



Table des Matières

2	Message de la	/ . ! . !	. I	- 1 -1	and the second second	- / - /
3	IVIESSAME ME IA	nresidente	all consell	PT UII	directellin	denera

- 4 Vision, Mission et Valeurs Fondamentales
- 5 L'initiative Excellence par l'amélioration de la qualité (E-QIP)
- 6 Un autre Ride Don't Hide réussi!
 - Cliniques de traitement de la dépendance à accès rapide
- 9 Vivre à l'abri

8

- 10 Statistiques
- **11** Données financières

Conseil d'administration de l'ACSM-CT 2018-2019

Présidente
Sarah Stewart
Première Vice présidente
Christy Marinig

Deuxième Vice président Paul Crombeen **Trésorière**

Elizabeth Reid Membre de l'éxécutif

Norm Bolduc

Directeurs
Erin Cowan
Walter Cecchini
Amanda Coulas
Kelly Killins
Kelly-Ann O'Mara

Walter Cecchini (quitté ses fonction en mai 2019)

Message de la présidente du conseil et du directeur général



Paul Jaibert Directeur général

Pour l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM) de Cochrane-Timiskaming, l'année 2018-2019 a été marquée par des changements.

Le Conseil d'administration et l'équipe de la haute direction de l'ACSM de Cochrane-Timiskaming ont beaucoup changé. Sarah Stewart a accepté le rôle de présidente du Conseil en août 2018, après le départ de Sylvia Siemens. L'année a également été marquée par le recrutement d'un nouveau directeur après le départ de Clark MacFarlane vers l'ACSM de Grey Bruce. Le Conseil d'administration est heureux d'annoncer que Paul Jalbert assumera le rôle de directeur général. Paul a consacré sa carrière au secteur de la santé mentale. Sa capacité d'écouter et d'évaluer les problèmes en profondeur a rapidement impressionné les membres du comité de sélection. Le Conseil d'administration est convaincu que Paul saura diriger l'organisme dans l'écriture d'un nouveau chapitre. Nous sommes heureux d'accueillir de nouveaux membres du Conseil à la table. Ces personnes apportent une nouvelle perspective à notre travail.

Les histoires suivantes soulignent les réussites liées à la prestation de services visant à répondre aux besoins des personnes atteintes d'une maladie mentale. Nous renforçons nos capacités afin d'aller au-delà de la sensibilisation, en gagnant l'appui des gens pour concrétiser notre vision. Nous avons hâte de multiplier nos efforts partout dans les communautés, grâce à la mise en œuvre de programmes et de services novateurs qui abordent les besoins propres aux communautés locales de notre région.

Nous sommes reconnaissants de l'engagement continu de nos donateurs, des personnes qui nous appuient, du personnel et des gens que nous servons. Toutes ces personnes contribuent à éliminer la mécompréhension de la maladie mentale qui empêche les gens d'obtenir et d'offrir de l'aide. Ensemble, nous créerons des communautés d'entraide au sein desquelles tout le monde se sent inclus.



Jaian Javan

Sarah Stewart Présidente du conseil



Notre vision

Une collectivité qui fait de la santé mentale un élément clé du bien-être.

Notre mission

La mission de l'ACSM de Cochrane-Timiskaming est d'aider les personnes vivant avec la maladie mentale ou touchées par la maladie mentale en leur donnant le soutien et les services nécessaires dans leur cheminement vers une vie heureuse et satisfaisante, tout en faisant de la sensibilisation et de la promotion des droits afin de créer des collectivités accueillantes où chaque personne peut vivre pleinement.

Nos valeurs

Acceptation: Nous accueillons tous les organismes qui donnent de l'espoir à chaque personne.

Compassion: Nous agissons avec compassion, cohérence et responsabilité.

Accessibilité: Nous fournissons des services accessibles, que ce soit sur le plan de la langue, de la culture, de la géographie ou des capacités physiques.

Responsabilité: Nous sommes pleinement responsables envers tous les partenaires.

Confidentialité: Nous garantissons la confidentialité et la protection des renseignements personnels.

Collaboration: Nous bâtissons des relations solides avec tous nos partenaires en vertu des principes d'intégrité, de respect et de dignité.

Qualité: Nous mettons continuellement en place des services et des relations de qualité grâce à l'éducation, aux nouvelles approches et aux meilleures pratiques.

Région desservie par la filiale:

Temiskaming Shores, Englehart, Kirkland Lake and Timmins

L'initiative Excellence par l'amélioration de la qualité (E-QIP)

Le comité d'excellence par l'amélioration de la qualité (E-QIP) continue à améliorer les processus et les procédures de l'organisme dans le but de répondre aux besoins des clients en matière de gestion de cas – santé mentale.

Au cours de l'année écoulée, le comité s'est penché sur les quatre domaines clés suivants:

- 1. Gestion de cas santé mentale: L'équipe de gestion de cas santé mentale de Timmins met à l'essai un processus de prestation de services qui commence dès l'arrivée du client à l'Association canadienne de la santé mentale filiale de Cochrane-Timiskaming (ACSM-CT) et qui se termine lorsqu'il n'a plus besoin des services de la filiale. Selon les dernières statistiques, le nouveau mode de prestation de services contribue à réduire les temps d'attente et le temps passé à l'accueil ainsi qu'à réduire le nombre d'employés par client. Pendant la mise à l'essai de cette approche à Timmins, le comité ne perd pas de vue la nécessité de répondre aux besoins des clients de Kirkland Lake, New Liskeard et de Englehart aux prises avec des problèmes de dépendance.
- 2. Principes qui guideront la prestation des services: Afin d'appuyer la prise de décisions, on a établi les principes ci-dessous, qui serviront à guider la prestation des services.
 - a. Aider le client dès que possible
 - **b.** Dans la mesure du possible, faire en sorte que ce soit toujours le même membre du personnel qui s'occupe du client
 - c. À la fin du rendez-vous, donner au client des devoirs et des conseils
 - d. Établir des contacts de suivi si le client est sur la liste d'attente
 - e. Cadrer le plan de rétablissement en fonction de l'évaluation

- **f.** Le plan de rétablissement guide l'approche de rétablissement
- g. Examiner + Planifier + Faire + Évaluer = DORR= DARE = PR = PFEA
- h. Approche qui tient compte des traumatismes
- 3. Terminologie: L'uniformité de la terminologie facilitera la communication au sein de l'organisme. Par exemple, aux trois emplacements offrant des services de gestion de cas en ce qui a trait aux services de toxicomanie et de santé mentale, on utilisera le terme ACCÈS pour décrire le processus de dépistage et d'évaluation des besoins des clients potentiels.
- 4. Optique d'amélioration de la qualité: Le modèle d'amélioration E-QIP et le cycle PFEA (Planifier, Faire, Étudier, Agir) est utilisé pour apporter divers changements proposés par le comité d'E-QIP. On s'attend à ce que l'organisme continue à utiliser ce modèle pour mettre en œuvre des changements au sein de l'organisme.

Tandis que l'initiative E-QIP tire à sa fin, le comité d'E-QIP reprendra sa structure initiale en tant que comité de documentation. Voici les priorités du comité pour les prochains mois:

- a. Mettre à l'essai deux tablettes (Surface Pro) afin d'améliorer la prestation des services et l'efficacité de la documentation
- Élaborer des méthodes uniformes de vérification du personnel par les gestionnaires afin de soutenir les membres du personnel
- **c.** Utiliser les mêmes formulaires à tous les emplacements
- d. Disséminer et maintenir ce qui résulte des changements mis à l'essai par le comité d'E QIP

Un autre Ride Don't Hide réussi!



Les fonds de Ride Don't Hide ont été utilisés par nos ergothérapeutes pour soutenir des personnes qui n'avaient pas les moyens de se procurer des dispositifs d'assistance ou des services médicaux ou qui n'étaient pas admissibles à d'autres sources de financement.»

Ride Don't Hide est une activité annuelle de financement. En 2018, notre objectif était de 15 000 \$ et grâce à l'appui de nos participantes et participants et de nos commanditaires, nous l'avons dépassé. Nous avons amassé la somme de 17 973 \$

Le financement de cette activité aide considérablement la clientèle de l'Association canadienne de la santé mentale (ACSM). Les fonds de Ride Don't Hide ont été utilisés par nos ergothérapeutes pour soutenir des personnes qui n'avaient pas les moyens de se procurer des dispositifs d'assistance ou des services médicaux ou qui n'étaient pas admissibles à d'autres sources de financement. Nous avons loué du matériel pour des personnes qui venaient de subir une chirurgie, aidé à procurer de l'équipement de sécurité à des personnes à risque dans leur



propre résidence et financé des soins de pieds pour des personnes diabétiques dont la santé était à risque.

Les fonds de Ride Don't Hide ont également servi au groupe de jeunes adultes. Ce groupe réunit chaque semaines des jeunes qui sont en fin d'adolescence, dans la vingtaine ou au début de la trentaine qui apprennent ensemble à cuisiner des repas sains et abordables. En plus de leur permettre d'acquérir une compétence de vie importante, le repas est une façon essentielle d'attirer des personnes que nous ne rejoignons pas autrement. L'argent de Ride Don't Hide a servi à acheter les ingrédients pour le repas de la semaine.

Merci aux commanditaires de Ride Don't Hide pour cet événement spectaculaire!





























St.Cyr and Associates Insurance and Financial Services



Cliniques de traitement de la dépendance à accès rapide



Nous avons la chance de travailler avec des organismes communautaires dont les équipes sont passionnées, dévouées et enthousiastes.» Les cliniques de traitement de la dépendance à accès rapide (RAAM) du district de Timiskaming offrent un accès facile aux patientes et patients qui veulent obtenir un traitement pour un trouble de l'usage d'une substance. Ces cliniques ont été mises en place pour répondre à la crise des opioïdes dans nos collectivités, mais elles offrent également des soins pour traiter les dépendances à d'autres substances.

Ces cliniques offrent un bref counselling, prescrivent des médicaments (dont des médicaments anti-accoutumance à l'alcool et de la buprénorphine ou suboxone pour un trouble de l'usage d'opioïdes) et réfèrent les patientes et patients aux programmes communautaires de traitement.

C'est l'ACSM-CT qui a été désignée comme agence responsable des sites satellites pour le district de Timiskaming dont ceux de Temiskaming Shores, Kirkland Lake, Englehart et les collectivités environnantes. Chaque site est relié à un centre; notre centre à nous, c'est North Bay. Ces centres offrent du soutien, des fonds et de l'encadrement en matière de responsabilité.

Nous avons la chance de travailler avec des organismes communautaires dont les équipes sont passionnées, dévouées et enthousiastes : le Centre de santé communautaire du Témiskaming (CSCT), Mino M'shki-ki (équipe autochtone de santé familiale) et l'équipe d'Englehart Family Health qui forment le cœur de notre partenariat. Les services sont en place et la plupart de nos partenaires voient déjà la clientèle des cliniques de traitement de la dépendance à accès rapide ou pourront la recevoir très bientôt.

Une partie de la planification des cliniques de traitement de la dépendance à accès rapide est d'engager davantage la collectivité à développer rapidement sa capacité et son aptitude afin que plusieurs fournisseurs soient en mesure d'offrir des services médicaux à accès rapide pour traiter la dépendance. Nous nous pencherons également sur la mise en place de services de suivi pour les personnes qui reçoivent des traitements de la dépendance, sur l'élaboration d'un plan de communication pour informer la collectivité que ces services sont disponibles et sur les liens pour y référer les patientes et patients.

Vivre à l'abri

Vivre à l'abri a été créé par des partenaires communautaires pour réduire l'itinérance dans la ville de Timmins et travailler à l'éliminer. L'organisme offre des services facilement accessibles aux personnes à risque ou à celles qui se retrouvent en situation d'itinérance. Vivre à l'abri est situé au 27, rue Cedar Nord et l'Association canadienne de la santé mentale de Cochrane-Timiskaming en a été un partenaire clé en codirigeant les rénovations et en supervisant directement le personnel.

En janvier 2018, Vivre à l'abri a ouvert un refuge de nuit qui se veut un lieu sécuritaire où manger et dormir. Le nombre de client n'a cessé d'augmenter depuis l'ouverture. Depuis janvier, Vivre à l'abri a ouvert 12 chambres de transition au troisième étage pour soutenir les personnes qui sont en voie de passer de l'itinérance à un logement permanent. Un centre de jour a également été mis en place en collaboration avec d'autres fournisseurs de services pour rejoindre une clientèle qui n'est peut-être pas prête à se présenter dans des bureaux officiels pour demander des services.

Depuis avril 2019, Vivre à l'abri est pleinement incorporé et complètement indépendant de toute autre agence dans son fonctionnement quotidien. Cela permettra de s'assurer que la question de l'itinérance demeure bien au cœur des activités de Vivre à l'abri.

Utilisation des services

2018-19	Contacts individuels	Séjour pour la nuit	Soutien individuel Centre de jour
Avril 2018	949	243	55
Mai 2018	1 213	235	52
Juin 2018	1 478	287	76
Juillet 2018	1 624	320	64
Août 2018	1 040	196	65
Septembre 2018	1 551	293	72
Octobre 2018	1 485	293	62
Novembre 2018	1 191	279	53
Décembre 2018	1 238	311	55
Janvier 2019	1 270	431	48
Février 2019	977	250	39
Mars 2019	986	273	46
Total	15 002	3 411	687

Statistiques



Programmes de santé mentale

Financés par le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est

2 223 personnes servies

40 585 consultations offertes en personne

14 360 consultations offertes au téléphone



Justice pour la jeunesse

Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires

5 personnes servies

33 consultations offertes en personne

8 consultations offertes au téléphone



Soins primaires

Financés par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée

146 personnes servies

834 consultations offertes en personne

514 consultations offertes au téléphone



Programmes de justice

Ministère des Services à l'enfance et des Services sociaux et communautaires

165 personnes servies

1 741 consultations offertes en personne

652 consultations offertes au téléphone



L'initiative d'aide aux sans-abri

Financée par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée

225 personnes servies

112 consultations offertes en personne

172 consultations offertes au téléphone



Housing support TMSK

Financé par le Conseil d'administration des services sociaux du district de Timiskaming

117 personnes servies

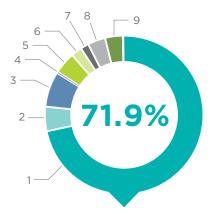
408 consultations offertes en personne

506 consultations offertes au téléphone

Données financières

l'ACSM de Cochrane-Timiskaming Année se terminant le 31 mars 2019

Sources de Revenus



Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est

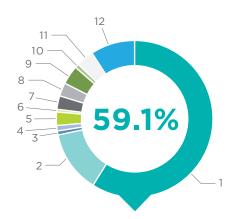
1	•	Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est	10 478 832 \$	71.9%
2	•	Ministère de la santé et des soins de longue durée	709 663 \$	4.9%
3	•	Autres organismes du gouvernement provincial	1 050 786 \$	7.2%
4	•	Donations	65 009 \$	0.4%
5	•	Revenu de location	648 849 \$	4.4%
6	•	Amortissement d'apports reportés affectés aux immobilisations	317 412 \$	2.2%
7	•	Gouvernement fédéral	231 665 \$	1.6%
8	•	Conseil d'administration des services sociaux	544 264 \$	3.7%
9	•	Intérêts et autres revenus	536 399 \$	3.7%

Total 14 582 879 \$

L'évolution du Chiffre D'affaire



Dépenses



Gestion de cas, counseling et traitement en santé mentale et intervention en cas de crise

1	•	Gestion de cas, counseling et traitement en santé mentale et intervention en cas de crise	8 701 300 \$	59.1%
2	•	Équipe de traitement communautaire dynamique	1 872 548 \$	12.7%
3	•	Clinique communautaire de santé mentale	122 230 \$	0.8%
4	•	Intervention précoce en cas de psychose	170 992 \$	1.2%
5	•	Soutien au tribunal de la santé mentale	381 995 \$	2.6%
6	•	Loisirs sociaux et soutien par les pairs	117 616 \$	0.8%
7	•	Services psychogériatriques	378 061 \$	2.6%
8	•	Traitement des dépendances	429 016 \$	2.9%
9	•	Logement	577 453 \$	3.9%
10	•	Promotion de la santé et éducation connexe	118 276 \$	0.8%
11	0	Location commerciale	518 863 \$	3.5%
12	•	Lutte contre la violence faite aux femmes	1 342 332 \$	9.1%

Total 14 730 682 \$

Le rapport de l'auditeur indépendant est disponible sur demande.



Association canadienne pour la santé mentale Cochrane-Timiskaming La santé mentale pour tous



CMHA Succursale Cochrane-Timiskaming

👄 www.cmhact.ca | 🕧 @CMHACochraneTimiskaming | ♡ @CMHACochraneTim

Contactez-Nous

Bureau Timmins

201-330, avenue Second, Timmins (Ontario) P4N 8A4 705-267-8100

Bureau Kirkland Lake

5, rue Kirkland Ouest, Kirkland Lake (Ontario) P2N 1N9 705-567-9596

Bureau Englehart

63, 5e rue, Englehart (Ontario) P0J 1H0 (705) 544-1971

Bureau New Liskeard

20, rue May Sud, New Liskeard (Ontario) P0J 1P0 705-647-4444

