

LA MAISON JACQUES-FERRON
ET
LES APPARTEMENTS MONTÉRÉGIE



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2013-2014

Adresse : 2250 Cartier, Longueuil, Qc, J4K 4E9
Tel : 450-646-5381
Fax : 450-646-9989
Site Internet : www.mj-f.org
Adresse courriel : mj-f@videotron.ca

Mot de la directrice

L'année a été des plus profitables pour les résidents et l'équipe de la Maison Jacques-Ferron. Nous avons vu des nouveaux projets et des partenariats fort intéressants voir le jour.

Nous avons entamé une belle collaboration avec la Maison des jeunes Kekpart. Cette dernière prête sa salle de répétition, nous invite à travailler avec le rappeur Caya pour un projet d'album et de spectacle.

L'équipe avait retravaillé notre guide d'éthique. Il datait de 2005. Il a été présenté et adopté en avril 2013. Nous avons débuté l'analyse de notre modèle d'intervention avec une doctorante en psychoéducation, travail très intéressant qui nous a forcé à mettre en mot ce que l'on fait au quotidien pour aider nos résidents.

Nous sommes très heureux d'avoir pu accompagner 28 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.

Pour l'an prochain, il semblerait que nous aurons un appartement de transition. Nous avons évalué que 2 personnes sont prêtes à passer à une nouvelle étape de leur réinsertion sociale et leur offrirons une opportunité de vie dans la communauté.

Merci de votre intérêt,

La directrice,

Nancy Gagnon

Notre spécificité

La mission

La Maison Jacques-Ferron est une ressource alternative d'hébergement thérapeutique en santé mentale engagée dans la réinsertion 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'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 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 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 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. Les travaux se poursuivent.

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 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 sont devenues plus fonctionnelles et l'aménagement extérieur a aussi été grandement embelli.

Depuis quelques années, nous avons un projet d'ouvrir nos services, pourquoi pas un appartement dans la communauté? A la fin de l'année financière, un comité interne est formé pour développer ce projet.

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 en 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 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.

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, 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.

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).

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. 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 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 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 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. 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 2013-2014

Nous avons rencontré madame Line Girard, psychologue et superviseur clinique, à 5 reprises au cours de l'année 2013-2014. 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 à plusieurs forums de discussions, ainsi qu'à trois formations extérieures. Les voici:

- Cyberdépendance
- Développement des compétences en intervention (DCI)
- Eros et Psyché : aspects neurodynamiques et implications pour la psychothérapie

Profil des activités de soutien à l'intervention	
Réunion d'équipe	42
Journée de réflexion	1
Supervisions cliniques de groupe	12
Supervisions individuelles	20
Activités de formation à l'interne	6
Activités de formation extérieures	3
Représentation	45
Rencontres de coordination clinique	35

Nos résultats

Profil des usagers à l'interne	
Nombre de personnes ayant reçu des services	12
Âge moyen	29
Sexe	9 hommes 3 femmes
Taux d'occupation	82%

Utilisation des services	
Service d'hébergement thérapeutique seulement	67%
Service post-hébergement seulement	8%
Service de suivi psychothérapeutique post-hébergement seulement	8%
Service d'hébergement thérapeutique et de suivi post-hébergement	17%
Services de suivi post-hébergement et de suivi thérapeutique post-hébergement. 0%	0%
Services d'hébergement, de suivi post-hébergement et de suivi thérapeutique post-hébergement	0%

Durée moyenne des suivis	
Hébergement	19 mois
Suivi post-hébergement	6 mois
Thérapie post-hébergement	4 mois
Thérapie externe	---
Attente avant d'obtenir les services d'hébergement	7 mois

Provenance des demandes	
Travailleur social de Pierre-Boucher	42%
Suivi intensif dans le milieu (SIM)	33%
Suivi intensif dans la communauté	8%
Autres organismes communautaires	17%

Équipe traitante impliquée	
CSSS Pierre-Boucher	67%
CSSS Champlain Charles-Lemoyne	25%
Médecin de famille	8%

Situation avant l'hébergement	
Hopital	50%
Résidences familiales	25%
Autres ressources communautaires	17%
Appartements supervisés	8%

Situation après l'hébergement	
Appartements	25%
Parents	50%
Hôpital	25%

Nombre de personnes ayant eu recours à l'hospitalisation, visites à l'urgence et autres (hébergement)	
Visite à l'urgence	
Moins de 5 fois	2
Plus de 5 fois	0
Hospitalisation	
Moins d'une semaine	2
Plus d'une semaine	1

Nombre de personnes ayant eu recours à l'hospitalisation, visites à l'urgence et autres (post-hébergement)	
Visite à l'urgence	
Moins de 5 fois	0
Plus de 5 fois	0
Hospitalisation	
Moins d'une semaine	0
Plus d'une semaine	0

Implication extérieure du résident durant son séjour	
Programme PAAS ACTION	8%
Travail	25%
Entraînement (sport)	17%
École	8%
Sans implication extérieure	42%

Activités réalisées	
Activités de loisirs intérieures	12
Activités de loisirs extérieures	23
Ateliers d'arts	33
Ateliers de musique	27
Ateliers culinaires	59
Ateliers «Émotions et choix de vie»	12
Entraînements au «Nautilus Plus»	108

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 (1 personne 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 par contre un peu plus courte cette année que l'an dernier (7 mois de moins). Les départs se sont produits en début d'année financière, donc les chambres ont été comblées plutôt à partir du mois d'avril 2014. 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 82%, ce qui signifie que 4 chambres ont été libres en moyenne 2 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 comme filet de sécurité.

Nous observons des demandes plus importantes de la part des organismes communautaires qui nous côtoient. Donc, statistiquement, les chiffres nous indiquent que les demandes d'hébergement cette année proviennent majoritairement CSSS Pierre-Boucher et d'autres organismes communautaires. De ce fait, nous pouvons donc comprendre que les résidents étaient hospitalisés avant leur arrivée. La situation après l'hébergement est différente de celle des années dernières. Malheureusement, cette année, 25% sont retournés à l'hôpital

pour des fins de séjour abrupt. Majoritairement, les personnes utilisatrices ont quitté la résidence pour retourner chez leurs parents. Peu de gens ont donc eu recours à l'hospitalisation après leur séjour à la MJF. Nous ne notons aussi aucune hospitalisation chez les résidents suivis en post-hébergement.

Un atelier «Émotions et choix de vie» a été offert cette année. Pendant 12 semaines, les résidents étaient invités à participer et à échanger sur différents thèmes, lectures et techniques de régulation émotionnelle. 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 2013-2014. 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 résidents

Profil des usagers	
Nombre de personnes ayant reçu des services	16
Sexe	14 hommes 2 femmes

Situation actuelle	
Appartements	63%
Famille d'accueil	19%
Hôpital	10%
Parents	13%
Appartements supervisés	6%

Participation à un projet de vie	
Programme PAAS ACTION	31%
École	7%
Travail sur des objectifs personnels	31%
Travail	24%
Centre de jour	7%

Services offerts aux anciens résidents	
Visites à la MJF	24
Appels téléphoniques	50
Participation à une activité	25
Participation au brunch	2
Dons de Moisson Rive-Sud	58

Appréciation des résultats

Cette année, 16 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 (58 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 évènements 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 légère diminution du nombre de personnes qui ont gardé contact avec la ressource, soit 4 personnes de moins que l'année dernière. Cela s'explique peut-être par le fait que les anciens résidents sont un peu plus impliqués dans diverses occupations, dont 24% sont sur le marché du travail et 31% sur un projet PAAS ACTION.

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 (31%). De plus, 72% 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 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Activité cabane à sucre avec les résidents et les intervenants; ▪ Colloque de la Maison St-Jacques «La parole dans la marge» ▪ Manifestation à Joliette pour le rehaussement du financement des organismes communautaires ▪ Déjeuner-causerie de la CDC sur la réforme de l'assurance chômage
Mai 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Échanges cliniques avec Line Girard ▪ Journée de réflexion sur la Plan d'action en santé mentale du COSME ▪ Comité Hébergement de l'AASMM ▪ Assemblée générale Annuelle de l'AASMM ▪ Journée de réflexion sur la lutte à la pauvreté et à l'exclusion sociale de la CDC ▪ BBQ à la MJF ▪ Assemblée générale Extraordinaire de la TROC-M sur les balises de financement ▪ Participation de la direction à un «focus group» pour la recherche universitaire «repenser l'intégration dans la collectivité des personnes vivant avec des problèmes de santé mentale importants.»
Juin 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Journée portes ouvertes et Assemblée générale annuelle de la MJF; ▪ Assemblée générale de la TIRS
Juillet 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Organisation d'un pique-nique extérieur avec les intervenants et les résidents (BBQ).
Aout 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Épluchette de blé d'Inde ▪ Sortie à la Ronde
Septembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Échanges cliniques avec Line Girard ▪ Fête de la Rentrée de la CDC ▪ Assemblée générale annuelle de la TROC-M ▪ Sortie aux pommes ▪ Comité Suivi pour la recherche universitaire «repenser l'intégration dans la collectivité des personnes vivant avec des problèmes de santé mentale importants.»
Octobre 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Colloque d'automne de l'AASMM (2 jours : 3 utilisateurs, 2 intervenants, 1 membre du CA et la direction) ▪ Manifestation à Québec pour le rehaussement du financement des organismes communautaires ▪ Diner d'Halloween
Novembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Échanges cliniques avec Line Girard ▪ Journée réflexion de la MJF
Décembre 2013	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diner de Noël avec les résidents et les intervenants; ▪ Forum pour la recherche universitaire «repenser l'intégration dans la collectivité des personnes vivant avec des problèmes de santé mentale importants.»
Janvier 2014	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réfection du balcon ▪ Visionnement du documentaire «Chez Lise»
Février 2014	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Échanges cliniques avec Line Girard ▪ Entrevue de groupe pour l'Élaboration du modèle

	<p>d'intervention à la Maison Jacques-Ferron par une doctorante en psychoéducation</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dîner de la St-Valentin ▪ Participation au Colloque de l'AGIDD sur les mesures de contrôle en milieu psychiatrique et droits humains
Mars 2014	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rencontres du Comité interne «Phase II – Appartement dans la communauté» ▪ Participation à l'Espace FORUM de l'AASMM sur la Relève ▪ Conférences au Cégep du Vieux-Montréal pour parler de la MJF

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 2013-2014

Cette année, la démarche d'autoévaluation LOGOS interrogeait les résidents sur les services de la Maison Jacques-Ferron. Les personnes qui ont répondu aux questionnaires sont satisfaites de nos services. Il apprécie particulièrement la disponibilité, le respect et le niveau de compréhension de l'équipe. Un seul point négatif, d'une personne sur la confidentialité. Nous porterons une attention particulière à ce point. Les personnes disent avoir une meilleure confiance en eux-mêmes, sont plus tolérants à la frustration, se sentent moins isolés et se sentent plus capable de prévenir une crise. Les gens veulent continuer à travailler avec nous.

Résultats de la journée de réflexion

Notre journée de réflexions s'est déroulée au restaurant l'Incrédule à Longueuil le 20 novembre 2013. Les sujets discutés sont : Autorité et communication dans l'équipe, les formations, supervisions et évaluations. Comme préparation à la

journée de réflexion, nous avons tous répondu à un sondage touchant à tous les points abordés.

Le 1^e thème a provoqué des discussions autour de l'autorité partagée entre la direction et la coordination clinique.

Pour le 2^e thème, nous avons tous énoncé nos suggestions sur les sujets des formations désirés, sur l'importance d'aller voir notre superviseur individuel régulièrement ainsi que sur la nécessité de participer à la réunion des intervenants pour la cohésion et la compréhension commune des résidents.

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, 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 a fait un stage de niveau universitaire 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 Canadienne pour la Santé Mentale;
- Association des Alternatives en Santé Mentale de la Montérégie (la direction fait partie du Conseil d'administration de l'AASMM);
- 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;
- 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-LeMoyne (la direction fait partie du Comité de coordination de la TCSM);
- Table de Vie de quartier St-Jean-Vianney;
- Table Itinérance Rive-Sud (la direction fait partie du Comité Gouvernance de la TIRS);
- 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
- Alternative Centre-Gens
- CASA Bernard-Hubert / Relais
- Centre d'alphabétisation IOTA
- Centre de bénévolat de la Rive-Sud
- Centre de crise L'Accès
- Centre de crise TRACOM
- Centre de formation professionnelle Pierre-Dupuy
- Centre local d'emploi (CLE) de Longueuil
- CSSS Champlain – Charles LeMoyne (incluant SICOM-SIBI)
- CSSS Pierre-Boucher (incluant SIM-SIV)
- D'un Couvert à l'Autre
- École Corps et âme en mouvement
- École l'Écrit-tôt
- Office d'habitation de Longueuil (OMH)
- Pharmacie Marcel Proulx
- Réseau Clozaril
- Réseau d'habitations chez soi
- SDEM / SEMO
- Au Second lieu
- Suivi communautaire Espoir

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 **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 2014	
Directrice	Nancy Gagnon
Coordonnateur clinique	Martin Carrier
Secrétaire-comptable	Joëlle Rabinel
Intervenants psychosociaux	Marianne Blouin Mylène Landry
Psychothérapeutes	Anne-Gaëlle Balavoine 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
Liste de rappel	Sophie Chaput-Langlois Laurence Dimitri Sabin Filimon Maryline Girard Pépin Elise Guillemette Catherine Létourneau Cusson Kim Marcaurelle Stéphanie Simard
Animateur d'atelier d'art et atelier de musique	Marc-André Brunet
Projets spéciaux	Marianne Blouin Alexandra Cayer Sophie Chaput-Langlois Stéphanie Simard
Stagiaire	Nathalie Tissières
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-Marie Bouchard, Andréanne Courtemanche, Fanny Desrosiers, Laurence Doucet

Les partenaires financiers et donateurs

Merci aux partenaires financiers et donateurs :

- Agence de la Santé et des Services sociaux de la Montérégie
- Agence artistique Hélène Inc.
- Député Bernard Drainville
- M. Laurent Christophe De Ruelle
- M. Jean-Christophe Berthold
- Mme Josette Garon
- Moisson Rive-Sud
- Ministère de la Justice
- Service Canada
- 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.