

PLAN STRATÉGIQUE POUR 2015-2020

1. Introduction

Au cours des six dernières années, la croissance sans précédent de la demande en services de santé mentale pour les enfants et les jeunes a créé une situation de crise dans l'Est de l'Ontario qui ne peut être ignorée. Ce que l'on pensait être une simple période d'augmentation est devenue la nouvelle norme, et nous devons nous adapter à ce défi croissant.

L'augmentation spectaculaire et soutenue de la demande concerne tous les secteurs – les soins d'urgence, les services d'hospitalisation, les services de consultation externe (ambulatoires) et les services communautaires –, et notre système de santé mentale est actuellement utilisé à la limite de ses capacités. Le CHEO et le Royal ont fait de leur mieux pour réagir, mais il est essentiel d'adopter une nouvelle vision pour orienter l'avenir de nos services.

C'est pourquoi nous avons créé le plan stratégique pour 2015 à 2020. Il s'agit du premier plan qui oriente les services de soins de santé mentale partagés du CHEO et du Royal depuis 2000. Il fournit le cadre qui permettra de nous adapter à l'évolution du milieu de la santé mentale des enfants et des jeunes, afin de répondre à la demande par des moyens novateurs et collaboratifs ainsi que d'offrir en temps opportun des soins de santé mentale efficaces, de grande qualité et fondés sur des données probantes.

Depuis quinze ans, le CHEO et le Royal travaillent en partenariat pour offrir des services spécialisés en psychiatrie et en santé mentale aux enfants et jeunes de la région. Nous avons décidé de remanier nos services partagés sous le nom de **Partenariat jeunes esprits en santé**, afin de refléter ce que nous cherchons à offrir à la collectivité : **des soins et recherches d'experts pour de jeunes esprits en santé**.

2. Sommaire exécutif

« Il est temps de faire un changement majeur. » – Personnel du CHEO et du Royal

Le plan stratégique des services partagés du CHEO et du Royal a été établi grâce à une importante collaboration, en s'appuyant sur les suggestions de 800 intervenants, dont des employés, médecins, fournisseurs de soins communautaires, enfants, jeunes et familles. Leur message était clair quant à ce qu'ils attendent de nous :

- Améliorer l'accès aux services.
- Réduire les temps d'attente.
- Offrir des services plus efficaces en temps opportun.
- Combler les écarts relevés dans la prestation de services.
- Collaborer avec les partenaires communautaires.
- Mettre en place un solide système de services de santé mentale pour les enfants, les jeunes et les familles.

C'est ce que ce plan vise d'accomplir. Il a été conçu pour nous permettre de répondre aux besoins de la collectivité tout en nous efforçant de faire mieux à chaque nouvelle étape, en centrant toutes nos activités sur les patients et les familles. Le plan comporte les quatre principaux objectifs suivants:

- Des soins et une expérience de qualité pour les patients
- Partenariats communautaires
- Résultats, responsabilisation et recherche
- Engagement du personnel, des médecins et des stagiaires

Chaque objectif intègre les principales stratégies et mesures de mise en œuvre. Au cours des cinq prochaines années, nous allons surveiller et mesurer l'incidence des changements apportés, ainsi que partager un bulletin de rendement annuel avec les enfants, les jeunes, les familles, les organismes et la collectivité.

3. La situation courante

« Nous témoignons d'une demande sans précédent. » – Personnel du CHEO et du Royal

- Augmentation de 75 % dans les visites d'urgence en santé mentale au CHEO entre 2010 et 2015.
- 1 000 enfants et jeunes en attente de services de traitements en consultation externe (ambulatoires) au CHEO.
- Le Royal a constaté des tendances similaires chez les enfants et jeunes qui font appel à ses services, notamment un nombre croissant de clients hospitalisés et de demandes de consultation, ainsi que l'augmentation des maladies mentales plus graves chez les jeunes, y compris davantage de jeunes présentant des symptômes de psychose.
- La principale façon d'hospitaliser les enfants ou les jeunes est l'admission via les services d'urgence (lorsqu'ils sont en situation de crise).
- Les services destinés aux enfants de moins de 12 ans continuent de diminuer.
- Les services destinés aux enfants de moins de 5 ans sont insuffisants pour répondre à la demande.
- Il y a des difficultés au niveau de la transition des jeunes vers les services pour adultes.

4. Relever le défi

« J'ai besoin de soins qui font une plus grande différence. » – Un jeune

En Ontario, un jeune sur cinq âgé de moins de 19 ans a des problèmes de santé mentale. Les recherches ont démontré que l'intervention précoce est essentielle pour améliorer la santé des enfants, des jeunes et des familles aux prises avec des problèmes de santé mentale. Mais compte tenu que la demande croissante en matière de services épuise les ressources disponibles dans notre région, il existe encore de longues listes d'attente malgré les changements importants mis en œuvre par le CHEO et le Royal pour régler les problèmes relevés.

La décision d'établir un plan stratégique a été prise à la suite d'une révision externe des Services spécialisés en psychiatrie et en santé mentale (SSPSM-EJ) du CHEO et du Royal, qui a été effectuée en novembre 2013. Les circonstances ont considérablement changé depuis l'établissement du dernier plan en 2000, ce qui entraîne beaucoup de frustration chez les enfants, les jeunes et les familles cherchant à obtenir des services en temps opportun à l'échelle de nos programmes. De plus, nos partenaires souhaitent améliorer les communications ainsi que la collaboration et renforcer les capacités de la collectivité afin de réduire la dépendance sur les services hospitaliers. Le personnel, les médecins et les étudiants souhaitent également se sentir davantage engagés et mieux soutenus dans leurs rôles respectifs.

Ces pressions démontrent qu'il est réellement temps de faire un changement. Nos organismes sont en mode de réaction et tentent de gérer cette nouvelle réalité, il est maintenant temps de prendre du recul pour mieux nous tourner vers l'avenir et d'élaborer un nouveau plan pour transformer nos services. Ce plan permettra d'améliorer l'accès, de réduire les temps d'attente, de combler les principaux écarts des services et, en collaboration avec nos partenaires, de mettre en place un solide continuum de services de santé mentale pour les enfants, les jeunes et les familles.

« Travaillons ensemble de façon plus intelligente et proactive. » – Partenaire communautaire

5. La création du plan

D'octobre 2014 à mars 2015, le CHEO et le Royal ont travaillé ensemble à l'élaboration du nouveau plan stratégique de cinq ans. Leur examen était orienté par ces questions clés :

- Qu'est-ce qui a changé depuis notre dernier plan en 2000?
- Quelle a été l'incidence de ces changements sur les programmes du CHEO et du Royal?
- Quels sont les problèmes ou écarts, et pourquoi?
- Comment pouvons-nous combler ces écarts et régler ces problèmes?
- Quels changements spécifiques devons-nous mettre en œuvre?
- Quelles stratégies novatrices et fondées sur des données probantes peuvent orienter notre avenir?

6. Processus d'élaboration du plan stratégique

Octobre – novembre 2014

- Établissement de l'équipe de direction du projet, de son mandat et de la structure de responsabilisation.
- Approbation par les équipes de haute direction du CHEO et du Royal de la charte de projet A3 détaillant les objectifs, les calendriers, la portée, les activités et les résultats visés du projet.
- Mise sur pied d'un Comité consultatif des partenaires communautaires avec les principaux intervenants communautaires, afin de fournir une orientation et des conseils.
- Création d'un plan de consultation communautaire complet et de la liste des intervenants internes et externes, y compris : les patients et les familles; le personnel et les médecins du CHEO et du Royal; les fournisseurs de soins communautaires (intervenants médicaux et non médicaux); les organismes de santé et les bailleurs de fonds.
- Définition des méthodes de collecte de données : groupes de discussion, consultations sous forme de tables rondes, sondages et entrevues individuelles.
- Conduite de sondages auprès des jeunes et familles – le sondage a été élaboré en consultation avec le Réseau Ado – Conseil consultatif des jeunes (*Youth Advisory Council*) du CHEO. Le sondage a été distribué à grande échelle par l'entremise des sites Web et des réseaux sociaux des organismes, ainsi que via les fournisseurs communautaires.

Novembre 2014 – février 2015

- Conduite de 46 groupes de discussion avec 585 participants qui devaient réfléchir aux questions suivantes :
 - Quels sont les aspects réussis du Programme de santé mentale du CHEO et du Programme de psychiatrie pour les jeunes du Royal?
 - Quelles sont les possibilités d'amélioration actuelles et futures?
 - Que devrait-on inclure dans le plan stratégique pour améliorer les services de santé mentale destinés aux enfants, aux jeunes et aux familles?

- 200 réponses reçues au sondage effectué auprès des jeunes et parents.
- Conduite d’entrevues individuelles avec les familles et les fournisseurs de soins primaires.
- Plus de 800 personnes ont contribué aux données pendant cette étape de la recherche.
- Examen en ligne des recherches d’évaluation en santé mentale et auprès d’autres programmes canadiens pour aider à déterminer les meilleures stratégies d’amélioration.

Mars – juin 2015

- Les données recueillies ont été analysées et le sommaire détaillé des thèmes a été compilé, y compris les principaux thèmes relevés dans les sondages effectués auprès des jeunes et des parents.
- Le sommaire a été présenté et a fait l’objet d’une discussion entre : Alex Munter, président et directeur général du CHEO; George Weber, président et directeur général du Royal; les vice-présidentes de l’équipe de direction du Partenariat jeunes esprits en santé et le Comité consultatif des partenaires communautaires.
- Les thèmes ont été consolidés et intégrés dans la documentation, et toutes les informations ont été examinées afin d’établir le plan stratégique.
- L’ébauche du plan stratégique a été communiquée au personnel et aux médecins du CHEO et du Royal ainsi qu’aux principaux organismes de santé mentale pour les enfants et les jeunes et aux partenaires communautaires.
- La rétroaction a été intégrée afin de produire le plan final.

7. Objectifs, stratégies et mesures du plan stratégique

OBJECTIF 1 : Des soins et une expérience de qualité pour les patients

Offrir un accès en temps opportun à des soins de grande qualité et faire participer les enfants, les jeunes et les familles à titre de partenaires

Stratégie 1 : Améliorer l’accès pour les patients et leur flux dans le système

Les jeunes, les familles et les fournisseurs de services ont fait part de leurs préoccupations à l’égard des longs temps d’attente pour accéder aux services de consultation externe (services ambulatoires). Ils aimeraient aussi voir un meilleur équilibre entre les services d’évaluation et de traitement.

Mesure	
1	Mettre en œuvre un modèle optimal pour offrir un meilleur accès aux services et assurer des soins plus efficaces. Piloter l’approche Choix et partenariats (<i>Choice and Partnership Approach, CAPA</i>) dans les services de consultation externe du CHEO et du Royal en 2015-2016.
2	Relever et mettre en œuvre les meilleures pratiques et interventions psychosociales pour les enfants, jeunes et familles qui attendent de recevoir des services spécialisés.
3	Collaborer avec les principaux organismes de santé mentale pour les enfants et les jeunes à l’élaboration de plans de soins cliniques et déterminer comment le Partenariat jeunes esprits en santé s’inscrit dans ces plans de soins, afin de s’assurer de répondre aux besoins des populations mal desservies.

Stratégie 2 : Faire participer les enfants, les jeunes et les familles à leurs soins

Les jeunes et les familles souhaitent se faire entendre et participer à leurs soins afin de devenir

partenaires dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des services et des soutiens.

Mesure	
1	Déterminer et établir des procédés/un cadre de travail qui favorisent une expérience de soins exceptionnelle aux enfants, jeunes et familles dans les services du CHEO et du Royal.
2	Collaborer activement avec les enfants, les jeunes, les familles et les tuteurs/aidants à la planification et à la conception d'améliorations du système, ainsi qu'à la mise en œuvre du plan stratégique.
3	Établir de solides relations avec les groupes dirigés par des familles afin d'appuyer activement les familles et les tuteurs/aidants.
4	Aider les parents et les tuteurs/aidants à naviguer dans le système des services de santé mentale et de traitement de la toxicomanie pour adultes, afin de favoriser la santé de l'ensemble de la famille.

Stratégie 3 : Améliorer les soins d'urgence en psychiatrie pour les enfants et les jeunes

Nous devons assurer une meilleure coordination à l'échelle de la région et avec tous les organismes afin d'établir un plan de services intégré pour les enfants, les jeunes et les familles qui vivent une situation de crise en santé mentale, y compris avec le CHEO, le Royal, les hôpitaux régionaux, les services de police et les services d'intervention pour les urgences en santé mentale. Nous devons aussi améliorer nos interventions d'urgence auprès des enfants et des jeunes ayant des troubles de toxicomanie, des problèmes de santé mentale et/ou des troubles concomitants.

Mesure	
1	Établir un nouveau modèle fondé sur des données probantes pour l'évaluation et le traitement des urgences psychiatriques chez les enfants et les jeunes, ce qui pourrait comprendre la mise en place de lits de 48 heures pour la stabilisation d'une crise de santé mentale, une clinique de traitement pour l'automutilation, une clinique de soins d'urgence, ainsi que l'utilisation novatrice de la télémédecine pour communiquer avec les services d'urgence des hôpitaux communautaires.
2	Collaborer activement avec les principaux organismes de santé mentale pour les enfants et les jeunes ainsi que les autres organismes du RLISS, y compris les services d'urgence des hôpitaux, les services de police, les partenaires dans le secteur de l'éducation ainsi que les services d'urgence du CHEO, afin de créer des plans de soins régionaux destinés aux enfants, aux jeunes et aux familles qui vivent une situation de crise en santé mentale. Piloter un projet de collaboration novateur entre le Réseau télémédecine Ontario (RTO) et les services d'urgence de l'Hôpital communautaire de Cornwall en 2015-2016.
3	En 2015-2016, élaborer et mettre en œuvre des stratégies pour identifier et traiter les jeunes atteints de troubles de toxicomanie, de problèmes de santé mentale et/ou de troubles concomitants dans les services d'urgence psychiatrique et médicale.

Stratégie 4 : Comblent les écarts relevés dans la prestation de services

Dans le cadre de nos consultations, nous avons systématiquement relevé les écarts dans la prestation de services, notamment : le manque de services destinés à la petite enfance; aux enfants et aux jeunes ayant des troubles de toxicomanie; aux enfants et aux jeunes ayant des problèmes de santé mentale et/ou des troubles concomitants; aux jeunes sans-abri ainsi qu'aux jeunes ayant des démêlés avec la justice.

Les jeunes, les familles et les fournisseurs de soins ont également déterminé les domaines cliniques à améliorer, notamment les services aux jeunes atteints de maladie mentale grave ou ayant vécu un

traumatisme, ainsi que les services destinés aux enfants et adolescents du système de protection de la jeunesse.

En collaboration avec les principaux organismes de santé mentale pour les enfants et les jeunes ainsi que les fournisseurs de soins communautaires, nous allons :

Mesure	
1	Élaborer des interventions fondées sur les meilleures pratiques pour les enfants âgés de 5 ans et moins qui sont atteints de problèmes de santé mentale graves ainsi que leur famille.
2	Rétablir des lits dédiés en santé mentale pour les enfants au CHEO en 2015-2016.
3	Établir la priorité des besoins ainsi que des traitements et services fondés sur des données probantes à l'échelle du Partenariat jeunes esprits en santé à l'intention de : <ul style="list-style-type: none"> • les enfants et jeunes ayant des troubles de toxicomanie, des problèmes de santé mentale et/ou des troubles concomitants, et travailler en vue de devenir une main d'œuvre capable de prendre en charge les troubles concomitants; • les jeunes sans-abri; • les jeunes qui ont des démêlés avec la justice.
4	Mettre en œuvre des méthodes novatrices à l'échelle du Partenariat jeunes esprits en santé dans les domaines suivants : <ul style="list-style-type: none"> • le traitement des maladies mentales graves chez les enfants et les jeunes; • les services destinés aux enfants et aux jeunes ayant un trouble lié à un traumatisme; • les services destinés aux enfants et aux jeunes du système de protection de la jeunesse; • les services destinés aux enfants et aux jeunes ayant reçu un diagnostic mixte; • les services destinés aux enfants et aux jeunes ayant un trouble alimentaire.

Stratégie 5 : Offrir des services adaptés à la culture

Le Partenariat jeunes esprits en santé doit faire appel à une stratégie proactive pour collaborer de manière efficace avec différentes communautés et avec les populations à risque. Nous devons nous assurer que tous les enfants et les jeunes ont accès à une gamme complète de services, de traitements et de soutiens de grande qualité, quels que soient leur origine, leur patrimoine, leur expérience ou leurs circonstances.

Mesure	
1	Collaborer avec les représentants des populations prioritaires, y compris les communautés francophones, les collectivités des Inuits et des Premières nations, les communautés ethnoculturelles ainsi que les enfants et jeunes GLBTT, afin de créer un plan pour nous assurer que le personnel a la compétence culturelle nécessaire et que les soins sont pertinents ainsi qu'adaptés à la culture.
2	S'assurer que les soins tiennent compte des traumatismes à l'échelle des services.
3	Élaborer une stratégie d'approche proactive pour rejoindre les enfants et les jeunes des populations à risque.

Stratégie 6 : Utiliser la technologie de manière plus efficace

Il existe plusieurs occasions pour améliorer et accroître l'utilisation de la technologie afin d'améliorer

l'accès aux services et d'intégrer de nouvelles approches aux soins, aux traitements, à la continuité des soins et à la communication.

Mesure	
1	Accroître l'utilisation de la technologie, p. ex. le RTO et les technologies électroniques, afin d'améliorer les soins cliniques à l'échelle des services du CHEO et du Royal.
2	Accroître l'utilisation de la technologie afin de rejoindre les enfants et les jeunes à l'échelle de la zone que nous desservons, y compris dans les communautés rurales.

OBJECTIF 2 : Partenariats communautaires

Améliorer les réseaux avec les médecins de la communauté et les fournisseurs de soins communautaires pour assurer une meilleure collaboration et renforcer les capacités

Stratégie 1 : Établir des relations intersectorielles avec les fournisseurs de soins communautaires

Le Partenariat jeunes esprits en santé doit renforcer les relations avec les partenaires à l'échelle des secteurs des services de santé mentale pour les enfants et les jeunes, des services de santé, de l'éducation, du système de justice pour les jeunes et du système de protection de la jeunesse. Il s'agit du moment idéal pour redéfinir les relations, préciser les protocoles et créer des plans de soins en collaboration.

Mesure	
1	Faire participer activement les principaux organismes de santé mentale pour les enfants et les jeunes à l'élaboration de plans de santé mentale communautaires.
2	Renforcer et continuer de soutenir les activités de prévention ciblées.
3	Améliorer les modèles de soins partagés entre nos services et les médecins de la communauté.
4	Améliorer les modèles de soins partagés entre nos services et les fournisseurs de soins communautaires.
5	Mettre sur pied des communautés de pratique fondées sur les modalités et les recherches connexes.

Stratégie 2 : Renforcer les capacités par l'éducation, l'échange des connaissances et la consultation

Les fournisseurs de soins communautaires jouent un rôle essentiel dans le dépistage des signes et symptômes précoces de problèmes de santé mentale chez les enfants et les jeunes. Le Partenariat jeunes esprits en santé doit renforcer ce lien en échangeant l'expertise de chaque côté.

Mesure	
1	Établir en collaboration un <i>plan de mise en pratique des connaissances</i> afin d'améliorer les compétences et les connaissances des fournisseurs de soins communautaires.
2	Mettre en œuvre les meilleures pratiques en matière de méthodes d'enseignement afin de partager l'expertise avec les fournisseurs de soins communautaires.

Stratégie 3 : Améliorer les transitions de soins

Le Partenariat jeunes esprits en santé doit mettre en place une meilleure planification des transitions

aux points critiques du continuum des soins.

Mesure	
1	Faire participer activement les responsables du Partenariat jeunes esprits en santé à l'élaboration de plans de santé mentale communautaires.
2	Mieux adapter nos transitions pour les enfants, les jeunes et les familles dans les services du CHEO et du Royal.
3	Accroître l'efficacité des transitions de soins par la collaboration avec les fournisseurs de soins communautaires.
4	Accroître la capacité de transition des jeunes plus âgés atteints d'une maladie psychiatrique grave vers les services pour adultes.

Stratégie 4 : Renforcer la communication

Le Partenariat jeunes esprits en santé doit communiquer de manière plus efficace tant au sein de nos programmes qu'avec la collectivité.

Mesure	
1	Utiliser des séances de discussion ouverte, des tables rondes (« World Cafés ») et d'autres méthodes de communication novatrices pour faire participer tous les intervenants et assister à des séances similaires organisées par les fournisseurs de soins communautaires.
2	Établir le bulletin de rendement du Partenariat jeunes esprits en santé pour présenter un rapport officiel sur les progrès du plan stratégique.
3	Établir un <i>plan de mise en pratique des connaissances</i> en collaboration avec les fournisseurs de soins communautaires.

OBJECTIF 3 : Résultats, responsabilisation et recherche

S'axer sur les résultats cliniques, la responsabilisation du système et la recherche

Stratégie 1 : Renforcer l'efficacité et la responsabilisation

Les services du Partenariat jeunes esprits en santé doivent être aussi efficaces et rentables que possible. Pour ce faire, il faut établir des attentes et des indices de référence normalisés, ainsi qu'une stratégie intégrée à l'échelle des services pour mesurer les résultats et l'efficacité.

Mesure	
1	En collaboration avec les partenaires, bâtir un système d'indicateurs de résultats signalés par les patients.
2	Déterminer le modèle optimal d'évaluation des programmes du Partenariat jeunes esprits en santé.
3	Utiliser les données d'évaluation pour renseigner la prise de décisions au niveau des patients, des organismes et de la collectivité.
4	Établir des indicateurs de rendement clés pour régulièrement surveiller et fournir des rapports sur les progrès du Partenariat jeunes esprits en santé vers l'atteinte de ses objectifs et résultats visés, ainsi que prendre les mesures et faire les modifications nécessaires pour assurer le succès du plan stratégique.

5	En fonction des données fournies par les indicateurs de rendement clés, poursuivre l'amélioration continue des soins et des opérations.
----------	---

Stratégie 2 : Optimiser l'efficacité pour offrir des soins de grande qualité

Le Partenariat jeunes esprits en santé doit assurer la gestion responsable et efficace des ressources pour offrir des services de façon rentable à l'échelle du continuum des soins. Nous devons nous assurer que nos ressources sont alignées avec nos priorités stratégiques, ainsi que trouver de nouvelles possibilités de financement.

Mesure	
1	Réaffecter les ressources financières et humaines pour répondre aux priorités stratégiques.
2	Trouver des sources de financement pour appuyer les nouveaux services et combler les écarts cliniques, y compris en plaidant pour obtenir de nouvelles sources de financement.
3	Faire pression auprès des réseaux et des organismes, p.ex. : Partenaires pour la santé mentale, afin d'assurer la parité dans les ressources de santé mentale destinées aux enfants, aux jeunes et aux familles.

Stratégie 3 : Intégrer la recherche dans la pratique clinique

La recherche est trop souvent considérée comme une activité qui se déroule en dehors de la sphère des soins cliniques. Nous devons accroître la sensibilisation afin de coordonner la collecte de données continue aux premières lignes, puisqu'il s'agit de la meilleure façon de s'assurer que la pratique clinique est efficace et efficiente.

Mesure	
1	Établir le plan de recherche du Partenariat jeunes esprits en santé et promouvoir la recherche en fonction de ces priorités.

Stratégie 4 : Améliorer la recherche clinique collaborative à l'échelle des activités du Partenariat jeunes esprits en santé

Le Partenariat jeunes esprits en santé ne possède pas de programme de recherche coordonné. Cela entraîne une redondance et la concurrence entre les projets de recherche du CHEO et du Royal. Il y a de nombreuses occasions ratées de faire avancer la science en collaboration par des moyens qui bénéficieraient aux deux établissements ainsi qu'aux familles que nous desservons collectivement.

Mesure	
1	Élaborer un plan de communication pour les recherches en cours dans les deux établissements.
2	Mettre en place une politique de réciprocité entre les comités d'éthique de la recherche du CHEO et du Royal.
3	Créer une « banque d'idées » afin d'établir un répertoire d'idées de recherche proposées par le personnel et les médecins. Ces idées seraient à la disposition des chercheurs qui auraient le temps de les transformer en projets de recherche.
4	Élaborer une base de données partagée des résultats constatés chez les patients à l'échelle des activités du Partenariat jeunes esprits en santé.

OBJECTIF 4 : Engagement du personnel, des médecins et des stagiaires

Engager et soutenir notre personnel, nos médecins, nos étudiants et nos stagiaires

Stratégie 1 : Améliorer l'environnement de travail et veiller à la sécurité des patients, des familles et du personnel

Le personnel, les médecins, les étudiants et les stagiaires souhaitent travailler dans un milieu sain et sécuritaire, qui est axé sur l'amélioration de la sécurité des milieux cliniques, l'engagement du personnel dans la prise de décisions et le soutien des employés au moyen d'initiatives de mieux-être.

Mesure	
1	Clarifier les attentes liées aux rôles ainsi que les descriptions des fonctions et éliminer la redondance des tâches.
2	S'assurer que le personnel et les médecins exercent pleinement leurs fonctions et leurs compétences.
3	Établir un indicateur de rendement clé pour faire le suivi de la sécurité, et l'améliorer à l'échelle des activités du Partenariat jeunes esprits en santé.
4	Élaborer un plan de formation en compétence culturelle destiné au personnel, aux médecins et aux stagiaires.
5	Revoir et améliorer les stratégies visant le mieux-être du personnel, des médecins, des étudiants et des stagiaires.

Stratégie 2 : Mettre à profit l'éducation pour promouvoir et appuyer le plan stratégique

Le personnel, les médecins, les étudiants et les stagiaires souhaitent améliorer l'accès aux ressources, à l'éducation et à la formation pour offrir aux enfants, aux jeunes et aux familles une prestation de soins de grande qualité et fondée sur des données probantes.

Mesure	
1	Donner de l'enseignement sur le plan stratégique à l'ensemble du personnel, aux médecins, aux étudiants et aux stagiaires.
2	Créer un processus qui permettra d'assurer que les demandes de formation du personnel et des médecins s'alignent avec les objectifs du Partenariat jeunes esprits en santé.
3	Renforcer les connaissances sur les meilleures pratiques cliniques dans le cadre du Partenariat jeunes esprits en santé.
4	Établir une culture d'apprentissage continu, d'amélioration des compétences et de participation active de l'équipe.

8. Comment mesurer le changement?

Il ne suffit pas d'avoir un plan. Au cours des cinq prochaines années, nous allons surveiller et mesurer l'incidence des changements apportés. Pour veiller à la responsabilisation du Partenariat jeunes esprits en santé, nous allons préparer un bulletin de rendement annuel afin de partager nos progrès avec les organismes, les enfants, les jeunes, les familles et la collectivité. Nous mettrons en place des structures internes pour favoriser l'atteinte des objectifs et les progrès à l'égard des mesures. Nous allons engager notre personnel, nos médecins, nos patients, nos familles et les fournisseurs de soins communautaires dans la conception et la mise en œuvre de ces changements.

9. Remerciements

Merci à tous les individus et les organismes qui ont participé au processus d'élaboration de ce plan. Votre ouverture d'esprit, votre passion et vos idées de changement ont contribué à la création de ce plan et de notre vision pour améliorer les soins de santé mentale de nos enfants et de nos jeunes.

Nous souhaitons aussi remercier tous les enfants, les jeunes et les familles qui ont partagé leurs expériences et nous ont raconté leurs histoires.

Équipe de direction du projet

Karen Tataryn, directrice du Programme de santé mentale du CHEO

D^{re} Kathleen Pajer, cheffe du Service de psychiatrie du CHEO, présidente du Comité exécutif du Partenariat jeunes esprits en santé

Christine Slepanski, directrice des Services de soins aux patients, Programme de psychiatrie pour les jeunes, le Royal

D^{re} Smita Thatte, directrice clinique, Programme de psychiatrie pour les jeunes, le Royal

Shannon Watson, gestionnaire de projet

Comité consultatif des partenaires communautaires

Responsables de l'équipe du projet et membres d'office

Susan Richardson, vice-présidente du CHEO, Soins aux patients et Programmes provinciaux

Joanne Bezzubetz, vice-présidente du Royal, Services de soins aux patients

Haute direction

Alex Munter, président et directeur général, CHEO

George Weber, président et directeur général, le Royal

Vice-présidentes, le CHEO et le Royal

Pour obtenir de plus amples informations : www.cheo.on.ca ou www.leroyal.ca.