

## DES RLS EN ACTION POUR FAIRE AUTREMENT

L'implication et l'engagement de plusieurs partenaires entraînent des actions concrètes.

On se rappellera que, dans le cadre d'un projet soutenu par le MSSS, le CSSS-IUGS (Sherbrooke) accompagne trois CSSS qui relèvent le défi de travailler en étroite collaboration avec leur réseau local de services (RLS). C'est donc depuis le printemps 2013 que les CSSS de La Haute-Gaspésie (Sainte-Anne-des-Monts), d'Argenteuil (Lachute) et de Saint-Léonard et Saint-Michel (Montréal) mobilisent leurs partenaires pour s'attaquer aux ITSS.

### Actions en cours

Chacun de ces CSSS a identifié un champ d'action prioritaire et a choisi des partenaires prêts à s'impliquer activement pour agir ensemble contre les ITSS. Chaque groupe d'action<sup>1</sup> s'est donné une vision commune de la situation. Quelques pistes d'action concrètes et réalisables à court terme ont ensuite été identifiées pour agir sur la problématique spécifique à chacun des territoires. Voici un aperçu des actions en cours :



#### Argenteuil

Partager la responsabilité de la prévention des ITSS par une meilleure intégration de la santé sexuelle dans la pratique des intervenants psychosociaux

**Juin 2013** : Très peu de liens existent entre le CSSS et les organismes qui travaillent auprès des jeunes de 15 à 24 ans. Comme plus du tiers d'entre eux ne fréquentent pas l'école, ceux-ci n'entendent jamais parler d'ITSS.

**Juin 2014** : Plusieurs partenaires du territoire sont maintenant conscientisés à l'épidémie des ITSS et contribuent dorénavant à lutter contre les ITSS en facilitant l'accès aux condoms dans leur organisme. De plus, le groupe d'action prépare une activité de sensibilisation qui rassemblera plusieurs acteurs de la communauté d'Argenteuil impliqués auprès des jeunes. L'objectif consiste à ce que le plus grand nombre d'intervenants de divers milieux développent le réflexe d'aborder la santé sexuelle dans une approche de santé globale.

#### Haute-Gaspésie

Augmenter l'accessibilité au dépistage et mieux joindre les jeunes de 16 à 24 ans



**Juin 2013** : Il est très difficile d'avoir un dépistage des ITSS sur le territoire, sans compter l'enjeu important du transport. Il y a même une liste d'attente pour le dépistage.

**Juin 2014** : Afin d'améliorer l'accès au dépistage sur le territoire, l'infirmière SIDEPE se déplace maintenant dans plusieurs milieux. Elle réalise des activités de prévention en collaboration avec des partenaires du réseau (écoles, maisons de jeunes, travailleurs de milieu, etc.), pour ensuite offrir le dépistage dans le milieu. D'ici quelques mois, le dépistage sera accessible dans tous les points de service du CSSS. Les partenaires impliqués dans le projet pilote prévoient aussi l'ajout de distributrices à condoms sur le territoire.



#### Saint-Léonard et Saint-Michel

Un partenariat avec le milieu communautaire pour mieux desservir la population : création d'un service intégré de santé sexuelle

**Juin 2013** : Des clients sont fréquemment référés hors territoire et des jeunes peuvent attendre jusqu'à trois heures pour voir un médecin au CSSS. Il est parfois plus simple pour les intervenants de référer vers des organismes communautaires que d'expliquer le fonctionnement des services du CSSS.

**Juin 2014** : Le CSSS et des partenaires du milieu communautaire travaillent à la création d'un service intégré de santé sexuelle misant sur les interventions de proximité. Ce projet exige une réorganisation des services au sein du CSSS. En plus de devoir intégrer les services offerts par les partenaires associés, plusieurs équipes du CSSS (santé publique, équipe scolaire, clinique jeunesse, services courants) sont appelées à collaborer étroitement.

1. Les groupes d'action sont composés de professionnels, de cadres de premier niveau, d'omnipraticiens, d'infirmières, de travailleurs sociaux, de travailleurs de rue, d'organisateurs communautaires, etc.

## Déjà des retombées!

Un an après le début des projets pilotes, les personnes impliquées perçoivent déjà des retombées. Plusieurs d'entre elles concernent spécifiquement les ITSS, mais certaines vont même au-delà de cette problématique. En voici un aperçu<sup>2</sup> :

### □ Meilleure connaissance de la problématique des ITSS et des services offerts

Les partenaires impliqués sont sensibilisés à l'épidémie des ITSS et ils ont pris conscience de l'importance d'agir collectivement. Dans les CSSS, le projet permet de mettre la prévention à l'avant-plan dans un contexte où les services curatifs prennent beaucoup de place.

Les partenaires connaissent mieux le fonctionnement et les services offerts par les organisations impliquées dans le projet, ce qui multiplie les occasions de collaborer.

« Le projet nous a permis de parler de prévention un peu partout [au CSSS, avec les partenaires]. Cela vient montrer l'importance, car il y a peu d'endroits pour parler de la santé publique dans nos organisations. J'ai toujours l'impression de devoir faire des compromis sur la prévention au profit du curatif. »

### □ Meilleure compréhension de la réalité des partenaires

Le projet permet de faire tomber des préjugés entre les milieux communautaire et institutionnel.

« Ce que les partenaires m'ont apporté dans le projet, c'est de me rendre compte à quel point le CSSS peut être hermétique, complexe, inaccessible. J'ai compris pourquoi les organismes communautaires choisissaient parfois des stratégies de contournement pour ne pas faire affaire avec nous [le CSSS]. »

### □ Amélioration des services offerts

Plusieurs actions sont en cours pour rendre les services plus accessibles et adaptés aux populations vulnérables. Citons en exemple l'ajout de lieux de dépistage dans la communauté et la révision des services offerts dans les CSSS en complémentarité avec leurs partenaires.

« La démarche a donné une crédibilité, une pertinence, un porte-voix à tout ce que nous avons identifié. Tout cela n'était pas nouveau pour nous, nous le disions haut et fort : "On veut faire le dépistage. On n'y arrive pas, on veut rejoindre plus." Il a fallu que le problème soit porté plus haut [à la Direction générale] pour que nous soyons entendus. »

### □ Développement du travail en RLS

La démarche permet l'inclusion de tous les partenaires et stimule une réflexion collective quant à l'identification des actions à entreprendre pour mieux agir contre les ITSS.

« On s'est assis tout le monde ensemble, on a construit et on continue à construire quelque chose sur un pied d'égalité en mettant des bases très claires. C'est vraiment une démarche qui parle d'intégration, pas d'intégration d'organisations, mais d'intégration de services tous ensemble. Pour moi, ça, c'est ultra particulier. Moi, je n'ai jamais vu ça nulle part à date dans d'autres CSSS. »

## À venir

### CONTAMINATION PROGRESSIVE DES AUTRES RÉGIONS DU QUÉBEC

Déjà, l'équipe de projet du CSSS-IUGS et le comité de pilotage réfléchissent à l'accompagnement qui pourrait être offert à d'autres territoires de CSSS pour leur permettre d'expérimenter une démarche similaire à celle des trois territoires pilotes.

2. Ces perceptions et ces citations sont issues d'un sondage en ligne réalisé en avril-mai 2014 auprès des participants aux trois projets pilotes, ainsi que de deux rencontres des membres des groupes d'action et de gestion avec d'autres partenaires (mars-avril 2014).

Pour toute demande d'information sur cette démarche d'accompagnement au changement, adressez-vous à : **Pier B. Lortie**, CSSS-IUGS (Sherbrooke), 819 780-2220, poste 45704, [pblortie.csss-iugs@sss.gouv.qc.ca](mailto:pblortie.csss-iugs@sss.gouv.qc.ca) ou aux membres du **comité de pilotage** du projet : Denis Blanchard, CSSS de St-Léonard et St-Michel; Louise de la Boissière, DSP de la Montérégie; Richard Cloutier, MSSS; André Dontigny, MSSS; Lise Guérard, MSSS; Monique Imbleau, INSPQ; Julie Lane, CSSS-IUGS; Ken Monteith, COCQ-SIDA; Michelle Morin, CSSS-IUGS; Marie-Andrée Ulysse, AQESSS; Sylvie Venne, MSSS.

Bulletin ITSS est une production du CSSS-IUGS, en collaboration avec le comité de pilotage du projet *Intégration des interventions en ITSS dans les CSSS*.

ISSN-1927-2472

Rédaction : Pier B. Lortie et Michelle Morin  
Révision linguistique et mise en pages : Valérie Plante

POUR VOUS  
ABONNER

Pour recevoir les prochains numéros de ce bulletin publié trois fois par année,  
**VOUS POUVEZ COMMUNIQUER AVEC**  
**Valérie Plante**, CSSS-IUGS (Sherbrooke) 819 780-2220, poste 45712  
[infoitss.csss-iugs@sss.gouv.qc.ca](mailto:infoitss.csss-iugs@sss.gouv.qc.ca)