

RAPPORT D'ACTIVITÉS 2012-2013

Maison Jacques-Ferron et Appartements Montérégie



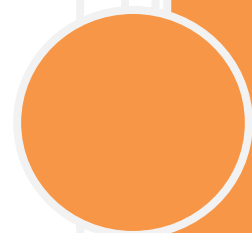
Adresse : 2250 Cartier, Longueuil, Qc, J4K 4E9

Tél : 450-646-5381

Fax : 450-646-9989

Courriel : mj-f@videotron.ca

Site Internet : www.mj-f.org



Mot de la directrice

Un vent de renouveau a soufflé sur la Maison Jacques-Ferron cette année... tel que prévu l'an dernier, la compagnie Holcim Canada a fait une cure de jouvence intérieure et extérieure à la MJF. Les résidents peuvent bénéficier de lieux plus chaleureux, plus conviviaux. De plus, IKEA a rajouté notre mobilier. Quel plaisir de faire visiter la ressource quand c'est beau! Les résidents sont enchantés par ces changements. Ils ont eu beaucoup de visites des bénévoles qui venaient faire les travaux, plusieurs fins de semaine durant l'année. Les bénévoles, toujours joyeux, accueillants, patients, ont aussi dit qu'ils avaient beaucoup appris durant ces heures passées avec nous. Une belle façon de démystifier les problèmes de santé mentale.

Nous avons aussi retravaillé notre guide d'éthique. Il datait de 2005. Plusieurs thèmes ont été mis à jour. Un comité a été créé pour travailler sur ce dossier. Il sera présenté au conseil d'administration au mois d'avril 2013.

Un autre comité a pris naissance pour réviser les politiques de conditions de travail. Le comité devrait mettre les bouchées doubles cet été pour pouvoir réécrire les conditions de travail pour l'automne prochain.

Nous sommes heureux d'avoir pu accompagner 33 personnes à l'interne et à l'externe cette année. Les gens font un beau travail sur eux-mêmes. Ils veulent reprendre le contrôle de leur vie et nous tentons de tout mettre en place pour qu'ils y arrivent.

Merci de votre intérêt,

La directrice,

Nancy Gagnon

Notre spécificité

La mission

La Maison Jacques-Ferron est une ressource alternative en santé mentale engagée dans l'insertion sociale des personnes qui vivent d'importantes difficultés de santé mentale. Le territoire desservi comprend la grande région de Longueuil incluant le territoire des Centres de Santé et Services Sociaux (CSSS) Pierre-Boucher et Champlain-Charles LeMoine.

L'histoire

La Maison Jacques-Ferron est fondée en 1990. L'organisation se nomme, à ses débuts, le Service de Réinsertion Sociale de la Rive-Sud et loge à Saint-Hubert. Sa fondation s'inscrit dans la foulée du mouvement de désinstitutionnalisation des milieux psychiatriques en cours depuis déjà plusieurs décennies. Ce processus mène, entre autres, au développement de ressources alternatives communautaires en santé mentale, ainsi qu'à la mise sur pied de plus d'une centaine d'organismes en santé mentale à travers le Québec.

Lors de son implantation, l'organisme déploie des énergies considérables pour se bâtir une place au sein de la communauté, tisser des liens avec les ressources du milieu et les établissements de santé du territoire, tout en assurant le développement de ses pratiques. Au fil des années, l'organisme demeure fidèle à son engagement initial d'accueillir des personnes qui vivent d'importantes difficultés de santé mentale. Dans bien des cas, ces personnes se sont vues prises dans le cercle vicieux des portes tournantes avec comme effet de perdre en grande partie l'espoir d'un mieux-être. Le défi de développer des pratiques d'intervention à la mesure des besoins des personnes utilisatrices, et de leur offrir un milieu de vie tant ouvert sur la communauté que sécuritaire, a rallié les personnes impliquées au fil du temps dans le projet de la Maison Jacques-Ferron.

En 1994, l'organisme s'installe à Longueuil et devient du même coup la Maison Jacques-Ferron en l'honneur du célèbre écrivain québécois, médecin de sa profession. Tant dans son engagement dans la communauté et dans l'exercice de sa pratique, qu'à travers son œuvre littéraire, il a sans cesse réaffirmé l'importance de tenir compte de la singularité et de l'histoire propre à chacun dans le tracé de la destinée des personnes aux prises avec d'importantes difficultés en santé mentale.

En 1998, l'organisme connaît son second souffle. La qualité clinique de ses services se voit reconnue dans le cadre d'une évaluation entreprise par la Régie régionale de la Santé et des Services Sociaux de la Montérégie, l'instance régionale responsable à l'époque des organismes communautaires, maintenant devenue l'Agence de la Santé et des Services Sociaux de la Montérégie. Peu de temps après, les ressources financières sont consolidées.

L'impact se fait sentir rapidement sur la capacité de desservir les personnes accueillies. Cette période de stabilité est très stimulante, car elle permet d'approfondir le projet d'insertion sociale.

Au début des années 2000 naît un premier projet de mise en réseau des services en santé mentale sur le territoire du CLSC Longueuil-Ouest qui réunit des représentants des personnes utilisatrices, des établissements et des groupes communautaires. Ce projet permet de mettre sur pied le suivi post-hébergement de l'organisme. Ce service voit le jour dans un contexte de réseautage qui renforce de manière considérable la qualité des liens entre les partenaires du milieu et les services disponibles au sein de la communauté. Depuis, plusieurs personnes utilisatrices réalisent un rêve très cher de retrouver un espace à soi dans la communauté.

La démarche d'auto-évaluation **Logos**, implantée depuis déjà plusieurs années, profite grandement à l'identification des éléments de bonification à apporter tant dans les pratiques que dans la structure organisationnelle. Ceci permet de bien se préparer pour accompagner les personnes utilisatrices dans le parcours qu'elles entreprennent à la Maison Jacques-Ferron et de relever les nouveaux défis qui se présentent à nous.

En 2009, un projet clinique en santé mentale adulte débute à la demande du Ministère de la Santé et des Services Sociaux afin d'évaluer les besoins des personnes utilisatrices et les services offerts. Nous faisons partie de cette démarche qui est réalisée en collaboration avec les deux CSSS de la région et une forte participation des organismes communautaires. Les travaux se poursuivent.

En 2010, nous célébrons le 20^e anniversaire de la Maison Jacques-Ferron, une belle fête avec spectacle en plein air. Aussi, nous débutons une réflexion sur notre passé pour nous guider dans les prochains développements de la Maison Jacques-Ferron.

En 2011, nous avons mis le cap sur les nouvelles technologies, nous avons remis au goût du jour notre site internet et avons une page sur Facebook.

En avril 2012, de grands travaux de rénovation sont débutés grâce au don très généreux en temps et en matériel de Holcim Canada et d'IKEA. Ainsi, plusieurs pièces intérieures ont été rénovées et l'aménagement extérieur a aussi été grandement embelli.

Les pratiques

La trame de fonds des pratiques en place à la MJF repose sur une approche centrée sur la personne et ses besoins de soutien dans le but de favoriser les conditions idéales d'appropriation du pouvoir et de rétablissement. De ce principe découle, les valeurs, les normes, la position éthique, les règles et les politiques sur lesquelles le processus décisionnel est fondé à travers les différentes instances de l'organisme.

Les interventions visent la construction d'un espace de parole et de lien social. Le travail quotidien d'articulation des besoins de la personne utilisatrice à son milieu de vie constitue l'un des principaux leviers d'intervention. Dès lors, la programmation offerte s'appuie sur un cadre d'intervention psychodynamique, l'engagement de l'équipe et un processus décisionnel centré sur les préoccupations éthiques. La mobilisation de la personne utilisatrice est donc au cœur du processus d'intervention. Celle-ci est interpellée dans l'élaboration de la compréhension de ce qu'elle vit, de ce qui lui arrive, afin de retrouver le plus de contrôle possible sur sa vie, de faire des choix éclairés et actualiser son projet d'insertion sociale.

Tout au long du parcours des usagers, une attention toute particulière est accordée au développement et au maintien du lien et de l'alliance thérapeutique, à partir de l'ensemble des lieux d'intervention. Le travail d'équipe occupe une place centrale dans le développement de la continuité et la cohérence; éléments à partir desquels la personne utilisatrice peut se guider pour développer des repères et souder un lien de confiance. Un soutien continu est accordé à l'équipe par la coordination clinique, les réunions d'équipe, la supervision, la formation et les bilans périodiques.

Les besoins des personnes accueillies exigent de développer des liens de confiance solides avec les partenaires du milieu et les établissements de santé du territoire. C'est pourquoi une attention continue y est apportée. L'organisme met en place tous les moyens dont il dispose pour soutenir un rapport positif avec les différents acteurs du milieu en se centrant sur les besoins de la personne et en véhiculant des valeurs de respect et de réciprocité.

Nos services

Le programme d'aide en place à la Maison Jacques-Ferron se déroule sur quatre grandes étapes : **l'intégration, le développement, la préparation au départ et le retour vers la communauté**. À l'intérieur de chacune de ces étapes, la personne utilisatrice identifie des objectifs de travail et construit progressivement un projet d'insertion sociale. Tout au long de son parcours, elle bénéficie d'une gamme de services et d'activités qui touchent l'ensemble des sphères de sa vie.

L'hébergement

La Maison Jacques-Ferron offre un service d'hébergement avec encadrement continu 24/7. L'espace de vie constitue la base de l'aménagement thérapeutique. L'organisme est implanté dans un secteur résidentiel à proximité des services de la communauté. Chaque résident dispose d'une chambre individuelle et d'espaces communs suffisants pour permettre à la fois de socialiser et de se retirer par moment. L'appropriation de cet espace de vie constitue la première étape de son intégration dans un milieu de vie où progressivement l'usager peut exercer des choix et se reconnaître un pouvoir sur l'ensemble des sphères de sa vie.

Le milieuthérapie

Ce service comprend l'ensemble de la programmation quotidienne. Cet espace se veut d'abord et avant tout un lieu de reconstruction du lien social et des repères quotidiens. Par la prise de parole en groupe, la modulation des relations interpersonnelles, les décisions sur l'organisation des activités, la participation dans la préparation des repas et des tâches d'entretien, les usagers peuvent s'impliquer dans la vie de l'organisme et retrouver progressivement un mieux-être dans chacune des facettes de sa vie.

Le suivi psychosocial

Chaque personne utilisatrice s'engage dès son arrivée dans un suivi psychosocial. De ce lieu, elle construit ses objectifs d'insertion sociale selon les étapes de son parcours et de ses besoins. Le résident peut aussi y mesurer ses progrès dans le cadre des rencontres de bilan périodiques et poursuivre le développement de ses projets de vie. Les liens avec la famille, la communauté et les partenaires sont aussi établis à partir de ce suivi.

Le suivi psychothérapeutique

Le suivi psychothérapeutique individuel représente l'une des particularités de la programmation offerte à la Maison Jacques-Ferron. Il s'agit d'un espace de parole à partir

duquel les personnes utilisatrices s'engagent selon leur choix et leur rythme. Le cadre de travail y est aménagé à partir des problématiques des usagers. Cet élément de la programmation a comme objectif la construction d'une qualité de vie affective et relationnelle ainsi que de l'espace intime. Notons que le suivi thérapeutique se poursuit un an après le départ de la personne utilisatrice dans un nouveau milieu de vie.

Les activités et les ateliers

Tout au long de l'année, une série d'activités et d'ateliers sont proposés tant par l'organisme qu'à l'extérieur. Ces activités prennent des formes variées et visent à permettre aux usagers de vivre des expériences, de côtoyer d'autres personnes, de trouver des façons de se faire plaisir et de construire un projet de vie soutenu dans le quotidien.

Le suivi post-hébergement

Un suivi individuel et un soutien au logement sont maintenus dans le nouveau milieu de vie pendant une période d'environ six mois, selon les besoins de la personne. L'utilisateur peut continuer de fréquenter l'organisme par le biais de diverses activités et compter sur une réponse téléphonique 24/7 en cas de difficulté. Le maintien de cet ancrage assure une continuité qui constitue l'une des assises du maintien dans la communauté. À partir de ce lien continu avec l'organisme, la personne utilisatrice pourra progressivement s'insérer et bénéficier des autres services disponibles dans la communauté.

Le suivi psychothérapeutique externe

Un suivi de type psychothérapeutique à moyen terme est dispensé sur un mode externe. Le travail vise à permettre aux personnes utilisatrices de développer un espace de parole et de prendre un recul face à leurs difficultés dans le but de regagner un contrôle sur leur vie et éviter de trop grands états de désorganisation.

Le suivi GAM (Gestion autonome des médicaments)

Ce suivi est offert à la communauté depuis l'hiver 2009. Les personnes qui ont un problème de santé mentale, qui sont préoccupées par des questionnements concernant leur médication et qui ont un faible revenu peuvent faire une demande de services chez nous. Le suivi GAM permet aussi aux clients de reconnaître leur expérience et d'enrichir leur savoir propre quant à l'impact de la médication sur leur vie (GAM, 2002). L'objectif principal est que les personnes qui prennent des médicaments soient informées afin d'arriver à « exercer leur droit au consentement libre et éclairé face au traitement psychiatrique » (GAM, 2002).

Notre équipe de travail

L'équipe de travail

L'implication des membres de l'équipe dans le projet de la Maison Jacques-Ferron compte parmi les éléments incontournables dans la dispensation de services de qualité. Encore une fois, nous avons été à même d'apprécier leur engagement indéfectible qui s'exprime par un souci constant d'améliorer les pratiques et la qualité des services, tout en poursuivant leur développement professionnel. Tous les intervenants détiennent une formation solide dans le domaine de la relation d'aide et on compte, parmi eux, bon nombre de professionnels dûment accrédités. Année après année, l'équipe démontre une grande capacité d'accueil qui favorise l'alliance de travail avec les personnes utilisatrices. Cette implication demande de faire preuve de compréhension face à la différence et à la souffrance humaine. Dans un contexte de rareté de ressources, ils savent également user de créativité dans la recherche de moyens pour assurer le mieux-être des personnes utilisatrices et le développement de l'organisme.

Sa composition

L'équipe de jour compte plusieurs intervenants. L'intervenant pivot est responsable du suivi psychosocial individuel, de la liaison avec les partenaires et du soutien à la famille. Les deux intervenants de milieu sont, pour leur part, responsables de l'intervention en milieu de vie, tant en groupe qu'individuellement. Une intervenante qui se charge également du volet post-hébergement et la planification d'activités extérieures. Finalement, une psychothérapeute assure le suivi psychothérapeutique à l'interne et à l'externe.

Une équipe d'intervenants réguliers et sur appel garantit la continuité le soir, la nuit et les fins de semaine. Ils sont aussi responsables du suivi au quotidien, de l'étayage des objectifs d'intervention et de mener des activités spécifiques.

La direction est, pour sa part, responsable de la gestion administrative, ainsi que de la représentation de l'organisme. Le coordonnateur clinique a comme responsabilité la gestion clinique et la supervision mensuelle. La secrétaire-comptable assure le soutien administratif au quotidien.

Formation et soutien clinique

Le travail d'intervention est soutenu par la coordination clinique, les réunions d'équipe hebdomadaires, la supervision individuelle et collective ainsi que la formation continue. L'accompagnement au quotidien des personnes qui vivent d'importantes difficultés en santé

mentale en cours d'insertion sociale nécessite une coordination clinique continue des différentes sphères d'intervention. Le parcours d'insertion sociale de ces dernières se déroule sur plusieurs années. Ce type d'intervention exige que l'équipe puisse développer et maintenir une alliance de travail. Le tout en gardant un recul afin de développer des stratégies d'intervention qui favorisent une intégration durable dans la communauté. Le partenariat compte aussi parmi les éléments essentiels à soutenir tout au long des étapes du séjour tant avec les ressources du milieu et les établissements en santé du territoire.

La supervision est un outil essentiel pour saisir la portée des enjeux parfois complexes et prendre le recul nécessaire à préciser le jugement clinique. Des questions cliniques sont abordées, de même que des éléments entourant l'organisation du travail et l'intervention en équipe. Les psychothérapeutes sont engagés dans un processus de supervision à raison de deux fois par mois. Aussi, une supervision individuelle mensuelle est offerte à tous les employés. Elle est mise en place afin de soutenir la dimension du travail en équipe ainsi que pour apporter de nouveaux outils d'intervention et des réflexions plus approfondies sur divers sujets en lien avec le domaine de la santé mentale.

Activités de formation intérieures et extérieures pour l'année 2012-2013

Nous avons rencontré madame Lyne Girard, psychologue et superviseur clinique, à 5 reprises au cours de l'année 2012-2013. Nous avons entre autres discuté du PDM (*psychodynamic diagnostic manual*) et de la relation thérapeutique optimale. Nous avons aussi demandé à madame Josette Garon, psychanalyste et superviseur clinique, de nous aider à comprendre davantage la psychose dans toute sa complexité. Nous avons participé aussi à quatre formations extérieures. Les voici:

- Delisle, Gilles (février 2013), « Processus thérapeutique 1, la phase initiale »
- Delisle, Gilles (juin 2013), « processus thérapeutique 2, la phase finale »
- RRASMQ (septembre 2012) « Les enjeux éthiques des usages élargis dans l'intervention auprès des moins de 30 ans »

Réunions d'équipe	42
Journée de réflexion	1
Supervisions collectives	9
Supervisions individuelles	22
Activités de formation à l'interne	6
Activités de formation extérieures	3
Représentation	52
Rencontres de coordination clinique	35

Profil des activités de soutien à l'intervention

Nos résultats

Profil des usagers

Nombre de personnes ayant reçu des services	13
Âge moyen	32 ans
Sexe	11 hommes 2 femmes

Utilisation des services

Taux d'occupation	87%
Service d'hébergement thérapeutique seulement	54%
Service post-hébergement seulement	8%
Service de suivi psychothérapeutique post-hébergement seulement	8%
Service d'hébergement thérapeutique et de suivi post-hébergement	23%
Services de suivi post-hébergement et de suivi thérapeutique post-hébergement.	0%
Services d'hébergement, de suivi post-hébergement et de suivi thérapeutique post-hébergement	8%

Durée moyenne des suivis

Hébergement	26 mois
Suivi post-hébergement	6 mois
Thérapie post-hébergement	16 mois
Thérapie externe	---
Attente avant d'obtenir les services d'hébergement	7 mois

Provenance des demandes

Travailleur social de Pierre-Boucher	31%
SIM	31%
Famille	15%
SICOM	8%
Travailleur social de Charles-Lemoyne	8%
Autres organismes communautaires	8%

Équipe traitante impliquée

CSSS Pierre-Boucher	69%
CSSS Champlain-Charles LeMoine	23%
Institut Allan Memorial	8%

Situation avant l'hébergement

Hôpital	38%
Résidences familiales	38%
Autres ressources communautaires	15%
Appartements supervisés	8%

Situation après l'hébergement

Appartements	29%
Parents	29%
Famille d'accueil	29%
Hôpital	14%

Nombre de personnes ayant eu recours à l'hospitalisation, visites à l'urgence et autres (hébergement)

<u>Visite à l'urgence</u>	
Moins de cinq fois	0
Plus de cinq fois	1
<u>Hospitalisation</u>	
Moins d'une semaine	2
Plus d'une semaine	3
<u>Centre de crise</u>	
Plus de 24 heures	1

Nombre de personnes ayant eu recours à l'hospitalisation, visites à l'urgence et autres (post-hébergement)

<u>Visite à l'urgence</u>	
Moins de cinq fois	0
Plus de cinq fois	0
<u>Hospitalisation</u>	
Moins d'une semaine	1
Plus d'une semaine	0
<u>Centre de crise</u>	
24 heures	0

Implication extérieure du résident durant son séjour

Programme PAAS ACTION	23%
Travail	15%
Centre de jour	15%
Entraînement (sport)	15%
École	15%
Sans implication extérieure	15%

Activités réalisées

Activités de loisirs intérieures	13
Activités de loisirs extérieures	14
Ateliers d'arts	33
Ateliers de musique	27
Ateliers culinaires	24
Ateliers «régulation des émotions»	30
Entraînements au gym «Nautilus Plus»	77

Appréciation des résultats

Dans un premier temps, nous observons que le nombre de personnes ayant reçu des services de la Maison Jacques-Ferron est légèrement inférieur aux années précédentes (3 personnes de moins). Ceci s'explique par le fait que le séjour de certains résidents a été prolongé en raison de leurs besoins et de leurs objectifs qui ont rallongé l'étape de la préparation au départ (dernière étape du parcours à la Maison Jacques-Ferron). La durée moyenne de l'hébergement est donc supérieure cette année à l'an dernier (11 mois de plus). Les départs ont aussi été comptabilisés davantage à la fin de l'année financière, donc les chambres ont été comblées plutôt à partir du mois d'avril 2013. Notons aussi que nous gardons les chambres disponibles un mois supplémentaire après le départ de la personne, donc le délai d'attente se prolonge légèrement pour ces raisons (deux mois de plus que l'an dernier). Le taux d'occupation est de 87%, ce qui signifie que chaque chambre a été libre en moyenne 1,6 mois cette année. Ceci inclut les entrées progressives (deux semaines à un mois) qui sont demandées à tous les nouveaux résidents et le mois où la chambre est conservée sans frais après le départ de la personne.

Nous observons des demandes plus importantes de la part des familles qui souhaitent avoir de l'information pour leurs proches atteints d'un problème de santé mentale. Le site Internet, les références, ainsi que le bouche-à-oreille semblent y avoir joué un rôle. Donc, statistiquement, les chiffres nous indiquent que les demandes d'hébergement proviennent majoritairement des membres de la famille proche, mais aussi des partenaires du suivi dans la communauté et des autres organismes en santé mentale. De ce fait, nous pouvons donc

comprendre que les résidents sont aussi nombreux cette année à avoir vécu avec leurs proches avant leur admission à la ressource (38%). Le chiffre est égal au nombre de personnes hospitalisées avant leur arrivée. La situation après l'hébergement est différente de celle des années dernières. Les personnes utilisatrices ont quitté la résidence vers l'appartement (29%), chez des personnes proches (29%) et dans des familles d'accueil en grande majorité (29%). Peu de gens ont donc eu recours à l'hospitalisation après leur séjour à la MJF (14%). Nous notons aussi qu'une seule hospitalisation chez les résidents suivis en post-hébergement.

L'atelier sur la régulation des émotions s'est poursuivi cette année. Presqu'à toutes les semaines, les résidents étaient invités à participer et à échanger sur différents thèmes, lectures et techniques de régulation émotionnelle. Ainsi, 30 ateliers ont été offerts le mercredi matin aux personnes utilisatrices. Les autres activités ont donc été similaires aux autres années. La popularité de l'entraînement au Nautilus Plus nous a permis aussi de prolonger notre abonnement une année de plus. De plus, les ateliers de cuisine ont été populaires en 2012-2013. Nous avons observé que plusieurs résidents avaient certaines difficultés à sortir à l'extérieur donc ce genre d'activités leur permettaient de socialiser, d'apprendre et de se sentir valorisé à travers leur participation (gym intérieur, atelier divers, musique, cuisine, art..). Bien que nous privilégions les sorties dans la communauté, nous croyons que ces activités peuvent être bénéfiques également sur plusieurs sphères de leur vie. Nous souhaitons donc les poursuivre dans les prochaines années.

Suivis des anciens résidents¹

Profil des usagers

Nombre de personnes ayant reçu des services	20
Sexe	17 hommes 3 femmes

Situation actuelle

Appartements	55%
Famille d'accueil	20%
Hôpital	10%
Parents	10%
Appartements supervisés	5%

¹ Personnes qui ne reçoivent plus les services d'hébergement et de post-hébergement, mais qui sont entrées en contact au moins une fois avec la ressource depuis la fin des services.

Participation à un projet de vie

Programme PAAS ACTION	30%
École	15%
Travail sur des objectifs personnels	15%
Bénévolat	10%
Travail	10%
Hôpital	10%
Stage avec SDEM	5%
Cuisines collectives	5%

Services offerts aux anciens résidents

Visites à la MJF	21
Appels téléphoniques	36
Participation à une activité	11
Participation au brunch	0
Dons de Moisson Rive-Sud	40
Participation aux repas communautaires	5

Appréciation des résultats

Cette année, 20 personnes sont entrées en contact avec la Maison Jacques-Ferron par le biais des différents services offerts. La plupart viennent chercher des dons de Moisson Rive-Sud toutes les deux semaines (40 fois cette année), mais il n'est pas rare qu'ils nous téléphonent pour nous donner de leurs nouvelles et pour discuter avec nous. Nous leur offrons aussi la possibilité de participer aux activités que nous mettons en place tous les ans (cabane à sucre, cueillette de pommes, spectacles divers, diners pour des événements spéciaux, etc.). Nous constatons que notre but a été atteint, c'est-à-dire de conserver un lien avec les gens qui obtiennent les services de la ressource. Nous espérons donc qu'ils puissent « utiliser » la Maison Jacques-Ferron comme référence en cas de besoin ou simplement pour échanger.

Nous observons donc qu'il y a une augmentation du nombre de personnes qui ont gardé contact avec la ressource, soit 7 personnes de plus que l'année dernière. Cela s'explique peut-être par notre volonté de favoriser le maintien d'un lien avec eux en les informant au préalable de notre désir avant leur départ. Ainsi, même après le suivi post-hébergement, nous continuons à les appeler lors d'activités, comme mentionné plus haut, mais aussi simplement pour avoir de leurs nouvelles en les appelant, si possible, 1 fois par année minimalement. Nous notons une constance dans le choix privilégié du lieu d'hébergement après la MJF; 55% demeurent en appartement. Ce chiffre est le même que l'année dernière et nous observons donc une stabilité résidentielle importante. La même observation

s'applique aux gens qui vivent dans des familles d'accueil. Les gens semblent donc être satisfaits de leur choix de résidence qui correspond à leurs besoins actuels.

Nous voyons que le programme PAAS ACTION offert par Emploi Québec (programme d'aide et d'accompagnement social) est très populaire auprès des anciens résidents (30%). De plus, 85% des anciens résidents sont impliqués socialement dans différents projets extérieurs. Nous constatons aussi que les gens qui ont commencé une implication lors de leur séjour à la MJF sont plus propices au maintien de leur projet, même après la MJF. Nous comprenons donc l'importance de faire découvrir tous les projets disponibles lors de l'hébergement afin que les résidents puissent trouver ce qui leur plaît en respectant leur rythme et leurs besoins avant leur départ.

Résumé des activités de l'année

Avril 2012	<p>Début des travaux intérieurs par Holcim; Tournoi de billard par Holcim pour ramasser des fonds pour la Maison Jacques-Ferron; Activité cabane à sucre avec les résidents et les intervenants; Supervision collective de Lyne Girard; Participation au comité suivi de la recherche « repenser l'intégration dans la collectivité des personnes vivant avec des problèmes de santé mentale importants.»; Activité confection de chocolat de Pâques.</p>
Mai 2012	<p>Ouverture officielle de notre jardin par Holcim; Rencontre régionale des gestionnaires de L'ASSMM; Participation à la Journée d'orientation de la table itinérance Rive-Sud; Supervision collective de Lyne Girard; Journée de réflexion sur la lutte à la pauvreté et à l'exclusion sociale par la CDC; Participation à la marche pour sensibiliser les gens aux problèmes de santé mentale; Activité théâtre avec les résidents dans le cadre de la semaine de la santé mentale; Participation au spectacle Émergence.</p>
Juin 2012	<p>Journée portes ouvertes et Assemblée générale annuelle de la MJF; Participation au BBQ Holcim Longueuil afin de ramasser des dons pour la ressource; Dîner avec les résidents (rouleaux de printemps).</p>

Juillet 2012	Organisation d'un pique-nique extérieur avec les intervenants et les résidents (BBQ).
Août 2012	Début des travaux extérieurs par Holcim; Participation au <i>Moto-ton</i> par Holcim afin de ramasser des dons pour la Maison Jacques-Ferron; Organisation d'une épluchette de blé d'Inde avec les intervenants et les résidents; Sortie à la Ronde avec les résidents et les deux animateurs; Atelier d'informations avec les résidents pour les élections provinciales.
Septembre 2012	Arrivée d'une stagiaire en éducation spécialisée; Participation à la fête de quartier; Participation à l'assemblée générale de la TROC (2 jours); Participation au colloque sur les médicaments psychotropes.
Octobre 2012	Confection de gâteaux d'Halloween; Supervision collective de madame Josette Garon (thème : la psychose); Participation à la conférence de presse de la nuit des sans-abris; Sortie aux quilles avec les résidents; Activités cueillette de pommes et pique-nique extérieur; Journée de réflexions de la MJF; Participation au 25e anniversaire de la CASA Bernard Hubert; Participation à la nuit des sans-abris; Visite de la ressource par le Dre. Nathalie Zachary (psychiatre à Lyon, France); Déjeuner chez Holcim pour ramasser des dons pour la ressource.
Novembre 2012	Participation de 3 résidents à une entrevue pour une recherche universitaire «repenser l'intégration dans la collectivité des personnes vivant avec des problèmes de santé mentale importants.»; Diner avec les résidents (fondue chinoise); Participation à l'Assemblée générale de la CDC; Participation à la manifestation afin de soutenir l'organisme Alternative Centre-Gens; Participation au 10e anniversaire de la Table d'itinérance Rive-Sud; Participation à la manifestation sur le rehaussement du financement aux organismes communautaires; Participation à l'Assemblée Générale Annuelle de L'AASMM.

Décembre 2012	<p>Dîner de Noël avec les résidents et les intervenants; Formation par des infirmiers pour les intervenants et les résidents sur les médicaments psychiatriques; Participation à la fête de fin de projet de Holcim.</p>
Janvier 2013	<p>Supervision collective par Madame Lyne Girard; Quiz nutrition; Dîner « soupe indienne » avec les résidents; Sortie aux quilles avec les intervenants et les résidents.</p>
Février 2013	<p>Rénovation de notre cuisine; Confection de chocolats de st-valentin; Mise à jour du guide d'éthique (approuvé par l'équipe); Participation à l'Assemblée générale du réseau solidarité itinérance Québec; Accueil d'une conseillère du collectif de la défense des droits de la Montérégie. Explication de leur mission et présentation de la table régionale pour recruter des membres.</p>
Mars 2013	<p>Supervision collective par madame Lyne Girard; Participation à une consultation de la TROC sur les attentes des organismes membres; Participation de deux intervenants au "focus group" pour la recherche universitaire : « Repenser l'intégration dans la collectivité des personnes vivant avec des problèmes de santé mentale importants ».</p>

Démarche d'autoévaluation

L'organisme est engagé depuis plusieurs années dans une démarche d'autoévaluation dans le cadre du Programme LOGOS développé par l'Association des alternatives en santé mentale de la Montérégie (AASMM). Il s'agit d'un processus structuré et rigoureux qui permet de rendre compte des activités déployées tout au long de l'année, d'en mesurer la portée et de mettre en place les moyens pour en assurer la qualité. Tant les personnes utilisatrices, les membres de l'équipe que la direction sont activement impliqués dans ce processus en remplissant le questionnaire prévu à cet effet.

Nous nous rencontrons également au moins une fois par année pour la journée de réflexion. Cette rencontre se veut un résumé de la dernière année et une réflexion sur les améliorations à envisager pour les prochaines années.

Résultats du bilan LOGOS 2011-2012

Cette année, la démarche d'autoévaluation LOGOS n'a pas eu lieu, car celle-ci a été remplacée exceptionnellement par une autre étude. Ainsi, L'Association des Alternatives en Santé Mentale de la Montérégie (AASMM) a fait une consultation auprès de tous ses membres sur l'approche alternative en santé mentale. Cela veut dire qu'ils ont interrogé des intervenants, des utilisateurs de services et la direction de plusieurs ressources pour connaître leur point de vue sur ce sujet. Cette recherche est encore en cours, les résultats devront être connus d'ici la fin de l'année 2013.

Résultats de la journée de réflexion

Notre journée de réflexions s'est déroulée au restaurant l'Incrédule à Longueuil le 17 octobre 2012. Les sujets discutés sont : la mise à jour de notre guide d'éthique et la philosophie d'intervention de la Maison Jacques-Ferron. Dans un premier temps, nous avons travaillé sur des vignettes cliniques reliées à des situations où un dilemme éthique était présent. En petit groupe, nous avons partagé notre point vu sur ces sujets et sur les interventions qui peuvent alors être envisagées. D'autre part, nous avons réfléchi en grand groupe sur les améliorations qui peuvent être apportées au guide d'éthique actuel. Notons que celui-ci a été produit il y a près de 10 ans, donc il était nécessaire de le revoir et l'actualiser afin qu'il représente mieux l'organisme, sa mission, ses valeurs et son approche. Ainsi, nous avons formé un comité pour le travailler en nous inspirant des idées qui ont été amenées lors de cette journée de réflexions. Nous avons donc terminé ce document au mois de février dernier.

Le deuxième thème qui a été discuté est la philosophie de la Maison Jacques-Ferron. Nous voulions faire une réflexion sur l'application de notre cadre d'intervention dans nos

interventions. Nous souhaitons aussi partager avec l'équipe notre vécu clinique auprès des personnes utilisatrices en nommant des situations où il n'est pas toujours facile d'aller chercher le résident pour parler avec lui. Entre autres, les moments où les intervenants doivent mettre un cadre clair et faire respecter les règlements peuvent créer obstacle. L'espace pour discuter dans le milieu thérapeutique n'est donc pas toujours possible, ce qui complexifie les échanges plus profonds sur d'autres sujets.

Nous avons donc échangé sur des solutions qui peuvent être aidantes à ces niveaux : ne pas oublier le questionnaire sur l'histoire personnelle dans nos interventions, s'inspirer de certains ouvrages, utiliser davantage le bureau des intervenants dans le cas d'échanges plus personnels, écrire davantage de notes au quotidien, utiliser la supervision individuelle, etc.

Projets spéciaux

Initiative de partenariats de lutte contre l'itinérance (SPLI)

Cette année, SPLI nous a permis de poursuivre l'offre de services en post-hébergement, grâce à la présence d'un intervenant qui en a le mandat, un poste important pour les utilisateurs qui quittent la MJF afin de les soutenir dans cette démarche et aussi pour garder le lien établi. Cette personne est aussi responsable de l'organisation d'activités intérieures et extérieures à moindre coût afin de permettre aux résidents qui quittent la résidence d'avoir des ressources et des outils afin d'éviter l'isolement lorsqu'ils vivront dans un autre lieu de résidence que la MJF.

Placement Carrière-Été

Nous avons eu la chance d'avoir deux étudiants pour organiser et animer des activités avec les résidents l'été dernier. Ainsi, les résidents ont pu participer à plusieurs sorties estivales qui leur ont permis d'avoir du plaisir.

Stagiaires

Deux stagiaires ont fait un stage chez nous durant la dernière année. La première était étudiante en psychologie à l'Université et la seconde étudiait en technique d'éducation spécialisée au CEGEP. C'est toujours très enrichissant pour nous de connaître des gens aussi motivés, désireux d'apprendre et qui ont à cœur les valeurs du communautaire. Nous sommes toujours très fiers de participer à leur enrichissement professionnel. Nous apprenons aussi beaucoup d'eux. Donc, ces expériences sont renouvelées tous les ans.

Vie associative

La vision de l'organisme repose en grande partie sur son engagement social qui se traduit par une implication active dans le mouvement alternatif et communautaire. Chaque endroit où la Maison Jacques-Ferron est impliquée est un moteur de réflexion et de collaboration.

La Maison Jacques-Ferron a multiplié ses efforts pour développer davantage son réseau d'appartenance local autant dans son secteur d'activités qu'au niveau intersectoriel.

- **Association Canadienne pour la Santé Mentale;**
- **Association des Alternatives en Santé Mentale de la Montérégie;**
- **Carrefour de Développement Social par l'Éducation Populaire;**
- **Corporation de Développement Communautaire de Longueuil;**
- **Comité Sectoriel de Main d'œuvre – Économie Sociale et Action Communautaire;**
- **Fédération régionale des OSBL d'habitation de la Montérégie;**
- **Projet clinique santé mentale adulte avec les CSSS Pierre-Boucher, le CSSS Champlain - Charles-LeMoine;**
- **Regroupement des Ressources Alternatives en Santé Mentale du Québec;**
- **Réseau Solidarité Itinérance Québec;**
- **Table de Concertation en Santé Mentale du territoire des CSSS Pierre-Boucher et CSSS Champlain - Charles-LeMoine;**
- **Table de Vie de quartier St-Jean-Vianney;**
- **Table Itinérance Rive-Sud;**
- **Table Régionale des Organismes Communautaires de la Montérégie.**

Partenaires impliqués dans les suivis

Plusieurs organismes ou institutions sont impliqués dans le suivi des résidents, des gens suivis en post-hébergement et auprès des anciens résidents. Nous travaillons en étroite collaboration avec ceux-ci.

- Aide juridique de Longueuil
- Allan Memorial Institute
- Alternative Centre-Gens
- CASA Bernard-Hubert
- Centre de bénévolat de la Rive-Sud
- Centre de crise L'Accès
- Centre de crise TRACOM
- Centre local d'emploi (CLE) de Longueuil
- Centres de Santé et Services Sociaux Pierre-Boucher, Champlain et l'hôpital Charles-LeMoine (incluant SIM, SIV et SICOM)
- D'un Couvert à l'Autre
- École Corps et âme en mouvement
- École l'Écrit-tôt
- École Pierre-Dupuy
- Office d'habitation de Longueuil (OMH)
- Pharmacie Marcel Proulx
- Réseau Clozaril
- Réseau d'habitation chez soi
- Ressource Le Relais
- SDEM / SEMO
- Au Second lieu
- Suivi communautaire Espoir

Artisans de la Maison Jacques-Ferron

Les membres du conseil d'administration

Claire Brodeur	Administratrice Représentant des employés
Ghislaine Chabot	Administratrice Représentant de la communauté
Pierre-Yves Daigneault	Secrétaire - Trésorier Représentant de la communauté
Roger Dagenais	Administrateur Représentant de la communauté
Monique Dubé	Présidente Représentante des personnes utilisatrices
Jean Gauthier	Administrateur Représentant de la communauté
Julie Morissette	Administratrice Représentante de la communauté

Le conseil d'administration s'est réuni à huit reprises au cours de la dernière année. Tous les membres du conseil d'administration ayant à cœur le bien-être des résidents et le développement de l'organisme, tous travaillent très fort pour le améliorer constamment la qualité du soutien offert aux personnes utilisatrices.

Nous tenons à exprimer toute notre gratitude aux membres du conseil pour leur implication remarquable et leur disponibilité tout au long de l'année.

L'équipe de travail au 31 mars 2013

Directrice	Nancy Gagnon
Coordonnateur clinique	Martin Carrier
Secrétaire-comptable	Joëlle Rabinel
Intervenant pivot	Marianne Blouin Mylène Landry
Psychothérapeute	Anne-Gaëlle Balavoine
Intervenants en milieu de vie	Claire Brodeur Alexandra Cayer
Intervenants résidentiels	Marc-André Brunet Martine Charoy Véronique Jarry
Intervenants résidentiels Liste de rappel	Anne-Marie Bouchard Andréanne Courtemanche Fanny Desrosiers Laurence Doucet Sabin Filimon Maryline Girard Pépin Elise Guillemette Catherine Létourneau Cusson Kim Marcaurelle Dany Mineau-Pleau
Animateur d'atelier d'art Animateur d'atelier de musique	Marc-André Brunet
Projets spéciaux	Marianne Blouin Vincent Diotte Cathy Livernois
Stagiaires	Fanny Desrosiers Camille Girard
Superviseurs cliniques	Martin Carrier Josette Garon Lyne Girard

Un remerciement particulier aux membres de l'équipe qui nous ont quittés en cours d'année :

Stéphanie Noël, Alina Drogeanu et Elena Kulagena

Les partenaires financiers et donateurs

Merci aux partenaires financiers et donateurs :

Agence artistique Hélène Inc.
Boulangerie Première Moisson
Cabanon Fontaine
Cuisine Manon Leblanc
Demix Agrégats
Demix Béton
Demix construction
Gestion Québec
Holcim
Holcim Canada
Holcim Joliette
Ikea Boucherville
Remax Imagine

Merci également aux donateurs particuliers :

Anne-Marie Côté
Laurent Christophe De Ruelle

Et un **merci particulier** à **toutes les personnes de la communauté** qui ont contribué de diverses façons à améliorer la qualité de vie et le mieux-être des personnes utilisatrices.

La Maison Jacques-Ferron dans les médias

Mars 2013 – Holcim Canada

Plus de 1300 heures de bénévolat effectuées par les employés de Holcim Canada et des divisions de Demix pour la Maison Jacques Ferron.

<http://www.stlawrencecement.com/fr/developpement-durable/demix-en-action-pour-le-developpement-durable/plus-de-1300-heures-de-benevolat-effectuees-par-les-employes-de-holcim-canada-et-des-divisiones-de-demix-pour-la-maison-jacques-ferron.html>

20 décembre 2012 – Rive-Sud express. ca

L'Express communautaire du 19 décembre

<http://www.rivesudexpress.ca/Societe/Vie-communautaire/2012-12-20/article-3142842/LExpress-communautaire-du-19-decembre/1>

7 décembre 2012 – Holcim Canada

Holcim Canada célèbre plus de 3 500 actions bénévoles de la part de ses employés

http://www.portailconstructo.com/actualites/holcim_canada_celebre_plus_3_500_actions_benevoles_part_ses_employes

23 avril 2012 – Holcim Canada

Holcim - Ensemble pour nos communautés

Témoignage de Nancy Gagnon, directrice.

<http://www.youtube.com/watch?v=oXXhauHSQvw>

17 avril 2012 – Holcim Canada

Des bénévoles de Holcim Canada à la Maison Jacques-Ferron

Témoignage de Nancy Gagnon, directrice.

<http://www.youtube.com/watch?v=Hn9yEtRQIn0>