

Centre de santé et de services sociaux
de la Montagne



Centre affilié universitaire

Rapport annuel 2008-2009



PROGRAMME RÉGIONAL D'ACCUEIL ET
D'INTÉGRATION DES DEMANDEURS D'ASILE

> Centre de santé et de services sociaux

DE LA MONTAGNE



TABLE DES MATIÈRES

Mot de la direction	3
Mandat	4
Clientèle	4
• Profil	
• Provenance	
• Répartition par territoire	
• Mineurs non accompagnés	
Centres d'hébergement.....	10
Services sociaux.....	11
• Données	
• Faits saillants	
Services de santé.....	16
• Données	
• Faits saillants	
Projections 2009-2010	18
Ententes formelles	19
Liste des acronymes.....	20

MOT DE LA DIRECTION

Pour la troisième année consécutive, le PRAIDA a connu une forte hausse de clientèle. Cet afflux de demandeurs d'asile, majoritairement ressortissants du Mexique et d'Haïti, a maintenu notre personnel, nos ressources et nos partenaires sous forte pression.

Malgré ces conditions difficiles, le Service a été en mesure de répondre aux besoins de sa clientèle en obtenant les ajustements nécessaires de ses ressources humaines et matérielles grâce aux réponses rapides de sa direction générale.

La hausse de clientèle et la complexité des demandes de services ont permis de resserrer les liens entre le PRAIDA et son réseau de partenaires institutionnels et non gouvernementaux afin de résoudre les obstacles inhérents à ces situations notamment l'émission de documents temporaires attestant le statut de demandeur d'asile qui a facilité l'accès aux services gouvernementaux et la mise sur pied de couloirs express pour traiter les situations prioritaires.

En dépit de cette gestion de l'urgence, le PRAIDA a réussi à assurer sa contribution aux volets de son mandat enseignement, formation, recherche, promotion et prévention.

En outre, le PRAIDA a poursuivi des activités de développement visant un meilleur encadrement des familles d'entraide auprès des mineurs non accompagnés. Une démarche d'exploration a été initiée en vue de mettre sur pied un foyer de groupe spécifique aux besoins des mineurs non accompagnés.

De surcroît, le PRAIDA a assuré, en étroite collaboration avec les directions de la santé publique et des services courants du CSSSDLM, les interventions nécessaires pour endiguer des situations socio-sanitaires au YMCA et à CDN.

Le PRAIDA a également contribué au projet de réforme du CSSSDLM en santé mentale en proposant un mécanisme de référence de la clientèle des demandeurs d'asile dans le processus du guichet d'accès de la première ligne de santé mentale de notre CSSS.

Toutes les instances intervenant auprès des réfugiés ont conjugué leurs volontés afin d'assurer la meilleure réponse à leurs besoins. Nous réitérons nos remerciements à tous nos partenaires pour leur soutien au PRAIDA et leur franche collaboration pour la résolution des situations qui ont parsemé nos interventions durant la période de référence. Nous tenons particulièrement à remercier le Projet Refuge de la Mission communautaire de Montréal qui a mis rapidement sur pied deux sites d'hébergement d'urgence pour les hommes vulnérables suite à la fermeture d'une de nos principales ressources d'hébergement.

La direction exprime finalement sa gratitude auprès de son personnel pour son engagement, son enthousiasme, sa créativité et sa courtoisie envers la clientèle.

M. Claude Malette
Directeur du PRAIDA
CSSS de la Montagne

MANDAT

Au sein du CSSS de la Montagne, en vertu d'un mandat régional, le PRAIDA répond aux besoins des demandeurs d'asile sur le territoire du Québec en vertu de l'article 80 de la Loi sur la santé et les services sociaux.

Le PRAIDA offre:

- des services de santé et des services sociaux aux demandeurs d'asile et aux personnes en besoin de régularisation de statut d'immigration.
- des expertises et du soutien aux organismes publics et communautaires auprès de cette clientèle.
- des services de formation et recherche.

CLIENTÈLE*

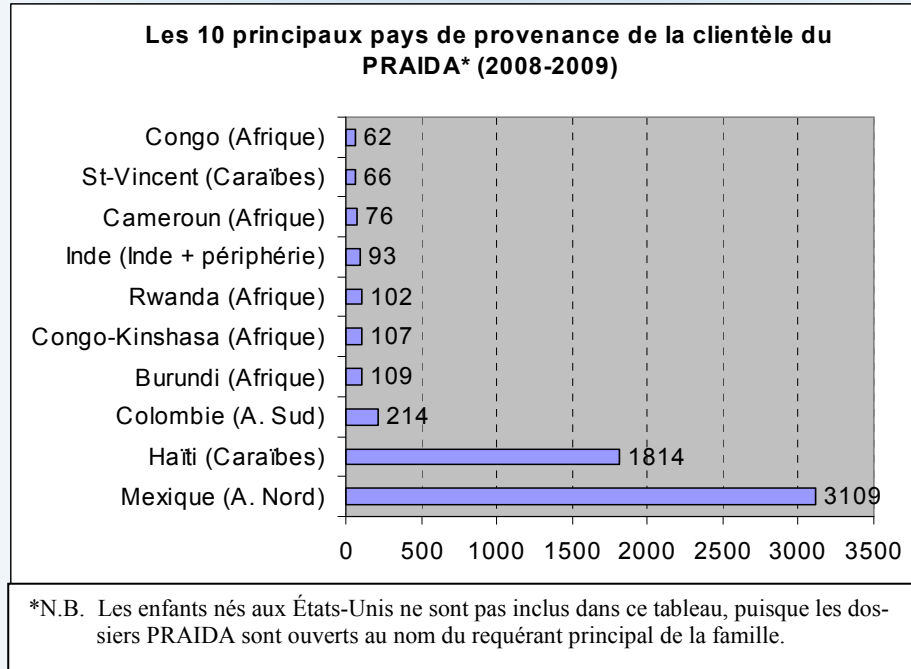
PROFIL DES CLIENTS DU PRAIDA

- Personnes désireuses de demander le statut de réfugié, mais qui ne se sont pas encore présentées à l'immigration
- Demandeurs d'asile avec ou temporairement sans la couverture médicale du PFSI
 - Demandeurs en processus de revendication du statut de réfugié
 - Demandeurs d'asile refusés par la CISR:
 - En préparation de leur départ volontaire ou de leur renvoi du Canada
 - En processus de révision judiciaire à la Cour fédérale
 - En demande d'ERAR à la CIC (évaluation des risques avant renvoi)
 - En demande de résidence permanente pour considérations humanitaires
 - Sous pays moratoire (suspension indéfinie du renvoi)
- Personnes autres que les demandeurs d'asile en situation de régularisation de leur statut par voie de demande d'ERAR ou de résidence permanente pour considérations humanitaires

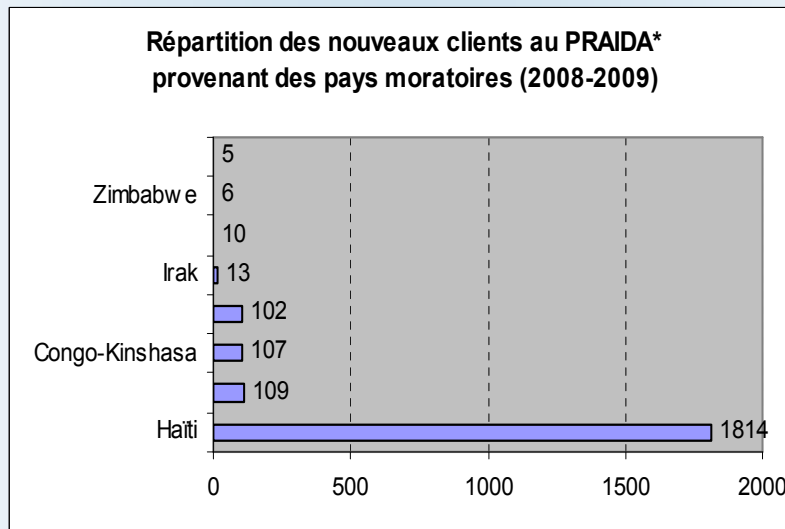
NB: Il est à noter que le soutien financier et/ou l'hébergement ne sont offerts qu'aux demandeurs d'asile.

Provenance

Voici les **10 pays en tête de liste de provenance** des demandeurs d'asile au PRAIDA en 2008-2009 confirmant la tendance observée ces dernières années: la clientèle provient majoritairement du Mexique et d'Haïti.



Les ressortissants des **pays moratoires** (dont la revendication au statut de réfugié a été refusée mais dont l'exécution du renvoi dans leur pays est suspendue indéfiniment en raison de l'instabilité qui y prévaut) demeurent au Canada pour une durée indéterminée et avec un statut indéfini occasionnant divers problèmes liés à l'incertitude quant à leur avenir, l'incapacité de réunir les membres de leur famille et divers autres obstacles à leur intégration au Québec. Au PRAIDA la Prise en charge assure les services psychosociaux et les liens avec les services médicaux à cette clientèle qui se vulnérabilise progressivement.

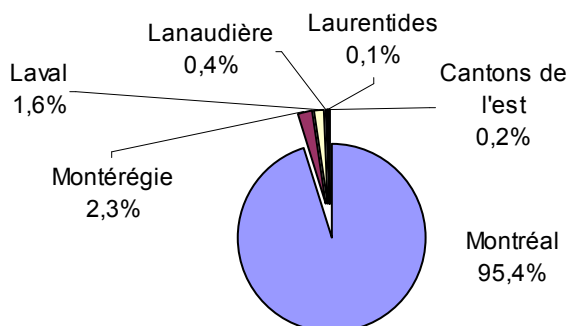


Répartition par territoire

Usagers distribués selon le territoire CLSC
(2008-2009)

Métro	11,9%
Côte-des-Neiges	9,5%
Saint-Laurent	7,7%
Montréal-Nord	7,1%
Saint-Michel	6,1%
Ahuntsic	4,8%
Rosemont	4,4%
Saint-Léonard	3,9%
Parc-Extension	3,8%
Lasalle	3,2%
Snowdon	3,0%
Hochelaga-Maisonneuve	3,0%
Bordeaux-Cartierville	2,8%
Notre-Dame-de-Grâces	2,7%
Saint-Louis-du-Parc	2,2%
Montréal - Centre-Sud	1,9%
Villeray	1,9%
Mercier-Ouest	1,8%
Lachine	1,7%
Longueuil-Est	1,3%
Verdun	1,3%
Saint-Henri	1,1%
Montréal - Centre-Ville	1,1%
Plateau Mont-Royal	1,0%
Anjou	1,0%
Rivière-des-Prairies	0,9%
Petite Patrie	0,9%
Côte-Saint-Luc	0,8%
Saint-Paul	0,8%
Chomedey	0,6%
Mercier-Est	0,6%
Pierrefonds	0,6%
Pont-Viau	0,6%
Pointe-aux-Trembles	0,4%
Longueuil-Ouest	0,4%
Brossard - Saint-Lambert	0,4%
Mont-Royal	0,3%
Duvernay	0,3%
Dollard-des-Ormeaux	0,2%
Saint-Hubert	0,2%
Lac Saint-Louis	0,2%
Les Moulins	0,2%
Pointe-Saint-Charles	0,2%
Sainte-Rose-de-Laval	0,2%
L'Assomption	0,1%
Autres municipalités	0,1%

Répartition des nouveaux clients PRAIDA* selon la région de résidence (2008-2009)



*Les données ne tiennent compte que de la personne au nom de laquelle le dossier est ouvert.

Usagers distribués selon le territoire CLSC
(2008-2009)

Châteauguay-Mercier	0,1%
Thérèse - De Blainville	0,1%
Saint-Constant - La Prairie	0,1%
Sherbrooke	0,1%
Drummond	0,1%
Les Maskoutains	0,1%
Vaudreuil-Soulanges	0,1%
La Rivière-du-Nord - Mirabel*	0,0%
D'Autray	0,0%
Gatineau	0,0%
Lajemmerais	0,0%
Saint-Bruno - Beloeil	0,0%
Chambly-Carignan-Marieville	0,0%
Deux-Montagnes - Mirabel	0,0%
Granby-Shefford-Bromont	0,0%
Hull	0,0%
Québec - Basse-Ville	0,0%
Québec - Haute-Ville	0,0%
Saint-Jean-sur-Richelieu	0,0%

*N.B. Les territoires de CLSC dont la répartition d'usagers est établie à 0% ont moins de cinq usagers PRAIDA.

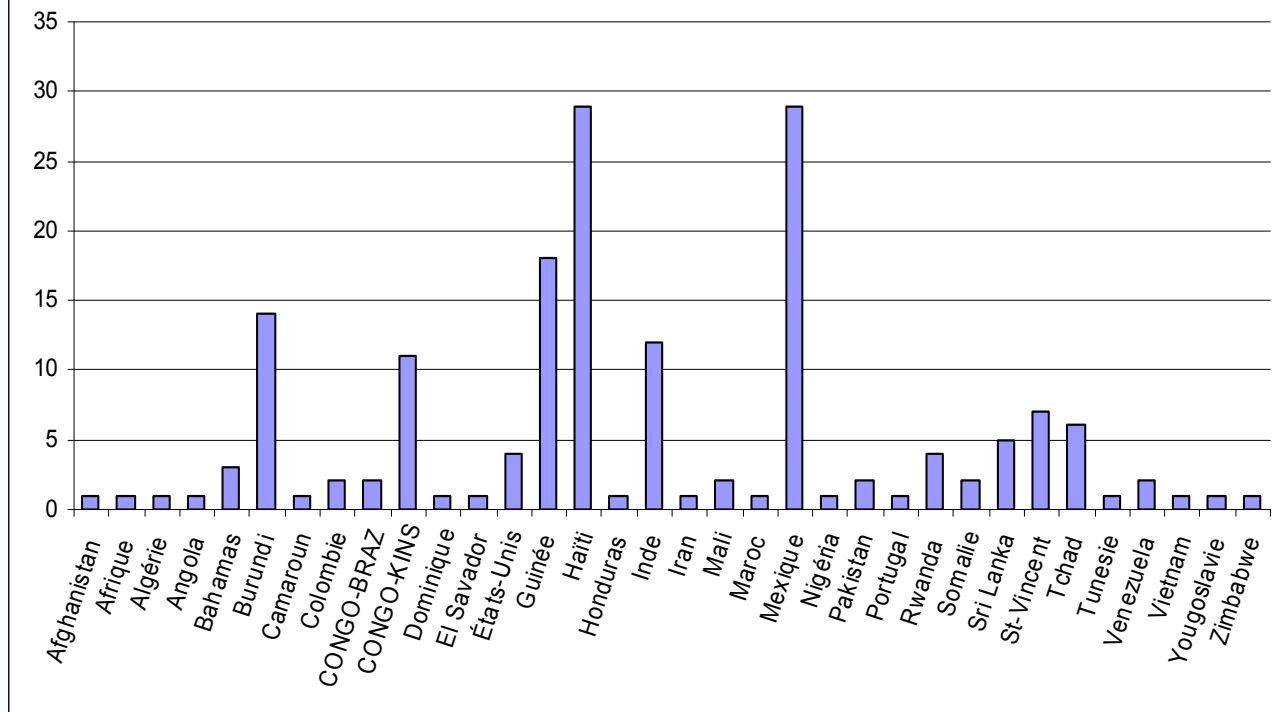
Profil des mineurs non accompagnés

Les mineurs non-accompagnés sont des jeunes demandeurs d'asile âgés de moins de 18 ans, séparés de leurs deux parents et qui se retrouvent sur le territoire sans adulte légalement responsable. La responsabilité du PRAIDA à l'égard des mineurs non-accompagnés est d'assurer leur prise en charge depuis l'arrivée jusqu'à l'obtention de la résidence permanente. Cette prise en charge a de spécifique qu'elle doit s'articuler simultanément entre deux aspects déterminants de la vie du jeune revendicateur soit les besoins psychosociaux et ceux de l'immigration.

La complexité du travail avec cette clientèle réside, entre autres, dans le fait que ce sont des jeunes qui vivent des deuils importants soit celui des parents, du pays, du statut, du milieu social et qui doivent simultanément entamer des démarches pour régulariser leur statut à l'immigration.

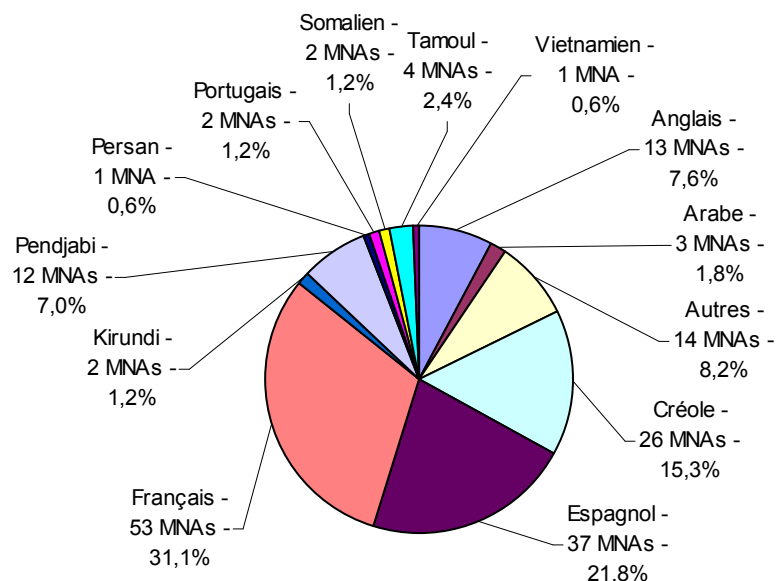
Nombre d'utilisateurs MNA en avril 2008	149
Nombre d'utilisateurs MNA transférés au Centre Jeunesse durant l'année	12
Nombre d'utilisateurs MNA devenus majeurs durant l'année	67
Nombre de fermeture de dossier d'utilisateurs MNA durant l'année	40
Nombre de nouveaux utilisateurs MNA suivi depuis avril 2008	140
Nombre d'utilisateurs MNA en mars 2009	170
Nombre d'utilisateurs MNA traité au total d'avril 2008 à mars 2009	289

Nombre de mineurs non accompagnés au PRAIDA selon le pays d'origine
(mars 2009)

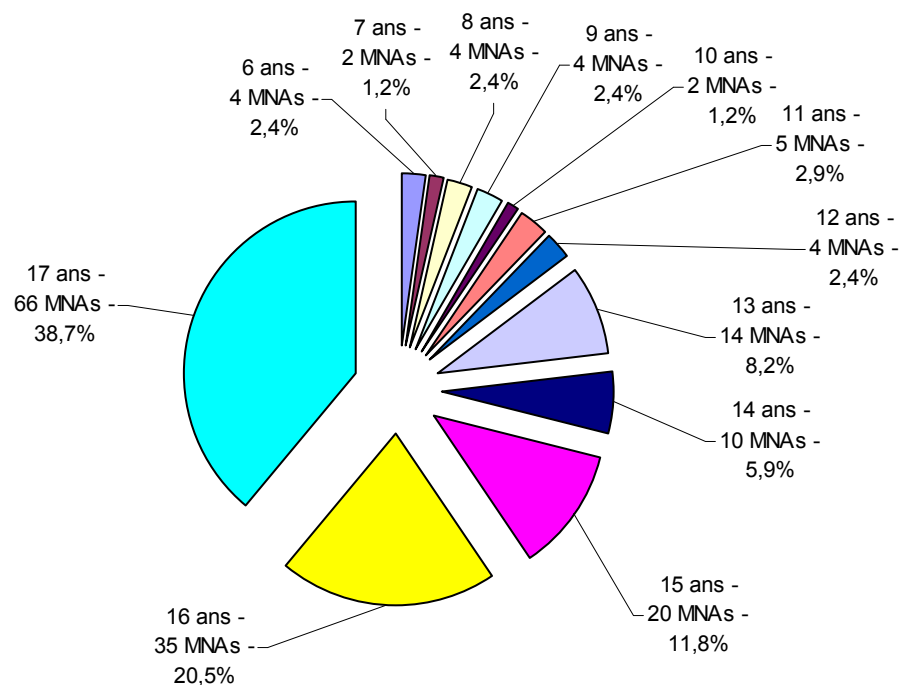


Profil des mineurs non accompagnés

Nombre de mineurs non accompagnés au PRAIDA selon la langue (mars 2009)

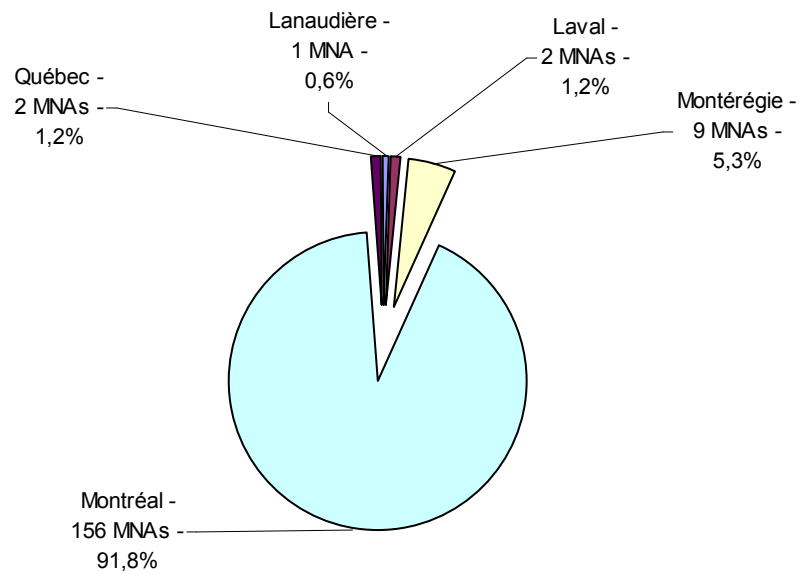


Nombre de mineurs non accompagnés au PRAIDA selon l'âge (31 mars 2009)



Profil des mineurs non accompagnés

Nombre de mineurs non accompagnés au PRAIDA selon la région administrative de résidence (mars 2009)



CENTRES D'HÉBERGEMENT

Moyenne quotidienne de bénéficiaires hébergés d'urgence dans les ressources du PRAIDA

	2007-2008	2008-2009
YMCA	372	338
Maison Juan Moreno	13	15
Vacances Canada (Collège français)	48	18*
Montreal City Mission	16	24
Travelodge Montréal	11	10
Total quotidien	460	405**

YMCA	2007-2008	2008-2009**
Nbre de nuitées	133 917	123 321
Nbre personnes hébergées	9 286	9 836

Centre Juan Moreno	2007-2008	2008-2009
Nbre de nuitées	4787	5 421
Nbre personnes hébergées	313	378

Vacances Canada*	2007-2008	2008-2009
Nbre de nuitées	17 311	6 456
Nbre personnes hébergées	1 179	495

Montreal City Mission	2007-2008	2008-2009
Nbre de nuitées	5703	8 699
Nbre personnes hébergées	363	611

Travelodge	2007-2008	2008-2009
Nbre de nuitées	4 117	3 586
Nbre personnes hébergées	230	267

*A fermé ses portes à la fin août 2008.

**En cours d'année, le délai d'émission du premier chèque de la sécurité du revenu a été écourté, entraînant une réduction de la durée des hébergements d'urgence et les conditions d'éligibilité à l'hébergement d'urgence a été resserré, réduisant également le nombre de nuitées.

SERVICES SOCIAUX

DONNÉES

	2007-2008	2008-2009
Nb d'usagers uniques desservis	10 928	13 373
Nb de nouveaux dossiers d'usagers*	5 159	6 538

*Aux services sociaux du PRAIDA, les dossiers sont familiaux et inscrits sous le nom du requérant principal.

Accueil

	2007-2008	2008-2009
Demandes d'information ¹	693	851
Demandes de service ²	3 932	4 800
Nb de clients vus sans rendez-vous	12 974	16 496

¹ Toute demande d'information, de référence, de conseil, d'assistance ou de service téléphonique effectuée par la clientèle ou les institutions publiques ou ONG pour laquelle aucun suivi n'est requis.

² Toute demande de services qui requiert une analyse de la part d'un professionnel faisant fonction d'accueil au PRAIDA ou toute autre demande de services nécessitant l'ouverture de dossier, notamment les hébergements d'urgence.

SESSIONS D'INFORMATION AU YMCA 2008-2009

	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Janv	Fév	Mars	TOTAL
Aide juridique	133	53	112	127	122	68	132	160	54	39	70	0	1070
Aide sociale	216	47	69	88	144	94	45	53	9	117	0	71	953
PRAIDA YMCA Jardin couvert	314	205	147	226	228	174	84	140	65	95	73	144	1895
Famille	85	41	9	56	16	20	116	79	11	38	60	71	602
Police	97	55	0	36	74	61	41	82	38	54	43	47	628
Maison d'Haïti	48	95	20	0	15	35	66	60	17	0	0	35	391
Perception de l'homosexualité	26	30	17	15	18	0	39	22	19	37	17	23	263
Processus de migration et de santé	146	126	56	133	96	75	156	151	138	139	109	122	1447
Recherche d'emploi	0	0	0	0	48	60	0	68	0	0	0	30	206
Recherche de logement	145	89	150	108	203	177	106	128	83	95	94	119	1497
Total de participants	1210	741	580	789	964	764	785	943	434	614	466	662	8952

SERVICES SOCIAUX

DONNÉES

Prise en charge

	2007-2008	2008-2009
Nouvelles demandes suivis	299	344
Nouvelles demandes MNA	122	140
Nouvelles demandes de supplément au budget familial	231	324
Nb de clients vus avec rendez-vous	1 508*	3 608

*Ces données doivent être interprétées sous réserve de rendez-vous potentiels non comptabilisés.

Représentation désignée

	2007-2008	2008-2009
Entrevues à la CIC	95*	53
Audiences MNA	36	43
Audiences adulte	30	36
Appels du rôle	0	49
Enquêtes	71	72
Révision de détention	32	74

*Puisque ni la CIC ni le PRAIDA ne détient la quantité d'entrevues entre le 1^{er} avril et le 30 septembre 2007, le nombre indiqué est approximatif (selon le ratio entre 2007-2008 et 2008-2009)

FAITS SAILLANTS

Continuité de la mobilisation des ressources pour répondre aux besoins de la clientèle toujours en hausse.

Profil de la clientèle demeure le même: mexicains et haïtiens (via les États-Unis avec beaucoup de familles monoparentales ayant un nombre élevé d'enfants).

Ressources importantes investies dans la recherche de solutions durables aux incidents de salubrité et de santé publique au sein des ressources d'hébergement pour les demandeurs d'asile.

Accueil psychosocial

Ajout d'une ressource au système de triage.

Intervention de première ligne assurée par une équipe de neuf intervenants dont deux en surcroît.

Maintien des mesures spéciales dans la réponse à l'achalandage en croissance : procédure adaptée à répondre aux besoins primaires: hébergement, transport, dépannage alimentaire, suivi des démarches à faire dans le premier mois d'arrivée, information sur la société d'accueil, référence aux ressources appropriées, encouragement et motivation.

Consolidation du soutien téléphonique par la mise en place d'un système de garde téléphonique alternatif à l'accueil pour répondre aux besoins des institutions publiques du Québec (hopitaux, écoles) et des ONG.

Mise sur pied d'une ligne d'urgence avec le triage pour les frontières, l'aéroport ainsi que l'équipe médicale du PRAIDA.

Sessions d'information de groupe à CDN sur les droits et responsabilités reliés au logement et emploi, entre autres, auprès de la clientèle non éligible aux ressources d'hébergement du PRAIDA.

Ressources d'hébergement

Structuration et formalisation des ressources de bénévolat portées par les résidents et les ex-résidents du YMCA. Intervention et prévention sur des incidents relatifs à la santé publique.

Suite à la fermeture de Vacances Canada DM (Collège Français), conclusion d'ententes avec deux ressources d'hébergement supplémentaires: Projet Refuge 2 et 3 (entente renouvelée pour une année) et Travelodge (entente ponctuelle non renouvelée).

Dossier mineurs non accompagnés

Développement de pistes d'intervention pour un encadrement optimal des MNA

Focus group avec les familles d'entraide

Focus group avec les intervenants qui encadrent les MNA

Focus group avec les MNA

Consultation des ressources qui hébergent les MNA

Étude des projets de foyer de groupe soumis par ces ressources d'hébergement

FAITS SAILLANTS

Représentation désignée

Concertation et consultation donnée auprès du Haut Commissariat pour les réfugiés et du Conseil canadien pour les réfugiés concernant le rôle de représentation désignée pour les MNA et les personnes souffrant de problèmes de santé mentale.

Formation aux intervenants :

Intervention de crise
Plan d'intervention planifiée

Projets spéciaux :

Mise à jour de l'outil d'évaluation des familles d'entraide
Projet santé mentale PRAIDA
Projet concernant les victimes de la traite humaine
Projet de sensibilisation des commissions scolaires par rapport à la réalité des MNA
Projet d'intégration MNA dans la société d'accueil par la voie des loisirs et de l'employabilité

Coin famille au YMCA:

Structuration de services répondant à divers besoins des familles nombreuses, notamment monoparentales, de concert avec le YMCA.

Organisation d'un service de garde pendant les ateliers d'information.

Mise en place d'un service de répit afin de permettre aux familles monoparentales de faire leurs démarches à l'extérieur telles que les visites chez l'avocat, la recherche de logement, etc.

Santé mentale :

Dans le cadre de la transformation du réseau en santé mentale, élaboration d'un document décrivant les besoins de la clientèle du PRAIDA et les difficultés rencontrées quant à l'accès aux services et ressources nécessaires accompagné de pistes de solutions.

Participation aux travaux du comité « Projet Clinique Santé mentale » du CSSS, visant la prise en considération par les services adaptés des besoins actuels de la clientèle.

Santé publique :

Élaboration d'un protocole concernant certaines maladies infectieuses, notamment la varicelle.

Mise en place de mesures de prévention et de protection face au phénomène des punaises.

FAITS SAILLANTS

Événements qui ont assuré la visibilité du programme

Partage des expériences cliniques du PRAIDA au forum 2008 du HCR sur la santé mentale des réfugiés.

Formation sur la Loi de l'immigration et le processus de refuge en collaboration avec la TCRI auprès des CLSC Montréal-Nord, Saint-Michel et Ahuntsic.

Formation en Interculturel I et II auprès des intervenants du réseau en collaboration avec le Centre de recherche du CSSSDLM.

Réponse aux médias sur divers sujets liés au contexte relatif aux demandeurs d'asile.

Lien avec les partenaires

Participation à de nombreuses rencontres pour assurer une meilleure cohérence entre les services et faciliter le traitement rapide des dossiers des clients.

Présence à plusieurs tables de concertation et partenariat:

- Commission de l'immigration et du statut de réfugié du Canada (CISR)
- Centre d'immigration du Canada (CIC)
- Agence des services frontaliers du Canada
- Ministère de l'immigration et des communautés culturelles (MICC)
- Centre spécialisé des demandeurs d'asile (CSDA) (Aide sociale)
- Conseil canadien des réfugiés (CCR)
- Table de concertation des organismes au service des personnes réfugiées et immigrantes (TCRI)
- Haut Commissariat aux Réfugiés (HCR)
- Section Immigration de l'Aide Juridique de Montréal

Activités de prévention

Ateliers éducatifs offerts dans les lieux d'hébergement des demandeurs d'asile sur le système de santé au Québec, la santé des femmes, les maladies transmises sexuellement et les maladies infectieuses.

Sessions d'information en groupe : aspects juridiques du processus de demande d'asile, recherche de logement, services et ressources communautaires, marché du travail,

Ateliers de sensibilisation et de prévention sur la violence conjugale pour les demandeurs d'asile

Recherche

Collaboration avec des chercheurs référés par le Centre de recherche et de formation.

SERVICES DE SANTÉ

DONNÉES

	2007-2008	2008-2009
Nb d'usagers desservis	1 866	1 799
Nb de nouveaux usagers*	1 138	1 017
Nb de clients vus en rendez-vous	1 479	1 499
Nb de clients vus sans rendez-vous	1 989	2 181

*Aux services de santé du PRAIDA, les dossiers sont individuels.

FAITS SAILLANTS

Gestion des maladies infectieuses au YMCA

Un effort particulier a été requis pour faire face à des problèmes récurrents de maladies infectieuses au niveau du YMCA en particulier la gale, les punaises et la varicelle.

Projets santé

Projets encadrés par les services de santé :

Projet « Femmes en santé » en partenariat avec le refuge Juan Moreno et l'organisme Solidarité Femmes Africaines ayant pour but la prévention des MTS

Jumelage avec le Projet Outreach de la faculté de médecine dentaire de l'Université McGill et organisation de clinique de santé dentaire mobiles

Ateliers pour diabétiques en plusieurs langues (espagnol, punjabi et créole) en collaboration avec la nutritionniste

Formation

En 2008, les services médicaux du PRAIDA ont reçu en stage 1 étudiant en médecine, 8 résidents en médecine familiale, en psychiatrie et en médecine sociale et préventive, 1 étudiante en sciences infirmières et 1 infirmière praticienne et 1 fellow en psychiatrie.

Cours universitaires

« Organisation des soins auprès des demandeurs d'asile » dans le cadre d'un cours de santé publique, Université de Montréal

« Spiritualité et santé », Université de Montréal

Participation au comité « Global health » du département de médecine familiale de l'Université McGill

Événements qui ont assuré la visibilité du programme

Conférences et Ateliers de formation

- Café scientifique: « L'immigration; une expérience risquée pour la santé? Enjeux, défis et responsabilité » (IRSC) par Marie Munoz
- «Soins de santé pour les migrants à statut précaire» ACFAS, Québec par Marie Munoz
- « PRAIDA-Santé », table de concertation des infirmières scolaires par Michèle Racette
- « La maladie chez le médecin », Association Médicale du Québec par Renée Pelletier

Publications

OUIMET, M. J., MUNOZ, M., NARASIAH, L., CAPRON, V., CORREA, J. Bilan de dépistage pour les demandeurs d'asile: Expérience du PRAIDA, Montréal, Canada. Revue Canadienne de Santé Publique. Vol 99, No 6, novembre/décembre 2008.

ROUSSEAU, C., TER KUILE, S., MUNOZ, M., NADEAU, L., OUIMET, M. J., KIRMAYER, L., CRÉPEAU, F. Health care access for refugee and immigrant with precarious status: public health and human right challenges. Canadian Journal of Public Health. Vol 99, no 4, july/august 2008

Pelletier, R. Le bouclier de la science et du coeur. L'actualité médicale, (date à fournir par R. Pelletier)

Pelletier, R. Le SSPT du médecin. L'actualité médicale

Participation à l'émission Tam-tam Canada de Radio-Canada international sur une base hebdomadaire (santé des nouveaux arrivants)

Liens avec les partenaires

- participation au comité d'administration du RIVO
- atelier santé pour les employés du YMCA
- participation à deux table ronde sur la santé mentale des réfugiés organisée par le HCR à Montréal et à Ottawa
- participation à une table ronde organisée par le Health Management Branch à Ottawa

Recherche

Trois professionnels du PRAIDA sont membres de l'équipe de recherche FQRSC METISS (Migration et Ethnicité dans les Interventions en Santé et en Service social).

Participation aux projets de recherche suivants :

- «Problèmes d'accès aux soins chez différents sous-groupes de migrants et impact sur leur santé»;
- « Revue de dossiers de suivis obstétricaux de femmes enceintes sans assurance médicale » (chercheur principal : Dr Catherine Jarvis)
- « Clinical Preventive Guidelines for Primary Health Care of newly arriving Immigrants and Refugees » (Chercheur principal: Dr Kevin Pottie)
- «Assessing Timely Access to health care for newcomers» (Chercheur principal: Dr Bilkis Vissandjé)
- «Demande d'asile: rôle de la preuve médicale et psychologique» (Chercheur principal: Dr Janet Cleveland)

PROJECTIONS 2009-2010*

La continuité de l'augmentation constante et progressive de la clientèle, avec un profil différent de provenance et de complexité de parcours, amène le service à entreprendre les orientations suivantes:

CLINIQUE

Orientation 1. L'outillage des intervenants par des formations appropriées.

Orientation 2. Des interventions de groupe pour mieux répondre à la clientèle qui n'a pas de réseau dans la société d'accueil.

Orientation 3. Supervision:

- de groupe pour les intervenants de la prise en charge
- individuelle pour les nouveaux intervenants
- révision annuelle des dossiers de la prise en charge

DÉVELOPPEMENT

La réflexion faite autour du dossier des MNA amène le service à améliorer l'insertion de ces jeunes dans la société d'accueil. De ce fait, le Service développera des collaborations étroites avec les ressources oeuvrant dans le milieu de l'employabilité, du loisir pour les jeunes et de l'aide aux devoirs. En outre, le volet du PRAIDA dans le travail auprès des mineurs non accompagnés est à développer notamment dans l'encadrement des familles d'entraide qui les accueillent et les hébergent. Le volet de l'intervention en violence conjugale demeure important dans le contexte du refuge à cause de son impact sur tous les membres de la famille impliqués dans le processus de la demande d'asile. Le dossier de santé mentale des réfugiés dans le contexte de la réforme du MSSSS nécessite un créneau particulier. Il est à noter que le PRAIDA possède une expertise auprès d'une clientèle avec une trajectoire migratoire complexe et nécessitant des interventions interculturelles. A ce titre, il peut devenir un milieu de stage propice à répondre aux défis d'une société qui fait face à la gestion de la diversité culturelle et religieuse.

Orientation 4. Création d'un poste TS pour répondre aux besoins d'intégration des MNA

Orientation 5. Améliorer l'encadrement des familles d'entraide

Orientation 6. Poursuivre l'exploration de la création d'un foyer de groupe pour les MNA

Orientation 7. Mettre sur pied des sessions de groupe pour la clientèle du PRAIDA en matière de violence conjugale et immigration

Orientation 8. Poursuivre la recherche de solutions afin d'offrir un meilleur accès aux demandeurs d'asile auprès des ressources de santé mentale

Orientation 9. Créer une structure pour encadrer plus de stagiaires au sein de PRAIDA

GESTION

Orientation 8. Aménagement des lieux pour une utilisation optimale de l'espace par rapport aux ressources matérielles et humaines du Service

Orientation 9. Mettre à jour les ententes avec les partenaires externes et internes au CSSSDLM

Orientation 10. Harmonisation des formulaires et pratiques avec les autres services du CSSSDLM

*NOTE: les projections ci-dessus sont sujettes à révision en cours d'année vues les mesures fédérales initiées en juillet 2009, limitant les nouvelles demandes d'asile.

ENTENTES FORMELLES

- CJM-IU/DPJ Protection de la jeunesse (partage de rôle et responsabilités pour la clientèle des mineurs non accompagnés)
- Service Social International (terminée)
- Hébergement (ressources intermédiaires : YMCA, JUAN MORENO, PROJET REFUGE, TRAVELODGE, VACANCES CANADA, FOYER TREMBLAY, L'ODYSSÉE)
- Commission de l'Immigration et du Statut de Réfugié du Canada (CISR) : (contrat de services de représentation désignée en renégociation)
- Centre d'Immigration Canada (CIC) et Agence des Service Frontaliers du Canada (ASFC) (contrat de services de représentation désignée en discussion sur entente formelle)
- Participation à une table de concertation multisectorielle sur les services à offrir aux victimes de la traite des personnes et à la production d'un vidéo sur la traite des personnes produit par la GRC visant à sensibiliser les policiers et agents d'immigration du Québec

ACRONYMES

ASFC :	Agence des services frontaliers du Canada
CJM/IU :	Centres jeunesse de Montréal/Institut universitaire
CIC :	Centre d'Immigration Canada
CISR :	Commission de l'immigration et du statut du réfugié
CSA :	Clinique santé accueil
CSSS :	Centre de santé et des services sociaux
CSSSDLM :	Centre de santé et des services sociaux de la Montagne
ERAR :	Évaluation des risques avant renvoi
LIPR :	Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés
MCH :	Montreal Children Hospital
MNA :	Mineurs non accompagnés
PFSI :	Programme fédéral de santé intérimaire
PRAIDA :	Programme régional d'accueil et d'intégration des demandeurs d'asile
GRC :	Gendarmerie royale du Canada
SARIMM :	Service d'aide aux réfugiés et aux immigrants du Montréal métropolitain
SBF :	Soutien au budget familial
SSI :	Service social international
SSOBL :	Système de soutien aux opérations des bureaux locaux (Citoyenneté Immigration Canada)
RIVO :	Réseau d'intervention auprès des personnes ayant subi de la violence organisée
YMCA :	Young Men Christian Association