



Le Centre d'excellence provincial au CHEO en santé mentale des enfants et des ados

Au Centre,
il s'agit **de moi**



RAPPORT ANNUEL 2006-2007

www.alafinepointe.ca

Au Centre, il s'agit de...

Développer la capacité du système de santé mentale et des preuves qui viennent le soutenir.



L'année financière 2006-2007 a été la première année pendant laquelle le Centre a fonctionné au maximum de sa capacité. Nous sommes un organisme qui s'est engagé à un processus et à une vision fondés sur le changement. En tant que tel, nous évoluons constamment, sans jamais nous arrêter.

Le thème du rapport annuel de cette année est le suivant : 'Au Centre, il s'agit de...' parce que, chez nous, il y a beaucoup de gens et beaucoup d'activités différentes, chacune associée à un objectif clair. Notre genèse est ancrée dans notre conviction que les consommateurs, les parents et les soignants, les défenseurs des intérêts, les fournisseurs de services, les communautés, les décideurs, les chercheurs et d'autres partagent un objectif commun, celui d'intégrer et de développer la capacité du système de santé mentale des enfants et des adolescents. Le Centre a été créé pour faciliter les changements positifs de manières fondés sur la preuve, holistique et axée sur la collaboration.

Nous avons investi le temps nécessaire pour évoluer de notre vision originelle : *oser rêver d'un système intégré*, pour passer à la transformation de l'énergie de ce rêve en mesures qui introduiront des changements, par le biais du partenariat, de la recherche et de l'innovation. Dès le début 2007, nous avons révisé notre plan stratégique et nous l'avons renouvelé pour en faire un cadre de responsabilisation pour tous nos partenaires en santé mentale des enfants et des adolescents de l'Ontario et au-delà.

La vision du Centre

Nous croyons qu'un système pleinement intégré, fondé sur la preuve, répondant aux besoins en matière de santé mentale des enfants, des adolescents et des familles, est réalisable.

Domaines d'impact stratégiques

Nous avons formulé notre vision en trois domaines d'impact stratégique qui, selon nous, produiront des changements maximums au cours des prochaines années. Toutes les activités du Centre tombent dans l'une de ces catégories :

1. Connaissances fondées sur la preuve et pratique utilisée

Le Centre collecte et synthétise les connaissances existantes en matière de santé mentale des enfants et des adolescents pour qu'elles puissent être mobilisées et échangées. Le Centre facilite aussi les recherches quand il existe des lacunes au niveau des connaissances.

2. La capacité de formation, de recherche et d'évaluation est maximisée

Le Centre fournit des occasions de perfectionnement aux fournisseurs de services ainsi que des outils et des ressources appropriés pour faciliter l'évaluation des programmes et des services. Éventuellement, ceci améliorera les résultats chez les enfants et les adolescents ayant des difficultés de santé mentale.

3. Collaborer avec d'autres pour que la santé mentale des enfants et des adolescents compte dans tout l'Ontario

Faciliter les partenariats, les réseaux et la collaboration ainsi que mobiliser les différents types de collectivités, voilà des priorités pour le Centre. Mobiliser les jeunes en tant que partenaires clés est une activité centrale au Centre.



Chacun de ces domaines d'impact stratégique est associé à un certain nombre d'occasions pour le Centre de travailler en partenariat avec une variété d'individus, d'organismes, d'associations et d'alliances. Ce qui nous rassemble et nous motive à faciliter le changement dans ces domaines d'impact, c'est notre engagement partagé envers la santé mentale des enfants et des adolescents, que ce soit à domicile, dans la collectivité, à l'école ou ailleurs.

Au début de 2007, le Centre a réussi à rassembler un certain nombre de partenaires pour diffuser des informations de haute qualité concernant la santé mentale des enfants et des adolescents. Grâce à cette coalition, nous nous réjouissons de pouvoir mettre en commun notre compétence et minimiser les chevauchements, pour veiller à ce que les informations disponibles aux jeunes, aux parents, aux soignants, aux fournisseurs de services et aux autres soient accessibles et de la plus haute qualité possible.

Le programme de bourses et subventions du Centre a été conçu pour maximiser la capacité de formation, de recherche et d'évaluation en Ontario. Nous venons d'accorder plus de 3 millions de dollars, pendant cette année financière, dans le cadre de 139 bourses individuelles. Le Centre met également l'accent sur les activités d'échange des connaissances comme faisant partie intégrante des efforts nécessaires pour produire l'impact le plus important possible en matière de promotion d'un système de soins de santé mentale des enfants et des adolescents fondé sur la preuve. Nous savons que les parents, les soignants et les fournisseurs de services se débattent souvent pour trouver les preuves les plus crédibles disponibles sur les pratiques réussies en matière de santé mentale des enfants et des adolescents. Le Centre aide les organismes à combler les lacunes en matière d'information par le biais de l'échange des connaissances.

Les besoins très urgents des enfants et des adolescents autochtones, dans toute la province, qu'il s'agisse du Nord, des communautés

rurales et des centres urbains, figurent de manière de plus en plus évidente dans nos plans. Les besoins de cette population sont multipliés par un passé sombre et des conditions de vie précaires. L'Organisation mondiale de la santé a évalué cette situation comme étant pire que celle de nombreux pays en voie de développement. Nous avons facilité le développement de partenariats pour fournir un soutien de manières appropriées sur le plan culturel et dirigées par les peuples des Premières nations concernées. Nous continuons à honorer notre engagement envers ces communautés des Premières nations et nous accélérons nos efforts en vue de créer des initiatives comme le Partenariat nord-sud. Ce partenariat regroupe 12 organismes bénévoles et 30 communautés des Premières nations qui se sont rassemblés en 2006 afin d'améliorer la vie des enfants et des adolescents. Les succès déjà enregistrés sont dus aux personnes dévouées qui sont venues au travail avec une vision partagée des améliorations à apporter. C'est pour nous un honneur que de siéger avec eux, de jouer un rôle pour aider les enfants et les adolescents de leurs collectivités et de partager leur processus de guérison.

Collaborer avec d'autres personnes pour aborder les questions de santé mentale des enfants et des adolescents dans tout l'Ontario de manières appropriée, accessible et fondée sur la preuve est au cœur même des activités du Centre. Nous travaillons de manière acharnée à veiller à ce que les fondations posées aujourd'hui dans le cadre de partenariats permettent d'atteindre les résultats au niveau du système que nous nous sommes engagés à réaliser. Nous avons le privilège accru de travailler avec des individus dévoués et engagés, tant au sein de notre personnel que dans les différents comités qui soutiennent le travail du Centre. Au cours des prochains mois et des prochaines années, nous nous réjouissons d'étendre et de renforcer nos réseaux. Nous voulons que chaque enfant et chaque adolescent qui grandit en Ontario ait un avenir prometteur.

Les domaines d'impact stratégique correspondent à ces sept domaines d'action clés :

1. Développer, synthétiser et mobiliser les preuves.
2. Accepter un modèle pour mesurer et surveiller l'incidence et la prévalence de la santé mentale des enfants et des adolescents en Ontario.
3. Développer la capacité en matière de recherche, faciliter la capacité des fournisseurs de services d'améliorer leurs compétences en recherche, maximiser l'utilisation des preuves existantes et contribuer aux preuves par le biais de l'évaluation de programmes.
4. Favoriser un système intégré par le biais du développement de partenariats et de réseaux de facilitation.
5. Devenir un chef de file reconnu influant sur la défense des intérêts et le développement des politiques.
6. Mobiliser et éduquer les fournisseurs de services transsectoriels ainsi que les éducateurs qui interagissent avec les enfants et les adolescents.
7. Devenir un chef de file reconnu en matière de mobilisation des adolescents sur le plan de la santé mentale des enfants et des adolescents de l'Ontario.

Dr Simon Davidson, M.B., B.Ch., F.R.C.P.(C)
Directeur général, Planification et développement

Dr Ian Manion, Ph.D., C.Psych.
Directeur général, Opérations

1 Au Centre, il s'agit de...

METTRE L'ACCENT SUR LES JEUNES

L'engagement envers les enfants et les adolescents est d'une importance fondamentale pour tout ce que fait le Centre, qu'il s'agisse de subventionner une bourse de recherche, ou de soutenir une communauté de pratique en soins de santé basés sur la preuve.

Nous soutenons également un certain nombre d'activités visant plus directement la participation des jeunes. Cette année, nous avons introduit le projet pilote de mobilisation des jeunes – Nouvelle mentalité. Il promet d'améliorer l'engagement des jeunes en matière de santé mentale en Ontario.

Nous continuons également à subventionner un certain nombre de projets du programme Oser rêver, fournissant jusqu'à 1 000 \$ à une ou un jeune pour promouvoir la santé mentale dans sa collectivité avec le soutien d'un mentor. Cette année, nous avons étendu le programme pour inclure des occasions de demandes collectives, avec un budget pouvant aller jusqu'à 5 000 \$. Nous sommes fiers de l'impact que les bénéficiaires individuels ont sur leurs collectivités et nous nous réjouissons de partager les leçons apprises et les succès de ces projets avec les partenaires de toute la province.

Projet pilote de mobilisation des jeunes – Nouvelle mentalité

Si nous voulons construire un système de santé mentale qui réponde effectivement aux besoins des enfants et des adolescents de l'Ontario, nous devons mobiliser les jeunes comme faisant partie de la solution. Nous devons leur donner la chance de jouer un rôle significatif, continu et durable en matière de promotion de la santé mentale et de défense d'un système répondant bien à leurs besoins sur le plan de la santé mentale. Les jeunes ainsi mobilisés n'apportent pas seulement leur énergie et leur créativité incroyables au projet mais aussi ils en retirent des avantages sur le plan de la santé. Les projets sont réalisés avec l'aide et le soutien de mentors adultes et d'organismes œuvrant dans le secteur de la santé mentale des enfants et des adolescents.

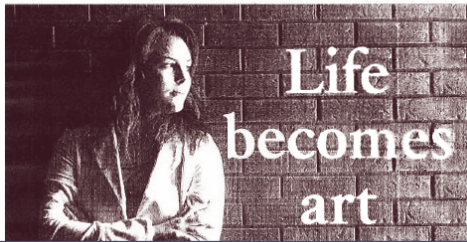
Au printemps 2006, le Réseau des consommateurs et des défenseurs des intérêts du Centre a affirmé que « les adolescents doivent faire partie du processus de prise de décisions et doivent discuter des questions visées avec les fournisseurs de services ».

Cette recommandation a découlé directement d'une séance de remue-méninges parmi les jeunes membres du réseau. Par la suite, le Centre, en partenariat avec Santé mentale des enfants Ontario a créé un réseau d'adolescents pour faciliter une approche coordonnée aux questions relevant de la santé mentale. Ce réseau provincial inclura une gamme variée d'adolescents qui ajouteront leur voix à la planification de la santé mentale, tout en étant soutenus par des adultes. En compagnie des nombreux autres partenaires qui se sont joints depuis, le Centre continuera de développer le réseau et de former des centres régionaux, recruter de jeunes participants, mettre en vigueur le programme, formuler des modèles de pratique fondés sur la preuve et de meilleures pratiques orientées vers la jeunesse dans le domaine de la mobilisation des jeunes, en plus de planifier un congrès provincial de la jeunesse pour juin 2008.

Le programme Oser rêver en action

Équipe d'intervention pour le suicide

L'École secondaire Dunnville est une école rurale polyvalente regroupant environ 650 élèves du comté de Haldimand. Son équipe d'intervention pour le suicide a voulu créer une base gérée par les élèves en vue de la sensibilisation au suicide et à la prévention dans ce domaine. Des élèves ont planifié et effectué un projet visant à déstigmatiser la dépression et à parler du suicide. Ce projet a eu un effet remarquable dans toute l'école. Des t-shirts ornés de l'emblème de l'équipe ont créé un véritable océan de jeunes en jaune le vendredi. Des slogans et du matériel de promotion ont été affichés dans toute l'école. Des sondages sur l'évaluation des risques effectués par les élèves ont été envoyés à tous. Des élèves se sont rendus dans les différentes classes pour proclamer leur message. D'autres séances de formation sont en cours d'étude, vu la demande à la hausse de certification en intervention pour le suicide. Ce qui est encore plus important, les jeunes aux prises avec ce problème se sont adressés à des professionnels.



À gauche - Feelings Juice:
Drama and Song

Dessous - Projet S.T.E.A.M.

Pièce de relaxation

Les élèves de l'École du district Chelmsford Valley, dans la région de Sudbury, ont planifié, créé et entretenu une pièce de relaxation pour leur école. L'idée d'une pièce de relaxation, c'est de fournir un endroit où les élèves qui ont besoin de se relaxer pendant la journée scolaire peuvent s'isoler dans un milieu sécuritaire et positif. La pièce de relaxation peut aussi être utilisée comme endroit de promotion de la santé mentale des adolescents. Jusqu'à présent, la pièce de relaxation a reçu de nouveaux meubles et a servi de cadre à des présentations par l'infirmière hygiéniste, a accueilli un tournoi de foosball et d'autres activités sensationnelles. De plus en plus d'élèves venant y faire un tour, les participants considèrent que ce projet a remporté un succès immense!

Feelings Juice: Drama & Song

Une équipe d'élèves et d'enseignants, de la St. Anne's Separate School et K-W Counselling Services de Kitchener, a écrit, préparé et présenté **Feelings Juice: Drama & Song**. Les élèves ont premièrement reçu une formation au programme S.T.E.A.M. (Supporting Temper Emotions and Anger Management), qui vise à aider les élèves, les enseignants et les parents à comprendre les situations difficiles sur le plan émotionnel. Le projet S.T.E.A.M. donne aux élèves des outils leur permettant d'examiner leurs sentiments et leurs émotions pour qu'ils puissent faire des choix plus judicieux. Les élèves se sont servis de ce qu'ils ont appris dans le cadre de cette formation et ont réalisé Feelings Juice. Cette pièce a été jouée au total neuf fois, dans différentes écoles de la région, pour K-W Counselling et à la chaîne de télévision Rogers. Finalement, le groupe a présenté la pièce à plus de 1 700 personnes. Les élèves



n'ont pas pu répondre à toutes les demandes de représentation. Ils ont donc produit un DVD et l'ont rendu disponible aux autres écoles. Le spectacle a généré de nombreux commentaires de la part des spectateurs et les jeunes membres du public ont pensé que c'était formidable que des adolescents de leur âge prennent le temps d'écrire et de jouer une pièce visant à leur enseigner quelque chose de nouveau. Ils ont dit qu'ils s'identifiaient mieux au sujet abordé vu qu'il était présenté par des jeunes de leur âge.



Au Centre, il s'agit des jeunes

« Nous savons bien que les jeunes préfèrent s'adresser à d'autres jeunes quand ils ont des ennuis et, en milieu rural, les risques sont particulièrement élevés. Après une séance formidable de remue-méninges avec les élèves et le personnel, nous avons fait une demande de bourse au programme Oser rêver qui nous a été accordée et nous a permis de fournir une formation en intervention pour le suicide. La formation a été suffisamment longue, interactive et efficace, si bien qu'à la fin de ce cours, tout le monde avait compris. Les élèves et les membres du personnel qui ont suivi le cours se sont faits les champions de la santé mentale à l'école. On nous a dit et répété que cette activité avait changé la vie des jeunes participants. »

Jan Putman, Enseignant, mentor Oser rêver, École secondaire Dunville

2 Au Centre, il s'agit de...

DÉVELOPPER LA CAPACITÉ ET SUBVENTIONNER LA RECHERCHE

Au cours de l'année écoulée, le Centre a distribué un peu plus de 3 millions de dollars dans le cadre de son programme de bourses et subventions.

Les objectifs principaux du programme étaient de développer de nouvelles connaissances, établir de nouveaux réseaux et partenariats et améliorer la compétence des personnes qui travaillent en santé mentale des enfants et des adolescents, par le biais d'initiatives de formation.

Le programme de bourses et subventions a évolué en même temps que le Centre et, cette année, on a constaté de nouveaux ajouts excitants. Les candidats peuvent maintenant soumettre leur demande de bourses et subventions en ligne. Des réviseurs pairs du monde entier utilisent maintenant cette nouvelle technologie pour évaluer les demandes de bourses et subventions.

Le Centre pilote également une bourse de mobilisation communautaire, une sous-catégorie de la bourse de mobilisation des compétences. Cette bourse vise à aider les fournisseurs de services à se mobiliser sur les questions de santé mentale des enfants et des adolescents revêtant un caractère urgent dans leurs collectivités et les aide à travailler en collaboration à ces questions. Ce nouveau programme sera piloté dans deux communautés plus tard cette année à la suite d'un appel de propositions qui sera lancé à l'automne 2007.

Le Centre a également été en mesure d'offrir 54 bourses d'évaluation de programme qui ont été très bien reçues. Nous avons entendu dire à maintes reprises combien ces bourses avaient fourni non seulement des informations bien nécessaires concernant l'efficacité des programmes de traitement, mais aussi qu'elles avaient contribué à développer une culture de l'évaluation dans les agences de première ligne.

Au Centre, il s'agit de... Subventionner les innovations

Le Centre offre des subventions pour les innovations, à titre de soutien financier ponctuel aux organismes proposant un projet innovateur et reproductible qui procurera des avantages au-delà de leur collectivité propre. Le Centre recherche des projets démontrant un esprit de collaboration et permettant de multiplier les fonds obtenus auprès d'autres organismes importants.

Initiative de développement communautaire de Wunnumin Lake

Le Centre a subventionné un projet de développement de la capacité en trois phases visant à aider les résidents autochtones de Wunnumin Lake, dans le nord, à développer un programme de mieux-être communautaire autonome par le biais d'un partenariat avec les Kinark Child and Family Services. L'idée, c'était de fournir à la collectivité les ressources nécessaires pour promouvoir la santé et le soin des enfants à domicile plutôt que de les envoyer dans une ville voisine pour y obtenir un traitement.

« Le Centre peut vraiment fournir des occasions formidables aux collectivités qui s'efforcent de faire une différence pour les jeunes aux prises avec une question de santé mentale. Nous avons grandement apprécié la présence du Centre à notre forum sur le diagnostic double qui a rassemblé divers organismes et fournisseurs de services. Des fonds du Centre ont déjà aidé les professionnels du secteur du développement à devenir plus efficaces dans leur travail auprès des jeunes ayant un problème de santé mentale. Nous espérons introduire des initiatives semblable dans notre collectivité. »

*John Clarke, Coalition pour les enfants, les adolescents et les familles,
Sous-comité du diagnostic double, comté de Simcoe*



Au Centre, il s'agit des
parents et des soignants



Le projet a également cherché à créer un programme de traitement de jour à Wunnumin Lake, à fournir des consultations et des occasions de formation au personnel local, à fournir des évaluations psychologiques pour les étudiants à haut risque et à fournir un soutien en matière de perfectionnement professionnel au personnel scolaire.

Ce projet permettra de rehausser la capacité en matière de santé mentale des enfants et des adolescents de la collectivité de Wunnumin Lake, et permettra au personnel local de construire un système indépendant capable de fournir aux familles l'aide dont elles auront besoin plus près de leur domicile. Le soutien éducationnel et professionnel accordé au personnel de Wunnumin Lake permettra de promouvoir le développement de programmes pertinents et appropriés, ce qui aboutira à de meilleurs résultats pour les jeunes Autochtones. Des champions locaux de ces nouvelles initiatives seront importants pour apporter des améliorations durables aux familles, aux enfants et aux professionnels de Wunnumin Lake.

La diffusion des informations fondées sur la preuve concernant la santé mentale des enfants et des adolescents

Sur dix parents d'enfants ayant un problème de santé mentale, neuf ont déclaré qu'ils désirent obtenir de plus amples informations pour mieux comprendre ce qui leur arrive et comment fournir de manière efficace de l'aide et du soutien. La plupart ne savent pas où s'adresser. Beaucoup de parents se tournent vers leur bibliothèque ou l'Internet où ils font face à des tonnes d'informations, peu d'entre elles résultant de recherches et un grand nombre de ces renseignements étant contradictoires. Les informations doivent être fiables, actuelles et basées sur les meilleures preuves possibles. Grâce au financement accordé par le Centre pour les initiatives, l'Offord Centre for Child Studies élabore des ressources en langage simple fournissant des informations en matière de santé mentale des enfants et des adolescents.

Ce projet permettra au Offord Centre d'étendre son contenu sur l'Internet pour inclure une section sur la toxicomanie et soutenir la diffusion des brochures en langage simple sur les thèmes de l'attention, l'anxiété, les problèmes de comportement et de l'humeur chez les enfants et les adolescents. L'Offord Centre passera aussi en revue les processus d'information de sites Web de bonne réputation pour veiller à ce que ses propres méthodes reflètent les meilleures pratiques. Améliorer les résultats en santé mentale pour les enfants et les adolescents de l'Ontario exige que nous diffusions des informations fiables de manière à changer les politiques, les pratiques et les services. Le Centre d'excellence va promouvoir ce projet en s'y reliant et en augmentant son accessibilité dans toute la province. Cette initiative représente un service public précieux pour fournir aux familles, aux enseignants et à d'autres des informations de haute qualité, pour qu'ils puissent agir en disposant des connaissances et de la confiance en soi nécessaires afin d'améliorer la santé émotionnelle et le bien-être des enfants et des adolescents.

Partenariat nord-sud pour les enfants vivant dans des collectivités éloignées des Premières nations : évaluations communautaires

Par le biais du nouveau Partenariat nord-sud de l'Ontario, des collectivités autochtones, des agences et des organismes non gouvernementaux se mobilisent pour combler les besoins des collectivités éloignées des Premières nations en Ontario. Grâce à une bourse pour les initiatives du Centre, des experts locaux et internationaux, des chefs de file communautaires, des anciens, des parents et des jeunes travaillent ensemble à identifier les besoins urgents et recommander des manières de les combler en se basant sur la collaboration. Certains de ces besoins urgents sont associés au suicide chez les jeunes, aux questions graves de santé mentale et à un manque d'engagement positif des jeunes dans ces collectivités.

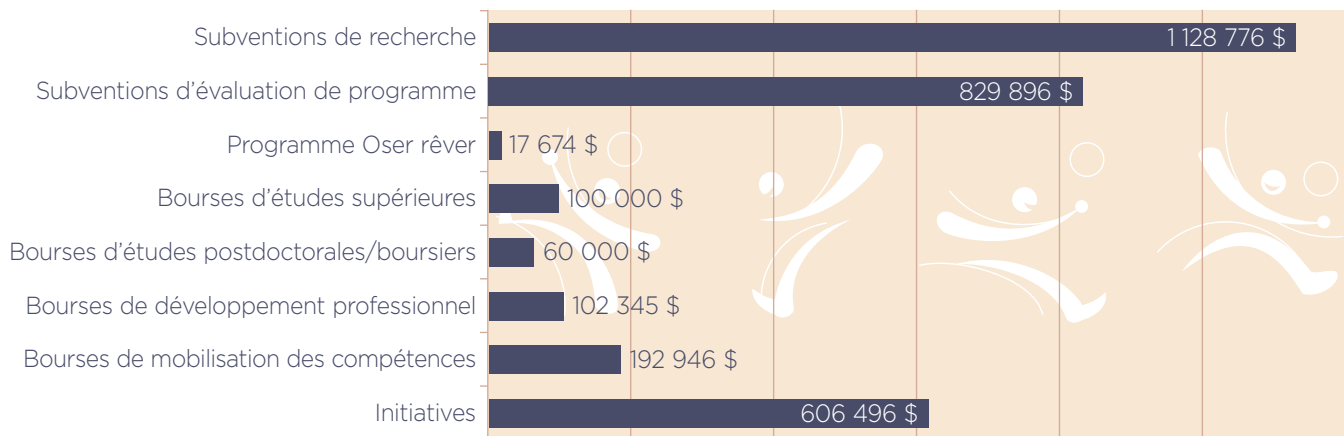
Ces besoins sont reliés à d'autres questions graves, comme la pauvreté et le manque de logement, de ressources éducatives, de services communautaires et d'emploi. Les problèmes sont magnifiés par les traumatismes résiduels causés par les expériences en école résidentielle de la plupart des adultes de ces collectivités.

Des subventions du Centre ont permis à Aide à l'enfance Canada de diriger une mission d'évaluation d'urgence au début 2007 afin de prendre les premières mesures nécessaires pour élaborer un cadre d'évaluation communautaire visant les collectivités éloignées des Premières nations du nord de l'Ontario. En commençant par deux collectivités pilotes, les Premières nations Mishkeegogamang et Webequie, l'équipe a lancé un dialogue d'une importance cruciale entre les résidents et les organismes non gouvernementaux participants. Ces discussions ont inclus des experts locaux internationaux, des chefs de file communautaires, des anciens, des parents et des jeunes. Elles ont aidé à identifier des façons de travailler ensemble, de définir des méthodes et des objectifs communs qui permettront d'atteindre les objectifs fixés. Un rapport final jettera les bases d'une évaluation communautaire plus complète et recommandera des mesures à prendre pour relever les défis identifiés lors du processus de consultation.

À l'heure actuelle, peu d'agences non gouvernementales fournissent un soutien aux communautés des Premières nations. Ces évaluations aideront à changer la situation en sensibilisant le public aux besoins et en identifiant des occasions concrètes d'améliorer les conditions de vie dans les régions éloignées du nord de l'Ontario. Ce projet, dans le cadre du travail commencé sur le thème du Partenariat nord-sud, aidera à mobiliser les ressources qui permettront aux Premières nations de soutenir leurs enfants et de reconstruire leurs collectivités.

2 Programme de bourses et subventions

Fonds accordés en 2006-2007 (\$)



Fonds accordés en 2006-2007 (\$)			
Subventions de recherche		Subventions d'enseignement et de formation	
Subventions de recherche	1 128 776 \$	Programme Oser rêver	17 674 \$
Subventions d'évaluation de programme	829 896 \$	Bourses d'études supérieures	100 000 \$
Bourses de mobilisation des compétences	192 946 \$	Bourses d'études postdoctorales/boursiers	60 000 \$
Initiatives	606 496 \$	Bourses de développement professionnel	102 345 \$
TOTAL DES FONDS ACCORDÉS		3 038 133 \$	

Établissements/ Agences partenaires	Réципиентаire	Titre du projet ou de l'activité	Durée de l'aide	Montant de l'aide
Subventions de recherche				
Université McMaster/Ligue pour le bien-être de l'enfance du Canada	Susan M. Jack & Peter Dudding	The Uptake and Utilization of Research Evidence by Child Welfare Policy Makers	juin 2006 - mai 2008	60 391,85 \$
Université Western Ontario/Child and Parent Resource Institute	Alan Leschied & Jeff St. Pierre	Situating the Role of Residential Treatment for High Needs, High Risk Children and Youth: Evaluating Outcomes and Service Utilization	juin 2006 - mai 2008	71 374,00 \$
Hôpital Sick Children/Bruce Grey Children's Services	Katherine Boydell & Cathy Clark	Children's Mental Health in Rural Communities: Young People's Perspectives on Receiving Services via Televideo	juin 2006 - mai 2008	74 928,64 \$
Hincks-Dellcrest Centre/Conseil canadien sur l'apprentissage	Nancy Cohen & Zohreh Yaghoob Zadah	Closing the Gap: Toward an Integrative Model of Language, Cognition, and Psychiatric Disorder in Adolescence	juin 2006 - mai 2008	59 753,00 \$
Hôpital Sick Children/Yorktown Child and Family Centre	Melanie Barwick & Karen Engel	Profiles and Service Utilization for Children Accessing a Mental Health Walk-In Clinic Versus Those Waiting for Treatment	septembre 2006 - août 2008	74 486,00 \$
Université McMaster/Hamilton-Wentworth District School Board	Charles Cunningham & Kathryn Short	Choosing Healthy Actions and Thoughts (CHAT): A Randomized Trial of the Influence of a School-Based Universal Mental Health Promotion Program on Depressive Symptomatology and Associated Cognitive and Behavioural Mediators	juin 2006 - mai 2008	74 996,00 \$
Hôpital Sick Children/Bluewater District School Board	Rosemary Tannock & MaryAnne Alton	Evaluating Effects of Teacher Professional Development Delivered Via Broadband Technology, on Children's Mental Health and Academic Outcomes	juin 2006 - mai 2008	74 740,20 \$
Université d'Ottawa/ADHD Network of Eastern Ontario	Catherine Lee & Catharine Robertson	Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Oppositional Defiant Disorder: Examining Parental Psychopathology, Parent-Child Interaction and Co-Parenting	juin 2006 - mai 2008	74 951,00 \$
Université d'Ottawa, Institut de recherche en santé mentale/Ottawa-Carleton District School Board	Martine Flament & Robert Flewelling	Examining a Biopsychosocial Model of the Development of Body Image, Eating Behaviors and Weight Control in Adolescence: An Ontario School-Based Study	juin 2006 - mai 2008	74 999,00 \$
Université Western Ontario	Graham Reid	Parenting Matters: Helping Parents of Young Children with Sleep and Discipline Problems	juin 2005 - mai 2007	73 958,00 \$

Établissements/ Agences partenaires	Réципиентаire	Titre du projet ou de l'activité	Durée de l'aide	Montant de l'aide
Subventions de recherche				
Hôpital Sick Children	Katherine Boydell	Youth at Ultra High Risk for Psychosis: A Comprehensive Examination of Pathways to Care	juin 2005 - mai 2007	68 632,00 \$
Université Western Ontario	Graham Reid	Parents' Conceptualization of Child Mental Health Problems: Development of a Self-Report Measure	juin 2005 - mai 2007	73 494,00 \$
Hôpital Sick Children	Maureen Lovett	Evaluating Research-Based Early Intervention for Children at Risk for Reading and Academic Failure	juin 2005 - mai 2007	73 916,00 \$
University of Windsor	Sylvia Voelker	Promoting Emotional Competence in Children with Developmental Disabilities: Parent-Child Interactions During Storytelling	juin 2005 - mai 2007	59 242,00 \$
Université Western Ontario	Christine Wekerle	Maltreatment and Adolescent Pathways Longitudinal Study: Gender and Mental Health	juin 2005 - mai 2007	63 914,00 \$
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario	Lise Bisnaire & Stephanie Greenham	An Outcomes Management Approach to Inpatient Psychiatric Services for Children and Youth in Ontario	juin 2005 - mai 2007	75 000,00 \$
Bourses de mobilisation des compétences			*Renouvellement	
*McMaster Children's Hospital	Don Buchanan	Building the Tools for Community Education	octobre 2005 - mars 2006	20 000,00 \$
*Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario	Annick Buchholz	Eating Disorders Research Projects	octobre 2005 - octobre 2006	20 000,00 \$
*Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario	Katherine Henderson	REAL Study and Eating Disorder Symptom Severity Scale	octobre 2005 - octobre 2006	20 000,00 \$
Adventure Place	Pamela Brown	Outcomes Assessment of Intensive Therapies for Developmental Disorders	avril 2006 - mars 2007	18 290,00 \$
Toronto Child Abuse Centre	Pearl Rimer	Evaluation Study of the I'm a Great Little Kid! and I'm a Great Kid! Primary Prevention Programs	avril 2006 - mars 2007	19 656,00 \$
Children's Centre Thunder Bay	Fred Schmidt	The Role of Common Process Treatment Factors in Treatment as Usual Child Therapy	avril 2006 - mars 2007	20 000,00 \$
Affiliated Services for Children and Youth (ASCY)	Lois Saunders	Raising the Bar on Quality in Early Learning and Child Care, Dissemination Project	avril 2006 - mars 2007	15 000,00 \$
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, Institut de recherche	Jennifer Dunn Geier	Autism Research Project	novembre 2006 - avril 2007	20 000,00 \$
Child Parent Resource Institute	Shannon Stewart	Ethics and Children's Mental Health	novembre 2006 - avril 2007	10 000,00 \$
City of Hamilton	Valerie Copping	Evaluation of a Child Trauma Treatment Model with Caregivers Present	novembre 2006 - avril 2007	10 000,00 \$
Crossroads Children's Centre	Amy Martin	eMentalHealth.ca	mars 2007 - mars 2008	10 000,00 \$
Youthdale Treatment Centres	Robyn Stephens	A Neuropsychiatric Profile of Children and Youth across Four Urban Ontario Residential Programs	mars 2007 - mars 2008	10 000,00 \$
Initiatives				
Child and Youth Mental Health Network of Eastern Ontario	Dennise Albrecht	Healthy Transitions for Young Adolescents: Phase 2	avril 2006 - mars 2007	50 000,00 \$
Algonquin Child and Family Services	Jefferey Hawkins	Key Note Speaker at the Sparrow Lake Alliance 2006 Annual Retreat	mars 2006 - mai 2006	1 500,00 \$
Wunnumin Lake First Nation	Chief Archie Wabasse	Community Family and Youth Needs Assessment	avril 2006 - octobre 2006	6 853,00 \$
Child and Youth Mental Health Network of Eastern Ontario	Dennise Albrecht	Healthy Transitions for Young Adolescents: Promotion and Sustainability	mai 2006 - mars 2007	10 000,00 \$
UNICEF Canada	Lisa Wolff	Gathering Youth Voices - Violence Against Children	juin 2006 - mars 2007	50 000,00 \$
Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé	Nancy M. Quattrocchi	National Forum on Knowledge Transfer and Exchange	juin 2006 - octobre 2006	10 000,00 \$
Office of the Child and Family Service Advocacy	Judy Finlay	Pump up the Volume Conference 2006	juillet 2006 - mars 2007	20 000,00 \$
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario	Lise Bisnaire	Inaugural Meeting of the Provincial Child and Adolescent Inpatient Psychiatry Network	septembre 2006 - mars 2007	10 800,00 \$
Voices for Children	Cathy Vine	Youth Travel to the NAN Community to Share their Experiences, Challenges & Efforts to Address Mental Health and Suicide Issues with the Minister of Child and Youth Services on National Aboriginal Day	août 2006 - octobre 2006	4 000,00 \$

Établissements/ Agences partenaires	Réципиентаire	Titre du projet ou de l'activité	Durée de l'aide	Montant de l'aide
Initiatives				
Santé mentale des enfants Ontario/ Le Centre d'excellence provincial au CHEO en santé mentale des enfants et des ados	Gordon Floyd	Youth Engagement Pilot Project: A Joint Initiative Between Children's Mental Health Ontario and The Provincial Centre of Excellence for Child and Youth Mental Health at CHEO	janvier 2007 - décembre 2009	80 000,00 \$
Kinark Child and Family Services	Peter Moore	Initiative A: Consultations within and Travel to Wunnimun Lake	avril 2006 - mars 2007	27 436,22 \$
Kinark Child and Family Services	Peter Moore	Initiative B: Wunnimun Lake Community Building Initiative	avril 2006 - mars 2007	33 667,28 \$
Kinark Child and Family Services	Peter Moore	Initiative C: Wunnimun Lake School Initiative	avril 2006 - mars 2007	13 590,13 \$
Hôpital Sick Children	Brenda Miles	Infant Mental Health Technical Assistance Briefs for Family Courts in Ontario	janvier 2007 - mars 2007	49 800,00 \$
Aide à l'enfance Canada	David Morley	North-South Partnership for Children in Remote First Nations Communities: Community Assessment Phase 1 - Feasibility and Scoping	janvier 2007 - mars 2007	15 000,00 \$
Dalhousie University/Le Centre d'excellence provincial au CHEO en santé mentale des enfants et des ados	Stan Kutcher & Ian Manion & Simon Davidson	Psychotropic Medications Education Project	janvier 2007 - mars 2007	33 850,00 \$
Université d'Ottawa	Darcy Santor	Yoo Magazine: Health Literacy Program	janvier 2007 - mars 2008	25 000,00 \$
Université McMaster	Charles Cunningham	Niagara Conference on Evidence-based Children's Mental Health Treatment	janvier 2007 - juin 2007	5 000,00 \$
Offord Centre for Child Studies	Peter Szatmari	Development and Knowledge Exchange of Web site	janvier 2007 - mars 2007	50 000,00 \$
Université Western Ontario	Christine Wekerle	Using the Maltreatment and Adolescent Pathways (MAP) Project as a Foundation for Child and Youth Mental Health Knowledge Translation	octobre 2006 - mars 2007	60 000,00 \$
Ryerson University (Fonds accordés en 2005-2006 : Solde défrayé en 2006-2007)	Carol Stuart & Robert Dirstein	The Role of Competence in Outcomes for Children and Youth: An Approach for Mental Health	juillet 2005 - mars 2006	12 500,00 \$
Hôpital Sick Children (Fonds accordés en 2005-2006 : Solde défrayé en 2006-2007)	Katharina Manassis	Coping Communities: An Innovative Teaching Program to Expand Delivery of Child CBT	janvier 2005 - juin 2006	37 500,00 \$
Bourses de développement professionnel			*Individu	**Groupe
*Rosalie Hall	Asha Moore-Clarke	Infant Mental Health Certificate - York University	juillet 2006 - août 2006	2 690,00 \$
*Rosalie Hall	Adeline Ang	Infant Mental Health Certificate - York University	juillet 2006 - août 2006	4 574,00 \$
*Rosalie Hall	Keisha Bailey	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	4 574,00 \$
**Crossroads Children's Centre	Michael Hone	Intergenerational Trauma Treatment Model (ITTM)	mai 2006 - mars 2007	21 650,00 \$
**Lakeridge Health Corporation	Donna Brownlee	Consultation and Re-training in Child and Adolescent Mental Health Nursing	octobre 2006 - mars 2007	24 875,00 \$
*The Region of Peel	Alecia Stephenson	Advanced Certificate in Infant Mental Health	juillet 2006 - décembre 2006	2 301,69 \$
*Peel Children's Centre	Stephanie Bush	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	3 139,00 \$
*Aisling Discoveries Child and Family Centre	Krunic Indira	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	5 555,00 \$
*London Health Sciences Centre, Child and Adolescent Mental Health Care Program	Elizabeth Phoenix	Training in Administration of the Wash-U-KSADS	décembre 2006 - mars 2007	4 010,00 \$
*Trillium Health Centre	Katrina Millen	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	8 418,80 \$
*Trillium Health Centre	Liv Elliott	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	7 938,80 \$
*Trillium Health Centre	Nikki Palmer	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	8 418,80 \$
*Ville d'Ottawa	Carolyn Elliott	Infant Mental Health Certificate - York University	janvier 2007 - juin 2007	4 200,00 \$

Établissements/ Agences partenaires	Réципиентаire	Titre du projet ou de l'activité	Durée de l'aide	Montant de l'aide
Subventions d'évaluation de programme				
Rapport Youth and Family Services	Paul Sherman	Evaluation of Core Counselling Services	décembre 2006 - mars 2007	19 800,00 \$
Algoma Family Services	Tara Maszczakiewicz	Program Evaluation - Algoma Family Services	décembre 2006 - mars 2007	18 355,00 \$
Dilico Ojibway Child and Family Services	Annette Wabegijig	Dilico Family Preservation Services Program Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	19 000,00 \$
Family Adolescent Straight Talk	Jim Harkins	High Risk Male & Female Adolescents	décembre 2006 - mars 2007	11 592,00 \$
Sudbury Regional Hospital Crisis Intervention Program	Amanda Conrad	Children's Mobile Crisis Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	11 550,00 \$
Glengarda Child and Family Services	Mark Donlon	Early Intervention Program Research Analysis	décembre 2006 - mars 2007	9 333,00 \$
The Teresa Group	Simone Shindler	Leading the Way	décembre 2006 - mars 2007	17 805,00 \$
The Governing Council of the University of Toronto	Faye Mishna	School-Based Treatment for Abused and Neglected Children	décembre 2006 - mars 2007	11 843,00 \$
Services aux enfants et adultes de Prescott-Russell	Jean-Clet Gosselin	Élaboration d'un plan d'évaluation pour nos programmes de groupe	décembre 2006 - mars 2007	17 600,00 \$
Madame Vanier Children's Services	Barrie Evans	Evaluation of a Continuous Improvement Approach	décembre 2006 - mars 2007	17 820,00 \$
Orillia Soldiers' Memorial Hospital	Angela Collings	Multidisciplinary Education and Consultation Clinic	décembre 2006 - mars 2007	13 657,00 \$
Banyan Community Services	Susanne O'Grady	Youth Court Mental Health Worker	décembre 2006 - mars 2007	15 257,00 \$
Université d'Ottawa, Institut de recherche en santé mentale	Judy Makinen	Implementation Evaluation of the Assessment Process	décembre 2006 - mars 2007	7 442,00 \$
Aisling Discoveries Child and Family Centre	Yvonne Bohr	Songs, Rhymes and More: A Program to Enhance Parental Sensitivity	décembre 2006 - mars 2007	19 250,00 \$
Children's Aid Society of Stormont, Dundas and Glengarry	Mehroon Kassam	Adolescent Child & Mental Health Services	décembre 2006 - mars 2007	18 500,00 \$
Grand River Hospital	Pat Chevalier	Evaluation of Service Delivery Models for Preschool Age Children	décembre 2006 - mars 2007	14 454,00 \$
Children's Centre Thunder Bay	Diane Walker	CCTB Outclient Evaluation Pilot Project	décembre 2006 - mars 2007	14 500,00 \$
Child Development Institute	Leena Augimeri	Residential Services & Here to Help Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	17 000,00 \$
YOUTHLINK	Marie Muli	Agency Wide Program Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	14 000,00 \$
The George Hull Centre for Children and Families	Sandra Cunning	Evaluating the Effectiveness of Day Treatment Programs from Multiple Perspectives	décembre 2006 - mars 2007	16 912,00 \$
William W. Creighton Youth Services	Tammie Corbett	Gender Specific Program	décembre 2006 - mars 2007	6 900,00 \$
Community Mental Health Clinic	Deborah Gauthier	Using CBT Group Format with Children and Adolescent who Present with Anxiety and Depression	décembre 2006 - mars 2007	5 000,00 \$
K-W Counselling Services	Bernard Porlier	OK2BME Project Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	19 292,00 \$
Oxford Child and Youth Centre	Kevin Clouthier	Internal Evaluation Capacity Building	décembre 2006 - mars 2007	18 850,00 \$
McMaster Children's Hospital	Sherry Van Blyderveen	Understanding Pediatric Eating Disorders and their Treatment	décembre 2006 - mars 2007	19 982,00 \$
Child and Family Centre	Susan Nicholson	Therapeutic Foster Care Program Evaluation Grant	décembre 2006 - mars 2007	18 000,00 \$
Big Brothers Big Sisters of Hamilton and Burlington	Tracy Newton	Data Development	décembre 2006 - mars 2007	19 136,00 \$
Griffin Centre	Catia Valenti	Contributing to the Knowledge Base: Potential Use of BCFPI in Working with Youth with a Dual Diagnosis	décembre 2006 - mars 2007	19 000,00 \$
Patricia Centre for Children and Youth	Debbie Dokuchie	The Use of the BCFPI and CAFAS in Program Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	18 302,00 \$

Établissements/ Agences partenaires	Réципиентаire	Titre du projet ou de l'activité	Durée de l'aide	Montant de l'aide
Subventions d'évaluation de programme				
New Path Youth & Family Services	Pat Malane	COMPASS Simcoe County - Community Partners with Schools	décembre 2006 - mars 2007	11 405,00 \$
Thistletown Regional Centre	Rajko Seat	Evaluating the DEC Program Effectiveness	décembre 2006 - mars 2007	19 928,00 \$
The Phoenix Centre for Children and Families	Greg Lubimiv	Students Learning About Addiction and Mental Health	décembre 2006 - mars 2007	13 640,00 \$
Toronto Child Abuse Centre	Karyn Kennedy	Program Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	19 500,00 \$
Windsor-Essex Children's Aid Society	Terry Johnson	Community Capacity Project	décembre 2006 - mars 2007	12 925,00 \$
Youthdale Pediatric Institute of Neuroscience	Robyn Stephens	Longitudinal, Functional and Behavioural Outcomes of Youth with Neuropsychiatric Disorders (NPD) Compared to those Without NPD Following Discharge from an Ontario Pediatric Inpatient Psychiatric Facility (N=100).	décembre 2006 - mars 2007	14 825,00 \$
Durham Family Court Clinic	Bonnie Gagne	Collaborative Day Treatment - An Expansion in Delivery	décembre 2006 - mars 2007	14 650,00 \$
Yorktown Child and Family Centre	Linda Sumner	Evaluation of the Core Counselling Program (CCP)	décembre 2006 - mars 2007	17 890,00 \$
Woodview Children's Centre	Cindy I'Anson	Outcomes Assessment of Community-Based and Day-Treatment Programs	décembre 2006 - mars 2007	12 500,00 \$
Chippewas of Nawash First Nation	Judith Chegahno	Chippewas of Nawash Evaluation Project	décembre 2006 - mars 2007	8 800,00 \$
Family Counselling and Support Services for Guelph-Wellington	Suzanne Muscat	Child Witness to Domestic Violence Program	décembre 2006 - mars 2007	14 210,00 \$
Bulimia Anorexia Nervosa Association (BANA)	Mary Kaye Lucier	Program Evaluation of an Adolescent Psycho-Educational Group For Eating Disorders Entitled New Directions	décembre 2006 - mars 2007	20 000,00 \$
Algonquin Child and Family Services	Michelle Dermenjian	School Mental Health: Improving Developmental Competency	décembre 2006 - mars 2007	19 500,00 \$
Settlement and Integration Services Organization (SISO)	Christine Evans	Children's Mental Health Outreach Program (CMHOP)	décembre 2006 - mars 2007	15 647,00 \$
Craigwood Youth Services	Graham Ashbourne	SPSS	décembre 2006 - mars 2007	18 174,00 \$
Good Shepherd Centre Hamilton	Alan Whittle	Mental Health Nurse Program - Youth Services: Phase 2 Evaluation Proposal	décembre 2006 - mars 2007	17 850,00 \$
Langs Farm Village Association	Kerry-Lynn Wilkie	LFVA 7th Inning Evaluation Program	décembre 2006 - mars 2007	13 500,00 \$
Trillium Health Centre	Valerie Grdisa	Program Evaluation: Efficacy & Effectiveness of Different Treatment Approaches to Cognitive Behavior Therapy for Children & Youth	décembre 2006 - mars 2007	10 639,00 \$
Humber River Regional Hospital	Llewellyn Joseph	Outcome Evaluation of Treatment of Disruptive Disorders	décembre 2006 - mars 2007	17 500,00 \$
Lutherwood	Walter Mittelstaedt	Lutherwood's Childrens Mental Health Program Evaluation	décembre 2006 - mars 2007	14 575,00 \$
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, Institut de recherche	Simone Kortstee	Program Evaluation in a Section 23 Day Treatment Program	décembre 2006 - mars 2007	15 658,00 \$
Centre de traitement pour enfants d'Ottawa	Jane Heintz Grove	Therapeutic Recreation and Autism Spectrum Disorders: The Development of a Framework and Evaluation of the ORCAS Program at the OCTC	décembre 2006 - mars 2007	20 000,00 \$
The Etobicoke Children's Centre	Paul Chalmers	Program Evaluation of the Day School Milieu Treatment Program at the ECC	décembre 2006 - mars 2007	12 500,00 \$
Rebound Child and Youth Services Inc.	Nicola Crow	CHOICES/P.A.S.S. Evaluation Project	décembre 2006 - mars 2007	15 838,00 \$
Humewood House Association	Louise Moody	Young Parent Risk Assessment Tool	décembre 2006 - mars 2007	8 110,00 \$

Établissements/ Agences partenaires	Réципиентаire	Titre du projet ou de l'activité	Durée de l'aide	Montant de l'aide
Programme Oser rêver				
École De La Salle	Adel Kerkadi	Musical Show	juin 2006 - décembre 2006	1 000,00 \$
Dunnville Secondary School	Brittany Jackson	Suicide Prevention Program	juin 2006 - décembre 2006	3 297,00 \$
Parkside Collegiate Institute	Abby Roke	Producing a Video with the Intention of Decreasing Stigma and Negative Use of Sexually Connotative Words Towards Fellow High School Peers	juin 2006 - décembre 2006	1 000,00 \$
K-W Counselling Services Inc.	Kayla Tavares	Snap-pey Pals Comic Book - Peaceful Conflict Resolution	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
City of Peterborough	Kathleena Tattrie	Leadership Development Day	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
Burlington Central High School	Victoria DeBoer, Michelle Cantar, Dania Fahmi	Mental Health Awareness Day	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
St. Theresa Secondary School	Dineen Morrison	Girls Self-Esteem Group, Peer Mediator and Mentor Groups	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
Hammarskjold High School	Raija Begall	How I Broke Up with 'Ed'	janvier 2007 - octobre 2007	700,00 \$
The George Hull Centre	Tara Jones	Community Resource Database (CRD)	janvier 2007 - octobre 2007	555,00 \$
Children's Aid Society	Sarah Stella	Black Light Theatre	janvier 2007 - octobre 2007	925,23 \$
École écho-jeunesse	Danika Spooner	Oser de dépasser	janvier 2007 - octobre 2007	996,80 \$
Central Commerce Collegiate	Sing Lung Wong	One in Five Project	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
Immaculata High School	Claire Brascoupé	Jessie and the Dandelion Dance Company	janvier 2007 - octobre 2007	1 200,00 \$
Canadian Mental Health Association - Windsor-Essex Branch	Amanda Vojvodin	Dramatic Presentation	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
Université d'Ottawa	Lauren Lacroix	The Mental Health Monologues	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
K-W Counselling Services Inc.	Nathan Grimberg	Steam Dream Team Art Mural and Exhibit	janvier 2007 - octobre 2007	1 000,00 \$
Bourses d'études supérieures				
Université Western Ontario	Juliana Tobon	Help-seeking Pathways to Child Mental Health Services in Ontario	septembre 2006 - août 2009	20 000,00 \$
York University	Urszula Jasiobedzka	Emotion Regulation and Cortisol Reactivity to Stress in Boys and Mothers from Aggressive and Non-Aggressive Samples	septembre 2006 - août 2007	20 000,00 \$
Université d'Ottawa	Sophie Hyman	Testing an Ecological Model of Resilience in Homeless Adolescents	septembre 2006 - août 2008	20 000,00 \$
Ontario Institute for Studies in Education/University of Toronto	Kelly Nash	Defining the Behavioural Phenotype in Fetal Alcohol Spectrum Disorder: A Comparison with Conduct Disorder and Attention Deficit Hyperactivity Disorder	septembre 2006 - août 2008	20 000,00 \$
Université McMaster	Benjamin Stride-Darnley	Locations of Therapeutic Benefit: A Qualitative, Multi-Sited Investigation of Young People's Illness Narratives and Mental Health Service Provision for Ontarian Children and Youth	septembre 2006 - août 2007	20 000,00 \$
Bourses d'études postdoctorales/boursiers				
Centre de toxicomanie et de santé mentale	Elizabeth Brownlie	Language Impairment and Mental Health in Girls	août 2006 - juillet 2007	60 000,00 \$
TOTAL DE 2006-2007			3 038 133,44 \$	

3 Au Centre, il s'agit de...

LA RECHERCHE



Alors que le Centre subventionne les nouveaux projets de recherche par le biais de son programme de bourses et subventions, il soutient également des recherches internes sur les sujets clés pertinents à la santé mentale des enfants et des adolescents en Ontario.

Les études systématiques sont considérées comme l'étalon or pour évaluer l'ensemble des preuves sur un sujet donné. Le Centre s'est penché sur des études sur la stigmatisation, l'intégration, l'incidence et la prévalence des problèmes de santé mentale chez les enfants et les adolescents. De plus, nous soutenons l'expansion d'un magazine en ligne interactif sur la santé pour les adolescents et le développement de nouveaux outils de recherche pour les partenaires.

La stigmatisation

Transcender la stigmatisation entourant les difficultés de santé mentale : Recherche internationale axée sur la collaboration pour donner du pouvoir aux enfants et aux adolescents

La stigmatisation fait souffrir les jeunes sans nécessité parce qu'ils n'osent pas demander de l'aide par peur d'être étiquetés. Les enfants et les adolescents dépendent de leurs familles et d'autres personnes pour prendre des rendez-vous, obtenir des recommandations médicales, organiser le transport et se faire excuser de l'école quand ils obtiennent finalement de l'aide. Quand les collectivités, y compris les familles et les amis, se débattent avec leurs propres attitudes envers la santé mentale, il devient encore plus difficile de solliciter de l'aide.

Le Centre a entrepris une étude systématique des programmes scolaires conçus pour résoudre la stigmatisation associée aux difficultés de santé mentale. Jusqu'à présent, ce travail a révélé l'absence de programmes fondés sur la preuve permettant une réduction prouvée au niveau de la stigmatisation ressentie par les adolescents en milieu scolaire qui présentent des difficultés de santé mentale. Par conséquent, le Centre s'est engagé à développer les preuves nécessaires en rassemblant des experts provinciaux, nationaux et internationaux ainsi que des partenaires, afin de forger des alliances et développer une vision commune de ce qui pourrait donner des résultats et de la manière de l'évaluer.

Au début du printemps 2007, 38 experts et défenseurs des intérêts se sont rencontrés pendant trois jours pour discuter des recherches qu'il faudrait entreprendre pour réduire la stigmatisation entourant les difficultés de santé mentale. Cet atelier de travail a été organisé et effectué par le Centre et cosubventionné par le Centre d'excellence pour le développement de la petite enfance et le Conseil canadien sur l'apprentissage. Le Centre s'est engagé, par le biais de cette initiative, ainsi que d'autres, à faire avancer de manière proactive le dossier de la lutte contre la stigmatisation.

Incidence et prévalence

Afin de planifier de manière efficace les services de santé mentale des enfants et des adolescents et de leur fournir des ressources adéquates, il est essentiel de bien comprendre la magnitude de la tâche à accomplir. La première étape pour évaluer cette tâche, c'est de déterminer de manière exacte et complète la prévalence et l'incidence des problèmes de santé mentale chez les enfants et les adolescents.

L'équipe de recherche du Centre a donc entrepris une étude systématique des preuves internationales touchant à la proportion des enfants et des adolescents présentant des difficultés de santé mentale. Comme l'étude visait à informer le système actuel et futur destiné aux enfants et aux adolescents de l'Ontario, les études les plus pertinentes à l'Ontario d'aujourd'hui, y compris les critères actuels du DSM ont été considérés les plus pertinents. Au total, entre 20 et 30 études sont passées en revue et leurs données sont compilées afin d'obtenir un tableau complet reflétant de manière exacte combien d'enfants et d'adolescents de l'Ontario ont probablement des difficultés de santé mentale actuellement, en auront à l'avenir proche et au fil de leur vie. Ce travail continue dans le but de déterminer si un système de surveillance doit être pris en considération pour obtenir un tableau exact et quantifié du fardeau des enfants et des adolescents de l'Ontario. Le Centre trouvera toutes les occasions possibles de fournir ces informations au public plus large des partenaires dès qu'elles seront disponibles.

Intégration

La vision du Centre est celle d'un système entièrement intégré répondant aux besoins en santé mentale des enfants, des adolescents et des familles, tout en étant fondée sur la preuve. Bien que davantage de ressources puissent aussi être d'une importance cruciale, changer la manière dont le système fonctionne actuellement est la clé qui permettra de veiller à ce qu'elles soient utilisées pour fournir des avantages maximums.

Le Centre a entrepris une étude systématique des preuves actuellement disponibles concernant l'intégration des systèmes, dans le but d'informer un processus significatif pour le système de santé mentale des enfants et des adolescents. Dès le départ, il a été déterminé que les preuves les plus pertinentes devraient toucher plusieurs types de services, offerts aux individus présentant une gamme variée de maladies et de difficultés et soignés par des professionnels multiples. De plus, les systèmes qui intègrent les services étudiés devraient être en place dans une ville ou une région pouvant inclure une ville. Bien qu'un certain nombre d'articles pertinents aient été identifiés dans la bibliographie, il est apparent que la quantité, la clarté et le caractère complet des preuves empiriques disponibles sont limités. Les lacunes au niveau des preuves nuisent à l'utilité d'une telle étude systématique. Par conséquent, le Centre a repoussé cette étude à plus tard. Il a cependant fourni un inventaire très complet soulignant quelles sont probablement les caractéristiques les plus importantes d'un système de soins efficace et efficient. Le Centre recherche continuellement des ressources fondées sur la preuve concernant l'intégration des systèmes et continue de s'engager à informer ce processus en fournissant des informations de qualité.

Programme de littératie en matière de santé YooMagazine.net

Yoomagazine est un magazine de santé interactif pour les jeunes conçu pour favoriser la littératie en matière de santé et les prises de décisions éclairées. Il offre une gamme variée de ressources innovatrices et interactives en santé et en santé mentale incluant une section anonyme questions/réponses, des feuillets d'information sur une variété de problèmes de santé, des questionnaires et jeux interactifs ainsi que l'accès en ligne à des modules d'apprentissage



des activités en salle de classe pour les enseignants. Au départ, le magazine a été lancé et piloté en Nouvelle-Écosse mais, grâce au soutien accordé par le Centre, il est maintenant déployé dans tout l'Ontario. Son codirecteur, le Dr Darcy Santor est un scientifique de recherche chevronné du Centre. Ce poste, unique en son genre, a été créé en partenariat avec l'Université d'Ottawa où le Dr Santor est professeur à l'École de psychologie.

Un outil de détection précoce

Le Dr Santor a aussi développé un processus de dépistage qui sera utilisé par les médecins de famille et les pédiatres pour promouvoir la détection précoce des maladies mentales et des difficultés en santé mentale des enfants et des adolescents. Cette initiative a recours à la technologie Blackberry pour faciliter le processus de dépistage. Une fois piloté et évalué chez certains médecins de famille et dans certains cabinets de pédiatres, cet outil sera mis en vigueur dans tout l'Ontario. Des partenariats ont été forgés avec plusieurs organismes de médecins, y compris le Collège des médecins de famille de l'Ontario et la Société canadienne de pédiatrie.

Les outils de l'évaluation de programme

De plus en plus, on exige des programmes qu'ils fournissent des preuves à l'effet que les interventions permettent d'atteindre les objectifs des traitements et atteignent les populations cibles. Pour de nombreux programmes communautaires, les outils et soutiens n'étaient pas précédemment en place pour soutenir l'évaluation de programme. Le Centre se penche sur cette lacune au moyen de nouveaux outils et d'experts à l'interne.

L'associé de recherche en évaluation de programme du Centre fournit des services de consultation aux groupes et aux agences qui veulent évaluer l'impact et les résultats de leurs services. De plus, un outil, *En faire davantage avec l'évaluation de programme* a été mis au point. Ce document soutient la planification et l'élaboration de services d'évaluation des résultats et des processus au sein des organismes et joue le rôle de guide de référence convivial précisant les différentes étapes de l'évaluation de programme. En tant que ressource, cet outil fournit des instructions pour élaborer des modèles logiques de programme et inclut une annexe précisant des lectures suggérées afin d'obtenir de plus amples informations. On recommande souvent la lecture de cet outil comme première étape quand les agences contactent le Centre pour obtenir des informations sur l'évaluation de programme. Un module de formation d'une journée entière accompagnant le document mentionné précédemment est en cours de rédaction et sera piloté dans plusieurs secteurs de la province. L'outil est maintenant disponible au site Web du Centre et, une fois finalisé, le module de formation sera aussi disponible pour téléchargement. Rendez-vous à www.alafinepointe.ca.



Au Centre, il s'agit des chercheurs

« Cet atelier de travail (sur la stigmatisation) m'a aidé à établir des ponts avec les autres et à constater l'ampleur de l'intérêt et de la compétence dans le domaine des difficultés de santé mentale des enfants et des adolescents. Je possède maintenant une meilleure compréhension de la composante recherche de ce domaine. »

Militant de l'anti-stigmatisation

4 Au Centre, il s'agit de...

L'ÉCHANGE DES CONNAISSANCES

Le Centre souligne vigoureusement l'importance de l'échange des connaissances et développe des occasions de relier les gens et les informations de manière significative et rapide.

Pendant deux années consécutives, les directeurs et gestionnaires du Centre se sont rendus dans chaque région de la province pour déterminer ce que les partenaires attendent du Centre. Nous avons aussi discuté de la manière dont nous pourrions collaborer pour développer un meilleur système de santé mentale des enfants et des adolescents en Ontario. De nombreuses régions ont saisi cette occasion pour profiler le travail entrepris dans leurs collectivités grâce au soutien fourni par le Centre. Ce que nous avons entendu dire lors de ces réunions et d'autres, c'est que renforcer les liens est d'une importance cruciale pour l'avenir de la santé mentale des enfants et des adolescents.

Mise à jour du site Web www.alafinepointe.ca

Le site Web du Centre s'est transformé pour améliorer son format, son architecture, la navigation et la convivialité ainsi que pour mettre à jour et étendre son contenu. Le site inclut maintenant le plan stratégique du Centre et le cadre de responsabilisation ainsi que des informations indiquant comment devenir un agent de changement ou effectuer une évaluation de programme. Il souligne notre approche à l'échange des connaissances et aux preuves. Le site restructuré inclut également des nouvelles caractéristiques dynamiques, comme la base de données de synthèses des preuves et les outils permettant de surveiller son utilisation.

Le Centre procède à la préparation d'un index des bourses et subventions, un nouvel outil conçu pour faciliter l'accès à l'information pour les partenaires concernant les résultats des recherches et les autres activités subventionnées par le Centre.

« Maryvale Adolescent and Family Services, un centre résidentiel et de traitement de jour des adolescents présentant des problèmes émotionnels, comportementaux ou psychiatriques, a reçu une bourse d'évaluation de programme du Centre en 2006. Nous l'avons utilisée pour améliorer et moderniser la culture de traitement au sein de l'organisme, évoluant vers une approche davantage centrée sur les jeunes et axée sur les points forts. Ce fut une occasion excitante de reformuler l'expérience du travail quotidien chez les travailleurs de première ligne et le personnel clinique. »

Terry Bouchard, Maryvale Adolescent and Family Services, Windsor



Au Centre, il s'agit
des fournisseurs de services



La base de données de synthèses des preuves

Le Centre a réalisé et lancé sa base de données de synthèses des preuves qui fournit aux partenaires l'accès facile aux lignes directrices de pratique clinique et aux études systématiques pertinentes à la santé mentale des enfants et des adolescents. Nous avons consulté notre groupe de référence des fournisseurs de services et d'autres personnes pour mieux comprendre leurs besoins. Nous avons élaboré les spécifications de la base de données, en identifiant toutes les caractéristiques immédiatement nécessaires en veillant à ce que les nouveaux outils soient introduits au fil du temps. La base de données a été construite, testée et remplie d'informations provenant de nos bibliographies annotées déjà affichées, ainsi que de nouvelles informations.

Vous pouvez vous attendre à voir davantage de ressources ajoutées alors que nous introduisons des stratégies pour veiller à être mis rapidement au courant des nouvelles publications pertinentes. Le Centre va également extraire davantage d'informations provenant de ressources existantes pour augmenter la base de données et améliorer l'utilité de l'outil. Le Centre va inclure des documents associés et des documents d'évaluation, comme les critiques et commentaires existants, afin d'aider les usagers. Rendez-vous à www.alafinepointe.ca.

« La plupart des agences de santé mentale communautaires ne disposent pas des ressources nécessaires pour rester au courant de la bibliographie et s'assurer ainsi que les services fournis reflètent les pratiques actuelles fondées sur la preuve. Le Centre est capable de le faire et le fait effectivement. La base de données de synthèses des preuves du Centre fournit aux agences une ressource sur laquelle ils peuvent compter pour aller de l'avant dans le soin des enfants et des adolescents. De plus, les outils d'évaluation de programme, comme le modèle logique de programme, fournissent aux agences un modèle fiable leur permettant d'évaluer leurs programmes. Ainsi, le Centre facilite réellement les changements positifs au niveau de la prestation des services de santé mentale des enfants et des adolescents. Le système de santé mentale des enfants a une grande chance de pouvoir compter sur ces ressources importantes. »

Katherine Barry, ministre des Services à l'enfance et à la jeunesse



5 Au Centre, il s'agit de...

PROVOQUER LES CHANGEMENTS

Les consommateurs, les parents, les soignants, les défenseurs des intérêts, les fournisseurs de services, les universitaires et les décideurs de tous les niveaux gouvernementaux se sont joints au Forum de galvanisation du Centre organisé à l'automne 2006.

Ce forum sur l'intégration a inclus des membres de tous les groupes de référence du Centre, incluant le Conseil consultatif, le Réseau des consommateurs et défenseurs des intérêts, le Groupe de référence des fournisseurs de services et le Comité de la recherche, des initiatives, de la formation et de l'enseignement. Le résultat en a été une discussion transsectorielle multidisciplinaire qui a fourni l'étincelle en vue de développer un système intégré en Ontario répondant mieux aux besoins en santé mentale des enfants, des adolescents, des parents et des soignants.

Les voix de l'expérience entendues lors du congrès, incluant celles des jeunes participants, représentent l'énergie qui sous-tendra le plan du Centre visant à réaliser un système intégré. Les participants ont déclaré qu'ils s'attendaient à ce que le Centre reste centré sur le « tableau global » de l'intégration du système et aide les autres à aller de l'avant. Cette approche peut inclure une gamme variée d'activités incluant soutenir le réseautage nécessaire, informer les activités de défense des intérêts et d'enseignement, ainsi que générer, faciliter et diffuser les nouvelles preuves et informations. Des représentants de chacun des groupes de référence du Centre permettront de passer à l'étape suivante en faisant des recommandations plus spécifiques en vue des mesures à prendre par le Centre et d'autres partenaires clés. Grâce à ce groupe de travail, une stratégie sera élaborée pour identifier les prochaines mesures à prendre pour réaliser l'objectif d'un système véritablement intégré.

« Le niveau d'intérêt et l'étendue des connaissances ont été inspirants, motivants et rassurants. Nous pouvons réellement effectuer des changements substantiels. »

Commentaire d'un participant

« Continuez de rassembler les gens dans de tel rencontre avec toutes les parties prenantes. Les jeunes enrichissent l'expérience. »

Commentaire d'un participant



6 Au Centre, il s'agit de... COLLABORATION

Le Centre est un organisme unique en son genre jouant le rôle de ressource provinciale pour tous les partenaires en santé mentale des enfants et des adolescents et domaines connexes.

Nous discutons avec un grand nombre des chefs de file ontariens qui travaillent à améliorer le système. Nous sommes des partenaires aux niveaux local, régional, provincial, national et international pour de nombreuses initiatives différentes.

Dans le cadre de notre infrastructure, il est d'une importance cruciale que des processus soient en place pour maintenir les liens entre les secteurs et les partenaires. Les groupes de référence du Centre jouent un rôle clé dans ce processus. Nous reconnaissons les contributions précieuses et les différentes perspectives de tous les membres des comités. Leur participation et leurs réseaux viennent enrichir le Centre et contribuent à rendre notre travail encore plus pertinent dans le domaine.

Le Réseau des consommateurs et des défenseurs, ainsi que le Groupe de référence des fournisseurs de services fournissent des conseils concernant :

- Les lacunes existantes en matière de recherche et d'intervention
- L'application des connaissances pour les partenaires pertinents
- L'impact des activités du Centre sur les enfants, les adolescents et les familles/soignants

Réseau des consommateurs et défenseurs (RCD)

Brian Amarelo
Waterdown

Anie Belanger, représentante des jeunes
Ottawa

Patrice Benjamin, conseiller auprès des jeunes
Bureau de la Child and Family Service Advocacy - Toronto

Joanne Curran (coprésidente), cofondatrice
Hopewell Eating Disorders Support Centre of Ottawa - Ottawa

Carrie Digiglio
Sudbury

Heather Elbard (coprésidente), présidente
Santé mentale des enfants Ontario - Hamilton

Judy Finlay, défenseuse principale
Bureau de la Child and Family Service Advocacy - Toronto

Ron Hadlington
Ajax

David Havoic, représentant des jeunes
Mississauga

Brad Heaslip, représentant des jeunes
Kingston

Susan Hess, présidente
Parents for Children's Mental Health - Windsor

Ann Howarth-Wiles
Ottawa

Jo-Anne Johnson
Windsor

Asifa Malik, conseillère auprès des jeunes
Bureau de la Child and Family Service Advocacy - Toronto

Perry Mason
Hamilton

Edan Naumetz, représentant des jeunes
Ottawa

Vivek Pandian, représentant des jeunes
Ottawa

Alice Sabourin, MSW
Beedabun Resources - Thunder Bay



Groupe de référence des fournisseurs de services (GRFS)

Michelle Bates (coprésidente), travailleuse sociale
Conseil scolaire du district de Hamilton Wentworth - Hamilton

Lise M. Beaupré, travailleuse sociale
Conseil scolaire catholique Franco-nord - North Bay

Marianne Borg, première analyste de politiques, Secrétaire du bien-être de l'enfant
Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse - Toronto

Dr Michael Cheng, chef, équipe des troubles de l'humeur et de l'anxiété
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario - Ottawa

John Clarke, Coordinateur
Behaviour Management Services of York and Simcoe - Barrie

Colleen Coyne, travailleuse auprès des enfants et des jeunes
Pelletier Homes for Youth - Toronto

Libby Ells, travailleuse sociale
Pathways for Children and Youth - Kingston

Dr Guy Gignac, psychologue
Conseil scolaire de district des écoles catholiques du Sud-Ouest - Windsor

Dre Cherie Jones-Hiscock (coprésidente), directrice, Clinique des troubles de l'humeur et de l'anxiété
Hôpital Hôtel Dieu – Kingston

Sherryl Hyde, travailleuse sociale
Centre de santé William Osler – Brampton

Dre Debra Lean, psychologue en chef
Conseil scolaire catholique du district Dufferin Peel – Mississauga

Leslie McDiarmid, coordinatrice de projet
Better Beginnings, Better Futures – Ottawa

Sandra Murphy, infirmière de santé publique
Service de la santé de la région de Halton – Oakville

Dr Joe Persi, psychologue
Regional Children's Psychiatric Centre – Sudbury

Rhonda Persichilli, coordinatrice de l'accueil
St. Joseph's Health Care London – London

Dre Brenda Restoule, psychologue
Native Mental Health Association of Canada
Giyak Moseng – The Right Path Counseling & Prevention Services – Sudbury

Dr Bob Smith, psychologue
Professional Corporation – Kenora

Jennifer Speers, Programme des jeunes
ADAPT – Milton

Deb Svanefelt, thérapeute, services aux jeunes et aux familles
New Path Youth and Family Services – Orillia

Comité de la recherche, des initiatives, de la formation et de l'enseignement (RIFE)

Le Comité RIFE est l'organisme d'adjudication pour toutes les demandes de financement révisées par les pairs et aide le Centre à :

- Identifier les domaines prioritaires pour les subventions révisées par les pairs
- Rédiger des appels d'offres et des appels de demande
- Réviser et évaluer les demandes de subventions révisées par les pairs

Dr Ian Manion (président), directeur général, Opérations
Centre d'excellence provincial au CHEO en santé mentale des enfants et des ados – Ottawa

Dr Joe Beitchman, professeur et chef
Centre de toxicomanie et de santé mentale – Toronto

Dre Lise Bisnaire, chef de pratique professionnelle
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario – Ottawa

Dre Katherine Boydell, sociologue qualitative,
Recherche sur les systèmes de santé Hôpital Sick Children – Toronto

Dr Douglas Brown, directeur clinique
Peel Children's Centre – Mississauga

Dre Carolyn Byrne, doyenne
Institut de technologie de l'Université de Toronto – Oshawa

Dre Martine Flament, directrice de la recherche
Services de santé Royal Ottawa – Ottawa

Joanne Johnston, directrice
Santé mentale des enfants Ontario – Toronto

Dre Vicki Leger, gestionnaire
Ministère des services à l'enfance et à la jeunesse – Toronto

Dr Alan Leschied, psychologue et professeur
Université Western Ontario – London

Dr John Lyons, directeur
Northwestern University Feinberg Medical School – Chicago, IL

Dre Harriet MacMillan, professeure et chef
Université McMaster – Hamilton

Dr Graham Reid, professeur adjoint
Université Western Ontario – London

Dre Caroline Roncadin, psychologue/scientifique
Peel Children's Centre – Mississauga

Dr Mark Totten, directeur
Bureau des services à la jeunesse d'Ottawa-Carleton – Ottawa

Dre Christine Wekerle, professeure adjointe
Université Western Ontario – Richmond Hill

Conseil consultatif

Le conseil consultatif fournit des conseils sur :

- Les directions stratégiques
- L'allocation de financement pour les partenariats
- Les partenariats clés
- Les stratégies de communication
- La mesure des résultats et l'évaluation

Michael Kirby (président), président
Commission nationale de la santé mentale – Nepean

Dre Kathryn Bennett, épidémiologiste
Université McMaster – Hamilton

Michel Bilodeau, président et pdg
Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario – Ottawa

Peter Dudding, directeur général
Ligue pour le bien-être de l'enfance du Canada – Ottawa

Dr Bruce Ferguson, directeur
Community Health Systems
Resource Group, Hôpital Sick Children – Toronto

Judy Finlay, représentante RCD
Toronto

Gordon Floyd, directeur général et pdg
Santé mentale des enfants Ontario – Toronto

Aryeh Gitterman, sous-ministre adjoint
Ministère des services à l'enfance et à la jeunesse – Toronto

Susan Hess, représentante RCD
Windsor

Dre Debra Lean, représentante GRFS
Mississauga

Dr Alan Leschied, représentant RIFE
London

Dr John Leverette, professeur, chef adjoint et président
Université Queen's – Kingston

Dre Lynn Ryan MacKenzie, directrice générale
Algoma Family Services – Sault Ste. Marie

Alemka Mahalec, gestionnaire
William Osler Health Centre – Brampton

Peter Moore, directeur général
Kinark Child and Family Services – Markham

Glen Newby, pdg
New Path Youth and Family Services – Barrie

Vivek Pandian, représentant des jeunes, RCD
Ottawa

Dre Margaret Steele, présidente, Section de la psychiatrie de l'enfant
Université Western Ontario – London

Peggy Taillon, vice-présidente, Défense des intérêts, mobilisation et agente chef de la protection des renseignements personnels
L'Hôpital d'Ottawa – Ottawa

Bill Wilkerson, cofondateur et pdg
Global Business and Economic Roundtable on Addiction and Mental Health – Toronto



Au Centre, il s'agit
des partenariats