

# PROJET CLINIQUE 2007-2010

## Constat suite aux rencontres-bilan

### RÉSEAU LOCAL DE SERVICE CSSS DE THÉRÈSE-DE BLAINVILLE

#### ACCÈS – CONTINUITÉ – QUALITÉ DES SERVICES

CIBLES TRANSVERSALES	CIBLES JEUNESSE*	CIBLES PERSONNES ADULTES	CIBLES PERSONNES ÂGÉES*
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Améliorer la connaissance des services dispensés CSSS-RLS</li> <li>2. Améliorer l'accès aux services médicaux de première ligne</li> <li>3. Offre de services optimale : services généraux/cliniques-aide</li> <li>4. Services lors de problèmes complexes</li> <li>5. Analyse différenciée selon les sexes (ADS)</li> <li>6. Approche intégrale intégrée à la pauvreté</li> <li>7. Promotion et prévention de la santé</li> <li>8. Tolérance zéro face à la violence</li> <li>9. Transport pour accès aux services et activités</li> <li>10. Entretien ménager</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Améliorer services 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne</li> <li>2. Accessibilité aux services intégrés en périnatalité et petite enfance 0-5 ans</li> <li>3. Dépistage précoce retard de développement : accès aux services de diagnostic et augmenter l'appui pendant l'attente des services de 2<sup>e</sup> ligne</li> <li>4. Continuum pour jeunes en difficulté et famille</li> <li>5. Continuum DI-TED</li> <li>6. Continuum en réadaptation physique</li> <li>7. Continuum santé mentale 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne</li> <li>8. Continuum en dépendances</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Continuum santé mentale 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne</li> <li>2. Accessibilité à l'équipe de crise</li> <li>3. Prévention du suicide</li> <li>4. Continuum en dépendances</li> <li>5. Continuum pour déficience intellectuelle : abus, négligence et violence</li> <li>6. Diminuer les situations de handicaps des personnes ayant une déficience physique</li> <li>7. Ressource d'hébergement transitoire pour les hommes et les femmes en difficulté</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Services en promotion et prévention</li> <li>2. Repérage précoce</li> <li>3. Proches aidants</li> <li>4. Hébergement</li> <li>5. Diminuer le recours à l'urgence</li> <li>6. Continuum en déficience physique</li> </ol>

#### TRAVAUX À POURSUIVRE

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Accès aux services : clientèle malentendante</li> <li>✓ Accès à un médecin</li> <li>✓ Connaissance des services</li> <li>✓ Transport</li> <li>✓ Recrutement de bénévoles</li> <li>✓ Logement social</li> <li>✓ Lien avec les GMF</li> <li>✓ Accès aux services en langue anglaise</li> <li>✓ Formation en DI-TED</li> <li>✓ Accès aux services</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Continuum santé mentale 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne</li> <li>✓ Continuum en dépendances – de 21 ans</li> <li>✓ Camps de jour</li> <li>✓ Répit pour DI-TED</li> <li>✓ Centre d'abandon du tabac</li> <li>✓ Suivi des demandes de services scolaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Continuum santé mentale 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> ligne</li> <li>✓ Dépendance</li> <li>✓ Offre de service en DI-TED</li> <li>✓ Ressources pour DI-TED</li> <li>✓ Abus/négligence/violence en DI-TED</li> <li>✓ Hébergement d'urgence</li> <li>✓ Hébergement court terme</li> <li>✓ Arrimage de services en DI-TED avec le Florès quant aux critères d'âge</li> <li>✓ Évaluation diagnostique en DI-TED</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Développement d'un centre de jour répondant mieux aux besoins</li> <li>✓ Répit</li> <li>✓ Hébergement</li> <li>✓ Entretien ménager</li> <li>✓ Partenariats Proches aidants</li> </ul>
--	--	--	--

\*La clientèle en déficience physique est suivie par la direction des services à la jeunesse de 0-21 ans si scolarisée ou de 0-18 ans si non scolarisée et par la suite, elle est suivie par la direction des services aux personnes âgées.