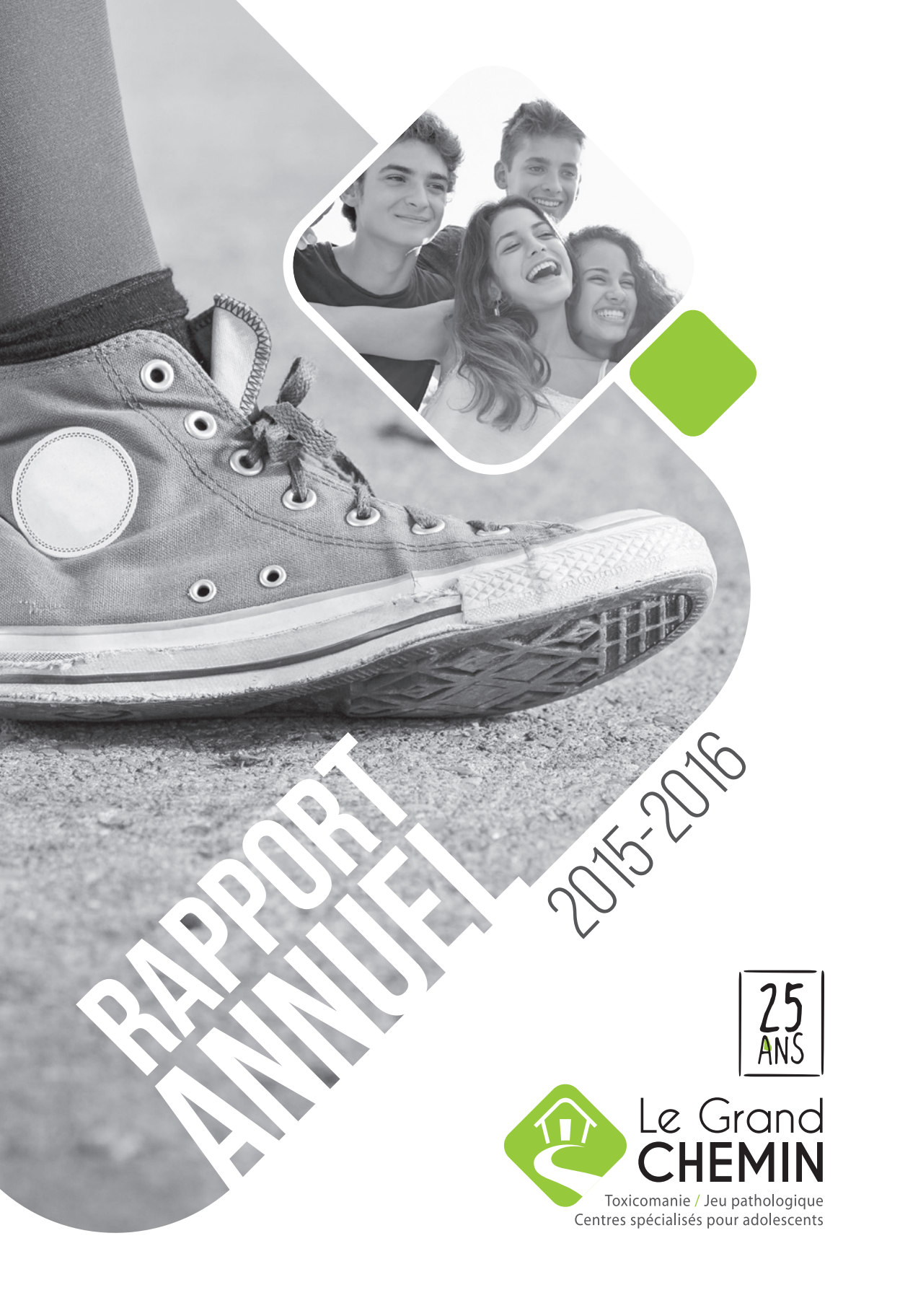


RAPPORT ANNUEL

2015-2016

25 ANS

Le Grand CHEMIN

Toxicomanie / Jeu pathologique
Centres spécialisés pour adolescents

TABLE DES MATIÈRES

MOT DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION 3
MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL 4
MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DE LA FONDATION LE GRAND CHEMIN 5
MISSION 6
VISION ORGANISATIONNELLE 7
VALEURS 7
CONSEIL D'ADMINISTRATION 8
ORGANIGRAMME 9
SERVICES 10
ORIENTATIONS STRATÉGIQUES 2011-2016 11
ÉQUIPES 13
MOT DU COORDONNATEUR DES SERVICES PROFESSIONNELS 20
SERVICES AUX ADOLESCENTS 22
SERVICE EN CYBERDÉPENDANCE 24
SERVICE EN JEU EXCESSIF 25
ACCESSIBILITÉ 26
CONSOMMATION 26
RÉFÉRENCES PAR RÉGION 27
SERVICE À L'ENTOURAGE 28
RÉINSERTION SOCIALE 30
SERVICE SCOLAIRE 33
APPRÉCIATION DES SERVICES À LA CLIENTÈLE 34
ACTIVITÉS GRAND PUBLIC 36
ÉTATS FINANCIERS 38

MOT DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

C'est avec beaucoup de fierté que j'agis depuis quelques mois à titre de président du conseil d'administration du Grand Chemin. Notre organisation a eu la chance de compter sur le dévouement d'une personne généreuse en Gisèle Turcotte, ma prédécesseure. Il me semble important de la remercier pour toutes ces années d'implication au sein d'une organisation que Gisèle a beaucoup contribué à faire grandir.

Comme chercheur et médecin œuvrant en psychiatrie des toxicomanies, je rencontre tous les jours des personnes ayant énormément souffert de la toxicomanie et de toutes les complications qui y sont associées. Malheureusement, lorsque ces personnes viennent à la clinique, elles ont vécu plusieurs années de consommation active qui ont souvent détruit beaucoup de relations, d'aspirations et de rêves. Ce triste constat me rappelle tous les jours la grande importance du Grand Chemin pour ces jeunes qui ont perdu le contrôle de leur consommation.

Le Grand Chemin offre des services uniques à des adolescents qui en ont bien besoin. Pour faire une différence dans la vie de ces jeunes courageux qui demandent de l'aide, il faut pouvoir les accompagner de façon humaine et professionnelle. Il faut aussi savoir se dépasser et innover. D'abord pour s'assurer que les pratiques soient toujours les plus efficaces et à la fine pointe des connaissances, mais aussi pour répondre au visage changeant de la dépendance et aux besoins des jeunes qui évoluent de façon continue. Le Grand Chemin, c'est tout ça.

Vous trouverez dans ce rapport annuel un aperçu du travail exceptionnel mené par David Laplante, directeur général, et toute l'équipe du Grand Chemin. Il s'agit d'un groupe extraordinaire d'intervenants qui, par leur travail acharné et leur approche humaine, font une réelle différence dans le parcours de plusieurs jeunes souffrant de dépendance. Accompagner, innover, se dépasser : voilà quelques ingrédients qui continueront de faire du Grand Chemin une référence dans le traitement de la toxicomanie chez les adolescents au Québec.

Bonne lecture

Didier Jutras-Aswad
Président, conseil d'administration
du Grand Chemin

MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

C'est avec un immense honneur que je vous présente le rapport annuel 2015-2016 des centres Le Grand Chemin. L'événement marquant de la dernière année a été de nous arrêter tous ensemble, employés et membres de la direction, à faire l'évaluation des orientations stratégiques 2011-2016 dans le but de débuter une démarche de planification. Comme nous avions fait une révision des orientations stratégiques, il y a deux ans déjà, nous étions impatients de constater, depuis lors, tout le travail de qualité exécuté par l'ensemble des employés œuvrant au Grand Chemin. En effet, plus de 80 % des orientations stratégiques ont été réalisées, 11 % sont en voie de l'être et seulement 9 % n'ont pas été atteintes. À la page 11 du rapport annuel, vous pourrez constater les différentes actions faites cette année en lien avec les orientations stratégiques, mais aussi consulter des tableaux tirés du questionnaire portant sur l'évaluation des orientations stratégiques 2011-2016 auquel ont répondu les employés, qui nous prouvent que les actions mises en place depuis les 5 dernières années ont été concluantes pour nos employés.

De plus, dans la dernière année, Le Grand Chemin a dû s'adapter au mouvement de fusion du réseau occasionné par le projet de loi 10. Effectivement, plusieurs de nos repères, comme l'Association des centres de réadaptation en dépendance et sa table des directeurs généraux et des responsables cliniques ont disparu. Devant ce fait, nous devions nous repositionner et tenter de développer d'autres trajectoires pour continuer de rayonner au niveau de la dépendance jeunesse au Québec. Ainsi, nous avons travaillé en étroite collaboration avec les mécanismes d'accès des différentes régions en étant proactifs afin de démontrer l'importance de cette instance pour nous assurer de la bonne trajectoire de services pour les adolescents. De plus, des approches au niveau des services en pédopsychiatrie de Montréal et de Québec ont été très concluantes. En ce sens, elles ont permis à ces services de mieux connaître la trajectoire de services et également la mission du Grand Chemin qui s'est ajustée, dans les dernières années, aux besoins de la clientèle ayant une comorbidité de santé mentale et de dépendance.

En terminant, comme Le Grand Chemin s'assure d'offrir des services de qualité répondant aux besoins spécifiques de notre clientèle, nous avons reçu les résultats de la recherche de « l'Évaluation d'implantation de l'offre de services adaptée du centre Le Grand Chemin (LGC) pour répondre aux besoins des adolescents qui présentent une concomitance de dépendance et de problèmes de santé mentale » par Karine Bertrand, chercheur principal, Université de Sherbrooke. Il en ressort des éléments très intéressants concernant la qualité des services. De façon générale, les parents et les adolescents se disent « satisfaits » à « très satisfaits » de l'offre de services adaptée de LGC. De plus, plusieurs acteurs-clés, soit les jeunes, les parents, les intervenants et les gestionnaires consultés, s'entendent sur divers points forts du programme. L'adaptation des services aux jeunes ayant des troubles concomitants, le support et l'éducation offerts aux jeunes et à leur famille, les interventions de groupe, les services intégrés en santé mentale et toxicomanie, les rencontres individuelles, les intervenants, l'encadrement et les rencontres postcure constituent les principaux points forts identifiés.

Par ailleurs, des défis ont été soulevés, notamment en lien avec la formation, la supervision continue, le soutien clinique, l'optimisation de nos services à la famille et en réinsertion sociale ainsi que le développement de trajectoires de services en santé mentale.

Bien que ce processus de recherche a demandé beaucoup d'adaptation de la part de nos équipes, les résultats ont une très grande valeur, en ce sens qu'ils nous serviront, dans les prochains mois, comme base de réflexion afin d'améliorer nos services. Ainsi, ces éléments, fort pertinents, seront analysés et pourront être des thèmes importants dans les prochaines orientations stratégiques.

Je remercie Mme Gisèle Turcotte pour son implication à titre de présidente du conseil d'administration de 2011 à 2015. Par le fait même, je veux remercier Dr Didier Jutras-Aswad d'avoir décidé de prendre les rênes, à titre de président du conseil d'administration, de cette belle organisation. De plus, je veux remercier nos différents partenaires qui font confiance à nos services et qui, pour certains d'entre eux, nous octroient un généreux financement. Je n'ai qu'à penser aux Centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, de Québec, de la Mauricie et du Centre-du-Québec, et de la Montérégie. Merci au ministère de la Santé et des Services sociaux et à la Fondation Le Grand Chemin de supporter notre mission.

En terminant, je remercie l'ensemble des employés pour leur grand dévouement et Je félicite les efforts de centaines de jeunes et membres de leur famille qui sont passés dans nos services cette année. Vous êtes tous et toutes des exemples de détermination.

David Laplante
Directeur général

MOT DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DE LA FONDATION LE GRAND CHEMIN

Au cours de la dernière année, la Fondation a contribué de diverses façons aux activités du Grand Chemin. Au-delà des sommes remises pour le bon fonctionnement des centres, nous nous sommes efforcés de nous allier des partenaires pouvant pourvoir à certains besoins, notamment en termes de ressources matérielles et humaines.

Parmi ces apports, nous notons la collaboration de longue date de l'entreprise pharmaceutique Astra Zeneca. Depuis plus de 6 ans, l'équipe des ventes de l'entreprise au Québec s'affaire à solliciter collègues et amis pour faire l'acquisition de matériel artistique pour l'art thérapie et d'équipements sportifs dont bénéficient directement les jeunes en cours de traitement. Ces dons en nature, d'une valeur de plus de 3000 $, sont remis dans chacun des centres à l'occasion de brunchs des Fêtes. Lors de ces matinées, les gens d'Astra Zeneca viennent partager un repas en compagnie de nos ados qui leur rendent bien leur générosité, en s'ouvrant à eux par des témoignages et des échanges où les émotions s'entremêlent. Le tout se conclut par un dévoilement des cadeaux sous l'arbre de Noël, permettant aux jeunes de vivre l'esprit des Fêtes.

Les technologies de l'information étant désormais au cœur de toutes les organisations, Le Grand Chemin n'en fait pas abstraction. Pour nous accompagner à ce niveau, nous avons bénéficié de l'apport de plusieurs joueurs. En premier lieu, nos démarches auprès de M. Michel Poulin, de l'entreprise ProContact, nous ont permis d'obtenir divers équipements pour renouveler notre parc informatique. Ce don d'un serveur informatique et de 11 postes de travail, le tout d'une valeur de plus de 12000 $, aura permis de mettre à jour les outils de travail des intervenants et coordonnateurs. Nous comptons également sur l'implication de M. François Lebel, un ancien jeune du Grand Chemin et maintenant entrepreneur technologique, qui offre ses services de stratège Web, notamment dans la gestion du référencement de nos sites Internet (legrandchemin.qc.ca et ocsobre.com) et des campagnes AdWords. À ce sujet, Le Grand Chemin bénéficie depuis quelques mois d'une commandite en service de la part du géant Google. Cette commandite, d'une valeur de 10000 $ US mensuel en budget Google AdWords, nous permet de nous faire voir sur le moteur de recherche #1 et de faciliter l'accès à l'information sur nos services pour les jeunes ou les parents qui cherchent de l'aide. Nous continuons de travailler à optimiser l'usage de cet outil pour en faire bénéficier notre organisation et offrir une visibilité supplémentaire à nos partenaires et commanditaires.

Simon Côté
Directeur général, Fondation Le Grand Chemin

Autre géant techno qui s'est impliqué pour la cause, la compagnie Apple qui encourage depuis peu ses employés à s'impliquer activement au sein de causes qui leur tiennent à cœur. Le Grand Chemin a donc profité des talents et du temps de l'équipe du Apple Store de Québec pour des montages vidéo, pour faire la promotion de l'organisme et pour prêter main-forte lors des spectacles-bénéfices de la Fondation.

Notons également la contribution de l'entreprise Cascades, qui a couvert les besoins de nos centres en papiers divers pour plusieurs mois. Ces centaines de boîtes de papiers mouchoirs, rouleaux de papier à main ou hygiénique ont permis aux centres d'économiser des sommes qui ont pu être consacrées aux besoins directs des jeunes. Soulignons la collaboration de l'entreprise Autobus Auger, qui a effectué d'importants travaux mécaniques sur le minibus du centre de Québec qui ont permis de sécuriser le transport de nos jeunes, une économie substantielle.

Ces exemples parmi d'autres démontrent que la Fondation s'efforce de travailler de concert avec le milieu au bénéfice de nos usagers et de faire rayonner notre cause. Au-delà des sommes recueillies, des ressources, du temps et beaucoup de cœur sont mis à profit pour le bien-être de nos jeunes.

MISSION

Le Grand Chemin inc. est un organisme à but non lucratif (Loi sur les compagnies, L.R.Q., chap. C-38, a. 218), dont les services, entièrement gratuits, s'adressent aux adolescents francophones de 12 à 17 ans qui ont développé des problèmes de consommation d'alcool, de drogue ou de jeu de hasard et d'argent.

La mission du centre Le Grand Chemin est d'offrir des services de traitement interne de forte intensité et de réinsertion sociale à des adolescents présentant un trouble de l'utilisation des substances ou une problématique de jeu excessif, ainsi qu'un service d'accompagnement et de soutien à leur entourage.

Le Grand Chemin œuvre en concertation et complémentarité avec les partenaires des différents réseaux publics, du milieu communautaire et de celui de la recherche, favorisant ainsi la qualité et la continuité des services.

VISION ORGANISATIONNELLE

Accomplir notre mission en faisant preuve de solidarité autant au sein de l'organisation que dans le cadre de l'intervention auprès des jeunes et de leur famille tout en considérant les forces et les limites de chacun.

VALEURS

RESPECT

Le personnel du Grand Chemin a la croyance qu'il doit offrir de l'aide à chaque jeune en considérant ses besoins, ses forces et ses limites.

- **Objectif : Tenir compte des capacités, du rythme et des particularités des individus.**

AUTONOMIE

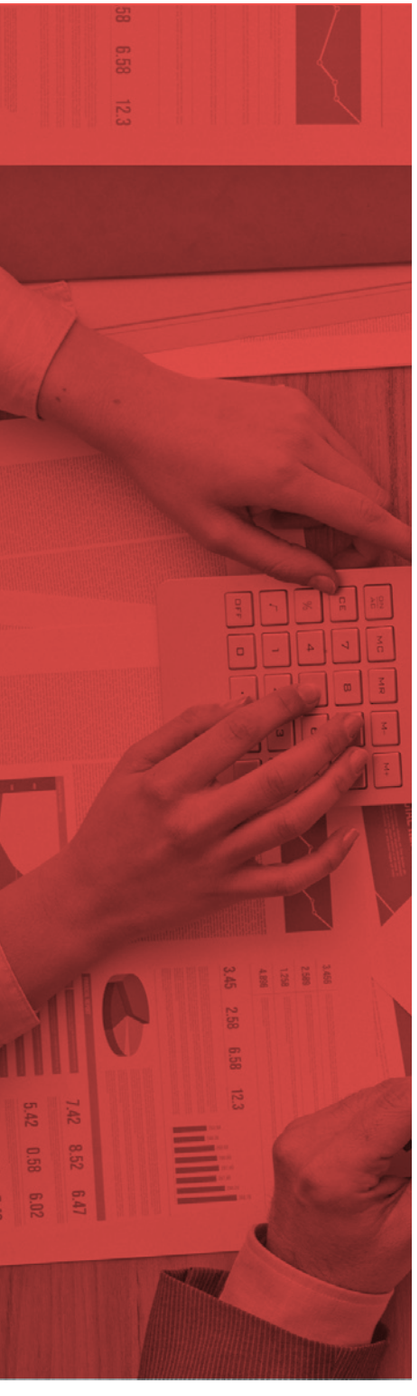
Le personnel du Grand Chemin a la croyance que chaque individu a le pouvoir (possibilité) d'agir de manière responsable et d'exercer un jugement adéquat.

- **Objectif : Favoriser l'autonomie (liberté de choix et d'action) à tous les niveaux de l'organisation (droit à l'erreur).**

ESPRIT DE GROUPE

Le personnel du Grand Chemin a la croyance qu'il doit se montrer cohérent dans l'atteinte d'un but commun et qu'il doit faire preuve de solidarité autant au sein de l'organisation que dans le cadre de l'intervention auprès des jeunes.

- **Objectif : S'assurer de la cohésion et de la bonne communication du groupe.**



CONSEIL D'ADMINISTRATION

PRÉSIDENT

Didier Justras-Aswad
Médecin-psychiatre et chercheur
Centre hospitalier de l'Université de Montréal
Bénévole

VICE-PRÉSIDENTE

Maude Brouillette
Avocate
Stikeman Elliot
Bénévole

TRÉSORIER

Richard Proulx
Retraité
Bénévole

SECRÉTAIRE

Jocelyne Castonguay
Parent bénévole
Usagère

ADMINISTRATEURS

Stéphane Chartrand
Coordonnateur
Centre de réadaptation en dépendance de Laval
Bénévole

Marie-Claude Dumontier
Conseillère
Le Grand Chemin
Employée

Paul Dupéré
Avocat
Dufresne Hébert Comeau
Bénévole

Simon Dupéré
Président
Catsima inc.
Bénévole

Jean-Marie Lapointe
Comédien
Bénévole

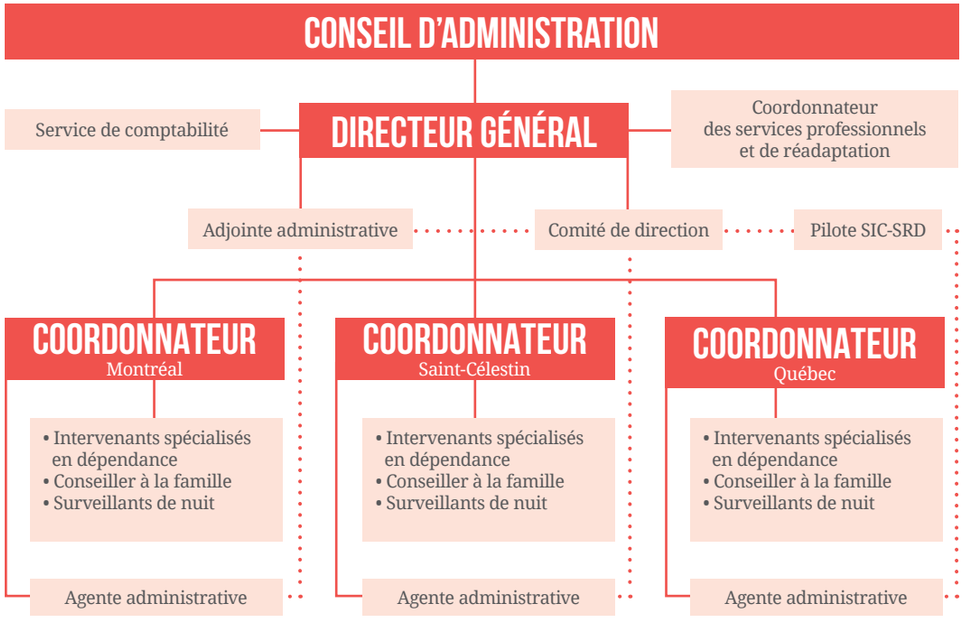
Lisa Massicotte
Directrice générale
AIDQ
Bénévole

Gisèle Turcotte
Retraitée
Bénévole

MEMBRE

André Gingras
Président, ex officio
Retraité
Bénévole

ORGANIGRAMME



SERVICES

INTERNE

PHASE INTÉGRATION 2 semaines	PHASE SENSIBILISATION 4 à 6 semaines	PHASE RESPONSABILISATION 2 semaines
Accueillir et supporter l'adolescent afin de faciliter son intégration dans le programme.	Amener l'adolescent à prendre conscience de sa problématique de consommation afin de se mobiliser dans l'acquisition de nouvelles stratégies d'adaptation.	Amener l'adolescent à consolider ses acquis et à préparer le retour dans son milieu.

RÉINSERTION SOCIALE	FAMILLE	JEU EXCESSIF
4 mois	**6 mois**	**Première rencontre dans les 14 premiers jours de la thérapie**
Accompagner et supporter l'adolescent dans le maintien de son choix d'abstinence et la mise en application de ses acquis dans les diverses sphères de sa vie.	Offrir un service de soutien aux familles dont l'adolescent est admis en thérapie.	Offrir aux adolescents des services de dépistage et de prévention.

SERVICE SCOLAIRE	SUIVI DE LA SANTÉ PHYSIQUE
8 à 10 semaines	**Offert à tous les adolescents admis en thérapie**
Accompagner et supporter l'adolescent dans le maintien de son choix d'abstinence et la mise en application de ses acquis dans les diverses sphères de sa vie.	Offrir aux adolescents des services de dépistage et de prévention.

APPROCHES ET TECHNIQUES D'INTERVENTION

Cognitivo-comportementale	Entretien motivationnel	Intervention de groupe	Technique d'impact	12 étapes AA

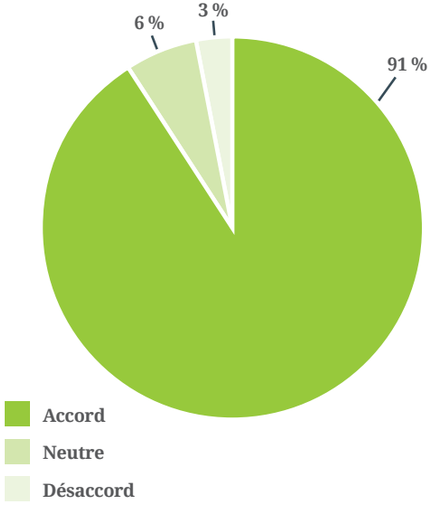
ORIENTATIONS STRATÉGIQUES 2011-2016

CLIENTÈLE MULTI-PROBLÉMATIQUE

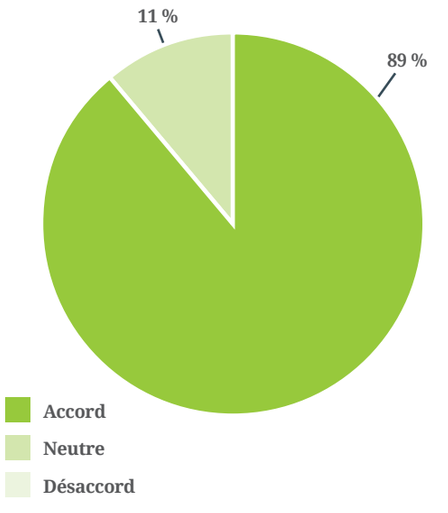
RÉALISATIONS 2015-2016

- Dépôt de la recherche et recommandations de l'évaluation d'implantation du service d'intervention intégré en concomitance santé mentale-dépendance, par l'équipe de recherche de madame Karine Bertrand
- Bonification du tableau de suivi clientèle
- Mise en place du programme de réinsertion sociale dans chacun des centres incluant les nouveaux outils d'évaluation (plan de cheminement vers l'autonomie et plan d'intervention spécifique)
- Formation de l'ensemble du personnel clinique sur l'intervention auprès de la personne suicidaire à l'aide de bonnes pratiques
- Mise en place d'un projet pilote d'intervention en cyberdépendance
- Participation au projet de recherche Virtuado, mené par mesdames Magali Dufour, Sylvie R. Gagnon et Louise Nadeau, dont l'objectif est de documenter le profil clinique ainsi que les besoins de services des jeunes cyberdépendants âgés de 14 à 17 ans
- Implication active dans divers comités concernant l'accès à nos services (mécanismes d'accès, trajectoire en toxicomanie des Centres jeunesse, table des réseaux locaux de service, etc.)

Le programme d'intervention du Grand Chemin tient compte des capacités, des limites, des forces et des particularités des usagers.



L'actualisation du modèle d'intervention du Grand Chemin, en lien avec les meilleures pratiques, a permis d'améliorer la qualité des services.



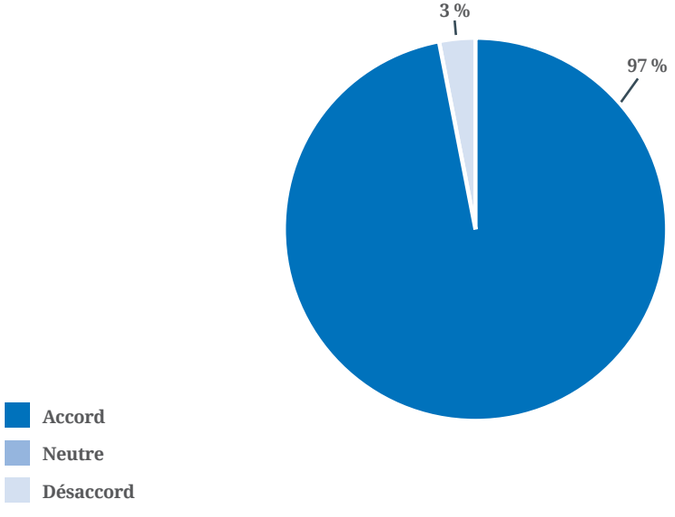
Résultats provenant du sondage effectué auprès des employés au sujet des orientations stratégiques 2011-2016

RESSOURCES HUMAINES

RÉALISATIONS 2015-2016

- Révision des horaires avec les équipes pour une meilleure efficience en lien avec les besoins spécifiques de la clientèle multi-problématique
- Maintien des comités cliniques
- Formations :
  - **Entretien motivationnel** : supervision clinique spécifique en contexte d'intervention de groupe par Pierre Racine, formateur accrédité par le MINT (Motivational Interviewing Network of Trainers)
  - **Prévention ITSS** auprès des adolescents en difficulté par Lise Durocher et Mathieu Tancrède du CIUSSS de Montréal
  - **Neurobiologie** de l'addiction offerte par le Dr Jean-Marc Pépin CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec
- Bonification du programme d'évaluation de la contribution du personnel
- Prise en compte de la conciliation travail-famille dans la gestion des horaires
  - **Intervention auprès des familles et des proches dans un contexte de dépendances** par M. Amnon Jacob Suissa. Ph. D. en sociologie, professeur en service social, UQAM, formation offerte par l'Université de Sherbrooke
  - **Intervention en jeu excessif** par Miguel Therriault, coordonnateur des services professionnels LGC
  - **Formation** d'un nouveau formateur local Gain et d'un évaluateur

Les valeurs organisatioonnelles (respect, autonomie et esprit de groupe) influencent et orientent les décisions cliniques et organisationnelles.



Résultats provenant du sondage effectué auprès des employés au sujet des orientations stratégiques 2011-2016

ÉQUIPES

DIRECTION

Annie Marcotte, coordonnatrice par intérim du centre de Montréal
Nathalie Gauvin, coordonnatrice du centre de Montréal
Nathalie Martin, coordonnatrice du centre de Québec
David Laplante, directeur général
Valérie Beaupré, coordonnatrice du centre de Saint-Célestin
Miguel Therriault, coordonnateur des services professionnels

AGENTES ADMINISTRATIVES

Danie Gervais
Agente administrative, centre de Québec

Karolyne Martineau
Adjointe administrative

Sophie Béliveau
Agente administrative, centre de Saint-Célestin

Valérie Tremblay
Agente administrative, centre de Montréal

ÉQUIPE DE SAINT-CÉLESTIN

De gauche à droite :
Sophie Béliveau, Marie-Pier Beaupré, Mira Colbert, Karolyne Martineau, Michel Côté, Érick Forcier, Karine Benoit, Marco Richard, Valérie Beaupré, Maxime Rousseau

C'est avec une grande fierté que je vous présente aujourd'hui un bilan des réalisations du Grand Chemin dans cette rétrospective de l'année 2015-2016.

L'esprit de groupe et le travail d'équipe s'inscrivent au cœur même des valeurs du Grand Chemin et ont toujours occupé une place essentielle dans les services offerts aux adolescents. Cette collaboration dépasse les murs mêmes de l'établissement, par une priorisation de l'engagement de l'organisme envers le milieu et les ressources partenaires. Nous sommes fiers de l'engagement dynamique du Grand Chemin et de ses intervenants auprès du milieu dont il est issu et envers les partenaires et les ressources avec qui nous collaborons au quotidien.

Pour illustrer ces propos, voici quelques activités ayant eu cours cette année, démontrant notre engagement et notre concertation avec les ressources partenaires présentes dans notre milieu :

Fort de notre expertise en matière de dépendance et d'intervention auprès des adolescents, le Grand Chemin fut invité à siéger à plusieurs tables cliniques et comités de travail dans l'ensemble du territoire. Nommons entre autres la table en dépendance de Bécancour-Nicolet-Yamaska et celle de Trois-Rivières. Notre participation active sur les différents projets de ces tables de concertation a permis de maintenir au sein du réseau d'organismes un partage des connaissances et des expertises mutuelles pour mieux répondre aux nouvelles réalités et problématiques vécues par les jeunes et leur famille dans notre région. De plus, ces tables permettent au Grand Chemin de participer à la création de différents projets offerts à la communauté, comme la sensibilisation sur l'alcool au volant, et aussi à la planification de journées de formation gratuite offerte aux intervenants de la région œuvrant en dépendance.

Depuis de nombreuses années, Le Grand Chemin préconise des relations de collaboration et de partenariat avec différents organismes et intervenants issus d'instances gouvernementales. En cette dernière année synonyme de restructuration des services gouvernementaux, ce travail commun et le maintien des liens de partenariat furent non seulement un aspect prioritaire, mais aussi un défi à relever tout au long de l'année. Le Grand Chemin de Saint-Célestin peut se compter privilégié de la collaboration étroite et du respect mutuel ayant lieu dans les mécanismes d'accès en dépendance de la région et des comités de la Mauricie et du Centre-du-Québec ainsi que de Lanaudière qui en découlent. Au travers des nombreux changements au sein du réseau public, une collaboration plus personnalisée et étroite était de mise cette année afin de maintenir des liens de collaboration optimaux. Afin de s'assurer d'une réponse efficace aux besoins des jeunes entrant dans la trajectoire de services en dépendance, Le Grand Chemin a eu l'immense privilège d'être invité à participer à l'ensemble des rencontres jeunesse du CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec volet dépendance. Ces rencontres permettent de discuter du fonctionnement des mécanismes d'accès, mais assurent également une meilleure rétention des adolescents inscrits dans la trajectoire de services en dépendance, de leur détection (référence) jusqu'à la fin du processus de réadaptation et de réinsertion dans nos services. Nous remercions d'ailleurs sincèrement nos partenaires de cette initiative innovante. Cette année encore, Le Grand Chemin a donc eu l'opportunité de jouer un rôle non seulement de partenaire, mais également de « référence clinique » auprès des équipes d'intervenants jeunesse en dépendance du réseau public. C'est entre autres par le biais d'une multitude de discussions cliniques, d'actions de concertations dans des cas plus problématiques ou encore dans l'actualisation

au quotidien du mécanisme d'accès qu'une confiance mutuelle et un travail commun ont continué d'évoluer. Cette étroite collaboration a également permis un maintien de certains services aux jeunes comme les 4 groupes du volet rouge, offerts en partenariat par les Centres jeunesse de la Mauricie et du Centre-du-Québec, le CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec et notre ressource.

Cette année encore, Le Grand Chemin a également fait une démonstration de son engagement auprès du milieu de l'éducation par différentes activités. Nous avons reçu une stagiaire en Techniques de travail social du Cégep de Trois-Rivières et une autre en psychoéducation de l'Université du Québec à Trois-Rivières. Des intervenants de notre ressource de même que certains membres de la direction ont également été interpellés à titre de « spécialistes invités » dans 2 cours du département de psychoéducation de l'Université du Québec à Trois-Rivières et 1 cours de l'École de service social de l'Université Laval afin de transmettre notre expertise sur des sujets tels que l'intervention de groupe, l'intervention auprès de l'entourage, l'intervention en dépendance et ainsi contribuer à la formation de la relève en intervention. Le Grand Chemin a aussi été sollicité afin de participer à des activités de sensibilisation à la dépendance auprès de 2 groupes scolaires d'écoles secondaires de la région de Victoriaville et de Trois-Rivières, par le biais de visites de nos services et de rencontres « éducatives » ayant eu cours dans notre milieu (groupe top secret, classes de cheminements particuliers, etc.).

Notre engagement et notre concertation auprès des partenaires cette année ont également rayonné auprès de différents organismes communautaires de la région. Nous avons eu le privilège d'accueillir dans nos locaux différents intervenants œuvrant de près ou de loin en dépendance afin de mieux se familiariser avec nos services mutuels ainsi que pour améliorer notre collaboration et nos offres de services respectives. Prenons par exemple le Carrefour jeunesse-emploi, l'organisme Action toxicomanie, de Victoriaville, ou encore l'organisme Le Phénix, de Shawinigan, qui sont venus prendre part à différentes visites du milieu et à des signatures d'ententes formelles de partenariat. Tout au long de la dernière année, nous avons également porté une attention particulière à inclure des services connexes offerts par différents organismes dans le cadre même de la thérapie pour travailler de façon simultanée aux différentes problématiques vécues par les adolescents en suivi interne au Grand Chemin. Nous remercions d'ailleurs l'ouverture et l'implication active de plusieurs ressources qui ont accepté de collaborer avec nous et de se déplacer dans nos services pour partager leurs expertises et réaliser des suivis auprès de certains adolescents aux prises avec des problématiques plus complexes et souvent multidimensionnelles. Mentionnons entre autres la riche collaboration du CIUSSSMCQ au programme de déficience intellectuelle, d'Hépatites Ressources de

Valérie Beaupré
Coordonnatrice, centre de Saint-Célestin

Trois-Rivières, du Centre d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel (CALACS) et du Centre d'aide aux victimes d'actes criminels (CAVAC).

Il est aussi essentiel de souligner l'implication active et la place importante occupée par différents membres de la communauté dans les services du Grand Chemin dans la dernière année. L'implication hebdomadaire de 3 bénévoles du mouvement Alcooliques Anonymes (AA), totalisant 460 heures de bénévolat dans les services aux jeunes de même que l'implication active de certains parents et membres de la communauté dans différents comités ou activités de financement qui ont permis d'amasser 9536 $. Ils ont su mettre en relief la légitimité de l'esprit de groupe et de la force de l'alliance entre les membres d'une même collectivité.

Pour nous, la contribution de la communauté de Saint-Célestin est à souligner par le prêt d'un terrain de volleyball et utilisé pour une patinoire. De plus, un résident du village de Saint-Célestin nous permet de bénéficier de sa piscine. Finalement, mentionnons que l'Église nous permet d'accéder à plusieurs stationnements, ce qui nous donne l'espace nécessaire à l'arrière du centre afin que les jeunes puissent profiter pleinement d'un terrain supplémentaire pour leurs activités sportives.

Finalement, je ne pourrais passer sous silence le dévouement au quotidien des intervenants du Grand Chemin de chacun des volets du service famille, interne, scolaire et réinsertion sociale qui ont donné tout au long de l'année de leur temps, de leur expertise et de leur présence à ces jeunes et leur famille, et ce, avec passion, rigueur et professionnalisme. C'est grâce à votre travail acharné que Le Grand Chemin a pu, encore cette année, acquérir une reconnaissance et une place de choix dans l'offre de services jeunesse au Québec. Un grand merci à vous tous en mon nom personnel et en celui de nos jeunes usagers.

C'est donc tous ensemble, forts et fiers de notre travail auprès des adolescents et de leur famille, que nous regardons aujourd'hui vers les défis à venir et vers les nouvelles réalisations qui auront cours dans les années futures.

ÉQUIPE DE QUÉBEC

Danie Gervais, Martine Moffet, Sarah-Ève Trépanier, Anne-Isabelle Gagnon, Audrey-Ann Bleau, Nathalie Martin, Sandra Hudon, Gabrielle Harvey-Labbé, Jocelyne Gagnon,Jonathan Deschêne -Casey, Chloé Moreau-Tremblay

C'est avec enthousiasme que j'ai retrouvé mon poste de coordonnatrice du Grand Chemin de Québec à l'automne 2015. Mon arrivée fut particulièrement chamboulée par le projet de Loi 10 qui amenait son lot de changements majeurs au sein du réseau de la santé et des services sociaux. Heureusement, notre organisation a été en quelque sorte épargnée de tous ces bouleversements. Néanmoins, nous avons dû nous mobiliser pour nous assurer que notre offre de services soit dispensée à travers les différentes régions du Québec pour en informer les nouveaux dirigeants. Il va de soi que notre engagement dans le milieu et la concertation avec les autres ressources demeure une grande priorité du Grand Chemin.

Le Grand Chemin de Québec est fier de collaborer avec le Programme Accès Jeunesse en Toxicomanie (PAJT), pour assurer de dispenser des services de qualité répondant aux besoins des adolescents. Nous avons l'opportunité de participer à des comités rattachés au fonctionnement du mécanisme contribuant ainsi à s'assurer de la concertation des centres spécialisés en dépendance. Nous nous assurons aussi de bien faire connaître le mécanisme auprès des partenaires du réseau par le biais d'une demi-journée de présentation des services en dépendance aux intervenants du Centre de réadaptation en dépendance de Québec (CRDQ). À Québec, le pool d'évaluateurs est à mon avis une richesse du Programme Accès Jeunesse en Toxicomanie, permettant de rejoindre le jeune dans son milieu. Ainsi Le Grand Chemin travaille de concert avec l'équipe d'intervenants pivots du CRD de Québec afin d'augmenter la rétention des jeunes en service. À cet effet, je ne peux passer sous silence le professionnalisme de ces intervenants qui travaillent la motivation des jeunes afin qu'ils intègrent notre ressource et qui ont ainsi évalué 71 jeunes. De plus, malgré l'absence de mécanisme formel dans la région de Chaudières-Appalaches une forte augmentation des références est observée. On dénote une bonne préparation des jeunes à entrer en service et un très bon partenariat pour la continuité des services.

Dans une société comme la nôtre où courir après le temps devient une réalité, il y a des gens pour qui donner bénévolement de leur temps demeure une conviction. Au Grand Chemin de Québec, nous avons le bonheur d'avoir 2 membres actifs de groupe d'entraide qui se présentent chaque semaine, totalisant 350 heures de bénévolat, pour faire accroître, par leur message, l'espoir d'une vie meilleure pour nos jeunes. Leur dévouement pour la cause est exceptionnel et essentiel.

Accroître la visibilité du Grand Chemin est un élément central pour la direction et ses équipes de travail. Nous sommes fiers de démontrer notre engagement auprès du milieu de l'éducation. Entre autres, nous avons reçu un stagiaire en Techniques de travail social du Cégep de Sainte-Foy, un stagiaire en Techniques d'intervention en délinquance du Cégep Garneau et une stagiaire en psychoéducation de l'Université du Québec à Trois-Rivières. De plus, nous avons permis à 60 étudiants au Certificat en toxicomanies de visiter la ressource afin qu'ils connaissent davantage notre offre de services.

Un nouveau partenariat a vu le jour avec le centre de jour de la pédopsychiatrie de l'Hôtel-Dieu-du-Sacré-Cœur. À cet effet, une intervenante du Grand Chemin est allée présenter 4 fois nos services aux adolescents fréquentant ce centre de jour. Cette présentation se faisait avec un adolescent du Grand Chemin afin de sensibiliser les jeunes aux problèmes de dépendances. De plus, cette action a permis d'établir des passerelles et de mettre en place un service d'évaluation en cyberdépendance. Une intervenante du Grand Chemin formée à la cyberdépendance s'est déplacée dans leur service pour évaluer 4 jeunes qui ont potentiellement besoin de services en cyberdépendance. Finalement, nous avons été très actifs lors des demandes de partages dans divers établissements. Ainsi, cette année nous avons répondu aux besoins de 5 organisations, soit : l'école secondaire Vanier, Le Sommet, le Centre Psycho-Pédagogique de Québec et la maison des jeunes de Neuville ainsi que les Centres jeunesse de Québec, soit Le Gouvernail et L'Escale.

MIELS Québec collabore en tant qu'organisme communautaire en se déplaçant gratuitement au Grand Chemin de Québec pour donner 6 ateliers de sensibilisation sur les infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS). Ces ateliers sont très appréciés par nos jeunes et les intervenants, car ils permettent de comprendre les risques associés à ces infections.

Encore cette année, les jeunes en thérapie interne s'impliquent auprès des personnes âgées résidant à l'Hôtel-Dieu-du-Sacré-Cœur à travers diverses activités. Chaque semaine, nos jeunes sont jumelés à des personnes âgées pour leur donner un coup de main dans des activités de loisirs. Nous nous portons également volontaires pour les aider lors des activités sociales comme le BBQ à la période estivale et leur souper de Noël. Nous donnons ainsi en quelque sorte au suivant!

De plus, l'ensemble des intervenants du Grand Chemin participe aux différentes activités de la Fondation. Cette année, les membres du personnel ainsi que les jeunes ont participé à trois activités

Nathalie Martin
Coordonnatrice, centre de Québec

organisées par la Fondation telles que les spectacles-bénéfices et ont pu, par le fait même, donner de l'information sur la mission du Grand Chemin.

Ces différentes actions ont été réalisées grâce à une équipe de travail engagée, professionnelle et dynamique.

Cette année, la contribution de la communauté a été très généreuse. Dans un premier temps, l'Hôtel-Dieu-du-Sacré-Cœur de Québec, en plus de nous permettre d'utiliser le gymnase et la cour extérieure, nous prête tout le matériel sportif dont nous avons besoin afin d'offrir des activités sportives aux adolescents. De plus, cet établissement offre le service d'entretien spécifique comme la réparation de bris de plomberie et d'électricité. Finalement, la direction de l'Hôtel-Dieu-du-Sacré-Cœur est toujours disponible et ouverte à régler des problématiques particulières, comme le filage informatique ou la réparation de bris du mobilier de chambre. Nous occupons ces locaux depuis plus de 25 ans et la collaboration du CIUSS a donc toujours été respectueuse et aidante.

En terminant, je voudrais souligner la contribution financière des parents et du public en général pour un montant de 11 736 $. Ce montant inclut plusieurs activités organisées par les employés et les jeunes du Grand Chemin.

ÉQUIPE DE MONTRÉAL

Ariane Mayer, Karelle Dolce, Valérie Tremblay, Nathalie Gauvin, Charlotte Boileau-Domingue, Sylvie Lemieux, Marie-Claude Dumontier, Geneviève Perreault, Annie Marcotte

Une autre année vient de passer, où encore une fois Le Grand Chemin de Montréal a su demeurer un organisme reconnu pour le traitement de la dépendance pour adolescents et apporter le support nécessaire à leurs familles et leur entourage.

Pour ce faire, la participation active à des tables de concertation et à des tables cliniques avec les quatre principaux mécanismes d'accès, tels que ceux de la région de Montréal, de Laval, de la Montérégie et des Laurentides fut primordiale pour s'adapter et répondre aux besoins des jeunes. Cette année, en raison de la restructuration dans le réseau, un défi important s'est ajouté : celui de demeurer une place de choix dans la référence des jeunes aux prises avec une problématique de consommation d'alcool, de drogue ou ayant une problématique de jeu excessif ou de cyberdépendance. D'ailleurs, la restructuration a eu un impact plus important sur certaines régions, néanmoins notre souci de partenariat n'a aucunement été affecté, il est demeuré une priorité et un engagement. Grâce à la collaboration avec nos partenaires, nous en sommes venus à innover dans notre programme, adapter nos outils et affiner nos interventions pour assurer un service encore plus adapté aux jeunes et à leurs familles.

La concentration avec différents intervenants issus d'instances gouvernementales s'est poursuivie tout au long de l'année. En effet, nous ne pouvons passer sous silence toute la généreuse contribution de partenaires clés pour Le Grand Chemin de Montréal, soit le CLSC Rivière-des-Prairies, la clinique de l'adolescence du Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine ainsi que l'équipe du laboratoire du Pharmaprix Bourassa, qui répondent régulièrement aux besoins de santé physique et psychologique de nos adolescents en traitement interne. La collaboration se dessine également avec l'unité d'hébergement bref de l'Hôpital Rivière-des-Prairies (HRDP), de qui nous avons pu bénéficier d'un support pour évaluer et encadrer certains de nos jeunes aux prises avec une problématique de santé mentale, et ce, parallèlement avec notre suivi interne en dépendance. Nous avons également accueilli les 15 membres de l'équipe de la clinique des troubles anxieux de l'HRDP pour une visite et une présentation de nos services. Ce type de démarche nous est précieux en vue d'établir une solide collaboration pour mieux traiter les jeunes ayant une double problématique de santé mentale et de dépendance.

De plus, nous avons été interpellés par des maisons d'enseignement afin de faire des présentations aux étudiants en éducation spécialisée du Cégep Marie-Victorin et du Collège Ellis. Ainsi, l'objectif de ces rencontres est de présenter notre mission aux étudiants, mais aussi, c'est un endroit privilégié pour discuter du traitement de la dépendance avec des étudiants qui intégreront très bientôt différents milieux de travail. Notre engagement auprès des maisons d'enseignement s'est également poursuivi en accueillant au total 9 stagiaires du programme de criminologie de l'Université de Montréal, de Techniques de travail social du Collège Marie-Victorin et de Techniques d'éducation spécialisée du Cégep du Vieux-Montréal et du Collège Marie-Victorin. Ainsi Le Grand Chemin de Montréal est un milieu très reconnu dans le réseau de l'éducation comme étant une place de choix pour le développement professionnel des futurs intervenants.

De nombreuses présentations dans des écoles secondaires ont également été faites, où d'anciens jeunes ont été amenés à participer afin de partager leur expérience dans le rétablissement. D'ailleurs, Le Grand Chemin a le souci d'impliquer les « anciens » voulant être reconnaissants envers l'organisme. En ce sens, une amorce a également été faite avec la Fondation Le Grand Chemin afin que des jeunes reconnaissants des services reçus puissent s'impliquer en faisant des appels téléphoniques de remerciements à certains donateurs.

Cette année encore nous avons collaboré avec différents organismes communautaires de la région. Des gens sont venus nous partager leur expertise afin de nous supporter dans le traitement auprès des jeunes du Grand Chemin. Ainsi, des conférences, des partages et des présentations d'organismes communautaires ont eu lieu par Hépatites Ressources, le groupe d'entraide des alcooliques anonymes, et un kinésiologue d'Énergie Cardio.

Cette année, la contribution de la communauté a été très généreuse, surtout dans les activités sportives et au niveau des dons. À cet effet, H2O Playground nous offre gracieusement les pratiques de bateau-dragon au bassin Olympique à chaque semaine de mai à septembre. Finalement, la contribution financière

Annie Marcotte et Nathalie Gauvin
Coordonnatrices, centre de Montréal

des parents et du public en général, directement pour le centre Le Grand Chemin de Montréal, s'élève à 5 019 $. Ce montant inclut aussi quelques activités organisées par les employés et les jeunes du Grand Chemin.

Finalement, tout ce travail est possible grâce au dévouement jour après jour des intervenants travaillant au centre Le Grand Chemin de Montréal. Leur ouverture et leur intérêt à participer à des formations qui leur sont offertes leur permettent de rester à la fine pointe des meilleures pratiques en intervention et de poursuivre le développement de leurs compétences professionnelles. Je suis très reconnaissante et fière de faire partie de cette équipe passionnée qui cherche continuellement à s'améliorer, à se dépasser et à répondre à la mission de ce bel organisme qu'est Le Grand Chemin.

MOT DU COORDONNATEUR DES SERVICES PROFESSIONNELS

La fin d'année financière est un moment privilégié pour faire la rétrospective des décisions prises, des actions posées et des collaborations établies. Bien sûr, la qualité des services offerts à nos usagers demeure au centre de nos priorités. Des efforts soutenus y sont investis. En ce sens, une grande importance est accordée à la mise en place des meilleures pratiques, à l'utilisation d'outils d'évaluation et d'intervention reconnus et validés, à la formation et à la supervision du personnel, à la recherche, à la mise en place d'une gestion clinique et administrative rigoureuse et efficiente, ainsi qu'à la qualité des partenariats.

Miguel Therriault
Coordonnateur
des services professionnels

LA RECHERCHE AU PROFIT DES USAGERS

Un des plus importants collaborateurs dans la démarche d'amélioration des services fut, encore cette année, l'équipe de recherche de Mme Karine Bertrand, Ph. D. de l'Université de Sherbrooke. Impliqués depuis 2013 dans l'évaluation d'implantation de l'offre de services adaptée du centre Le Grand Chemin pour répondre aux besoins des adolescents qui présentent une concomitance de dépendance et de problèmes de santé mentale, les chercheurs ont déposé leur rapport final en décembre 2015. Le contenu du rapport de recherche de Mme Bertrand et de son équipe nous fournit des indicateurs précieux qui nous permettent d'assurer une meilleure adéquation entre les besoins des usagers et le programme offert. Soulignons que les adaptations au programme, ainsi que les résultats provisoires de cette recherche ont été présentés par Karine Bertrand, David Laplante et moi-même à une vingtaine de personnes, dans le cadre du congrès pancanadien *Question de substance*, organisé par le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies à Montréal le 16 novembre 2015. Soulignons également que nous avons collaboré à l'écriture d'un chapitre sur ce sujet dans le livre Sortir des sentiers battus II, qui traitera des pratiques innovantes en intervention. Il devrait paraître au cours de l'année 2016.

À cette démarche s'est ajoutée la recherche Virtuado, une étude sur les adolescents cyberdépendants dans les services de réadaptation en dépendance des CISSS et CIUSSS du Québec et au Grand Chemin. Dirigée par mesdames, Magali Dufour Ph. D., de l'Université de Sherbrooke, Sylvie R. Gagnon M. Sc du CISSS de Lanaudière et Louise Nadeau Ph. D., de l'Université de Montréal, l'étude a pour principaux objectifs de documenter le profil clinique, ainsi que les besoins des adolescents cyberdépendants âgés de 14 à 17 ans. Si cette démarche nous a permis d'appuyer l'adaptation de nos services à cette problématique émergente, les résultats qui découleront de cette étude, attendue au cours de la prochaine année, nous permettront de confirmer la structure de notre programme et l'organisation du partenariat avec le réseau de la santé en ce qui a trait à la cyberdépendance. Le 20 octobre 2015, lors du colloque de l'Association des intervenants en toxicomanie du Québec, Mme Sylvie R. Gagnon, Mme Ariane Mayer intervenante au Grand Chemin et moi-même, avons présenté le projet d'intervention en service résidentiel adapté aux adolescents présentant une cyberdépendance et les résultats provisoires de la recherche à 35 personnes.

Toujours dans l'objectif de contribuer à l'avancement des connaissances en intervention en contexte de dépendance, Le Grand Chemin fait également partie de l'Initiative canadienne sur l'abus de substances des Instituts de recherche en santé du Canada. Il s'agit d'un réseau de recherche sur les interventions pour le mésusage de substances regroupant des partenaires provenant de partout au Canada.

Chacune de ces recherches nous a permis — et continue de nous permettre — d'adapter et de valider les services offerts aux adolescents en difficulté, ainsi qu'à leur famille. Elles constituent donc un élément important du développement continu de la qualité des services.

GESTION EFFICIENTE DES RESSOURCES INFORMATIONNELLES

Les études nommées précédemment n'auraient pas été possibles si nous n'avions pas eu d'indicateurs quantitatifs valides et fiables. C'est pourquoi nous investissons du temps, de l'énergie et de l'argent, dans la qualité de la saisie de données. L'outil de tenue de dossier SIC-SRD (Système d'information clientèle pour les services de réadaptation en dépendance), un actif informationnel du ministère de la Santé et des Services sociaux, nous permet cette gestion efficiente des ressources informationnelles. J'en profite pour souligner l'apport de notre pilote de système, Mme Sophie Béliveau, qui assure les ajustements et l'adaptation de ce programme informatique, la formation des intervenants et le support à l'utilisation, l'accès sécuritaire au système, ainsi que le traitement des données.

ÉVALUATION DE LA CLIENTÈLE

Le Grand Chemin s'implique depuis plusieurs années dans les mécanismes d'accès jeunesse, en partenariat avec les services en dépendance des CISSS et CIUSSS du Québec. C'est dans le cadre de cette collaboration que nous avons poursuivi cette année l'intégration du *Global Appraisal of Individual Needs* (GAIN), un outil d'évaluation spécialisé en dépendance qui assurera une meilleure compréhension des problématiques complexes vécues par nos usagers. Nous avons investi plus de 220 heures de formation au cours de l'année 2015-2016 en lien avec l'utilisation de cet outil et comptons aujourd'hui deux formateurs locaux, deux évaluateurs et un pilote de système.

LE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL DES INTERVENANTS

Pour soutenir l'équipe d'intervention dans ses tâches complexes, le programme de gestion de la contribution du personnel a été révisé. En fait, nous avons élaboré, en partenariat avec Mme Nadia Perreault, consultante en ressources humaines de l'Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ), un guide de compétences spécifiques pour chacune des tâches. Par la suite, ces guides ont été présentés au personnel pour recueillir leurs observations et commentaires. Dorénavant, la supervision du personnel effectuée par les cadres sera directement reliée aux compétences attendues clairement définies dans ces guides. De plus, nous avons maintenu l'entente de partenariat avec monsieur Pierre Racine, formateur accrédité par le Motivational Interviewing Network of Trainers (MINT), pour assurer une supervision clinique spécifique à l'intervention de groupe dans le contexte de l'approche en entretien motivationnel. Celui-ci a rencontré chaque membre du personnel clinique à deux reprises au cours de l'année.

PARTENARIAT ET IMPLICATION DANS LA COMMUNAUTÉ

Le Grand Chemin ne peut à lui seul répondre à l'ensemble des besoins des adolescents en difficulté et à ceux de leurs familles. Comme vous le lirez tout au long de ce rapport annuel, le partenariat s'impose comme un ingrédient essentiel à la qualité des services. Il assure le développement, mais également la mise en place d'un filet de sécurité, ainsi qu'un support permettant une réponse cohérente et continue aux besoins multiples des adolescents qui vivent une problématique complexe. C'est justement dans le but de favoriser la mise en place de partenariats efficaces et adaptés dans notre réseau que je me suis impliqué dans le conseil d'administration de l'Association des intervenants en dépendance du Québec (AITQ), puis dans l'AIDQ, née de l'association consensuelle de l'AITQ et de l'Association des centres de réadaptation en dépendance du Québec (ACRDQ). Ces deux associations ont entre autres comme objectif de favoriser la mise en place de collaborations et de partenariats dans le réseau de la dépendance.

Je me suis bien sûr investi plus concrètement dans la mise en place et le maintien des collaborations lors de rencontres avec des gestionnaires de services dépendances du réseau de la santé de plusieurs régions du Québec. Le réseau étant en restructuration, le personnel-cadre a changé dans la plupart des institutions et nous devons rétablir les contacts avec les nouveaux responsables. On doit s'assurer qu'ils nous connaissent bien et maintenir — voire bonifier — les relations et les ententes interorganisations qui étaient en place avant la réorganisation du réseau de la santé. J'ai également établi une collaboration avec l'organisme communautaire le Centre de prévention du suicide (CPS) des deux rives, en Mauricie, dans l'objectif de réviser l'organisation des services et les procédures d'intervention pour tenir compte des bonnes pratiques dans l'intervention auprès des personnes suicidaires. Les adaptations à apporter seront mises en place au cours de la prochaine année.

Je me suis également impliqué socialement, dans l'objectif de faire connaître davantage la problématique de cyberdépendance, en acceptant l'invitation de donner une conférence publique sur cette problématique émergente pour une quarantaine de personnes au cégep de Limoilou, le 25 novembre 2015.

CONCLUSION

En 2015-2016, nous avons principalement œuvré à consolider notre offre de services. Pour ce faire, nous nous sommes impliqués dans des projets de recherche, nous avons mis des mécanismes en place pour supporter le personnel, nous l'avons impliqué de multiples façons dans l'évaluation et l'amélioration de nos pratiques (sondage, comités, réunion d'équipe, etc.). Nous nous sommes munis de cibles à atteindre et d'indicateurs de mesure et nous avons établi de multiples collaborations. Le Grand Chemin est donc riche de ses employés compétents, fort de ses relations de partenariat et continue d'évoluer dans la rigueur et l'innovation.

SERVICES AUX ADOLESCENTS

La durée du séjour au service interne est de huit à dix semaines. Il comprend un ensemble d'activités permettant à l'adolescent de prendre conscience de la gravité de son problème, de se responsabiliser et de faire des choix éclairés face à sa consommation de substances psychoactives.

Entre le 1er avril 2015 et le 31 mars 2016, Le Grand Chemin a reçu 243 références. Ces jeunes ont passé en moyenne 16,3 jours sur la liste d'attente. Parmi ceux-ci, 231 adolescents d'un âge moyen de 15,6 ans ont reçu des services d'intervention en hébergement. De ces jeunes, 63 % étaient des garçons. Soulignons que 74 % d'entre eux présentaient une problématique concomitante de santé mentale et que 9 % des jeunes ont bénéficié d'un accès prioritaire, comme prévu dans nos procédures d'admission, puisqu'ils avaient eu des idéations suicidaires ou avaient fait une tentative de suicide dans les 30 jours précédant leur référence. La durée moyenne d'exposition au traitement est de 46,2 jours et 89 adolescents ont complété les 8 à 10 semaines de traitement résidentiel.

La substance la plus consommée demeure, année après année, le cannabis. En effet, 95,9 % des adolescents qui nous ont été référés consommaient régulièrement cette substance. Viennent ensuite l'alcool, à 45,6 % de consommateurs réguliers, ainsi que les amphétamines et les méthamphétamines, à 38,6 %. Soulignons que 64,3 % des adolescents référés au Grand Chemin sont des polyconsommateurs, ce qui signifie qu'ils ont consommé régulièrement plusieurs substances psychoactives différentes.

NOMBRE DE JOURS MOYEN SUR LA LISTE D'ATTENTE

DES ADOLESCENTS ADMIS ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	NOMBRE DE JOURS MOYEN
MONTRÉAL	17,50
QUÉBEC	15,07
SAINT-CÉLESTIN	16,43
MOYENNE DES TROIS CENTRES	16,32

NOMBRE D'ADOLESCENTS EN SERVICE INTERNE

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	RÉGION	NOMBRE DE JEUNES EN SERVICE INTERNE	TOTAL
MONTRÉAL	04 Mauricie, Centre-du-Québec	2	231
	06 Montréal	29	
	07 Outaouais	2	
	08 Abitibi-Témiscamingue	1	
	13 Laval	10	
	15 Laurentides	22	
	16 Montérégie	8	
QUÉBEC	03 Québec	39	
	04 Mauricie, Centre-du-Québec	7	
	09 Côte-Nord	2	
	11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1	
	12 Chaudière-Appalaches	25	
SAINT-CÉLESTIN	03 Québec	1	
	04 Mauricie, Centre-du-Québec	64	
	05 Estrie	5	
	08 Abitibi-Témiscamingue	2	
	09 Côte-Nord	1	
	12 Chaudière-Appalaches	2	
	14 Lanaudière	6	
	15 Laurentides	1	
	16 Montérégie	1	

NOMBRE D'ADOLESCENTS AYANT UNE PROBLÉMATIQUE CONCOMITANTE SANTÉ MENTALE* - DÉPENDANCE

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	SUIVI À L'INTERNE	SUIVI EN RÉINSERTION SOCIALE
MONTRÉAL	56	32
QUÉBEC	54	23
SAINT-CÉLESTIN	60	26
TOTAL POUR LES TROIS CENTRES	170	81

** Problématique de santé mentale définie par un diagnostic ou détectée par le Dominique Interactif,outil validé pour les adolescents.*

TEMPS D'EXPOSITION MOYEN AU TRAITEMENT INTERNE

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	MOYENNE - SEMAINES D'EXPOSITION AU TRAITEMENT INTERNE	MOYENNE DES TROIS CENTRES
MONTRÉAL	6,5	6,6
QUÉBEC	6,4	
SAINT-CÉLESTIN	6,9	

ÂGE MOYEN ET GENRE DES ADOLESCENTS ADMIS

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	GENRE	PROPORTION	ÂGE MOYEN	ÂGE MOYEN TOTAL
MONTRÉAL	F	34 %	15,5	15,9
	M	66 %	16,2	
QUÉBEC	F	34 %	15,1	15,4
	M	66 %	15,5	
SAINT-CÉLESTIN	F	43 %	15,3	15,6
	M	57 %	15,9	
MOYENNE DES TROIS CENTRES	F	37 %	15,3	15,6
	M	63 %	15,8	

ACTIVITÉS EN SERVICE INTERNE

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	RENCONTRES INDIVIDUELLES	RENCONTRES DE GROUPE	JEU EXCESSIF ET CYBERDÉPENDANCE CYBERDÉPENDANCE	
			ÉVALUATIONS	SUIVIS
MONTRÉAL	810	195	31	8
QUÉBEC	571	151	38	0
SAINT-CÉLESTIN	779	206	22	9
TOTAL POUR LES TROIS CENTRES	2 160	552	91	17

SERVICE EN CYBERDÉPENDANCE

Il est de plus en plus fréquent que l'on observe, parmi les jeunes admis pour un problème de toxicomanie, une problématique de cyberdépendance. C'est pourquoi nous effectuons le repérage, la détection et l'évaluation de cette problématique auprès des adolescents, afin de bien cerner les besoins des jeunes. De plus, pour mieux les accompagner dans leurs processus de rétablissement, le plan d'intervention a été adapté pour que la cyberdépendance soit davantage intégrée dans nos services à l'interne et à l'externe en réinsertion sociale. Notre sensibilisation à la problématique devient de plus en plus aiguë, et ce, même si les jeunes présentant cette double problématique ont souvent tendance à banaliser leur cyberdépendance. Le langage spécifique à la cyberdépendance est de plus en plus commun et courant pour le personnel, que ce soit lors d'interventions ou en réunion d'équipe. Bref, nos services continuent de s'adapter aux nouveaux profils de dépendance et nous allons nous investir pour faire reconnaître cette problématique qui est aussi importante que la toxicomanie.

Ariane Mayer
Intervenante en dépendance

Au cours de l'année 2015-2016, nous avons reçu 7 références d'adolescents présentant uniquement une problématique de cyberdépendance. Nous avons également effectué 14 évaluations, qui ont résulté en 9 suivis de la double problématique de la surconsommation de substances psychoactives et de la cyberdépendance. Nous avons donc offert à ces adolescents et à leurs parents des services d'information et de traitement de la cyberdépendance.

Le Grand Chemin a poursuivi son implication dans le projet de recherche Virtuado, dont la cueillette de données s'est terminée en décembre 2015. Cette étude, dirigée par Mmes Magali Dufour, Ph. D., Sylvie R. Gagnon, M. Sc. et Louise Nadeau, Ph. D., a pour objectif principal de documenter le profil clinique ainsi que les besoins de services des cyberdépendants âgés de 14 à 17 ans. Au mois de mai 2016, nous participerons à une rencontre d'analyse des résultats de la recherche Virtuado animée par l'équipe de recherche, pour ensuite attendre le rapport final qui nous éclairera sur la forme que devrait avoir notre offre de service spécifique à la cyberdépendance au cours des prochaines années.

SERVICE EN JEU EXCESSIF

JEU DE HASARD ET D'ARGENT

Le Grand Chemin a mis en place en 2002 un programme spécifique d'intervention sur le jeu excessif en collaboration avec une équipe de recherche de l'Université McGill. Ce programme compte aujourd'hui des services de prévention, de détection et de suivi.

ATELIERS D'INFORMATION ET DE PRÉVENTION EN LIEN AVEC LE JEU DE HASARD ET D'ARGENT

Des ateliers de prévention sont offerts aux jeunes admis dans nos centres ainsi qu'à ceux au suivi de réinsertion sociale dans l'objectif de les conscientiser et d'éviter les transferts de dépendances. Ainsi, au cours de l'année 2015-2016, 18 ateliers de groupe sur la prévention ont été donnés aux jeunes hébergés. Au total, 146 adolescents ont participé à une de ces rencontres au cours de l'année. De plus, 16 ateliers d'information sur le jeu excessif et la cyberdépendance ont été offerts aux parents de ces jeunes; 134 parents ont participé à une de ces rencontres de groupe.

DÉTECTION SYSTÉMATIQUE DU JEU EXCESSIF

Nous effectuons une détection systématique au cours des 14 premiers jours d'hébergement de chacun des adolescents admis dans nos services pour un problème de dépendance aux substances psychoactives afin de vérifier la présence (ou l'absence) d'une problématique de jeu. Pour ce faire, nous utilisons l'outil de détection Critères diagnostiques (DSM-IV-J) qui a été développé et validé auprès d'adolescents par l'Université McGill.

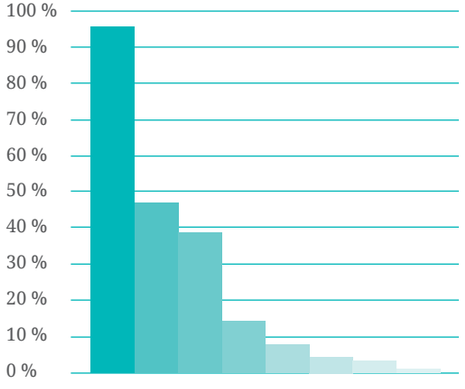
ACCESSIBILITÉ

Le Grand Chemin offre des services d'hébergement sept jours/24 heures, et ce, durant toute l'année. Les heures d'ouverture de nos bureaux, durant lesquelles nous recevons des demandes d'information et les références, sont du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30.

CONSOMMATION

SUBSTANCES DE CONSOMMATION RÉGULIÈRE DES ADOLESCENTS RÉFÉRÉS

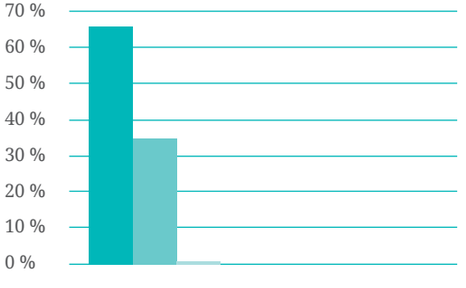
ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016 (au 26 avril)



SUBSTANCES	TOTAL POUR LES 3 CENTRES
Cannabis	95,9 %
Alcool	45,6 %
Amphétamines métamphétamines	38,6 %
Cocaïne	14 %
Hallucinogènes (incluant extasy)	8,2 %
Médicaments sédatifs	4,1 %
Opiacées	3,5 %
GHB	1,2 %

BILAN DE CONSOMMATION

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016 (au 26 avril)



CONSOMMATION	TOTAL POUR LES 3 CENTRES
Polyconsommation	64,3 %
Une drogue seulement	35,1 %
Alcool seulement	0,6 %

RÉFÉRENCES PAR RÉGION

NOMBRE TOTAL DE RÉFÉRENCES :

243

SERVICE À L'ENTOURAGE

Au Grand Chemin, l'implication de la famille demeure un élément central au niveau de l'intervention auprès des adolescents admis en suivi. Dans le but d'intégrer les parents au cheminement de leur enfant, nous assurons la présence d'une conseillère à la famille tout au long de la démarche, c'est-à-dire de la première à la dernière journée de suivi interne et même lors du suivi externe en réinsertion sociale. Il est donc important pour nous d'offrir aux familles un service qui répond bien à la réalité à laquelle elles sont confrontées.

C'est pourquoi, durant l'année 2015-2016, nous avons continué à améliorer et à adapter nos outils d'intervention dans le but de permettre aux parents d'acquérir les connaissances et les outils pour accompagner leur adolescent lors du suivi avec hébergement, ainsi qu'au moment du retour à la maison. En ce sens, nous offrons un guide d'accompagnement pour les parents avec différents travaux de réflexion et de la documentation sur la problématique de dépendance. La conseillère identifie les besoins de la famille, en collaboration avec celle-ci, suite à quoi, un plan d'intervention est établi d'un commun accord afin de bien outiller les parents. Sans oublier les ateliers à la famille que nous offrons aux parents et qui demeurent un des moyens les plus concrets pour bien comprendre la problématique de leur adolescent.

Un des défis à relever est d'offrir un service aux parents tout en considérant la distance entre leur domicile et le lieu d'établissement du Grand Chemin. De ce fait, il est parfois difficile pour les parents de participer aux ateliers. À ce moment, la conseillère peut donc offrir, par téléphone ou par courriel, certaines notions propres aux différents thèmes abordés. En ce qui a trait aux rencontres familiales, différentes plages horaires peuvent être proposées aux parents pour qu'ils puissent y être présents. Nous travaillons présentement à la mise en place d'une seconde rencontre familiale qui aurait lieu avant la sortie de l'hébergement de l'adolescent, afin de bien préparer les parents face aux différentes situations pouvant représenter un risque de rechute pour leur enfant. Les parents étant mieux informés, il leur sera plus facile de bien s'impliquer dans le rétablissement de leur adolescent lors de son retour à la maison.

Dans un souci de poursuivre l'amélioration de nos services offerts à l'entourage, nous continuerons, en 2016-2017, à développer notre programme en vue d'offrir un service qui répond aux besoins actuels.

Mira Colbert
Conseillère à la famille

AU COURS DE L'ANNÉE 2015-2016, **378 PARENTS ET TUTEURS** ONT BÉNÉFICIÉ DU SERVICE OFFERT AUX MEMBRES DE L'ENTOURAGE. **DE CE NOMBRE, 185** – MAJORITAIREMENT DES FEMMES, À 62,7 % – ONT PARTICIPÉ AUX **ATELIERS DE GROUPE.**

NOMBRE DE PERSONNES AYANT REÇU UN SERVICE À L'ENTOURAGE

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	GENRE	NOMBRE DE PERSONNES	TOTAL	PARTICIPANTS AUX ATELIERS FAMILLE	TOTAL	INTERVENTIONS DE SUPPORT ET D'ACCOMPAGNEMENT À LA FAMILLE
MONTRÉAL	F	69	116	45	78	663
	M	47		33		
QUÉBEC	F	79	128	36	50	845
	M	49		14		
SAINT-CÉLESTIN	F	87	134	35	57	933
	M	47		22		
TOTAL POUR LES TROIS CENTRES	F	235	378	116	185	2 441
	M	143		69		

PETIT MOT D'UNE MAMAN

Il me fait plaisir de vous faire part de ma satisfaction concernant les rencontres avec l'intervenante du Grand Chemin, lors des ateliers à la famille.

Ces rencontres ont été salutaires et tellement bénéfiques pour moi. Ce service est essentiel pour moi dans le processus de thérapie de ma fille.

Cela m'a apporté le soutien nécessaire et m'a permis de dédramatiser la situation de consommation de ma fille. Le fait d'échanger avec d'autres parents de jeunes qui ont la même problématique de consommation que ma fille était très pertinent et j'apprenais des trucs concrets à la fin de chacune des rencontres.

Un immense merci au Grand Chemin et à l'intervenante qui nous a enseigné, rassurés et encouragés tout au long des rencontres. Son professionnalisme est remarquable.

Merci!

Jade
Mère de Roxan, 16 ans

RÉINSERTION SOCIALE

Depuis plusieurs années, l'une des préoccupations des centres Le Grand Chemin est d'offrir un service de soutien aux usagers lorsque le suivi interne est terminé. Par souci de toujours s'améliorer, une attention particulière a été portée à ce volet des services, car un des enjeux les plus importants du processus de rétablissement réside dans la capacité de l'usager à maintenir ses acquis une fois de retour dans son milieu.

Le service en réinsertion sociale est offert aux adolescents qui ont complété le service interne et qui sont désireux d'obtenir du soutien pour réintégrer leur milieu de vie sans consommer de substances psychoactives. Pour ce faire, le processus de réinsertion s'entame dès le début du suivi de réadaptation avec hébergement par l'évaluation des besoins en réinsertion. Cette étape permet au jeune de se projeter dans l'avenir et nous permet de voir les actions à poser avant sa sortie. Une fois l'adolescent de retour dans son milieu de vie, notre rôle est de l'aider à maintenir ses acquis au cours du suivi externe en réinsertion sociale de 16 semaines.

L'élaboration d'un plan d'intervention basé sur des objectifs réalistes choisis par le client permet de travailler avec la motivation de ce dernier. Le suivi flexible, basé sur l'entretien motivationnel, nous permet de cheminer au rythme de l'adolescent et d'apporter un soutien plus ou moins intensif à l'aide de différents modes d'intervention tels les rencontres individuelles, les rencontres de groupe, les rencontres familiales, les rencontres avec les partenaires et l'hébergement temporaire de ressourcement. Bien que nous travaillions dans une optique d'abstinence, nous adaptons nos services aux besoins du jeune en cas de rechute pour poursuivre le rétablissement. Ce processus se fait toujours en collaboration avec le client en tenant compte de ses désirs et de sa disponibilité.

Le partenariat demeure le point central de nos interventions en réinsertion. Nous nous déplaçons parfois dans le milieu de vie du jeune pour intervenir, pour entre autres collaborer avec les intervenants gravitant autour de l'adolescent, car il est primordial de solliciter les divers acteurs du milieu pour assurer un soutien accru et constant à l'usager.

En conclusion, le programme de réinsertion du Grand Chemin nous permet désormais de faire partie intégrante du nouveau décor de l'adolescent, comprendre et voir sa réalité, et ainsi le supporter et l'accompagner dans son intégration sociale et la poursuite de son rétablissement.

Anne-Isabelle Gagnon
Intervenante en réinsertion sociale

MOT ADO EN RÉINSERTION

Le suivi de réinsertion sociale m'aide beaucoup dans mon rétablissement! Quand j'ai complété ma thérapie, j'ai fait certains choix difficiles. Grâce à mes rencontres que j'ai chaque semaine au Grand Chemin, j'ai eu le support dont j'ai besoin et j'ai pu éclaircir mes décisions. Toutes les deux semaines, j'ai une rencontre avec tout le groupe de réinsertion. C'est super de pouvoir revoir mon groupe, car ça m'aide à me créer un bon cercle d'ami(e)s. Dans un moment difficile que j'ai traversé, je me suis sentie très proche de la rechute. Pour éviter la rechute et pouvoir trouver des moyens pour me mettre en action dans mon suivi, Le Grand Chemin m'a proposé de faire une semaine de ressourcement. J'ai donc eu l'opportunité de passer une semaine en interne avec les jeunes en thérapie. Je suis fière d'avoir choisi de prendre la réinsertion. Grâce à mon suivi, j'ai pris chacune de mes décisions en me respectant dans chacune d'elle.

Léa
Adolescente en réinsertion

SERVICE AUX ADOLESCENTS EN RÉINSERTION SOCIALE

Le suivi en réinsertion sociale a été officiellement mis en place à l'été 2015. Il s'appuie principalement sur le guide de pratique *Les services de réinsertion sociale*, produit par l'Association des centres de réadaptation en dépendance du Québec (ACRDQ) et sur les travaux de l'Association des Centres jeunesse du Québec (ACJQ). Il a pour objectif de permettre à la personne de transposer dans sa vie l'autonomie et les habiletés acquises tout au long de sa démarche de réadaptation, et de prendre ou de reprendre une participation sociale qui lui est propre. Lorsque la distance entre le lieu d'habitation et le centre ne permet pas au jeune de participer aux rencontres et aux ateliers qui sont offerts dans nos locaux, nous offrons le service par des contacts téléphoniques et assurons la référence à un centre de réadaptation en dépendance ou à un organisme du milieu.

Entre le 1er avril 2015 et le 31 mars 2016, 115 adolescents ont reçu des services en réinsertion sociale. Soulignons que 70 % d'entre eux présentaient une problématique concomitante de santé mentale et que 26 adolescents ont bénéficié d'un hébergement de ressourcement de 2 à 14 jours. Ce ressourcement vise à prévenir une rechute ou une désorganisation, lorsque la famille n'est pas en mesure d'offrir le support nécessaire.

NOMBRE D'ADOLESCENTS AU SUIVI EN RÉINSERTION SOCIALE

ENTRE LE 1ER AVRIL 2015 ET LE 31 MARS 2016

LE GRAND CHEMIN	GENRE	NOMBRE D'ADOLESCENTS	TOTAL	RENCONTRES INDIVIDUELLES	RENCONTRES DE GROUPE
MONTRÉAL	F	18	44	272	26
	M	26			
QUÉBEC	F	12	33	193	13
	M	21			
SAINT-CÉLESTIN	F	16	38	220	19
	M	22			
TOTAL POUR LES TROIS CENTRES	F	46	115	685	58
	M	69			

SERVICE SCOLAIRE

Au Grand Chemin, l'école fait partie intégrante de la thérapie. Les jeunes reçoivent quotidiennement deux heures de cours scolaires. Nous nous attardons principalement aux trois matières de base : soit le français, les mathématiques et l'anglais. L'apprentissage est individualisé, ce qui permet aux étudiants de progresser à leur rythme tout en étant accompagnés d'un enseignant rattaché à une commission scolaire. Plusieurs jeunes retrouvent ainsi une motivation pour leurs études, car le groupe est petit et l'ambiance est calme.

L'enseignant assiste aux réunions hebdomadaires de l'équipe et à certaines interventions de groupe. Son rôle est d'évaluer les besoins de chaque jeune afin d'y répondre adéquatement en lien avec les objectifs cliniques. En communication constante avec l'école d'origine, l'enseignant assure un service adapté pour que chacun puisse réussir dans son cheminement. Il s'agit d'une source de stimulation pour les étudiants et ça permet aussi une meilleure réintégration dans le milieu, une fois la thérapie complétée.

L'enseignant du Grand Chemin trouve essentiel, à l'intérieur du travail, d'inclure un volet culturel : visites et ateliers de peinture au musée, théâtre, Planétarium et Biodôme de Montréal. De plus, dans la classe, la littérature occupe une place importante et les cercles littéraires y sont présents.

À travers ces différentes activités, les jeunes partagent des réflexions, affirment des opinions et découvrent des intérêts. Ce sont des expériences enrichissantes pour tous qui s'inscrivent dans le contexte thérapeutique du Grand Chemin.

Marie-Josée Leblanc
Enseignante, Le Grand Chemin Montréal

MOT D'UN JEUNE

Au cours de ma déchéance dans la consommation, je ne peux pas dire que l'école a été ma priorité. Malgré tout, c'est quelque chose qui me tenait à cœur d'être finissante. Mais plus je consommais, plus mes notes baissaient, et c'est une des raisons du pourquoi j'ai choisi Le Grand Chemin pour ma thérapie. Ici, nous avons la chance de continuer l'école avec de l'enseignement individuel. En deux heures quotidiennement bien structurées, avec de la bonne volonté, j'ai pu reprendre le temps perdu, j'ai pu poser des questions à l'enseignante qui nous accompagne et si j'avais besoin d'explications supplémentaires, il y avait toujours un moyen pour entrer en contact avec l'enseignant de mon école ou aller sur Allô prof. Je me suis trouvé des qualités au travers du scolaire que j'ai fait ici. Comme la persévérance et l'autonomie, je peux aussi dire que je suis travaillante et en plus, j'y vais à mon rythme. Moi qui n'étais pas capable de m'asseoir et lire un livre, nous avons 15 minutes à la fin du scolaire et grâce au centre Le Grand Chemin j'y ai pris goût et aujourd'hui je lis des livres de plus de 600 pages, et je suis fière de moi. J'ai espoir de terminer mon secondaire V cette année et j'ai même été acceptée au cégep! Tout est possible, il faut juste de l'honnêteté, de l'ouverture d'esprit et de la bonne volonté.

Merci à tous ceux qui m'accompagnent.

Jasmine

ART THÉRAPIE

Il m'a fait plaisir d'animer les ateliers d'art-thérapie au Grand Chemin cette année. Les ateliers ont eu lieu une fois par mois aux centres de Montréal, Québec et Saint-Célestin. Les activités proposées avaient pour objectif d'amener les jeunes à s'exprimer à travers la réalisation artistique, autrement que par des mots. À l'intérieur des trois heures allouées pour l'atelier, le jeune a été amené à expérimenter des techniques de création et de visualisation, à réaliser une œuvre dans un cadre thérapeutique ainsi qu'à faire un retour avec le groupe sur son vécu pendant l'atelier. Les thèmes suggérés pour la création touchaient la perception de soi, l'identité et le cheminement en thérapie. Les jeunes ont pu réaliser des œuvres comme un autoportrait symbolique en argile, une carte du corps avec des crayons ou des pastels, une boîte de soi ainsi qu'un masque avec de l'acrylique et divers accessoires. Les ateliers d'art-thérapie ont permis aux jeunes d'exprimer et de communiquer leurs sentiments, leurs émotions ou un vécu difficile à verbaliser, d'augmenter leur estime de soi puis de reconnaître et valoriser leur unicité.

Émilie Hamel, art thérapeute

APPRÉCIATION DES SERVICES À LA CLIENTÈLE

Au cours de l'année, nous avons révisé les outils d'appréciation de la qualité des services complétés par l'ensemble des usagers, ainsi que le mode de compilation des données d'évaluation, qui est maintenant informatisé. Ces modifications nous permettent d'avoir une rétroaction plus significative de l'appréciation de nos services, qui supporte les réflexions sur la mise en place d'adaptations à notre programme. De plus, nous avons modifié les procédures et intégré des mesures de contrôle dans l'objectif d'augmenter le nombre d'évaluations complétées. Ces changements nous ont permis de recueillir 131 formulaires d'appréciation des services à la clientèle complétés par les adolescents et 99 par leur famille. Une augmentation de 116 % par rapport à l'an dernier.

Selon ces évaluations, 84 % des usagers en traitement interne et 100 % de ceux en suivi en réinsertion sociale se sont dits soit satisfaits, soit très satisfaits des services reçus. Pour ces adolescents, les éléments les plus appréciés sont : le personnel intervenant, le soutien du groupe, ainsi que les activités thérapeutiques et de loisir. Un adolescent a d'ailleurs écrit sur le document d'appréciation des services : « J'ai aimé l'investissement que les gens du Grand Chemin mettent pour aider les jeunes à se rétablir. Les sorties, la bouffe, l'endroit où on dort et le cadre. Les temps libres et les thérapies. Les meetings AA ou NA ». Un autre, qui a bénéficié du service en réinsertion sociale, a écrit : « J'ai aimé le soutien et l'aide que m'a apporté la réinsertion sociale. De plus, j'ai aimé les conseils que j'ai reçus ainsi que les rencontres qui m'ont permis de bien me réintégrer socialement ».

L'élément le moins satisfaisant pour les adolescents demeure la possibilité de passer du temps seul, pour lequel l'appréciation est de 67 %. Il est difficile dans un contexte de service de forte intensité avec hébergement de répondre au besoin de liberté tout en assurant l'encadrement adéquat. Des ajustements ont tout de même déjà été apportés au cours de l'année, en permettant entre autres qu'une activité quotidienne de relaxation dirigée puisse être utilisée comme un temps libre par les adolescents. Bien sûr, il sera important de poursuivre la réflexion, pour apporter les changements qui permettront de mieux répondre au besoin de passer davantage de temps seul à effectuer des activités autonomes que nous ont indiqué les adolescents. Un second élément pour lequel nous remarquons une satisfaction plus faible est la qualité, la quantité et la variété de la nourriture. En effet, pour ces éléments, l'installation de Québec a un niveau de satisfaction moyen de 76,1 % et celui de Montréal un niveau de satisfaction moyen de 64 %, alors qu'il est de 84 % pour Saint-Célestin. Précisons que pour les installations de Québec situées à l'Hôtel-Dieux-du-Sacré-Cœur, et de Montréal situé à l'Hôpital Rivière-des-Prairies, les repas sont préparés par les cuisines des centres hospitaliers où sont situés nos locaux et pour Saint-Célestin, nous faisons affaire avec un traiteur privé. La priorité demeure pour nous d'assurer la qualité nutritive des repas, mais nous demeurons bien sûr attentifs aux souhaits alimentaires des jeunes pour y répondre le mieux possible. D'ailleurs, en ce sens au cours de la dernière année, nous avons maintenu à l'horaire de chaque semaine un repas communautaire pour lequel les adolescents proposent le menu et s'impliquent dans la préparation.

Pour ce qui est des services à l'entourage, 97 % des parents se sont dits soit satisfaits, soit très satisfaits des services reçus. Les principaux éléments de satisfaction étant l'encadrement et l'aide apportés à leur adolescent, l'accueil qui leur a été fait, ainsi que la qualité et le professionnalisme des intervenants de ce service. Un parent a écrit dans son appréciation des services qu'il avait aimé : « La disponibilité, l'intégrité, la rigueur et la collaboration des intervenants, ainsi que la structure et le plan de soins thérapeutiques. L'ouverture et le suivi ont été accueillis avec un grand soulagement pour un parent inquiet et un peu dérouté ».

Au niveau des membres de l'entourage, les principales améliorations souhaitées sont en lien à l'augmentation des contacts avec leur adolescent. Certains expriment également le souhait d'être mieux préparés au retour de leur adolescent à la maison. Bien que la moyenne de satisfaction soit élevée sur ce point à 91,5 %, il est néanmoins ressorti comme un élément à améliorer sur quelques formulaires d'appréciation. Les parents étant responsables du bien-être de leurs enfants et l'implication des membres de la famille étant un des meilleurs prédicateurs du rétablissement des adolescents, il sera important de réfléchir aux éléments à mettre en place pour que les parents puissent être plus présents dans le cheminement de leur adolescent et soient bien préparés à jouer un rôle central dans le support de leur rétablissement.

GESTION DES INSATISFACTIONS

Au cours de l'année 2015-2016, nous avons mis en place des mesures de formation, d'information et d'encadrement du personnel pour intégrer dans l'organisation l'habitude d'accompagner les usagers dans le processus d'expression des insatisfactions. Ces mesures nous ont permis de gérer 11 situations à la satisfaction des adolescents.

Six de ces insatisfactions étaient en lien à la nourriture, dont cinq exprimaient une quantité insuffisante. En réponse à ces insatisfactions, nous avons donc augmenté la quantité de fruits disponibles aux collations, remémoré les alternatives déjà mises en place pour assurer tous les apports nutritifs malgré les intolérances alimentaires et précisé à certains que les fruits, les légumes et les produits céréaliers qui accompagnent la viande et les substituts, font partie d'un repas équilibré et contribuent à combler leur appétit. Soulignons qu'une de ces insatisfactions n'a pu être traitée avec l'adolescent, car il a quitté trois jours après l'avoir signifiée. La sixième insatisfaction signifiait que la nourriture était froide lorsqu'elle était servie. Nous avons donc modifié le mode de service, ce qui a réglé le problème.

Trois des insatisfactions visaient le travail de membres du personnel. Dans tous les cas, nous les avons prises au sérieux, avons rencontré les employés, permis la communication constructive entre l'employé et l'usager lorsque la rencontre était souhaitée par celui-ci et assuré les suivis qui s'imposaient auprès de l'employé. Pour ces trois situations, les attentes des usagers ont été comblées.

Finalement, une insatisfaction formulée nous a amené à changer nos serviettes de bain à notre installation de Québec et une dernière à expliquer que le service de coiffure n'était plus disponible, ce que l'adolescent a accepté sans nouvelle demande.

Précisons qu'aucun usager n'a effectué de plainte en lien à nos services.

ACTIVITÉS GRAND PUBLIC

DÉFI OCSOBRE

Au profit des centres Le Grand Chemin, la première édition du Défi OcSobre a été lancée le 1er octobre 2015. Les participants devaient mettre de côté, durant le mois d'octobre, une mauvaise habitude de leur choix. Que ce soit la malbouffe, l'alcool, le sucre, la cigarette, les médias sociaux, toutes les raisons sont bonnes pour supporter les adolescents du Grand Chemin. L'idée a plu et a su rassembler un nombre important de personnalités du Québec qui ont donné leur appui au mouvement OcSobre. Parmi ces quelque 40 personnalités, on retrouve Pénélope McQuade, Éric Salvail, Lucie Charlebois, Pierre Karl Péladeau, P-A Méthot, Laurent Paquin, Michel Barrette, François Bellefeuille, Dominic et Martin, Pascale Picard, Pierre-Yves Lord, François Léveillée, Damien Robitaille, Maxim Martin et plusieurs autres.

Ainsi, le site Web du défi OcSobre a permis à plus de 360 participants inscrits et 860 donateurs uniques d'appuyer la cause et d'en connaître un peu plus sur la mission du Grand Chemin.

LE GRAND CHEMIN DANS LES MÉDIAS

Nous avons relevé de nombreuses mentions du Grand Chemin dans les médias écrits et électroniques auxquelles s'ajoutent les dizaines de milliers de visiteurs (24267) sur notre site Web www.legrandchemin.qc.ca ainsi qu'une page Facebook très active qui nous permet de diffuser les dernières nouvelles du Grand Chemin.

De plus, plusieurs entrevues en lien avec les activités de financement ou simplement pour parler de la problématique de dépendance chez les adolescents ont été réalisées :

- Entrevue de Pénélope McQuade et Charlotte, une ancienne du Grand Chemin, au micro de **Catherine Perrin à Médium large, ICI Radio-Canada.**
- Éric Salvail et les Fantastiques se mettent au défi pour OcSobre. **ÉNERGIE 94,3** (à 17 min 50 s).
- Vincent Bolduc dévoile son défi lors de l'émission **Entrée principale**, ICI Radio-Canada Télé.
- Rouge au travail parle d'OcSobre, **Rouge FM** 94,7.
- **Gilles Parent** s'intéresse au Défi OcSobre au FM 93 Québec.
- Dany Gagnon à **WKND Radio** à Québec parle d'OcSobre.
- Le **journal *Métro*** parle d'OcSobre.
- Le **journal *Métro*** parle de cyberdépendance avec une intervenante et le directeur général du Grand Chemin.
- Le ***Journal de Montréal*** du 5 mars 2016 nous parle d'un jeune au Grand Chemin.
- Le ***Téléjournal Radio-Canada ICI Mauricie*** parle du Grand Chemin et des problèmes de santé mentale en lien avec la consommation de cannabis.

TOURNÉE

La Tournée OcSobre a été présentée le 26 octobre à Longueuil, le 27 octobre à Trois-Rivières et le 28 octobre à Québec. Étaient à l'affiche humour et chanson en compagnie de P-A Méthot, Jean-Michel Anctil, Boucar Diouf, Vincent Vallières, Damien Robitaille, Pascale Picard, QW4RTZ, Karim Ouellet, Marième et Daniel Grenier dans une mise en scène de François Léveillée.

- Plus de 1600 spectateurs ont assisté à nos 3 soirées de spectacle et ont permis d'amasser 81 300 $.

ACTIVITÉS PAR LES TIERS

Trois activités ont été organisées par des tiers. Un défi yoga dans la cour du Grand Théâtre de Québec, une soirée yoga organisée par des étudiants du Cégep de Sainte-Foy en collaboration avec Lululemon et une conférence portant sur la cyberdépendance ont permis de sensibiliser plus 155 personnes à la mission du Grand Chemin. De plus, les dons laissés par le public et acheminés dans les centres totalisent 26292 $.

ÉTATS FINANCIERS

Résultats
pour l'exercice terminé le 31 mars 2016

	2016	2015
	$	$
Produits		
Apports		
Subventions gouvernementales	**2 463 241**	2 396 528
Fondation Le Grand Chemin	**84 159**	129 000
Dons	**63 347**	29 701
Divers		71
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	**42 796**	41 296
	2 653 543	2 596 596
Charges de fonctionnement	**2 697 667**	2 703 904
Insuffisance des produits par rapport aux charges	**(44 124)**	(107 308)

Évolution de l'actif net
pour l'exercice terminé le 31 mars 2016

	2016	2015
	$	$
Actif net (négatif) au début	**(101 122)**	6 186
Insuffisance des produits par rapport aux charges	**(44 124)**	(107 308)
Actif net négatif à la fin	**(145 246)**	(101 122)

Flux de trésorerie
pour l'exercice terminé le 31 mars 2016

	2016	2015
	$	$
ACTIVITÉS DE FONCTIONNEMENT		
Insuffisance des produits par rapport aux charges	**(44 124)**	(107 308)
Éléments hors caisse		
Amortissement des immobilisations corporelles	**119 434**	137 573
Amortissement des actifs incorporels		1 277
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	**(42 796)**	(41 296)
Variation nette d'éléments du fonds de roulement et des apports reportés (note 4)	**(2 116)**	36 078
Flux de trésorerie liés aux activités de fonctionnement	**30 398**	26 324
ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT		
Variation nette des avances à un organisme ayant une influence notable	**(11 929)**	(25 131)
Immobilisations corporelles	**(20 311)**	(36 661)
Flux de trésorerie liés aux activités d'investissement	**(32 240)**	(61 792)

ACTIVITÉS DE FINANCEMENT		
Variation nette de l'emprunt bancaire	**10 000**	
Emprunts à long terme	**50 000**	50 000
Remboursements d'emprunts	**(75 254)**	(47 883)
Remboursements d'une obligation découlant d'un contrat de location-acquisition	**(11 300)**	(10 351)
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles		15 000
Flux de trésorerie liés aux activités de financement	**(26 554)**	6 766
Augmentation nette du découvert bancaire	**(28 396)**	(28 702)
Découvert bancaire au début	**(72 219)**	(43 517)
Découvert bancaire à la fin	**(100 615)**	(72 219)

Situation financière
au 31 mars 2016

	2016	2015
	$	$
ACTIF		
Court terme		
Autres créances à recevoir (note 5)	**120 601**	78 326
Frais payés d'avance	**20 070**	19 072
	140 671	97 398
Long terme		
Immobilisations corporelles (note 6)	**575 262**	674 385
	715 933	771 783
PASSIF		
Court terme		
Découvert bancaire	**100 615**	72 219
Emprunt bancaire (note 7)	**150 000**	140 000
Comptes fournisseurs et autres dettes de fonctionnement (note 8)	**273 297**	244 069
Tranche de l'obligation découlant d'un contrat de location-acquisition échéant à moins de un an	**6 528**	11 300
Tranche de la dette à long terme échéant à moins de un an	**140 526**	149 423
	670 966	617 011
Long terme		
Dette à long terme (note 9)	**15 100**	31 457
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles (note 10)	**175 113**	217 909
Obligation découlant d'un contrat de location-acquisition		6 528
	861 179	872 905
ACTIF NET NON AFFECTÉ NÉGATIF	**(145 246)**	(101 122)
	715 933	771 783

LEGRANDCHEMIN.QC.CA

MONTRÉAL

7070, boulevard Perras, Montréal (Québec) H1E 1A4
Tél. : **514 381-1218** / Téléc. : 514 381-1247

QUÉBEC

1, avenue du Sacré-Coeur, Québec (Québec) G1N 2W1
Tél. : **418 523-1218** / Téléc. : 418 523-0210

SAINT-CÉLESTIN

Mauricie / Centre-du-Québec
465, rue Houde, Saint-Célestin (Québec) J0C 1G0
Tél. : **819 229-2018** / Téléc. : 819 229-4008

FONDATION LE GRAND CHEMIN

7070, boulevard Perras, Montréal (Québec) H1E 1A4
Tél. : **514 381-7075** / Sans frais : **1 877 381-7075**
Téléc. : 514 381-1247