

LA MAISON JACQUES-FERRON  
ET  
LES APPARTEMENTS MONTÉRÉGIE

---



---

**RAPPORT D'ACTIVITÉS 2015-2016**

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

Téléphone : 450-646-5381

Télécopieur : 450-646-9989

Site internet : [mj-f@videotron.ca](mailto:mj-f@videotron.ca)

## MOT DE LA DIRECTRICE

---

Encore une belle année est passée. Nous avons travaillé au mieux-être de nos résidents et des personnes suivies en post-hébergement. Ils se sont beaucoup investit dans leur projet de vie. Donc 15 personnes ont reçu des services directs et 19 personnes ont pu bénéficier de notre soutien comme anciens résidents. Nous tentons de garder un contact avec nos ex-résidents, le lien de confiance tissé lors de l'hébergement peut se transposer à l'extérieur de nos murs. Nous sommes toujours heureux de les accueillir.

Beaucoup de changement dans le Ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS) ont eu lieu et nous tentons de garder le cap. Des questionnements restent sur les impacts des fusions des Centre de Santé et Services Sociaux (CSSS) en Centre Intégré de Santé et Services Sociaux (CISSS), quelle place auront les Services Sociaux au sein du Ministère ? L'Agence de Santé et des Services Sociaux (ASSS) qui nous soutient avec le Programme de Subvention aux Organismes Communautaires (PSOC) fait maintenant partie d'un CISSS... le CISSS devient un collaborateur et notre bailleur de fonds principal... sera-t-il aussi notre compétiteur pour avoir de l'argent neuf si des fonds descendent du gouvernement pour les services en santé mentale ? Beaucoup de questions restent en suspens.

Cette année, particulièrement, nous avons eu des demandes d'hébergement pour des jeunes sortant des centres jeunesse. Ces demandes nous ont surpris car les personnes faisant des demandes habituellement sont des personnes suivies en psychiatrie. A la sortie des centres jeunesse, les personnes doivent être réévaluées par l'équipe de psychiatrie qui décide si oui ou non, ils continueront d'avoir des services... alors pour nous la situation est délicate. Nous nous sommes investis au comité de coordination 16-24 ans ainsi qu'au comité des gestionnaires 16-24 ans pour voir si c'est un trou de service et pour travailler en collaboration s'il y a lieu.

Merci à tous pour votre soutien !

Nancy Gagnon

## NOTRE SPÉCIFICITÉ

---

### La mission

---

La Maison Jacques-Ferron est une ressource alternative d'hébergement thérapeutique engagée dans la réinsertion sociale des personnes qui vivent d'importantes difficultés de santé mentale. Il y a neuf personnes qui peuvent habiter à la Maison Jacques-Ferron. Le territoire desservi comprend la grande région de Longueuil incluant les territoires des Centres Intégrés de Santé et Services Sociaux Montérégie-Est (CISSS-ME) réseau local de services Pierre-Boucher et Montérégie-Centre (CISSS-MC) réseau local de services Champlain.

### L'historique

---

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 désinstitutionalisation 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 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 collaboration avec les deux CSSS de la région et une forte participation des organismes communautaires.

En 2010, nous célébrons le 20e anniversaire de la Maison Jacques-Ferron, une belle fête avec spectacle en plein air et nos portes paroles du moment Mario Saint-Amand et Laurent Christophe de Ruelle. Aussi, nous avons pris le temps de réfléchir sur les dernières années, ce qui a permis de nouveaux développements, tels que décrits ci-dessous.

En début des années 2010, nous avons mis le cap sur les nouvelles technologies, nous avons remis au goût du jour notre site internet et nous avons créé une page sur Facebook. De plus, 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 sont devenues plus fonctionnelles et l'aménagement extérieur a aussi été grandement embelli.

Depuis quelques années, nous avons un projet d'ouvrir nos services à l'extérieur de la Maison Jacques-Ferron. Nous avons travaillé sur l'implantation d'un appartement de transition dans la communauté. Toutefois, nous avons décidé de mettre fin à ce projet en juin 2016, suite à des difficultés techniques.

## 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 des conditions propices pour atteindre ses buts personnels. 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 plan des buts personnels.

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 et la formation.

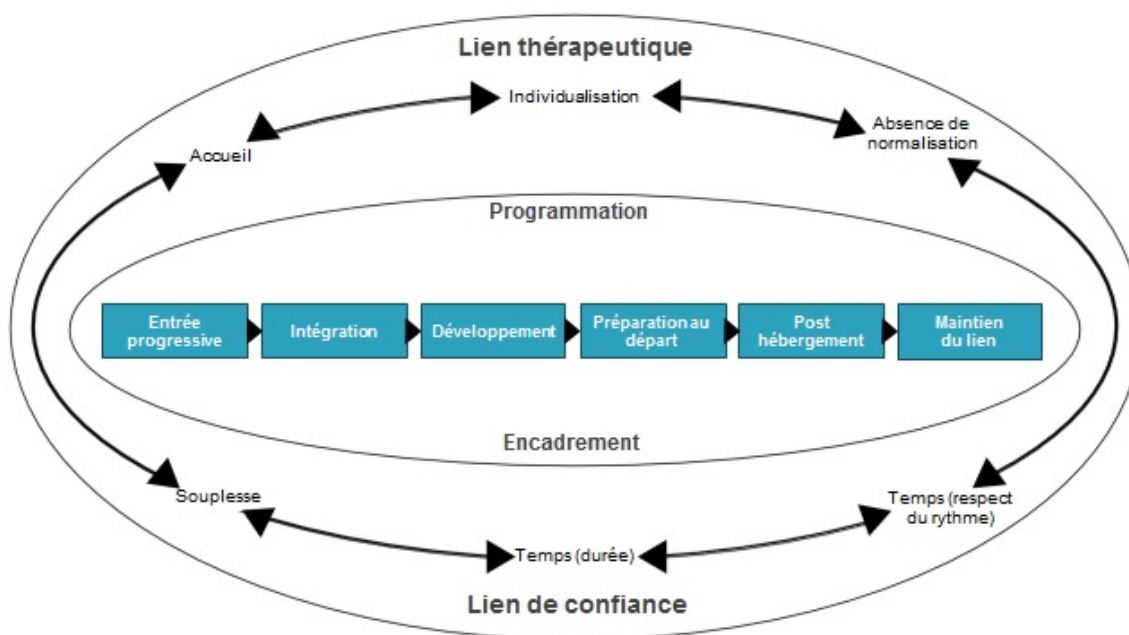
Les besoins des personnes accueillies exigent de développer des liens de confiance solides avec les partenaires du milieu et les établissements de santé du territoire. C'est pourquoi une attention continue y est apportée. L'organisme met en place tous les moyens dont il dispose pour soutenir un rapport 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 en six grandes étapes : entrée progressive, période d'intégration, étape du développement, préparation au départ, suivi post-hébergement et enfin, phase de maintien du lien. À l'intérieur de chacune de ces étapes, la personne utilisatrice identifie des objectifs de travail et construit progressivement un projet de vie. 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.

Voici le schéma qui représente notre intervention :

*Conceptualisation de l'intervention à la Maison Jacques-Ferron*



## L'hébergement

---

La Maison Jacques-Ferron offre un service d'hébergement avec encadrement continu 24/7. Neuf personnes peuvent être hébergées à la MJF. 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.

## La 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 son projet de vie 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 son projet de vie. Les liens avec la famille, la communauté et les partenaires sont aussi établis à partir de ce suivi.

## Le suivi psychothérapeutique

---

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 besoins 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.

## 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'usager 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.

### Appartements « Marmier »

---

L'organisme possède un appartement de grandeur 4 ½, depuis mai 2014, non loin de la ressource qui peut accueillir deux personnes ayant déjà reçu les services de la Maison Jacques-Ferron. Ce projet est une continuité de services pour des personnes avec qui le lien est déjà installé. Malheureusement, ce projet se terminera en juin 2016. Cela demande un trop grand investissement de la part des intervenants de la Maison Jacques-Ferron et le malheureusement budget ne nous permet pas de le poursuivre.

### Le suivi psychothérapeutique externe

---

Un suivi de type psychothérapeutique à moyen terme est dispensé, quand les ressources le permettent, 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. Malheureusement, faute de financement, nous n'avons pas pu offrir ce service cette année encore.

### Le suivi GAM (Gestion autonome des médicaments)

---

Ce suivi est offert à la communauté depuis l'hiver 2009, quand les ressources le permettent. 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 service 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).

### 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.

### Activités réalisées durant l'année 2015-2016

**Ateliers de cuisine (15 ateliers)** : Presqu'à toutes les 2 semaines un atelier de cuisine est mis en place la fin de semaine. Les résidents donnent des idées de petits plats à cuisiner et cela est produit avec l'aide d'un intervenant. L'objectif de cet atelier est de pratiquer de la cuisine de base, qui puisse être reproduite dans le milieu de vie de la personne lors de son départ de la MJF. Les repas communautaires faits à tous les jours de la semaine ont le même objectif mais étant donné l'absence de ceux-ci la fin de semaine, l'atelier de cuisine a été implanté.

**Ateliers culinaires (23 ateliers)** : Cet atelier est différent du précédent dans ces objectifs. Il est présenté souvent les vendredis midi et il est un moment de découvertes culinaires. Les saveurs, les textures, les couleurs, les diverses cultures sont explorées. Plusieurs résidents nous disent n'avoir jamais goûté ce qui est préparé. Les réactions face à la diversité des plats présentées sont très intéressantes et ouvrent les papilles au monde.

**Ateliers de création (10 ateliers)** : Pendant une période de 4 mois (aux eux semaines), les mardis après-midi, le psychothérapeute et une intervenante ont été présents pour faire un atelier de création. C'est un moment où les participants donnent libre cours à leur imagination, en réalisant leurs propres créations, tout en expérimentant des techniques, des médiums et des matériaux différents.

**Ateliers de yoga ou gym maison (8 ateliers)** : A quelques reprises, des résidents et des intervenants se sont inspirés de vidéo pour s'activer soit au yoga ou à la gymnastique maison.

**Ateliers de musique** : Lorsqu'un résident le souhaite, il peut utiliser l'atelier de musique pour improviser, pratiquer ou approfondir sa technique musicale, que ce soit en guitare, piano ou batterie. Il peut demander en tout temps l'appui d'un intervenant.

**«Jams» à la Maison des jeunes Kekpart (23 ateliers)**: Deux anciens résidents et un intervenant qui sont les membres du groupe rock «The Second Chance» ont la chance de pouvoir aller «jammer» gratuitement dans le local de pratique de la Maison des Jeunes Kekpart à toutes les deux semaines.

**Ateliers artisanaux** : Ponctuellement, les résidents peuvent faire des activités de bricolage : création de bijoux, de savons, de manucure...

**Groupe de marche (26 marches)** : Quasi hebdomadairement, un groupe de marche est actif les mercredis en fin d'avant-midi, plusieurs résidents et intervenants participent.

**Activités extérieures** : Plusieurs activités ont été réalisées au cours de l'année : cinéma, marches dans les parcs, pique-niques, dégustation de crème glacée, badminton dans le jardin, BBQ, bibliothèque, sortie aux pommes, cabane à sucre, etc. Il faut aussi souligner l'aide précieuse de nos animatrices cet été.

**Ateliers « réparation de vélo » (12 ateliers)** : Durant l'été (du mois de juin au mois d'août), nous demandons des dons de vélos légèrement endommagés ou brisés et nous essayons le mieux possible de les remettre en bon état afin qu'ils redeviennent fonctionnels. Nous sortons donc à l'extérieur, quand la température le permet, les mardis après-midi, afin de se mettre au travail. Les vélos peuvent ainsi servir aux résidents actuels pour faciliter leurs déplacements et favoriser des moments de plaisir et d'activités physiques.



## NOTRE 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. 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 psychosocial 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 se charge également du volet post-hébergement et la planification d'activités extérieures. Finalement, un 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 diverses.

La direction est, pour sa part, responsable des ressources financières, humaines, matérielles ainsi que de la représentation de l'organisme. Le coordonnateur clinique a comme responsabilité la gestion clinique, la formation continue, le soutien à l'intervention individuelle et de groupe et la supervision collective. 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'un résident à la Maison Jacques-Ferron peut se dérouler sur un maximum de trois ans. 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 pour préciser le jugement clinique. Des questions cliniques sont abordées, de même que des éléments entourant l'organisation du travail et l'intervention en équipe. Le psychothérapeute est engagé 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. De plus, les changements de quarts et les moments d'échanges entre les intervenants sont des périodes de co-développement importants.

Activités de formation intérieures et extérieures pour l'année 2015-2016

- Supervision clinique individuelle avec Josette Garon (57 rencontres)
- Échanges cliniques en groupe avec Line Girard (6 reprises)
- Multiculturalisme et santé mentale
- Le traitement basé sur la mentalisation
- Échange clinique avec Alain Gibeault (psychanalyste)
- Conférence internationale Sandor Ferenczi : héritage d'un esprit psychanalytique à Toronto
- Colloque annuel de la société de psychanalyse de Montréal
- Workshop « PHÉNOMÉNOLOGIE ET NOUVEAUX PARADIGMES EN SANTÉ MENTALE »
- Faire face au vent d'austérité qui souffle sur le Québec
- Journée espace Forum : contre la stigmatisation

## NOS RÉSULTATS

### Profil des usagers

	2014-2015	2015-2016
Nombre de personnes ayant reçu des services	15	15
Âge moyen	29 ans	31 ans
Sexe	10 hommes 5 femmes	9 hommes 6 femmes
Taux d'occupation	85,4%	91,8%

### Utilisation des services

	2014-2015	2015-2016
Hébergement	12 personnes	10 personnes
Hébergement et suivi post-hébergement	0	2 personnes
Suivi post-hébergement	2 personnes	1 personne
Appartement de transition	1	1 personne
Hébergement et suivi post-hébergement et appartement transition	0	1 personne

Durée moyenne des suivis

	2014-2015	2015-2016
Hébergement	26 mois	31 mois
Suivi post-hébergement	8 mois	16 mois
Attente avant d'obtenir les services d'hébergement	9,8 mois	8,5 mois

Provenance des demandes

	2014-2015	2015-2016
Travailleur social	11 personnes	9 personnes
Suivi intensif dans le milieu	2	3
Autres organismes communautaires	1	1
Famille	1	1
Centre jeunesse	0	1

Équipe traitante impliquée

	2014-2015	2015-2016
Hôpital Pierre-Boucher	9 personnes	8 personnes
Hôpital Charles-LeMoine	5	6
Médecin de famille	1	1

Situation avant l'hébergement

	2014-2015	2015-2016
Famille	4 personnes	6 personnes
Hôpital	6	5
Appartement autonome	2	2
Autres ressources communautaires	2	1
Famille d'accueil	1	1

## Situation après l'hébergement

	2014-2015	2015-2016
Appartement autonome	3 personnes	3 personnes
Appartements supervisés	0	2
Hôpital (suivi interrompu)	1	1
Famille	1	0
Famille d'accueil	1	0

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

	2014-2015	2015-2016
Visites à l'urgence		
Moins de 5 fois	1 personne	4 personnes
Plus de 5 fois		0
Moins d'une semaine	1	0
Plus d'une semaine	1	0

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

	2014-2015	2015-2016
Visites à l'urgence		
Moins de 5 fois	0	0
Plus de 5 fois	0	0
Hospitalisation		
Moins d'une semaine	0	0
Plus d'une semaine	0	2 personnes

## Implication extérieure du résident durant son séjour

	2014-2015	2015-2016
Travail	5 personnes	1 personne
Entraînement (gym)	4	1
Travail sur des objectifs personnels	3	10
Ateliers extérieurs	0	1
École	0	2
Bénévolat	1	0
Centre de jour	2	0

## Appréciation des résultats

---

Nous constatons que nous avons donné des services au même nombre de personnes cette année, soit 15. Il y a eu 4 départs officiels cette année. Une personne a quitté la MJF, mais elle est revenue par la suite. Rappelons que nous offrons la possibilité aux résidents de revenir à la MJF, d'un commun accord, si le milieu de vie trouvé ne convient pas. Il y a davantage de femmes également qui ont utilisé les services. Nous essayons de garder une mixité dans la clientèle, donc un ratio minimum de 3/6. Nous voyons aussi qu'il y a eu peu de chambres vacantes cette année (taux d'occupation à 92%), la majorité des résidents ont demeuré à la MJF. Les gens qui ont quitté ont traversé toutes les étapes du parcours et ont utilisé les services d'hébergement pendant 3 ans. Il y a eu une fin de séjour cette année.

La durée du suivi post-hébergement varie d'une année à l'autre. Cette année, la moyenne est de 16 mois. Nous proposons un suivi de 6 mois normalement, mais nous nous adaptons aux besoins des gens. Nous souhaitons donc diminuer graduellement par moment la fréquence des rencontres avant de terminer le suivi pour faciliter la transition (souvent vers un autre suivi), mais aussi pour s'assurer du maintien de la stabilité résidentielle.

La durée d'attente avant de recevoir les services d'hébergement a diminué de plus d'un mois (8,5 mois). Nous avons une liste d'attente qui s'allonge malheureusement d'années en années. Nous essayons de combler les chambres rapidement après un départ, tout en ne négligeant pas la qualité de nos interventions. Ceci est une valeur extrêmement importante pour nous. Nous avons également reçu des références des Centres Jeunesse et même de certains centres pénitenciers (une entrevue d'évaluation a été faite). Nous réalisons qu'il y a un manque de ressource pour certaines personnes, présentant un problème de santé mentale, qui ont demeuré, parfois plusieurs années, dans des centres plus fermés et réglementés. Nous essayons donc de faire une bonne évaluation au préalable lors des demandes pour s'assurer de bien comprendre les besoins des gens et de trouver ensemble un plan de travail thérapeutique satisfaisant. Nous voulons nous assurer que la personne comprenne qu'elle a le choix de vivre à la MJF, mais qu'elle doit vouloir travailler minimalement sur sa souffrance psychique.

Cette année, nous constatons que les gens ont demeuré dans leur famille, en majorité, avant de venir vivre à la MJF. Cela est relativement nouveau, car dans les dernières années les gens étaient davantage hospitalisés avant de recevoir les services d'hébergement. La famille joue un rôle important, dans plusieurs cas, de soutien et d'accompagnement. Nous essayons de garder ce lien précieux avec eux lors de l'arrivée de la personne chez nous. Nous voyons aussi que la moyenne d'âge est sensiblement la même année après année (31 ans, cette année). Une clientèle qui est relativement jeune et qui a besoin, bien souvent, de leurs proches dans leur désir d'un mieux-être et dans leur quête vers l'autonomie.

La majorité des résidents (83%) ont quitté vers un appartement (soit autonome ou supervisé). Nous essayons d'insérer rapidement un suivi à plus long terme dès l'étape de la préparation au départ. Nous constatons une stabilité dans leur milieu de vie et nous sommes très heureux de les accueillir lors de visites (ils reviennent en majorité nous visiter).

Nous sommes soucieux de faire découvrir et d'informer les résidents des activités ou occupations extérieures possibles. Certains prennent le temps d'y réfléchir, d'autres ne sont pas intéressés, mais travaillent tout de même sur des objectifs personnels tout aussi importants (67%). Certains essaient certains projets (travail, école, ateliers, gym (33%) et continuent dans cette voie. Le projet de vie étant personnel et individualisé, nous souhaitons les

accompagner dans ce sens, si le désir est là. Cette année nous n'avons pas renouvelé notre abonnement annuel au centre de conditionnement physique. Le taux de participation était moins important cette année, toutefois nous sommes ouverts à contribuer financièrement à la passe annuelle dans un gym si le résident nous en fait la demande.

### Suivis des anciens résidents<sup>1</sup>

#### Profil des usagers

	2014-2015	2015-2016
Nombre de personnes ayant reçu des services	16 personnes	19 personnes
Sexe	14 hommes 2 femmes	13 hommes 6 femmes

#### Situation actuelle

	2014-2015	2015-2016
Appartements	8 personnes	8 personnes
Famille d'accueil	6	5
Famille	2	2
Appartement supervisé	0	2
Hôpital	0	2

#### Participation à un projet de vie

	2014-2015	2015-2016
Travail sur des objectifs personnels (maintien du mieux-être)	11 personnes	9 personnes
Travail	3	6
Bénévolat	1	3
École	1	1

<sup>1</sup> Personnes qui ne reçoivent plus les services d'hébergement et/ou de suivi post-hébergement.

## Utilisation des services

	2014-2015	2015-2016
Visites	26	115
Appels téléphoniques	106	104
Courriels	10	3
Participation à une activité (voir la liste ci-haut)	37	72
Dons de denrées de Moisson Rive-Sud	75	112
Repas communautaires	0	7

## Appréciation des résultats

Il y a trois personnes de plus que l'année dernière qui ont bénéficié des services offerts par la MJF après leur départ de la MJF. Nous sommes heureux de constater que le nombre de personnes qui gardent un lien avec la ressource augmentent d'année en année. Nous essayons de favoriser ces échanges, de différentes façons, avec les personnes qui ont quitté la Maison Jacques-Ferron (voir les services cités plus haut). Ainsi, la majorité des gens qui ont déménagé reviennent nous voir ou nous téléphonent. La situation actuelle des anciens résidents demeure sensiblement similaire à l'année dernière. La majorité demeure en appartement (42%) et travaillent sur des objectifs personnels (47%). Il y a trois personnes de plus qui ont débuté ou continuent un travail (16% de plus). Deux personnes de plus (11%) font du bénévolat.

Nous avons reçu 89 visites de plus que l'année dernière, ce qui nous fait vraiment plaisir. L'augmentation est donc considérable et s'explique peut-être par notre souci de créer un lien de confiance avec les résidents pendant les trois années d'hébergement. Ceux-ci semblent donc vouloir le conserver en venant nous visiter plus régulièrement, ce qui nous touche particulièrement.

Concernant les activités, il y a eu 18 participations de plus que l'année dernière. Les activités comprennent les ateliers de cuisine, les ateliers culinaires, les ateliers de création, les ateliers de yoga ou gym maison, les ateliers de musique : « Jams » à la Maison des jeunes Kekpart, les ateliers artisanaux, les activités extérieures (BBQ, diner, pommes, cabane à sucre) et les ateliers « réparation de vélo ». Nous appelons régulièrement les anciens résidents pour les inviter à nos activités et la réponse est très souvent positive, ce qui nous réjouit beaucoup. Nous pensons que ces sorties sont des moments de plaisir et peuvent, par le fait même, briser l'isolement.

Les dons de Moisson Rive-Sud permettent à plusieurs personnes de garnir leur garde-manger gratuitement. Il y a eu 37 dons de plus cette année et nous sommes conscients que cela peut aider grandement les gens qui ont un budget plus limité et qui vivent en appartement. Ce service nous tient à cœur et nous souhaitons le poursuivre, d'autant plus que la demande est là.

## DÉMARCHES 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 à une année d'intervalle.

Nous avons demandé cette année aux participants (anciens et actuels) de remplir le questionnaire.

### Résultats du bilan LOGOS 2015-2016

Tous les répondants comprenaient bien ou en partie les services qui nous offrons. Ils ont tous répondu qu'ils ont atteint leurs objectifs en partie.

Ce qu'ils en disent :

- J'ai choisi le bénévolat plutôt que le travail, ça m'a permis de baisser le stress
- Le dévouement, le respect et le doigté des intervenants m'aide à atteindre mes objectifs
- Les rencontres psychosociales me mettent dans l'action

Les participants constatent beaucoup d'amélioration sur plusieurs plans : je gère mieux mes relations, mes problèmes, mes émotions, mes frustrations, mon budget, je suis plus capable de prendre des décisions, de me faire à manger, de prévenir les crises et je me sens moins isolé.

Ce qu'ils en disent :

- Je fais confiance aux intervenants, je parle beaucoup
- Le support des intervenants aide beaucoup
- Les moyens pour m'aider sont clairs

Au sujet du personnel de la Maison Jacques-Ferron, la majorité est satisfaite ou très satisfaite à tous les points de vue, tel, l'accueil, la disponibilité, le niveau de compréhension, la confidentialité.

Ce qu'ils en disent :

- Bonne confiance envers les intervenants (ils ont une belle approche)

Au niveau des activités ou des services de la MJF, la majorité est satisfaite ou très satisfaite sauf au sujet des règles de vie... pas de commentaires inscrits. Les installations satisfont aussi la plupart des participants.



Nous leur demandons quelles sont les valeurs véhiculées par la MJF, ce qu'ils répondent :

- Respect
- Entraide
- Solidarité
- Respect de soi et des autres
- Développement personnel

A la fin, nous leur demandons comment ils pourraient s'impliquer à la Maison Jacques-Ferron :

- À l'assemblée générale annuelle
- Participer aux ateliers

### Résultats de la journée de réflexion

---

Cette année, notre journée de réflexion a été annulée en raison du travail sur le cadre d'intervention. L'équipe s'est rencontrée à plus de 10 reprises pour peaufiner notre cadre d'intervention et celui-ci est enfin prêt. Nous essayons de le revoir à tous les 3 ans. Celui-ci est disponible pour ceux qui souhaitent le consulter.

## PROJETS SPÉCIAUX

---

### Stratégie 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. C'est 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

---

Une stagiaire en psychoéducation (niveau universitaire), deux stagiaires en éducation spécialisée (niveau collégial) et une stagiaire en zoothérapie ont fait un stage chez nous durant la dernière année. 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 des Alternatives en Santé Mentale de la Montérégie (AASMM) ;
- Carrefour de Développement Social par l'Éducation Populaire (CDSEP) ;
- Comité 16-24 ans (la direction fait partie du comité de coordination ainsi que du comité des gestionnaires);
- Corporation de Développement Communautaire de l'agglomération de Longueuil (CDC-AL) ;
- Comité Sectoriel de Main d'œuvre – Économie Sociale et Action Communautaire (CSMO-ESAC) ;
- Fédération régionale des OSBL d'habitation de la Montérégie (FROHM) ;
- Regroupement des Ressources Alternatives en Santé Mentale du Québec (RRASMQ) ;
- Réseau Solidarité Itinérance Québec (RSIQ) ;
- Table de Concertation en Santé Mentale de la Rive-Sud (la direction fait partie du Comité de coordination de la TCSM-RS) ;
- Table de Vie de Quartier St-Jean-Vianney (TVQ st-Jean-Vianney) ;
- Table Itinérance Rive-Sud (la direction a fait partie du Comité Gouvernance de la TIRS) ;
- Table Régionale des Organismes Communautaires et bénévoles de la Montérégie (TROC-M).

## **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

Au Second Lieu

CASA Bernard-Hubert / Relais

Centre d'alphabétisation IOTA

Centre d'apprentissage CAPAB

Centre de bénévolat de la Rive-Sud

Centre de crise L'Accès

Centre local d'emploi (CLE) de Longueuil

CISSS Montérégie-Centre - réseau local de services Champlain

CISSS Montérégie-Est - réseau local de services Pierre-Boucher

Collectif de la défense des droits de la Montérégie

D'un Couvert à l'Autre

Les Impatients

Maison de Quartier St-Jean-Vianney

Office d'habitation de Longueuil (OMH)

Our Harbour

Pharmacie Marcel Proulx

Réseau Clozaril

Réseau d'habitations chez soi

Virage

**ARTISANS DE LA MAISON JACQUES-FERRON**

Les membres du conseil d'administration

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

Le conseil d'administration s'est réuni à sept 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 l'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

En date du 31 mars 2015

Directrice	Nancy Gagnon
Coordonnateur clinique	Martin Carrier
Secrétaire-comptable	Joëlle Rabinel
Intervenants psychosociaux	Mylène Landry
Psychothérapeute	Marc-Etienne Lachance Gaudet
Intervenants en milieu de vie	Claire Brodeur Alexandra Cayer Dany Mineau-Pleau
Intervenants résidentiels	Marc-André Brunet Martine Charoy Véronique Jarry Dany Mineau-Pleau
Liste de rappel	Guillaume Arpin Noémie Bergeron-Lavoie Alexandra Cayer Anne Craig Alessandra Durini Muriel Harushamagara Michelle Séguin
Animateurs d'ateliers	Marianne Blouin Marc-Etienne Lachance Gaudet Dany Mineau-Pleau
Projets spéciaux	Marianne Blouin Muriel Harushamagara Hélène Martel
Stagiaire	Lyse Cervellin Mylène Hébert Martine Landry Valérie Lévesque Parent
Superviseurs cliniques	Martin Carrier Josette Garon Line Girard

Un remerciement particulier aux membres de l'équipe qui nous ont quittés en cours d'année : Anne-Gaëlle Balavoine, Sophie Chaput-Langlois, Mylène Hébert, Carine Iarov, Jean-Christophe Lagacé, Simon Lapalme-Legault, Louis-Victor Martin Bourret, Kim Mercier-Fréchette, Hélène Martel,

## LES PARTENAIRES FINANCIERS ET DONATEURS

---

Merci aux partenaires financiers et donateurs :

Agence de la Santé et des Services sociaux de la Montérégie (Programme de soutien aux organismes communautaires)

Agence artistique Hélène Inc.

Home Depot

Luc Marcil Auto Centre enr.

Maison des Jeunes Kekpart

Moisson Rive-Sud

Monsieur Louis-Paul Gauvreau

Service Canada (Stratégie de partenariat de lutte contre l'itinérance)

Société de la St-Vincent de Paul

Ville de Longueuil

*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.*

**NOTRE ANNÉE EN IMAGES...**

---