

Rapprocher l'expertise médicale des jeunes les plus vulnérables par l'intégration d'un médecin

Les jeunes avaient besoin de soins accessibles maintenant, sans attente

### Ce qu'on observait sur le terrain

- Plusieurs jeunes vivant des **situations complexes** (santé mentale, transidentité, itinérance) accédaient difficilement à des soins médicaux et psychiatriques adaptés.
- Les délais d'attente et la fragmentation des services **limitaient les interventions rapides** auprès des jeunes les plus vulnérables.
- La **fermeture** de certains services jeunesse a accentué le besoin d'un soutien clinique intégré.

### Ce qui a été mis en place

- **Intégration de médecins et de psychiatres** à l'offre de services grâce à des présences régulières auprès des équipes dans les milieux Aire ouverte.
- Mise en place d'une façon de rémunérer les médecins pour soutenir leur implication dans Aire ouverte.
- Développement d'un modèle de **cogestion** avec un médecin afin d'assurer un meilleur arrimage clinique avec les équipes.
- **Intervention ciblée** des médecins dans des situations nécessitant une expertise particulière, par exemple pour soutenir des médecins de famille en communauté dans le démarrage d'hormonothérapies ou à la demande de l'équipe AO dans des situations complexes.

### Pourquoi cette pratique fait-elle une différence?

#### Cette approche favorise :

- un accès plus rapide à des soins médicaux et psychiatriques adaptés;
- le travail interdisciplinaire reposant sur la complémentarité des expertises, permettant un accompagnement global qu'aucun professionnel ne peut offrir seul.
- une intervention précoce avant l'aggravation des situations de santé mentale ou de vulnérabilité sociale;
- la réduction des ruptures de services et les délais d'attente pour certaines clientèles plus marginalisées;
- des interventions brèves et ciblées pouvant éviter des trajectoires de soins plus lourdes.

### À retenir pour l'implantation

- L'intégration de médecins demande le **soutien de la direction et du leadership médical**.
- Les besoins observés sur le terrain peuvent précéder les données officielles et doivent être considérés comme des indicateurs.
- Les partenariats avec les GMF et les spécialistes du réseau facilitent la **continuité des soins après l'intervention** initiale d'Aire ouverte.
- Les réalités organisationnelles et les cultures de collaboration diffèrent entre établissements, ce qui influence la transférabilité du modèle d'un CIUSSS à l'autre.

 Aire ouverte du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (Métro Berri)



 Pour en savoir plus!