aux situations complexes et partager le poids des interventions + + + Mettre en place des mesures pour ↗ la perception de sens au travail en fonction des leviers possibles (reconnaissances, utilité sociale, etc.) [IB]
Rapport sur la mise en œuvre de la loi sur la protection de la jeunesse (Article 156.1 de la LPJ)	Rapport qui se penche sur la mise en œuvre de la Loi sur la protection de la jeunesse suite à la réforme du système de santé et des	- Adolescents de 14 ans et + faisant l'objet : o D'une mesure de protection immédiate Ou o D'une ordonnance rendue par le tribunal ET	Cooccurrence de problématiques (2-3) : - Fugues (70.3%)solutions - Consommation problématique (59.3%) - Violence - Automutilation - Conduites sexuelles problématiques - Idéation - Risques suicidaires - Problèmes de santé mentale		+ **Examen des solutions de rechange devraient systématiquement être envisagées avant de procéder à un placement en unité d'encadrement intensif** + **Des mécanismes de suivis devraient être mis en place afin de maintenir le lien avec l'unité**	+ **Mixité des cadres légaux contre-indiquée : impact potentiellement négatif sur les conditions de vie et la réponse aux besoins des jeunes** + Mixité d'âge : pas de recommandation formelle; **risque de mixité d'âge présent puisque les pairs jouent un rôle**

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
(Lebrun et al., 2011)	services sociaux de 2015.	○ Qui présentent un risque sérieux de danger pour lui-même ou autrui (gravité, intensité, récurrence) - Les jeunes de 14 ans et moins qui répondent à ces critères doivent faire l'objet d'une autorisation du DPJ			**d'origine pendant la période d'hébergement intensif** + **La programmation doit tenir compte des 3 volets, activités de réadaptation, scolarisation et accompagnement clinique soutenu, et ce, de façon personnalisée au besoin du jeune pour favoriser sa réhabilitation dans les meilleurs délais.**	**important dans la prédiction de la délinquance** (Morizot et Le Blanc, 2000). + Mixité de sexe : pas de recommandation formelle; plusieurs études semblent démontrer qu'une proportion importante de filles en centre jeunesse ont été victimes d'agression sexuelle ou ont une sexualité atypique. **Donc pour certaines filles le contact avec des garçons peut avoir des effets négatifs.**
Mémoire des centres de la jeunesse et de la famille Batshaw (Les Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw, 2014)	Mémoire déposé dans le cadre des consultations du gouvernement du Québec sur le projet de loi 10.			+ Approche collaborative : ○ Mobiliser enfants, famille ○ ↗ leurs compétences ○ Assurer protection ○ Considérer forces et facteurs de protection des jeunes dans prise de décision + Partenariat actif avec instances communautaires et professionnels pour mieux protéger les jeunes et favoriser leur réadaptation et leur insertion en société.	+ Assurer une supervision et un soutien clinique adéquat aux intervenants + Favoriser le travail en équipe interdisciplinaire + Accompagner et soutenir les jeunes dans la transition à la vie adulte notamment en ce qui concerne la scolarisation + Prendre en compte l'expertise « expérientielle » dans la révision des services	
Mieux comprendre pour mieux servir : une démarche de mobilisation des connaissances en protection de la jeunesse au Québec (Esposito et al., 2019)	Article qui aborde les résultats d'analyses longitudinales portant sur la trajectoire de services de 151 382 enfants desservis de 2002 à 2014 par les centres jeunesse du Québec.				+ Utiliser les données clinico-administrative pour soutenir la planification et l'évaluation des programmes et activités.	+ **Disparités régionales importantes dans les trajectoires suivies par les jeunes** + Peuvent être expliquées par : vulnérabilité des populations desservies, disponibilités et accès aux services familiaux et communautaires, recours aux pratiques innovantes, etc.
Fragilité suicidaire des jeunes délinquants. Analyse interprétative phénoménologique de l'expérience en mise sous garde (St-Pierre & Laurier, 2020)	Étude qualitative qui s'intéresse à l'expérience de jeunes contrevenants placés en mise sous garde.	Jeunes délinquants présentent tous des caractéristiques qui rendent probable la souffrance et disposent à la vulnérabilité suicidaire	+ Comportements manifestés par les jeunes en CR peuvent être des symptômes d'un trauma : + Croyances négatives face aux autres + Distorsions cognitives + Persistance d'un état émotionnel négatif + Irritabilité, agressivité +		+ Considérer le fait que la plupart des jeunes délinquants ont vécu des traumas + Épauler les jeunes et s'efforcer de comprendre la fonction de leurs comportements délinquants	
Écouter pour agir la participation	Publication qui propose aux acteurs				+ Recommandations du conseil des jeunes de la protection de l'enfance :	

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
collective des enfants protégés (Cerisuela et al., 2023)	de la protection de la jeunesse des repères juridiques, scientifiques et pratiques en matière de participation collective des enfants protégés.				+ Favoriser concertation entre intervenants pour éviter au jeune de devoir répéter régulièrement son histoire + Prendre davantage en compte l'avis des jeunes dans les décisions qui les concernent + Prendre le temps d'expliquer aux jeunes les décisions prises + Accompagner les jeunes lors de l'arrivée dans un nouveau milieu de vie + Humaniser les milieux de vie substitut afin qu'ils ressemblent davantage à un cadre familial + Offrir les conditions nécessaires au développement de lien social et affectif + Prioriser la scolarisation des jeunes + Préparer, soutenir et accompagner le jeune vers la transition à la vie adulte + Favoriser le maintien des liens avec la famille ou les personnes significatives durant le placement + Assurer la plus grande stabilité possible dans le parcours des jeunes	
Méta-analyse sur l'efficacité des programmes de préparation à l'autonomie pour les jeunes qui transitent à l'âge adulte à partir d'un milieu de vie substitut (Komljenovic, 2020)	Méta-analyse traitant de l'efficacité des programmes de préparation à la vie adulte.				+ Mettre en place des services pour accompagner les jeunes jusqu'à l'âge de 25 ans en collaboration avec les organismes communautaires + Partager la responsabilité de la transition à la vie adulte avec les partenaires internes (hôpitaux, CLSC) et les partenaires externes (police, organismes communautaires) + Élargir les critères d'accessibilité aux services de préparation à l'autonomie + Élargir les possibilités pour intégrer les jeunes dans le milieu de l'emploi (stages, partenariat avec des organismes d'insertion sociale, etc.) + Offrir une réponse adéquate aux jeunes tout au long de leur parcours notamment en ce qui concerne la scolarisation + Tendre vers une désinstitutionnalisation afin que les jeunes puissent évoluer dans des milieux qui ressemblent le plus possible aux milieux naturels	Plusieurs auteurs soulignent la nécessité d'élargir les programmes de préparation à l'autonomie à plusieurs sphères de vie (difficultés psychosociales, liens avec organismes communautaires) Les programmes basés sur l'autonomie qui utilisent une approche relationnelle ont démontré un léger effet + sur la qualité de vie, l'autodétermination
Facteurs de risque et de protection au cours du placement associés à la santé mentale : une revue	Revue systématique qui traite des facteurs de risque et de protection au cours du placement qui sont associés à la santé mentale des jeunes.	Sur 36 études analysées : - 30 échantillons enfants et adolescents $\bar{x}$=10,9 ans - 6 adultes placés durant l'enfance $\bar{x}$=30,4 ans			- Facteurs de protection : o Placement avec les proches o Placement précoce (avant l'âge de 6 mois) o Relation (engagement, qualité des interactions, attachement) entre la figure d'accueil et l'enfant o Stratégies parentales des parents d'accueil o Présence d'autres enfants au sein de la famille d'accueil o Degré de préparation au départ	- Pour les jeunes de 0 à 17 ans : présentent moins d'enjeux de santé mentale lorsque placés avec des proches qu'en famille d'accueil traditionnelle - Placement en institution : ↗ risque troubles psychiques chez 5 à 16 ans et chez les anciens placés - Foyer de groupe sont associés à moins de troubles internalisés

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
systématique de la littérature (Danner Touati et al., 2021)		- Représentation de filles et de garçons - Minorités visibles dans l'échantillon (66,6%)			- Facteurs de risque : o Placement en institution o Nombre élevé et instabilité du placement o Emplacement du foyer d'accueil à l'extérieur de la communauté d'origine o Manque d'expérience du parent d'accueil	
De la prévention précoce des conduites antisociales, agressives et délictueuses chez l'enfant et l'adolescent : une revue systématique des programmes d'intervention (Garcia et al., 2019)	Revue systématique (regroupant 19 méta-analyses et revues systématiques) qui s'intéresse aux effets des programmes préventifs centrés sur la réduction de la violence et de la délinquance.				+ Ajuster les contenus des programmes en fonction des populations ciblées + Privilégier une mise en place précoce + Ne pas se limiter uniquement à la modification des comportements bruyants et visibles + Restreindre les objectifs et circonscrire les axes d'intervention	+ ↗ effets sur l'amélioration des comportements violents et antisociaux lors d'intervention précoce + Interventions trop générales ↙ efficacité approches + La plupart des programmes d'interventions étudiés se concentrent sur la transformation des comportements au détriment du problème sous-jacent
Révision des programmes en réadaptation (Pagé & Tanguay, 2021)	Présentation relative à la révision des programmes de réadaptation au CIUSSS de la Capitale-Nationale.		+ Peu de temps pour accompagner le jeune en raison de surcharge administrative + Piètre qualité des activités cliniques + Lourdeur administrative nuit à la création de projets spéciaux + Absence d'activités de ressourcement clinique + Manque de continuité entre FG petits et grands + Formation peu connue et peu accessible + Travail en silo avec DJ + Enjeux d'intégration des nouveaux employés + Plusieurs enjeux liés aux horaires de travail		+ Revaloriser le travail de l'éducateur, reconnaître l'expertise des séniors + Ajuster l'horaire avec des conditions plus avantageuses au fur et à mesure que l'ancienneté s'accumule + ↗présence terrain du gestionnaire en soutien aux employés + Libérer les éducateurs des tâches à valeur non ajoutée + ↗souplesse pour adapter activités cliniques aux besoins individuels et du groupe + ↗activités normalisantes + Présence terrain pour faire du coaching et modeling + Prioriser le développement des compétences du personnel + Revoir les processus d'intégration et de soutien des stagiaires et nouveaux employés + Assigner une personne (Agente administrative) à la liste de rappel	-

ORGANISATION DES SERVICES / INTERVENANTS						
Référence	Objectif de la publication	Clientèle	Problèmes sous-jacents	Approches préconisées	Recommandations	Commentaires / Précisions
Bilan du Benchmarking (Tanguay et al.)	Présentation des résultats d'une recension de pratique effectuée par le CIUSSS de la Capitale-Nationale.			+ Tendances communes aux régions consultées : ○ Boscoville ○ ITCA et Omega pour les agents ○ Enjeux liés à la formation du personnel + Pratiques d'intérêts spécifiques à certaines régions : ○ Approches ARC, cognitivo-comportementales ○ Intensification de services 0-30 jours pour éviter placement ○ Utilisation de conseiller en enfance inadaptée ○ Intervention brève et intensive 0-5 jours en hébergement pour éviter placement ○ Mise en place de foyer autonomie (16-21 ans) cohabitation jeunesse et adulte	-	**Tendances communes aux régions consultées :** + Ratios CR : 2 éducateurs/12 jeunes + Ratios FG : 2 éducateurs/9 jeunes + Ratios unités sécuritaires LSJPA/MEI : 3 éducateurs/12 jeunes + Structure de gestion : 1 gestionnaire/2 services + Supervision clinique tend à être transférée aux professionnels + Employé présent en soutien aux éducateurs (RUV, PAU, SAC, ASSS, etc.) + La plupart des régions ont des unités ou foyers réguliers, quelques-uns avec mandats spécifiques

ANNEXE C – RÉSUMÉ DES PRATIQUES COLLIGÉES

Tableau 13 : Résumé des pratiques colligées (Bastille 2023)

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
CISSS des Laurentides	Le foyer de groupe maison de la paix 7 foyers de groupe	Foyer de groupe 11 places : + 8 subventionnées par le Centre jeunesse de la Montérégie + 3 places communautaires subventionnées par le CISSS Montérégie	14-17 ans	Mixte		Hébergement temporaire : + ↗ autonomie + ↗ responsabilisation + Favoriser réinsertion sociale, économique, professionnelle et/ou scolaire	+ Cheffe d'équipe clinique + Cheffe d'équipe Qualité et Formation + 6 postes d'intervenant psychosocial et 2 sur appel + 3 surveillants de nuit + 1 commissionnaire	Centre intervention brève et intensive = 0-5 jours gestion de crise pour éviter le placement (1 petit et 1 ado) Projet d'embauche étudiant (moniteur en éducation) qui fonctionne très bien. Prévision d'embaucher des gens de différents titres d'emplois sur des équipes volantes pour dégager le temps des éducateurs en fonction des besoins des services Approche ARC Soutien clinique : 1 psychoed/2 unités mais sont sur le plancher dans le plan de contingence. Souhait d'avoir 1 psychoed/unité
	Campus Ste-Sophie		12-18 ans	1 unité filles 1 unité Garçons 1 unité débordement				
	Le Phare		6-12 ans	Filles				
	Le Navire		6-12 ans	Mixte				
CISSS de Montérégie-Est	La maison d'accueil CISSS Montérégie Est		6-12 ans	Mixte	+ Relation plus personnalisée de type familiale plutôt qu'un contexte de groupe	+ Services de réadaptation, dans un cadre familial + Restaurer l'adaptabilité de l'enfant + Poursuivre son développement avec l'aide de ses parents et de son milieu + Suivi par un intervenant psychosocial du Centre jeunesse +	+ Couple ou deux personnes coresponsables dans un milieu de vie	
	Résidence de groupe		6-12 ans 12-17 ans	Mixte	+ Difficulté grave d'adaptation + Suivi par un intervenant du Centre jeunesse + Présentant une problématique pour laquelle un contexte de vie de groupe est particulièrement plus favorable qu'un contexte familial.	+ Services d'hébergement + Service d'accueil et d'évaluation + Services de réadaptation en contexte de groupe + Restaurer l'adaptabilité du jeune + Reprendre/poursuivre développement vers l'autonomie	+ Responsable de la résidence de groupe + Équipe d'éducateurs ayant une formation pertinente pour dispenser des services de réadaptation auprès des jeunes	
	Appartement supervisé de réadaptation	Ressource d'hébergement	16 ½ ans à 17 ½ ans	Mixité, mais pas dans le même appartement	+ Jeune sans possibilité de réinsertion familiale + Suivi par un intervenant psychosocial du Centre jeunesse	+ Services de réadaptation pour les jeunes + Favoriser la capacité d'adaptation du jeune + Maintenir et poursuivre le développement vers l'autonomie	+ Équipe d'intervenants ayant une formation pertinente	
	Ressources de type communautaire		13-17 ans		+ Jeunes présentant un problème de toxicomanie ou de violence + Suivi par un intervenant psychosocial du Centre jeunesse			

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
Abitibi-Témiscamingue	Centre de services de réadaptation externes (CSRE)	Services en externe accessibles à la suite d'un signalement et une évaluation de la part d'un intervenant de la DPJ	10-19 ans		+ Troubles graves de comportement + Suivi par un intervenant psychosocial + Motivé par une démarche de réadaptation en externe + Fonctionnel dans son milieu naturel ou encore en milieu substitut avec le soutien et l'encadrement des services offerts par le Centre jeunesse	+ Interventions en situation de crise afin de prévenir le placement du jeune ou pour soutenir le retour du jeune dans son milieu naturel à la suite d'un placement + Interventions de groupe basées sur programmes cliniques réalisés auprès de jeunes ou de leurs parents + Accompagnement individualisé dans le cadre d'un plan d'intervention + Programme Qualification des jeunes qui permet une intervention à long terme se prolongeant au-delà de la majorité, si nécessaire, pour soutenir la transition vers la vie adulte.		
	Espace vivant Living room	Maison d'hébergement communautaire de courte durée (1-60 jours) 9 places dont 1 de dépannage	Jeunes volontaires de 12-17 ans		+ Aucun dossier actif DPJ + Jeune volontaire, qui souhaite améliorer sa situation	+ Accueil, accompagnement visant à répondre aux besoins exprimés par les jeunes vivant des difficultés au plan personnel, familial, scolaire ou social + Favoriser le retour des jeunes dans leur foyer lorsque possible + Encourager les jeunes à demeurer ou études ou à les compléter + Aider les jeunes à s'intégrer graduellement au marché du travail	- Intervenants qualifiés 24/7	
	Unité Neptune Montréal	Maisonnette pouvant accueillir 10 jeunes : cuisine, grande salle à manger, salon, cabine de téléphone, bureaux d'intervenants, terrasse avec BBQ et des chambres à l'étage	Jeunes âgés de 16 ans et demi à 18 ans et demi		+ Jeunes très mal préparés à la sortie + Jeunes pas habitués à utiliser les services dans la communauté +	+ Projet de développement des apprentissages à la vie adule (DAVA) + Jeunes n'utilisent plus les services des centres jeunesses, lorsqu'ils sont malades ils vont à l'hôpital + Allocation de 50$/semaine pour l'épicerie et ils cuisinent tous leurs repas + Droit cellulaire, clé de leur chambre, participation à l'élaboration des règles de vie dans l'unité, responsable de leur propre horaire. + Création de liens avec une vingtaine d'organismes communautaires : ressources d'hébergement communautaires		+ Jeunes interrogés mentionnent : ↗confiance en soi, reprise en main + Perception + du fait qu'ils peuvent demeurer quelques mois additionnels après 18 ans s'ils ne se sentent pas complètement prêts. + Sur 286 jeunes ayant complété ou quitté le programme en 2016-2017, 41% avaient un emploi, 21% étaient en recherche active d'emploi et 20% avaient terminé ou abandonné le programme sans atteindre de résultats, 70% ont reçu ou participaient à une formation qualifiante
	Groupe Kébec	Unité ouverte pour garçons (LSSS, LPJ, LSJPA) 15 places au permis (18 disponibles)	Jeunes de 12 à 17 ans	Garçons seulement	+ Réguler émotions + Développer des compétences sociales + Apprendre à identifier les pensées automatiques qui ont un impact sur émotions/comportements + Apprendre à résoudre des problèmes	+ Approches cognitivo comportementales : animation d'ateliers de groupe, utilisation d'outils individuels + Ateliers de groupe et outils adaptés par Boscoville (habiletés de communication, Régulation de la colère, Gestion du stress, résolution de problèmes, Groupe de réflexion sur les drogues, grille d'auto-	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 9 éducateurs + Jour 2 éducateurs + Soir : 3 éducateurs idéalement, mais	

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
						observation, contrat comportemental) + Implication du Programme Qualification Jeunesse auprès des jeunes en projet autonomie et/ou placement à majorité + Suivis psychologique et/ou pédopsychiatrique au besoin	souvent 2 vu la pénurie de personnel	
	Groupe Mexique	Unité ouverte pour filles (LSSS, LPJ, LSJPA) 15 places au permis (16 disponibles)	Jeunes de 12 à 17 ans	Filles seulement	+ Réguler émotions + Développer des compétences sociales + Apprendre à identifier les pensées automatiques qui ont un impact sur émotions/comportements + Apprendre à résoudre des problèmes	+ Approches cognitivo comportementales : animation d'ateliers de groupe, utilisation d'outils individuels + Ateliers de groupe et outils adaptés par Boscoville (habiletés de communication, Régulation de la colère, Gestion du stress, résolution de problèmes, Programme d'éducation sexuelle, Blues (clientèle ayant des traits dépressifs), Groupe de réflexion sur les drogues, grille d'auto-observation, contrat comportemental), journal de l'humeur + Implication du Programme Qualification Jeunesse auprès des jeunes en projet autonomie et/ou placement à majorité + Suivis psychologique et/ou pédopsychiatrique au besoin	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 9 éducateurs + Jour 2 éducateurs + Soir : 3 éducateurs idéalement, mais souvent 2 vu la pénurie de personnel	
	Odyssée	Unité ouverte pour jeunes 6-12 ans (LSSS, LPJ) 10 places au permis (13 disponibles)	Jeunes 6-12 ans	Mixtes	+ Réguler émotions + Développer des compétences sociales + Prendre conscience des comportements problématiques + Résoudre des problèmes	+ Approche cognitive comportementale + Approche sensible au trauma : Aménagement chaleureux de l'environnement, utilisation d'outils individuels et de groupe, attitude des intervenants + Ateliers de groupe (Boscoville) : Régulation des émotions, atelier sur les compétences, grille d'auto-observation + Ateliers maison : identification des émotions, hygiène, sexualité, grille de résolution de problème + Programme Pingouin	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 9 éducateurs + Jour 2 éducateurs + Soir : 3 éducateurs idéalement, mais souvent 2 vu la pénurie de personnel	
	Le pavillon	Unité ouverte jeunes 12-17 ans (LSSS, LPJ, LSJPA)	Garçons de 12-17 ans	Garçons seulement	+ Assurer la sécurité de l'usager et d'autrui + Apprendre à réguler ses émotions + Développer des compétences sociales + Apprendre à identifier les pensées automatiques qui ont	+ Approche cognitive comportementale + Approche sensible au trauma : Aménagement chaleureux de l'environnement, utilisation d'outils individuels et de groupe, attitude des intervenants + Ateliers de groupe (Boscoville) : Habileté de communication,	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 9 éducateurs + Jour 2 éducateurs	

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
					un impact sur émotions/comportements + Prendre conscience des comportements problématiques + Résoudre des problèmes	régulation de la colère, gestion du stress, résolution de problèmes, programme d'éducation sexuelle, groupe de réflexion sur les drogues, gestion des émotions, restructuration cognitive, grille d'auto-observation, contrat comportemental + Programme Polaris : animation des matrices comportementales des routines et rituels, grille d'exposition traumatique, grille de réponses bienveillantes aux comportements problématiques	+ Soir : 3 éducateurs idéalement, mais souvent 2 vu la pénurie de personnel	
	Le refuge	Unité d'encadrement intensif (LPJ EI, LSJPA) 10 places au permis (4 supplémentaires, mais très vigilants sur l'utilisation en vue d'assurer la sécurité)	Jeunes de 12-17 ans	Mixte	+ Assurer la sécurité de l'usager et d'autrui + Apprendre à réguler ses émotions + Développer des compétences sociales + Apprendre à identifier les pensées automatiques qui ont un impact sur émotions/comportements + Prendre conscience des comportements problématiques + Résoudre des problèmes	+ Approche motivationnelle + Approche cognitive comportementale + Approche sensible au trauma + Suivi psychologique pour tous les usagers en mesure d'EI + Suivi pédopsychiatrique au besoin + Ateliers de groupe et outils Boscoville : Habiletés de communication, régulation de la colère, gestion du stress, résolution de problèmes, programme d'éducation sexuelle, groupe de réflexion sur les drogues, blues (clientèle ayant des traits dépressifs), gestion des émotions, restructuration cognitive, grille d'auto-observation, journal de l'humeur, contrat comportemental + Programme Polaris : animation des matrices comportementales des routines et rituels, grille d'exposition traumatique, grille de réponses bienveillantes aux comportements problématiques + Programme d'encadrement intensif : animation des trames d'entretien, outils Facule-RX et Faciles-RX-Ados, IRC	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 10éducateurs + Jour 2 éducateurs + Soir : 3 éducateurs idéalement, mais souvent 2 vu la pénurie de personnel	
	La traverse	Unité ouverte filles (LSSS, LPJ, LSJPA) 15 places au permis	Jeunes filles 12-17 ans	Féminin	+ Apprendre à réguler ses émotions + Développer des compétences sociales + Apprendre à identifier les pensées automatiques qui ont un impact sur émotions/comportements + Prendre conscience des comportements problématiques + Résoudre des problèmes	+ Approche cognitive comportementale + Approche sensible au trauma : Aménagement chaleureux de l'environnement, utilisation d'outils individuels et de groupe, attitude des intervenants + Ateliers de groupe et outils Boscoville : Habiletés de communication, Régulation des émotions, groupe de réflexion sur	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 9 éducateurs + Jour 2 éducateurs + Soir : 3 éducateurs idéalement, mais	

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
						les drogues, atelier d'éducation sexuelle, Blues (clientèle ayant traits dépressifs), journal de l'humeur, gestion des émotions et restructuration cognitive, grille d'auto-observation, contrat comportemental + Programme Polaris : animation des matrices comportementales	souvent 2 vu la pénurie de personnel	
	La source	Unité ouverte (LSSS, LPJ, LSJPA) 15 places au permis Reçoit le surplus filles (5 places à l'étage inclus dans le 15)	Jeunes 10-14 ans	Masculin Exceptionnellement l'unité peut accueillir les filles en surnombre	+ Apprendre à réguler ses émotions + Développer des compétences sociales + Apprendre à identifier les pensées automatiques qui ont un impact sur émotions/comportements + Prendre conscience des comportements problématiques + Résoudre des problèmes	+ Approche cognitive comportementale + Approche sensible au trauma : Aménagement chaleureux de l'environnement, utilisation d'outils individuels et de groupe, attitude des intervenants + Ateliers de groupe et outils Boscoville : Habiletés de communication, Régulation des émotions, groupe de réflexion sur les drogues, atelier d'éducation sexuelle, gestion des émotions et restructuration cognitive, grille d'auto-observation, contrat comportemental + Programme Super-Héros (adaptation du programme Pingouin) : animation des matrices comportementales, routines et rituels, plans d'apprentissages, grille d'exposition traumatique, grille de réponses bienveillantes aux comportements problématiques, portrait d'attachement + Suivi psychologique et pédopsychiatrique au besoin	+ Équipe multidisciplinaire : Éducateur, Aide social, Assistant à la réadaptation + 1 Chef d'unité pour 9 éducateurs + Jour 2 éducateurs + Soir : 3 éducateurs idéalement, mais souvent 2 vu la pénurie de personnel	
CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	Unités régulières	Jeunes 12-17 ans (LSSS, LPJ, LSJPA) 12 places/unités	12-17 ans	Non mixte Unités garçons et unités filles		+ Programme d'intervention Boscoville + Philosophie d'intervention trauma complexe + Programmation, stabilité d'horaire, activités de réadaptation + Programmation réadaptative : groupe d'habileté sociale, activités d'estime de soi + Activité thématique animée par les éducateurs ou des invités/ semaine (ex : mardi sport, vendredi cocooning)	+ 2 à 3 éducateurs + Ajout d'effectifs au besoin selon les problématiques	

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
	L'appart en ville	Foyer de groupe à l'extérieur du centre avec accès à une cuisine	15-17 ans			+ Développer l'autonomie + Travailler sur l'approche de la vie adulte, développer les compétences de métier ou scolaires + Approche individualisée, teintée des problématiques d'actualité et mise sur l'autonomie et les besoins des jeunes	Les intervenants se déplacent pour échanger avec les jeunes en fonction des différentes problématiques	Maillage avec le milieu communautaire : ex : carrefour jeunesse emploi
		1 Foyer de groupe et unités d'hébergement en centre de réadaptation	6-12 ans			+ Plan individualisé + Apprentissage des émotions	- 2 éducateurs/12 jeunes	Vise à utiliser le milieu scolaire externe sinon classe interne Collaboration étroite avec le milieu scolaire Souhait ↗ nombre de foyers de groupe pour ↙ effets de l'hébergement en contexte institutionnel
	Unité L'Intervalle	Collaboration avec le CRDI	Jeunes ayant des diagnostics DI-TSA	Garçons seulement		+ Approche CRDI		Besoins de plus en plus d'unités spécialisées ↙les groupes pour avoir un meilleur ratio tenant compte des problématiques
	Unité L'entracte	Garde fermée pour jeunes contrevenants		Garçons seulement				
		Unité d'encadrement intensif		Unité mixte 1 côté garçon, 1 côté fille		+ Programme basé sur les apprentissages moraux, la gestion des comportements violents + Programmation spécifique en fonction du niveau de dangerosité des jeunes + Réévaluation à la semaine, étapes et travaux à faire + Suivi hebdomadaire entre l'éducateur de l'unité d'origine et l'UEI soit en personne, par téléphone ou par écrit	+ 2 éducateurs, 1 agent d'intervention	

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
		Unités de traitement individualisé 8 places	Jeunes à portrait plus complexe : comorbidité avec santé mentale, difficulté d'adaptation, trouble de personnalité associé, TSA, trauma complexe			+ Suivi très étroit en pédopsychiatrie + Activités de rééducation en groupe + Réadaptation adaptée selon les jeunes + Interventions axées sur la sécurité + Protocole individualisé à chaque jeune + Aménagement préventif collé à l'image du CRDI	+ 3 éducateurs presque en tout temps	
CISSS de Chaudière-Appalaches		1 foyer de groupe ouvert 8 places	6-12 ans	Mixte	+ Approche Pingouin Boscoville + Modèle psychoéducatif + Approche systémique + Trauma complexe ARC	+ Surcroit pour avoir 4 éducateurs/quart de travail + 1 Agent d'intervention de nuit		1 éducateur libéré pour un an pour programmation/animation d'activités Structure d'équipe : 3 SAC, 3 Psychoed associés aux services, 4 classe 1, 1 APPR PIJ, services santé + PJ, 1.5 psychologue 1 Responsable Unité de Vie/service : chef donne responsabilités en fonction des besoins : gestion des procédures, modeling, accueil et accompagnement des nouveaux, animation de réunion, organisation du travail d'équipe (pas de rencontre avec jeune) Travaille 1 fds/4
		Unités en milieu ouvert 3 garçons 12-18 ans 3 filles 12-18 ans 12 places / unités			+ Modèle psychoéducatif + Approche systémique + Trauma complexe ARC	+ Vise 3 éducateurs/quart de travail, enjeu de personnel + Introduction de préposé à l'unité dans les unités de petits ou de santé mentale. Préposé responsable des tâches administratives et domestiques pour libérer éducateurs [extrêmement bénéfique]		[Pertinence d'avoir une unité de transition 0-30 jours pour évaluer l'adolescent comme il faut et choisir le foyer le plus adéquat par la suite]
		Encadrement intensif		Garçons seulement	+ Approche motivationnelle	+ Agent d'intervention + Responsables d'unité de vie à même la structure pour le moment : éducateur responsable du soutien et du coaching de l'équipe [a permis la rétention d'éducateurs d'expérience, améliore la satisfaction des employés] + Nuit : principalement des gardiens de nuit		Entente avec Québec pour 4 places filles dans leurs unités EI
	Résidence de réadaptation en communauté	2 résidences filles 12-18 ans 2 résidences garçons 12-18 ans 1 résidence mixte 10-14 ans 9 places / résidence						Réparties sur le territoire

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
CISSS de Lanaudière						+ Formations spécifiques données majoritairement par les psychoéd + ITCA donné par les éducateurs et chefs + Soutien APPR pour élaboration de contenus et d'outils d'animation Soutien clinique : + Psychoed suit les éducateurs et les TPO de la liste de rappel Plusieurs activités sont animées par les partenaires Programmation révisée 3x/an	+ Préposé à l'unité 0,5 ETC (organisation administrative) + 1 psychoed/unité d'accueil et 1 psychoed/2 services + Agents la nuit + 6 agentes administratives : 2 aux horaires, 1 service santé, 2 rapports, 1 adjointe + Psychologue en soutien à la lecture clinique 0,6 ETC + 5 chefs unité + Organisation des chefs d'unité par pairage pour se libérer du temps clérical	
CISSS Laval		FG 3-6 ans : 6/3 éducateurs FG 6-12 ans : 9/2 éducs sur semaine 1 éduc/FDS FG autonomie : 9/1 éduc clientèle filtrée CR : 12/2 éducs, 3 éducs 9-12 ans, SM, sécuritaire Foyer 16-20 ans – 1 jour				+ Supervision clinique réalisée par TS, Crimino, psychoéducatuer aux 3-4 semaines (notes, rapports, suivis PIJ), animation des comités cliniques. Si problème contacte Chef de service + 1 professionnel dédié à l'exploitation sexuelle et 1 sur les projets spéciaux + Chef clinico-administrative rencontre employés aux 6 semaines pour côté administratif	+ Éducs en unités + ASSS dans les foyers + ASSS en unité 9-13 ans + En réflexion pour ajouter des titres d'emploi + 3 agents d'intervention/milieu gars-fille + Chef : professionnels et activités (soutien à l'intervention en réadaptation)	1-Autogestion des remplacements/service, favorise stabilité Rehaussement des TPO jusqu'à 0.8 selon capacité et volonté des employés 2-Création de postes équipe dédiée (3-4 services qui se ressemblent regroupés) offerts aux nouveaux employés quand poste non comblé 3-Liste de rappel Libération formelle pour temps clérical 1 journée complète du côté des garçons, bloc ou ½ journée côté filles

Région	Hébergement		Clientèle		Besoins /problématiques	Services offerts	Portrait des effectifs	Commentaires
CISSS du Centre-Sud-de-l' Île-de-Montréal		FG 9 jeunes Santé mentale : 6 usagers CR : 12 sauf 9 pour les unités spécialisées 2 foyers 16-21 ans en santé mentale soutenu par la DJ				+ Mandats attribués ex : santé + Éducateurs réguliers s'occupent du suivi des jeunes + Psychoéducatif, CC (autonomie) et ARC, communauté d'entraide et de soutien ○ Manque de moyens pour libérer les formateurs ○ Animation d'activités cliniques fugue-sexo-toxico ○ 1 éducateur libéré 1x/semaine pour faire la programmation (été, automne, hiver) ○ Priorité préservation alliance thérapeutique	+ 2 éducateurs parfois 3 + Spécialiste en activités cliniques sur le plancher/ service pour le soutien clinique aux éducateurs et jeunes en accompagnement + 1 gestionnaire/2 services + Responsable de la programmation (libération de 7 heures / semaine) + ++ postes TPR rehaussés en 0.9 + Primes de coordination Ajout de moniteur en éducation dans les unités en assignation (enjeu de roulement une fois diplômé) Substitution agent ou ASSS en enfance pour soutenir équipes Recours à des agences	Structure fugue-sexo-toxico : 1 conseiller-cadre avec 4 éducateurs responsables de sites (1 toxico, 1 sexo) Offre de service complémentaire aux psychoéducateurs pour des suivis spécifiques pour 5-6 semaines auprès des jeunes en difficulté Consultant pour 5-7 unités (psychologue, psychoed) : soutien auprès des équipes 1 spécialiste en activité clinique par unité ½ tâche éducateur, ½ libérer pour soutien Temps de libération : 3h/sem./jeune prévu dans l'horaire 1 journée semaine dégagée dans l'horaire (bureau, mais dans l'unité ou formation, suivi dans le milieu ou partenaire)
CISSS des Laurentides		Petits et UTI : 9 jeunes Ado : 12 à 14 places Aucun foyer de groupe, seulement des RI				+ Conseiller en enfance inadaptée : supporter dans le « faire avec » + Psychoéducateur axe sur les PI + Programme Pingouin-Polaris Boscoville	+ Modèle logique de gestion est travaillé avec Boscoville et d'autres CJ + 1 psychoéducateur /2 services + Mise en place d'un projet pilote de Conseiller en enfance inadaptée éducateur bachelier ayant 3-5 ans d'Expérience en réadap pour venir soutenir le vécu éducatif partagé.	1 employé spécifique qui connaît la réalité pour gérer la liste de rappel = très bénéfique Soutien très important et primordial mis en place durant la probation des éducateurs (60 jours)

INTER S4

CONSORTIUM INTERRÉGIONAL

SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX