



Rencontre de présentation des résultats

Aire ouverte Abitibi-Témiscamingue

Peggie Courtemanche et Tania Fortin
Conseillères cadres, chargées de projet
Direction du programme jeunesse

Sarah Langevin
Jeune-partenaire

Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS)
de l'Abitibi-Témiscamingue

Québec 



But de la rencontre

Vous présenter les résultats de notre cueillette de données et l'orientation du lieu d'implantation.

Déroulement de la rencontre

- Rappel de la démarche de la cueillette de données
- **Présentation de l'analyse**
- Démarches pour en arriver aux propositions
- Orientation
- Les suites

Mandat et défis

Orientation du MSSS = Déploiement d'une Aire ouverte en A.-I.

9 postes pour la région.

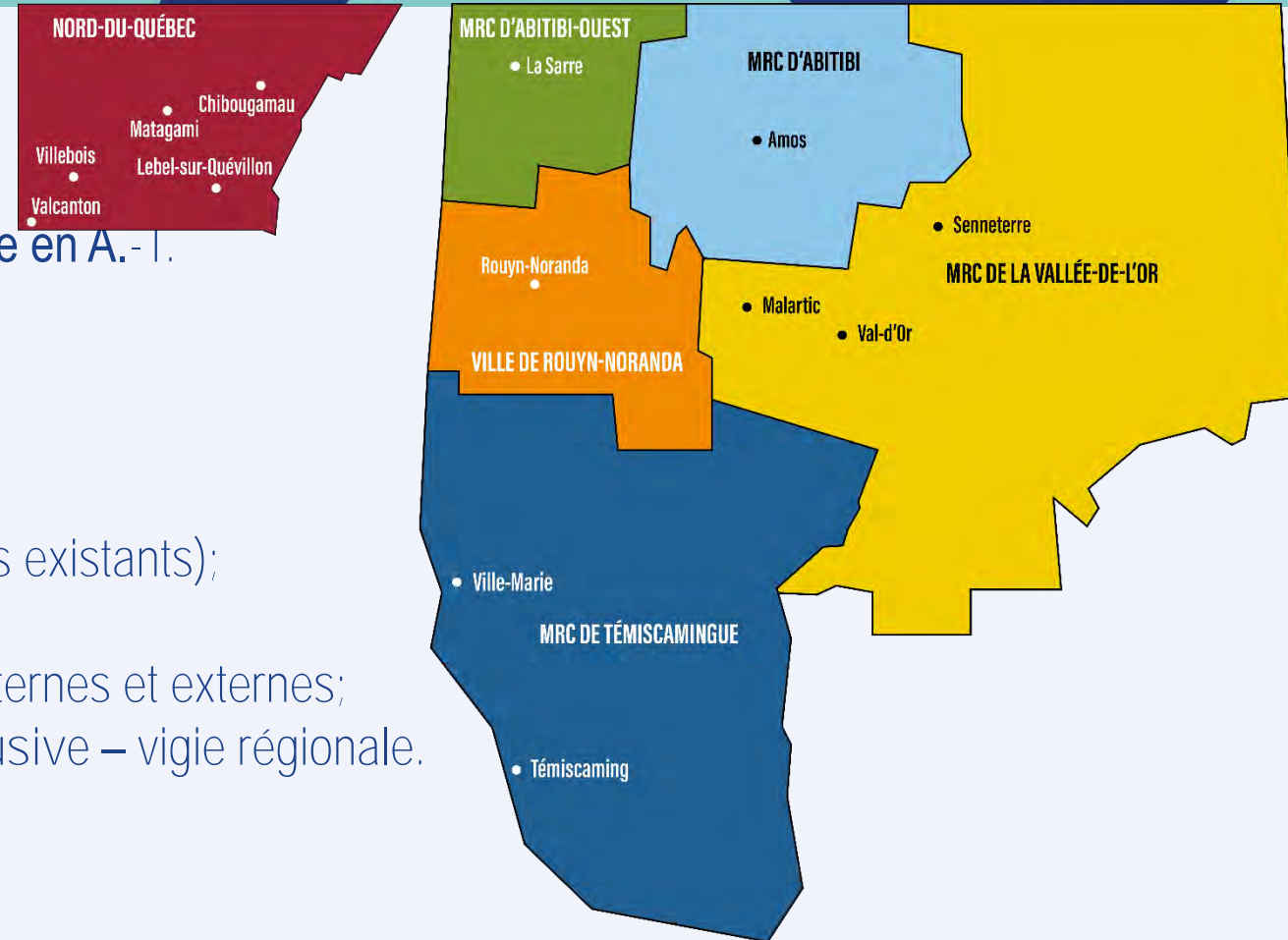
Nos incontournables :

- Être complémentaire à ce qui se fait déjà (services existants);
- Implication des jeunes 12-25 ans et leurs parents;
- Travail de co-construction avec les partenaires internes et externes;
- **Implantation d'une structure de** gouvernance inclusive – vigie régionale.

Principaux défis dans lesquels évolue le projet :

- Pandémie;
- Délai serré;
- Vaste territoire;
- Pénurie de main-d'œuvre.

Comment et où implanter ce projet dans notre belle et grande région?



Démarche de la collecte

MI-JANVIER À LA MI-MAI 2021

Phase 1 :

Cueillette et analyse de données

Activités Benchmarking avec 6 autres sites *Aire ouverte* au Québec et 2 participations aux rencontres nationales portées par le MSSS.

Portrait du territoire et des données nominatives de la Santé publique.

Cartographie des services existants.

La voix des jeunes :

- Implication de 3 jeunes « consultants »;
- 2 rencontres « *focus group* » avec jeunes provenant des milieux communautaires;
- 433 jeunes et 354 parents ayant répondu à un sondage = total 787.

Démarche de la collecte (suite)

Présentation du projet, prises de contact, créer nos liens...

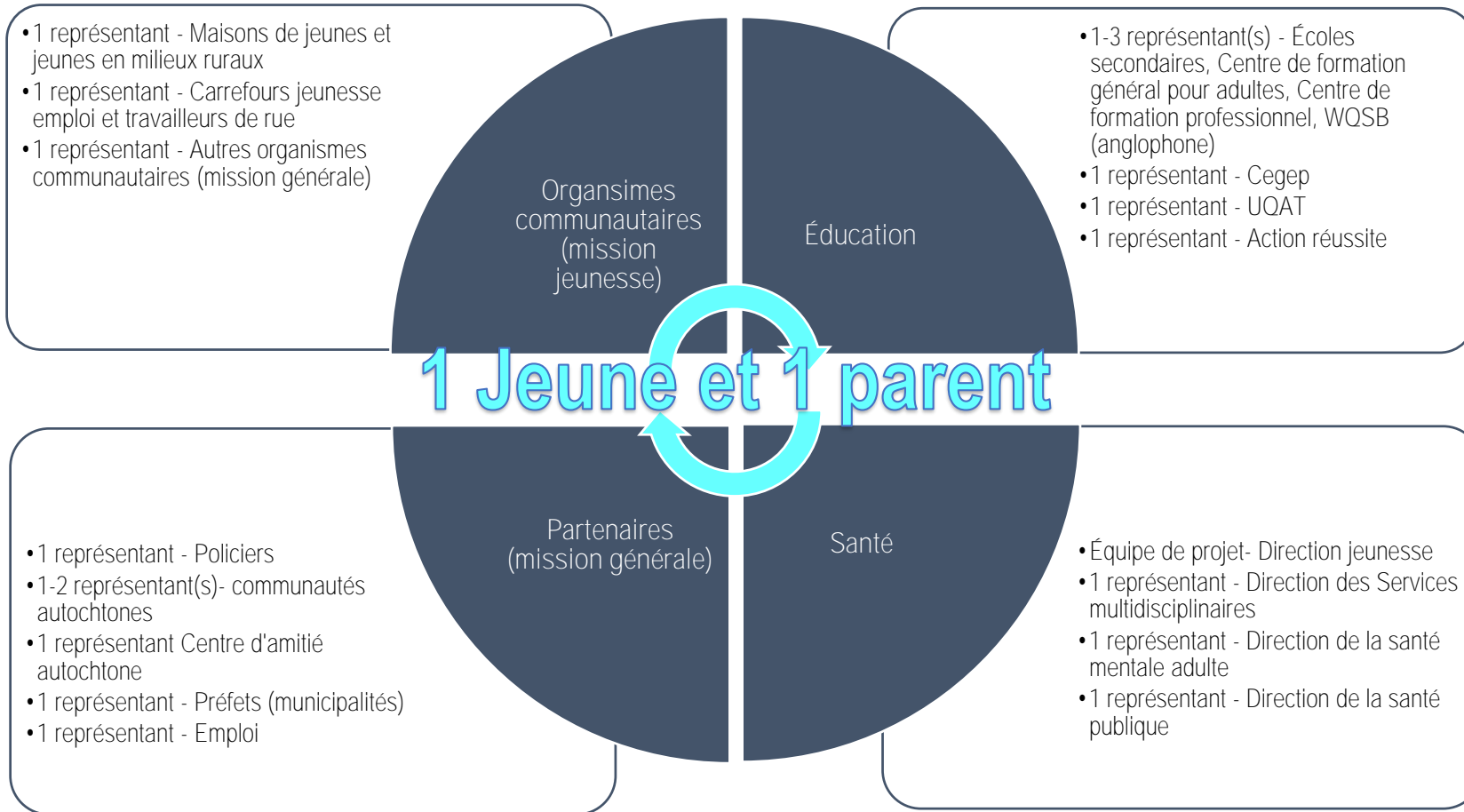
± 565 partenaires (internes/externes) interpellés sur l'ensemble du territoire.

La voix des partenaires :

- 8 rencontres personnalisées avec organismes communautaires (CJE, MDJ, coalition Inter-jeunes);
- 5 rencontres territoriales comprenant l'ensemble des partenaires internes et externes;
- 15 rencontres avec chefs et employés des directions cliniques (CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue);
- 10 rencontres personnalisées avec les responsables et intervenants des milieux scolaires (écoles secondaires, FGA, DEP, Cégep, UQAT).

Mise en place d'un comité directeur (vigie régionale).

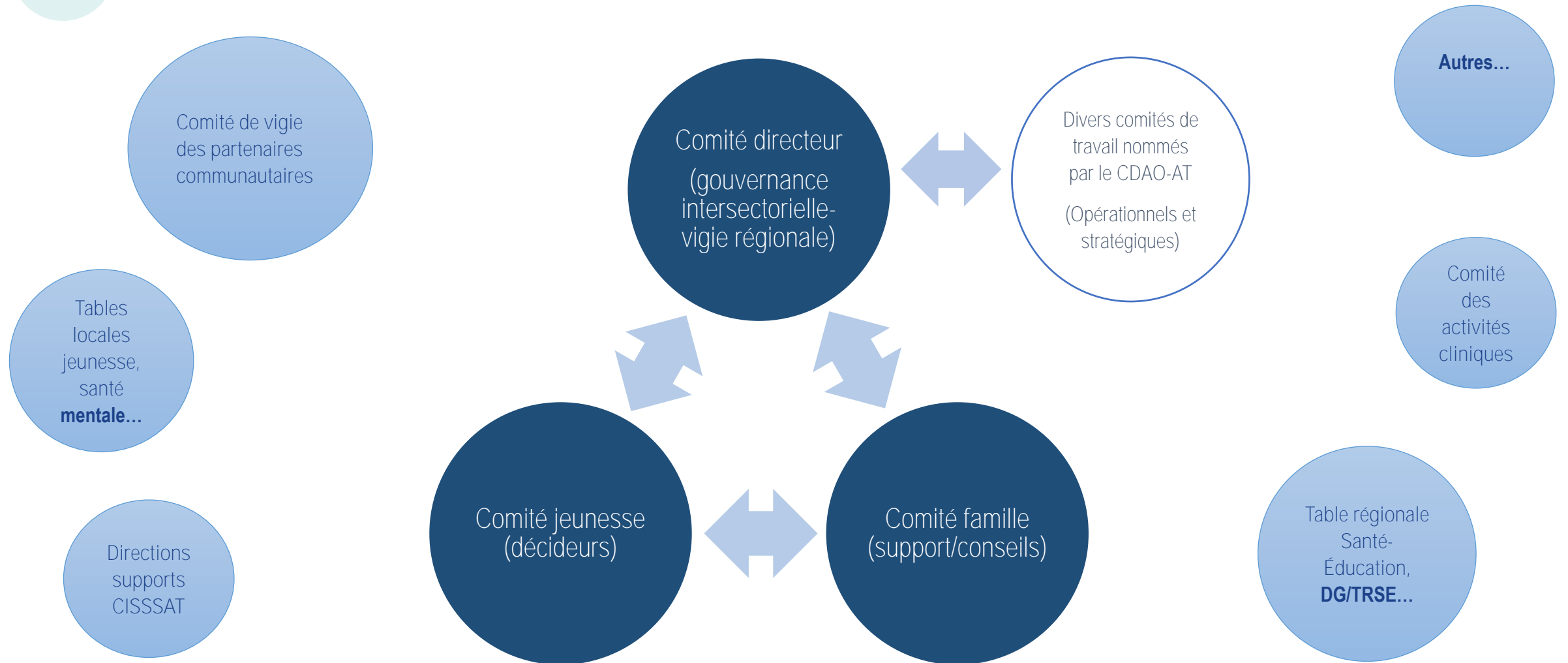
La composition du Comité directeur



Mandat : direction porteuse avec vigie régionale

- Agir comme leader dans la transformation des pratiques et le changement de culture dans toute l'organisation et la communauté;
- Exercer un leadership collaboratif (agir en co-construction et mettre en place une gouvernance inclusive);
- Assurer les arrimages, les négociations et les partenariats;
- Dénouer les obstacles de déploiement et ouvrir les portes nécessaires pour l'équipe projet.

Structure de gouvernance inclusive



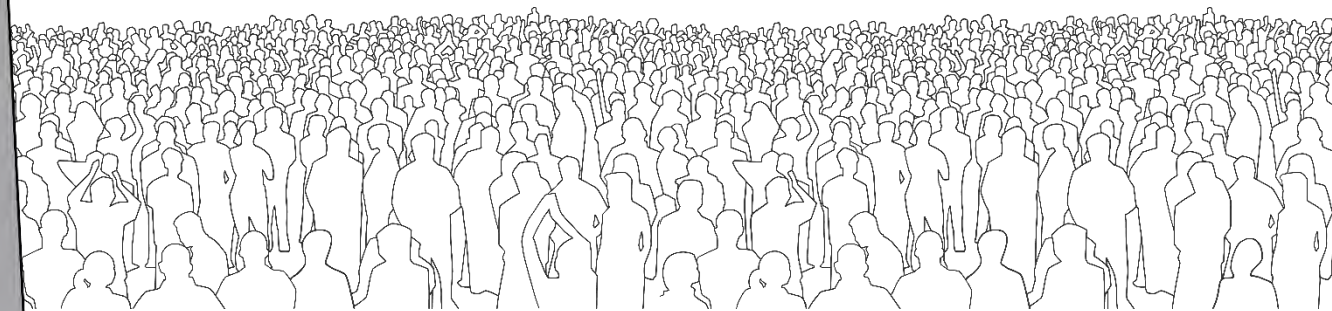


Résultats de la cueillette de données



PORTRAIT DU TERRITOIRE

**AIRE
OUVERTE**



PORTRAIT DU TERRITOIRE

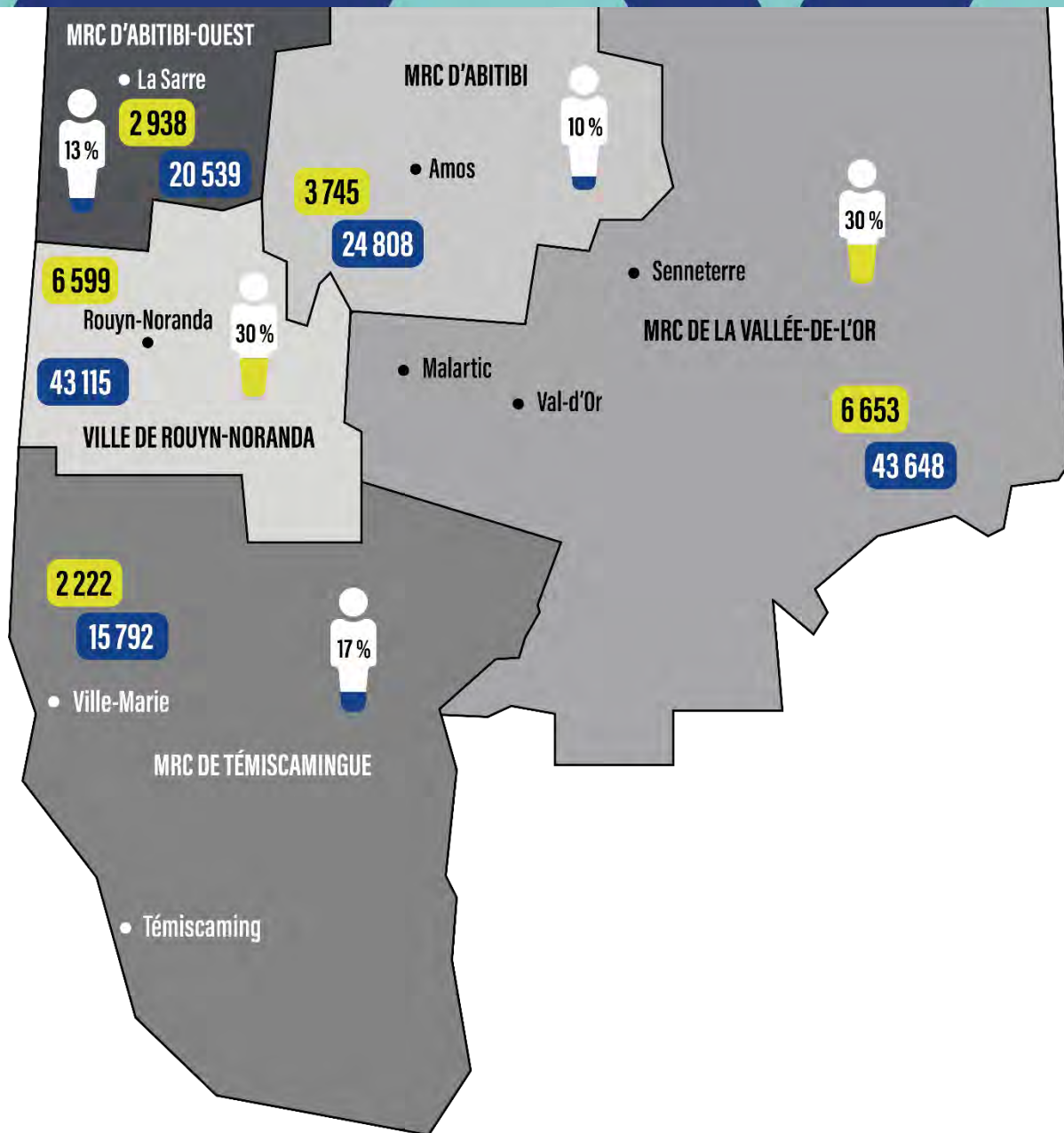
Population totale en 2020

147 897

5 MRC

64 Municipalités

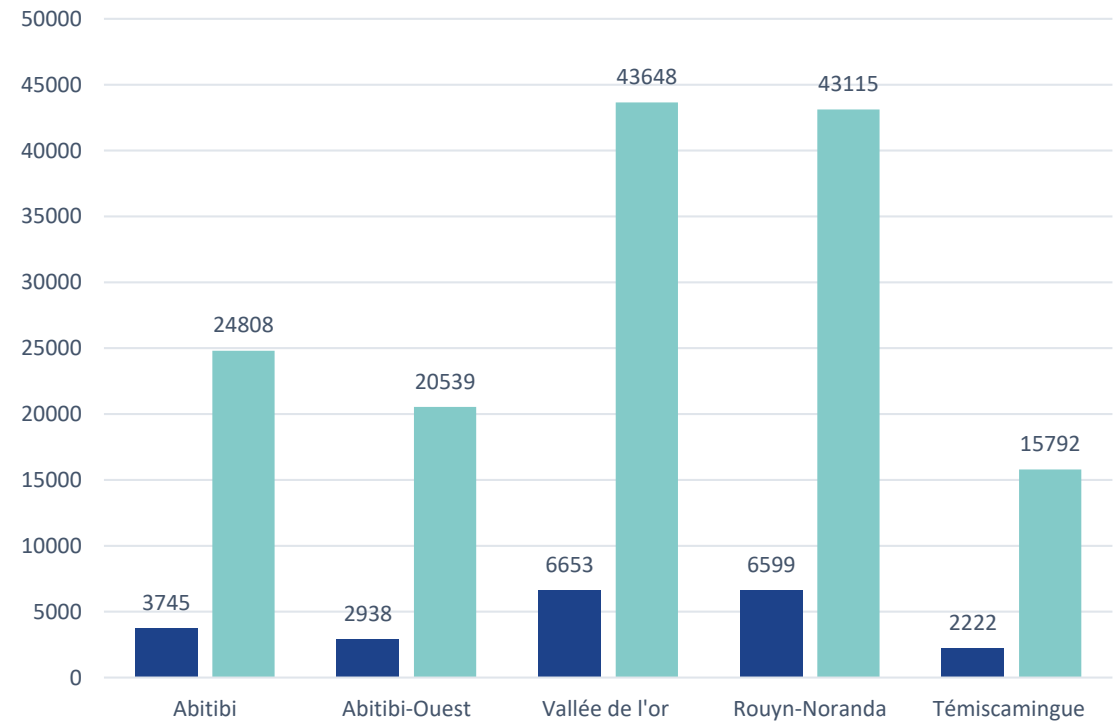
7 Communautés autochtones (8323), dont 4 réserves (4335)



Population totale 12-25 ans :

22 157

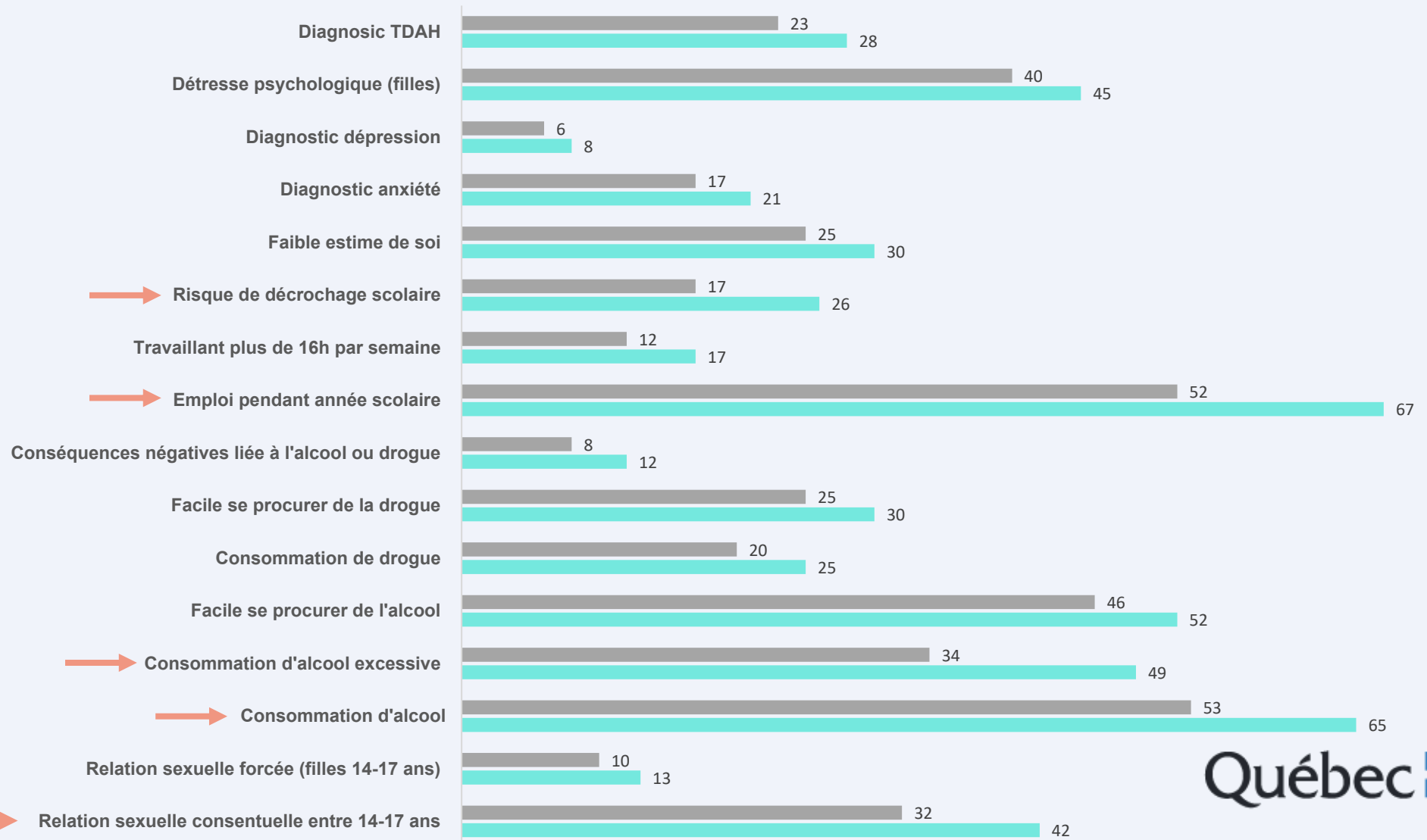
■ Population 12-25 ans (2020) ■ Population totale



Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue

Résultat enquête santé publique: données des 12 à 17 ans

■ Moyenne Québec ■ Abitibi-témiscamingue



Portrait des facteurs de vulnérabilité se démarquant en A.-T. face au reste du Québec.

→ Écart + marquant que le reste du Québec.



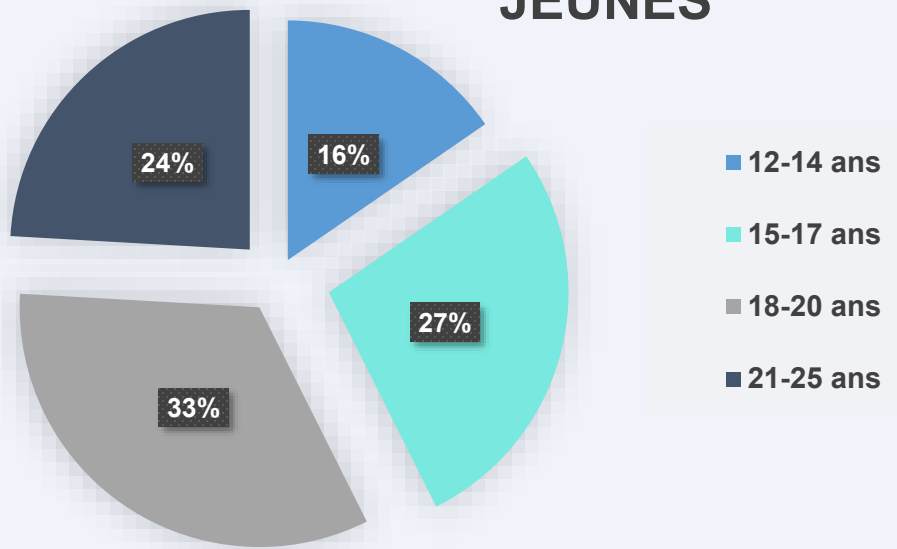
**AIRE
OUVERTE**

LA VOIX DES JEUNES ET DES PARENTS

Nombre de JEUNES ayant répondu au sondage	Nombre de PARENTS ayant répondu au sondage	Total
433	354	787

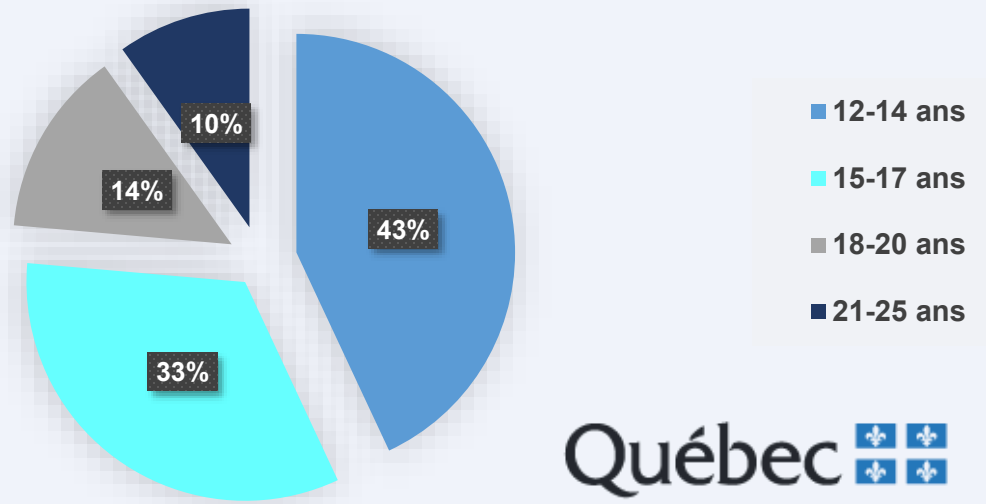
Profil - âge

JEUNES



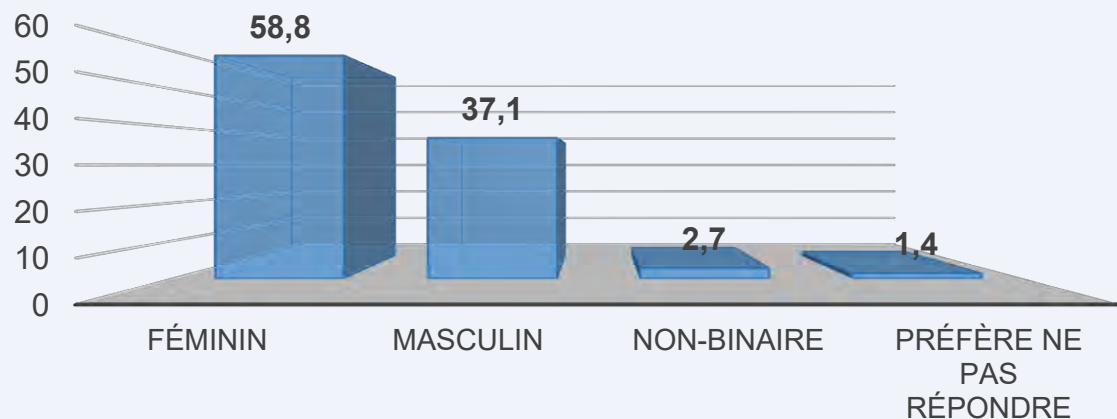
Plus de la moitié (**57%**) des jeunes ayant répondu au sondage est âgée de plus de 18 ans tandis que les parents représentent la voix de **76%** de la population des moins de 18 ans.

PARENTS

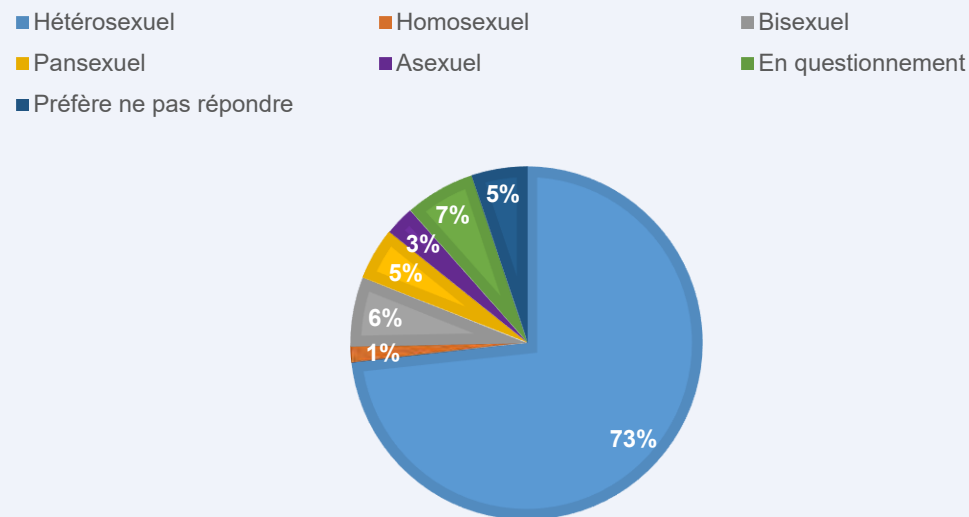


Profil jeunes – sexe/genre/origine/orientation sexuelle

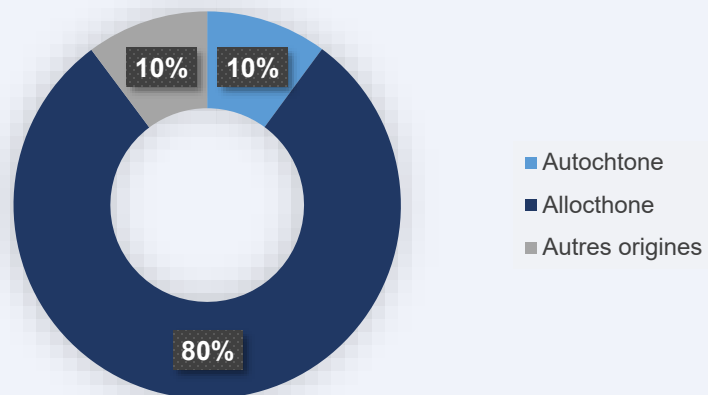
SEXE/GENRE - JEUNES



ORIENTATION SEXUELLE

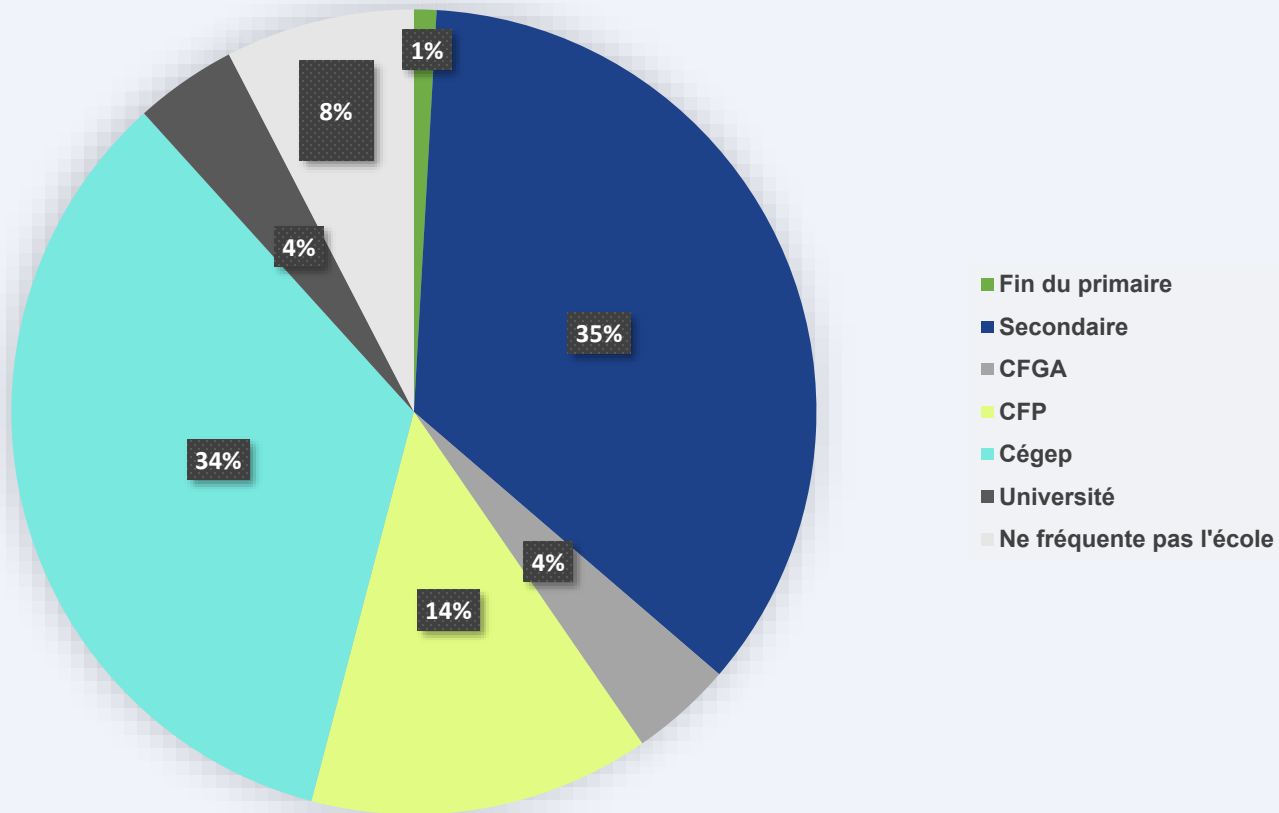


ORIGINE ETHNIQUE

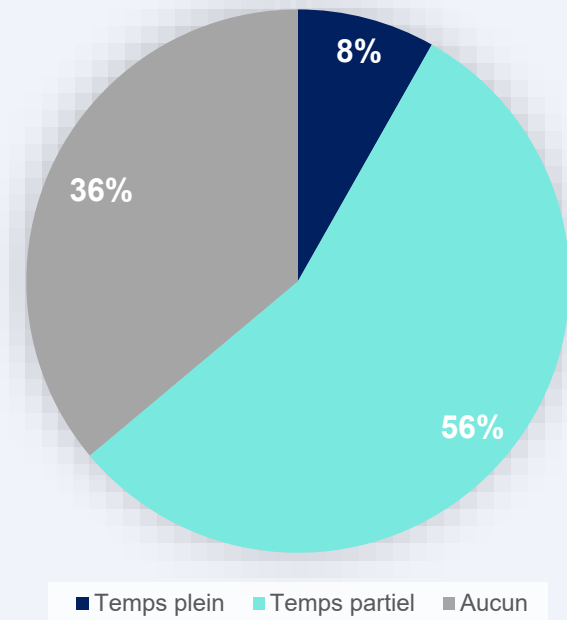


Profil – occupation des jeunes

FRÉQUENTATION SCOLAIRE - JEUNES



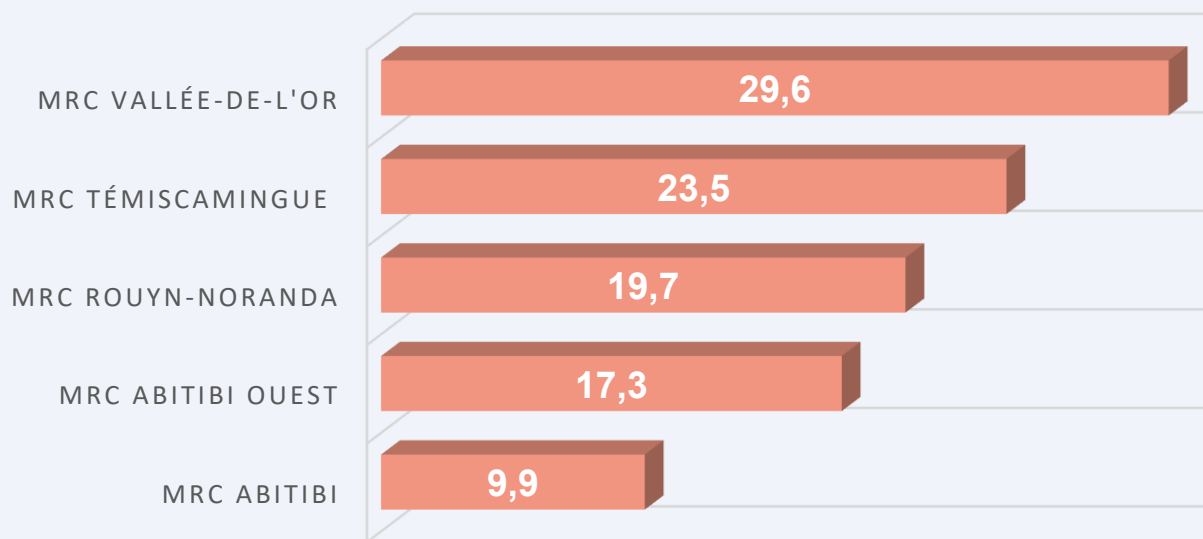
JEUNES QUI OCCUPENT UN EMPLOI



Provenance des jeunes et parents répondants

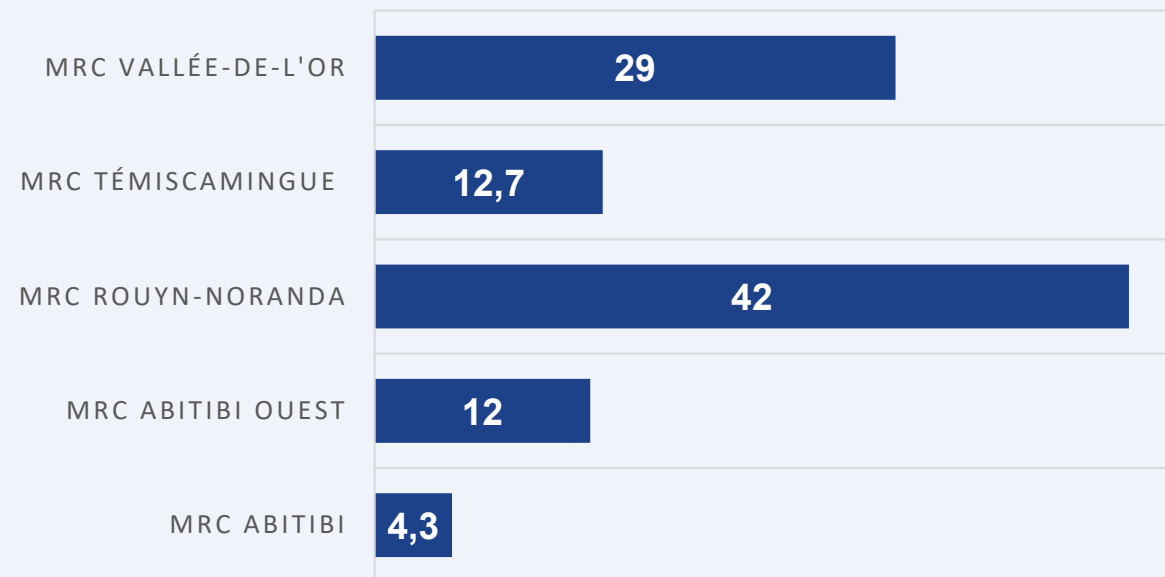
PROVENANCE DES JEUNES

■ Répartition en %



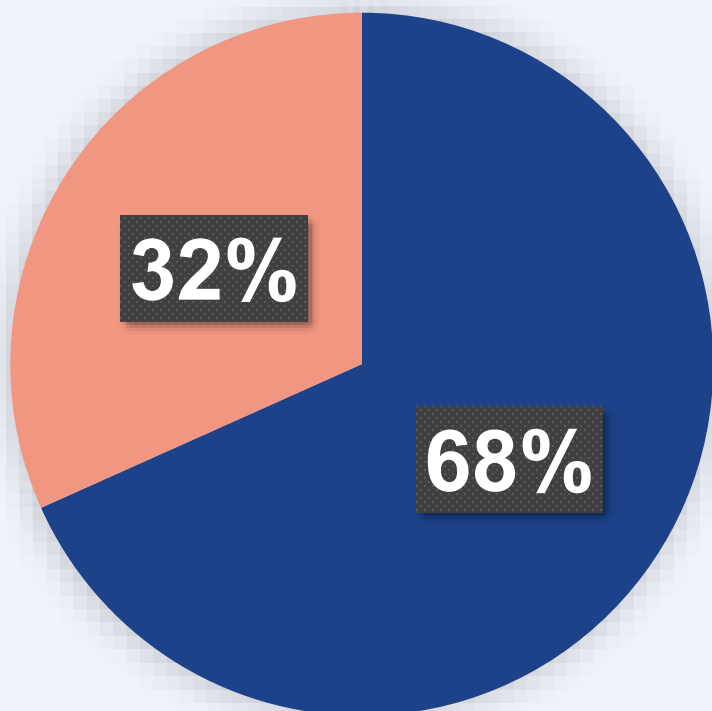
PROVENANCE DES PARENTS

■ Répartition en %



La connaissance des services

Sais-tu où et comment aller chercher des services?



■ Oui
■ Non

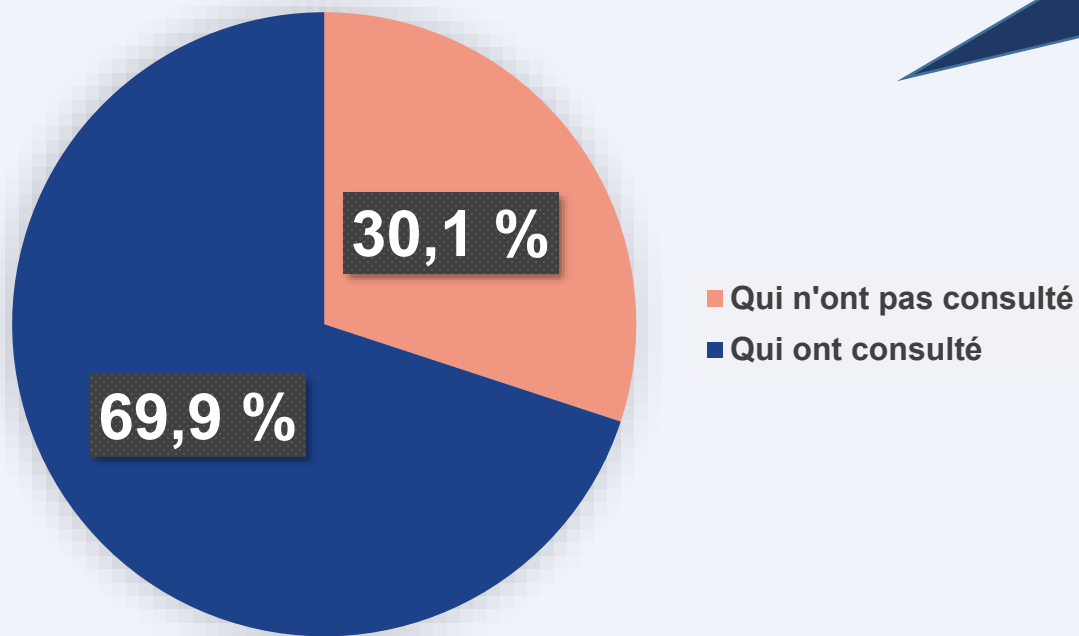
32% des jeunes répondants ne connaissent pas les portes d'entrée pour avoir accès à des services.

Par réflexe, la majorité se tournent davantage vers des amis, leur famille ou leur professeurs lorsqu'ils vivent des difficultés.

43,6% des répondants croient qu'il faut consulter un médecin pour avoir accès à des services psychosociaux ou de santé mentale.

L'utilisation des services

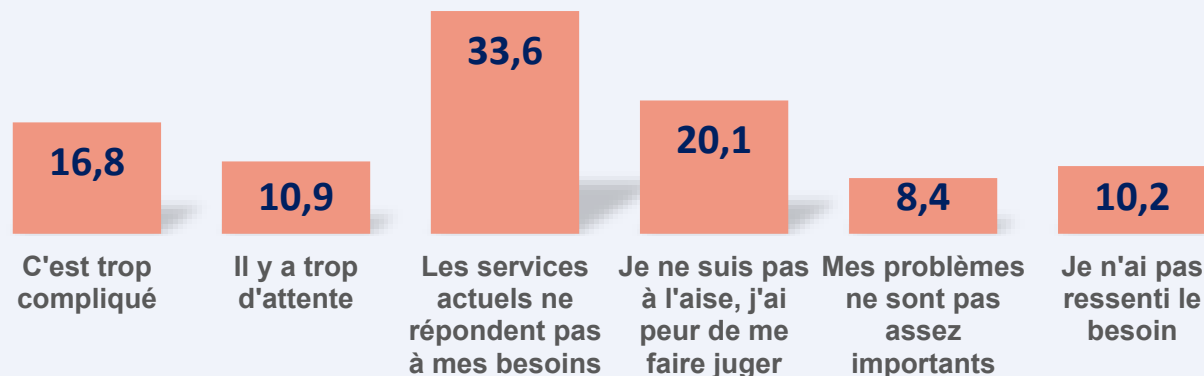
Proportion de jeunes et parents répondants qui ont utilisé ou non les services



Ce qui retient notre attention est le fait que la majorité des jeunes se décourage et abandonne leurs démarches dû à la complexité d'accès et plusieurs d'entre eux considèrent que les services actuels ne répondent pas à leurs besoins.

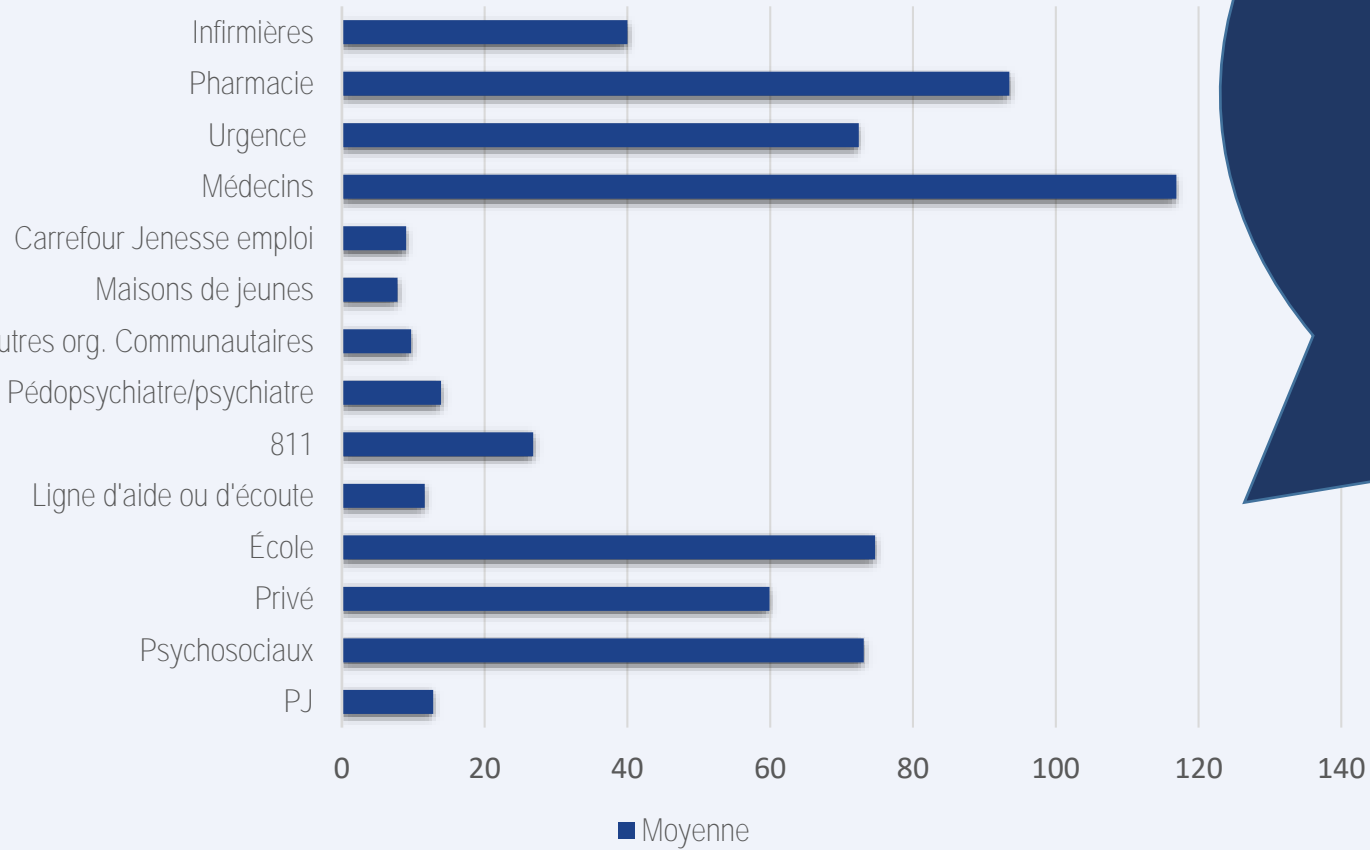
Aussi, il ne faut pas passer sous silence le fait que certaines difficultés semblent banalisées, entre autres en lien avec le stress et l'anxiété. À titre d'exemple, certains nous ont dit ne pas avoir consulté pour laisser la place à ceux qui avaient des idéations suicidaires ou des difficultés plus importantes qu'eux, alors qu'ils présentaient une détresse et une souffrance psychologique.

Principaux motifs de la non-consultation



Le type de services consultés

Moyenne



Plusieurs des jeunes et parents qui consultent reçoivent plus d'un service à la fois.

29,9% se sont tournés vers les services privés car les délais d'accès étaient trop longs.

51,4% ont consulté un médecin car ils sont autant préoccupés par leur santé physique que leur santé mentale (exemples : besoin d'un diagnostic, d'une médication, d'un arrêt scolaire/travail, etc.).

La porte d'entrée pour recevoir des services d'aide est souvent le médecin de famille ou l'urgence.

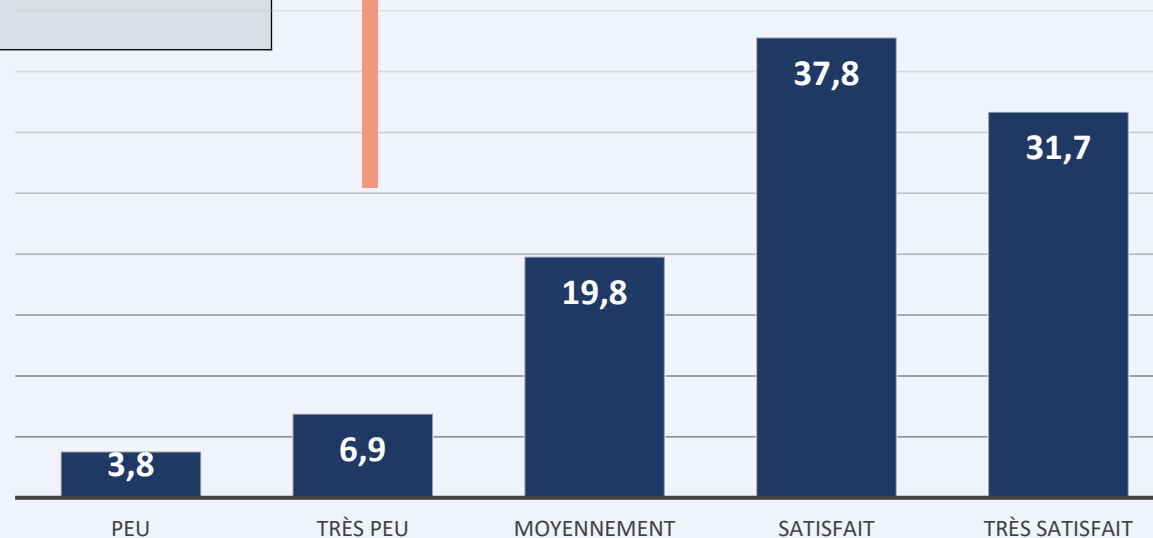
Satisfaction envers les services reçus

Ce que les jeunes et parents ont le moins aimé

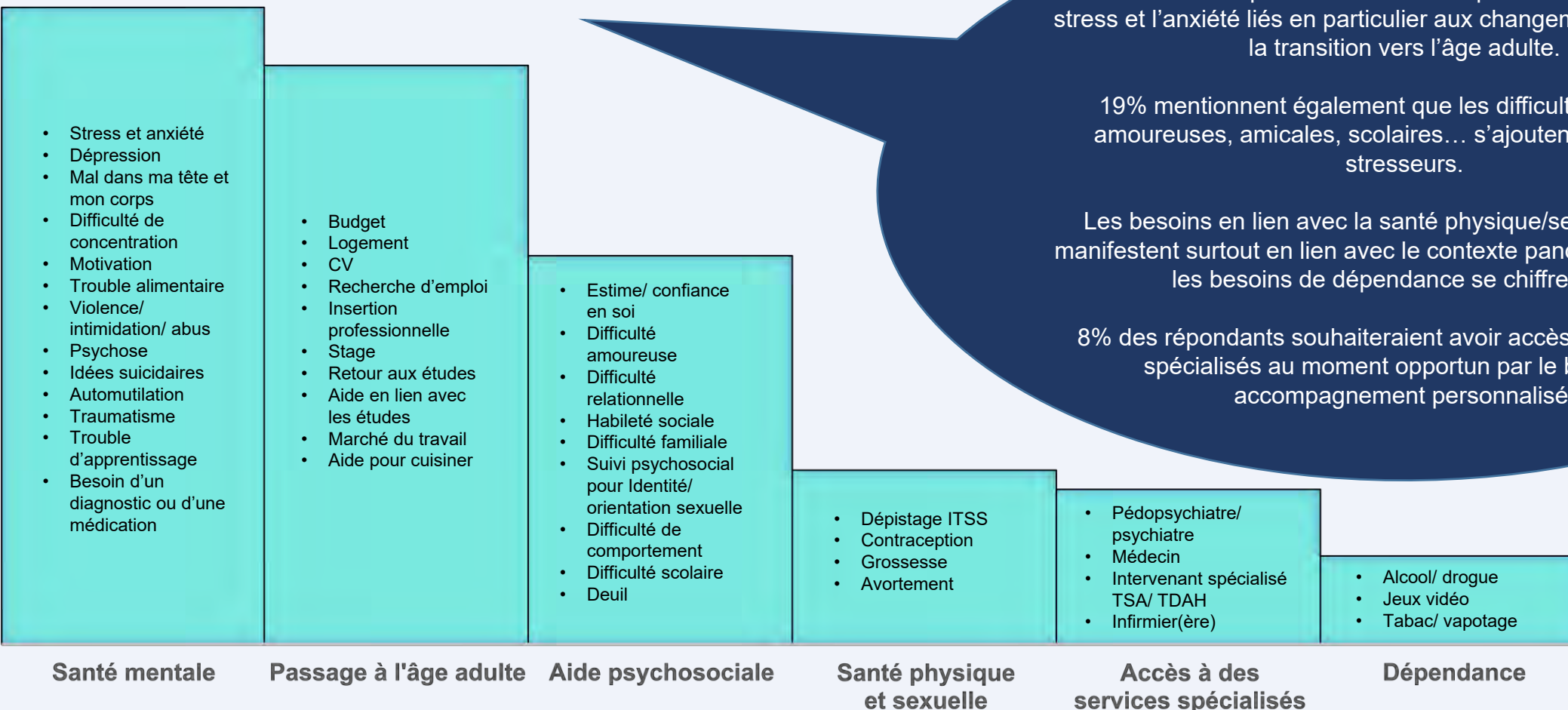
Non-accès, non-disponibilité à un service ou professionnel (distance, prise de rdv, complexité, etc.)
Le personnel (Attitude, changement personnel, qualité, sentiment d'être jugé ou incompris, etc.)
Anxiété, pression, vécu du jeune, perception
Délai d'attente
Le service reçu (suivi, durée, etc.)
Coûts (privé)
Environnement (locaux, enjeux covid, etc.)

Ce que les jeunes et parents ont le plus aimé

Le personnel (Attitude, qualité, non-jugement, écoute, etc.)
Rapidité et accès au service (distance, accès)
Le service reçu (type, façon, organisme, suivi etc.)



Les services manquants selon les jeunes et parents



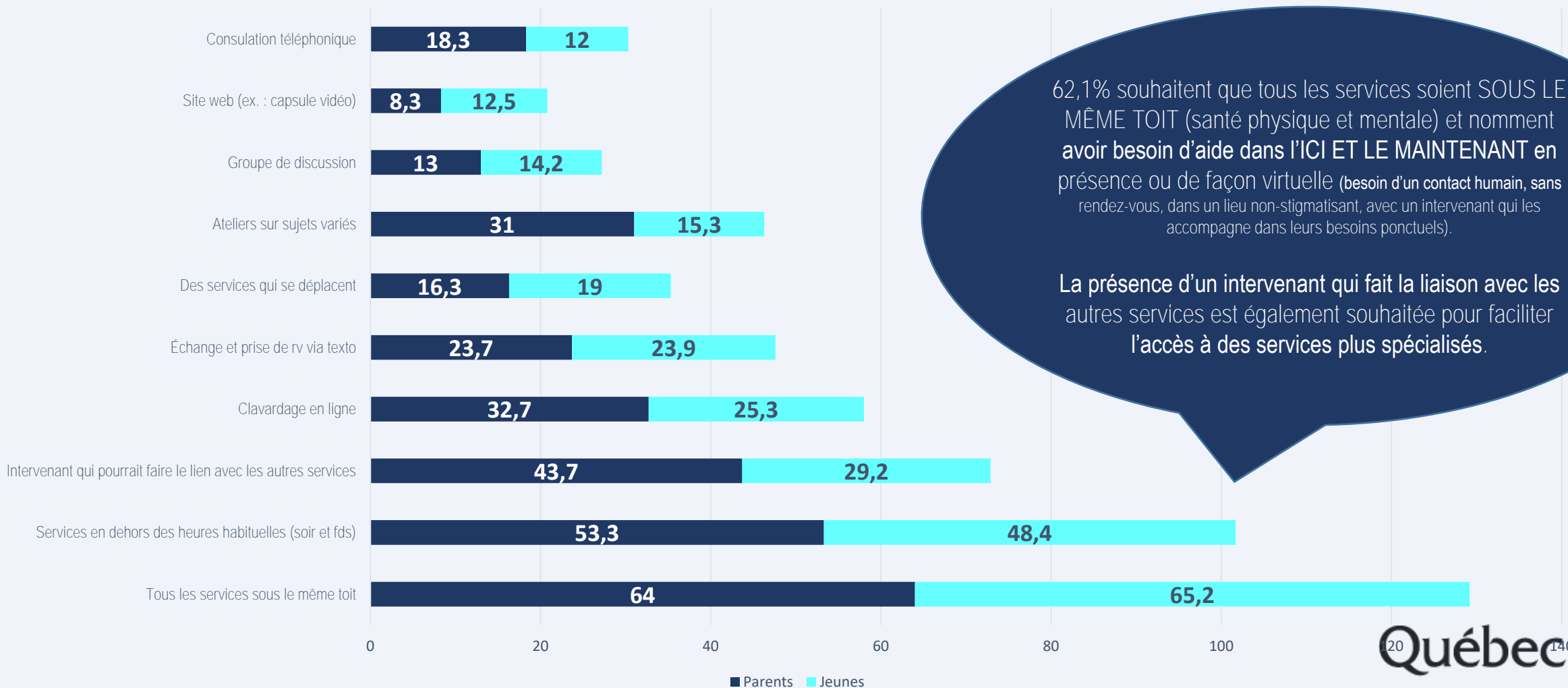
60% considèrent que les services manquants sont en lien avec le stress et l'anxiété liés en particulier aux changements de vie, dont la transition vers l'âge adulte.

19% mentionnent également que les difficultés familiales, amoureuses, amicales, scolaires... s'ajoutent aux facteurs stressants.

Les besoins en lien avec la santé physique/sexuelle (9%) se manifestent surtout en lien avec le contexte pandémique actuel et les besoins de dépendance se chiffrent à 4%.

8% des répondants souhaiteraient avoir accès à des services spécialisés au moment opportun par le biais d'un accompagnement personnalisé.

La façon idéale de recevoir des services



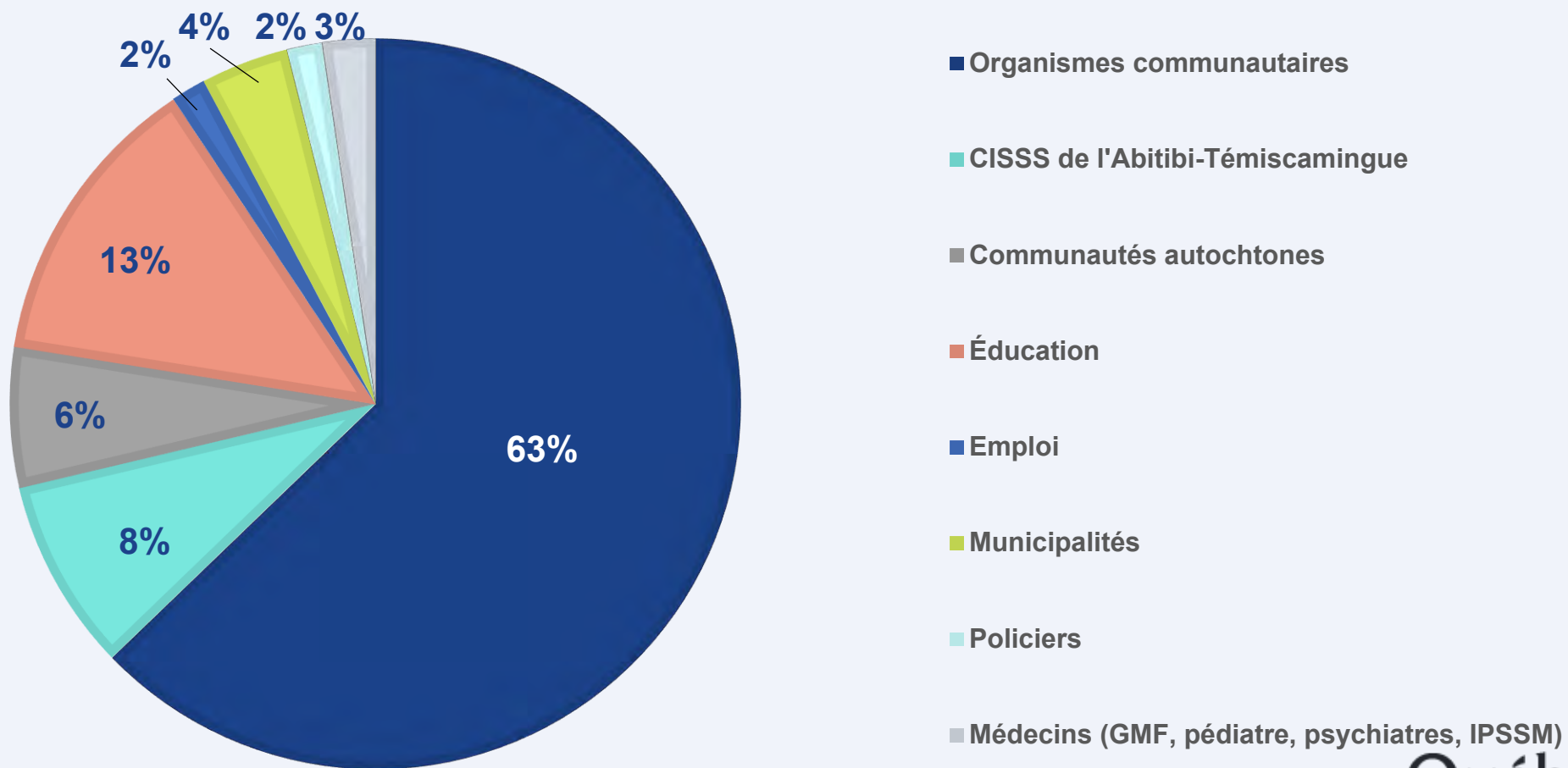


**AIRE
OUVERTE**

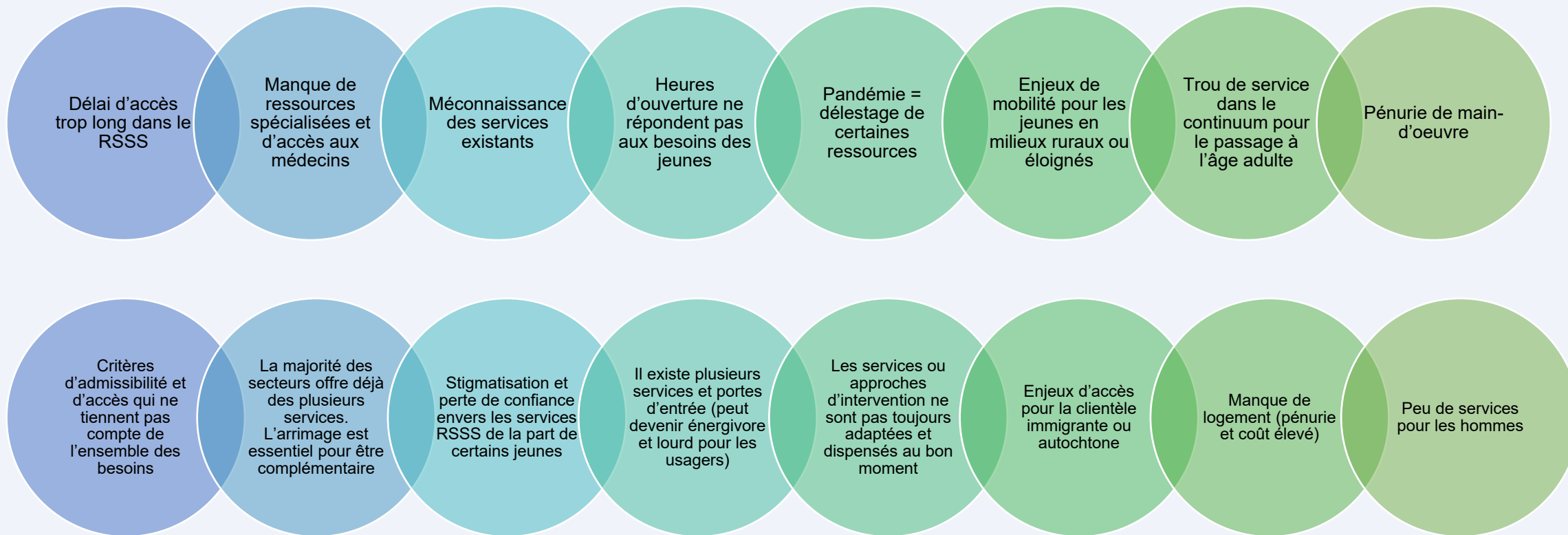
LA VOIX DES PARTENAIRES

Nombre de personnes ayant reçu la présentation Aire ouverte	Nombre d'invités aux rencontres de secteur	Nombre de participants aux rencontres de secteur
± 565	187	98

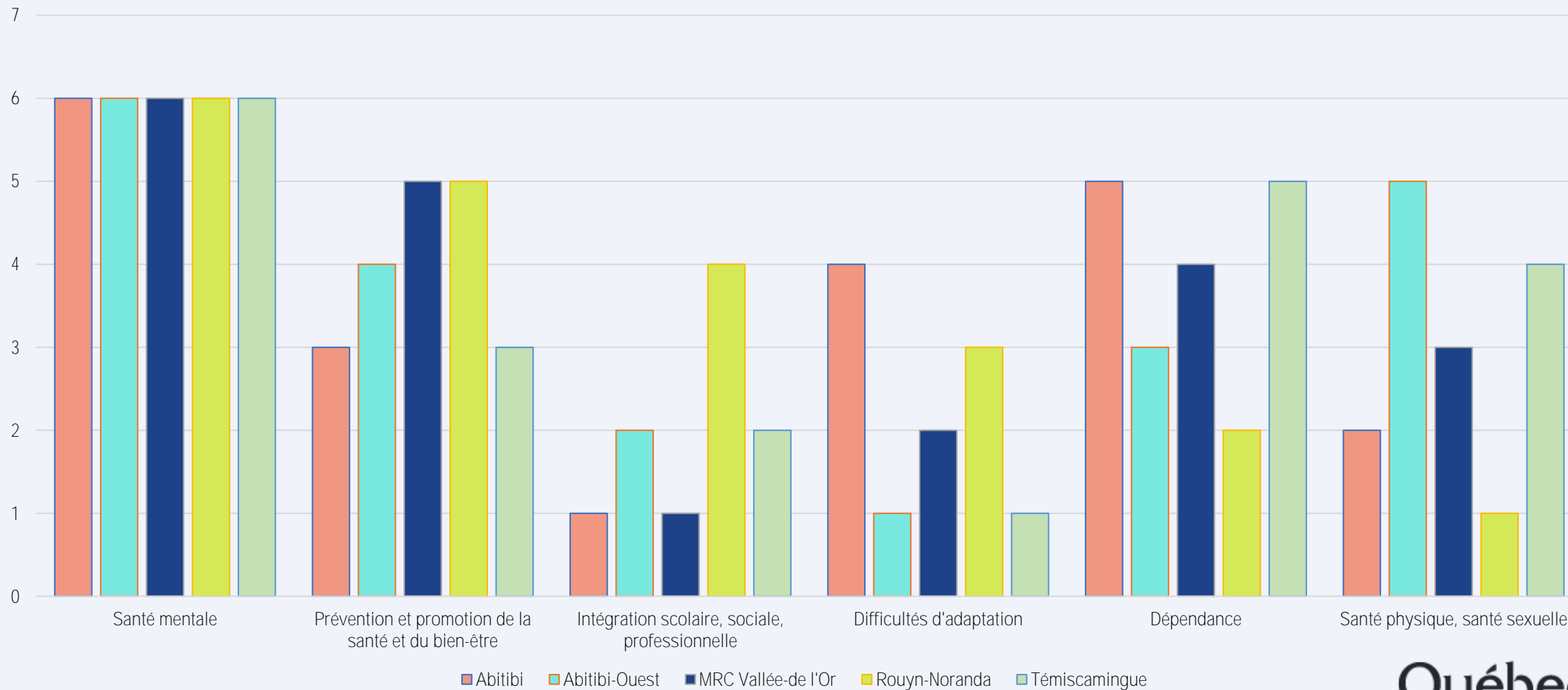
Répartition des partenaires interpellés sur l'ensemble du territoire (internes et externes)



Principaux obstacles/constats/enjeux identifiés par l'ensemble des partenaires

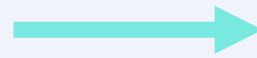
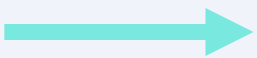
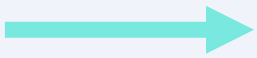


Les services les plus prioritaires selon les secteurs



Solutions proposées

Comment Aire ouverte peut être complémentaire



Accès

- **Disponibilité dans l'ici et le maintenant;**
- 7/7 jours, soirs et fds;
- Prise de rendez-vous par texto, site internet;
- **AO porte d'entrée pour les 12-25 ans;**
- Service de transport pour les rendez-vous;
- Accès internet à tous;
- Accès à des services médicaux.

Ressources humaines

- **Pivot (facilitateur pour l'accès aux services RSSS et transition vers l'âge adulte);**
- Agent de liaison/promotion;
- Intervenant qui se déplace;
- Équipe multidisciplinaire;
- Compétence en immigration, connaissances du milieu **autochtone , bilingue...);**
- Bonification de postes ou ressources déjà en place.

Lieux (opinion mitigée)

- Tous les services sous un même toit;
- Lieu non menaçant et non stigmatisant;
- Vannette mobile qui se déplace.

Type de services souhaités

- Reconnaissance des services existants et des expertises de chacun (être complémentaire à ce qui se fait déjà);
- **Mise en place d'un réseau** partenaire (communication pour répondre aux besoins des jeunes et éviter le dédoublement);
- Activités de promotion et sensibilisation en collaboration avec les divers partenaires.

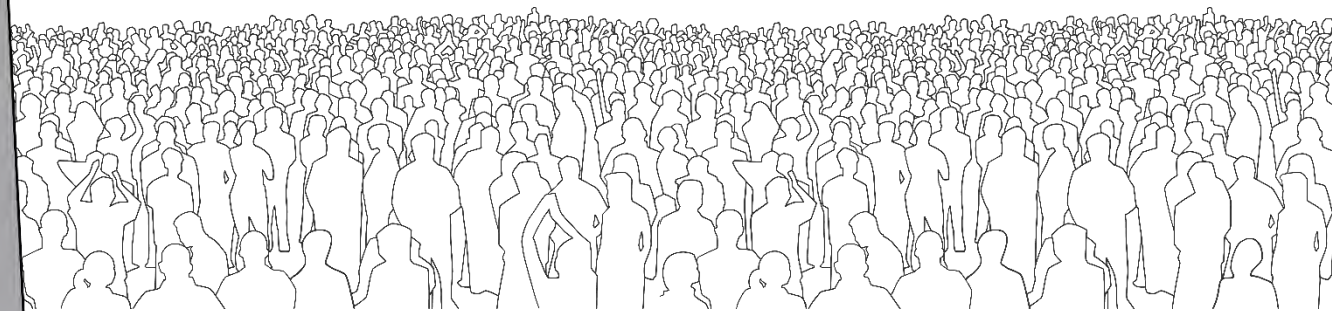
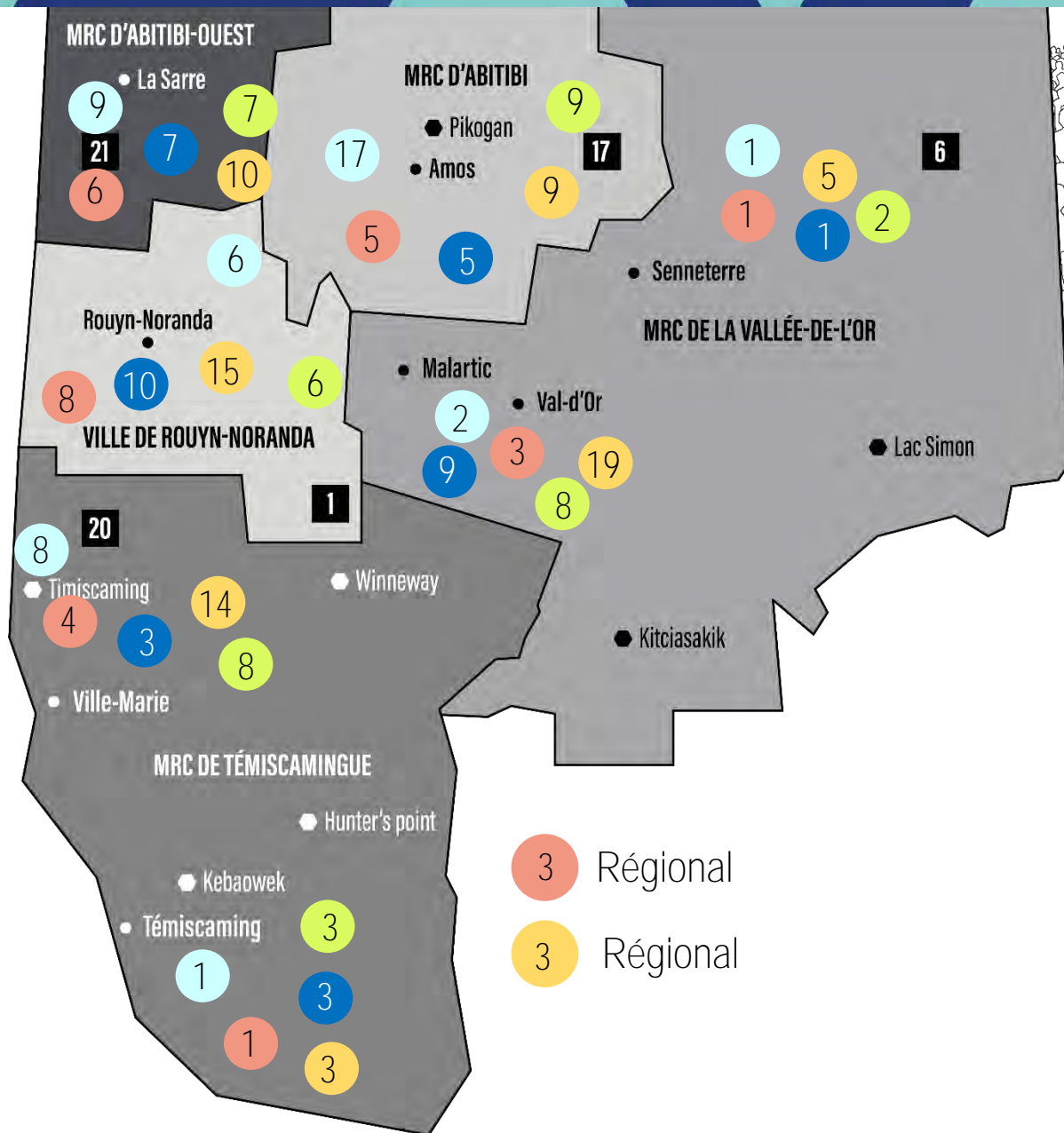


PORTRAIT DES SERVICES

Constats et enjeux

N.B.: selon les partenaires, les jeunes et les parents

**AIRE
OUVERTE**



Services existants pour les jeunes de 12 à 25 ans

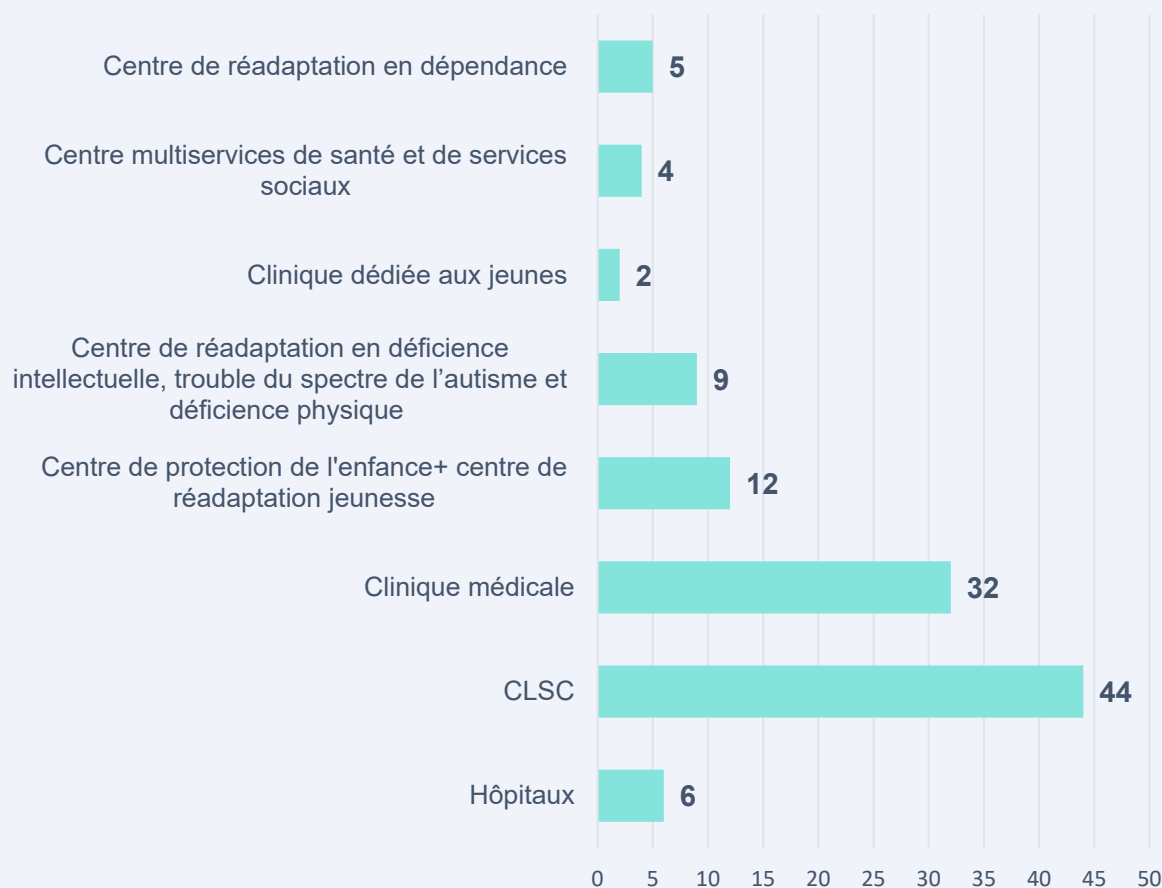
- CLSC
- Cliniques médicales et hôpitaux
- Écoles
- Organismes communautaires jeunesse
- Organismes communautaires - Mission générale ou clientèle spécifique

- 3 Régional
- 3 Régional

Services offerts aux jeunes de 12 à 25 ans

Centre intégré de santé et services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue

Services offerts par le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue à travers la région



Constats

- Il y a des services partout en région;
- **Services pouvant répondre à l'ensemble des besoins;**
- Formulaire partenaire aidant pour faire des références;
- **Accueil harmonisé facilite l'orientation de la personne au bon endroit.**

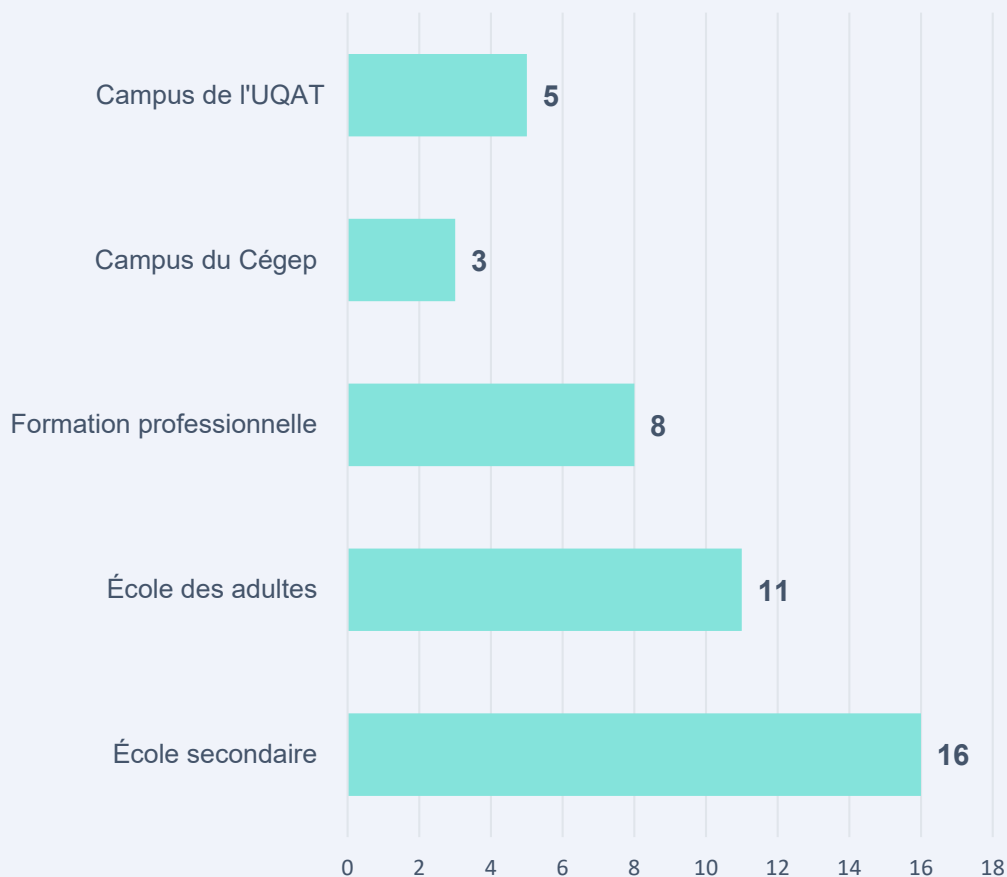
Enjeux

- **Critères d'admission pour certains services;**
- Attente variable pour recevoir des services;
- Démarches parfois complexes pour avoir des services (selon les jeunes et les parents);
- Balises quant aux suivis qui mènent parfois à des fermetures.

Services offerts aux jeunes de 12 à 25 ans

Établissement scolaire

Établissements scolaires à travers la région



Constats

- Plusieurs services de soutien à l'élève/ étudiant sont mis en place;
- Collaboration pour développer le projet en dépendance;
- **Prévention et promotion sont mises de l'avant en collaboration avec la santé publique;**
- La santé mentale des jeunes est plus fragile, au Cégep 25% **des consultations sont le stress et l'anxiété sans compter d'autres problématiques de santé mentale.**

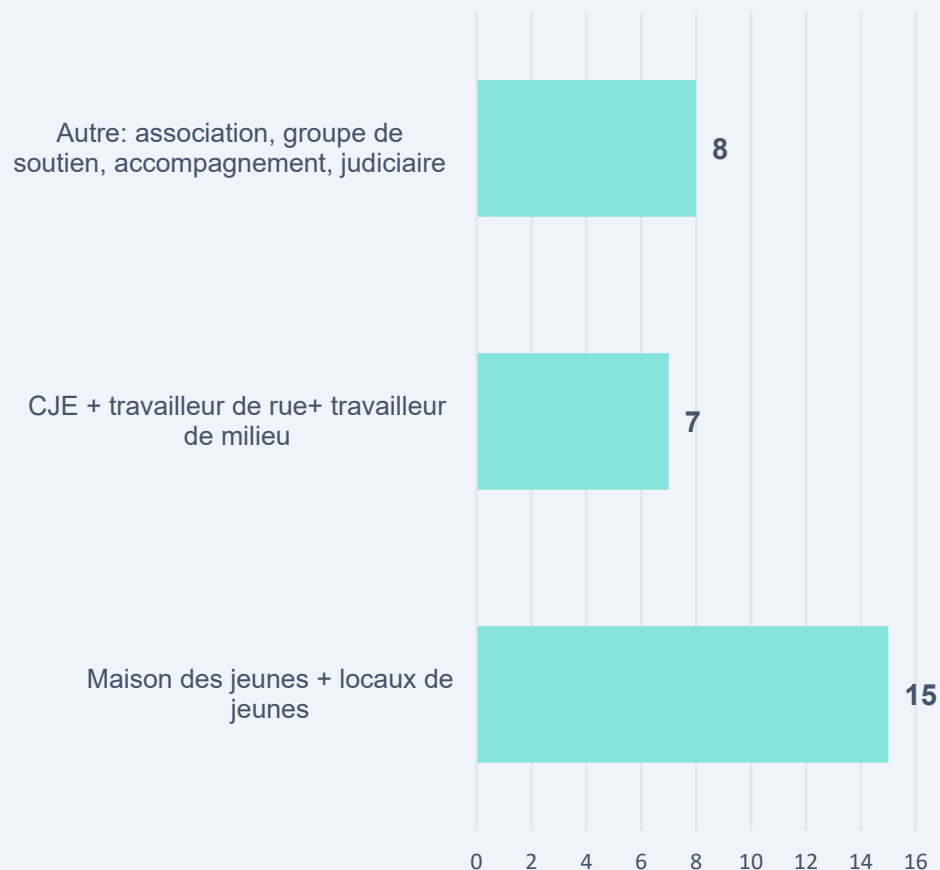
Enjeux

- Crainte de stigmatisation;
- **Services à l'école parfois peu utilisés (constat des intervenants scolaires);**
- Présence du service infirmier impacté dû au délestage ou au manque de personnel.

Services offerts aux jeunes de 12 à 25 ans

Organismes communautaires: clientèle jeunesse

Organismes communautaires: clientèle jeunesse



Constats

- Présence des maisons des jeunes (MDJ) dans toutes les grandes villes;
- **Présence d'un carrefour jeunesse emploi dans toutes les MRC et variété de services pouvant répondre à des besoins variés;**
- Les locaux de jeunes peuvent offrir des activités aux jeunes dans les milieux ruraux;
- Les travailleurs de rue et travailleurs de milieu réussissent à **rejoindre une clientèle qu'on ne rejoint pas habituellement et par des moyens informels;**
- **Soutien aux jeunes tel que Grands Frères Grandes Sœurs ne se retrouve pas dans toutes les MRC.**

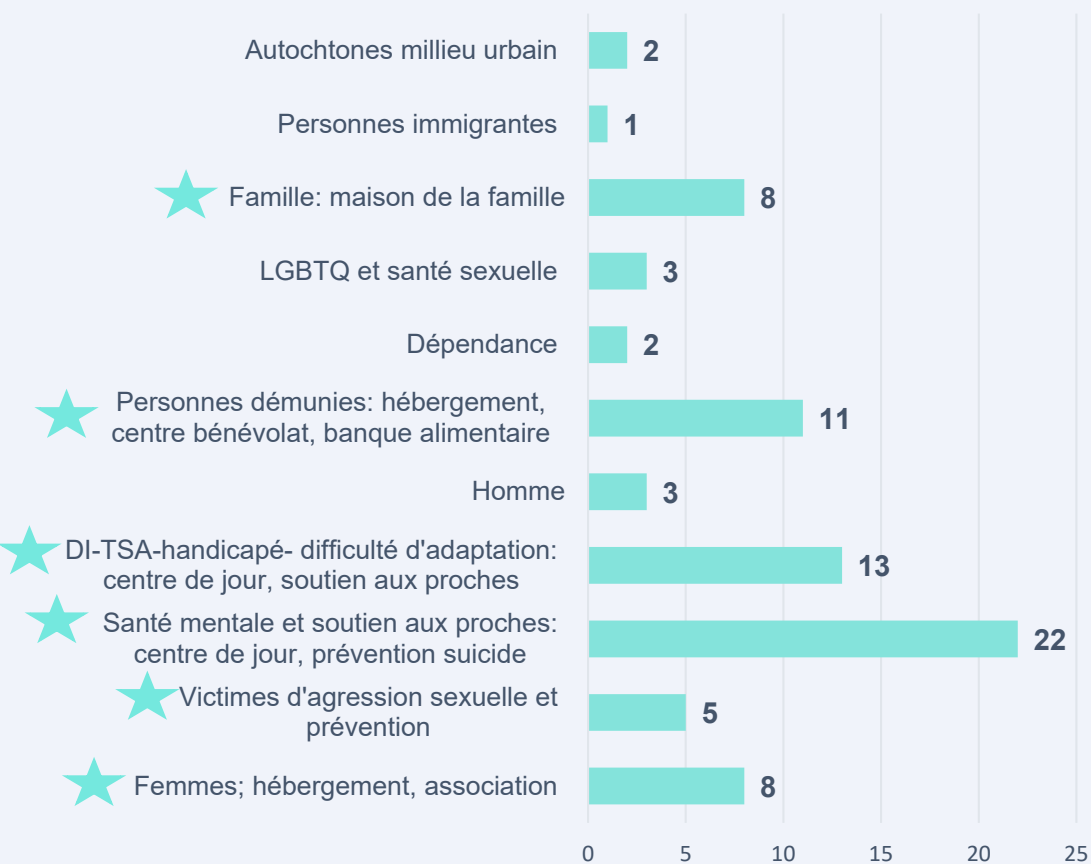
Enjeux

- Activités ralenties ou fermées pendant la pandémie pour les maisons des jeunes et locaux de jeunes;
- Dû à la pandémie, les jeunes sont plus difficiles à rejoindre.

Services offerts aux jeunes de 12 à 25 ans

Organismes communautaires: clientèle cible

Organismes communautaires: clientèle cible



Constats

- Services offerts dans toutes les MRC; ★
- Organismes communautaires pour les autochtones en milieux urbains présents seulement dans la Vallée-de-l'Or;
- Un seul organisme communautaire offrant des services aux personnes immigrantes (les CJE offrent aussi un programme);
- Deux seuls organismes communautaires en dépendance;
- Les services offerts en dépendance via les organismes communautaires sont peu présents, toutefois ce service est en développement par le CISSS et la collaboration avec les CJE.

Enjeux

- Peu de services offerts aux hommes: Deux organismes régionaux, dont un ayant un point de service à Rouyn-Noranda et Ville-Marie (hébergement);
- Peu de services offerts à la communauté LGBTQ (un service régional offert et un organisme à Val d'Or);
- Services en santé mentale pour les moins de 18 ans non présents autre que ceux offerts par le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.



Grands constats

Particularités territoriales et des services existants

- ✘ Jeunes plus difficiles à rejoindre en milieux ruraux;
- ✘ **Accessibilité aux services** (Distance, démarches, délais d'attente, etc.);
- ✘ **Enjeux de pénurie de main d'œuvre et/ou délestage des infirmières;**
- ✘ Services existants plus présents dans les centres urbains;
- ✘ Accès internet manquant;
- ✘ Effets de la pandémie sur les services;
- ✘ **Critères d'accès;**
- ✘ Méconnaissance des services existants.



LE CONSENSUS

**AIRE
OUVERTE**

Résumé des priorités: consensus jeunes/partenaires/CDAO-AT

ACCÈS

- Tous les services sous le même toit.
- **Disponibilité dans l'ici et le maintenant (sans rendez-vous) :**
 - . Présentiel;
 - . En ligne;
 - . Téléphone/texto.
- **Heures d'ouverture de jour, soir et fin de semaine.**
- **Porte d'entrée pour les services jeunesse 12-25 ans** (jeunes non connus du réseau).
- Intervenant de liaison pour faire le lien avec les autres services.
- Mobilité des intervenants pour aller rejoindre les jeunes là où ils se trouvent.
- Accessibilité à des plateformes virtuelles (prise de rendez-vous, clavardage, groupe de discussion, capsule vidéo).
- Ateliers sur sujets variés (en collaboration avec les divers partenaires).

Éléments à garder en tête

Arrimage à faire avec les services existants pour **ne pas doubler et s'assurer d'être** complémentaire.

Faciliter l'accès aux services, en particulier aux services spécialisés.

Préserver l'autonomie des organismes communautaires.

LIEUX

Modèle « hybride » lieu fixe + mobilité.

Voir la possibilité d'occuper des locaux avec des organismes déjà existants (complémentarité).

Résumé des priorités: consensus jeunes/partenaires/CDAO-AT

OFFRE DE SERVICES

Priorité 1 : Santé mentale;

Priorité 2 : **Difficultés d'adaptation;**

Priorité 3 : Intégration sociale, scolaire, professionnelle;

Priorité 4 : Santé physique et sexuelle;

Priorité 5 : Prévention et promotion de la santé et du bien-être;

Priorité 6 : Dépendance.

Éléments à garder en tête

Connaître et faire connaître les services existants.

Mettre en place un réseau « partenaires » afin **d'innover et d'être complémentaire dans nos missions.**

Explorer le déploiement de services spécialisés virtuels (un plus grand accès).

Mettre à contribution les jeunes dans le développement de services.

Réfléchir sur les possibilités de mettre en place des cellules de crise.

Résumé des priorités: consensus jeunes/partenaires/CDAO-AT

TYPES D'INTERVENANTS

- Intervenants psychosociaux « pivot » qui s'assureront la liaison entre les différents services et la transition vers l'âge adulte.
- Intervenants spécialisés en santé mentale afin d'assurer l'accès à des services spécialisés dans l'ici et le maintenant
- Agent de promotion de la santé et du bien-être
- Infirmière pour participer à différentes activités de prévention et promotion et aller rejoindre les jeunes qu'on ne rejoint pas (complémentaire aux services existants à la DSPu)
- Collaboration souhaitée d'une infirmière praticienne en santé mentale, médecins, pédopsychiatres ou psychiatres... ou de prévoir des mécanismes facilitant l'accès à ces ressources.

Éléments à garder en tête

Envisager l'option d'entente de services pour bonifier les postes déjà existants

Innovation au niveau des titres d'emploi (sortir des « sentiers battus »)

Compétences particulières souhaitées

Bilinguisme

Intervenant possédant des connaissances multiculturelles (immigrants et autochtones)

Intervenant possédant de bonnes capacités d'entrer en relation rapidement avec les jeunes et d'établir un lien de confiance (postes attribués par compétence et non par ancienneté)



LES DÉMARCHES VERS LES PROPOSITIONS

**AIRE
OUVERTE**

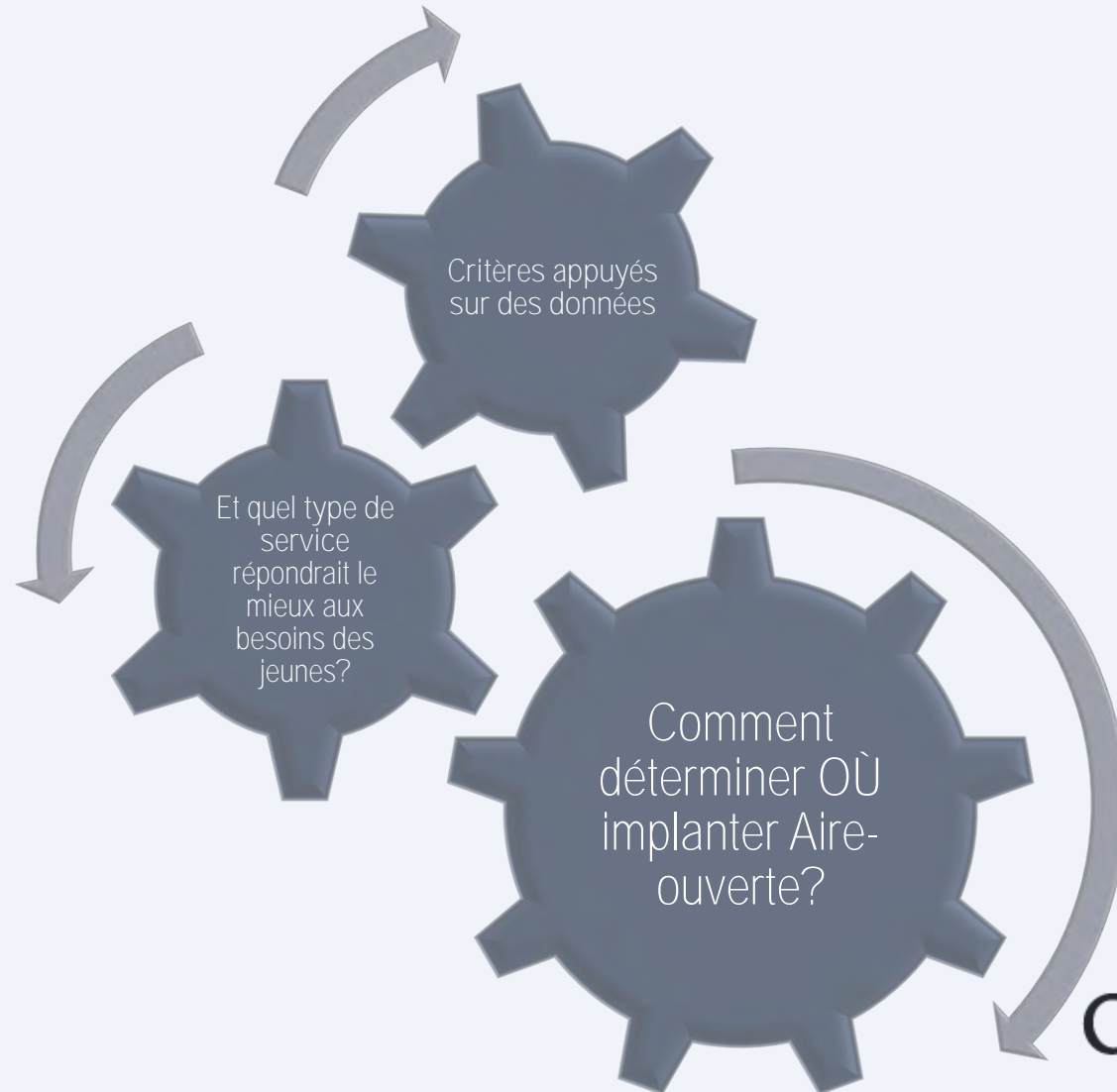
Démarches pour en arriver à des propositions

Janvier 2021


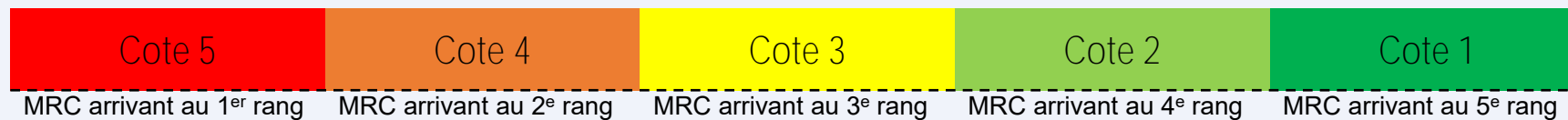
→ Juin 2021

Connaissance et collecte de données

- ✓ Territoire et des particularités des secteurs;
- ✓ Services existants et trous de service;
- ✓ Vision des jeunes et parents sur les services actuels et connaître les services qui répondraient le mieux à leurs besoins.



Outil d'aide à l'orientation



Critères appuyés sur
des données de la
santé publique, du
ministère et du site
l'Observatoire
(Démarche objective)

Facteurs géographiques et
populationnels

Indices de vulnérabilité

Critères de succès

Critères d'aide à l'orientation

Facteurs géographiques et populationnels

- Superficie;
- Municipalités;
- Population totale et population 12-25 ans;
- Diversité.

	Cote 5	Cote 4	Cote 3	Cote 2	Cote 1	
	MRC arrivant au 1 ^{er} rang	MRC arrivant au 2 ^e rang	MRC arrivant au 3 ^e rang	MRC arrivant au 4 ^e rang	MRC arrivant au 5 ^e rang	
	Superficie territoire	Proportion des MRC sans commerce de détail	Population générale	Diversité culturelle	Population jeunes 12-25 ans	Total
Vallée-de-l'Or	Cote 5	Cote 0	Cote 5	Cote 5	Cote 5	20
Abitibi	Cote 3	Cote 5	Cote 3	Cote 2	Cote 3	16
Témiscamingue	Cote 4	Cote 3	Cote 1	Cote 4	Cote 1	13
Rouyn-Noranda	Cote 2	Cote 0	Cote 4	Cote 3	Cote 4	13
Abitibi-Ouest	Cote 1	Cote 4	Cote 2	Cote 1	Cote 2	10

Critères d'aide à l'orientation

Indices de vulnérabilité

- État santé mentale: détresse psychologique, taux de suicide, TDA/H, consommation de drogues
- Pauvreté: défavorisation, taux chômage;
- Scolaire: décrochage, défavorisation écoles;
- Services communautaires existants selon les sphères de besoin.

	Cote 5				Cote 4				Cote 3		Cote 2		Cote 1	
	MRC arrivant au 1 ^{er} rang				MRC arrivant au 2 ^e rang				MRC arrivant au 3 ^e rang		MRC arrivant au 4 ^e rang		MRC arrivant au 5 ^e rang	
	État de santé mentale Détresse psychologique Taux annuel moyen suicide TDA/H Consommation de drogue				Pauvreté Défavorisation Taux de chômage		Scolaire Décrochage Défavorisation écoles secondaires		Services communautaires existants vs sphères de besoin		Total			
Vallée-de-l'Or	3	5	4	4	4	3	5	5	1	34				
Abitibi-Ouest	5	3	2	2	5	1	3	3	3	27				
Abitibi	2	2	5	1	2	4	1	4	5	26				
Rouyn-Noranda	4	4	3	5	3	2	2	1	2	26				
Témiscamingue	1	1	1	3	4	5	4	2	4	25				

Critères d'aide à l'orientation

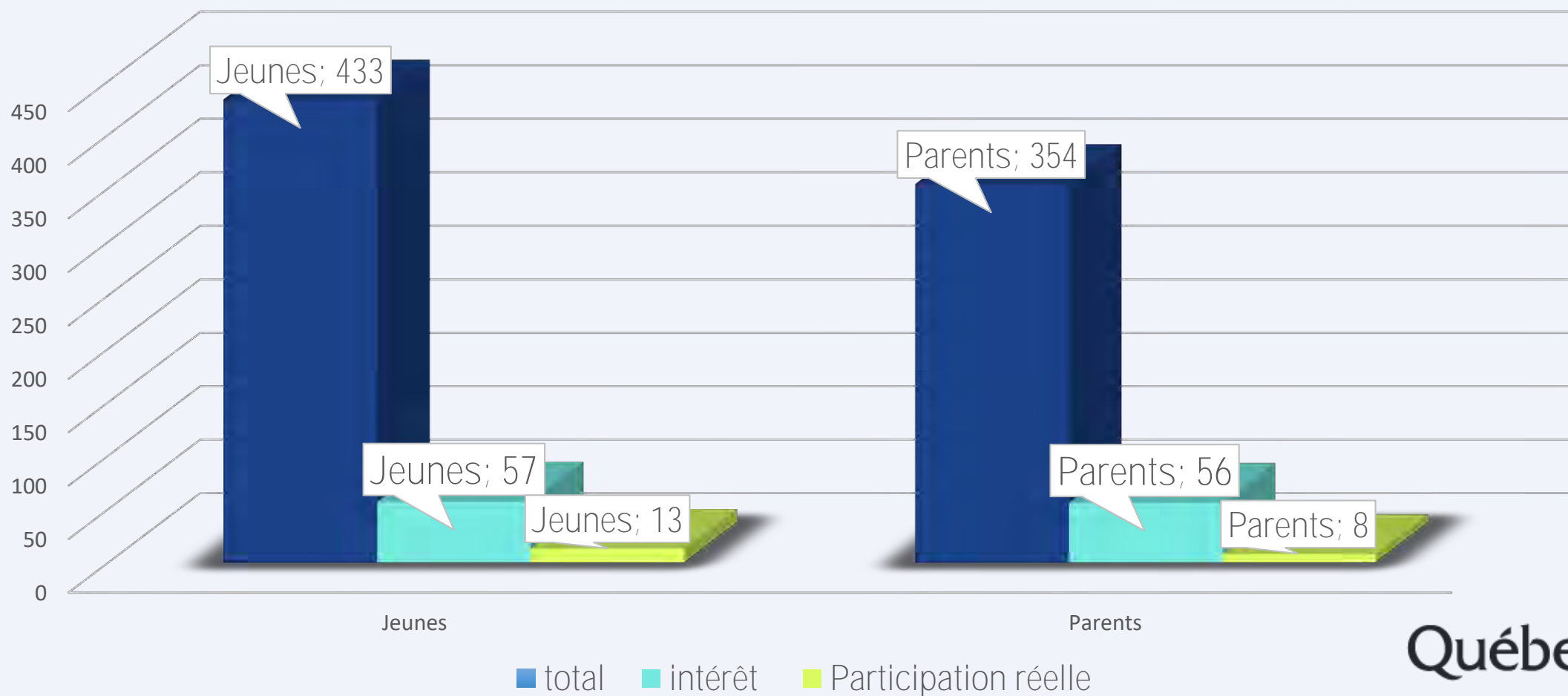
Critères de succès

- Taux de participation des jeunes au sondage;
- **Taux d'implication des jeunes et des parents;**
- Implication et adhésion des partenaires;
- Préoccupations des partenaires face au projet.

	Cote 5	Cote 4	Cote 3	Cote 2	Cote 1
	MRC arrivant au 1 ^{er} rang	MRC arrivant au 2 ^e rang	MRC arrivant au 3 ^e rang	MRC arrivant au 4 ^e rang	MRC arrivant au 5 ^e rang
	La répartition des jeunes, par MRC qui ont répondu au sondage	Le taux d'implication des jeunes et des parents dans le projet	Le taux d'adhésion des partenaires	Moyenne du taux de préoccupation des partenaires	Total
Vallée-de-l'Or	Cote 5	Cote 5	Cote 5	Cote 5	20
Témiscamingue	Cote 3	Cote 2	Cote 4	Cote 4	13
Abitibi-Ouest	Cote 2	Cote 3	Cote 3	Cote 3	11
Rouyn-Noranda	Cote 4	Cote 4	Cote 1	Cote 2	11
Abitibi	Cote 1	Cote 1	Cote 2	Cote 1	5

Le taux d'implication

Nombre de jeunes et parents qui souhaitent être impliqués



Résumé des critères



MRC arrivant au 1^{er} rang MRC arrivant au 2^e rang MRC arrivant au 3^e rang MRC arrivant au 4^e rang MRC arrivant au 5^e rang

	Facteur géographique et portrait de la population	Les indices de Vulnérabilité	Les conditions de succès	Total
Vallée-de-l'Or	5	5	5	15
Abitibi-Ouest	1	4	3	8
Témiscamingue	3	1	4	8
Abitibi	4	2	1	7
Rouyn-Noranda	2	3	2	7

Il est donc proposé que le choix de(s) lieu(x) **d'implantation du projet Aire ouverte** se fasse suivant cet ordre de priorité :

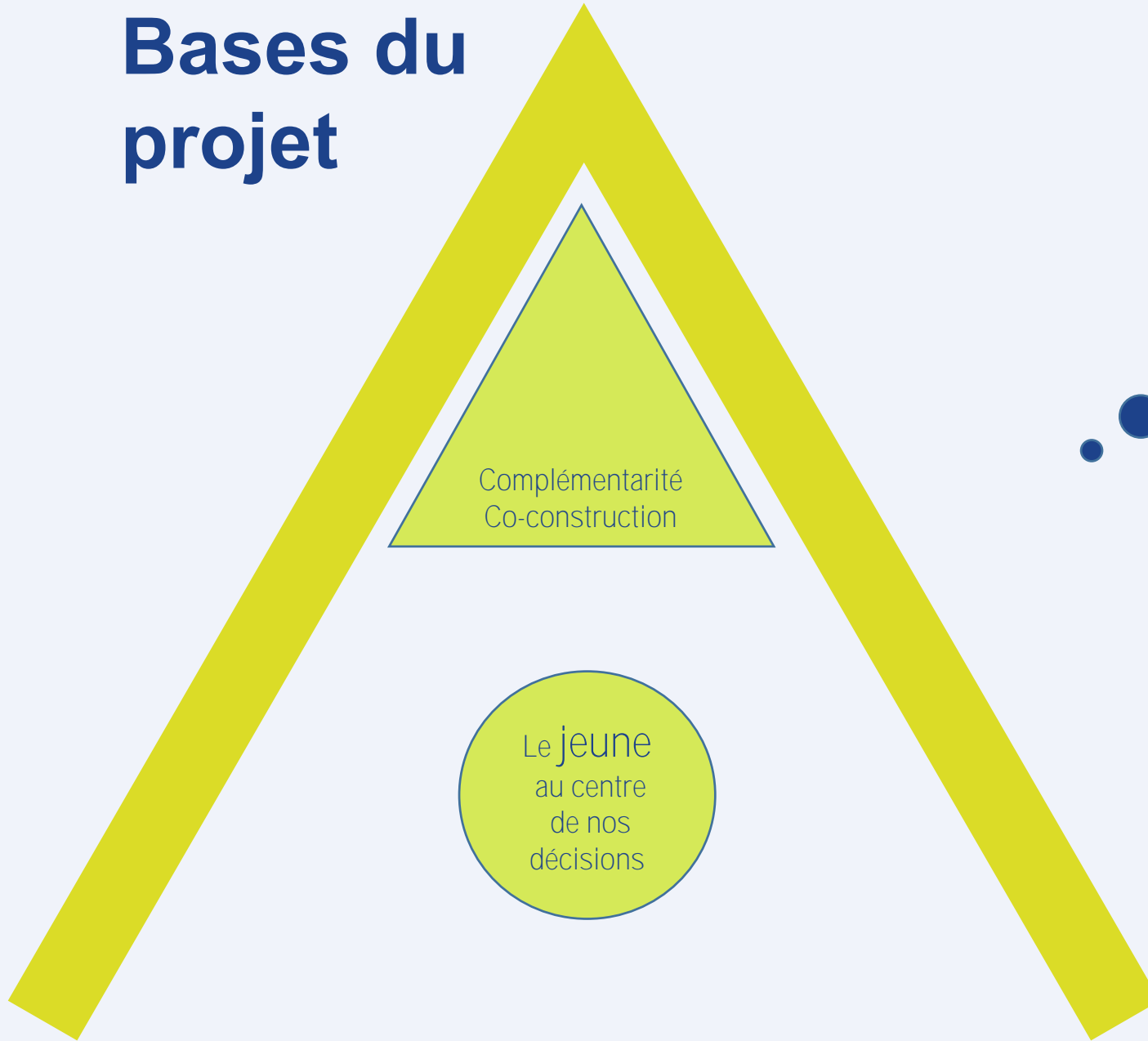
- 1) MRC Vallée-de-l'Or;
- 2) MRC Abitibi Ouest;
- 3) MRC Témiscamingue;
- 4) MRC Abitibi;
- 5) MRC de Rouyn-Noranda.



LA CONCLUSION/ ORIENTATION

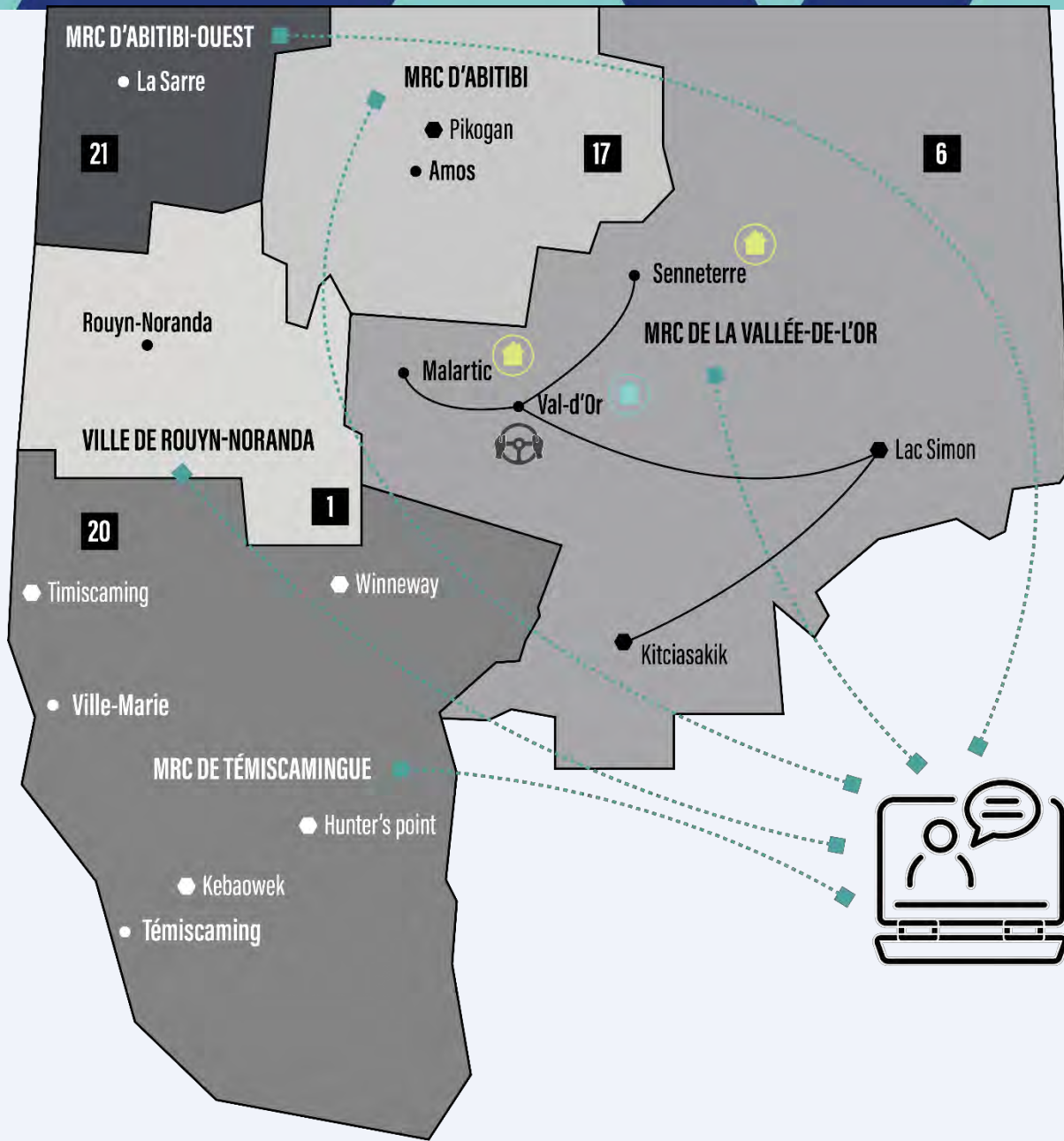
**AIRE
OUVERTE**

Bases du projet



À garder en tête

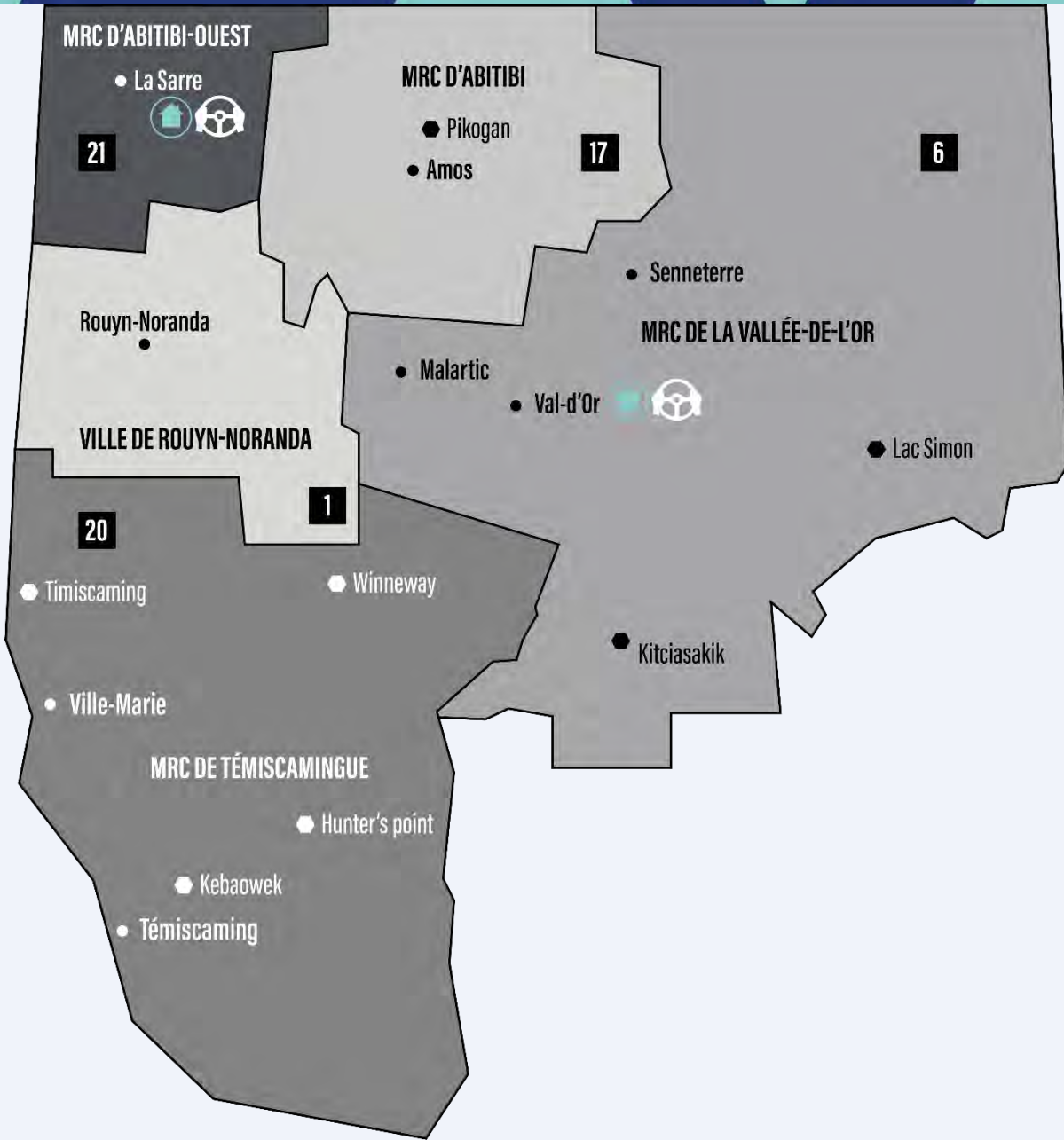
- Réaliste
- Viable
- Assurer la pérennité



PROPOSITION 1

- Un local Aire-ouverte à Val-d'Or : ouvert de soir et les fins de semaine.
 - Stations Aire-ouverte à Senneterre et Malartic : ouvert selon les besoins.
 - Mobilité et déplacement vers les jeunes.
 - Couverture régionale via un service d'intervention virtuelle.
- Plus grande diversité dans le type de professionnels.
 - Plus grande disponibilité pour les heures d'ouverture et la couverture en intervention virtuelle.





PROPOSITION 2

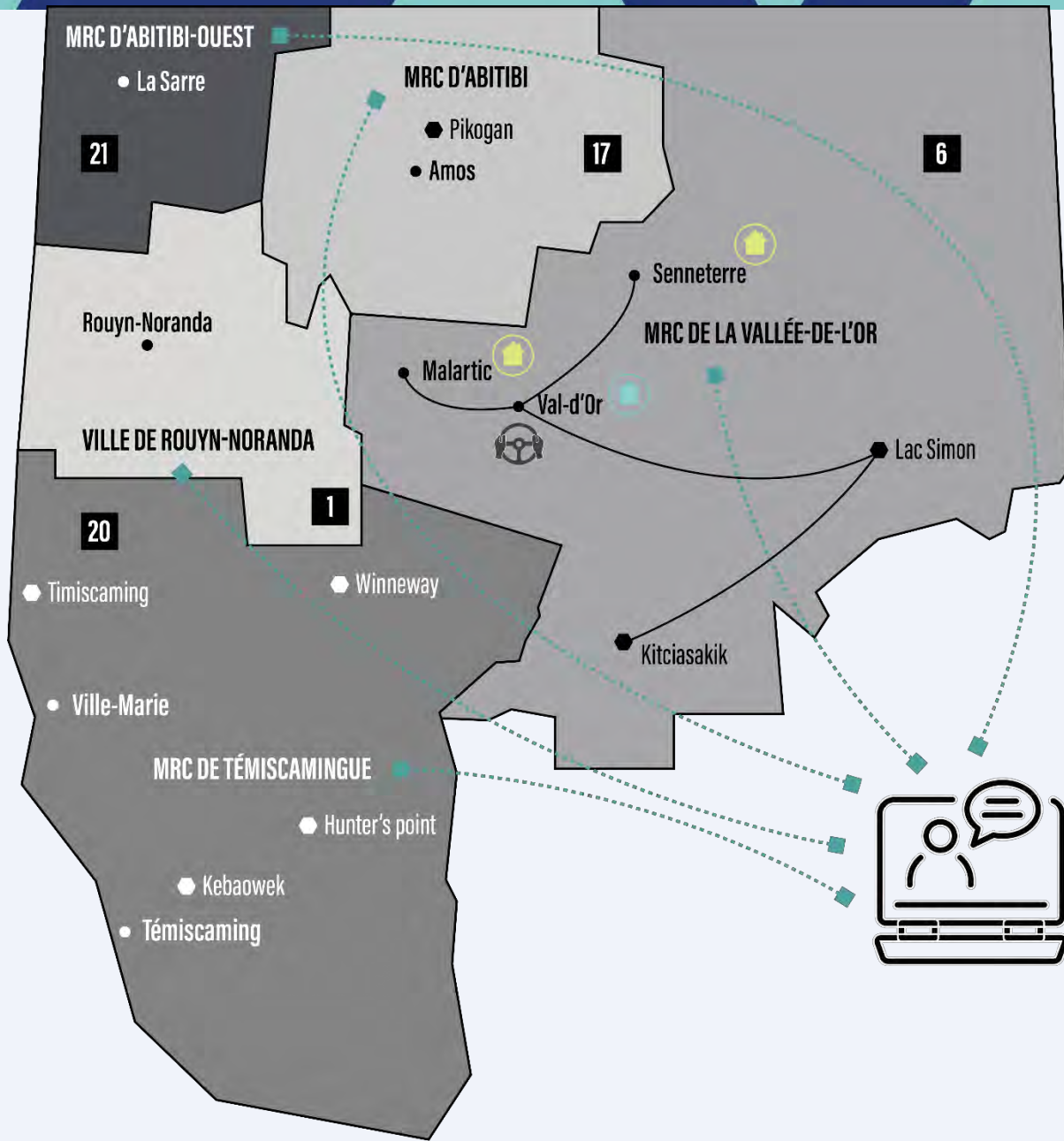
- Un local Aire-ouverte - Secteur Est à Val-d'Or.
- Un local Aire-Ouverte - Secteur Ouest dans la MRC d'Abitibi-Ouest.
- Ouvert de soir et les fins de semaine (possibilité que ce ne soit pas 7 jours sur 7).
- Mobilité et déplacement vers les jeunes (heures restreintes).
- Plus grande couverture de territoire avec le présentiel.
- Possibilité de moduler les heures d'ouverture pour assurer qu'il y ait toujours 2 intervenants.





**Proposition qui a été
choisie par les membres
du comité directeur**

**AIRE
OUVERTE**



PROPOSITION 1

- Un local Aire-ouverte à Val-d'Or : ouvert de soir et les fins de semaine.
 - Stations Aire-ouverte à Senneterre et Malartic : ouvert selon les besoins.
 - Mobilité et déplacement vers les jeunes.
 - Couverture régionale via un service d'intervention virtuelle.
- Plus grande diversité dans le type de professionnels.
 - Plus grande disponibilité pour les heures d'ouverture et la couverture en intervention virtuelle.



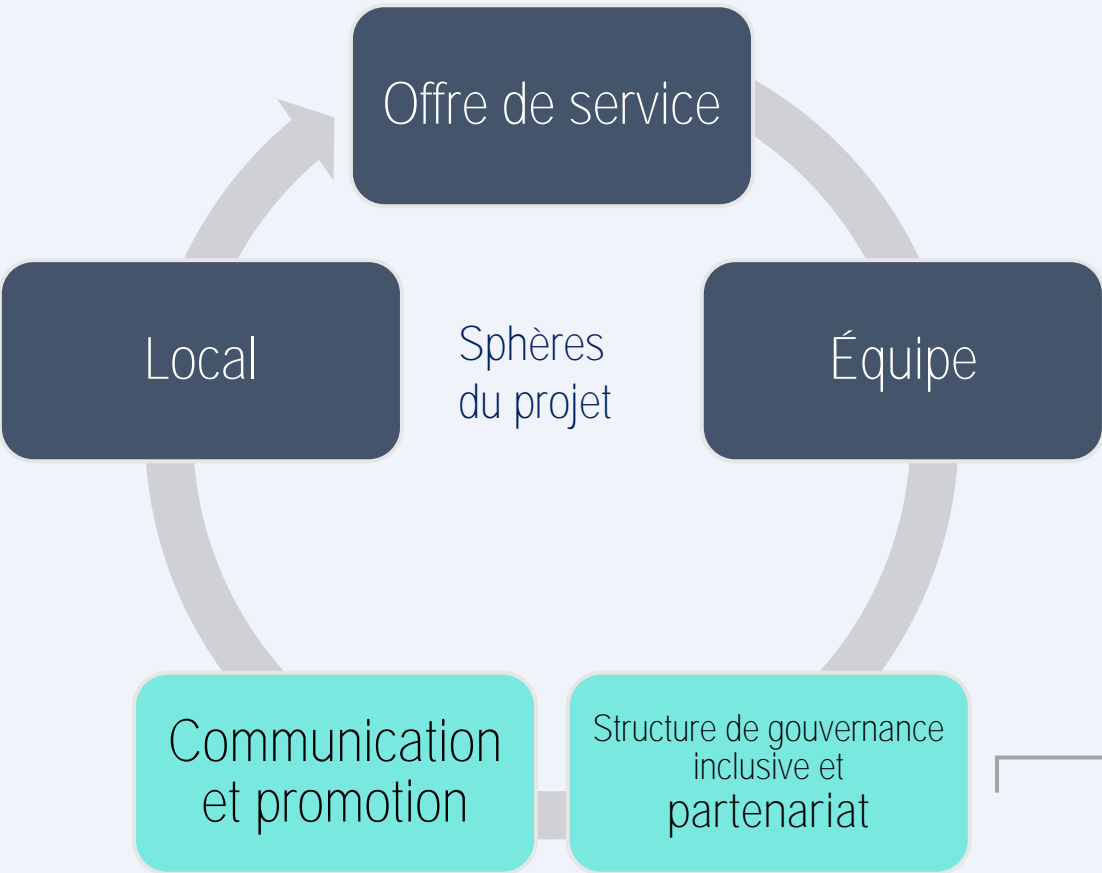


LES SUITES

**AIRE
OUVERTE**

JUIN À DÉCEMBRE 2021

Phase 2 : Co-construction en vue de l'implantation



- Contacter les partenaires **non rejoints jusqu'à présent**.
- Reconnaissance **des services existants** en vue d'être complémentaire .
- Plan de communication à élaborer.
- Sous-comité de travail et/ou implication dans les tables existantes pour co-construire ensemble.
- Mise sur pied du comité de jeunes et recrutement pour amener une diversité.
- Avancement des chantiers du projet en collaboration avec les membres du comité directeur+ jeunes.



VOS IDÉES COMPTENT!

SVP prendre 5 minutes de votre temps pour compléter le Google Form.

**AIRE
OUVERTE**

Merci

Pour toutes questions ou commentaires, contactez-nous!

+ Tania Fortin

819 825-0002, poste 4190 (cellulaire : 819 354-0953)

+ Peggie Courtemanche

819 825-0002, poste 4158 (cellulaire : 819 856-6774)