



# Fiers d'agir pour l'avenir des enfants

Journée dédiée au bien-être  
et à la protection de la jeunesse

**Atelier Bloc C**

Pour accompagner les jeunes  
aux prises avec des  
problèmes de santé mentale

**Services externes**  
**Clinique**  
**Réseau Jeunesse (CRJ)**

# Domaine d'expertise

- Mission : 3<sup>e</sup> ligne
- Services de consultations, d'évaluations, d'expertises et d'interventions multimodales
- Clientèle : adolescent.es de 12 à 18 ans qui présentent des enjeux comportementaux complexes et sévères

# Équipe multidisciplinaire

- Pédopsychiatre
- Psychoéducatrice
- Neuropsychologue
- Infirmière clinicienne
- Archiviste médicale
- Agente administrative

# Critères d'admission

- Clientèle mixte
- 12 à 18 ans (ou mineur au moment du délit)
- Troubles du comportement graves/ violence
- Ordonnance du tribunal ou demande de consultation médicale d'un pédiatre ou pédopsychiatre
- Critère d'exclusion: problème prédominant en délinquance sexuelle

# Services offerts

## Expertises pour le Tribunal

- ✓ LSJPA: Évaluation portant sur l'aptitude à comparaître, responsabilité criminelle, rapport prédécisionnel, dangerosité, etc.
- ✓ LPJ: Évaluation et suggestions suite à un signalement ou à une prise en charge, dangerosité, etc.
- ✓ Aucun mandat d'évaluation psychologique ou neuropsychologique

# Services offerts

## Consultations pédopsychiatriques

- ✓ Clarification diagnostic
- ✓ Recommandations pharmacologiques
- ✓ Orientation/suggestions des interventions à préconiser
- ✓ Évaluation du risque de violence

# Services offerts

## Interventions spécifiques

- Suivi psychiatrique
- Suivi psychologique/psychosocial
- Suivi psychoéducatif
- Modèle de solutions collaboratives et proactives (CPS)
  - Basé sur des données probantes et empiriques
  - Alternative à l'approche punition-récompense
  - Collaboration adulte-enfant pour résoudre les problèmes causant les comportements inadéquats
  - Développement d'habiletés manquantes

# Services offerts

## Interventions spécifiques

- Évaluation complémentaire
  - Éclairage diagnostique
  - Évaluation de l'efficacité de la médication
  - Harmonisation des interventions aux capacités de l'individu
  - Étayage des forces/faiblesses
- Consultation à distance
- Consultation clinique et soutien aux équipes d'intervention
- Interventions de groupes (à venir)
  - Pour les parents
  - Pour les jeunes



Services externes

# **Programme pour adolescents auteurs de transgression sexuelle (PAATS)**

Par : Elsa Rosdahl, psychologue



# Mandat et équipe

- Fondée en 1992
- Services externes
- 3<sup>e</sup> ligne
- Équipe multidisciplinaire
  - Psychiatres, criminologues, psychologues, archivistes médicale



# Services offerts

- Évaluation
- Traitement (modalités individuelles et de groupe)
- Interventions familiales
- Rencontres de réparation
- Pharmacothérapie
- Consultation clinique auprès des intervenants
- Formation
- Enseignement
- Recherche



# Provenance des références

- CISSS et CIUSSS
  - Centres jeunesse
  - Réseau de la santé (TS, médecins généralistes et spécialistes)
- Juges et procureurs des tribunaux de la jeunesse
- Organismes spécialisés
  - CRDI
- Autoréférences (cas d'exception)
  - Adolescent ou parent



# Critères d'admissibilité

- Clientèle mixte
- 12 à 18 ans
- Présence d'une problématique sexuelle (abus sexuel ou autres paraphilies)
- Reconnaissance minimale des actes sexuels reprochés



# Évaluation

- Analyse de la documentation disponible  
i.e. informations concernant problématique sexuelle; antécédents psychiatriques, suivis, etc.

**1<sup>e</sup> rencontre** : Entrevue « familiale »

**2<sup>e</sup> rencontre** : Évaluation psychiatrique multidisciplinaire

**3<sup>e</sup> rencontre**: Partage des conclusions et recommandations

- Outils d'évaluation
  - Facteurs de risque (ERASOR, PROFESOR, SAVRY)
- Impressions diagnostiques
- Recommandations thérapeutiques



# Evaluation du risque

- Un concept multidimensionnel: *nature, fréquence, sévérité, imminence et probabilité*
- Le risque n'est pas connu, il est estimé
- Le risque est lié à un contexte
  
- Outil(s) standardisé(s) en appui et complément à l'évaluation clinique
- Réévaluations nécessaires en fonction des différents changements dans la vie de l'adolescent



# Comorbidité

- Dans 80% des cas
  - TDAH
  - Troubles des conduites/oppositionnel
  - Traits de personnalité
  - Troubles du langage
  - Retard mental
  - Trouble d'apprentissage
  - Trouble de l'attachement
  - Trouble anxieux
  - TSA
  - Trouble de l'humeur



# Modalités thérapeutiques

- Groupe prévention de la récidive
- Psychothérapie individuelle
  - Approche cognitive comportementale
  - Approche psychodynamique
- Suivi psychiatrique (pharmacothérapie)
- Intervention familiale
- Démarche réparatrice



# Objectifs

- Démontrer une ouverture en regard de sa problématique sexuelle
- Acquérir une compréhension des facteurs contributifs à l'agression sexuelle
- Acquérir des outils de contrôle afin de prévenir une récurrence sexuelle
- Avoir une meilleure reconnaissance des gestes délictueux
- Adresser les distorsions cognitives
- Prendre conscience des impacts de l'agression sur la victime
- Reprendre un développement sexuel, social et relationnel plus adapté



# Pourquoi intervenir?

- Arrêt d'agir – interdit
- Diminuer risque développer une paraphilie
- Sortir du secret
- Agression sexuelle traduit TOUJOURS malaises et difficultés
- Le dévoilement occasionne toujours des conséquences majeures
- Améliorer la qualité de vie et ainsi diminuer le risque de récidive



# Prise en charge idéale

- Traitement spécialisé
- Individualisation du traitement
- Travail spécifique sur la problématique sexuelle
- Travail sur les déficits associés
- Suivi psychosocial/psychoéducatif
- Systémique
- Collaboration et concertation
  - Familles
  - Intervenants
  - Partenaires
- Approche globale et complémentaire



Illustration: Guillaume Tajlon, IPPM

# Unité F2

## Programme d'évaluation et de traitement pour adolescents

Par: Virginie Sylvain, criminologue, M.sc.

# Critères d'admission

- Garçons âgés de 14 à 18 ans
- Référés par la CRJ
- Pris en charge par la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ) et/ou la Loi du système de justice pénale pour adolescents (LSJPA) (sauf exception)
- Problèmes sévères de comportement avec agressivité hétéro-dirigée
- Sous ordonnance de la commission d'examen des troubles mentaux du Québec (unité désignée)

# Critères d'admission

- Aucune mesure volontaire
- Ordonnance du tribunal nécessaire:
  - LPJ (ordonnance d'hébergement en milieu hospitalier)
  - LSJPA (évaluation, détention)
  - Garde en établissement
  - Ordonnance de la Commission d'examen des troubles mentaux

# Critères d'exclusion

- Adolescents qui présentent uniquement:
  - Agressivité autodirigée
  - Violence verbale & envers les objets
  - Violence sexuelle
- Adolescents qui présentent des troubles **neurodéveloppementaux** (exclusion pour le traitement, évaluation possible)

# La clientèle

1. Adolescents pris en charge par les Centres de réadaptation (sous LPJ) depuis longtemps:
  - Multiples changements d'unité
  - Plusieurs séjours en encadrement intensif
  - Suivis en psychiatrie ambulatoire
  - Multiples stratégies d'intervention tentées sans succès
  - Qui présentent des problèmes soutenus d'agressivité et d'impulsivité

# La clientèle

2. Adolescents qui ont commis des délits majeurs (LSJPA):
  - Meurtre, tentative de meurtre, agression sexuelle grave
  - Souvent non connus des services PJ
  - Fonctionnels au quotidien
  - Souvent vus en évaluation (remise en liberté, expertise psychiatrique prédécisionnelle, évaluation pour l'assujettissement à une peine adulte)

# La clientèle

3. Adolescents souffrant d'une maladie mentale grave:
  - Admis sous LSJPA pour évaluation portant sur l'aptitude à comparaître/responsabilité criminelle
  - Adolescents non-criminellement responsables sous un statut de détention, pris en charge par la Commission d'examen des troubles mentaux du Qc
  - Transfert d'un Centre hospitalier de 2<sup>e</sup> ligne (garde en établissement)

# Deux volets

- Évaluation:
  - 60 jours demandés
  - Objectifs: mettre en lumière la dynamique bio-psycho-sociale de l'adolescent et son profil diagnostique
  - Émettre des recommandations de traitement ou mettre en place un plan de traitement
- Traitement:
  - Contenir et diminuer un risque de passage à l'acte élevé
  - Approche pluridisciplinaire
  - Hospitalisation d'un an minimum recommandée

# Le processus d'évaluation & de traitement

- Intervention multi-systémique
- Plan de traitement individualisé selon le profil de l'adolescent
- Évaluation & suivi psychiatrique
- Évaluation & suivi psychologique
- Évaluation du risque de récurrence (SAVRY)
- Activités réadaptatives
- Modalités de groupe
- Moyens d'encadrement des comportements violents et de désorganisations majeures
- Collaboration avec les partenaires au dossier (intervenants du CR, PJ, LSJPA, etc.)

# L'équipe

- Présence d'une équipe intégrée au quotidien (pédopsychiatre, psychologue, travailleuse sociale et criminologue) qui oriente le processus d'évaluation et de traitement
- Équipe de base: une coordonnatrice, 2 infirmiers, 3 éducateurs, 1 agent d'intervention et un commis d'unité
- 2 enseignants à temps plein et un éducateur(ébéniste) à temps plein (plateau d'activité menuiserie)
- Au besoin: service en ergothérapie, en nutrition, en neuropsychologie et en médecine générale

# MERCI

- Questions ?
- Commentaires ?