

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



Intervention en contexte de nature et aventure



Pause Nature



Doses Nature

Guide de soutien à la pratique

Modalité d'intervention de services externes en dépendance pour la clientèle
12-25 ans

Direction des programmes Santé mentale et Dépendance
En partenariat avec Le Grand Chemin inc.

Décembre 2025

Remerciements

Ce document de référence n'aurait pu voir le jour sans la précieuse implication et la participation de l'équipe de l'organisme **Le Grand Chemin inc.**, qui agit à titre de partenaire pour le service présenté dans ce guide. À tous, nous leur adressons nos remerciements pour leur contribution au développement des meilleures pratiques.

Ce document s'appuie en partie sur les travaux réalisés par trois étudiantes finissantes du diplôme d'études supérieures spécialisées en intervention par la nature et l'aventure (INA) de l'Université du Québec à Chicoutimi (UQAC): **Valérie Bouchard, guide plein air, Sarah Lépine, ergothérapeute** et **Julie Talbot, infirmière clinicienne**. Ces travaux ont été supervisés par Christian Mercure, Ph. D., professeur répondant. Le nom **DOSES NATURE** est leur idée et elles ont gracieusement autorisé son utilisation pour le projet.

Les personnes ayant participé à l'élaboration de ce document sont identifiées dans la dernière section « Historique ».

© Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest (2025-12)

Reproduction autorisée avec mention de la source.

Table des matières

LISTE DES ABREVIATIONS ET DES ACRONYMES	4
LEXIQUE	5
AVANT-PROPOS	6
INTRODUCTION	7
1 CHAMPS D'APPLICATION	8
1.1 Intervention en contexte de nature et d'aventure (INA).....	8
1.1.1 Définition.....	8
1.1.2 Principes et facteurs de succès.....	9
1.1.3 Données probantes	9
1.2 Clientèle cible.....	11
2 OBJECTIFS.....	12
3 MODALITES.....	13
3.1 Logistique.....	14
3.1.1 Critères d'inclusion, de vigilance, d'exclusion et d'expulsion	14
3.1.2 Procédure de recrutement et de référence	16
3.2 Déroulement.....	17
3.2.1 Modalité <i>Pause Nature</i>	17
3.2.2 Modalité <i>Doses Nature</i>	18
3.2.3 Programmation	20
4 ROLES ET RESPONSABILITES DES INTERVENANTS ET INTERVENANTES	22
4.1 Le Grand Chemin.....	22
4.2 Services spécialisés en dépendance	23
4.3 Matériel requis pour l'expédition	24
5 CONCLUSION.....	25
6 REFERENCES	26

Liste des abréviations et des acronymes

ASAM	American Society of Addiction Medicine
AEO	Accueil Évaluation Orientation
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CRD	Centre de réadaptation en dépendance
DPSMD	Direction des programmes santé mentale et dépendance
GADÉS	Grille d'aide à la décision d'évaluer le risque de sevrage
INA	Intervention en contexte de nature et d'aventure
ITSS	Infection transmissible sexuellement et par le sang
MAJ	Mécanisme d'accès jeunesse
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
PAID	Plan d'action interministériel en dépendance
SAC	Spécialiste en activité clinique
SPA	Substance psychoactive
TJHA	Trouble lié au jeu de hasard et d'argent
TUS	Trouble de l'utilisation d'une substance
UPI	Utilisation problématique d'internet
UQAC	Université du Québec à Chicoutimi

Lexique

Excursion	Fait référence à la modalité <i>Pause Nature</i> et représente une sortie d'une journée sans nuit à l'extérieur du lieu de résidence.
Expédition	Fait référence à la modalité <i>Doses Nature</i> et représente une sortie de quatre jours et de trois nuits à l'extérieur du lieu de résidence.
Membre de l'entourage	Désigne les parents, soit la mère, le père ; des représentants et représentantes ; des tuteurs légaux et tutrices légales ; les conjoints et conjointes ainsi que toute personne considérée significative dans la vie de la personne usagère.
Personne usagère	Désigne ici une personne qui reçoit des services du CISSS, en particulier des services spécialisés en dépendance. Dans le cadre du présent guide, la personne usagère fait généralement référence à un adolescent ou une adolescente âgé·e d'environ 12 à 17 ans ou d'un ou une jeune adulte âgé·e d'environ 18 à 25 ans
Plan de sortie	Outil de planification de sortie et de gestion des risques complété et utilisé lors d'activités en région éloignée. L'équipe de l'INA construit un plan de sortie spécifique à chaque cohorte, en fonction de l'environnement, des activités prévues et des ressources disponibles (Laboratoire d'expertise et de recherche en plein air, 2017).
Services spécialisés	Services visant l'adaptation ou la réadaptation d'une personne qui vit une condition ou une problématique exigeant une expertise spécialisée. Ils s'inscrivent en réponse à un besoin pour lequel des progrès significatifs sont attendus et sont en soutien aux services spécifiques (consultation, transfert d'expertise, formation) (MSSS, 2017).

Avant-propos

Le centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest emploie plus de 9 600 personnes, 550¹ médecins répartis dans 128 installations. Il offre des services généraux et des soins courants de première ligne et se dédie également aux services spécialisés en milieux hospitaliers, en centres d'hébergement et en centres de réadaptation. À ce titre, le CISSS de la Montérégie-Ouest a des responsabilités régionales pour la réadaptation physique, la déficience intellectuelle, le trouble du spectre de l'autisme et la dépendance.

La mission du CISSS de la Montérégie-Ouest, en lien avec celle du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), est de maintenir, améliorer et restaurer la santé et le bien-être de la population québécoise en rendant accessible un ensemble de services de santé et sociaux intégrés et de qualité, contribuant ainsi au développement social et économique du Québec.

¹ Total des médecins ayant les privilèges de pratiquer dans l'établissement.

Introduction

Le volet Dépendance de la Direction des programmes Santé mentale et Dépendance (DPSMD) du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest, a pour mission d'améliorer la santé psychosociale des personnes et de leur entourage aux prises avec une problématique de dépendance.

Le **Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028 (PAID)** du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) (MSSS, 2018) détermine les orientations à prendre et les actions qui en découlent pour la prévention, la réduction et le traitement des conséquences reliées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique de jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation problématique d'internet.

L'orientation 4 de ce plan est « une offre de services accessibles, de qualité et en continu aux jeunes et aux adultes qui présentent des comportements à risque, qui répondent aux critères d'un trouble de l'usage d'une substance (TUS) ou d'un trouble lié au jeu de hasard et d'argent (TJHA) ou qui présentent un problème de cyberdépendance, ainsi qu'à leur entourage (MSSS, 2018) ». Plus précisément, l'objectif 4.3. de cette orientation est d'« assurer aux personnes qui répondent aux critères d'un TUS, d'un TJHA ou qui présentent un problème de cyberdépendance l'intensité de service requise par leur situation en matière de traitement externe ou avec hébergement ».

L'**Intervention en contexte de nature et d'aventure (INA)** est une modalité d'intervention offerte dans les services de réadaptation externes non intensifs et intensifs en dépendance et ce, dans l'optique de répondre à certains besoins de la clientèle jeunesse. Elle peut notamment répondre aux besoins de plusieurs adolescent·es ainsi que de jeunes adultes qui souhaitent s'investir dans un cheminement, sans toutefois devoir faire une rupture avec leur milieu de vie. Lorsque l'INA s'inscrit dans le cadre des services de réadaptation externes intensifs, elle est offerte par un **cumul d'intervention** pour atteindre les cibles d'intervention prédéterminées (INESSS, 2019). Dans ce contexte, d'autres modalités d'intervention peuvent s'ajouter, telles que de l'intervention individuelle, familiale, de couple ou de groupe. De plus, en fonction des besoins, d'autres services du CISSS ou une collaboration intersectorielle (ex. un organisme communautaire) peuvent permettre d'offrir des services de réadaptation externes intensifs, lorsque coordonnés par un PII ou un PSI.

L'INA *Doses Nature* a pour origine un projet débuté en 2021, avec les adolescent·es de 12-17 ans, à l'initiative des services spécialisés en dépendance du CISSS de la Montérégie-Ouest en partenariat avec l'organisme communautaire Le Grand Chemin inc.², qui offre des services de traitement avec hébergement et réinsertion sociale aux adolescent·es de 12 à 17 ans présentant un TUS, un TJHA ou une utilisation problématique d'internet (UPI), ainsi qu'un service d'accompagnement et de soutien à leur entourage. Depuis, le projet s'est pérennisé et a élargi sa portée avec *Doses Nature* pour la clientèle jeune adulte de 18 à 25 ans et les modalités *Pause Nature* pour chacun de ces groupes clientèle.

Le guide de soutien à la pratique – *Intervention en contexte de nature et d'aventure* s'adresse à l'ensemble des intervenant·es ainsi que des gestionnaires des services spécialisés en dépendance et de l'organisme Le Grand Chemin travaillant auprès de jeunes de 12 à 25 ans et pouvant bénéficier de cette modalité d'intervention.

Le guide vise à :

- Soutenir l'appropriation des différentes modalités de l'INA ;
- Harmoniser l'INA, en fonction des réalités différentes des clientèles desservies ;
- Soutenir le partenariat et le partage des responsabilités entre les intervenant·es des services spécialisés en dépendance et de l'organisme Le Grand Chemin.

² Des informations plus détaillées sur l'historique du projet se trouvent à l'[annexe A](#).

1 Champs d'application

1.1 Intervention en contexte de nature et d'aventure

1.1.1 Définition

La nature est utilisée comme contexte à des interventions à visée soit récréative, éducative ou thérapeutique. Les domaines de la récréation et de l'éducation sont documentés et utilisés depuis plusieurs décennies au Canada et ailleurs dans le monde (Martin et al., 2024). Plusieurs auteurs se sont intéressés aux effets significatifs de l'INA chez les adolescent-es et les jeunes adultes aux prises avec des dépendances, des troubles de santé mentale ou des comportements délinquants (Gass et al., 2020; Lafrance, 2022; Russell & Hendee, 1999; Schell et al., 2012).

L'INA à visée thérapeutique désigne une modalité d'intervention qui utilise des activités d'aventure en milieu naturel, dans un contexte d'apprentissage expérientiel de groupe, pour faciliter des changements de comportement ou pour traiter des troubles de santé de natures physique ou psychologique (Gargano, 2018; Mercure et al., 2021; Rojo & Bergeron, 2019).

Les concepts de nature et d'aventure sont utilisés conjointement, puisque de nombreuses activités en milieu naturel comportent une dimension d'incertitude, de risque ou d'inconnu, qui rappellent la notion d'aventure (Gargano & Turcotte, 2017).

Dans le cadre de ce guide, l'INA réfère à des **interventions à visée thérapeutique**, afin d'actualiser la pratique orientée vers le rétablissement³, la réduction des risques et des méfaits. Les activités et thématiques abordées visent le développement de compétences personnelles et sociales. Au cours de l'INA, les personnes usagères sont donc amenées à expérimenter différents moyens visant le développement de l'autogestion de leur dépendance.

³ La pratique orientée vers le rétablissement : consulter [GUI-10360 Guide explicatif sur le processus clinique des services spécialisés en dépendance](#) p.16.

1.1.2 Principes et facteurs de succès

Principes directeurs guidant l'INA

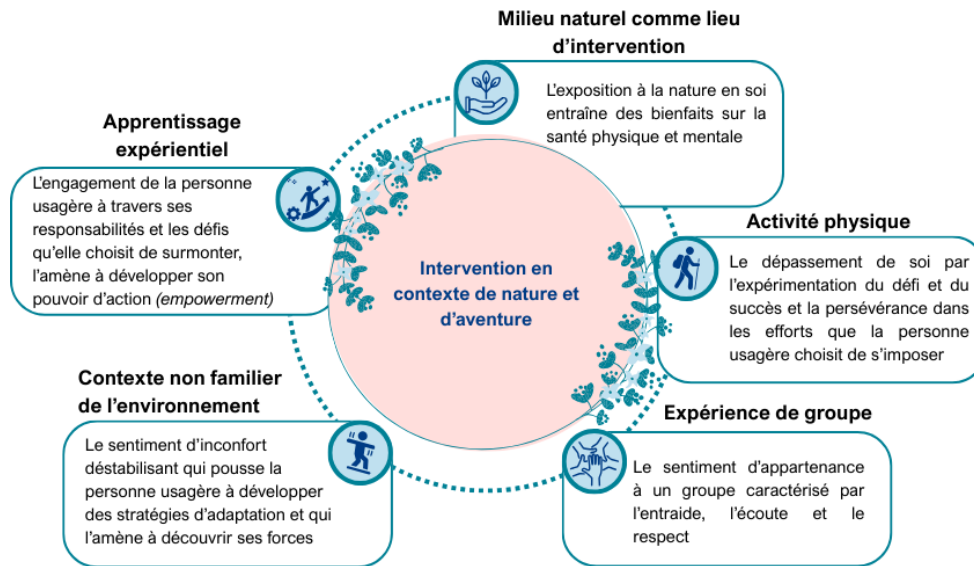


Figure 1. Principes directeurs

Facteurs de succès

Les éléments suivants sont considérés comme « facteurs de succès » puisqu'ils contribuent significativement à l'efficacité de l'INA, soit à l'atteinte des objectifs d'intervention.

- Une dynamique de collaboration et de soutien entre les intervenants et intervenantes des deux instances partenaires, permettant de former un climat harmonieux et d'assurer le bon déroulement des activités et le succès des expéditions et des excursions.
- La concertation entre les membres de l'équipe terrain soutenant la cohérence dans les interventions réalisées et permettant d'avoir une bonne lecture de la progression du groupe et de chaque personne usagère.
- Les habiletés des intervenants et intervenantes de l'équipe terrain à appliquer une gestion de groupe structurée incluant des règles clairement définies et offrant un encadrement sécurisant favorisant un climat de confiance pour les personnes usagères
- Les habiletés d'adaptation et le jugement clinique des intervenants et intervenantes de l'équipe terrain à utiliser des activités de nature expérientielle, pour amener le jeune à faire le parallèle avec sa consommation ou son UPI.
- L'alliance thérapeutique, soit le lien de confiance qui s'établit entre la personne usagère et ses intervenants et intervenantes contribue à son engagement envers sa démarche.

1.1.3 Données probantes

Effets positifs de l'INA

Les impacts positifs associés à l'INA ont été répertoriés sur plusieurs plans (Gargano, 2018; Tesler et al., 2018) :

- **Santé mentale** : Diminution des symptômes dépressifs, anxieux et du risque suicidaire.

- **Comportemental** : Diminution de la consommation problématique d'alcool et de drogues et des conduites délinquantes.
- **Personnel** : Amélioration de l'estime de soi et du sentiment d'efficacité personnelle.
- **Relationnel** : Amélioration des habiletés sociales et diminution du sentiment d'isolement.

Contemplation de la nature

L'environnement naturel dans lequel se déroulent les interventions influence positivement l'expérience. Les bienfaits de l'exposition à la nature sur la santé globale ont été démontrés sur plusieurs plans (Capaldi et al., 2014; Institut de cardiologie de Montréal, 2021; Song et al., 2016; Wu & Jones, 2022) :

- Réduction du stress
- Réduction de l'anxiété
- Bien-être émotionnel, psychologique et social
- Satisfaction à l'égard de la vie

Développement de compétences

Les activités structurées et encadrées, réalisées en contexte de nature et d'aventure, favorisent le développement de compétences personnelles et sociales (Schell et al., 2012; Tyne et al., 2024). Les adolescent-es et les jeunes adultes ont l'occasion de développer différentes compétences⁴ via leur participation à une INA. Elles se traduisent par l'acquisition de facteurs de protection, qui les soutiennent dans les situations et défis rencontrés au cours de la vie. Tel que mentionné dans le référent Ékip : santé, bien-être et réussite éducatives des jeunes, les actions offertes dans la communauté contribuent au développement de ces compétences et sont complémentaires aux actions éducatives reçues en milieu scolaire (Gouvernement du Québec, 2024). Les compétences identifiées sont :

- La connaissance de soi : la reconnaissance de ses caractéristiques personnelles, de ses forces et limites.
- L'adoption de comportement prosociaux : capacité d'interagir avec les autres, de communiquer de façon appropriée et de démontrer de la considération à l'égard des autres (respect, l'ouverture, l'empathie, etc.).
- La gestion des émotions et du stress : développer des stratégies d'adaptation permettant de maîtriser, de réduire ou de supporter les perturbations induites par différentes situations survenant au cours de la vie.
- L'engagement social : participation active aux prises de décisions favorisant sa santé et son bien-être ; développer son pouvoir d'action (empowerment).
- L'exercice de choix éclairé en matière d'habitudes de vie : développer une pensée critique par rapport à ses habitudes.
- La demande d'aide (pour soi ou pour les autres) : reconnaître une situation qui dépasse ses limites à y faire face. Démontre une prise en charge de la situation.
- La gestion des influences sociales : reconnaître les influences positives et négatives qui orientent ses choix, comportements, attitudes et opinions, et développer une pensée critique sur celles-ci.

Par ailleurs, ces compétences peuvent être développées et acquises plus tard dans la vie et les activités réalisées en contexte de nature et d'aventure y sont tout aussi contributives pour les adultes (Anderson et al., 1997).

⁴ Tiré de : [Ékip : Santé, bien-être et réussite éducatives des jeunes](#) Gouvernement du Québec

1.2 Clientèle cible

L'adolescence et le début de l'âge adulte sont des périodes considérées bouillonnantes de changements et propices à l'exploration et à la découverte. Il s'agit d'une période où la personne fait de nombreux apprentissages, consolide sa pensée critique et adopte de nouveaux comportements. La personne, à ces âges, peut avoir des agissements impétueux et téméraires ou alors qui posent des risques, souvent non considérés, qui peuvent nuire à sa santé (Ouellet, 2013).

Cette période peut aussi se caractériser par les situations complexes et déstabilisantes : échec scolaire, conflits familiaux, intimidation et taxage, violence dans les relations, premières expériences amoureuses, abus physiques et sexuels, grossesses non désirées, infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), consommation d'alcool et de drogues, etc.

Les adolescent·es et les jeunes adultes ont des besoins particuliers et multiples en matière de soins de santé. L'inclusion des jeunes adultes, âgé·es de 18 à 25 ans, dans les services jeunesse lesquels représentent maintenant la tranche d'âge 12-25 ans, est fondée sur la notion que le profil de ce groupe de population est souvent davantage comparable à celui des adolescent·es qu'à celui des adultes plus âgé·es : quête de nouvelles sensations et expériences, poursuite des études et débuts sur le marché du travail, cohabitation avec les parents, dépendance financière et matérielle, etc. Les problèmes de santé auxquels cette tranche de la population est confrontée sont également assez semblables à ceux des adolescent·es. Ainsi, les jeunes devraient donc avoir accès à des services adaptés à leurs besoins au-delà de l'âge de 17 ans, préférablement jusqu'à l'âge d'environ 25 ans (Ouellet, 2013).

L'INA est une modalité d'intervention s'adressant aux adolescent·es (âgé·es de 12 à 17 ans) et aux jeunes adultes (âgé·es de 18 à 25 ans) nécessitant des services spécialisés en dépendance. Une INA est à considérer lorsque :

- La modalité pourrait répondre aux besoins de la personne et pourrait lui permettre d'atteindre des objectifs de son plan d'intervention.
- La modalité et le suivi dans lequel elle s'inscrit peuvent correspondre à l'intensité de service déterminée.
 - Un suivi intensif comprenant de l'INA pourrait être plus indiqué que des services avec hébergement, dans une perspective motivationnelle ou de réduction des méfaits.
 - Un suivi intensif comprenant de l'INA pourrait être plus indiqué pour les personnes chez qui un suivi non intensif est jugé insuffisant en raison de troubles concomitants, d'une faible motivation au changement, d'un historique d'échec à des traitements antérieurs, etc.

À noter en ce qui concerne la clientèle cible

Les âges indiqués pour les groupes sont à titre indicatif. Selon le cas, une personne dont l'âge ne correspond pas à la tranche d'âge ciblée pourrait tout de même intégrer une cohorte d'INA si ses besoins et son fonctionnement sont en adéquation avec la clientèle cible et le groupe.

Au même titre, une personne dont l'âge se situerait entre 12 et 25 ans, mais dont le profil et la situation de vie s'inscrivent en rupture avec celui des adolescent·es ou des jeunes adultes en émergence, ne serait pas orientée vers cette modalité d'intervention.

La pertinence de la modalité pour une personne usagère se fonde donc surtout sur le jugement clinique des intervenants et intervenantes et sur des discussions de cas pour soutenir l'analyse en tenant en compte du jumelage et pairage avec les autres participants et participantes (âge moyen de la cohorte, profils, points de similitude en matière de parcours de vie, type de dépendance, etc.).

2 Objectifs

L'objectif de l'INA est d'offrir une intervention qui répond aux besoins de la clientèle et qui contribue à prévenir, à réduire et à traiter les conséquences associées à la consommation de SPA, à la pratique de JHA et à l'UPI (MSSS, 2018).

De façon générale, l'INA favorise :

- L'expérimentation de nouvelles activités et la découverte de nouveaux intérêts non centrés sur la consommation de SPA, de JHA ou d'internet ;
- Le développement d'habiletés de communication ;
- L'expérimentation de relations interpersonnelles positives ;
- Le développement du sentiment d'efficacité personnelle ;
- Le développement de l'autonomie dans la réflexion et la prise de décisions ;
- L'augmentation de la motivation au changement.

3 Modalités

La présente section présente plus en détail en quoi constitue *Doses Nature* et *Pause Nature*. Le tableau 1 présente une synthèse des caractéristiques pour chaque type d'INA

Tableau 1 - Synthèse des modalités *Pause Nature* et *Doses Nature*

	PAUSE NATURE	DOSES NATURE
 TYPE	Excursion	Expédition
 DURÉE	 1 jour  0 nuit	*  4 jours 3 jours  3 nuits ou 2 nuits
 CLIENTÈLE	1. Excursion - adolescent·es (12-17 ans) 2. Excursion - jeunes adultes (18-25 ans)	1. Expédition - adolescent·es (12-17 ans) 2. Expédition - jeunes adultes (18-25 ans)
 ÉQUIPE TERRAIN	- Intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice - Intervenant facilitateur ou intervenante facilitatrice	- Intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice - Intervenant facilitateur ou intervenante facilitatrice - Guide plein air
 THÉMATIQUES	- Gestion du stress - Gestion des émotions - Habiletés de communication	Clientèle adolescente - Connaissance de soi via ses forces personnelles - Affirmation de soi - Sentiment d'efficacité personnelle Clientèle jeunes adultes - Connaissance de soi via la cohérence valeurs et comportements - Résolution de problème - Sentiment d'efficacité personnelle
 VOLETS DE L'INA	1. Accompagnement individuel et familial (pré excursion) 2. Excursion 3. Consolidation des apprentissages (post excursion)	1. Accompagnement individuel et familial (pré expédition) 2. Rencontre pré expédition (virtuelle) 3. Expédition 4. Rencontre post expédition (virtuelle) 5. Consolidation des apprentissages (post expédition)

*La durée d'expédition pour Doses Nature peut être sujette à changement en fonction de l'évolution de cette modalité d'intervention et des besoins de la clientèle. À cet égard, Doses Nature pourrait aussi être adaptée, advenant un besoin et selon la possibilité, en une formule d'une autre durée (ex. deux jours et une nuit). Les expéditions sont rattachées autant que possible aux journées de la fin de semaine.

3.1 Logistique

3.1.1 Critères d'inclusion, de vigilance, d'exclusion et d'expulsion

L'admissibilité des personnes usagères à une INA repose sur les critères d'inclusion, de vigilance et d'exclusion, énoncés au tableau 1 (Gargano, 2018; Le Grand Chemin, 2024). La décision d'admettre une personne usagère à une INA est prise par le comité de cohorte. L'intervenant pivot ou l'intervenante pivot est responsable de cibler les personnes usagères et de les référer aux cohortes INA. L'intervenant pivot ou l'intervenante pivot informe ensuite le ou la spécialiste en activité clinique (SAC) Accueil-Évaluation-Orientation (AEO) et mécanisme d'accès jeunesse (MAJ) des particularités à considérer en fonction des critères d'inclusion, de vigilance et d'exclusion. Le jugement clinique des intervenants et des intervenantes est complémentaire aux critères établis.

Concernant les critères d'expulsion, en cours d'expédition ou d'excursion, une décision conjointe est prise par l'équipe terrain et la personne usagère, quant à la continuité de sa participation. La discussion porte essentiellement sur des enjeux majeurs concernant les critères de vigilance. L'équipe terrain se réserve le droit d'exclure une personne usagère à la suite d'observation de comportements problématiques. Selon la situation, il se peut aussi que la décision soit de mettre fin à l'INA pour l'ensemble des participants et participantes.

Il est aussi possible qu'une personne usagère ayant déjà participé à une INA soit admise à une INA à plus d'une reprise. Lors de ces situations, des rôles et responsabilités plus spécifiques peuvent lui être octroyés afin de soutenir son implication et son engagement.

Comité de cohorte

Mandat : Organisation logistique et sélection des personnes usagères participantes.

Composition :

▪ SAC AEO et MAJ	Services spécialisés en dépendance
▪ Intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice	
▪ Intervenant facilitateur ou intervenante facilitatrice	Le Grand Chemin
▪ Chargé de projet INA	
▪ Guide plein air	

Équipe terrain

Mandat : accompagnement des personnes usagères participantes l'INA

Composition :

▪ Intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice	Services spécialisés en dépendance
▪ Intervenant(s) facilitateur(s) ou intervenante(s) facilitatrice(s) ⁵	Le Grand Chemin
▪ Guide plein air ⁶	

⁵ Au nombre d'un ou deux

⁶ Dans le cadre des expéditions (Doses Nature) seulement

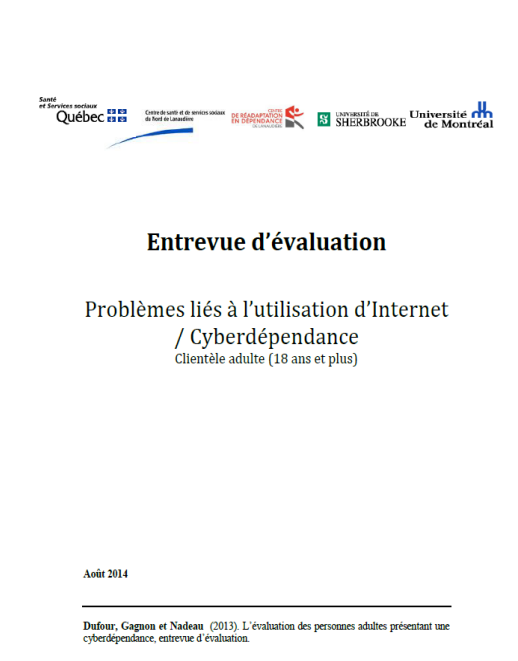
Tableau 2 - Critères d'inclusion, de vigilance et d'exclusion pour déterminer l'admissibilité d'une personne usagère à une modalité d'INA et critères d'expulsion en cours d'INA

Critères d'inclusion
▪ Être âgé·e entre 12 et 17 ans (<i>Doses Nature</i> et <i>Pause Nature</i> pour la clientèle adolescente) ; ▪ Être âgé·e entre 18 et 25 ans (<i>Doses Nature</i> et <i>Pause Nature</i> pour la clientèle jeune adulte) ; ▪ Avoir une autorisation du ou de la titulaire de l'autorité parentale (pour la clientèle adolescente) ; ▪ Avoir un désir significatif de s'engager dans l'INA ; ▪ Être en mesure de demeurer abstinent·e pendant les rencontres en visioconférence et la durée prévue de l'INA ; ▪ Être à l'aise dans un contexte de groupe mixte ; ▪ Être capable de communiquer en français ou en anglais.
Critères de vigilance
Caractéristiques demandant une attention particulière, une validation par un ou une médecin ou un professionnel ou une professionnelle de la santé est parfois nécessaire. ▪ Niveau d'engagement mitigé dans la démarche de réadaptation ; ▪ Participants ou participantes entretenant une relation interpersonnelle pouvant nuire à la dynamique d'entraide au sein du groupe, à la mise en œuvre des activités ou à l'atteinte de leurs objectifs personnels ; ▪ Participants ou participantes ayant des antécédents de vente de substances psychoactives ou de délinquance ; ▪ Présence de facteurs de risque de santé mentale pouvant nuire à la capacité de participer aux activités (ex. : anxiété modérée à sévère, gestes d'automutilation, cote jaune ou orange à l'estimation de la dangerosité d'un passage à l'acte suicidaire) ; ▪ Condition de santé physique pouvant nuire à la capacité de participer aux activités (ex. : maladie chronique, atteinte cognitive). Évaluation requise par un ou une médecin ou par un professionnel ou une professionnelle de la santé ; ▪ Historique de comportements agressifs pouvant nuire à la cohésion et à la sécurité du groupe ; ▪ Non observance de la médication prescrite.
Critères d'exclusion
▪ Risque de complications de sevrage ; ▪ Absence de reconnaissance du problème de dépendance, motivation très faible, absence d'objectif en lien avec les comportements de dépendance ; ▪ Instabilité de la condition de santé mentale (ex. : automutilation sévère, cote rouge à l'estimation de la dangerosité d'un passage à l'acte suicidaire, psychose en phase active ou résiduelle) ; ▪ Comportements agressifs récents pouvant nuire à la cohésion et à la sécurité du groupe ; ▪ Limitations physiques ne permettant pas la participation aux activités ; ▪ Mesures ou conditions de privation de liberté émises par un tribunal.
Critères d'expulsion en cours d'expédition ou d'excursion
▪ Possession ou consommation d'alcool ou d'autres substances psychoactives ; ▪ Relation affective ou sexuelle ; ▪ Comportements violents.

3.1.2 Procédure de recrutement et de référence

Pour effectuer l'orientation d'une personne usagère vers *Dose Nature* et *Pause Nature* :

1. Remplir le *formulaire de référence CLI-60463 (inscription)*.
2. Remplir le formulaire de Le Grand Chemin avec la personne usagère et faire signer celui-ci par la personne usagère ainsi que par le ou la titulaire de l'autorité parentale s'il y a lieu.
3. Compléter les documents suivants et les joindre au formulaire de référence :
 - Clientèle adolescente (12-17 ans) :
 - Évaluation spécialisée *Indice de gravité d'une toxicomanie pour les adolescents* (IGT-ADO) avec la synthèse IGT ADO complétée et/ou ;
 - Questionnaire d'évaluation de l'utilisation problématique d'Internet (UPI).
 - Clientèle jeune adulte (18-25 ans) :
 - *Indice de gravité d'une toxicomanie* (IGT-Adulte) et/ou ;
 - Questionnaire : Entrevue d'évaluation Problèmes liés à l'utilisation d'internet/ cyberdépendance clientèle adulte.
4. Faire parvenir les formulaires à le ou la SAC AEO et MAJ par courriel à l'adresse suivante : doses.nature.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca (étape effectuée par l'intervenant pivot ou l'intervenante pivot).
5. Tenir une discussion de cas entre intervenant pivot ou intervenante pivot et SAC AEO et MAJ lorsque l'ensemble des documents ont été consultés (étape effectuée par l'intervenant pivot ou l'intervenante pivot et le ou la SAC AEO MAJ).



Santé et Services sociaux Québec

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

CISSS de la Montérégie-Ouest

Université de Sherbrooke

Université de Montréal

Entrevue d'évaluation

Problèmes liés à l'utilisation d'Internet
/ Cyberdépendance
Clientèle adulte (18 ans et plus)

Août 2014

Dufour, Gagnon et Nadeau (2013). L'évaluation des personnes adultes présentant une cyberdépendance, entrevue d'évaluation.

3.2 Déroulement

Les activités physiques proposées pendant l'expédition ou l'excursion n'exigent pas de compétences sportives particulières. La préparation physique ne vise donc pas à augmenter la force ou l'endurance de la personne, mais simplement à favoriser sa mobilisation, sa confiance et son intérêt pour les activités en plein air.

3.2.1 Modalité *Pause Nature*

La modalité *Pause Nature* est une journée d'excursion permettant à la personne usagère de bénéficier des bienfaits de la nature et d'entrer en relation avec d'autres personnes. La journée offre aussi une alternative à la consommation et permet une distance des écrans et des jeux de hasard et d'argent.

La *Pause Nature* peut viser à stimuler l'intérêt à participer à une expédition *Doses Nature* ou alors peut constituer une autre modalité d'intervention à la suite d'une expédition *Doses Nature*.

Les personnes usagères ont la possibilité de participer à l'excursion à plus d'une reprise afin d'explorer trois différentes thématiques :

- Gestion du stress ;
- Gestion des émotions ;
- Habiletés de communication.

Accompagnement individuel et familial

L'accompagnement individuel et familial est la responsabilité des services spécialisés en dépendance. Chaque personne usagère reçoit le soutien continu de son intervenant pivot ou intervenante pivot avant, pendant et après sa participation à une excursion.

La personne usagère est rencontrée dans le but de soutenir :

- L'identification d'un objectif personnel en lien avec l'excursion ;
- L'arrimage entre le ou les objectifs de son plan d'intervention et la réalisation d'une INA ;
- Sa motivation et son engagement à vivre cette expérience ainsi qu'une intensification des interventions dans un contexte de groupe ;
- Sa préparation :
 - Détails de l'excursion (lieu, heure et point de rassemblement, transport, règlements, matériel requis, activités, etc.) ;
 - Craintes et appréhensions (gestion des envies de consommer, gestion des émotions, etc.) ;
 - Gestion de ses habitudes de vie, afin d'être disposée mentalement et physiquement à l'excursion.

Un appel téléphonique est effectué au besoin par un ou une membre de l'équipe terrain, afin d'établir un premier contact, d'investiguer certains critères de vigilance et de soutenir sa motivation.

L'accompagnement familial est effectué auprès des membres de l'entourage de la personne usagère, si souhaité par celle-ci. L'accompagnement vise notamment à :

- Présenter les objectifs et les modalités de l'INA ;
- Transmettre les informations concernant les détails de l'excursion, notamment la validation du transport ;
- Obtenir le consentement écrit ou verbal du ou de la titulaire de l'autorité parentale (pour la clientèle adolescente) ;
- Offrir de l'accompagnement favorisant le soutien offert par les membres de l'entourage à l'égard de la personne usagère.

Excursion

L'excursion est dirigée par l'équipe terrain et se déroule avec les participants et participantes qui sont sous la responsabilité de Le Grand Chemin.

L'excursion se déroule en milieu naturel, variable en fonction des saisons, pour une durée d'environ sept heures, excluant le transport. Elle n'inclut pas de nuit à l'extérieur du lieu de résidence.

Consolidation des apprentissages

À la suite de l'excursion, la poursuite de la démarche de réadaptation est recommandée, selon le niveau d'intensité de service requis par la personne usagère (INESSS, 2019). L'INA mettant l'accent sur l'apprentissage expérientiel, la personne usagère pourra s'appuyer sur ses succès, ses découvertes et ses nouvelles stratégies d'adaptation dans la suite de son processus de changement et sa démarche de réadaptation.

Un suivi et une réévaluation des besoins de la personne usagère sont réalisés avec elle, son entourage et son intervenant pivot ou intervenante pivot. La poursuite des interventions après l'excursion vise à :

- Consolider et maintenir les apprentissages effectués ;
- Stimuler l'engagement à poursuivre sa démarche et explorer les services appropriés ;
- Mettre en place des alternatives à la consommation et à l'UPI.

3.2.2 Modalité Doses Nature

Doses Nature propose une plus grande intensité de services. Cette modalité se décline en cinq parties distinctes : l'accompagnement individuel et familial, la rencontre pré-expédition, l'expédition, la rencontre post-expédition et la consolidation des apprentissages.

Trois thématiques spécifiques sont abordées lors des activités :

Clientèle adolescente

- Connaissance de soi via les forces personnelles
- Affirmation de soi
- Sentiment d'efficacité personnelle

Clientèle jeune adulte

- Connaissance de soi via la cohérence, les valeurs et les comportements
- Résolution de problème
- Sentiment d'efficacité personnelle

Accompagnement individuel et familial

L'accompagnement individuel et familial est la responsabilité des services spécialisés en dépendance, où chaque personne usagère reçoit le soutien continu de son intervenant pivot ou intervenante pivot avant, pendant et après sa participation à une expédition. L'intervenant pivot ou intervenante pivot rencontre la personne usagère dans le but de la soutenir pour :

- L'identification de son objectif personnel en lien avec l'expédition ;
- L'arrimage entre le ou les objectifs de son plan d'intervention et la réalisation d'une INA ;
- Sa préparation psychologique :
 - Détails de l'expédition (lieu, heure et point de rassemblement, transport, règlements, matériel requis, activités, etc.) ;
 - Craintes et appréhensions (gestion des envies de consommer, gestion des émotions, etc.) ;

- Sa motivation et son engagement à vivre une intensification de services dans un contexte de groupe ;
- Sa préparation, soit la gestion de ses habitudes de vie, afin d'être disposée mentalement et physiquement pour l'expédition.

L'implication des personnes significatives de l'entourage dans le traitement, apporte des bénéfices importants sur la motivation et la rétention de la personne usagère. L'intervention familiale contribue à soutenir et à outiller les proches, afin d'aider la personne usagère dans sa démarche de réadaptation (INESSS, 2019).

Un appel téléphonique est effectué systématiquement par un membre de l'équipe terrain, afin de faire un premier contact, d'investiguer certains critères de vigilance et soutenir sa motivation.

L'accompagnement familial est effectué avec le ou les membres de l'entourage de la personne usagère, si elle le souhaite et vise à :

- Présenter les objectifs et les modalités de l'INA ;
- Transmettre les informations concernant les détails de l'expédition, notamment la validation du transport ;
- Obtenir le consentement écrit ou verbal du parent ou du tuteur (adolescent·e seulement) ;
- Les accompagner pour favoriser leur implication dans le soutien de la personne usagère.

Rencontre pré-expédition

Les adolescent·es et les jeunes adultes admis·es sont convié·es à une rencontre pré-expédition avec les membres de leur entourage (parents, titulaire, conjoint ou conjointe, etc.). L'intervenant·e pivot peut assister à la rencontre, au besoin. Cette rencontre virtuelle est co-animée par l'intervenant facilitateur ou l'intervenante facilitatrice de Le Grand Chemin, le ou la guide plein air ainsi que l'intervenant accompagnateur ou l'intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance. Elle vise à :

- Permettre un premier contact avec le groupe, où les participants et participantes se présentent et ont l'occasion de poser des questions ;
- Présenter les principales règles de l'expédition ;
- Maintenir l'intérêt à participer ;
- Rappeler les informations techniques nécessaires à l'expédition (heure et point de rassemblement, matériel requis, etc.).

Expédition

L'expédition se déroule sous la responsabilité de Le Grand Chemin, en partenariat avec l'intervenant accompagnateur ou l'intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance. La première journée de l'expédition a pour but de préparer les participants et participantes à l'expédition complète. Cette journée permet de :

- Créer une cohésion de groupe ;
- Valider les capacités physiques, psychologiques et sociales des participants à faire partie de l'expédition (en référence aux critères de vigilance identifiés) ;
- Initier les participants et participantes à l'équipement, aux activités et aux bonnes pratiques en contexte de nature et d'aventure (pratiques sécuritaires et sans impact sur l'environnement) ;
- Valider la capacité à demeurer abstinent ou abstinente lors des activités ;
- Compléter l'entente commune des règles de vie de groupe.

La possibilité de quitter en cours d'expédition demeure tout au long du séjour et a été discutée lors des étapes préalables. Dans un tel cas, le transport pour le retour est organisé par Le Grand Chemin. Cette situation devrait demeurer exceptionnelle puisque les adolescent·es et jeunes adultes ont été admis·es en fonction des critères établis et sont, en principe, bien préparé·es à vivre l'expédition complète.

L'expédition complète a lieu dans des environnements naturels différents selon la saison et la disponibilité des infrastructures. Les participant·es dorment dans des tentes ou des refuges adaptés à la saison et en autonomie complète.

Rencontre post-expédition

Une rencontre virtuelle post-expédition est tenue dans un délai de deux semaines suivant l'expédition. Elle réunit les personnes usagères, les membres de l'entourage et l'intervenant pivot ou l'intervenante pivot. Elle est réalisée en collaboration avec les intervenants et intervenantes de Le Grand Chemin et l'intervenant accompagnateur ou l'intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance du CISSS. La rencontre fait office de cérémonie de clôture et permet de :

- Partager sur les apprentissages ;
- Souligner les efforts et les accomplissements des personnes usagères.

Consolidation des apprentissages

À la suite de l'expédition, la poursuite de la démarche de réadaptation est recommandée, selon le niveau d'intensité de service requis par la personne usagère (INESSS, 2019). Elle prend toute son importance avec l'INA, puisque l'accent est mis sur l'apprentissage expérientiel. Ainsi, la personne usagère s'appuiera sur ses succès, ses découvertes et ses nouvelles stratégies d'adaptation dans la suite de son processus de changement. Par conséquent, une réévaluation de ses besoins et la révision de son plan d'intervention sont réalisées avec elle, son entourage et son intervenant pivot ou intervenante pivot. La poursuite des interventions après l'expédition vise :

- La consolidation et le maintien des apprentissages ;
- La mise en place d'alternatives à la consommation, à la pratique de jeux de hasard et d'argent ainsi qu'à l'UPI.

3.2.3 Programmation

Le tableau 3 présente des activités constituant différents moyens utilisés visant le développement de compétences lequel est contributif à l'atteinte des objectifs spécifiques au plan d'intervention de chaque personne usagère.

Tableau 3 - Description des types d'activités réalisées lors des expéditions d'INA.

Activités physiques en plein air

Les activités en plein air sont variées et adaptées à la saison et à l'environnement. Elles font partie des activités qui permettent de relever des défis physiques et de se dépasser.

Exemples : Randonnée, canot, kayak, etc.

Activités en groupe

Les activités de groupe sont structurées et sont utilisées pour différentes visées.

Exemples :

- Renforcer la cohésion de groupe, soit de créer des liens entre les participants, de dénouer des tensions, etc. ;
- Partager des moments vécus entre les membres du groupe ;
- Travailler des objectifs spécifiques tels que le développement d'habiletés de communication, la reconnaissance des forces, la position de leadership, la reconnaissance des émotions ;
- Etc.

Activités (tâches) de la vie quotidienne en nature

Les activités de la vie quotidienne en nature sont réalisées en groupe ou individuellement. Chaque participant ou participante se voit attribuer des rôles et responsabilités par les intervenants et intervenantes. Les activités peuvent constituer des moments informels de vécu partagé amenant le renforcement de la cohésion de groupe, l'alliance thérapeutique et l'ouverture aux confidences.

Exemples : Installation de campement, transport des équipements, préparation des repas, etc.

Activités individuelles réflexives

Les activités individuelles réflexives offrent un temps de réflexion individuelle qui permet aux participantes et participants de tirer des apprentissages des expériences vécues et de faire une introspection sur leurs choix et leurs habitudes de vie. Chaque personne usagère a un carnet d'expédition dans lequel elle peut noter ses réflexions.

Exemples : Stratégies d'adaptation utilisées, reconnaissance des forces, etc.

Activités éducatives

Les activités éducatives se déroulent de façon émergente selon les propos et intérêts du groupe. Les thèmes fréquemment abordés concernent généralement la dépendance et les habitudes de vie.

Exemples :

- La loi de l'effet, le cycle de l'assuétude, le circuit de la récompense, etc.

4 Rôles et responsabilités des intervenants et intervenantes

Chaque cohorte de personnes usagères est accompagnée d'une équipe composée d'intervenant·es des services spécialisés en dépendance et de Le Grand Chemin. Les rôles sont définis, afin d'assurer une dynamique de collaboration optimale lors des expéditions et des excursions.

L'intervenant·e qui accompagne les groupes d'INA (expédition et excursion) est volontaire et détient un profil conforme aux exigences requises pour effectuer des sorties en plein air :

1. Connaît les modalités d'intensification de services de l'INA⁷ ainsi que les outils cliniques et administratifs associés ;
2. Connaît les caractéristiques de la clientèle cible ;
3. Démonstre un intérêt à travailler avec la clientèle jeunesse et pour le plein air ;
4. Est en mesure d'adopter une posture de collaboration et de partenariat avec les personnes usagères ;
5. A une bonne condition physique et psychologique.

4.1 Le Grand Chemin

Rôles et responsabilité de l'équipe de l'organisme Le Grand Chemin

Chargé de projet en INA

- Siège au comité de cohorte ;
- Coordonne les expéditions et des excursions en contexte de nature et d'aventure ;
- Répondant du partenariat avec les services spécialisés en dépendance ;
- Révise le plan de sortie pour chaque cohorte ;
- Planifie les calendriers annuels et spécifiques des activités ;
- Donne la formation expérientielle et théorique en contexte de nature et d'aventure aux intervenants et intervenantes.

Intervenant facilitateur ou intervenante facilitatrice

- Est responsable du bon déroulement des aspects cliniques et logistiques des expéditions et des excursions ;
- Assume les responsabilités de guide plein air lors des excursions (modalité *Pause Nature*) ;
- Travaille en équipe avec le ou la guide plein air et l'intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance dans l'actualisation de l'INA selon les défis du contexte et les besoins cliniques des personnes usagères ;
- Est responsable d'appliquer une procédure de fouille et de saisie ;
- Anime les activités avec le soutien de l'intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance ;
- Est responsable de la gestion de la médication des personnes usagères ;
- Avise l'ange-gardien ou l'ange-gardienne de toute situation qui nécessite des mesures d'urgence ;
- Siège au comité de cohorte.

⁷ DPSMD du CISSS de la Montérégie-Ouest

Guide plein air

- Accompagne les cohortes en expédition (modalité *Doses Nature*) ;
- Est responsable de l'élaboration du plan de sortie pour chaque cohorte ;
- Assure la gestion des risques et la sécurité du groupe en région naturelle et éloignée ;
- Accompagne et soutient le groupe lors des activités et en matière d'habiletés techniques de plein air (cuisine en plein air, gestion de campement, etc.) ;
- Travaille en équipe avec l'intervenant facilitateur ou l'intervenante facilitatrice et l'intervenant accompagnateur ou l'intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance dans l'actualisation de l'INA selon les défis du contexte et les besoins cliniques des personnes usagères ;
- Siège au comité de cohorte.

Ange gardien ou ange gardienne

- Prend connaissance du plan de sortie ;
- Coordonne les communications et les démarches en cas de mesures d'urgence pendant les expéditions et les excursions d'INA au besoin (à distance) ;
- Transmet les informations pertinentes au gestionnaire de garde des services spécialisés en dépendance.

4.2 Services spécialisés en dépendance

Rôles et responsabilités de l'équipe des services spécialisés en dépendance

Gestionnaire de garde des services spécialisés en dépendance

- Est responsable des communications externes avec les contacts d'urgence (membre de l'entourage), lorsqu'une situation le nécessite durant l'expédition ou l'excursion (incident, accident, intervention d'urgence sur place, évacuation du site ou transport à l'hôpital) suivant un appel de l'ange gardien ou l'ange gardienne ;
- Rédige la note au dossier lorsque des échanges sont tenus avec les parents.

Intervenant pivot ou intervenante pivot

- Cible les personnes usagères dans sa charge de cas (en prenant compte des objectifs, critères d'inclusion, vigilance, etc.) afin de les référer pour les cohortes d'INA ;
- Présente les modalités de l'INA à la personne usagère et aux membres de l'entourage et transmet les invitations des rencontres virtuelles pré-expédition et post-expédition à ces personnes ;
- Assiste aux rencontres virtuelles pré-expédition et post-expédition ;
- Complète les formulaires de référence et tient une discussion de cas avec le ou la SAC AEO jeunesse et MAJ pour présenter la situation clinique de la personne usagère ;
- Est responsable de l'accompagnement individuel de la personne usagère dans sa préparation physique, psychologique et matérielle ;
- Planifie la consolidation et le maintien des apprentissages au retour de l'INA ;
- Consulte les notes au dossier pour soutenir la réévaluation des besoins et, si nécessaire, la révision du plan d'intervention au retour de l'INA ;
- Accompagne la personne usagère dans la complétion du formulaire *Intervention en contexte de nature et d'aventure – Autoévaluation des retombées* au moment opportun.

Spécialiste en activité clinique, AEO mécanisme d'accès jeunesse

- Participe aux comités de cohorte ;
- Est responsable de la gestion de la boîte courriel *Doses Nature* ;
- Reçoit les formulaires d'inscription des personnes usagères et planifie une discussion de cas avec l'intervenant pivot ou l'intervenante pivot pour chacune des personnes usagères ;
- Dépose les documents d'inscriptions au fur et à mesure dans l'équipe *Teams* partagée entre Le Grand Chemin et les services spécialisés en dépendance et remplit le tableau de suivi et le tableau synthèse des profils cliniques des personnes usagères ;
- Est responsable des communications d'INA au sein des services spécialisés en dépendance (cohortes à venir, matériels nécessaires, etc.) ;
- Fait parvenir le lien visioconférence des rencontres pré-expédition et post-expédition à l'intervenant pivot ou l'intervenante pivot qui fera la transmission auprès des personnes usagères et des membres de l'entourage ;
- Réserve les salles requises dans les points de service du CISSS pour l'accueil et le retour d'expédition ;
- Remet la liste des personnes usagères et les coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence au gestionnaire de garde des services spécialisés en dépendance ;
- Assure, au besoin, le soutien aux intervenants accompagnateurs et des intervenantes accompagnatrices.

Intervenant accompagnateur ou intervenante accompagnatrice des services spécialisés en dépendance

- Participe au comité de cohorte ;
- Effectue la passation de la Grille d'aide à la décision d'évaluer le risque de sevrage (GADÉS) le matin du départ en expédition pour s'assurer que la personne usagère ne présente pas risque de sevrage ;
- Collabore à l'animation des activités et des cercles de partage lors de l'INA ;
- Collabore à la procédure de fouille et saisie de Le Grand Chemin ;
- Est responsable des interventions individuelles et des interventions de crise auprès des personnes usagères lors de l'INA ;
- Travaille en équipe avec l'intervenant facilitateur ou l'intervenante facilitatrice ainsi que le ou la guide plein air dans l'actualisation de l'INA selon les défis du contexte, les dynamiques de groupe et les besoins cliniques des personnes usagères ;
- Remplit le formulaire de déclaration d'incident ou d'accident (AH-223) lorsque requis ;
- Réalise sa tenue de dossier individuelle et de groupe au logiciel SIC-SRD, pour la rencontre pré-expédition, l'excursion, l'expédition, la rencontre post-expédition, selon le cas.

4.3 Matériel requis pour l'expédition

L'organisme Le Grand Chemin est responsable de fournir le matériel de groupe requis pour chacune des expéditions et des excursions. Les repas sont également fournis pendant l'INA. Les participant·es amènent des effets personnels.

Listes

Une liste des effets personnels à apporter ainsi qu'une liste des items interdits sont remises aux personnes usagères et à l'intervenant accompagnateur ou l'intervenante accompagnatrice. Ces listes sont adaptées par le chargé ou la chargée de projet en fonction de la saison, du lieu de l'excursion ou de l'expédition et des activités prévues.

Les listes sont remises dans le cadre de l'accompagnement familial pour *Pause Nature*.

Les listes sont remises lors de la rencontre pré-expédition pour *Doses Nature*.

Il est à noter que le manque d'items personnels d'une personne usagère (ex. chaussures indiquées pour de la randonnée, vêtements appropriés, etc.) ne doit pas constituer un motif restreignant l'orientation de cette personne vers l'INA. Le cas échéant, les items nécessaires seront prêtés ou fournis.

5 Conclusion

L'INA est une modalité d'intervention se déclinant en deux types et clientèles *Doses Nature* et *Pause Nature* pour la clientèle adolescente âgée de 12 à 17 ans ainsi que *Doses Nature* et *Pause Nature* pour des jeunes adultes de 18 à 25 ans. Leur mise en œuvre permet de bonifier l'offre de services pour l'ensemble de la clientèle jeunesse 12-25 ans et d'offrir une meilleure réponse aux besoins spécifiques de cette clientèle.

Cette modalité d'intervention est le fruit d'une étroite collaboration avec l'organisme certifié en dépendance Le Grand Chemin tant pour l'intervention en dépendance auprès des adolescent·es que pour l'INA.

Ce guide vise à permettre aux intervenant·es et gestionnaires concerné·es des services spécialisés en dépendance et de Le Grand Chemin, de connaître l'INA, les principes sur lesquels elle s'appuie, ses différentes modalités et applications, les facteurs qui déterminent son efficacité ainsi que ses objectifs. Le guide vise à ce que les intervenants et intervenantes soient en mesure de cibler et d'orienter les adolescent·es et les jeunes adultes pouvant bénéficier de l'INA.

6 Références

- Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. (2013). *Vers des services adaptés aux jeunes de 12 à 25 ans dans les CLSC de Montréal*. <https://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/bs2321154>
- American Society of Addiction Medicine (ASAM). (2024). *American Society of Addiction Medicine (ASAM)*. Default. <https://www.asam.org/asam-criteria>
- Anderson, L., Schleien, S. J., McAvoy, L., Lais, G., & Seligmann, D. (1997). Creating Positive Change Through an Integrated Outdoor Adventure Program. *Therapeutic Recreation Journal*, 31(4), 214-229.
- Capaldi, C. A., Dopko, R. L., & Zelenski, J. M. (2014). The relationship between nature connectedness and happiness : A meta-analysis. *Frontiers in Psychology*, 5, 976. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2014.00976>
- Gargano, V. (2018). *L'intervention en contexte de nature et d'aventure : Une analyse sous l'angle des facteurs d'aide* [Doctorat en service social, Université Laval]. <https://hdl.handle.net/20.500.11794/31844>
- Gargano, V., & Turcotte, D. (2017). L'intervention en contexte de nature et d'aventure : Une application de l'approche centrée sur les forces. *Canadian Social Work Review / Revue canadienne de service social*, 34(2), 187-206. <https://doi.org/10.7202/1042888ar>
- Gass, M. A., Gillis, H. L. « Lee », & Russell, K. C. (2020). *Adventure Therapy : Theory, Research, and Practice* (2^e éd.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781003016618>
- Gouvernement du Québec. (2024). *Compétences à développer - ÉKIP : Santé, bien-être et réussite éducative des jeunes*. Gouvernement du Québec. <https://www.quebec.ca/education/prescolaire-primaire-et-secondaire/sante-bien-etre-jeunes/ekip/competences-a-developper-chez-les-jeunes-du-prescolaire-a-la-5e-secondaire>
- INESSS. (2019). *Services externes intensifs pour la clientèle jeunesse présentant des troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives* [Avis]. Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). <https://www.inesss.qc.ca/>
- Institut de cardiologie de Montréal. (2021). *Les bienfaits de la nature sur la santé globale* (Rapport réalisé pour le compte de la Sépaq et livré en mars 2021). Institut de cardiologie de Montréal. <https://observatoireprevention.org/2021/07/08/les-bienfaits-de-la-nature-sur-la-sante-globale/>
- Lafrance, J. (2022). *L'intervention par la nature et l'aventure et la construction identitaire des jeunes en contexte de risque*. <http://hdl.handle.net/10393/43852>
- Le Grand Chemin. (2024). *Intervention en contexte de nature et d'aventure (INA) – Centres pour adolescents – Toxicomanie, alcoolisme et jeu pathologique*. <https://www.legrandchemin.qc.ca/services-gratuits/intervention-nature-aventure/>
- Martin, B., Breunig, M., Wagstaff, M., & Goldenberg, M. (2024). *Outdoor Leadership : Theory and Practice*. Human Kinetics.
- Mercure, C., Tranquard, M., & Mephram, D. (2021). Les interventions en plein air à l'Université du Québec à Chicoutimi (Canada). *Nature & Récréation, Dossier Juillet 2021*(10).
- MSSS. (2018). *Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028 – Prévenir, réduire et traiter les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique de jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet—Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux*. Ministère de la Santé et des Services sociaux. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002078/>
- Ouellet, S. (2013). *Vers des services adaptés aux jeunes de 12 à 25 ans dans les CLSC de Montréal*. Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.
- Rojo, S., & Bergeron, G. (2019). *L'intervention psychosociale par la nature et l'aventure : Fondements, processus et pistes d'action*. PUQ.
- Rush, B., Tremblay, J., & Brown, D. (2019). Development of a Needs-Based Planning Model to Estimate Required Capacity of a Substance Use Treatment System. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs. Supplement, Sup 18*(18), 51-63. <https://doi.org/10.15288/jsads.2019.s18.51>

- Russell, K. C., & Hendee, J. C. (1999). Wilderness therapy as an intervention and treatment for adolescents with behavioral problems. In *Personal, Societal, and Ecological Values of Wilderness: 6th World Wilderness Congress Proceedings on Research Management and Allocation, II*.
- Schell, L., Cotton, S., & Luxmoore, M. (2012). Outdoor adventure for young people with a mental illness. *Early Intervention in Psychiatry*, 6(4), 407-414. <https://doi.org/10.1111/j.1751-7893.2011.00326.x>
- Song, C., Ikei, H., & Miyazaki, Y. (2016). Physiological Effects of Nature Therapy : A Review of the Research in Japan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(8), 781. <https://doi.org/10.3390/ijerph13080781>
- Tesler, R., Plaut, P., & Endvelt, R. (2018). The Effects of an Urban Forest Health Intervention Program on Physical Activity, Substance Abuse, Psychosomatic Symptoms, and Life Satisfaction among Adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(10), 2134. <https://doi.org/10.3390/ijerph15102134>
- Tremblay, J., Bertrand, K., Blanchette-Martin, N., Rush, B., Savard, A.-C., L'Espérance, N., Demers-Lessard, G., & Genois, R. (2019). Estimation of Needs for Addiction Services : A Youth Model. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs. Supplement, Sup 18*(18), 64-75. <https://doi.org/10.15288/jsads.2019.s18.64>
- Tyne, W. P., Fletcher, D., Paine, N. J., & Stevinson, C. (2024). Effects of outdoor recreational physical challenges on general self-efficacy : A randomized controlled trial. *Psychology of Sport and Exercise*, 74, 102693. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2024.102693>
- Wu, N., & Jones, C. (2022). The Relationship between Connectedness to Nature and WellBeing : A Meta-Analysis. *Current Research in Psychology and Behavioral Science (CRPBS)*, 3(6), 1-8. <https://doi.org/10.54026/CRPBS/1064>

Ajout Ref. agence de mtl 2013 : <https://collections.banq.qc.ca/ark:/52327/bs2321154>

Processus d'élaboration/Révision		
Rédigé par	Sophie Lepage, agente de planification, de programmation et de recherche, Développement et évolution des pratiques, DSMREU	2021
Révisé par	Elizabeth Théoret, agente de planification, de programmation et de recherche, Développement et évolution des pratiques, DSMREU	2024
Personnes consultées	Annie Collin, agente administrative, Développement et évolution des pratiques, DSMREU	2024-12
	Guylaine Sarrazin, spécialiste en activités cliniques, DPSMD	2024
	Marie-Soleil Naud, spécialiste en activités cliniques, Mécanisme d'accès jeunesse par interim, DPSMD	
	Isabelle Dufour, Agente de relation humaine, DPSMD	
	Lisa-Marie Landry, spécialiste en activités cliniques, DPSMD	
	Valérie Bouchard, Le Grand Chemin inc.	
	Onil Matteau Poirier, Le Grand Chemin inc.	
	Danielle St-Arnaud, cheffe de service en Dépendance 2 ^e ligne, DPSMD	
	Ann-Renée Beaudoin, coordonnatrice du programme Dépendance – volet des services spécialisés, DPSMD	
	Catherine Besner, cheffe de programme volet Développement et évolution des pratiques, DSMREU	

Historique du document		
CONCERNANT UNE SEULE DIRECTION	David Gaulin Directeur DPSMD	Date 2025-12-07
Approuvé par		
Commentaires		

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

Québec

