

$$F = G \frac{m_1 m_2}{d^2}$$

Approche-Milieu

$$F - E + V = 2$$

$$E = mc^2$$

$$ds \geq 0$$

$$\frac{\partial^2 u}{\partial t^2} = c^2 \frac{\partial^2 u}{\partial x^2}$$

Josée Lemay

Mai 2022

$$\frac{df}{dt} = \lim_{h \rightarrow 0} \frac{f(t+h) - f(t)}{h}$$



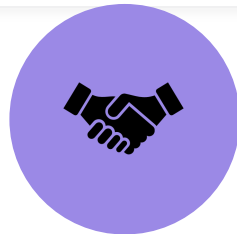
CENTRE DE PREUVES

SOCIETE INCLUSIVE

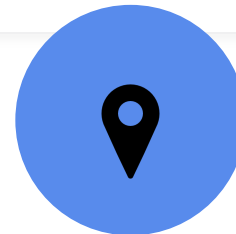
1- S'INSÉRER DANS LE MILIEU



SE RENDRE
VISIBLE,
DISPONIBLE ET
ACCESSIBLE



NOUER DES LIENS
DE CONFIANCE



CHOISIR LES LIEUX
PHYSIQUES
D'ACTION



DÉTERMINER LES CRITÈRES
POUR PRIORISER LES
PRINCIPAUX TERRITOIRES
D'ACTION



ANALYSER ET
COMPRENDRE LES
DYNAMIQUES ET
L'HISTOIRE DU
TERRITOIRE



S'insérer dans le milieu

- Quelles sont les activités que vous avez faites qui ont été porteuses?
- Leurs retombées?
- Quelles sont les activités que vous avez faites qui n'ont pas porté fruit?
- Ce que vous auriez fait autrement?



Institution sans mur

- Frontière invisible conséquence de l'image sociale créée conjointement par :
 - **Les organisations et les intervenants:** attitudes protectrices qui maintiennent la personne dans un univers occupationnel plutôt que contributif à sa communauté.
 - **Le citoyen, le voisin, le commerçant,** se tient éloigné en raison de ses malaises, de son ignorance et parfois de ses préjugés.
 - **La personne** a parfois une image d'elle-même définie par ses incapacités.
-



Rendre la frontière poreuse

Intervenir auprès des 3 acteurs

- **Amener les intervenants** à travailler de concert avec la famille et leur réseau, croire aux capacités d'autodétermination de la personne pour qu'elle puisse apprendre de ses propres erreurs. Les intervenants doivent permettre à la personne d'explorer, se heurter aux obstacles etc.
- **Soutenir la personne** dans ses efforts pour adopter et développer des comportements qui la rendent compétente socialement et favorise sa contribution.
- **Rapprocher les citoyens** des personnes afin de faire valoir leurs contributions et leurs talents ce qui aura pour effet de diminuer les craintes et les préjugés.

(Pedlar et al. 1999)



Quelques exemples

- Bureau des intervenants au cœur de la communauté
- Une affaire d'équipe: Direction, gestionnaires et **intervenants terrain**
- Tournée dans la communauté: pour se faire connaître et prendre connaissance de leurs services (Run de lait)
- Activités qui invitent la communauté vers nos services, usagers
- Impliquer les personnes dans les tournées, pour atténuer les préjugés, les peurs





Un pique-nique fort attendu – Territoire Sainte-Rose

Depuis neuf ans, une équipe de trente éducateurs met l'épaule à la roue dès avril pour organiser début septembre un pique-nique annuel conviant familles, ressources, clients et amis du quartier Sainte-Rose au Parc de la Rivière-des-Mille-Îles.



En général, 250 personnes y prennent part grâce au soutien de divers commanditaires comme la Cabane à sucre Lalande qui offre un méchoui pour tous les participants. Des assiettes, ustensiles, nappes et autres sont fournis par les commerces du quartier – IGA, Métro, Wal-Mart, Cotsco, etc. Même les prix de présence tirés au cours de la journée proviennent de commanditaires.

« Finalement, souligne Lise Chadillon, éducatrice au territoire Sainte-Rose, l'événement ne nous coûte absolument rien. Ce sont les éducateurs qui font la recherche de tous les commanditaires. »

Divers jeux agrémentent le pique-nique : partie de volley-ball parents-enfants, éducateurs-enfants, des jeux d'eau... « Les gens attendent le pique-nique, chaque année, ils appellent même pour en connaître la date, dit Lise Chadillon. L'ambiance est agréable. Des liens se créent entre les parents. L'activité leur permet de sortir de l'isolement et de discuter ensemble des ressources disponibles. » |

Projet aînés – Territoire Ruisseau-Papineau

Constatant que les personnes vieillissantes ayant une déficience intellectuelle avaient un cercle social de plus en plus restreint, Marjolaine Bertrand, éducatrice du territoire Ruisseau-Papineau, a conçu pour elles le Projet aînés. Aussi, tous les vendredis après-midi, 18 personnes de cinquante ans et plus se réunissent dans un centre communautaire du quartier, tout simplement pour le plaisir d'être ensemble.

L'idée développée il y a six ans, explique Marjolaine Bertrand, avait pour but de favoriser les rencontres entre les personnes à leur domicile respectif et à tour de rôle. Mais,

nombre d'obstacles. « C'était difficile pour les fauteuils roulants d'entrer dans les maisons, relate-t-elle. Certaines familles ne voulaient pas accepter la présence des personnes, dans certains cas, le milieu ne convenait pas. Il a fallu se tourner vers une autre solution. Après trois ans de labeur, j'ai finalement trouvé le Centre (J.P.) Campeau qui prêtait des salles. » Cette trouvaille facilite l'accès à l'activité : le transport adapté s'y rend et la salle se trouve au rez-de-chaussée. Un casier est mis à leur disposition pour ranger les jeux de mémoire, de table, de bingo par image, etc., et une personne du centre prépare même la salle avant leur arrivée.

Bien au fait de leur routine, les participants prennent place à la table de leur choix et choisissent leurs jeux dès leur arrivée en plus de savoir quand il est temps de ranger et d'attendre l'autobus. Après avoir requis la présence de l'éducatrice les premières années, les rencontres ont désormais lieu sans sa supervision. Une participante joue le rôle de pivot et appelle l'éducatrice, qui est à cinq minutes du centre, en cas de problème imprévu. Une autre personne, membre du personnel du centre veille aussi. |

De l'internat à la communauté

S'ADAPTER POUR MIEUX AIDER



— Nicole Dufresne

Nicole Dufresne est assistante-infirmière-chef à la Résidence Louise-Vachon depuis plus de 30 ans. « Quand je suis arrivée, dit-elle, nous nous occupions de jeunes enfants, alors que maintenant, ceux-ci sont plutôt implantés dans la communauté. La pratique infirmière au sein de l'organisation a évolué en conséquence et mon travail également. »

À l'heure actuelle, l'assistante-infirmière-chef travaille surtout auprès d'une clientèle handicapée à profil gériatrique et présentant de multiples problèmes de santé, parfois complexes. À titre d'exemple, développe-t-elle d'un trait, « il y a de plus en plus de problèmes cardiaques et pulmonaires ainsi que des personnes diabétiques ».

Nicole Dufresne considère d'ailleurs la façon dont elle s'est adaptée à l'évolution de la clientèle comme sa plus grande réalisation professionnelle. « À l'époque, personne ne parlait de la clientèle en déficience intellectuelle. Il a donc fallu apprendre à connaître leurs besoins petit à petit et contribuer à améliorer leur qualité de vie », lance-t-elle non sans une certaine fierté. Pour mener à bien son travail, l'assistante-infirmière-chef collabore avec des psychiatres, des spécialistes, des généralistes, etc. De son point de vue, le travail d'équipe représente d'ailleurs un élément essentiel de ses fonctions. « Nous travaillons de pair avec le service de réadaptation et la coopération entre collègues est très importante », détaille-t-elle. Du même coup, l'infirmière admet que toutes ses actions sont teintées du professionnalisme qui la caractérise. « Il est par exemple de mon devoir de transférer à l'hôpital des usagers dont la santé se détériore », avance-t-elle.

Autrefois principalement attachée à l'internat, Nicole Dufresne est aussi maintenant appelée à faire part de son expertise dans certains dossiers particuliers de la communauté, ce dont elle se réjouit. « C'est un nouveau défi qui ouvre plusieurs horizons et c'est très stimulant », affirme-t-elle en guise de conclusion. Parions qu'elle saura le relever!

CONSOLIDATION ET SPÉCIALISATION DE LA RÉSIDENCE LOUISE-VACHON

La Résidence Louise-Vachon offre des services dans le cadre d'un internat à une clientèle vivant avec une déficience intellectuelle ou un trouble envahissant du développement (TED) et dont certains usagers présentent également un profil gériatrique, des polyhandicaps, des troubles graves de comportement ainsi que diverses problématiques de santé mentale (voir aussi le dossier en p. 4 au sujet des développements touchant cet enjeu). Pour Yann Desbiens, coordonnateur des services pour les territoires B et personne-ressource de l'équipe projet, les changements qui s'annoncent auront un impact majeur sur le milieu de vie des résidents et les ressources humaines. À partir des objectifs ci-dessous, plusieurs projets ont été développés par l'équipe :

• Implanter l'approche milieu de vie

Par cet objectif, souligne le coordonnateur, « on vise à offrir des conditions d'habitation normalisantes pour les résidents, donc le développement d'un milieu de vie sous forme de condos a été privilégié. Quant à l'amélioration de la qualité de vie, elle est visée principalement par l'offre d'activités récréatives ». C'est pourquoi l'embauche d'un technicien en loisirs est planifiée. L'inventaire des besoins des résidents en termes d'activités récréatives est par ailleurs prévu. Déjà, une programmation d'activités a été mise en place par les éducatrices, par exemple, danse, cinéma-maison et bingo ont lieu une fois par mois. Et un partenariat a été établi avec une école secondaire et un CPE du voisinage.

« L'implantation d'un milieu de vie vise à maximiser et renforcer le maintien des capacités des usagers. On souhaite notamment développer les capacités motrices, intellectuelles et sociales des usagers, et puisqu'une partie de la clientèle est en perte d'autonomie liée au vieillissement, on cherchera aussi à maintenir les capacités existantes », poursuit Yann Desbiens.

• Optimiser l'utilisation des ressources humaines à la Résidence Louise-Vachon

Présentement, la RLV a deux unités de vie accueillant des personnes ayant des troubles graves du comportement (TGC). « Les conditions de travail sont assez difficiles pour le personnel, explique le coordonnateur, et l'un des objectifs vise à les améliorer. Pour ce faire, plusieurs aspects sont étudiés : organisation des horaires de travail, mise en place d'un plan de formation continue, etc. » L'équipe projet vise aussi à accroître la gamme de services offerts à l'ensemble de la clientèle (ergothérapie, physiothérapie, nutrition, orthophonie, etc.). Une réflexion devra être faite au regard du budget afin de dégager des sommes pour ces services.

Un autre volet se penche sur des façons d'accroître les soins de santé pour les résidents de la RLV et pour l'ensemble de la clientèle du CRDI, incluant les RNI. « Un effort est fait en vue de dégager les infirmières présentes à la RLV pour qu'elles puissent offrir des soins à l'ensemble des usagers du CRDI, plus particulièrement les usagers vivant en RNI », dit Yann Desbiens.

Cartographie du milieu

- Coconstruire une fiche de recueil de données des services professionnels dédiés aux personnes en situation de handicap sur le territoire

	Données quantitatives	Données qualitatives
Type de données	Statistiques, chiffres	Observations, opinions, vécus
Utilité	Mesurer un état, une évolution ou des variables déterminantes	Qualifier des faits ou des phénomènes, donner un sens aux actions
Questions répondues	Qui? Quoi? Où? Quand?	Comment? Pourquoi?
Exemples de sources ou de façons de faire	Statistiques à l'échelle nationale (ex. INSEE, CCAS) Structures du quartier (p.ex., centres sociaux, associations, écoles) Observatoires locaux ou nationaux (p.ex., Observatoire de la pauvreté et de l'exclusion sociale; Observatoire des inégalités)	Entretiens individuels ou groupes de discussion auprès de : <ul style="list-style-type: none">▪ Personnes vivant sur le territoire▪ Utilisateurs des services▪ Professionnels▪ Directeurs d'organismes▪ Enquêtes de besoins et de satisfaction



Exemples d'outil de communication



Contenu de la première rencontre :

- **Expliquer qui nous sommes :** brève description de l'équipe, de la mission, de la situation géographique, etc.
- **Expliquer en quoi consiste l'inclusion sociale :** à l'aide d'un visuel tel que représenté ci-haut, que vous pourrez laisser sur place avec les coordonnées de l'organisation
- **Expliquer la démarche menant à connaître le territoire**
- **Connaître le citoyen, le commerce, l'organisation de services :** services, profil des clients et des travailleurs, etc.
- **Valider si des besoins de soutien sont déjà présents :** par exemple, un commerce de quartier a peut-être déjà des clients en situation de handicap et il souhaiterait savoir comment communiquer avec lui. Parfois, la personne rencontrée a elle-même un enfant en situation de handicap ou est en lien avec une personne dans cette situation.
- **Spécifier que la forme de soutien pourrait être élaborée avec leur contribution**

En terminant la rencontre

- Identifier une personne de référence dans l'entreprise, le commerce et l'organisation de services s'il le désire.
- Laisser ses coordonnées afin qu'il puisse vous joindre s'il a des questions ou des suggestions pour l'avenir.

Après la rencontre :

- Compléter une fiche avec les renseignements obtenus
- Partager avec l'équipe selon le modèle retenu.



Analyse des données

Atouts	Faiblesses
<ul style="list-style-type: none">▪ Transport en commun accessible▪ Responsable des lieux déjà sensibilisé à la clientèle▪ Plusieurs activités disponibles et accessibles▪ Etc.	<ul style="list-style-type: none">▪ 2 employés rencontrés réfractaires à l'intégration sociale des personnes
Opportunités	Menaces
<ul style="list-style-type: none">▪ Des personnes recherchent ce genre d'activités	<ul style="list-style-type: none">▪ Aucune

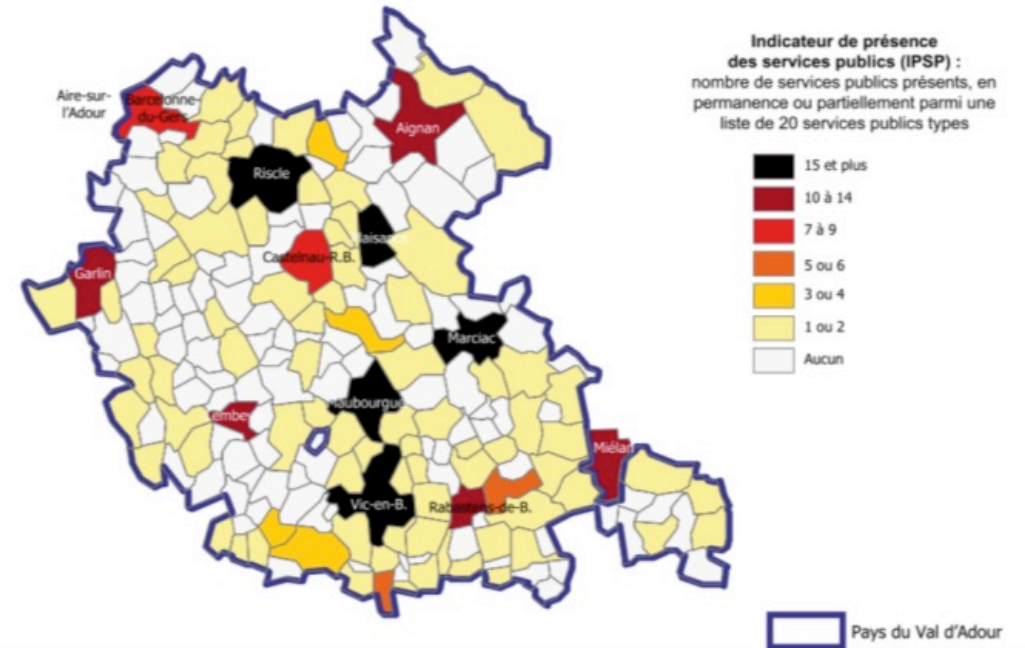


Exemples de cartographies



1	EHPAD - Aytré
2	ESAT - Saintes
3	CAMSP - Charente
4	EHPAD - Royan
5	SESSAD - Angely
6	SESSAD - Jonzac
7	CAMSP - Montguyon
8	ESAT - St-Pierre d'Oleron

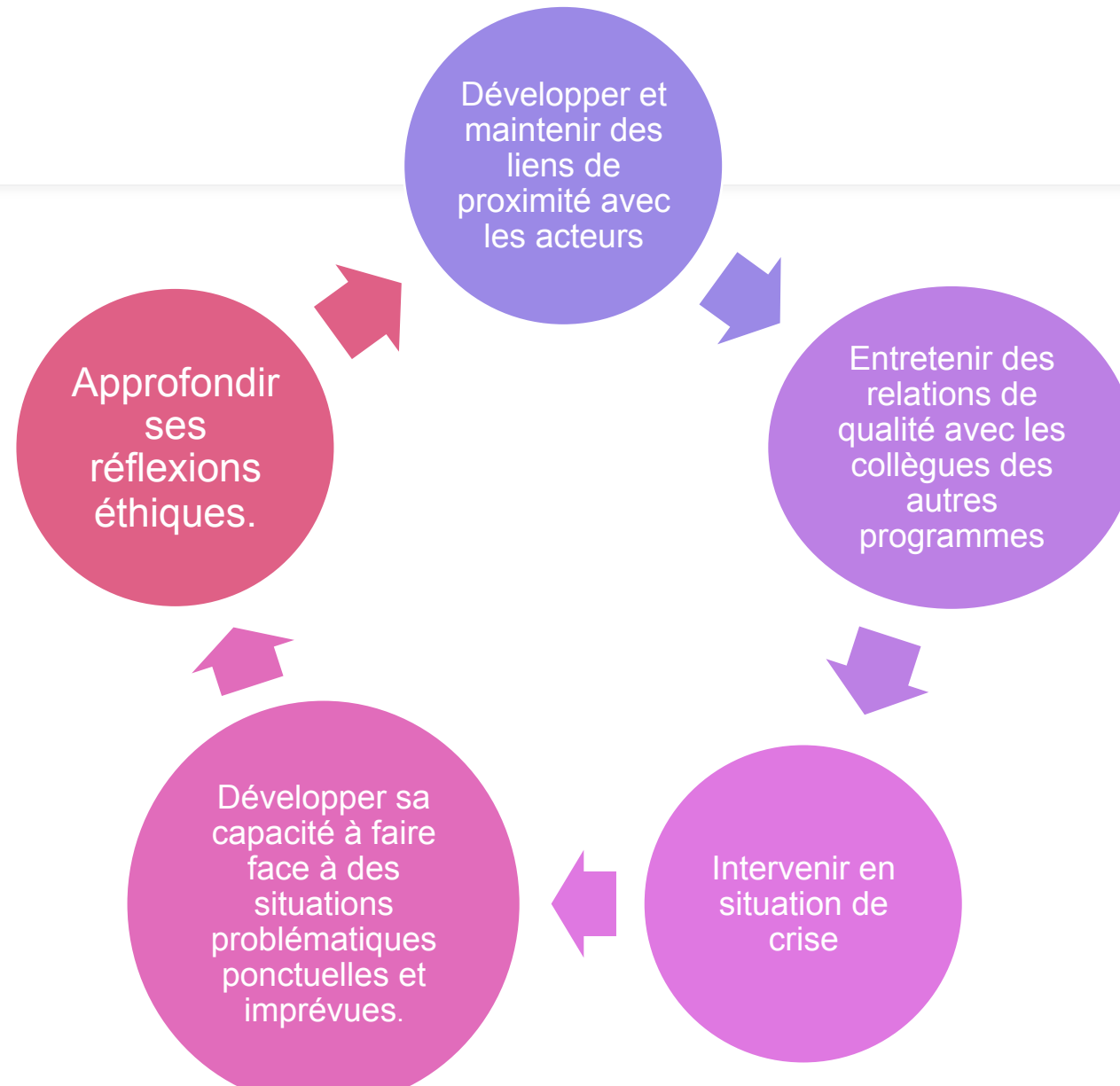
Niveau de présence des services publics dans les communes



Exemple tiré du document d'Etd (2013)

Exemple tiré du document d'Etd (2013)

2- AGIR EN PROXIMITÉ RELATIONNELLE

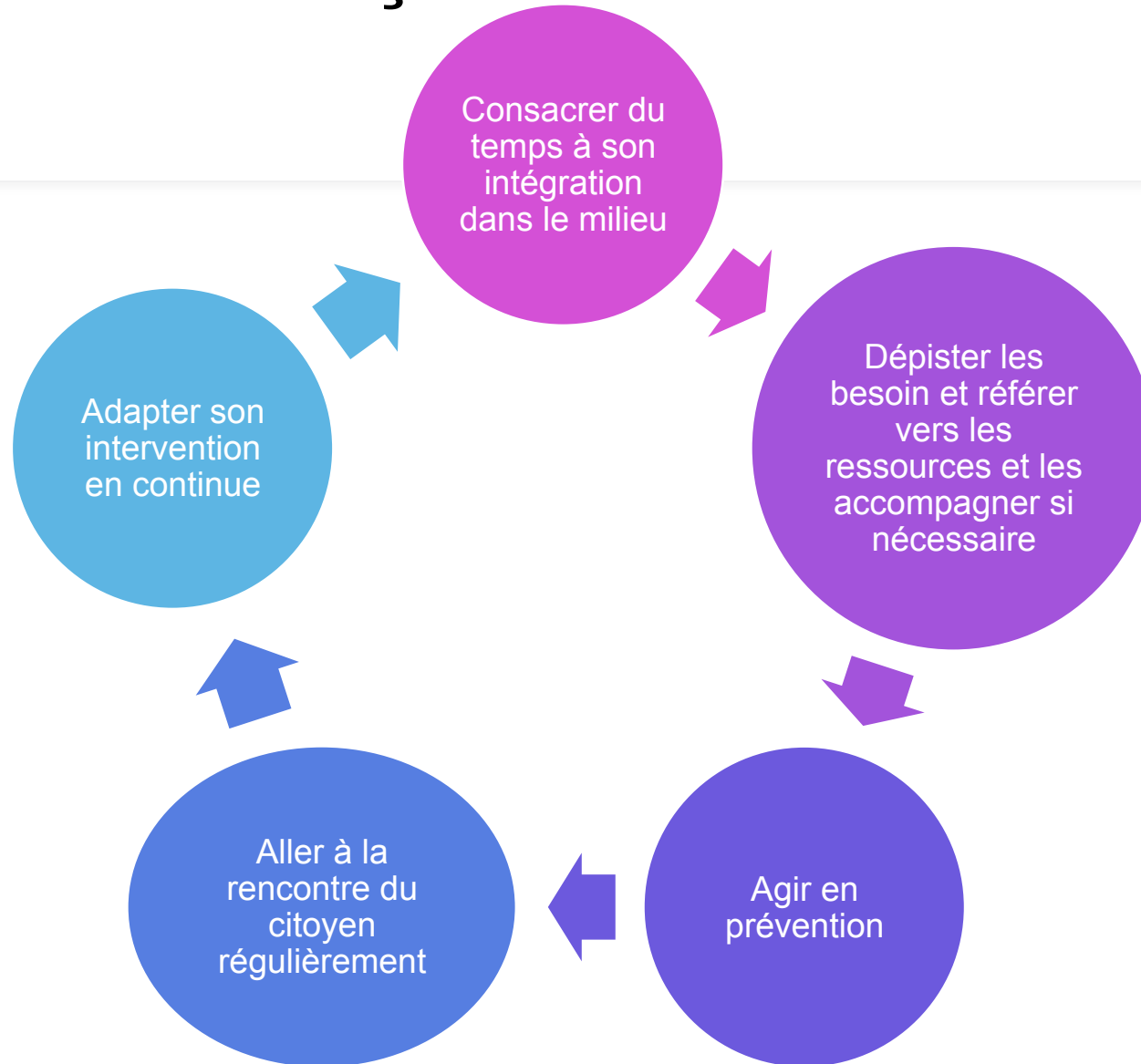


Quelques exemples

- Horaire de travail mis en place pour rejoindre tous les acteurs et soutenir la personne dans les différents contextes de vie
- Confrontation aux diverses cultures (religion, milieu criminalisé et culturel, etc.)
- Des crises qui ne sont pas pour des clients identifiés au sein des services.



3- INTERVENIR DE FAÇON PROACTIVE

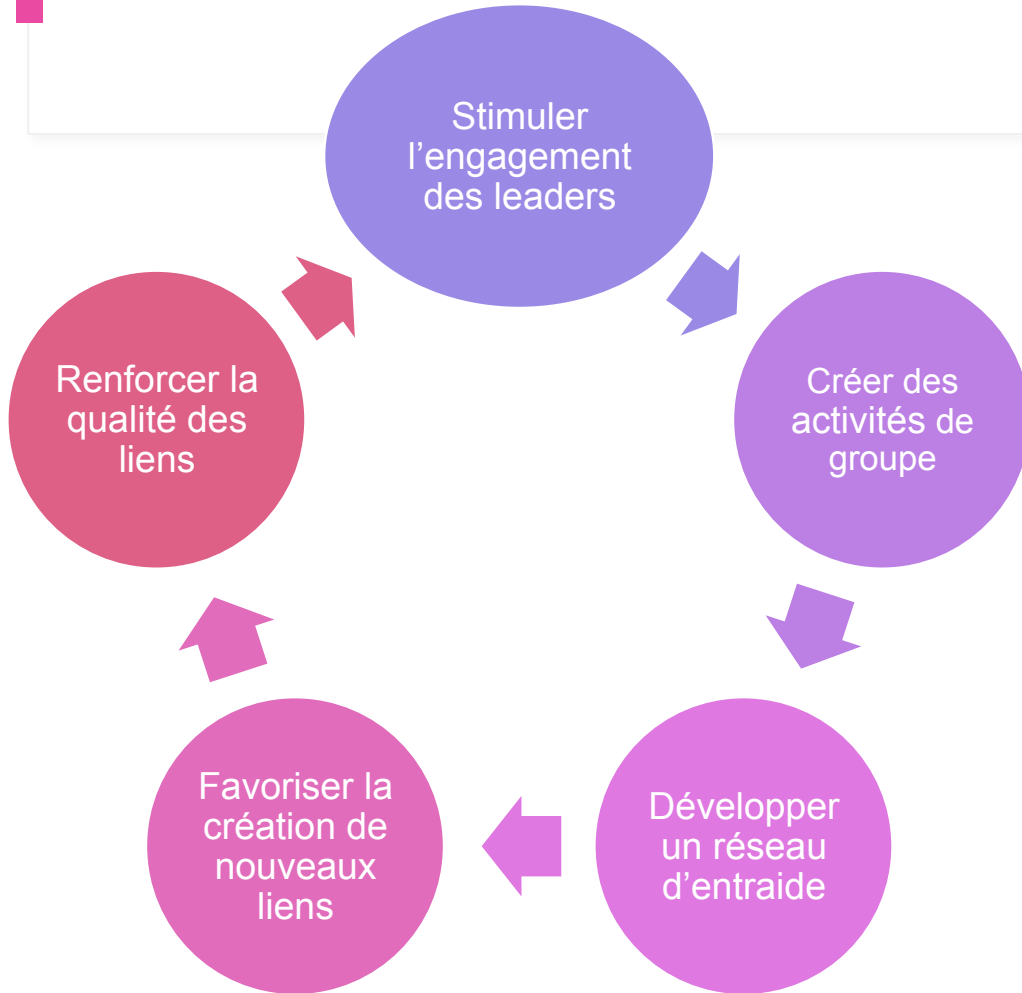


Quelques exemples

- Visites régulières d'un membre de l'équipe pour s'assurer que tout allait bien dans les milieux connus pour être fréquentés par les personnes (club de billard, dépanneur, etc.)
- Soutenir une maman pour identifier une ressource d'aide pour sa dépendance à l'alcool

4- METTRE EN RÉSEAU LES CITOYENS ET FAVORISER LA PLEINE PARTICIPATION SOCIALE

DIVERSIFIE NOS STRATÉGIES D'INTERVENTION



Retombées:

- Renforcement de la capacité de rejoindre rapidement un bon nombre de personnes, dont celles qui ne sont jamais rejointes par les services traditionnels
- Augmentation de l'efficacité des interventions Instauration d'un filet de sécurité en vue de prévenir la dégradation des situations de crises Réduction de l'isolement des citoyens vulnérables

La personne en situation de handicap est un CITOYEN



Soirée d'information pour les personnes en liste d'attente

Objectifs

- Favorise le contact entre les familles et les personnes
- Interaction entre les intervenants et les familles (atomes crochues et connaissance de l'équipe)
- Interactions entre la famille et leur proches



5 - FAVORISER L'EMPOWERMENT DES CITOYENS

Partir des besoins des citoyens

Favoriser le développement de nouvelles connaissances et le renforcement de compétences

Transformer les aidés en aidants.

Intervenir en utilisant les forces.

Utiliser des méthodologies d'intervention variées

Avoir une approche intégrant les intérêts des individus.

Valoriser, renforcer et faire connaître les réussites.

Amener les acteurs à prendre des responsabilités pour améliorer leur qualité et leurs conditions de vie.

Travailler conjointement

**FAVORISE
L'ACTUALISATION DES
INTERVENTIONS DES
PROFESSIONNELS PAR
L'ADHÉSION DES
ACTEURS**

Retombées:

- Renforcement de la capacité des citoyens à agir sur leur milieu et leur qualité de vie



Quelques exemples

- La guignolée
- La ligue de Soft ball
- La coopérative Entre-Nous



6 - CONTRIBUER À DÉVELOPPER UNE COMMUNAUTÉ D'INTERVENTION

CRÉE DE NOUVEAUX RÉSEAUX DE SOUTIEN FACILITANT LA DIVERSITÉ DE RÉPONSES AUX BESOINS



MOBILISER ET SOUTENIR LES RESSOURCES INFORMELLES



FAIRE LA LIAISON ENTRE LES DIFFÉRENTS ACTEURS



CRÉER DES LIENS AVEC LES ÉQUIPES CLINIQUES



CRÉER DES ESPACES DE RÉFLEXION ET D'ENTRAIDE POUR LES PROFESSIONNELS



APPROFONDIR LES NOTIONS DE CONFIDENTIALITÉ ET D'ÉCHANGES D'INFORMATION



FAVORISER LE DÉVELOPPEMENT DU LEADERSHIP COLLECTIF



METTRE EN PLACE DES MÉCANISMES DE LIAISON ENTRE LES PARTENAIRES

Retombées:

- Renforcement de la fluidité et de la rapidité d'action entre les partenaires
- Renforcement de l'efficacité du travail partenarial
- Actualisation de la responsabilité populationnelle



Quelques exemples

- Tables de concertation à plusieurs niveaux
- Mécanismes formels pour mésentente (internes et externes)
- Groupe de co-développement pour les professionnels, supervision individuelle obligatoire, formation continue, etc.



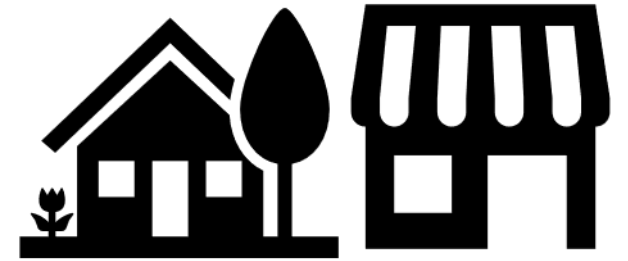
3 pratiques de proximité



PRATIQUES
D'ORGANISATION
COMMUNAUTAIRE
INTÉGRÉES



INTERVENTION
PSYCHOSOCIALE DE
GROUPE



INTERVENTION
PSYCHOSOCIALE
INDIVIDUALISÉE DE
PROXIMITÉ



Échange

