

Volet de financement territorial

Rapport d'activités et rapport financier pour l'exercice 2016-2017

Projet de bien-être mental Juillet 2018

3.1.1.1 Sommaire

Le projet de bien-être mental financé par le Fonds d'investissement-santé pour les territoires (FIST) a pour objet l'amélioration du réseau de santé mentale et de toxicomanie et l'intégration des services au Yukon. Le projet, tel qu'approuvé par Santé Canada, vise principalement à rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement, à améliorer l'accès aux services et à relier les services aux points de transition dans le parcours de soins. On priorise les projets réalisés dans les collectivités à l'extérieur de Whitehorse et la collaboration avec les Premières nations pour l'élaboration et la réalisation des projets.

Le travail effectué en 2017-2018 relativement au rehaussement de la qualité au moyen d'activités de perfectionnement a consisté à donner une formation de base à tous les fournisseurs de services du territoire et à offrir à certains groupes des formations cliniques portant sur des compétences particulières afin d'accroître l'efficacité des services fournis à la population yukonnaise. Les commentaires reçus à la suite des ateliers de renforcement des liens (*Strengthening Connections*) tenus dans les collectivités en 2016-2017 ont mis en évidence le besoin d'ateliers plus axés sur l'acquisition de compétences, afin d'accroître la capacité des membres des collectivités à intervenir dans les situations de détresse ou de crise. L'équipe de formation a donc mis à l'essai une formation spécialisée (Formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide – FATIS) dans les collectivités, et cette expérience s'est révélée très positive. Plus de 170 personnes de huit collectivités ont pris part à cette formation en 2017-2018.

En ce qui a trait à l'amélioration de l'accès aux services, au moins un partenaire a confirmé qu'il participerait au projet pilote de logiciel de vidéoconférence, qui devrait en principe s'amorcer au début de 2019, et les négociations entourant la mise en œuvre du programme FRIENDS se sont poursuivies. Au début de 2017, des fonds et du soutien ont été obtenus pour l'évaluation du programme d'été *Wilderness Wellness Expeditions*, qui cible les jeunes défavorisés de Whitehorse, et un intervenant jeunesse

pour la Première nation de Liard a été embauché pour soutenir le développement d'activités pour les jeunes à Watson Lake. L'équipe responsable du projet de bien-être mental (ci-après « l'équipe de projet ») a en outre joué un rôle de premier plan pour lever les obstacles organisationnels qui gênaient l'offre de services en santé mentale et en toxicomanie : elle est à l'origine d'un plan de fusion graduelle de la Section des services de santé mentale, du Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie et du Service de soutien thérapeutique pour enfants et adolescents en un seul programme rationalisé et intégré à Santé et Affaires sociales (SAS). Les Services pour le mieux-être mental et la lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie ont été officiellement lancés au début de 2018, et quatre centres de services pour le mieux-être mental ont ouvert leurs portes. Ces centres visent à accroître les services offerts à l'extérieur de Whitehorse (le gouvernement du Yukon a vu à l'engagement du personnel de ces ressources communautaires à la suite du dépôt d'un plan d'affaires assorti d'une demande de financement additionnel). En outre, l'évaluation du projet de création d'un poste d'infirmier spécialisé en santé mentale au service des urgences de l'Hôpital général de Whitehorse, un projet pilote de 12 mois, a été faite.

En ce qui concerne l'intégration des services aux points de transition dans le parcours de soins, l'équipe de projet continue de jouer un rôle de premier plan dans la mise en œuvre de la *Stratégie yukonnaise du mieux-être mental 2016-2026 : Avancer ensemble*. Elle a offert un soutien continu aux trois groupes de travail créés pour veiller à la réalisation des objectifs de la Stratégie, c'est-à-dire le renforcement des moyens extrahospitaliers, l'amélioration de l'accès et les initiatives visant les enfants, les jeunes et les familles. Le lancement de la Stratégie a engendré un certain nombre d'autres activités, dont la coordination d'un sommet sur le mieux-être mental auquel étaient invités des fournisseurs de services de partout au Yukon afin de souligner les succès et les réalisations en matière d'amélioration de la santé mentale des Yukonnais, et l'administration du Fonds d'innovation, grâce auquel de nombreuses collectivités du territoire ont pu recevoir du financement pour la tenue d'activités et d'initiatives de sensibilisation en vue d'améliorer le bien-être mental de leur population.

Au cours de l'année 2017-2018, l'équipe de projet a poursuivi le dialogue avec les Premières nations et les collectivités (autres que Whitehorse) à propos du modèle de prestation des services dans les nouveaux centres de service pour le mieux-être mental. Les quatre centres (situés à Dawson, Watson Lake, Haines Junction et Carmacks) seront la pierre angulaire des travaux visant à favoriser le regroupement, sous un même toit, des fournisseurs de services de la collectivité et des collectivités voisines en vue de

bonifier l'offre de soins offerts en collaboration. Les centres serviront également de point de transition pour les personnes qui doivent se rendre à Whitehorse (ou à l'extérieur du territoire) pour recevoir des soins spécialisés, ou qui sont de retour ou en réinsertion dans leur collectivité.

Il convient de signaler que bien que les activités liées à la Stratégie yukonnaise du mieux-être mental soient traitées dans le présent rapport sous la rubrique « relier les services aux points de transition dans le parcours de soins », la Stratégie elle-même et nombre des mesures qu'elle contient touchent aux trois secteurs d'intervention prioritaires.

3.1.1.2 Fonds reçus

L'entente de contribution entre Santé-Canada et le Yukon (*Health Canada Contribution Agreement NS1500022*) ayant pris fin le 31 mars 2017, le gouvernement du Yukon n'a reçu aucun nouveau financement pour les projets de bien-être mental pour l'exercice 2017-2018. Au début de 2017, le gouvernement du Yukon a demandé une prolongation d'un an afin de poursuivre les projets de bien-être mental en cours, ce qui lui a été accordé. Cette demande n'était pas assortie d'un financement supplémentaire.

Une partie des fonds de l'exercice 2016-2017 du projet de bien-être mental, soit 4 381 489,28 \$, a été reportée à l'exercice de 2017/18. Les dépenses effectuées en 2017-2018 se sont chiffrées à 3 496 087,46 \$.

3.1.1.3 Évaluation de la pertinence et du rendement de chacun des projets financés et des activités connexes menées par le territoire (y compris des données de référence et les résultats immédiats) ainsi que de leur incidence prévue sur la viabilité des systèmes de santé dans les années à venir

Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement

Depuis l'été 2016, l'équipe de projet offre des formations mensuelles gratuites cadrant avec les principes directeurs de la Stratégie yukonnaise du mieux-être mental. Tous les fournisseurs de services peuvent participer à ces formations « de base ». La majorité a été donnée à Whitehorse, mais on s'est efforcé d'offrir au moins une formation ou un atelier par mois ailleurs qu'à Whitehorse. L'offre de formations en mieux-être mental est en cours d'évaluation dans l'espoir de trouver des façons plus efficaces d'assurer de telles formations à l'extérieur de Whitehorse et de répondre aux besoins de tous les fournisseurs de services.

S'ajoutaient à ces formations de base des formations ciblées destinées à aider certains groupes de fournisseurs à parfaire des compétences particulières. Quelques personnes sont allées suivre des cours ou assister à des conférences à l'extérieur du territoire, mais autant que possible, on a préféré faire venir des formateurs sur place afin qu'un plus grand nombre puisse bénéficier des formations offertes. Le travail se poursuit avec les responsables de programmes et les collectivités afin d'offrir davantage de formations ciblées et enrichies. Parallèlement, on réduira le nombre de formations données à Whitehorse et privilégiera les collectivités.

À ce jour, on a donné 108 formations à quelque 1920 participants, au nombre desquels plus de 300 ont suivi la formation dans les collectivités à l'extérieur de Whitehorse (voir l'annexe A – Formations et ateliers offerts au Yukon du 1^{er} août 2016 au 31 mars 2018).

L'équipe de formation a commencé à donner une formation spécialisée en prévention du suicide (Formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide – FATIS), et l'expérience s'est révélée très positive. À ce jour, 12 formations ont été offertes à Whitehorse et 6 dans les collectivités. On prévoit donner la formation au moins une fois dans chaque collectivité du territoire, au cours de la prochaine année.

Améliorer l'accès aux services

Télésanté mentale

En étroite collaboration, l'équipe de projet et l'équipe responsable du volet de financement panterritorial ont travaillé à une première version de l'évaluation des facteurs relatifs à la vie privée (EFVP) pour le projet pilote de technologie de vidéoconférence à l'intention des fournisseurs de services. Une version préliminaire de l'EFVP a été déposée en 2017. Cependant, l'entrée en vigueur, en 2018, de nouveaux règlements relatifs à la vie privée et à la protection des renseignements médicaux en a retardé l'examen. La version révisée a été reçue en mars 2018, accompagnée de questions et de demandes de documents. Par ailleurs, il a été ardu de trouver des fournisseurs disponibles pour participer au projet pilote : en raison des priorités du Ministère (fusion des programmes de santé mentale, d'alcoolisme et de toxicomanie), le personnel n'était pas en mesure de consacrer du temps à l'essai de nouveaux modèles de prestation. Au moins un partenaire a confirmé sa participation au projet pilote et les discussions avec d'autres fournisseurs de services se poursuivent.

Programmes jeunesse

Les négociations avec les fondateurs du programme FRIENDS, un programme d'intervention reposant sur des groupes de thérapie cognitivo-comportementale, se sont poursuivies pendant toute l'année 2017. La planification et le lancement du projet pilote ont été interrompus lorsque l'organisme autorisé à offrir le programme au Canada a annoncé qu'il ne renouvelerait pas sa licence après 2016 et ne pourrait donc former le personnel au Yukon. En 2017, l'équipe de projet a trouvé un autre titulaire de la licence qui a accepté d'assurer la mise en œuvre du programme FRIENDS dans le territoire, et des écoles ont accepté d'accueillir un projet pilote.

Au début de 2018, les fondateurs du programme ont opté pour une version en ligne du programme (en remplacement des manuels papier), en vue de rendre le programme plus abordable, d'en réduire l'empreinte carbone et d'en rendre les ressources accessibles à plus long terme (les versions papier sont souvent perdues au fil du temps). Avec l'entrée en vigueur, en 2018, de nouveaux règlements en matière de vie privée et de protection des renseignements médicaux, ce passage à une cyberplateforme a soulevé des questions en matière de sécurité et de protection des renseignements personnels, puisque les participants au programme étaient susceptibles de transmettre de tels renseignements. La possibilité de désactiver les fonctions d'entrée de données est actuellement à l'étude. Toutefois, comme le programme FRIENDS se déroulera en ligne, une EFVP sera probablement requise, même si les champs de saisie des données sont désactivés et que seules les ressources sont consultées en ligne. Le cas échéant, l'EFVP devra être déposée et approuvée avant la mise en œuvre du programme, prévue pour l'automne 2018.

L'équipe de projet a travaillé en étroite collaboration avec le gouvernement du Yukon et le ministère de l'Éducation, nommément la Commission de l'éducation des Premières nations, à la révision et à l'adaptation des documents du programme FRIENDS, afin de mieux cibler la clientèle visée : les jeunes Yukonnais et les Premières nations du Yukon (adaptation culturelle).

Depuis le début de 2017, le FIST finance des mesures de soutien à l'évaluation et un poste de jeune mentor pour le programme d'été « Wilderness Wellness Expeditions », qui cible les jeunes défavorisés de Whitehorse. Ce programme, qui fait appel aux Aînés et à des organismes communautaires, offre aux participants des occasions d'acquérir des aptitudes au leadership et à la vie en milieu sauvage, et de vivre des aventures en pleine nature qui favorisent l'épanouissement personnel et le développement des capacités d'adaptation.

En plus de cibler les services à la jeunesse, l'équipe de projet a travaillé avec un gouvernement autochtone dans une collectivité à l'extérieur de Whitehorse au lancement d'une consultation auprès des jeunes de la collectivité en vue de cerner les obstacles à leur bien-être, pour ensuite établir des partenariats avec les fournisseurs de services existants afin de créer des programmes jeunesse et de fournir des services de soutien pour aider les jeunes à surmonter ces obstacles. Le processus a connu des retards mais, au début de 2018, une personne a été embauchée pour travailler avec le milieu à l'organisation d'activités culturelles à l'école secondaire locale.

Télésanté

En 2016, une évaluation du réseau Télésanté du Yukon a été menée et, en 2017-2018, des recommandations ont été mises en œuvre pour améliorer l'efficacité de la technologie pour la prestation de services. On a notamment engagé un coordonnateur à temps partiel (dans le cadre d'un plan de relève, puisque le réseau Télésanté ne comptait qu'une seule personne responsable et s'y connaissant dans le domaine de la télésanté). L'équipe de projet a également mis à niveau deux postes de Télésanté désuets dans deux collectivités rurales, afin de soutenir un projet pilote visant à offrir davantage de services en santé mentale dans ces collectivités. En outre, on analyse les étapes de travail afin de cerner les moyens par lesquels le gouvernement pourrait améliorer l'accès au réseau Télésanté, et un comité consultatif a été mis sur pied pour se pencher sur une approche systémique qui permettrait de faire un usage accru du réseau Télésanté pour offrir des services aux collectivités (ailleurs qu'à Whitehorse).

Poste d'infirmier spécialisé en santé mentale au service des urgences

Le FIST a financé un projet pilote de 12 mois (lancé à l'automne 2016), consistant à pourvoir un poste d'infirmier spécialisé en santé mentale au service des urgences de l'Hôpital général de Whitehorse. L'objectif premier de ce projet était d'améliorer la qualité des soins pour les personnes ayant reçu un diagnostic de trouble mental qui se présentent à l'urgence de l'hôpital. On prévoyait que la présence de personnel spécialisé améliorerait la qualité des soins des personnes atteintes de troubles mentaux (meilleur accès aux soins), améliorerait le roulement des patients et améliorerait la prise de décisions en matière de soins. Vers la fin du projet de 12 mois, une évaluation a été conduite. Pour dégager les succès et évaluer les résultats obtenus, on a fait appel à plusieurs méthodes d'évaluation et à plusieurs catégories de personnes concernées, notamment : 1) groupe de réflexion avec des infirmières (n=5); 2) sondage auprès des médecins (n=14); 3) sondage auprès du personnel infirmier du service des urgences de l'hôpital général de Whitehorse (n=12); 4) sondage auprès d'autres intervenants externes (ex. Section des services de santé mentale, organismes communautaires)

(n=19); 5) données de gestion. Dans l'ensemble, tous les intervenants étaient d'avis que l'infirmier spécialisé en santé mentale était un ajout précieux grâce auquel le service a pu offrir de meilleurs soins et une sécurité accrue aux personnes présentant des signes de troubles de santé mentale. Les intervenants étaient satisfaits du projet (80 % des répondants se sont dits « très satisfaits » ou « satisfaits »). Par-dessus tout, les personnes interrogées au cours de l'évaluation recommandent de poursuivre le projet et d'évaluer la possibilité de rendre le poste permanent. Quelle que soit leur profession, la grande majorité (78 %) des répondants aux sondages a indiqué que le besoin d'un infirmier spécialisé en santé mentale au service des urgences était « grand ». La principale amélioration souhaitée est que plus d'un poste soit ouvert afin d'assurer une présence accrue de l'infirmier spécialisé, ce qui encouragerait les médecins à s'y intéresser et à y faire appel.

Service d'aide au logement et d'action sociale

Au cours de la dernière année, l'équipe de projet a travaillé avec le Service de soutien social au développement du programme de Service d'aide au logement et d'action sociale en offrant des services de planification et du soutien à l'élaboration d'un modèle logique. Le but du service est d'offrir des services personnalisés d'aide au logement aux personnes vulnérables en situation d'itinérance ou à risque de le devenir, ou qui ont besoin de services de soutien de proximité continus. Ce sont généralement des personnes « difficiles à aider » en raison d'une problématique complexe de santé mentale, physique ou cognitive, ou de problèmes de toxicomanie, ou parce qu'elles sont souvent en état de crise ou susceptibles de le devenir si le soutien social continu leur était retiré. L'équipe du Service d'aide au logement et d'action sociale est constituée d'intervenants d'expérience en soutien de proximité et de travailleurs sociaux, qui s'emploient activement à trouver aux clients un placement ou un logement (social ou non). L'objectif premier de l'équipe est de veiller à ce que les clients conservent leur logement et leur indépendance au sein de la collectivité, et d'optimiser le bien-être du client.

Une évaluation de cette première année de prestation de services est prévue pour l'automne 2018.

Fusion de la Section des services de santé mentale et du Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie; Programmes communautaires

Voir la partie de la section « Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins » relative au groupe de travail sur l'amélioration de l'accès pour obtenir de

l'information sur la fusion des services de santé mentale et de toxicomanie visant à améliorer l'accès aux services dans les collectivités (autres que Whitehorse).

Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins

Stratégie yukonnaise du mieux-être mental 2016 – 2026 : Avancer ensemble

En mai 2016, le ministère de la Santé et des Affaires sociales, en collaboration avec le Conseil des Premières nations du Yukon et la Première nation des Kwanlin Dün, a rendu publique la *Stratégie yukonnaise du mieux-être mental 2016-2026 : Avancer ensemble*. À titre de rédacteur principal de la Stratégie, l'équipe de projet a pris part à la production d'une synthèse de ce qui avait été accompli précédemment dans le territoire et à l'élaboration d'un plan coordonné d'amélioration du système.

La Stratégie est un document évolutif qui fait fond sur les services déjà offerts, mais est suffisamment souple pour permettre l'intégration de nouvelles données, pratiques et innovations et tenir compte des changements démographiques que connaîtra le territoire. Les parties intéressées, les partenaires et les intervenants du domaine de la santé mentale étaient tous invités et encouragés à participer au processus, à contribuer aux discussions, à nourrir les réflexions et à adopter la vision collective de la Stratégie et à la faire leur au profit de tous les Yukonnais.

Dans le cadre de mise en œuvre proposée, on a créé un comité des partenaires des Premières nations, un groupe de supervision et de prise de décisions relatives à l'amélioration du bien-être mental au Yukon. De plus, on a constitué trois groupes de travail chargés, pour les deux premières années, de voir à la réalisation d'activités relatives à trois secteurs d'intervention de la stratégie, à savoir le renforcement des moyens extrahospitaliers, l'amélioration de l'accès et les initiatives ciblant les enfants, les adolescents et les familles. Le champ d'action de chaque groupe de travail est établi en fonction de la profession, du rôle ou du mandat de ses membres. L'équipe de projet a pris activement part à l'établissement des groupes de travail, en aidant les membres des groupes à définir leurs rôles et leurs responsabilités, et en les guidant dans la réalisation de leurs activités tout au long de leur première année d'existence. En février 2018, les groupes de travail ont mené une évaluation. Le comité des partenaires des Premières nations examine les missions et les cibles établies par chaque groupe pour les deux prochaines années de la Stratégie.

Tous les groupes de travail sont constitués de représentants des ministères de la Santé et des Affaires sociales, de l'Éducation et de la Justice, ainsi que de représentants d'organismes non gouvernementaux et des gouvernements autochtones locaux.

Le groupe de travail sur le renforcement des moyens extrahospitaliers soutient des activités de formation visant deux objectifs :

- développer les capacités au sein du système en vue d'assurer la prestation de services de qualité;
- développer, dans les collectivités, la capacité des résidents à se prendre en charge et à s'entraider.

Le groupe de travail a exercé des fonctions consultatives en matière d'offre d'activités de formation visant à rehausser les compétences fondamentales et cliniques des fournisseurs de services dans le domaine du mieux-être mental. L'équipe a notamment vu à la mise sur pied d'une formation sur l'histoire et la culture des Premières nations donnée en personne, à l'intention des intervenants en mieux-être mental, ainsi qu'à l'élaboration de formations visant à accroître la capacité des membres des collectivités à prendre en charge leur propre santé mentale et celle d'autres personnes.

Au cours de la dernière année, en s'inspirant de la formation à la culture des Premières nations du Yukon qui avait été donnée, le groupe de travail a organisé des groupes de discussion avec des fournisseurs de services, cerné un besoin de sécurisation culturelle et aidé au développement d'un cours dans ce domaine en partenariat avec l'Institut nordique de la justice sociale du Collège du Yukon. Un projet pilote du cours sera réalisé à l'automne 2018.

L'autre projet mené par le groupe de travail a été le développement d'un ensemble d'outils de formation au mieux-être mental. La raison d'être de ces outils est de donner aux membres des collectivités l'information et les outils dont ils ont besoin pour prendre soin d'eux-mêmes et s'entraider. S'inspirant du programme « À manipuler avec soin », un programme axé sur l'acquisition de compétences parentales, qui a été conçu en partie au Yukon et qui connaît beaucoup de succès, la formation au mieux-être mental sera suffisamment souple pour qu'on puisse l'adapter aux besoins et aux intérêts des différentes collectivités et surtout y intégrer du contenu et des techniques d'enseignement adaptés culturellement.

Le contenu a été revu à la lumière des commentaires reçus des collectivités et comprendra :

- Techniques simples d'autorégulation qu'on peut facilement intégrer à sa routine quotidienne et communiquer aux autres.
- Présentation de sites Web, d'applications et d'autres ressources technologiques utiles.
- Activités et enseignements traditionnels favorisant le mieux-être et un bon équilibre de vie (ex. cueillette de petits fruits, pêche, temps passé en famille dans la nature). pratiques culturelles et pratiques axées sur le mieux-être.
- Façons d'aider les membres de la famille ou les amis qui souffrent : savoir écouter, savoir quoi dire et ne pas dire (tout particulièrement aux jeunes et aux aînés).

Le groupe de travail sur l'amélioration de l'accès a pour mandat d'explorer les façons de faciliter et d'améliorer l'accès aux services de mieux-être mental et aux formes de soutien connexes et d'optimiser l'efficacité du système à l'échelle territoriale.

À la fin de 2016, Santé et Affaires sociales a entrepris de fusionner la Section des services de santé mentale, le Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie et le Service de soutien thérapeutique pour enfants et adolescents en un seul programme axé sur une chaîne de services généraux et spécialisés. En 2017 et 2018, l'équipe de projet a codirigé la mise en œuvre de la fusion : pendant toute la durée du processus, elle s'est chargée de la planification stratégique et du soutien aux politiques.

Les travaux visaient principalement à :

- établir un cadre de mise en œuvre d'un plan de fusion des services en santé mentale et en toxicomanie au Yukon;
- planifier la création d'une nouvelle direction ministérielle chargée des services relatifs au mieux-être mental et à la toxicomanie au Yukon;
- aider à obtenir les avis des parties prenantes sur les changements proposés;
- élaborer un modèle « en étoile » de prestation de services relatifs au mieux-être mental et à la toxicomanie dans les collectivités du territoire;
- rehausser la capacité en ouvrant 11 postes à temps plein de fournisseurs de services en santé mentale et en toxicomanie dans les collectivités du territoire;
- élaborer et mettre en œuvre un nouveau modèle de soins collaboratif, à paliers, pour la prestation de soins;
- planifier et ouvrir quatre centres de services dans les collectivités;
- mettre au point guichet unique d'accueil et d'accès.

Cette année, la première phase de fusion des services s'est achevée. Trois programmes de services en santé mentale et en toxicomanie ont été réorganisés et le personnel a été amalgamé puis réaffecté au sein d'une nouvelle direction ministérielle (Services pour le mieux-être mental et la lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie). Pour parachever la restructuration et la fusion des services, 11 postes à temps plein ont été créés pour rehausser la prestation des services dans les collectivités rurales. Ce sont essentiellement des postes de fournisseurs de services de première ligne, notamment des thérapeutes et des intervenants en mieux-être mental, affectés exclusivement aux collectivités du Yukon.

Le gros des activités du groupe de travail sur l'amélioration de l'accès a été mené par de petits sous-groupes dont les efforts portaient essentiellement sur les programmes de SAS, en vue d'établir une base plus solide pour la prestation de services, tout particulièrement dans les collectivités rurales. Cette année, les activités de ce groupe de travail ont été suspendues temporairement afin de réévaluer les cibles, les objectifs et les priorités du groupe. En effet, le mandat et les priorités du groupe doivent évoluer au fil des avancées des travaux du FIST et de la mise en œuvre des grands projets. Le groupe inventorie de nouvelles idées et explore de nouvelles modalités de réunion, et prévoit de relancer les activités d'ici la fin de l'année.

Le groupe de travail sur les initiatives ciblant les enfants, les jeunes et les familles s'intéresse aux activités qui intègrent la prévention et la promotion du mieux-être mental à la planification et à la prestation de services aux familles, aux enfants et aux jeunes du Yukon. Le gros de ses efforts porte sur les objectifs relatifs aux priorités stratégiques « Promotion et prévention » et « Prestation de services » de la Stratégie yukonnaise du mieux-être mental.

Le groupe de travail a également apporté son soutien à l'intégration des services de mieux-être mental pour que la nouvelle équipe responsable du traitement des enfants et des jeunes au sein des Services pour le mieux-être mental et la lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie tienne bien compte de la perspective des enfants et des jeunes. Le groupe de travail a également contribué à la conception et au contenu d'une fiche de conseils de sécurité pour les finissants du secondaire et a offert ses services-conseils en soutien à la conception de campagnes d'information sur la légalisation du cannabis à l'intention des jeunes Yukonnais.

Relations et dialogue avec les collectivités

L'équipe de projet a poursuivi sa tournée des collectivités et ses rencontres avec les gouvernements des Premières nations, afin de se faire une meilleure idée des besoins particuliers de chaque collectivité en matière de mieux-être mental, de se renseigner sur les actions menées par les collectivités et de recueillir leurs suggestions sur les façons d'améliorer le bien-être mental. Ce travail s'est révélé particulièrement utile au moment d'élaborer le nouveau modèle de prestation de service (centres), il continue de l'être pour définir les prochaines étapes d'élaboration des programmes. De plus, le groupe a commencé à relever les services offerts dans chaque collectivité pour voir dans quelle mesure ils s'intègrent dans le continuum des services de mieux-être mental. Cet exercice est particulièrement important en ce qui concerne les programmes axés sur la nature offerts dans chaque collectivité.

Du 12 au 14 juin 2017 s'est déroulée l'activité *Our Way : Working from Culture Gathering on First Nation Mental Wellness*, à l'initiative des Premières nations. Cette activité visait à amorcer le dialogue sur le bien-être mental dans une perspective autochtone. La Première nation des Kwanlin Dün et les Premières nations de Champagne et de Aishihik en étaient les hôtes. Plus de 80 personnes ont participé aux deux premières journées et un peu plus de 55 personnes ont pris part à l'activité d'apprentissage en nature du troisième jour. Des représentants des 14 Premières nations du Yukon, du gouvernement du Yukon, du gouvernement du Canada et de quelques organismes non gouvernementaux choisis ont été invités à participer.

L'objectif du rassemblement était de faire entendre la voix des Premières nations sur des questions relatives au mieux-être mental. Les séances de discussion étaient fondées sur les consultations, la recherche et le développement réalisés par les Premières nations sur les problèmes, les besoins et les priorités en cette matière. De plus, les Premières nations ont été invitées à faire part des approches qui ont bien fonctionné pour elles, et notamment des expériences de mise en œuvre des projets financés par le Fonds d'innovation constitué en vertu de la Stratégie yukonnaise du mieux-être mental. Des mesures ont été suggérées pendant le rassemblement, parmi lesquelles : l'élaboration de plans de mieux-être adaptés à chaque collectivité, le maintien d'une attention soutenue sur les programmes jeunesse, la poursuite des formations sur les cultures des Premières nations et le soutien au développement de programmes se déroulant dans la nature pour se soigner dans sa collectivité et ainsi veiller au mieux-être mental de tous les Yukonnais.

Pendant l'hiver, Santé et Affaires sociales a commencé à travailler avec les Premières nations à la création conjointe d'un cadre d'évaluation pour les programmes de soins dans la nature. Les gouvernements autochtones ont reçu du financement pour l'exécution des programmes visés par l'initiative. Pendant l'été, ils travailleront à l'élaboration d'un cadre propre au Yukon et adapté sur le plan culturel qui fera état des résultats communs.

Les 4 et 5 octobre 2017, le FIST a été l'hôte du troisième sommet annuel sur le mieux-être mental. L'objectif de ce sommet était de souligner les réussites et les réalisations de l'année en matière d'amélioration de la santé mentale partout dans le territoire. Le sommet a rassemblé plus de 200 participants de divers secteurs et organismes, parmi lesquels du personnel de ministères fédéraux, du gouvernement du Yukon et des municipalités, ainsi que de nombreux représentants des gouvernements des Premières nations et des représentants de plus de 50 organismes locaux.

Les participants ont entendu les témoignages inspirants d'invités de partout au Canada, venus parler de programmes novateurs mis en œuvre par des collectivités et des organismes. Les participants pouvaient également prendre part à une table ronde jeunes-Aînés, ainsi qu'à des ateliers au cours desquels ils se sont rapprochés, ont établi des liens et ont échangé des connaissances et consolidé des relations. L'équipe de projet prépare actuellement le sommet de cette année, qui abordera les thèmes du traumatisme et de la résilience.

En juin et en septembre 2016, le Fonds d'innovation constitué en vertu de la Stratégie yukonnaise du mieux-être mental a lancé aux organismes un appel à des idées novatrices de projets de mieux-être mental à l'intention de tous les résidents du Yukon. De nombreuses propositions ont été déposées, et 25 projets ont reçu du financement. Plusieurs organismes communautaires et gouvernements autochtones ont reçu des fonds pour des projets de soutien aux collectivités du Yukon.

Les projets visaient le mieux-être mental de différentes populations cibles. Près de la moitié (42 %) des projets visaient tous les résidents d'une certaine zone géographique; les autres visaient plutôt un groupe démographique particulier, le plus souvent les jeunes (six projets), mais aussi les parents ou les familles (trois projets).

Les activités proposées dans le cadre de ces projets pour obtenir les retombées positives désirées étaient très variées. Les types d'activités les plus courants étaient l'élaboration et la réalisation de formations et d'ateliers, et les services d'accompagnement (dix-sept projets). Autrement, on proposait beaucoup d'activités

atypiques, comme le développement d'un plan de sécurité communautaire, la production d'une vidéo, la construction de huttes de sudation ou la création d'un centre de services.

La plupart des projets financés par le Fonds d'innovation sont maintenant terminés, et l'évaluation des retombées des projets a été faite. La majorité des projets, soit 15 projets (60 %), ont été achevés comme prévu et à temps; 5 projets (20 %) ont démarré comme prévu, mais ont connu des retards mineurs (un délai supplémentaire leur a été accordé). Les cinq projets restants ont connu d'importants retards et ont besoin d'une prolongation considérable pour mener à terme les activités prévues.

Parmi les 25 projets du Fonds d'innovation, 4 ont été financés par le FIST. Le projet de formation de base pour travailleurs de soutien (*Support Worker Core Competency Training*) proposé par Teegatha 'Oh Zheh a été prolongé jusqu'à la fin de juillet 2018. Les trois projets ci-dessous étaient terminés en juillet 2018.

(1) Renforcement de la capacité des intervenants de première ligne travaillant avec des personnes aux prises avec des obstacles majeurs au mieux-être (*Blood Ties Four Directions*)

Le personnel de *Blood Ties Four Directions*, de la Fetal Alcohol Syndrome Society of Yukon (FASSY) et du Victoria Faulkner Women's Centre (ci-après VFWC) a collaboré avec un psychologue pour acquérir des compétences et pour établir des protocoles et créer des outils à l'intention des clients pour lesquels il existe de multiples obstacles aux soins. Le personnel a participé à deux ateliers organisés conjointement par plusieurs agences, qui abordaient des sujets comme les limites, les relations et le travail avec les clients qui « s'intériorisent » et ceux qui « s'extériorisent », et à un atelier du personnel de *Blood Ties* sur la prise en charge de ses soins fondée sur le modèle PERMA. En outre, un psychologue clinicien a assuré 72 heures de gestion de cas cliniques pendant les 18 mois du projet. Voici les retombées du projet pour le personnel :

- Amélioration de la prise en charge des soins – Personnel de première ligne de *Blood Ties*.
- Amélioration de la capacité de faire appel aux interventions appropriées avec les clients qui font face à des difficultés complexes (d'ordre personnel ou médical) – Personnel de *Blood Ties*, de la FASSY et du VFWC.
- Amélioration de la compréhension de la manière dont les clients vivent avec le stress, l'autorité, les conflits et l'émotivité – Personnel de *Blood Ties*, de la FASSY et du VFWC.

- Réduction du sentiment d'épuisement – Personnel de Blood Ties, de la FASSY et du VFWC.

(2) Programme *Handle with Care Throughout Yukon* (Centre de développement de l'enfant)

Le programme vise toute personne qui prend soin des enfants de moins de six ans ou qui travaille auprès d'eux. Grâce aux activités interactives et à l'échange d'information, les participants apprennent à veiller à la santé mentale des enfants. Le Centre de développement de l'enfant a tenu des ateliers de formation des formateurs partout au Yukon et a offert un service de mentorat aux collectivités rurales qui avaient déjà reçu la formation. Le Centre a tenu 11 ateliers de formation des formateurs : 3 à Whitehorse et 8 dans des collectivités rurales. Au total, 84 personnes ont suivi la formation (4 à 12 participants par atelier). À la fin de la formation, 88 % des participants ont affirmé qu'ils se sentaient prêts à animer des ateliers du programme et 98 % des participants avaient un projet concret d'utilisation du programme dans le cadre de leur travail ou dans leur collectivité. Au moment du suivi (effectué de 2 à 6 mois après la formation), 50 participants utilisaient effectivement le programme. Le centre a tenu 19 séances de mentorat, au terme desquelles 88 % des mentorés ont rapporté se sentir plus confiants en leur capacité d'utiliser le programme dans leur collectivité, et 83 % ont dit avoir une confiance accrue en leur capacité d'animation.

Cette formation est extrêmement précieuse. Je fais surtout appel aux activités dans mes rencontres individuelles avec les parents. Quand je choisis la bonne activité pour eux, tout se déroule vraiment bien. J'ai appris à choisir le bon moment pour introduire les concepts. [Participant]

J'ai été capable de coanimer un atelier et d'observer une personne du Centre, qui a été un bon modèle pour moi et qui m'a donné confiance en moi. Nous avons planifié les ateliers ensemble et elle m'a laissé animer toutes les activités avec lesquelles je me sentais à l'aise. [Mentoré]

(3) Profiter pleinement de la vie – Projet d'adaptation culturelle (Association yukonnaise pour la santé mentale)

Profiter pleinement de la vie est un programme psychoéducatif fondé sur des données concrètes, qui vise à aider les personnes qui souffrent de troubles de l'humeur ou d'anxiété à trouver des moyens pour prendre en charge leurs difficultés. L'Association yukonnaise pour la santé mentale, en collaboration avec la Première nation des Kwanlin Dün, la Première nation de Carcross/Tagish et le Conseil des

Premières nations du Yukon, a adapté le programme Profiter pleinement de la vie pour qu'il reflète l'histoire et la culture des Premières nations. Quatre communautés ont réalisé le projet : la Première nation des Kwanlin Dün, la Première nation de Carcross/Tagish, la Première nation de Little Salmon/ Carmacks et la Première nation des Tr'ondëk Hwëch'in. Au total 22 participants des quatre communautés ont suivi (et terminé) le programme. Les résultats visés (et atteints) par le projet étaient les suivants : 1) Acquisition, par les participants des Premières nations, d'habiletés pour renforcer leur sensation de bien-être, et 2) Sensibilisation accrue de la communauté au programme et à ses bienfaits, menant à une augmentation des échanges à propos de la santé mentale et à une réduction des préjugés envers la maladie mentale. L'état de bien-être des participants a été mesuré de plusieurs manières, notamment par l'intermédiaire d'un inventaire du bien-être réalisé au début et à la fin du programme. À la fin du programme, le score de bien-être subjectif des participants s'était accru de 8 %, en moyenne. En plus des résultats individuels atteints, l'Association a également créé des liens au sein des collectivités du Yukon et des Premières nations, sur lesquels elle pourra compter pour faciliter la réalisation des projets à venir au sein de ces communautés.

Le programme m'a aidé à surmonter mes problèmes et à les prendre en charge d'une manière positive. [Participant]

3.1.1.4 Indicateurs et résultats relatifs à chaque activité. Fournir au moins un indicateur de rendement par activité.

Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement	
Indicateur(s) de rendement	Résultats immédiats
1) Nombre de collectivités dans lesquelles ont eu lieu des séances de formation non clinique relative au mieux-être mental.	Au total, 10 ateliers de formation non clinique relative au mieux-être mental ont été donnés dans 6 collectivités rurales (pour un total de 150 jours-personnes de formation non clinique relative au mieux-être mental).
2) Nombre de jours de formation clinique relative au mieux-être mental donnés aux intervenants de première ligne, à Whitehorse.	16 formations de 11 programmes de formation clinique ont été tenues à Whitehorse (pour un total de 642 jours-personnes de formation clinique).

3) Nombre de jours de formation de base non clinique relative au mieux-être mental et de formation sur la culture des Premières nations donnés à Whitehorse.	34 formations de 15 programmes de formation de base non clinique relative au mieux-être mental et de formation sur la culture des Premières nations (pour un total de 876 jours-personnes de formation de base non clinique relative au mieux-être mental).
Améliorer l'accès aux services	
Indicateur(s) de rendement	Résultats immédiats
1) Nombre de collectivités ayant accès aux services d'équipes structurées d'intervenants en mieux-être mental (les services peuvent être assurés par voie électronique, par du personnel itinérant ou du personnel en poste dans la collectivité).	4 centres de services pour le mieux-être mental ont été ouverts dans de petites collectivités afin d'offrir du soutien aux collectivités avoisinantes. 6 collectivités ont accès aux services d'intervenants en mieux-être mental en poste dans la collectivité (personnel de l'un des quatre centres de services) – Le processus de dotation est en cours (env. 70 % des postes sont pourvus à ce jour).
2) Nombre de clients qui ont eu accès aux services par l'intermédiaire d'un programme intégré et ont été aiguillés vers les services ou organismes de soutien répondant à leurs besoins.	Fusion de trois services cliniques de Santé et Affaires sociales (Service de soutien thérapeutique pour enfants et adolescents, Section des services de santé mentale, Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie (désormais Services pour le mieux-être mental et la lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie). Ce guichet unique permet d'offrir aux clients les services les plus adaptés à leurs besoins.
3) Augmentation du nombre d'heures consacrées directement aux clients dans les collectivités (autres que Whitehorse).	Il est impossible d'obtenir cette information à l'heure actuelle.
4) Réduction du temps d'attente pour les services de santé mentale et les services de toxicomanie.	Impossible de faire un suivi du temps d'attente, en raison de la fusion des programmes. Santé et Affaires sociales

	travaille à la mise en place d'un nouveau système de dossiers de santé électroniques, qui facilitera la collecte de données précises. On rapporte toutefois que le temps d'attente pour voir un fournisseur de services de mieux-être mental dans les collectivités est passé de plusieurs mois à un peu plus de deux semaines.
Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins	
Indicateur(s) de rendement	Résultats immédiats
1) Nombre de collectivités ayant en place un protocole de transfert des patients traités en établissement de soins actifs vers les services offerts dans la collectivité.	14 collectivités ont entamé des discussions en vue d'établir des mécanismes pour appuyer leurs membres qui reviennent dans la collectivité et d'explorer la mesure dans laquelle les services existants cadrent dans les nouveaux centres de services pour le mieux-être mental.

Juillet 2018

3.1.2.1 Répartition des dépenses entre les postes pour lesquels un plafond a été établi (administration, déplacements pour le projet, évaluation et réalisation du projet).

Le tableau qui suit montre, par poste, les sommes imputées à chaque secteur d'intervention.

Rehausser la qualité au moyen d'activités de perfectionnement	
Administration	77 033,45 \$
Salaires et avantages sociaux	672 404,77 \$
Déplacements pour le projet	0 \$
Évaluation du projet	0 \$
Réalisation du projet	676 687,23 \$
Total partiel	1 426 125,45 \$
Améliorer l'accès aux services	
Administration	431,65 \$
Déplacements pour le projet	0 \$
Évaluation du projet	0 \$
Réalisation du projet	752 278,74 \$
Total partiel	752 710,39 \$
Relier les services aux points de transition dans le parcours de soins	
Administration	1 111,38 \$
Déplacements pour le projet	11 799,71 \$
Évaluation du projet	50 000,00 \$
Réalisation du projet	1 254 340,53 \$
Total partiel	1 317 251,62 \$
Total	3 496 087,46 \$

Annexe A : Formations et ateliers offerts au Yukon Du 1^{er} août 2016 au 1 mars 2018

Titre de la formation	Août 2016-mars 2017		Avril 2017-mars 2018		À Whitehorse?*		Dans les collectivités?*	
	Nb de formations offertes	Nb de participants	Nb de formations offertes	Nb de participants				
40 Asset Model			2	45	★★			
Thérapie d'acceptation et d'engagement			2	37	★★			
Formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide (FATIS)	3	64	11	171	★★	★★★★	★	★★★★
Création d'équipes fondées sur la confiance	2	45	2	34	★	★★	★	
Thérapie cognitivo-comportementale pour les aînés – Niveau 1			1	11	★			
Thérapie cognitivo-comportementale pour les aînés – Niveau 2			1	12	★			
Supervision clinique – Niveau 1	1	22			★			
Supervision clinique – Niveau 2	1	15			★			
Usure de compassion et traumatisme vicariant			3	105	★★★★			
Thérapie par le jeu expressif			1	18	★			
Histoire et culture des Premières nations	1	14	4	58	★	★★★★		
Formation de base en techniques d'entrevue motivationnelle			2	37	★★			
GAIN-SS Screener			4	96	★		★★★★	
Dynamiques des systèmes humains			2	25	★★			
Introduction à la thérapie comportementale dialectique			1	29	★			
Amorcer le changement dans les systèmes	1	10	1	9	★	★		
Diriger des équipes résilientes			1	16	★			
Diriger en misant sur l'établissement de relations	1	22			★			
Premiers soins en santé mentale pour les adultes en interaction avec les jeunes			2	32	★★			
Premiers soins en santé mentale - Premières nations	1	17	1	8	★	★		
Entrevue motivationnelle – Niveau 2			2	27	★★			
Intervention non violente en situation d'urgence	1	16			★			
Santé organisationnelle			1	21	★			
Résilience et changement	3	71	2	37	★★	★★	★	
Résilience dans les milieux de travail très stressants			3	55	★★★★			
Être résilient dans les milieux exposés aux traumatismes			2	31	★★			
Atelier de formation SafeTalk			2	11			★★	
Thérapie par le jeu de sable			1	19	★			
Compétences requises pour la réadaptation psychologique			1	74	★			
Renforcement des liens	4	62					★★★★	
Sensibilisation aux traumatismes pour les cadres	1	10	1	10	★	★		
Sensibilisation aux traumatismes pour les travailleurs de première ligne	1	6	2	25	★	★★		
Premières nations du Yukon 101	3	53	2	16	★★★	★★		
TOTALS	24	427	60	1069	17	49	7	11