



PhiLab

CANADIAN PHILANTHROPY
PARTNERSHIP
RESEARCH NETWORK

Foundry, Colombie-Britannique :

Une étude de cas sur la stratégie d'élaboration des services intégrés pour les jeunes de la Fondation Graham Boeckh

Septembre 2020

Tareq Hardan

Candidat Doctorat, Université McGill, Service social

Ce document est une brève étude de cas qui accompagne un document plus important sur l'histoire, les méthodes et les leçons apprises de la Fondation Graham Boeckh (FGB). L'étude de cas porte sur Foundry, un modèle provincial de prestation de services de santé mentale et de services connexes aux jeunes de la Colombie-Britannique. Foundry s'inscrit dans le cadre des efforts plus larges de la FGB pour créer un mouvement pancanadien de services de santé mentale pour les jeunes. Ce mouvement pancanadien est connu sous le nom de services intégrés pour les jeunes (SIJ).



À propos de l'initiative

Foundry est le modèle provincial de la Colombie-Britannique qui se concentre dans la prestation d'un ensemble holistique de services visant à traiter la santé mentale, la toxicomanie et les problèmes connexes chez les jeunes. Foundry propose des centres de services intégrés offrant un ensemble de services de base : santé mentale, incluant la psychiatrie, des conseils en toxicomanie, des soins primaires, des services professionnels, des services sociaux tels que des soutiens en matière de revenu et de logement, ainsi qu'un soutien par les pairs pour les jeunes et les membres de la famille.



Introduction

En 2014, la FGB a contribué à catalyser ce projet en s'associant et en soutenant le Dr Steve Mathias, un psychiatre basé à Vancouver et champion de l'amélioration des services aux jeunes. Le Dr Mathias avait obtenu un financement et construit un site initial dans le centre-ville de Vancouver. Ce site a servi de démonstration tangible du concept Foundry en matière de services intégrés pour les jeunes. La visite des décideurs au site prototype a eu un impact majeur dans leurs prises de décision, et cette première étape a contribué au développement d'un système de soins à l'échelle provinciale basé sur ce modèle.

De plus, le gouvernement de la Colombie-Britannique était ouvert à l'idée d'essayer de nouvelles approches, en grande partie en raison de nouvelles informations qui ont mis en évidence l'écart important entre les services de santé mentale et de toxicomanie disponibles et les besoins. Après s'être rendu compte que 450 000 jeunes recherchaient de l'aide dans ces services annuellement à travers la C.-B. et que le système de l'époque pouvait seulement répondre aux besoins de 75 000 jeunes, le gouvernement décida de prioriser ces services pour les jeunes. Une augmentation spectaculaire des visites aux salles d'urgence par des jeunes en crise de santé mentale a également mis en évidence la nécessité de développer des services communautaires axés sur l'intervention précoce et la prévention.



Contexte

L'introduction de ce concept est arrivée au bon moment, principalement en raison de la prise de conscience des lacunes majeures des services de santé mentale pour les jeunes de la province, de la présence d'un leadership favorable parmi les organisations communautaires clés et les décideurs, et d'un désir de prendre des risques appropriés. De plus, une phase d'un an de socialisation du concept auprès des autorités sanitaires locales et des prestataires de services communautaires déjà actifs dans ce domaine a permis de surmonter une partie de la résistance à une approche provinciale. Les prestataires de services locaux, souvent des groupes communautaires sans but lucratif, tentaient de combler les principales lacunes du système de santé. Cependant, ils étaient généralement sous-financés, incapables de fournir une gamme complète de services demandés et n'avaient pas la capacité administrative de mener une évaluation, une recherche ou une intégration approfondie entre différents types de soins.

Les connaissances locales approfondies de ces prestataires, ainsi que leur expérience pratique du travail avec les jeunes, ont constitué une base essentielle dans l'élaboration d'un système complet de soins communautaires. Cependant, une certaine crainte existait à l'idée qu'une approche dirigée par le gouvernement, ou un « modèle de franchise », ne mine la capacité et la créativité locales. En outre, la proposition envisageait le financement d'une équipe centrale pour aider à la gestion de projet, à l'engagement des jeunes, au développement de parcours de soins, à la formation, à la politique et à l'évaluation. La décision d'allouer une partie des nouvelles ressources à ces fonctions « administratives » plutôt que de les consacrer exclusivement à combler les lacunes des services a suscité une certaine controverse, mais pour celles et ceux souhaitant une approche novatrice cette capacité centrale était un élément essentiel.

En 2015, le Dr Mathias et la FGB ont soumis une

proposition conjointe au ministère de la Santé pour cofinancer un projet de démonstration impliquant plusieurs sites¹. Cette proposition comprenait 3 millions de dollars chacun, de la part de la philanthropie et de la province, donnant lieu à un partenariat public-philanthropique qui a permis de lancer une initiative sur cinq sites. Le financement provincial a payé pour les services cliniques dans les sites, tandis que le soutien financier philanthropique a contribué à l'équipe centrale du projet, la rénovation des installations dans les communautés, la recherche et l'évaluation, ainsi que certains coûts de démarrage uniques.

Le lancement a impliqué un processus de déclaration d'intérêt, afin de faire participer les prestataires de services communautaires². Ce processus a permis de dresser un premier inventaire provincial des services communautaires de santé mentale et de toxicomanie (SM et T) en Colombie-Britannique et d'identifier les lacunes dans les soins. Cela a permis à l'équipe centrale de se faire une idée plus précise de la manière de soutenir ces services et d'avoir une meilleure idée du nouveau financement nécessaire pour mettre en place un système à l'échelle de la province.

Dans le cadre de ce processus, environ 50 communautés ont soumis des déclarations d'intérêt (DI); un nombre beaucoup plus important que prévu. Les 15 meilleures déclarations d'intérêt ont été sélectionnées pour participer à un atelier permettant de renforcer les propositions et de créer des partenariats. Chaque communauté devait identifier une « agence principale » qui a été financée pour élaborer un plan d'affaires dans l'intégration des services communautaires de SM et T dans leur juridiction, y compris des plans de collecte de fonds locaux, l'engagement des jeunes et des familles, etc.

1 <https://grahamboeckhofoundation.org/wp-content/uploads/2019/09/FINAL-Foundry-Proof-of-Concept-DE-Report.pdf>

2 Processus de déclaration d'intérêt : <https://foundrybc.ca/expansion2020>

Innovations

Finalement, les cinq finalistes - North Vancouver, Abbotsford, Kelowna, Campbell River et Prince George - ont été sélectionnés par un jury composé de représentants des jeunes et des familles. Ces communautés ont ensuite commencé à développer leur site Foundry local avec le soutien de l'équipe centrale du projet. Plusieurs innovations clés et réussies méritent d'être soulignées³ :



- Un processus de création d'une marque pour les sites/le réseau a été initié et dirigé par des jeunes, qui ont clairement indiqué qu'ils ne souhaitaient pas que le nom de la marque comprenne les mots « tête » ou « esprit ». Ils recherchaient plutôt un nom neutre qui laissait ouverte l'interprétation de l'objectif des services. Il s'est avéré que les préoccupations initiales selon lesquelles le service ne ciblerait pas la population appropriée et que les jeunes pourraient surutiliser les services pour accéder aux soins primaires ou à la santé sexuelle, plutôt qu'aux services de base de SM et T qu'il était censé fournir, étaient infondées.
- Les organismes chefs de file locaux ont été habilités à établir des partenariats communautaires, avec le soutien d'une équipe de projet centrale disposant de bonnes ressources.
- Des soins primaires et un soutien par les pairs ont été proposés sur chaque site.

Innovations

- Au départ, le financement était axé sur les adoptants précoces et compétents. Il s'agissait d'une pratique efficace mais quelque peu controversée, car elle diminuait effectivement le besoin comme critère de sélection afin de développer et de prouver un nouveau modèle. Après avoir développé un cadre de mise en œuvre et un important réservoir d'expérience, Foundry est désormais en mesure d'aider les contextes disposant de moins de ressources à développer le service.
- Un cadre de collecte et d'évaluation des données a été créé pour suivre qui utilise les sites et mieux connaître la satisfaction des services et les résultats; tels que les symptômes et le fonctionnement.
- Un cadre de collecte de fonds a été mis en place, incluant la collecte de fonds auprès des communautés locales et des provinces. Le projet s'est révélé attrayant pour un large éventail d'organisations philanthropiques et d'entreprises donatrices, en grande partie en raison de sa capacité à offrir des services novateurs à l'échelle provinciale avec un cadre d'évaluation complet.
- Des liens étroits avec les décideurs politiques et les autorités sanitaires ont été encouragés afin de combler les lacunes en matière de financement, ainsi que pour résoudre les problèmes d'intégration et améliorer la qualité des services.



Depuis le lancement des cinq premiers sites, Foundry a entrepris deux cycles d'expansion, et son financement est désormais un élément récurrent du budget provincial. D'autres centres similaires ouvriront bientôt dans 13 communautés et six sites supplémentaires ont été sélectionnés, ce qui portera le nombre total de sites à 19. En outre, un Foundry virtuel (« Virtual Foundry ») a été lancé en 2020 pour soutenir les jeunes de toute la Colombie-Britannique. L'intérêt philanthropique pour Foundry reste fort, avec plus de 40 millions de dollars de dons provenant de dizaines de sociétés, de fondations et de particuliers. L'objectif ultime de Foundry est d'offrir des services en personne dans environ 50 communautés de la Colombie-Britannique et de continuer à élargir la gamme d'offres de Foundry virtuel.



philab.uqam.ca

 [#PhiLabMTL](https://twitter.com/PhiLabMTL)