

COLLOQUE EN TGC



12-13 juin 2025

Cahier du participant

A4

Nouveaux horizons : partage des URCI jeunesse

*MSSS, CISSS de la Montérégie-Ouest
et CISSS du Bas-Saint-Laurent*

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Québec 



CISSS de la Montérégie Ouest

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest

Québec

Étude de cas
Unité de réadaptation comportementale
intensive jeunesse (URCI)

Marie-Pierre Roy, ps.ed, PREC programme TC-TGC

Rebecca Dépelteau, cheffe URCI Jeunesse

12 Juin 2025

**Ordre de la
présentation**

01

Notre URCI Jeunesse

02

Trajectoire URCI

03

Profil de l'utilisateur

04

Hypothèses et
Objectifs URCI

05

Bilan d'évolution

06

Questions
/commentaires

01 NOTRE URCI JEUNESSE

QUELQUES FAITS SAILLANTS

- Ouverture en mai 2022
- 8 Usagers entre 8 et 17 ans : 8 lits
- Ratio intervenants plancher de 7 (jour)-7(soir)-2 (nuit)

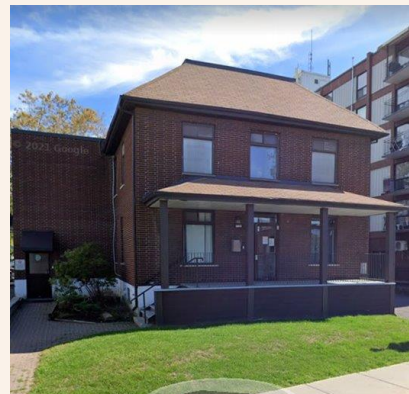
ÉQUIPE URCI

- chef de programme
- agent administratif
- éducateurs
- Assistants en réadaptation
- Collaboration avec les équipes externes

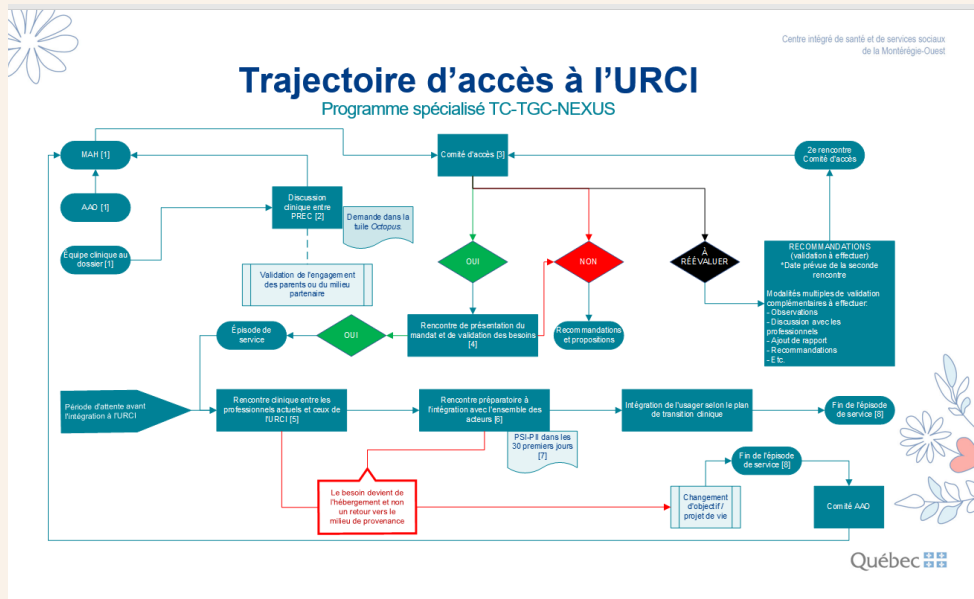
01 NOTRE URCI JEUNESSE

23 jeunes admis depuis son ouverture

- 8 usagers sont retournés dans leur milieu d'origine.
- 1 usagère déménagée en Estrie (hébergement mais objectif URCI atteint)
- 2 usagers en provenance de l'Estrie déménagé en RI (hébergement mais objectif URCI atteint)
- 1 usagère (hébergement mais objectif URCI atteint)
- 1 usager en évaluation à la maison Lily Butters (RAC)
- 1 usager à Tourbillon- Diapason (RAC)



02 TRAJECTOIRE URCI



03 PROFIL DE L'USAGER

Sexe: Masculin

Age: 11 ans

Intérêts

- apprécie les activités manuelles et de construction. Il fait preuve d'initiative, d'autonomie et de créativité dans ce domaine afin de réaliser ses projets.
- apprécie les activités sportives dont le vélo, la trottinette, l'overboard, le hockey. Grand intérêt pour les activités extérieures.
- apprécie partager des moments avec ses amis.
- intérêt pour les activités en communauté : goûter de nouveaux aliments; TAZ, laser tag, cinéma, pêche, go kart.
- Utiliser les écrans : télé, cellulaire, jeu vidéo.
- Se baigner.
- Son chien.

Forces :

- Avec le temps, capacité à créer des liens significatifs avec certains adultes et intervenantes.
- Répond bien au système de points et privilèges.
- Bonne participation dans le suivi individuel et tente de mettre en application les stratégies enseignées.
- Dans le contexte où il est supervisé, il présente de belles habiletés sociales.
- Capacité d'autocontrôle en fonction du milieu où il se trouve et de la supervision.
- Capacité d'introspection et réussit à aborder de lui-même des situations problématiques.
- Ouvert à expérimenter de nouvelles activités, de nouveaux intérêt.
- Désir de plaire, Attachant, Aimable, Autonome, Curieux, Travaillant, Imaginatif/ingénieux.
- Répond bien à l'humour.

Profil diagnostic:

TSA, TDAH, TOP, enjeux d'attachement, hypothèse de syndrome de Gilles de la Tourette.

CONTEXTE FAMILIAL ET SOCIAL

- La mère est monoparentale et à 2 enfants: Le jeune est le cadet de la fratrie.
- Contacts avec le père irréguliers depuis plusieurs années
- Contacts avec le conjoint de la mère à fréquence régulière
- Mère travaillant dans le domaine de l'immobilier
- usager ayant un ami comme voisin. Il arrive à l'occasion qu'ils effectuent des "mauvais coup" ensemble
- Des plaintes provenant du voisinage surviennent en lien avec les agissements du jeune homme.
- Mère craint pour la sécurité de sa fille et d'autrui, mais aussi pour l'usager qui a eu une altercation physique avec un homme du quartier.
- Mère s'étant auto signalé au niveau de la protection de la jeunesse. En attente d'une place à l'URCI et recevant des services de réadaptation, aucun signalement n'a été maintenu.
- aucune scolarisation depuis octobre 2023.

HISTORIQUES DES SERVICES

Services d'orthopédagogie
2021

début des services
au programme
TSA

Dx
TSA
mai 2022

mars 2023

Objectif afin d'augmenter la collaboration
dans les routines du matin pour se rendre
à l'école

Prise en
charge
prog.Nexus
Février
2024

Ajout TS
service de
1ere ligne
janvier 2024

Orientation vers le
programme Nexus
Octobre 2023

Demande URCI
acceptée
19 Février 2024

Arrivé à
l'URCI
25 mars 2024



SITUATION COMPORTEMENTALE




frapper dans les murs
menacer opposition
vandalisme vols
quitter sans permission
crier



04 OBJECTIFS URCI


Objectifs usager



Développer une attitude d'ouverture et collaboration envers tous les intervenants. (en vue d'une ré- intégration scolaire)

Dans tous, ses milieux, avec ou sans rappel de l'intervenant, l'utilisateur utilisera un moyen d'autorégulation ou une stratégie de résolution de problème visant à bien faire face à des situations pouvant entraîner une frustration sans manifester de comportements destructeurs, de violence et ce 100% du temps pendant 6 semaines consécutives.

Objectif mère



Appliquer de manière constante les interventions prévues (grille de points, grille de conséquences prévisibles, interventions lors des visites à l'URCI et/ou à la maison)

Étapes, moyens et stratégies pendant épisode URCI

Étapes	Moyens/Stratégies
Permettre aux intervenants, partenaires, famille de mieux comprendre le profil de l'utilisateur	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation du profil de l'utilisateur à l'équipe de l'URCI • Capsule auprès équipe URCI pour mise en place système de point • Point de chute entre tous les intervenants aux 2 semaines. (équipe externe et URCI)Présence de la mère à certaines rencontres
Établir un cadre clair ainsi que les attentes Se familiariser avec les rôles de chaque intervenant	<ul style="list-style-type: none"> • Rencontre de présentation des différents intervenants • mise en place d'un horaire dès l'intégration à l'URCI • Mise en place d'un système de point • Maintien des plans d'actions portés par équipe externe , travaillé avec le jeune • Planification des contacts avec la mère • maintien des suivis avec la mère 1x/semaine (TS) (équipe externe)

Étapes, moyens et stratégies pendant épisode URCI

Étapes	Moyens/Stratégies
Respecter le rythme de l'utilisateur tout en préservant le lien, même si cela inclut une distance avec la mère.	<ul style="list-style-type: none"> • Élaboration d'un plan d'intégration scolaire (débuté mi avril) • Tenter de comprendre le pourquoi l'utilisateur refuse les appels de sa mère, l'accompagner dans l'identification des sujets de conversation • Accompagner l'utilisateur en milieu scolaire par équipe URCI • planification d'activité estivale pour maintien d'une programmation stimulante et routinière (équipe URCI)
Enseignement à l'utilisateur de moyens d'autorégulation et stratégies de résolution de conflit	<p>Équipe externe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Débuter des ateliers du programme "mieux gérer ma colère" • Débuter les ateliers: inférences, théorie de l'esprit, notion de filtre • planification d'activités positives

05 ÉLÉMENTS CLÉS

Durée de réadaptation:
158 jours (5 mois)

Objectifs d'intervention:
Atteint

Éléments clés:

- Implication de la mère dans plusieurs rencontres
- Sensibilisation auprès de l'équipe URCI pour la mise en place du système de point et rôle de chacun des intervenants
- Mise en place de rencontre Interdisciplinaire entre le programme externe et équipe URCI aux 2 semaines
- Visites planifiées de la mère dans les lieux de l'URCI (coaching)
- Mise en place de sortie en communauté pour le jeune, la mère tout en étant accompagné d'un membre de l'URCI (diminution progressive de l'accompagnement)
- Collaboration avec le milieu scolaire pour maintenir une fréquentation scolaire dans l'école d'origine malgré la distance.
- Inscription dans 2 camps jour afin de travailler la routine du jeune durant l'été et favoriser une collaboration. (préparation au retour à l'école en septembre)

À ce jour:

- jeune scolarisé à temps pleins
- demeure au domicile de la mère
- 1ere ligne toujours impliquée et programme Nexus

TÉMOIGNAGES

Comment as tu trouvé ton passage à l'URCI?

Je ne ferais rien autrement

Changerais-tu quelque chose dans ton épisode à l'URCI?

Est ce que dans le futur si tu en sent le besoin tu retournerais à l'URCI ou le recommanderait?

J'ai trouvé ça difficile d'arriver et intégrer l'URCI, mais plus le temps avançait, plus que j'aimais ça et je me sentais bien.

Je recommanderais à un amis vivant des défis similaires d'aller à l'URCI puisque cela pourrait l'aider aussi.



Plan de la présentation

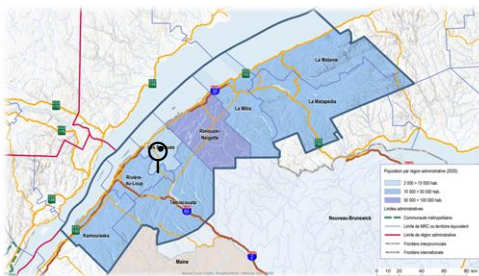
- 1 L'URCI jeunesse du Bas-Saint-Laurent
- 2 Le profil de Juliette
- 3 L'URCI jeunesse, un concept éprouvé



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

1 L'URCI jeunesse du Bas-Saint-Laurent



Direction de la transformation numérique,
de la géomatique et de la bureautique, mars 2025
© Gouvernement du Québec

L'URCI est située, sur un même étage, dans un pavillon dédié à la réadaptation comportementale intensive d'un immeuble ayant différentes missions.

POUR NOUS JOINDRE

♀ Adresse : 101-D, rue Collin
Saint-Cyprien (Québec) G0L 2P0



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

L'aménagement intérieur de l'URCI



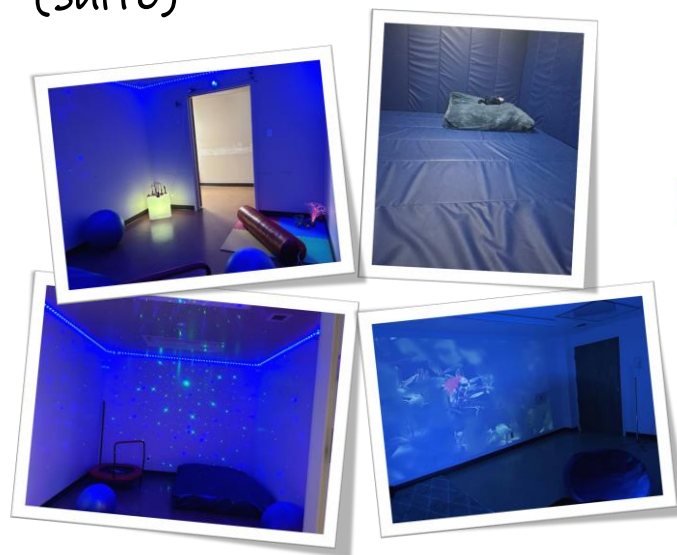
Salle d'apaisement *Bureaux (intervenant, professionnels et gestionnaire)* Buanderie Grande salle
Chambre individuelle (5)
Salle d'activité individuelle adjacente à la chambre des usagers (5)
Salon commun Salle sensorielle

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec



L'aménagement intérieur de l'URCI (suite)



Salle d'apaisement *Bureaux (intervenant, professionnels et gestionnaire)* Buanderie Grande salle
Chambre individuelle (5)
Salle d'activité individuelle adjacente à la chambre des usagers (5)
Salon commun Salle sensorielle

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec



Les infrastructures disponibles

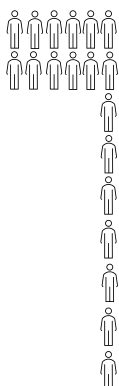
Salle d'entraînement
École à proximité
Aréna
Terrain de baseball
Cour extérieure avec modules de jeux
Terrain de soccer
Camp de jour à proximité
Piscine extérieure et jeux d'eau



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

L'équipe de l'URCI



Auxiliaires en santé et services sociaux (ASSS)

Techniciens en éducation spécialisée

Intervenant en pacification et sécurité

Psychoéducateur de l'équipe RCI

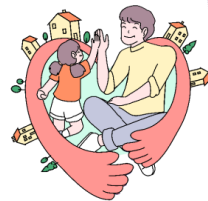
Orthophoniste de l'équipe RCI (Priorité URCI)

Travailleur social de l'équipe RCI

Ergothérapeute de l'équipe RCI (Priorité URCI)

Chef de service de l'URCI et de l'équipe régionale TC-TGC (RCI)

Agent administratif



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

2 Le profil de Juliette



Sexe : Féminin

Âge : 10 ans

Intérêts :

- Intérêts et sujets de discussion variés
- Aime jouer dehors
- Animaux
- « Stitch »

Forces :

- Belle relation avec l'adulte lorsqu'un lien est créé.
- Souhaite entrer en relation avec les autres jeunes de son âge.
- Lorsque ça vient d'elle, elle est capable de nommer ce qui la dérange et de revenir sur des situations vécues.

Profil dx :

Trouble du spectre de l'autisme (TSA), trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH), difficulté d'apprentissage, trouble d'opposition, syndrome Gilles de la Tourette (SGT), particularités sensorielles, difficulté d'attachement, trauma.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec 

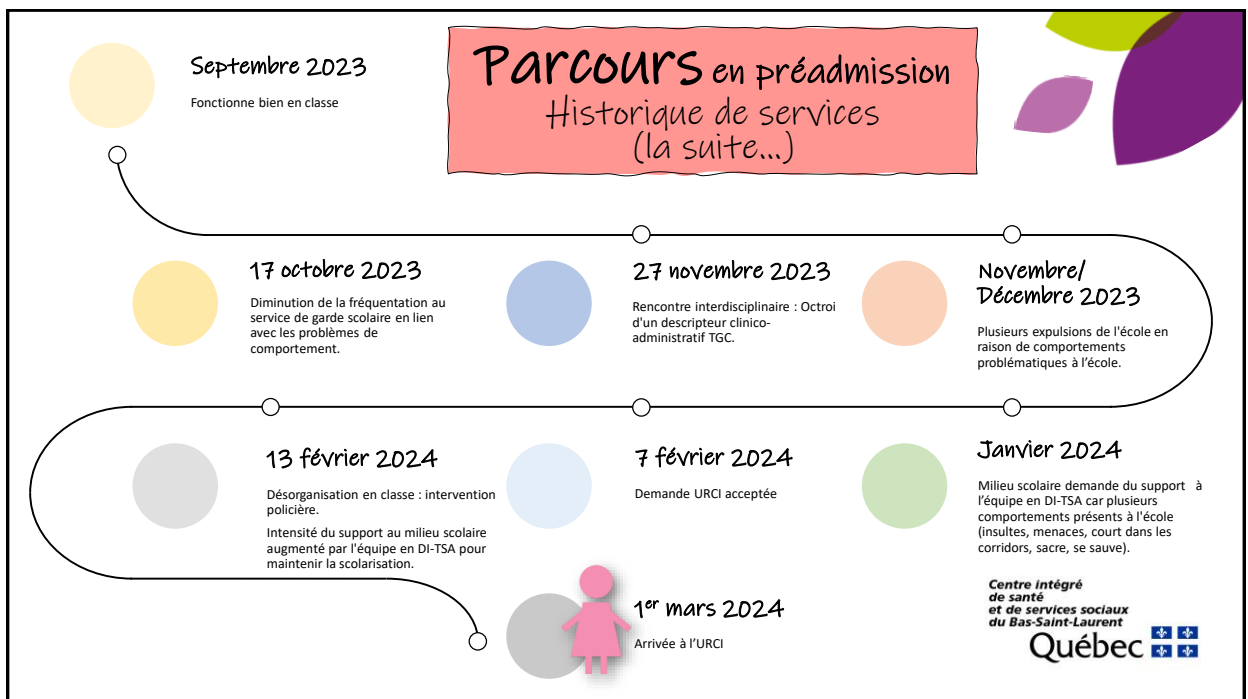
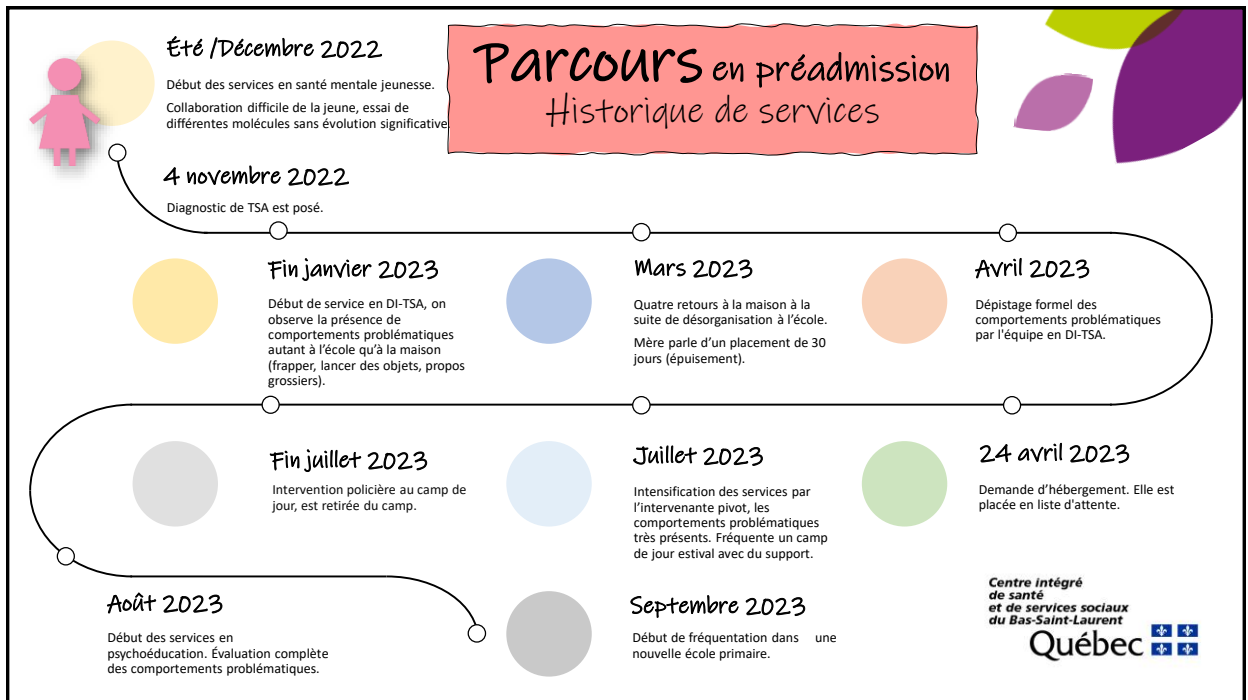
Le contexte familial et social - En préadmission

- La mère est monoparentale et a quatre enfants; la jeune concernée est la troisième de la fratrie.
- Le père est incarcéré.
- Les enfants ont été exposés à de la violence conjugale.
- La mère travaille à temps plein, mais fait face à des difficultés financières.
- Elle exprime du découragement et une démobilitation face aux suspensions scolaires répétées de sa fille.
- Les demandes de répit formulées par la mère ont été refusées en raison des comportements problématiques de sa fille.
- Des conflits importants opposent la jeune à son frère cadet, ce qui aggrave ses comportements agressifs.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec 

Atelier A4



L'objectif de réadaptation URCI en regard de la situation comportementale de Juliette



Hypothèse globale reliée à l'Analyse et l'intervention multimodale (AIWM)

En raison de ses enjeux d'attachement et de son trouble de l'opposition, la jeune réagit aux refus en manifestant son désaccord par des comportements agressifs, tels que frapper les intervenants ou lancer des objets dans leur direction afin de provoquer une réaction.

Objectif d'intervention

Elle utilisera des moyens alternatifs afin de demeurer dans le niveau 0-1 lors de refus de la part de l'adulte, et ce, à 80 % du temps d'ici 6 mois.

Étapes pour atteindre l'objectif

- ① Établir un cadre clair et sécurisant (enjeux d'attachement et trouble d'opposition).
- ② Permettre à tous les intervenants de l'URCI, à la famille et aux autres milieux de vie de comprendre le profil de l'usagère.
- ③ Enseigner à l'usagère des stratégies de gestion des émotions et de régulation.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

Les éléments clés – Généralisation dans les milieux de vie

Maison (Retour deux semaines après l'admission à l'URCI)



Plan de réintégration: Une fin de semaine sur deux, avec soutien renforcé de la TES à partir de juillet 2024. Augmentation progressive des nuitées durant l'été pour favoriser une réintégration complète.

Mesures de soutien: Proposition d'aménagements préventifs (PAMTGC) incluant l'installation d'une salle sensorielle à domicile et d'un horaire visuel pour faciliter la routine et l'organisation.

Accompagnement de la mère: Rencontre toutes les deux semaines (via Teams, téléphone ou en personne) pour faire le suivi des présences à la maison et l'évaluation des interventions et des stratégies mises en place.

Camp de jour



Plan d'intégration: D'abord, à mi-temps, puis à temps complet en raison des effets positifs observés. Présence constante d'un intervenant de l'URCI, bien que peu d'interventions aient été nécessaires. Elle préfère se référer à son moniteur au besoin et que les intervenants restent en retrait.

Mesures de soutien: Aménagement des activités pour répondre à ses besoins et adaptation si nécessaire. Accompagnement quant au développement des relations sociales avec d'autres enfants.

Accompagnement de la coordonnatrice: Présentation du profil et des besoins de la jeune.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent

Québec

Les éléments clés – Généralisation dans les milieux de vie

École (échange et collaboration tout au long de l'épisode URCI)



Mars à juin 2024 : Présence de la jeune en classe environ six fois (demi-journée) en présence de la TES de l'URCI.

Mars à avril 2024 : Maintien de la scolarisation via Teams, combinée à une heure de période scolaire par jour.

Mai à juin 2024 : Poursuite des activités scolaires à raison d'une heure chaque matin.

Septembre 2024: Rencontre d'arrimage en vue de l'intégration d'une nouvelle classe : Présentation personnalisée des documents et outils d'intervention. Présence de la TES de l'URCI en classe pour faciliter le transfert du lien et de la généralisation des interventions. Ajout de l'agent d'intégration résidentiel (AIR) pour support à l'équipe-école.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



Le bilan d'évolution

Améliorations observées chez Juliette

- Meilleure tolérance envers les autres jeunes.
- Renforcement de l'autocontrôle.
- Utilisation accrue des outils de gestion des émotions.
- Capacité améliorée à identifier et exprimer ses inconforts.
- Amélioration des relations familiales et augmentation des moments de qualité en famille.

Résultats

Durée de réadaptation : 206 jours (6 mois)

Objectif d'intervention : Atteint

Améliorations observées dans son environnement (humain et physique)

- Meilleure compréhension du profil de la jeune grâce aux observations et évaluations.
- Stratégies sensorielles utilisées de manière plus efficace, soutenues par un travail interdisciplinaire avec l'ergothérapeute.
- Implication accrue de la mère, qui se montre disponible, confiante et fière des progrès de sa fille.
- Reconnaissance de l'importance du lien de confiance pour accompagner la jeune et faciliter l'adoption des aménagements préventifs.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



La transition

- Révision du plan d'action multimodal en TGC (PAMTGC) et du plan de transition TGC (PTR-TGC) pour soutenir le retour à domicile.
- Poursuite de l'implication de l'équipe clinique de proximité, assurant la continuité des interventions.
- Maintien de l'intensité des services par l'équipe interdisciplinaire de proximité, selon les recommandations de l'URCI.
- Mise en place de modalités de répit pour soutenir le retour à la maison à long terme.
- Soutien à la famille offert via le programme « Chèque emploi service ».

URCI

Milieux de vie



Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



3 L'URCI jeunesse, un concept éprouvé

Contexte régional et impact de l'URCI jeunesse :

- Évolution de la situation de Juliette en parallèle avec plusieurs autres jeunes, en moins d'un an d'opération.
- Capacité d'accueil initiale de 3 lits, portée à 5 lits, avec possibilité d'un 6e lit temporaire via les séjours en milieu naturel.
- 11 jeunes admis en 11 mois, démontrant une forte demande et une réponse rapide du service.

Résultats significatifs :

- 6 demandes de placement évitées, grâce à l'intervention précoce et adaptée.
- 1 orientation en RAC évitée, permettant de maintenir un parcours plus souple et individualisé.
- 2 placements en RTF maintenus, favorisant un attachement sécurisant et évitant des milieux plus restrictifs et coûteux.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



Des enjeux observés – Du comité d'accès au processus de réadaptation

Facteurs influençant les interventions :

- Épuisement des proches ou demande d'aide tardive, rendant l'intervention plus complexe.
- Situations complexes (comorbidités, besoins multiples) ou peu documentées.
- Stabilité physique et cognitive du jeune, condition favorable à l'intervention.
- Mobilisation et collaboration des proches et partenaires à toutes les étapes (avant, pendant, après).
- Divergences de vision entre les proches, les partenaires et l'équipe pouvant nuire à la cohérence des actions.
- Consentement du jeune (14 ans et +) requis pour le partage d'information avec le milieu référent.
- Retour impossible dans le milieu référent, nécessitant des solutions alternatives.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



La conclusion

Effets positifs de l'intervention préventive :

- Amélioration de la qualité de vie des jeunes.
- Maintien de l'unité familiale et des liens d'attachement sécurisants avec les adultes significatifs.
- Prévention de l'épuisement parental, réduisant les risques d'arrêts de travail.
- Réduction des coûts pour le réseau de la santé et des services sociaux liés à l'hébergement à long terme.
- Prévention de la cristallisation des comportements problématiques, diminuant les risques d'admission en CRJDA ou en RAC.

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



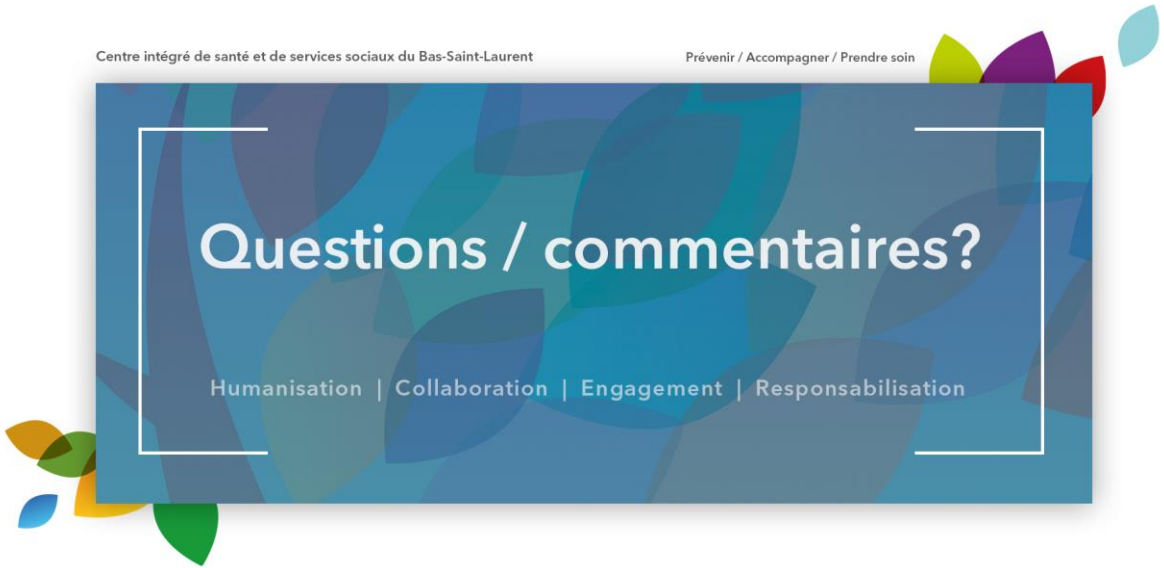
Atelier A4

Centre intégré de santé et de services sociaux du Bas-Saint-Laurent

Prévenir / Accompagner / Prendre soin

Questions / commentaires?

Humanisation | Collaboration | Engagement | Responsabilisation



Évaluation de l'atelier A4



COLLOQUE EN
TGC
12-13 juin 2025

Service québécois d'expertise en troubles graves du comportement
2021, avenue Union, bureau 870
Montréal (Québec) H3A 2S9

www.sqetgc.org/colloque2025

SQETGC

Service québécois d'expertise
en troubles graves du comportement

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec

Québec 