



Centre Walgwan Center
Rapport annuel 2022 - 2023

Table des matières

Table des matières

Mot de la directrice et de la présidente.....	4
Faits saillants de l'année	6
Démographie du Centre.....	7
Admissions et demandes d'admission.....	8
Clientèle selon l'âge et le genre.....	8
Clientèle selon la région.....	9
Tendance de la consommation de substances.....	9
Clients ayant accès au continuum de soins.....	10
Clients en résidence	10
Clients externes	10
Clients externes après-soins (post-traitement)	10
Clients externes virtuels	10
Services pré-traitement.....	10
Nombre total de jours opérationnels et non-opérationnels.....	11
Taux d'occupation.....	11
Taux d'utilisation des services.....	12
Clients ayant déjà suivi un traitement.....	12
Résumé des activités de sensibilisation	12
Sommaire des activités de sensibilisation.....	13
Sommaire sur la clientèle externe (Service ambulatoire)	23
Sommaire des clients externes (Période 1 avril au 31 mars).....	23
Développement communautaire, prévention universelle et promotion de la santé.....	23
Développement communautaire :.....	23
Éducation et sensibilisation :	24
Services de santé accessibles :	24
Renforcement du soutien social :.....	24
Partenariats et collaborations :	24
Évaluation et amélioration continue :	25
Identification précoce, brève intervention et suivi après-soins	25
Réduction des risques secondaires.....	25
Traitement actif	26
Facilitation des soins	26
Activités de développement de la main-d'œuvre	27
Gouvernance et coordination de systèmes	28

Répondre aux besoins en santé mentale.....	28
Mesures de performance.....	30
Indicateurs de satisfaction des jeunes :	30
Indicateurs de satisfaction du cercle familial :.....	30
Indicateurs de satisfaction du personnel :.....	30

Mot de la directrice et de la présidente

Chers partenaires, employés et parties prenantes,

C'est avec grand plaisir que je vous présente notre rapport annuel pour l'année 2022-2023. Ce rapport témoigne de nos efforts et de nos réalisations collectives, ainsi que des progrès remarquables que nous avons accomplis en tant qu'équipe.

Au cours de l'année écoulée, nous avons été confrontés à de nombreux défis et incertitudes, mais je suis fière de dire que, non seulement nous les avons relevés avec succès, mais que nous avons également prospéré face à l'adversité. Notre engagement inébranlable en faveur de l'excellence, de l'innovation et de la collaboration nous a propulsés vers l'avant, nous permettant de franchir des étapes importantes et de dépasser nos objectifs.

Je tiens à exprimer ma profonde gratitude à chacun d'entre vous pour votre dévouement inébranlable, votre travail acharné et votre résilience. Votre passion, votre expertise et votre solide engagement ont joué un rôle déterminant dans notre réussite collective. Ensemble, nous avons créé un environnement où les idées fleurissent et où les rêves deviennent réalité.

Tout au long de l'année, nous avons été témoins de réalisations remarquables dans tous les services. Nos sessions d'engagement se sont révélées être une plateforme précieuse pour favoriser la collaboration, générer des idées novatrices et identifier des solutions aux défis auxquels nos communautés sont confrontées. Les résultats ont mis en évidence l'engagement collectif et le dévouement de l'équipe pour relever ces défis et saisir les occasions de croissance. Notre équipe a réalisé des modernisations extraordinaires, en restant à l'avant-garde des besoins de la communauté et en fournissant à nos parties prenantes des solutions de première ligne. Notre équipe a rationalisé les processus, amélioré l'efficacité et assuré les normes de qualité les plus élevées. Elle a continué à fournir des services ambulatoires et virtuels exceptionnels pendant la série d'engagements, ce qui nous a valu la confiance et la loyauté de nos jeunes, de nos familles et de nos parties prenantes.

Pour aller de l'avant, il est essentiel de maintenir l'élan généré par les sessions d'engagement et de veiller à ce que les idées proposées soient effectivement mises en œuvre. Un suivi régulier et une évaluation des progrès accomplis seront essentiels pour faire avancer les initiatives.

Au-delà des chiffres et des étapes, notre succès en tant que Centre est également ancré dans nos valeurs fondamentales. Nous avons favorisé une culture d'inclusion, de respect et de travail d'équipe, où chaque individu est valorisé et habilité à apporter son point de vue unique. Notre engagement en faveur de la durabilité et de la responsabilité sociale nous a conduits à lancer des initiatives qui ont un impact positif sur nos communautés.

Pour ce qui est de l'avenir, une multitude d'opportunités passionnantes se profilent à l'horizon. Le potentiel de croissance et d'expansion est vaste, et nous sommes bien placés pour saisir ces occasions et consolider notre position de leader. Ensemble, nous continuerons à repousser les limites, à favoriser l'innovation et à obtenir des résultats remarquables.

Je tiens à exprimer ma profonde gratitude à nos incroyables collaborateurs, actionnaires, clients, familles et partenaires pour leur soutien et leur confiance inébranlables dans notre organisation. Nous apprécions les relations que nous avons nouées et nous nous réjouissons de poursuivre notre collaboration et notre réussite mutuelle.

Pour conclure, je tiens à remercier chaleureusement chacun d'entre vous pour vos incroyables contributions. Notre rapport annuel témoigne de votre dévouement et du remarquable voyage que nous avons entrepris ensemble. Célébrons nos réalisations et abordons l'avenir avec optimisme et détermination.

Merci pour votre engagement continu en faveur de notre vision commune. Ensemble, il n'y a pas de limite à ce que nous pouvons accomplir.

Cordialement,

Handwritten signature of Pamela Chalong in black ink.

Directrice générale
Centre Walgwan Center

Présidente du conseil d'administration
Centre Walgwan Center

Faits saillants de l'année

Face à un paysage en évolution rapide, notre Centre a fait preuve de résilience, d'adaptabilité et d'innovation. Nous avons adopté de nouvelles technologies, optimisé nos opérations et saisi des opportunités pour générer une croissance durable. Ce rapport vous fournira une compréhension approfondie de notre performance et des stratégies qui ont alimenté notre croissance.

- Nous avons obtenu un bail à long terme avec le ministère provincial sur une parcelle de terrain pour soutenir nos initiatives basées sur les terres.
- Grâce au soutien de nos parties prenantes dans la suspension des soins en établissement, nous avons pu faire notre série d'engagements participatifs avec les communautés en fournissant une plateforme de communication ouverte et honnête autour des besoins actuels en matière de toxicomanie et de bien-être.
- Nous avons mis en évidence notre responsabilité sociale pendant notre suspension des services résidentiels en mettant en œuvre des services virtuels et des soins ambulatoires pour répondre aux besoins de la communauté en fournissant une intervention brève et un soutien émotionnel.
- Nous avons obtenu une meilleure compréhension des objectifs, des défis et des opportunités de l'organisation grâce au partage de diverses perspectives et des commentaires des communautés.
- Cela a confirmé une plus grande appréciation de la collaboration interfonctionnelle et de la valeur de la résolution collective de problèmes pour soutenir une culture de leadership partagée.
- Des séances de remue-méninges et divers groupes de travail ont généré une multitude d'idées novatrices et de solutions potentielles pour relever les défis.
- Nous avons soutenu un engagement participatif avec les communautés visant à favoriser un dialogue ouvert, à collaborer, à identifier les besoins autour du bien-être et à générer des idées pour relever des défis spécifiques.
- Notre conseil d'administration et notre personnel ont fait preuve de créativité et d'ingéniosité en matière d'engagement, d'appropriation et de proposition d'idées concrètes autour de l'innovation.
- Nous avons modernisé les approches cliniques selon les meilleures pratiques actuelles des Premières Nations.
- Nous sommes partenaires du projet de recherche CRISM au sein du nœud Québec-Atlantique dans des projets qui accélèrent le transfert des connaissances scientifiques vers le développement de nouveaux traitements et d'interventions psychologiques en toxicomanie.
- Nous avons parrainé une équipe de softball pour les jeunes au sein de la communauté locale.

Démographie du Centre

Nombre total de clients : 59

Nombre de centres : 1

Information sur le Centre - Période 1 avril 2022 au 31 mars 2023	
Centre Walgwan Center	
Information biographique et de contact	
Contact	Pamela Charlong
Téléphone	418-759-3006
Poste	222
Courriel	pamela@walgwan.com or edwalgwan@globetrotter.net
Information supplémentaire	
Type de financement CA	Fixe
Fréquence d'admission	En continu
Longueur moyenne du cycle	100
Lits des clients financés par	YSAC
Nombre de lits (Jeune/YSAC)	6
Nombre de lits (Autre)	0
Programme offert en anglais	Oui
Programme offert en français	Oui
Programme offert en langue autochtone	Non
Veillez spécifier la langue	
Accessible aux clients souffrant d'un handicap physique	Oui
Accepte les femmes enceintes	Oui
Saisine de la Cour	Oui
À partir de l'administration pénitentiaire	Oui
Accepte les clients sous méthadone	Oui
Accepte les clients sous suboxone	Oui
Accepte les clients sous médicaments psychoactifs	Oui
Enseignant ou/et école sur place pour les jeunes	Oui
Accès aux services de garde	Oui
Types de programmes offerts	
Cycle spécifique au genre	Non
Basé sur le genre	Non
Capacité pour les troubles concomitants	Oui
Pensionnat	Oui
Sur le terrain	Non
Traitement familial	Oui
Conseiller jeunesse	Oui
Counseling pour les couples	Oui
Abus de médicaments sur ordonnance	Oui
Autre	
Si oui, veuillez spécifier	
Accès à du personnel spécialisé au sein du Centre	
Service direct de psychologue	Oui
Service direct de psychiatrie	Non
Psychologue/psychiatre Supervision clinique	Oui
Gestionnaire de cas	Oui
Aîné	Oui
Praticien culturel	Oui
Clergé	Non
Autre	
Veillez spécifier	

Accès à du personnel spécialisé en dehors du Centre	
Service direct de psychologue	Oui
Service direct de psychiatrie	Oui
Psychologue/psychiatre Supervision clinique	Oui
Gestionnaire de cas	Non
Aîné	Oui
Praticien culturel	Oui
Clergé	Oui
Autre	
Veillez spécifier	

Admissions et demandes d'admission

*Les données suivantes sont recueillies à partir du formulaire d'admission/d'aiguillage du YSAC, des niveaux de soins et du dossier démographique du client.

*Les non-présentations sont incluses dans ce rapport.

Indiquez le nombre de personnes qui ont demandé, été référées ou admises dans votre centre pour un traitement.

Obligation de l'accord de contribution (CA) de collecter et de saisir ces informations sur une base trimestrielle.

Nombre total de candidats et d'admissions pour la période commençant le 2022-04-01 et se terminant le 2023-03-31

	Garçons	Filles	Combinés
Demandes d'admission	N=8	N=20	N=28
Admissions	N=20	N=39	N=59
Services pré-traitement	N=0	N=0	N=0

Clientèle selon l'âge et le genre

*Les données suivantes sont collectées à partir du formulaire d'admission / de référence du YSAC et du dossier démographique du client.

*Les non-présentations ne sont pas incluses dans ce tableau.

Groupe d'âge	Garçons	Filles	Combinés
Moins de 12 ans	N=0 (0%)	N=0 (0%)	N=0 (0%)
12	N=0 (0%)	N=5 (14%)	N=5 (9%)
13	N=4 (21%)	N=4 (11%)	N=8 (15%)
14	N=5 (26%)	N=10 (29%)	N=15 (28%)
15	N=5 (26%)	N=5 (14%)	N=10 (19%)
16	N=4 (21%)	N=7 (20%)	N=11 (20%)
17	N=1 (5%)	N=4 (11%)	N=5 (9%)
18	N=0 (0%)	N=0 (0%)	N=0 (0%)
Plus de 18 ans	N=0 (0%)	N=0 (0%)	N=0 (0%)
Nombre total de clients	N=19	N=35	N=54
Âge moyen	15	14	14

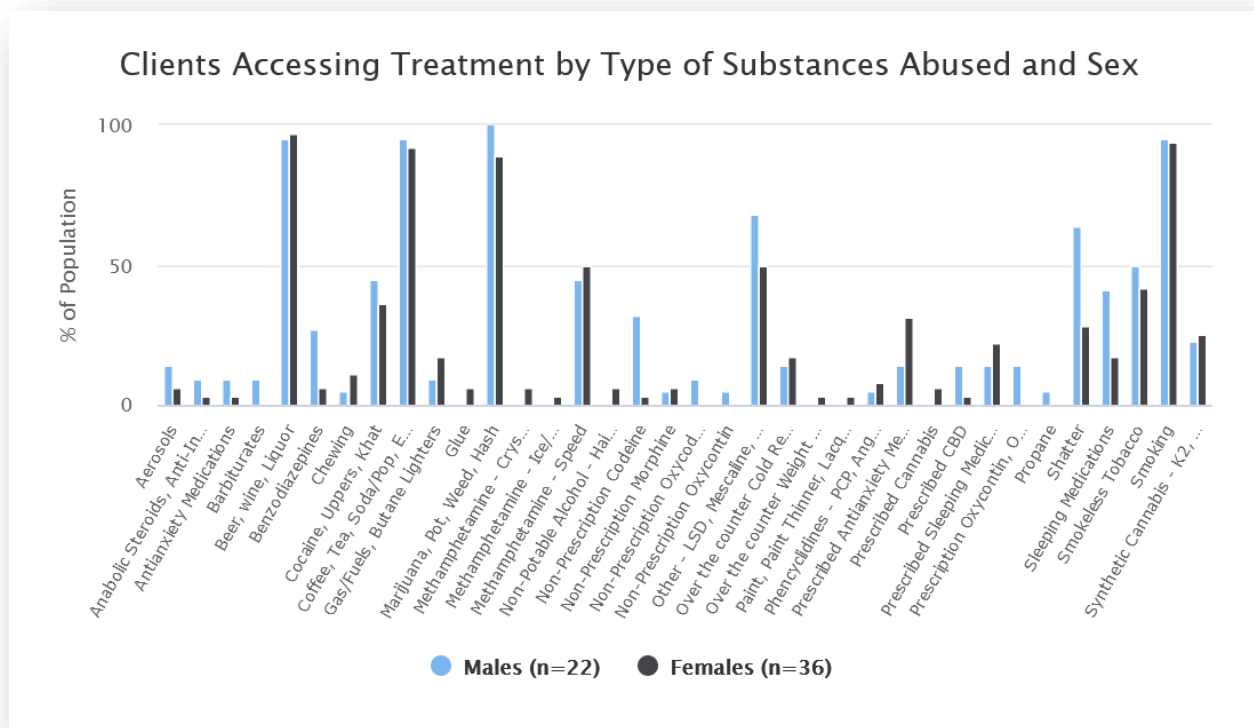
Clientèle selon la région

*Les données suivantes sont collectées à partir du dossier démographique du client.

*Les non-présentations ne sont pas incluses dans ce tableau.

Région	Garçons	Filles	Combinés
Nouveau-Brunswick	N=1 (5%)	N=0 (0%)	N=1 (2%)
Terre-Neuve et Labrador	N=0 (0%)	N=2 (5%)	N=2 (4%)
Île-du-Prince-Édouard	N=0 (0%)	N=1 (3%)	N=1 (2%)
Québec	N=18 (95%)	N=34 (92%)	N=52 (93%)
Nombre total de clients	N=19	N=37	N=56

Tendance de la consommation de substances



Clients ayant accès au continuum de soins

*Les données suivantes sont recueillies auprès des niveaux de soins.

*Les clients pourraient être comptés dans plus d'un niveau de soins à mesure qu'ils progressent dans leur continuum de soins.

*Les non-présentations ne sont pas incluses dans ce tableau.

Niveau de soins	Nombre instances de traitement	Nombre de clients uniques
Programme de jour	N=0	N=0
Clients en résidence	N=23	N=23
Clients externes	N=5	N=5
Clients externes après-soins	N=44	N=42
Clients externes virtuels	N=17	N=16
Services de pré-traitement	N=1	N=1

Clients en résidence

	Garçons	Filles	Combinés
Total des clients uniques en résidence	N=10	N=13	N=23
Durée moyenne du séjour	59	63	61
Pourcentage des clients non libérés	0% (N=0)	0% (N=0)	0% (N=0)

Clients externes

	Garçons	Filles	Combinés
Total des clients uniques externes	N=3	N=2	N=5
Durée moyenne du traitement	81	111	93
Pourcentage des clients externes non libérés	0% (N=0)	0% (N=0)	0% (N=0)

Clients externes après-soins (post-traitement)

	Garçons	Filles	Combinés
Total des clients uniques après-soins	N=15	N=26	N=41
Durée moyenne de l'après-soins	360	387	377
Pourcentage des clients non libérés	0% (N=0)	0% (N=0)	0% (N=0)

Clients externes virtuels

	Garçons	Filles	Combinés
Total des clients uniques virtuels	N=3	N=13	N=16
Durée moyenne du traitement	54	63	62
Pourcentage des clients non libérés	0% (N=0)	0% (N=0)	0% (N=0)

Services pré-traitement

	Garçons	Filles	Combinés
Total des clients uniques en services pré-traitement	N=1	N=0	N=1
Durée moyenne des services	41	0	41
Clients non libérés	0% (N=0)	0% (N=0)	0% (N=0)

Nombre total de jours opérationnels et non-opérationnels

Nom du Centre	Nombre jours opérationnels	Nombre jours non-opérationnels	Nombre lits disponibles	Jours-lits disponibles
Centre Walgwan Center	325	40	6	1950

Les données qui précèdent sont recueillies à partir des cycles résidentiels et de l'enregistrement démographique de l'emplacement.

Une « journée opérationnelle » est une journée au cours de laquelle des services de traitement sont fournis aux clients.

Les Journées Opérationnelles ont également été référencées comme Journées Ouvertes et/ou Journées Clients dans le passé.

Un jour « non opérationnel » ou « fermé » est un jour où les services de traitement ne sont pas fournis aux clients (c.-à-d. nettoyage de l'établissement, formation du personnel et activités d'accréditation).

Les centres de traitement YSAC ont droit à 35 jours fermés (jours non opérationnels) par an.

À noter : Si indiqué dans votre accord de contribution, des taux d'occupation supérieurs à 100 % peuvent être crédités pour permettre des jours de fermeture (ou) des jours non opérationnels supplémentaires.

Taux d'occupation

* Les données suivantes sont recueillies à partir du dossier démographique des emplacements, des cycles résidentiels, des niveaux de soins et de la sortie du client - Raison de l'arrêt du traitement.

Connu sous le nom de « taux d'occupation des logements » ou « taux d'utilisation des lits » pour votre centre.

Le taux d'occupation standard des centres de traitement YSAC est d'au moins 80 %.

Pour les centres de traitement YSAC, 10 jours sont alloués pour les clients qui ne se présentent pas ou pour une sortie anticipée.

À noter : Dans les centres de traitement pour jeunes, les parents qui séjournent dans un centre pour participer à une composante du traitement d'un jeune sont ajoutés au nombre d'admissions des clients. Par exemple, 5 parents/tuteurs adultes séjournant au centre pour participer à un aspect du programme de traitement de leur relation avec le jeune seraient ajoutés en tant que 5 personnes supplémentaires au nombre de lits occupés au cours d'un cycle dans ce centre.

Remarque : si cela est indiqué dans votre accord de financement, les taux d'occupation supérieurs à 100 % peuvent être crédités pour permettre des jours de fermeture supplémentaires ou des jours non opérationnels.

Trimestre	Nombre de lits	%
Premier trimestre (avril – juin)	6	90%
Deuxième trimestre (juillet – septembre)	6	66%
Troisième trimestre (octobre – décembre)	6	68%
Quatrième trimestre (janvier – mars)	0	Fermé pour soins résidentiels. Services ambulatoire et virtuels offerts
Annuel – année financière	23	57%

Taux d'utilisation des services

*Les données suivantes sont recueillies à partir des programmes/services – Séances de sensibilisation, dossier démographique des emplacements, cycles résidentiels, niveaux de soins et congé du client – Raison de l'arrêt du traitement.

Le taux d'utilisation des services identifie le taux d'occupation résidentielle d'un centre avec les clients en résidence/externes/après-soins inclus dans le calcul.

Le nombre d'heures de contact d'approche est multiplié par le nombre de clients rejoints, puis divisé par 24 pour trouver l'occupation résidentielle sur un équivalent de jour opérationnel. Ceci est ajouté à l'utilisation des lits d'un centre sous forme de nombre (et non de taux en pourcentage) de sorte que le taux en pourcentage final inclut l'utilisation des lits et la sensibilisation.

Veillez noter : Les considérations identifiées ci-dessous dans la section sur l'occupation résidentielle pour les centres de traitement familial et les centres de traitement pour les jeunes.

Nom du Centre	Taux utilisation services
Centre Walgwan Center	1055%

Clients ayant déjà suivi un traitement

	Pourcentage
Taux clients ayant déjà suivi un traitement	25%

Résumé des activités de sensibilisation

En janvier 2022, le CWC a suspendu les services résidentiels pour organiser des séances d'engagement communautaire participatives visant à favoriser la communication autour des besoins actuels et des tendances en matière de toxicomanie, à favoriser la collaboration et l'implication communautaire entre les diverses parties prenantes.

Les séances d'engagement ont été conçues pour atteindre les objectifs suivants :

- Faciliter un dialogue ouvert et constructif avec les parties prenantes de la communauté.
- Rassembler des informations précieuses, des commentaires et des suggestions sur les besoins actuels.
- Améliorer la compréhension et la sensibilisation aux initiatives du CWC.
- Établir des relations solides et favoriser l'engagement communautaire.
- Identifier les domaines potentiels d'amélioration et répondre aux préoccupations soulevées par les participants.

Lors de la planification des séances d'engagement, nous avons établi notre public cible qui était composé de jeunes de 12 à 17 ans, d'âinés, de programmes communautaires de première ligne, de séances d'engagement du chef et du conseil, la communauté et pour le public en général.

Nous avons mené une série de séances d'engagement communautaire dirigées par notre équipe. Les équipes étaient composées de divers membres du personnel qui ont facilité et animé les séances de mobilisation par le biais de visites en personne et de séances virtuelles. Les séances d'engagement comprenaient des aides visuelles, des documents, des sondages et des outils numériques pour encourager la diversité des perspectives et assurer l'inclusivité pendant les discussions. Les points clés, les suggestions et les commentaires soulevés par les participants ont été saisis et documentés.

Les données de suivi post-session sont stockées sur notre serveur où elles sont analysées et les principaux résultats résumés. Une copie du rapport sera partagée avec les participants et les parties prenantes.

Certaines communautés ont exprimé le désir d'avoir un rapport individuel basé sur les commentaires de leur communauté avec l'intention de mobiliser et de créer un plan d'action.

Jusqu'à présent, 14 communautés ont participé à nos séances de mobilisation et divers services provinciaux représentant les populations urbaines. Sur la base des commentaires reçus, nous avons identifié des recommandations réalisables pour répondre aux préoccupations et améliorer nos initiatives de prestation de services concernant la toxicomanie et le bien-être. Nous sommes en train de hiérarchiser les améliorations du programme en fonction de la faisabilité et des résultats potentiels souhaités. Un lieu d'action sera présenté dans la mise en œuvre des améliorations pour les commentaires de la communauté.

Les recommandations qui font suite aux séances d'engagements sont les suivantes :

- Améliorer la communication et la visibilité en renforçant les canaux de communication pour fournir des mises à jour régulières et des rapports d'avancement aux parties prenantes.
- Utiliser divers supports de communication tels que les newsletters, les médias sociaux et les forums communautaires pour tenir les parties prenantes informées.
- Augmenter les occasions d'engagement par le biais de sessions pour maintenir l'élan et maintenir l'implication active des parties prenantes.
- Incorporer différents formats, tels que des ateliers, des groupes de discussion, des sondages en ligne pour atteindre un public plus large.
- Développer des stratégies pour répondre aux préoccupations et défis spécifiques soulevés au cours de la session.
- Établir des mécanismes de dialogue continu et de suivi avec les intervenants pour s'assurer que leurs préoccupations sont adéquatement prises en compte.

Les séances d'engagement menées par le CWC se sont avérées déterminantes pour favoriser la communication, recueillir des informations précieuses et établir des relations solides avec les parties prenantes. Les commentaires reçus aideront à façonner les initiatives du CWC et à améliorer son modèle global de prestation de services. L'engagement et la collaboration continus avec les parties prenantes sont essentiels au succès des projets futurs.

Sommaire des activités de sensibilisation

Sommaire des activités de sensibilisation – du 1 avril 2022 au 31 mars 2023					
Nom de la communauté desservie	Nombre de services	Type d'activité	Nombre de participants	Date du service	Durée (heures)
Aucune communauté spécifiée	1	Éducation sur les substances	20	04/05/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Conférence bien-être	8	04/08/2022	2.5
La Nation Innu Matimekush-Lac John	1	Sensibilisation	5	04/08/2022	1.5
Betsiamites	1	Sensibilisation	6	04/11/2022	1
Mistissini, Chisasibi	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	1	04/12/2022	1
Winneway	1	Sensibilisation	2	04/12/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Admission / Post-traitement	1	04/15/2022	0.5
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	1	04/15/2022	1
Uashat-Maliotenam	1	Admission / Post-traitement	2	04/15/2022	0.5

Uashat-Maliotenam	1	Admission / Post-traitement	1	04/18/2022	0.5
Aucune communauté spécifiée	1	Prévention milieu scolaire	12	04/22/2022	2
Natuashish	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	04/25/2022	1
Aucune communauté spécifiée	2	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	04/28/2022	2
Natuashish	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	1	04/28/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	1	05/02/2022	0.5
Listuguj Mi'gmaq Government	1	Éducation sur les substances	2	05/02/2022	2
Natuashish	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	1	05/02/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Intervention milieu scolaire	7	05/03/2022	1
Uashat-Maliotenam	2	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	4	05/05/2022	2.5
Listuguj Mi'gmaq Government	2	Prévention milieu scolaire	18	05/09/2022	2
Listuguj Mi'gmaq Government	2	Éducation sur les substances	16	05/09/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation	5	05/10/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Intervention milieu scolaire	7	05/10/2022	1
Natuashish	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	05/10/2022	1
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	1	05/11/2022	0.5
Kitzisakik	1	Sensibilisation	6	05/12/2022	1
Uashat-Maliotenam	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	05/12/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation	7	05/13/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Prévention rechutes / continuum de soins	6	05/16/2022	1.5
Betsiamites	1	Sensibilisation	4	05/16/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Intervention milieu scolaire	7	05/17/2022	1

La Romaine	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	3	05/18/2022	1
Aucune communauté spécifiée	2	Sensibilisation	15	05/20/2022	3.5
Aucune communauté spécifiée	1	Intervention milieu scolaire	7	05/24/2022	1
Uashat-Maliotenam	1	Sensibilisation	3	05/24/2022	1.5
Pakuashipi	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	05/25/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation	4	05/26/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	05/27/2022	0.5
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	7	05/27/2022	1
Listuguj Mi'gmaq Government	1	Éducation sur les substances	8	05/30/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Admission / Post-traitement	3	05/31/2022	1
Aucune communauté spécifiée	2	Intervention milieu scolaire	14	05/31/2022	2
Aucune communauté spécifiée	1	Conférence bien-être	3	05/31/2022	2.5
Betsiamites	1	Admission / Post-traitement	7	06/02/2022	1.5
Uashat-Maliotenam	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	1	06/02/2022	1
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	1	06/06/2022	0.5
Aucune communauté spécifiée	1	Intervention milieu scolaire	7	06/07/2022	1
Betsiamites	1	Admission / Post-traitement	1	06/07/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	6	06/08/2022	2
Uashat-Maliotenam	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	2	06/08/2022	1
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	6	06/09/2022	2
Aucune communauté spécifiée	3	Intervention milieu scolaire	21	06/14/2022	3
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	1	06/14/2022	1
Pakuashipi	1	Intervention virtuelle de guérison	1	06/15/2022	1

Pakuashipi	1	Intervention virtuelle de guérison	1	06/23/2022	1
Uashat-Maliotenam	1	Intervention virtuelle de guérison	5	06/29/2022	1.5
Pakuashipi	1	Intervention virtuelle de guérison	1	06/30/2022	0.5
Les Atikamekw de Manawan	1	Intervention virtuelle de guérison	4	07/05/2022	2
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	4	07/05/2022	2
Pakuashipi	1	Intervention virtuelle de guérison	1	07/06/2022	0.5
Matimekush	1	Admission / Post-traitement	1	07/07/2022	1
Pakuashipi	1	Admission / Post-traitement	1	07/07/2022	1
Uashat-Maliotenam	1	Admission / Post-traitement	1	07/07/2022	1
Kitzisakik	1	Intervention virtuelle de guérison	4	07/12/2022	2
Uashat-Maliotenam	2	Intervention virtuelle de guérison	11	07/19/2022	3.5
Betsiamites	1	Admission / Post-traitement	1	07/20/2022	1
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	1	07/20/2022	1
Matimekush	1	Admission / Post-traitement	1	07/20/2022	1
Winneway	1	Admission / Post-traitement	1	07/20/2022	1
Kitzisakik	1	Admission / Post-traitement	1	08/18/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	08/26/2022	1
Pakuashipi	1	Sensibilisation	4	08/30/2022	2
Tobique	1	Sensibilisation	5	08/30/2022	1.5
Kitzisakik	1	Admission / Post-traitement	5	08/31/2022	1.5
Mistissini	1	Intervention virtuelle de guérison	2	08/31/2022	1
Wemataci	1	Sensibilisation	4	09/01/2022	1

Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/02/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/06/2022	1
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	09/07/2022	1
Mistissini	1	Intervention virtuelle de guérison	1	09/07/2022	1
Uashat-Maliothenam	1	Sensibilisation	5	09/07/2022	1
Wemataci	1	Sensibilisation	4	09/07/2022	2
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/08/2022	1
Abegweit	1	Admission / Post-traitement	1	09/09/2022	1
Lac Simon	1	Admission / Post-traitement	1	09/09/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/12/2022	1
Uashat-Maliothenam	3	Admission / Post-traitement	3	09/12/2022	3
Lac Simon	3	Intervention virtuelle de guérison	3	09/13/2022	3
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/13/2022	1
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	09/14/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/14/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Sensibilisation	1	09/14/2022	2
Mistissini	1	Intervention virtuelle de guérison	1	09/14/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	09/15/2022	1
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	4	09/30/2022	1.5
Micmacs of Gesgapegiag	1	Sensibilisation aux drogues et à l'alcool	9	10/05/2022	2

Mistissini	1	Intervention virtuelle de guérison	1	10/05/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	3	Brève intervention de traitement	3	10/06/2022	3
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	10/17/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	3	Brève intervention de traitement	3	10/20/2022	3
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	10/20/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	2	Prévention milieu scolaire	33	10/21/2022	2
Matimekush	1	Intervention virtuelle de guérison	7	10/24/2022	1.5
Schefferville	1	Intervention virtuelle de guérison	6	10/24/2022	1.5
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	10/24/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	2	Brève intervention de traitement	2	10/26/2022	2
Mistissini	1	Intervention virtuelle de guérison	1	10/26/2022	1
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	10/27/2022	1
La Romaine	1	Intervention virtuelle de guérison	5	10/31/2022	1.5
La Romaine	1	Intervention virtuelle de guérison	6	11/01/2022	1.5
Micmacs of Gesgapegiag	4	Brève intervention de traitement	4	11/02/2022	4
Mistissini	1	Intervention virtuelle de guérison	1	11/02/2022	1
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	4	11/03/2022	1.5
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	11/03/2022	1

Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	11/07/2022	1
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	11/10/2022	1
Aucune communauté spécifiée	2	Sensibilisation	6	11/11/2022	2
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	11/11/2022	1
Wemataci	1	Intervention virtuelle de guérison	1	11/14/2022	1
Listuguj Mi'gmaq Government	2	Prévention milieu scolaire	20	11/15/2022	2
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	3	11/15/2022	1.5
Matimekush	1	Intervention virtuelle de guérison	5	11/18/2022	2.5
Micmacs of Gesgapegiag	2	Brève intervention de traitement	5	11/21/2022	2.5
Micmacs of Gesgapegiag	1	Sensibilisation	4	11/22/2022	2
Micmacs of Gesgapegiag	1	Conférence bien-être	4	11/23/2022	2
Listuguj Mi'gmaq Government	2	Prévention milieu scolaire	14	11/29/2022	2
Micmacs of Gesgapegiag	1	Prévention milieu scolaire	9	11/30/2022	1
Naskapi Nation of Kawawachikamach	1	Intervention virtuelle de guérison	5	12/01/2022	2
Listuguj Mi'gmaq Government	1	Intervention virtuelle de guérison	4	12/05/2022	2
Micmacs of Gesgapegiag	1	Intervention virtuelle de guérison	4	12/05/2022	2
Pakuashipi	1	Intervention virtuelle de guérison	6	12/05/2022	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/05/2023	0.5
Inuvik	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/10/2023	2
Kitzisakik	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/10/2023	1

Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/12/2023	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	01/12/2023	1
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/16/2023	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	01/16/2023	1
Kahkewistahaw	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/18/2023	1
Kitziasakik	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/19/2023	1
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/20/2023	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	01/23/2023	1
Kitigan Zibi Anishinabeg	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/25/2023	1.5
Kitziasakik	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/25/2023	0.5
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/27/2023	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	01/30/2023	1
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	01/31/2023	1
Kitigan Zibi Anishinabeg	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/01/2023	1
Kitziasakik	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/01/2023	0.5
Puvirniutq	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/02/2023	0.5
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/02/2023	1

Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/06/2023	1
Micmacs of Gesgapegiag	1	Brève intervention de traitement	1	02/06/2023	1
Puvirnituaq	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/09/2023	0.5
Puvirnituaq	2	Intervention virtuelle de guérison	2	02/13/2023	1
Waskaganish First Nation	1	Sensibilisation	44	02/13/2023	3
Waskaganish First Nation	3	Sensibilisation	22	02/14/2023	4.5
Winneway	1	Sensibilisation	68	02/14/2023	3.5
Eastmain	3	Sensibilisation	67	02/15/2023	6
Kitziasakik	1	Sensibilisation	1	02/15/2023	1.5
Kitigan Zibi Anishinabeg	4	Sensibilisation	48	02/16/2023	8
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation	5	02/17/2023	1.5
Mohawks of Kanasatake	2	Sensibilisation	26	02/20/2023	4.5
Puvirnituaq	1	Sensibilisation	2	02/21/2023	2
Lac Simon	1	Intervention virtuelle de guérison	1	02/21/2023	1
Mohawks of Akwesasne	1	Sensibilisation	3	02/21/2023	1.5
Naskapi Nation of Kawawachikamach	1	Sensibilisation	60	02/21/2023	5
Mohawks of Kahnawá:ke	1	Sensibilisation	16	02/22/2023	2
Puvirnituaq	1	Sensibilisation	1	02/23/2023	2.5
Mohawks of Kahnawá:ke	1	Sensibilisation	1	02/23/2023	1.5
Naskapi Nation of Kawawachikamach	1	Sensibilisation	1	02/23/2023	1.5
Timiskaming First Nation	1	Sensibilisation	1	02/24/2023	1.5
Lac Simon	4	Sensibilisation	95	03/06/2023	6
Pikogan	4	Sensibilisation	66	03/07/2023	7.5
Aucune communauté spécifiée	3	Sensibilisation	38	03/08/2023	7
Puvirnituaq	1	Intervention virtuelle de guérison	1	03/08/2023	0.5
Kitigan Zibi Anishinabeg	1	Intervention virtuelle de guérison	1	03/08/2023	0.5
Puvirnituaq	1	Intervention virtuelle de guérison	1	03/10/2023	0.5
Les Atikamekw de Manawan	1	Sensibilisation	16	03/14/2023	2
Wendake	3	Sensibilisation	20	03/16/2023	4.5
Puvirnituaq	1	Intervention virtuelle de guérison	1	03/20/2023	0.5

Matimekush	2	Sensibilisation	10	03/20/2023	3
Kuujuaq	1	Sensibilisation	1	03/21/2023	2
Naskapi Nation of Kawawachikamach	2	Sensibilisation	16	03/21/2023	2.5
Naskapi Nation of Kawawachikamach	2	Sensibilisation	5	03/22/2023	3
Wolf Lake	1	Sensibilisation	2	03/22/2023	1.5
Naskapi Nation of Kawawachikamach	1	Sensibilisation	3	03/23/2023	1.5
Puvirnituaq	1	Intervention virtuelle de guérison	1	03/28/2023	0.5
Aucune communauté spécifiée	1	Sensibilisation	15	03/29/2023	2

Sommaire sur la clientèle externe (Service ambulatoire)

Au cours de la dernière année, nous avons développé des relations importantes avec le Centre de bien-être Gesgapegiag, le foyer de groupe Gignu, l'école secondaire locale (NRHS) et le CISSS (autorité sanitaire).

Certains avantages de l'offre de services ambulatoires sont conçus pour être facilement accessibles, offerts localement au sein de la communauté ou des bureaux voisins. Cette commodité permet aux jeunes de recevoir le soutien dont ils ont besoin sans avoir à passer la nuit ou à perturber considérablement leurs routines quotidiennes. Il réduit les obstacles à la recherche d'aide et favorise une fréquentation régulière, garantissant des soins cohérents.

Cette cohérence permet une compréhension globale des besoins, de l'histoire et des progrès uniques du jeune. Les relations établies entre le conseiller jeunesse et les mentors culturels favorisent l'espoir, le sens, le but et l'appartenance, menant à des résultats de traitement plus efficaces.

Les services ambulatoires sont bien adaptés pour une intervention précoce et des mesures préventives. En identifiant et en traitant les problèmes de santé mentale, de comportement ou de toxicomanie à un stade précoce, les services ambulatoires peuvent aider à empêcher les problèmes de s'aggraver et de s'aggraver. Cette approche proactive peut contribuer à l'amélioration des résultats à long terme et réduire le besoin d'interventions plus intensives.

En offrant l'accessibilité, la continuité des soins, l'intervention précoce, des plans de soins de bien-être individualisés et un environnement favorable, les services ambulatoires jouent un rôle essentiel dans la promotion de la santé mentale et du bien-être des jeunes. Ils contribuent à de meilleurs résultats, à un fonctionnement amélioré et à une meilleure qualité de vie pour les jeunes aux prises avec des problèmes de santé mentale ou de comportement.

Sommaire des clients externes (Période 1 avril au 31 mars)

	Garçons	Filles	Combinés
Total clients uniques externes	N=3	N=2	N=5
Durée moyenne traitement	81	111	93
Pourcentage clients non libérés	0% (N=0)	0% (N=0)	0% (N=0)

Développement communautaire, prévention universelle et promotion de la santé

Le développement communautaire, la prévention universelle et la promotion de la santé sont des approches intégrales visant à améliorer le bien-être général et la qualité de vie au sein d'une communauté. Ce rapport donne un aperçu de ces concepts, de leur importance et des stratégies employées pour promouvoir la santé et prévenir les résultats négatifs au niveau communautaire.

Développement communautaire :

- Participation : Grâce à nos engagements avec les centres communautaires et urbains, les membres ont participé au partage de leurs points de vue sur les tendances et les priorités actuelles. Ces opportunités faisaient partie d'une approche collaborative visant à répondre aux besoins actuels autour de notre prestation de services dans le cadre des initiatives de bien-être des jeunes.
- Renforcement des capacités : Améliorer les compétences, les connaissances et les ressources des individus et des organisations au sein de la communauté grâce à divers partenariats avec des écoles postsecondaires.
- Collaboration : Encourager la coopération et le partenariat entre les différents intervenants tels que le centre de santé, ISC, le réseau des centres de traitement, la direction locale du CSSSSPNQL et les fournisseurs de services.

Éducation et sensibilisation :

- Offre du programme Buffalo Riders dans certains établissements provinciaux (foyers de groupe) et écoles en tant qu'initiative de prévention communautaire qui soutenait du matériel, des ateliers et des séances d'éducation à la santé adaptés à la culture pour accroître la sensibilisation aux problèmes de santé et promouvoir des comportements sains par le biais de pratiques culturelles.
- Collaboration avec des centres de santé et des organisations externes pour intégrer des messages de promotion de la santé dans les programmes scolaires et les activités parascolaires.
- Élargissement de nos canaux de communication, y compris le bulletin trimestriel public, les plateformes de médias sociaux, la radio et les rassemblements communautaires, pour partager l'information.

Services de santé accessibles :

- Plaidoyer pour une accessibilité accrue des services au sein des communautés des Premières Nations et des centres urbains afin de combler les lacunes grâce aux soins virtuels, aux services ambulatoires et aux modèles de traitement hybrides pour soutenir le traitement de la santé mentale et de la toxicomanie.
- Collaboration avec le NADDAP et les organisations communautaires pour fournir des services adaptés à la culture et holistiques basés sur les cadres nationaux et les meilleures pratiques (la culture comme fondement, la guérison basée sur la terre, honorer nos forces, etc.).
- Soutien des initiatives qui abordent la santé mentale et améliorent les résultats de santé des membres de la communauté, grâce à des services psychologiques virtuels, des programmes de traitement hybrides et un soutien émotionnel grâce à une ligne d'assistance téléphonique gratuite.
- Groupes de soutien spécialement conçus pour les membres de la famille en tant que ressource. Les groupes ont réuni des parents ou des proches qui vivent des expériences similaires, leur permettant de partager leurs histoires, de s'offrir du soutien et d'apprendre les uns des autres.

Renforcement du soutien social :

- Nous avons favorisé les partenariats et les liens sociaux au sein des initiatives de santé communautaires (forums de bien-être, promotion de la vie, NAAW, etc.)
- Nous avons des partenariats avec des centres communautaires et organiser des événements communautaires autour du bien-être en faisant la promotion de la culture comme fondement (hottes de sudation mensuelles pour les jeunes), en animant des activités culturelles au centre jeunesse et en soutenant des célébrations communautaires pour promouvoir la cohésion sociale et le sentiment d'appartenance.
- Nous avons facilité une initiative de visites d'aînés pour soutenir les activités intergénérationnelles afin d'améliorer le soutien social et la résilience.

Partenariats et collaborations :

- Nous avons formé des partenariats avec des organisations locales, des dirigeants communautaires, des agences gouvernementales et des prestataires de soins de santé pour tirer parti des ressources, de l'expertise et des opportunités de financement. (Gouvernement provincial, CISSS de la Gaspésie, CIUSSS, FNHMA, Agrément Canada, etc.). Nous avons bénéficié de certains fonds d'inclusion culturelle pour un programme de musique et de certaines ressources du programme provincial concernant les évaluations cliniques et les programmes familiaux.

- Nous avons appelé les organisations de santé autochtones régionales (CSSSPNQL, ISC, provinciales) ou nationales (YSAC, TPF, FNHMA, ICBOC) et les réseaux pour accéder aux connaissances spécialisées et aux meilleures pratiques dans le cadre de notre modernisation du programme d'études.
- Nous avons collaboré avec l'université Mc Gill et le nœud CRISM Atlantique-Québec pour mener des recherches communautaires sur les enjeux et les interventions en santé.
- Nous avons entamé des discussions sur le pilotage d'un programme familial et l'obtention d'une subvention dans le cadre d'un projet de recherche avec l'université Mc Gill.

Évaluation et amélioration continue :

- Évaluations régulières effectuées pour mesurer l'efficacité et l'impact de nos programmes et initiatives (enquêtes de satisfaction des jeunes, des familles et des références, évaluations de suivi après deux ans, dialogue d'engagement avec les communautés). Nous aimerions inclure des mesures cliniques pour évaluer les relations familiales dans un proche avenir dans le cadre de nos suivis post-traitement.
- Des groupes de discussion sont organisés avec les jeunes et les familles pour évaluer les différentes composantes du programme, participer à l'examen des politiques et des pratiques culturelles.

Identification précoce, brève intervention et suivi après-soins

L'identification précoce et l'intervention brève se concentrent sur la prévention et la réduction des risques plutôt que d'attendre qu'un trouble lié à l'utilisation de substances à part entière se développe. Cette approche proactive vise à répondre aux problèmes de consommation de substances à un stade précoce, à prévenir la progression de schémas nocifs et à réduire la probabilité de résultats négatifs à long terme.

Les demandes d'intervention brève ont augmenté à la suite de l'après-pandémie. Les impacts de la pandémie ont indiqué une augmentation de la consommation de substances chez les jeunes. Les jeunes et les familles ne veulent pas nécessairement envoyer leurs enfants dans des services résidentiels pour diverses raisons. L'option d'intervention brève est un moyen pratique de soutenir les résultats en matière de bien-être des jeunes confrontés à divers défis.

En raison d'une augmentation des demandes de traitement bref, Walgwan a obtenu un conseiller virtuel afin que nous puissions maintenir des options de traitement résidentiel et bref en personne par le biais de services ambulatoires ou par le biais d'options de soins virtuels.

Ces services consistent en des modules de huit semaines composées de deux réunions par semaine. Des services psychologiques sont disponibles en tant que soutien supplémentaire au besoin. Les familles sont impliquées dans les services d'intervention brève car elles jouent un rôle clé dans les résultats de bien-être. Nous y parvenons en nous connectant avec les familles par le biais de cercles familiaux où des pratiques culturelles sont utilisées pour entourer les jeunes de soutien et partager dans un espace sûr autour de solutions pour augmenter les facteurs de protection.

La mise en œuvre d'un dépistage précoce et d'une intervention brève pour les jeunes en lutte avec la consommation de substances est une approche proactive qui favorise un soutien, une prévention et des résultats positifs en temps opportun. En identifiant et en intervenant tôt, les professionnels peuvent fournir un soutien ciblé, éduquer les jeunes sur les risques liés à la consommation de substances et atténuer les conséquences potentielles à long terme associées à la toxicomanie.

Réduction des risques secondaires

Les stratégies de réduction des méfaits visent à réduire les conséquences négatives de la consommation de substances en fournissant des stratégies et des ressources pratiques pour minimiser les méfaits. Cela se fait grâce à des informations précises et fondées sur des preuves (science du cerveau) sur les risques potentiels,

les méfaits et les conséquences de la consommation de cannabis pour les jeunes qui peuvent alors prendre une décision éclairée.

Les écoles jouent un rôle crucial dans les efforts de réduction des risques secondaires. La mise en œuvre de programmes de prévention fondés sur des données probantes, tel que le programme Young Buffalo Riders utilisant la culture comme fondement dans les milieux scolaires, peut aider à éduquer les jeunes sur les risques et les conséquences de la consommation de substances, à créer des facteurs de protection et à fournir un soutien aux personnes déjà toxicomanes.

Offrir une gamme d'options de traitement, y compris des programmes de bien-être virtuels, du counseling ambulatoire, des thérapies de groupe et des programmes spécialisés pour les jeunes, peut aider les jeunes dans leur cheminement respectif vers leurs objectifs de bien-être. L'accès au traitement doit être sans obstacle.

La toxicomanie est souvent associée à des troubles de santé mentale. Offrir des services de santé mentale intégrés parallèlement aux services de toxicomanie peut résoudre les problèmes de santé mentale sous-jacents qui contribuent à la consommation de substances. Fournir des soutiens psychologiques et l'accès à des soutiens en santé mentale au sein de notre autorité sanitaire peut aider les jeunes à gérer leur santé mentale et à réduire le risque de consommation de substances.

Traitement actif

Nous restructurons actuellement notre programme à la suite des commentaires obtenus lors de nos activités d'engagement communautaire.

Notre programme soutient les cadres nationaux d'*Honorer nos forces*, la culture comme fondement et le cadre du continuum du bien-être autochtone. Nous avons intégré ces enseignements dans divers aspects de notre programme, y compris l'élaboration du curriculum, les activités du programme, les interactions avec les jeunes et la formation du personnel. Nous visons à faire en sorte que les voix et les perspectives autochtones soient authentiquement intégrées et aspirons à une consultation continue avec les aînés autochtones ou les membres de la communauté pour obtenir des conseils et des protocoles culturels.

Nous avons intégré ces concepts et les avons reliés aux sept enseignements sacrés en tant qu'approche significative qui intègre la sagesse et les valeurs autochtones. Chaque enseignement représente une valeur fondamentale qui guide les jeunes à mener une vie équilibrée et utile, favorisant l'espoir, le sens, le but et l'appartenance.

Notre programme passera d'un programme résidentiel de 14 semaines à un programme résidentiel de 10 semaines avec une composante hybride axée sur la réintégration dans les services de post-traitement/de suivi et de soutien familial via une plateforme virtuelle pendant 4 semaines supplémentaires.

À la lumière des divers services offerts dans les niveaux de soins, nous nous éloignerons d'une admission continue et reviendrons à un calendrier de programmation en bloc pour garantir la capacité de maintenir les différents niveaux de soins et de collaborer avec les communautés pour fournir de brèves activités d'intervention et de prévention.

Facilitation des soins

Nous voulons assurer la coordination et la facilitation de services complets de soins et de soutien pour les jeunes qui utilisent nos services. Cela implique la coordination de diverses ressources communautaires, de mentors culturels et / ou d'aînés, du NADAAP ou d'autres professionnels, et des interventions pour s'assurer que les jeunes reçoivent les soins, les services et le soutien continu nécessaires pour faire face aux facteurs de risque et augmenter les facteurs de protection grâce à une approche basée sur les forces.

Les évaluations initiales (DUSI-R et NWA) sont effectuées à des moments périodiques tels que 1, 3, 6, 9, 12, 18, 24 mois pour évaluer les besoins, les forces et les défis uniques des jeunes. Sur la base de l'évaluation,

une collaboration est établie avec les jeunes, leur famille et d'autres services de soutien pour développer des stratégies axées sur les solutions afin de réduire les risques et de promouvoir le bien-être. Nous favorisons la collaboration par le biais de rencontres individuelles avec le jeune, puis nous impliquons la famille et d'autres membres importants ou fournisseurs de services dans la conversation par le biais d'un cercle familial où des composantes culturelles selon le système de croyances des jeunes sont incorporées dans le cercle.

Nos conseillers en sensibilisation/suivi jouent un rôle central dans la coordination de la prestation des services. Cela implique de collaborer avec divers professionnels, y compris des conseillers, des thérapeutes, des prestataires médicaux et des travailleurs sociaux, pour s'assurer que les jeunes reçoivent une expérience complète et intégrée tout au long de leur parcours de bien-être. Ils fournissent un soutien, une défense et des conseils continus aux jeunes et à leur famille tout au long de la période de suivi.

Type de recommandation post-traitement	Total Clients
Service de gestion de cas	N=13
Soutien communautaire en santé mentale	N=2
Programme communautaire de soutien par les pairs	N=12
Activités de soutien culturels	N=17
Médecin	N=12
Éducation et/ou formation professionnelle	N=10
Aînés	N=15
Aide à l'emploi	N=2
Soutien et programme familiaux (AHSOR, FASD, MCH)	N=11
Services de logement	N=0
Travailleurs communautaires du PNLAADA	N=6
Pas de recommandation post-traitement	N=8
Services et programmes provinciaux	N=10
Psychiatre/psychologue	N=19
Nombre total de clients	N=23

Activités de développement de la main-d'œuvre

En ce qui concerne la formation du personnel, nous nous sommes concentrés sur la promotion de la vie, la mise en œuvre des cadres nationaux dans notre programme d'études, la sensibilité culturelle, les approches basées sur les forces telles que la discipline positive, les pratiques culturelles, les meilleures pratiques pour atténuer les risques et le dépistage et les évaluations précoces.

En raison des problèmes de capacité, notre objectif est d'être polyvalent en équipe et de réduire les risques de lacunes dans les services en raison de départs ou d'absences imprévus au sein de notre équipe. Notre vision est que tout le personnel ait de l'expérience à tous les niveaux de soins afin d'éviter de futures lacunes dans les services.

Thunderbird Partnership Foundation et YSAC ont offert de vastes plateformes d'apprentissage virtuelles et ouvertes pour améliorer nos compétences et nos connaissances sur les meilleures pratiques et les approches prometteuses des Premières Nations en matière de bien-être.

- Supervision clinique
- Violence et harcèlement au travail
- Agents pathogènes transmissibles par le sang
- Outils de dépistage et d'évaluation
- Cadre du continuum du mieux-être mental des Premières Nations

- La culture comme fondement
- Guérison terrestre
- PDEC (10 sessions-discipline positive)
- Prévention et contrôle des infections
- Diversité et inclusion
- Éthique
- Pharmacologie
- Tendances de consommation de substances (vapotage, cannabis, cire)
- Pro FAN 2.0
- Promotion de la vie (la vie est sacrée)
- MOOC Université de l'Alberta (Canada autochtone)
- IPC/RCP
- Virtu-A (dépendance technologique)
- Études postsecondaires (Université Mc Master)

Nous avons actuellement huit travailleurs certifiés avec l'ICBOC.

Gouvernance et coordination de systèmes

Notre conseil de gouvernance est composé de sept (7) membres et d'un membre honoraire en transition. Le conseil d'administration est principalement un conseil d'orientation et se réunit tous les trimestres pour superviser les opérations du Centre.

Planification stratégique : Notre conseil de gouvernance joue un rôle central dans l'orientation stratégique de notre organisation. Grâce à des délibérations réfléchies et à des discussions collaboratives, nous finalisons notre plan stratégique complet qui s'aligne sur notre mission et notre vision.

Responsabilité financière et gestion des ressources : Notre conseil de gouvernance a fait preuve d'une responsabilité financière exemplaire, assurant la gestion prudente des ressources et la viabilité financière de notre organisation. En mettant en œuvre de solides mesures de surveillance financière, y compris des examens budgétaires réguliers, des audits financiers et des évaluations des risques, le conseil a protégé la santé financière de l'organisation. Des rapports financiers sont présentés chaque trimestre et le conseil a également été impliqué dans les prévisions budgétaires à long terme pour soutenir notre vision et nos orientations stratégiques.

Évaluation des programmes et amélioration de la qualité : Le conseil de gouvernance a apporté un soutien important aux initiatives d'évaluation des programmes et d'amélioration de la qualité. Avec un engagement envers l'excellence, les membres du conseil ont défendu des pratiques fondées sur des données probantes, soutenant les résultats des programmes, surveillant et recherchant des commentaires continus des parties prenantes. En intégrant la prise de décision basée sur les données dans nos processus, le conseil a identifié avec succès les domaines à améliorer, mis en œuvre les changements nécessaires et assuré la prestation de services de haute qualité à nos bénéficiaires. (Restructuration du programme)

Le développement du conseil et la planification de la relève sont des domaines à renforcer au sein de notre conseil de gouvernance.

Répondre aux besoins en santé mentale

En tant que centre, nous avons la chance d'avoir un psychologue sur une base contractuelle et un accord formel pour accéder à une équipe de santé mentale au sein de notre autorité sanitaire locale. Lorsque des troubles concomitants sont présents, nous pouvons accéder à ces ressources en offrant un service complet et approprié au jeune et à sa famille.

Dans le cadre de diverses évaluations, nous recueillons des données sur la prévalence des problèmes de santé mentale, identifiant les défis spécifiques auxquels sont confrontés les jeunes et les familles. En obtenant

une compréhension claire de la situation actuelle, nous pouvons développer des interventions ciblées qui répondent aux besoins uniques de chaque jeune.

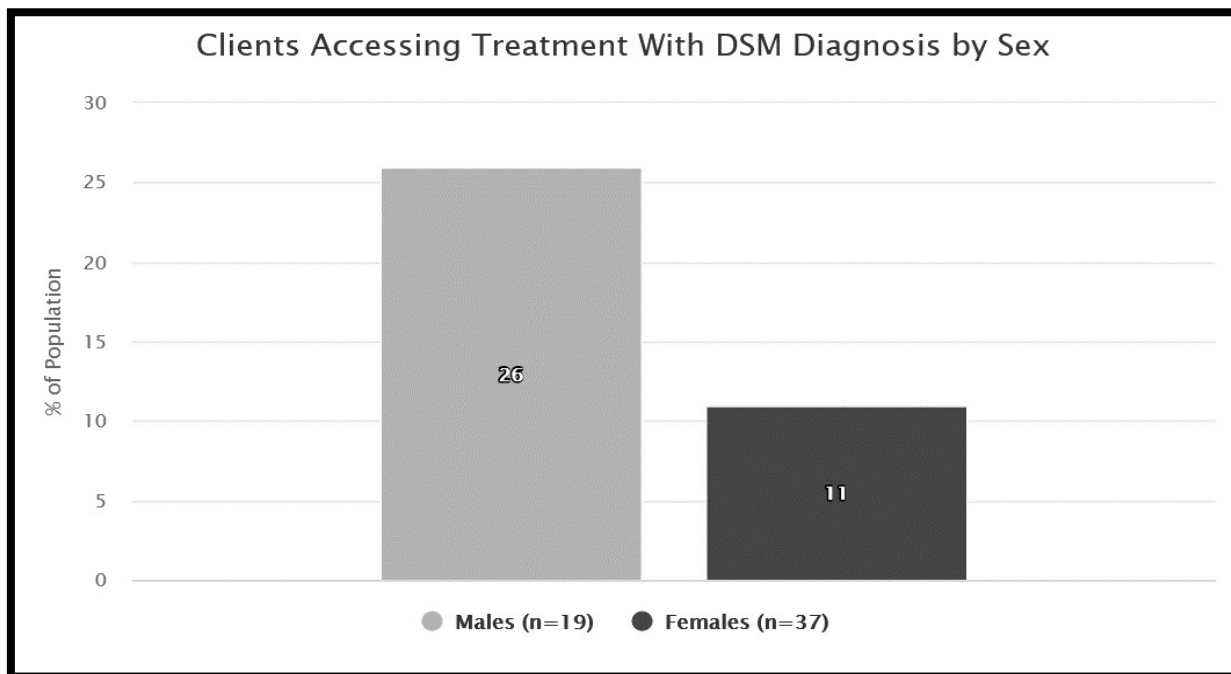
Nous utilisons le logiciel SGIT et identifions les cas diagnostiqués de santé mentale au sein de ce système qui peuvent nous fournir des données pour créer un portrait des défis des jeunes et adapter le programme en conséquence pour répondre à leurs besoins individuels.

Clients ayant accès traitement avec diagnostic DSM		
Garçons	Filles	Combinés
N=5 (26%)	N=4 (11%)	N=9 (16%)
N=19	N=37	N=56

*Les données qui précèdent sont collectées à partir du DSM-V et du dossier démographique du client.

* Cela inclut uniquement les clients entrant en traitement avec un diagnostic DSM existant dans le dossier médical.

*Les non-présentations ne sont pas incluses dans ce tableau.



L'adoption d'une approche culturellement sensible est essentielle pour s'assurer que les services de santé mentale sont alignés sur les valeurs culturelles, les traditions et les croyances des familles. Ceci est réalisé en impliquant les aînés de la communauté, les guérisseurs et les experts culturels dans le développement et la mise en œuvre des soutiens au mieux-être. Intégrer les pratiques, les cérémonies et les enseignements traditionnels de guérison dans nos services de bien-être peut promouvoir un sentiment d'identité culturelle, d'appartenance et de bien-être général chez les jeunes et les familles.

Mesures de performance

Des évaluations régulières sont pratiquées pour obtenir les commentaires de nos parties prenantes afin d'assurer une culture d'amélioration de la qualité. Des évaluations sont effectuées autour de questionnaires sur la satisfaction des clients, la satisfaction du personnel, la culture du lieu de travail, les compétences de base, la satisfaction de la famille et la satisfaction des référents.

Ces résultats sont examinés et présentés à l'équipe pour discussion et examen. Un plan d'amélioration de la qualité est créé pour traiter les domaines de préoccupation ou de priorité en fonction des commentaires de nos parties prenantes.

Un comité d'amélioration de la qualité revoit mensuellement le plan et les actions et s'ajuste en conséquence.

Indicateurs de satisfaction des jeunes :

- 66,6 % des personnes interrogées se souviennent avoir été informées de leurs droits à l'entrée.
- 42 % des personnes interrogées se sentent en sécurité ou extrêmement en sécurité.
- 85 % des personnes interrogées ont qualifié les éléments culturels d'utiles.
- 77,8 % des personnes interrogées se sont dites très satisfaites ou plutôt satisfaites des approches de mieux-être pour relever les défis liés à la toxicomanie.

Indicateurs de satisfaction du cercle familial :

- 100 % des personnes interrogées ont répondu que l'animateur était préparé pour la session.
- 90 % des personnes interrogées ont répondu qu'elles sentaient que leur voix était entendue.
- 90 % des personnes interrogées estimaient que leurs besoins étaient satisfaits.
- 88 % des personnes interrogées ont estimé que leur famille était en mesure de discuter et d'identifier une solution à leurs défis spécifiques.
- 90 % des personnes interrogées trouvent que les cercles familiaux sont une expérience positive.

Indicateurs de satisfaction du personnel :

- 44 % des employés interrogés s'engagent à prendre soin d'eux-mêmes.
- 56 % des employés interrogés estiment qu'ils peuvent contribuer positivement à la culture organisationnelle en participant à des commentaires constructifs.
- 87 % des employés interrogés sont tout à fait d'accord ou modérément d'accord pour dire qu'il existe un degré raisonnable de confiance et que les conflits sont traités ouvertement.
- 68 % des employés interrogés se sentent respectés et responsabilisés
- 75 % des employés interrogés estiment que les situations de désaccord ou de conflit sont gérées de manière proactive.