

Plan d'action régional montréalais en SBEH 2017-2019 élaboré entre les réseaux communautaire et de la santé

16 novembre 2017

PLUS FORT
AVEC VOUS

Présenté par
Manon Lusignan, répondante régionale pour l'approche SBEH
Conseillère-cadre au Partenariat et relations réseau
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec



Plan d'action régional montréalais en SBEH 2017-2019 élaboré entre les réseaux communautaire et de la santé

AXE 1: Gouverne régionale pour l'approche santé et bien-être des hommes

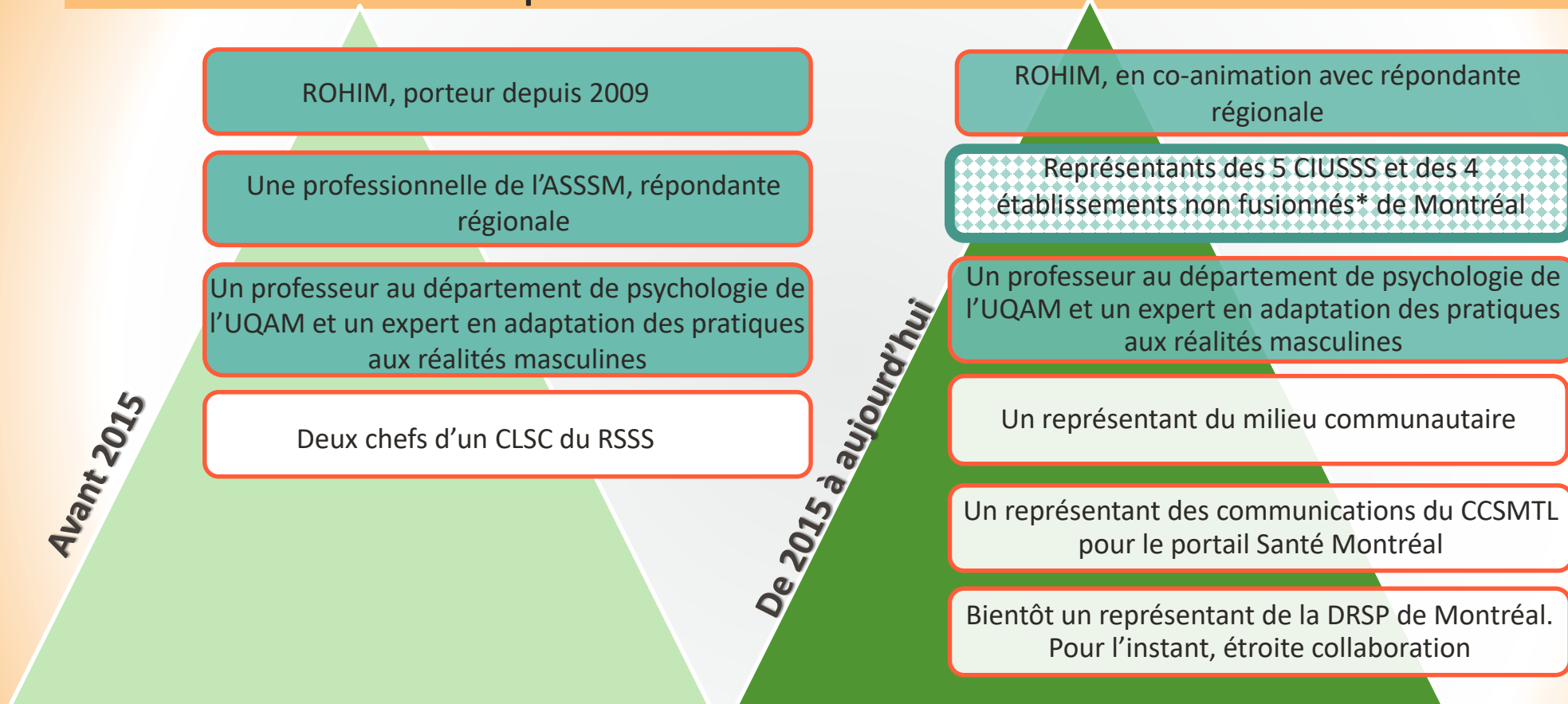
AXE 2: Sensibilisation et réseautage

AXE 3: Adaptation des pratiques et formations

Plan d'action régional montréalais en SBEH 2017-2019 élaboré entre les réseaux communautaire et de la santé

AXE 1 Gouverne régionale pour l'approche santé et bien-être des hommes (SBEH)	AXE 2 Sensibilisation et réseautage	AXE 3 Adaptation des pratiques et formations
1.1. Mettre en place une structure de gouvernance régionale publique et communautaire qui reflète les nouvelles orientations du MSSS		
1.2. Assurer la mise en application des recommandations de l'étude du ROHIM et du guide des bonnes pratiques		
1.3. Réfléchir à l'élaboration d'une stratégie d'évaluation de l'approche SBEH		

1.1 Structure de gouvernance montréalaise publique et communautaire qui réflètent les nouvelles orientations du MSSS



*Institut de cardiologie de Montréal n'a pas intégré le comité régional jusqu'à présent, mais suit les travaux de près

1.2. Assurer la mise en application des recommandations de l'étude du ROHIM et du guide des bonnes pratiques

Comité d'évaluation à mettre en place et outils à élaborer:

- Portrait au temps 0, 1 an, 2 ans...

- Diffuser et transmettre les connaissances
- Créer des outils de bonnes pratiques
- Mobiliser et former les gens des milieux à l'approche SBEH
- Réaliser un bottin des ressources

1.3. Réfléchir à l'élaboration d'une stratégie d'évaluation de l'approche SBEH

Synthèse des actions de l'axe 1 et liens avec plan d'action MSSS

Axe 1 du plan régional SBEH 2017-2022	Orientations du plan ministériel SBEH 2017-2022		
	<p><i>Orientation 1</i> Mieux rejoindre la population masculine par les stratégies de promotion et de prévention</p>	<p><i>Orientation 2</i> Adapter les services pour en améliorer l'accès et répondre aux besoins des hommes</p>	<p><i>Orientation 3</i> Améliorer la compréhension des dynamiques masculines et des pratiques adaptées pour répondre aux besoins des hommes</p>
Axe 1 : Gouverne régionale pour l'approche santé et bien-être des hommes	√	√	√

Plan d'action régional montréalais en SBEH 2017-2019 élaboré entre les réseaux communautaire et de la santé

AXE 1 Gouverne régionale pour l'approche santé et bien-être des hommes (SBEH)	AXE 2 Sensibilisation et réseautage	AXE 3 Adaptation des pratiques et formations
	2.1. Informer et sensibiliser les acteurs concernés par l'approche SBEH	
	2.2. Recenser et diffuser les ressources pour hommes sur l'île de Montréal	
	2.3. Recenser et diffuser les bonnes pratiques existantes en SBEH	
	2.4. Partager collectivement les connaissances et l'expertise de l'approche SBEH	

2.1. Informer et sensibiliser les acteurs concernés par l'approche SBEH

- Ébauche d'un référentiel des ressources pour hommes sur l'île de Montréal
- Bottin par territoire, mandat
- Ressources disponibles sur le Portail Santé Montréal

- Colloque régional du ROHIM en SBEH
- Création d'outils de diffusion des bonnes pratiques d'intervention (études, feuillets, etc.)
- Activités transfert de connaissances (rencontres des gestionnaires)

2.2. Recenser et diffuser les ressources pour hommes sur l'île de Montréal

2.3. Recenser et diffuser les bonnes pratiques existantes en SBEH

- Communauté de pratique
- Forums
- Vidéoconférences

- Faire connaître les réussites
- S'inspirer de ce qui se fait dans différents milieux

2.4. Partager collectivement les connaissances et l'expertise de l'approche SBEH

Synthèse des actions de l'axe 2 et liens avec plan d'action MSSS

Axe 2 du plan régional SBEH 2017-2022	Orientations du plan ministériel SBEH 2017-2022		
	<p><i>Orientation 1</i> Mieux rejoindre la population masculine par les stratégies de promotion et de prévention</p>	<p><i>Orientation 2</i> Adapter les services pour en améliorer l'accès et répondre aux besoins des hommes</p>	<p><i>Orientation 3</i> Améliorer la compréhension des dynamiques masculines et des pratiques adaptées pour répondre aux besoins des hommes</p>
Axe 2 : Sensibilisation et réseautage	√	√	

Plan d'action régional montréalais en SBEH 2017-2019 élaboré entre les réseaux communautaire et de la santé

AXE 1 Gouverne régionale pour l'approche santé et bien-être des hommes (SBEH)	AXE 2 Sensibilisation et réseautage	AXE 3 Adaptation des pratiques et formations
		3.1. Diffuser le guide des bonnes pratiques du comité national auprès des répondants locaux
		3.2. Mobiliser les gestionnaires de première ligne dans un secteur ciblé dans chacun des CIUSSS de l'île de Montréal, des établissements non fusionnés et de certains organismes communautaires pour mettre en place le guide des bonnes pratiques dans leur milieu (projet pilote du MSSS)
		3.3. Identifier et soutenir les agents de liaison en SBEH pour assurer la pérennité de l'approche SBEH dans les CIUSSS, les établissements non fusionnés et les milieux communautaires
		3.4. Identifier les besoins en formation et en accompagnement des gestionnaires et des intervenants des CIUSSS, des établissements non fusionnés et des OC
		11

Plan d'action régional montréalais en SBEH 2017-2019 élaboré entre les réseaux communautaire et de la santé

AXE 1 Gouverne régionale pour l'approche santé et bien-être des hommes (SBEH)	AXE 2 Sensibilisation et réseautage	AXE 3 Adaptation des pratiques et formations
		3.5. Offrir des activités de formation favorisant l'adaptation des pratiques aux réalités masculines aux gestionnaires et intervenants des CIUSSS, des établissements non fusionnés et des organismes communautaires
		3.6. Réfléchir sur la mise en place de mécanismes et d'outils pour favoriser le développement d'un continuum de services locaux intégrant les acteurs du réseau public et du milieu communautaire
		3.7. Évaluer les formations offertes dans les différents milieux (réseau public et communautaire)
		3.8. Diffuser les formations disponibles par rapport aux demandes et besoins spécifiques en lien avec le guide des bonnes pratiques et assurer une veille annuelle
		12

3.1. Diffuser le guide des bonnes pratiques du comité national auprès des répondants locaux

- Trois trajectoires ciblées lors du projet pilote:
 - Services généraux – GMF
 - Santé mentale
 - Santé publique locale

- Activité d'appropriation
- Échanges entre les deux milieux
- Compréhension commune

3.2. Mobiliser les gestionnaires de première ligne dans un secteur ciblé dans chacun des CIUSSS, des établissements non fusionnés et de certains OC pour mettre en place le guide des bonnes pratiques dans leur milieu (projet pilote du MSSS)

3.3. Identifier et soutenir les agents de liaison en SBEH pour assurer la pérennité de l'approche SBEH

- Assure le soutien au niveau des formations requises
- Activités de transfert de connaissances dans l'appropriation du savoir-faire et savoir-être

- Assure le soutien aux répondants pour la mise en œuvre du plan d'action pour les deux réseaux

3.4. Identifier les besoins en formation et en accompagnement des gestionnaires et intervenants des CIUSSS, établissements non fusionnés et des organismes communautaires

3.5. Offrir des activités de formation favorisant l'adaptation des pratiques aux réalités masculines dans les différents milieux

- Développement d'outils de communication pour les deux réseaux
- Développement de stratégies de références entre les partenaires des réseaux locaux de service (RLS)

- Analyse et communication des besoins des intervenants au formateur du guide des bonnes pratiques SBEH
- Formations données

3.6. Réfléchir sur la mise en place de mécanismes et d'outils pour favoriser le développement d'un continuum de services locaux

3.7. Évaluer les formations offertes dans les réseaux public et communautaire

- Diffusion du document qui recense les formations disponibles en lien avec l'approche SBEH aux intervenants des CIUSSS, des établissements non fusionnés et des OC

- Développement d'outils d'évaluation pré et post formation

3.8. Diffuser les formations disponibles par rapport aux demandes et besoins spécifiques en lien avec le guide des bonnes pratiques et assurer une veille annuelle

Synthèse des actions de l'axe 3 et liens avec plan d'action MSSS

Axe 3 du plan régional SBEH 2017-2022	Orientations du plan ministériel SBEH 2017-2022		
	<p><i>Orientation 1</i> Mieux rejoindre la population masculine par les stratégies de promotion et de prévention</p>	<p><i>Orientation 2</i> Adapter les services pour en améliorer l'accès et répondre aux besoins des hommes</p>	<p><i>Orientation 3</i> Améliorer la compréhension des dynamiques masculines et des pratiques adaptées pour répondre aux besoins des hommes</p>
Axe 3: Adaptation des pratiques et formations		√	√

Principaux constats concernant l'état de santé mentale des Montréalais

- À Montréal, près de 3 hommes sur 10 présentent de la détresse psychologique
- Les Montréalais sont d'ailleurs proportionnellement plus nombreux que les autres Québécois à avoir reçu un diagnostic de troubles anxiodépressifs
- Les taux de suicides et d'hospitalisations pour tentatives de suicide sont moins élevés chez les Montréalais qu'ailleurs au Québec

Principaux constats concernant l'état de santé mentale des Montréalais (suite...)

Toutefois...

- Le taux de suicide est particulièrement élevé chez les hommes du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL), surpassant celui des autres territoires CIUSSS montréalais
- Les taux d'hospitalisations pour tentatives de suicide sont plus élevés chez les hommes du CCSMTL et du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal que les autres territoires CIUSSS montréalais

Principaux constats concernant l'utilisation des services de santé des Montréalais

- Les hommes de Montréal ont été proportionnellement moins nombreux à consulter un médecin de famille ou un omnipraticien au cours des 12 derniers mois, comparativement aux hommes québécois

Quels sont les incontournables ciblés

- Percevoir l'approche SBEH non pas comme un ajout de tâche, mais plutôt en lien avec ce qui se fait déjà dans nos milieux
- S'assurer de considérer la réalité des hommes immigrants
- Élaborer les plans d'actions locaux en intégrant la réalité des milieux, tout en concordance avec le plan régional (petits gestes concrets et faciles à mettre en place)

Quels sont les besoins ciblés

- Travailler en amont afin d'outiller les équipes à mettre en place une offre de service pour la clientèle masculine
- Élaborer un guide de repérage pour le médecin, favoriser la bonne référence
- S'assurer de faire connaître et diffuser l'information auprès des partenaires

Quels sont les besoins ciblés (suite...)

- S'assurer de la proximité des ressources offertes aux hommes par rapport à leur territoire et soutenir la référence
- Convenir de messages clés réguliers et adaptés aux groupes cibles sur le territoire montréalais (ex: jeunes, adolescents, etc.)

QUELQUES BONS COUPS...

- Les collaborations exemplaires entre :
 - Coopère Rosemont et la Direction programme Jeunesse du CCSMTL (déploiement au niveau des territoires montréalais et reproductibilité du projet)
 - Le ROHIM et le CCSMTL (coordination régionale)
 - Le CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal avec le projet Relais-Pères (RVP, Fondation de la Visite, Pause Famille, etc.) depuis plusieurs années
- Références de plusieurs CIUSSS à l'organisme « Pères séparés » et à d'autres organismes communautaires pour les hommes et les pères
- La formule montréalaise du projet pilote sur le guide des bonnes pratiques est une de celles retenues par le MSSS

PROJETS À VENIR

- Cohorte # 2 du projet pilote du MSSS qui regroupera les directions jeunesse et SAPA au début de l'année 2018
- Élaboration des plans locaux de chacun des CIUSSS et établissements non fusionnés (d'ici février 2018)
- Élaboration d'outils d'évaluation et de formation aux gestionnaires et intervenants pour mieux intervenir auprès des hommes
- Se donner une structure régionale de soutien à la participation (ex: sous-comité, personne ressource en soutien aux gestionnaires et intervenants, accompagnement)

Remerciements

- Tous les représentants locaux des CIUSSS et des établissements non fusionnés montréalais, les représentants du milieu universitaire et des organismes communautaires :
 - Marcel Landry, CIUSSS de l'Est de l'île-de-MTL
 - Richard Boivin, CIUSSS de l'Ouest de l'île-de-MTL
 - Mathilda Abi-Antoun, CIUSSS du Nord de l'île-de-MTL
 - Annick Simard, CIUSSS du Centre-Ouest de l'île-de-MTL
 - Étienne Paradis Gagné, Institut Philippe-Pinel de Montréal
 - Manon Savoie, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine
 - Caroline Loranger, Centre hospitalier de l'Université de Montréal
 - Luisa Ciofani, Centre universitaire de santé McGill
 - Raymond Villeneuve, président du ROHIM
 - Janie Houle, professeur au département de psychologie de l'UQAM
 - Pierre L'Heureux, expert en adaptation des pratiques aux réalités masculines
 - Serge Fortin, Directeur général du Centre de ressources pour hommes de Montréal et représentant du ROHIM
- Michel Lavallée, Coordonnateur du dossier de la santé et du bien-être des hommes à la Direction de la planification et des orientations stratégiques au Ministère de la Santé et des Services sociaux
- Amélie Lacroix, Agente planification, programmation et recherche au Partenariat et relations réseau, Direction adjointe au Bureau du PDGA, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
- Paola Rückoldt, coordonnatrice du ROHIM

MERCI!

PLUS F●RT
AVEC V●US



Parce que la santé et le bien-être des hommes, c'est l'affaire de TOUS!

Raymond, Denis
et Jérémie

Laurier, Philippe
et Pascal

Benjamin et Paul

Lionel



Léa, Danielle, Nadia, Normand
et Pierre

Michel, André
et Noé



Théodore, Normand,
Paul et Arthur



Monique
et Suzanne



Léo et Simon