



PhiLab

# Cahier de recherche #23



We are transforming mental  
healthcare in his name

**Graham Boeckh Foundation**

**Fondation Graham Boeckh**  
Phase I : Portrait de la fondation, de  
sa création à maintenant  
Recherche exploratoire

Tareq Hardan

Montréal  
Septembre 2020

[philab.uqam.ca](http://philab.uqam.ca)

 [#PhiLabMTL](https://twitter.com/PhiLabMTL)

## Description du réseau PhiLab

Le réseau canadien de recherche partenariale sur la philanthropie (PhiLab), anciennement Laboratoire montréalais de recherche sur la philanthropie canadienne, a été pensé en 2014 dans le cadre de la conception de la demande de financement du projet développement de partenariat CRSH intitulé "Innovation sociale, changement sociétal et Fondations subventionnaires canadiennes". Ce financement a été reconduit en 2018 sous le nom "Évaluation du rôle et des actions de fondations subventionnaires canadiennes en réponse à l'enjeu des inégalités sociales et des défis environnementaux". Depuis ses débuts, le Réseau constitue un lieu de recherche, de partage d'information et de mobilisation des connaissances des fondations canadiennes. Des recherches conduites en partenariat permettent la coproduction de nouvelles connaissances dédiées à une diversité d'acteurs : des représentants gouvernementaux, des chercheurs universitaires, des représentants du secteur philanthropique et leurs organisations affiliées ou partenaires.

Le centre de recherche (Hub) mère se situe dans le centre-ville de Montréal, sur le campus de l'Université du Québec à Montréal (UQÀM).

Le Réseau regroupe des chercheurs, des décideurs et des membres de la communauté philanthropique à travers le monde afin de partager des informations, des ressources et des idées.

## PhiLab Québec

PhiLab Québec joue un rôle distinct au sein du Réseau PhiLab. Non seulement, il est le plus grand des centres régionaux, mais il est également unique en ce sens que son travail s'inscrit dans le contexte francophone et anglophone du Québec. Ses projets de recherche, initiatives et partenariats mettent en évidence la diversité de la culture, de l'expérience et de la stratégie du secteur philanthropique québécois. PhiLab Québec entretient une série de relations à long terme avec des fondations privées, publiques et communautaires de diverses tailles dans la province, et soutient la collaboration entre les bailleurs de fonds, les bénéficiaires et les communautés. Les projets du PhiLab Québec portent sur des questions liées aux injustices sociale, économique et écologique, ainsi que sur le rôle que le secteur philanthropique peut et doit jouer dans la création d'un Canada plus juste et plus équitable. Des recherches concrètes sur les meilleures pratiques, aux travaux théoriques plus critiques sur la philanthropie et le pouvoir, PhiLab Québec s'engage dans un mouvement visant à construire un secteur philanthropique plus démocratique, plus juste et plus collaboratif.

## Résumé

Ce document est une présentation de la Fondation Graham Boeckh (FGB); une fondation familiale privée axée sur la santé mentale et basée à Montréal. La FGB s'est développée en deux phases. La première (de 1990 à 2008) a vu sa création et ses premières étapes, et la seconde (de 2009 à 2020) a vu l'intensification de ses activités pour avoir impact plus large. Cette deuxième phase a inclus le développement d'un mouvement pancanadien visant à transformer les services de santé mentale pour les jeunes par le biais de partenariats publics-philanthropes à grande échelle et la promotion de l'échange de connaissances. Parallèlement à ces activités pancanadiennes, la FGB a créé une collaboration pour aider à transformer le secteur mondial de la santé mentale.

## Mots-clés

Fondation Boeckh • Santé mentale • Jeunesse • Foundry • Colombie-Britannique  
• Innovation sociale

## Abstract

This document profiles the Graham Boeckh Foundation (GBF), a private, family foundation focussed on mental health and based in Montreal. GBF's developed in two-phases. The first (1990 -2008) entailed its creation and initial steps, and the second (2009 – 2020) involved the scaling up of its activities to have widespread impact. This second phase included the development of a pan-Canadian movement to transform youth mental health services through large-scale public-philanthropic partnerships and the fostering of knowledge exchange. In parallel with these pan-Canadian activities, GBF created a collaborative to help transform the global mental health sector.

## Key words

Boeckh Foundation • Mental Health • Youth • Foundry • British Columbia • Social Innovation

# Fondation Graham Boeckh

*Phase I : Portrait de la fondation, de sa création à maintenant*

Tareq Hardan (candidat Doctorat.)

Université McGill

Service social

Montréal

Septembre 2020 (version 4)

PhiLab



## Table des matières

Introduction	9
Collaboration et équipe de recherche	9
Méthodologie	10
1.0 Trajectoire historique de la Fondation Graham Boeckh	10
1.1 Phase I (1990 – 2008) : Chaire de recherche Graham Boeckh sur la schizophrénie	11
1.2 Phase II (2006 – 2020) : Naviguer les services intégrés pour les jeunes et le leadership international	11
1.2.1 Développements dans le secteur de la santé mentale : Des années 1960 à nos jours	11
1.2.2 L’accent sur la santé mentale des jeunes	13
1.2.3 ACCESS Esprits ouverts	14
1.2.4 Services intégrés pour les jeunes au niveau provincial	15
1.2.5 Partenariat avec Bell Cause pour la cause	20
1.3 Collaboration pancanadienne et échange des connaissances	21
1.4 Collaboration mondiale	22
1.4.1 Leadership mondial de la FGB en matière de financement de la recherche en santé mentale	22
L’Alliance internationale d’organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale	22
1.4.2 TransForm : Échange international de connaissances sur les soins communautaires intégrés	23
1.5 Organisation et finances de la fondation	24

<b>2.0</b>	<b>FGB, COVID-19 et les récents développements</b>	<b>24</b>
<b>3.0</b>	<b>Résumé</b>	<b>26</b>
<b>4.0</b>	<b>Analyse et enseignements</b>	<b>26</b>
<b>5.0</b>	<b>Annexe</b>	<b>28</b>
	<b>Foundry, Colombie-Britannique : Une étude de cas sur la stratégie d'élaboration des services intégrés pour les jeunes de la Fondation Graham Boeckh</b>	
	<b>Bibliographies</b>	<b>31</b>

## Table des acronymes

<b>ACCESS EO</b>	Adolescent/jeunes-adultes – Contact – Communauté – Engageants - Sans délai - Sans stigmatisation – Esprits ouverts
<b>CAMH</b>	Centre de toxicomanie et de santé mental
<b>CAP</b>	Collectif pour l'accès à la psychothérapie
<b>IRSC</b>	Instituts de recherche en santé du Canada
<b>FRQS</b>	Fonds de recherche du Québec - Santé
<b>CE</b>	Centres d'excellence du Nouveau-Brunswick
<b>FGB</b>	Fondation Graham Boeckh
<b>IAMHRF</b>	Alliance internationale d'organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale
<b>PSI</b>	Prestation des services intégrés du Nouveau-Brunswick
<b>SIJ</b>	Services intégrés pour les jeunes
<b>MH &amp; W</b>	Groupe d'affinité pour la santé mentale et le bien-être
<b>MSSS</b>	Ministère de la santé et des services Sociaux du Québec
<b>SITC-RCE</b>	Soutien international pour le transfert des connaissances - Réseaux de centre d'excellence canadiens
<b>FPC</b>	Fondations philanthropiques Canada
<b>PSSP</b>	Programme de soutien au système provincial de l'Ontario

<b>SRAP</b>	Stratégie de recherche axée sur le patient des IRSC
<b>TRAM</b>	Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents
<b>TRANSFORM</b>	Forum transnational sur les soins communautaires intégrés
<b>CBEJO</b>	L'initiative des carrefours bien-être pour les jeunes de l'Ontario

## Introduction

Ce document est une présentation de la Fondation Graham Boeckh (FGB); une fondation familiale privée axée sur la santé mentale et basée à Montréal. La FGB s'est développée en deux phases. La première (de 1990 à 2008) a vu sa création et ses premières étapes, et la seconde (de 2009 à 2020) a vu l'intensification de ses activités pour avoir impact plus large. Cette deuxième phase a inclus le développement d'un mouvement pancanadien visant à transformer les services de santé mentale pour les jeunes par le biais de partenariats publics-philanthropes à grande échelle et la promotion de l'échange de connaissances. Parallèlement à ces activités pancanadiennes, la FGB a créé une collaboration pour aider à transformer le secteur mondial de la santé mentale.

La FGB a identifié des lacunes critiques dans le secteur de la santé mentale et a décidé de les combler par le biais d'une approche collaborative de la philanthropie. Cette approche de collaboration relie diverses agences gouvernementales, fondations privées et autres acteurs du secteur de la santé mentale autour de visions spécifiques, puis elle est suivie par le développement de projets d'impact collectif à grande échelle et enfin par un soutien global pour maximiser l'impact (Leland, 2017). Cela s'applique à l'ensemble des activités mondiales et canadiennes de la FGB. Au Canada, la FGB a lancé un programme complet de transformation des services de santé mentale pour les jeunes, qui a donné naissance à un mouvement pancanadien dynamique appelé « services intégrés pour les jeunes » (SIJ).

En outre, la FGB a lancé d'autres collaborations au Canada pour favoriser l'échange de connaissances et les partenariats dans le secteur de la santé mentale, notamment entre les fondations et les décideurs politiques de haut niveau. Au niveau mondial, la FGB a mis en place une collaboration entre les bailleurs de fonds de la recherche en santé mentale et des organisations multilatérales, telles que l'Organisation mondiale de la santé, dans le but de transformer les services de santé mentale grâce à un financement plus efficace de la recherche.

## Collaboration et équipe de recherche

Cette recherche représente une collaboration entre une équipe de PhiLab Québec, sous la direction de Jean-Marc Fontan (UQAM, sociologie) et Ian Boeckh, directeur et président de la Fondation Graham Boeckh (FGB)

La collaboration couvre les activités de recherche exploratoire menées par l'équipe de PhiLab en collaboration avec le personnel de la FGB. L'équipe de recherche PhiLab comprend Lucie Dumais (UQAM, École de travail social), Jean-Marc Fontan (UQAM, sociologie) et Tareq Hardan (McGill, service social, doctorant)

L'activité de recherche se déroulera en deux phases. La première, couverte par le présent document, dresse un portrait concis de la Fondation, de sa création à aujourd'hui. La seconde sera une étude de cas d'un des projets de la fondation : l'initiative de services intégrés pour les jeunes de la Colombie-Britannique, connue sous le nom de Foundry.

## Méthodologie

Les informations pour ce document ont été collectées entre janvier et mars 2020. Les sources sont le site web public de la Fondation Graham Boeckh, d'autres sites web connexes, ainsi que des documents internes partagés par le président de la fondation. D'autres documents ont été intégrés à l'analyse, notamment des pages web, des rapports, des rapports annuels, des bulletins d'information et des articles universitaires.

### 1.0 Trajectoire historique de la Fondation Graham Boeckh

Cette présentation descriptive souligne l'origine de la FGB ainsi que ses deux phases d'évolution; sa création et les premières étapes, puis son double objectif de transformer la santé mentale des jeunes et de favoriser la collaboration et l'échange de connaissances au Canada et à l'étranger.

En contextualisant les principales initiatives de la FGB, les principaux acteurs et son état actuel, cette présentation descriptive met en évidence l'approche collaborative de la FGB en matière de philanthropie, ainsi que le développement de partenariats et d'initiatives philanthropiques publiques à grande échelle pour favoriser le transfert et la mobilisation des connaissances.

#### *Contexte familial*

J. Anthony Boeckh a fondé et développé BCA Research; une société d'édition et de recherche sur les marchés financiers mondiaux, basée à Montréal. Entre 1968 et 2000, BCA Research est devenue une société importante qui compte des clients dans le monde entier, dont des centaines de grandes institutions financières. BCA Research a été vendue en 2000 et le produit de la vente a été utilisé pour financer la FGB. Anthony est le président du conseil d'administration de la fondation. Ses deux fils, Robert et Ian, siègent au conseil d'administration, aux côtés de quatre autres administrateurs non familiaux. Ian est l'actuel président de la FGB.

En 1990, J. Anthony Boeckh et Raymonde Dana-Boeckh ont créé la Fondation Graham Boeckh en l'honneur du fils d'Anthony, Graham, décédé en 1986 à l'âge de 22 ans de complications médicamenteuses liées à la schizophrénie (FGB 2019). Pour la famille de Graham, son décès a été un exemple de l'incapacité du système de santé à fournir des services appropriés pour les maladies mentales.

*Le système de santé a échoué avec Graham ainsi qu'avec plusieurs autres personnes, surtout en raison d'un mauvais accès aux soins, de mauvais diagnostics et de supervision et soins inappropriés. C'est pour cette raison que notre famille est déterminée à améliorer la manière dont les patients et les familles sont traités.*

À travers la fondation, la famille Boeckh veut aider la société à aborder les préoccupations associées aux maladies mentales. Voici la mission officielle de la fondation :

Établie au Canada et ouverte sur le monde, la Fondation Graham Boeckh (FGB) est un catalyseur de changements transformationnels qui améliorent considérablement la vie des personnes atteintes de maladie mentale ou à risque de le devenir. (Source : site Web de la FGB).

## **1.1 Phase I (1990 – 2008) : Chaire de recherche Graham Boeckh sur la schizophrénie**

Entre 1990 et 2008, l'une des principales activités de la fondation a été la création en 1996 de la chaire de recherche Graham Boeckh sur la schizophrénie à l'Institut de recherche en santé mentale Douglas, qui fait partie de l'Université McGill. La chaire a été créée grâce à un don de 1,5 million de dollars de la famille Boeckh.

*Après avoir soigneusement étudié d'autres centres canadiens, la famille Boeckh a choisi McGill en raison de la synergie entre le département de psychiatrie de McGill, l'hôpital Douglas, l'Institut Allan Memorial et le centre d'imagerie cérébrale des Instituts neurologiques de Montréal, et en raison de la tradition internationale d'excellence de l'université dans le domaine de la recherche.*

Depuis 1998, deux éminents spécialistes de la schizophrénie ont occupé cette chaire. Le premier titulaire de la chaire était le Dr Guy Rouleau (1998 - 2004), neurologue et chercheur de renommée mondiale dont les travaux se sont concentrés sur les causes génétiques des maladies mentales, dont la schizophrénie. Plus tard, le Dr Bruno Giros a occupé la chaire (2007 - 2017). Il est « un pionnier dans la caractérisation moléculaire, le clonage et l'étude d'un grand nombre de récepteurs et de transporteurs de dopamine et de glutamate », représentant certaines des principales cibles des psychotropes couramment utilisés.

## **1.2 Phase II (2006 – 2020) : Naviguer les services intégrés pour les jeunes et le leadership international**

En 2006, la famille Boeckh a pris une décision stratégique de créer un programme plus ambitieux pour la fondation en décidant d'élargir ses activités. À cette époque, la société canadienne commençait à reconnaître la nécessité de s'attaquer aux problèmes de santé mentale, mais les gouvernements n'avaient pas encore pris de mesures significatives.

### **1.2.1 Développements dans le secteur de la santé mentale : Des années 1960 à nos jours**

Au début des années 1960, au Canada, comme dans d'autres pays développés, la découverte et la disponibilité généralisée de médicaments psychotropes pour traiter les maladies mentales graves ont

permis à de nombreux patients d'anciens asiles de santé mentale de s'intégrer à la communauté. À l'époque, de nombreux gouvernements avaient promis que les services de santé mentale communautaires seraient renforcés pour prendre en charge de manière adéquate les personnes souffrant de maladies mentales récemment libérées. Cependant, et dans leur grande majorité, les gouvernements n'ont pas tenu leurs promesses, entraînant ainsi une négligence et un manque de suivi de nombreuses personnes atteintes de maladies mentales.

Dans les années 1990, la société a commencé à prendre conscience de la prévalence et du coût élevés des maladies mentales. Des données devenaient largement disponibles et montraient que le fardeau des maladies mentales est comparable à celui d'autres grandes maladies comme le cancer et les maladies cardiovasculaires. Les données ont également montré que cette charge est en partie due au fait que 70 % des maladies mentales commencent avant l'âge de 25 ans et peuvent conduire à une invalidité à vie.

Dans les années 2000, la société a également pris conscience des multiples insuffisances du système de soins de santé mentale. Les problèmes du système comprenaient des systèmes de soins désorganisés, des lacunes importantes dans les soins et de longs délais d'attente. En outre, le système était axé sur les soins d'urgence et les soins aigus, avec peu de ressources pour intervenir rapidement ou soutenir le rétablissement. En d'autres termes, le système n'avait pas la capacité de fournir des interventions psychosociales adéquates qui, dans certains cas, se sont avérées plus efficaces et moins coûteuses que les médicaments pour certaines des maladies mentales les plus courantes.

La société a commencé à se rendre compte que d'importantes possibilités d'intervention précoce n'ont pas été mises en place à temps, notamment pour les adolescents et les jeunes adultes; lorsque la maladie mentale commence souvent à se manifester.

Vers les années 1990, un mouvement international a été lancé en faveur de l'intervention précoce dans les troubles psychotiques (IPTP). Ce mouvement a fini par démontrer de manière convaincante qu'une intervention précoce en cas de psychose permettait non seulement d'obtenir de meilleurs résultats pour les patients, mais aussi d'obtenir un excellent rapport coût-efficacité. Cette découverte, combinée à la prise de conscience que la plupart des maladies mentales commencent tôt et au fait que les services de santé mentale disponibles pour les jeunes étaient nettement insuffisants, désorganisés et très fragmentés, a créé un élan en faveur d'un changement.

Dans les années 2000, l'Australie a commencé à voir au-delà de l'IPTP pour créer des services d'intervention précoce pour toute une série d'autres problèmes de santé mentale, en particulier pour des cas légers à modérés. Un nouveau modèle de services axés sur les jeunes dans la communauté a été créé en Australie, appelé « Headspace ». Le Dr Patrick McGorry, éminent psychiatre australien qui a été un pionnier dans le développement des services d'IPTP, a joué un rôle déterminant dans l'élaboration de ce nouveau modèle.

Entre-temps, au Canada et dans le reste du monde entier, la stigmatisation entourant la maladie mentale commençait à être abordée de manière concertée, notamment par le biais d'initiatives telles que « Bell Cause pour la cause ». Cette diminution de la stigmatisation a déclenché une demande d'aide très importante, submergeant les services d'urgence et d'hospitalisation des hôpitaux ainsi que les services communautaires à travers le Canada.

Par conséquent, au début des années 2010, la prise de conscience de la société vis-à-vis des troubles de santé mentale devenait suffisamment importante pour permettre à la FGB et à ses partenaires d'aider dans la transformation du système de soins de santé mentale des jeunes au Canada.

## Le fardeau de la santé mentale

La prévalence des troubles de santé mentale et de toxicomanie fait peser un lourd fardeau sur la société canadienne. En juillet 2018, les jeunes âgés de 15 à 25 ans représentaient 19,2 % (plus de sept millions) de la population canadienne, (Programme d'estimations démographiques de Statistique Canada, 2018). Plus de 70 % des personnes qui développent des troubles de santé mentale le font « avant l'âge de 25 ans » (FGB, 2019). Une telle proportion a mis au défi le système de santé mentale qui a également été confronté à une augmentation de la « recherche d'aide » en matière de santé mentale. Cette recrudescence de la « recherche d'aide » a entraîné une augmentation de 75 % des visites aux urgences et de 65 % des hospitalisations entre 2006/2007 et 2016/2017 (IRSC, 2019. FGB, 2019). Ces défis qui ont submergé le système canadien de soins de santé mentale exigent des services de santé mentale intégrés et opportuns.

### 1.2.2 L'accent sur la santé mentale des jeunes

En 2010, la fondation a découvert une possibilité d'entrer en partenariat avec un bailleur de fonds de recherche en santé nationale au Canada, les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). L'objectif de ce partenariat était de cofinancer, avec les IRSC, un réseau pancanadien de 25 millions de dollars axé sur la santé mentale et relevant de la nouvelle stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) des IRSC. Dans le cadre de la SRAP, le réseau devrait avoir une large participation des patients et comporter des recherches pratiques visant à améliorer les résultats pour les patients. Après quelques discussions initiales entre la FGB et les IRSC, les deux parties ont établi un intérêt mutuel dans la négociation d'un partenariat. La FGB a lancé un « grand défi » aux experts : étant donné la possibilité de financer un réseau pancanadien avec 25 millions de dollars sur 5 ans, sur quoi le réseau devrait-il se concentrer pour avoir le plus grand impact sur la santé mentale dans les 5 à 7 ans?

Les experts ont répondu en donnant un chemin de route clair :

« Le réseau financé devrait se concentrer sur les jeunes et les jeunes adultes et créer un système général de soins qui pourrait traiter un large éventail de problèmes de santé mentale et de questions connexes. »

Ces conseils ont contribué à éclairer le partenariat avec les IRSC et le lancement d'un appel à propositions pancanadien. Cet appel a été baptisé TRAM (lien); Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents. Et dans le cadre du processus TRAM, le réseau ACCESS Esprits ouverts (lien) a été financé. Ce dernier a ensuite inspiré le travail ultérieur de la fondation dans le domaine de la santé mentale des jeunes et a finalement donné naissance à un mouvement pancanadien appelé « services intégrés pour les jeunes » (SIJ).

Ainsi, la décision de la fondation de se concentrer sur la santé mentale des jeunes est venue directement du consensus qui s'est dégagé lorsque la FGB a réuni un groupe d'experts et leur a demandé des conseils sur la manière dont la fondation pourrait maximiser son impact.

Ainsi, la décision de la fondation de se concentrer sur la santé mentale des jeunes est venue directement du consensus qui s'est dégagé lorsque la FGB a réuni un groupe d'experts et leur a demandé des conseils sur la manière dont la fondation pourrait maximiser son impact.

### 1.2.3 ACCESS Esprits ouverts

Sous l'égide de la SRAP, la FGB et les IRSC ont chacun fourni la moitié de l'investissement de 25 millions de dollars (FGB, 2019). Cette initiative pancanadienne de conversion de la recherche à la pratique a marqué le premier réseau de la stratégie de recherche axée sur le patient (IRSC, 2011). L'objectif de ce partenariat public-philanthropique intitulé « Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents (TRAM) » était de transformer le système de santé mentale des jeunes (Iyer et al., 2019). Immédiatement après le lancement de la collaboration, le partenariat a annoncé le processus de candidature TRAM en trois phases qui a permis aux candidats de collaborer avec d'autres équipes de recherche et parties prenantes et de faire participer les jeunes à l'élaboration de la proposition (FGB, 2019).

En 2015, ACCESS Esprits ouverts (« Adolescent/jeunes-adultes – Contact – Communauté – Engageants - Sans délai - Sans stigmatisation) a été lancé. Les six objectifs<sup>1</sup> d'ACCESS Eo pour transformer les soins de santé mentale des jeunes sont les suivants : Identification précoce, Accès rapide aux soins (évaluation initiale dans les 72 heures), Continuité des soins, Accès de haute qualité, Interventions appropriées, opportunes et fondées sur des données probantes, Engagement des jeunes et de leurs familles dans la conception des services et l'évaluation continue (ACCESS Esprits ouverts, 2020).

Le réseau ACCESS Esprits ouverts est composé de plusieurs parties prenantes<sup>2</sup>, notamment des jeunes, des membres de la famille, des aidants, des fournisseurs de services, des chercheurs et des décideurs politiques de tout le Canada, qui travaillent tous ensemble pour transformer les services de santé mentale pour les jeunes (FGB, 2019).

Dans les 16<sup>3</sup> sites communautaires ACCESS Eo actuels, les jeunes et leurs aidants peuvent obtenir un soutien rapide et sans obstacles en termes de santé mentale, en fonction de leurs propres objectifs et besoins, où et quand ils le souhaitent (Malla, 2019). Cette prestation de soins fondée sur des données probantes s'accompagne de recherches et d'évaluations visant à informer les décideurs politiques, à contribuer à l'évolutivité et à améliorer les soins de santé mentale dans tout le pays (Malla, Iyer et al. 2019).

Après le lancement d'ACCESS Eo en 2014, la première année a été consacrée à la planification, et les années suivantes à la mise en place de sites communautaires de services intégrés pour les jeunes (FGB, 2019). Malgré la planification et le financement des sites, les délais de mise en œuvre ont varié d'un site à l'autre en raison de l'état de préparation des sites et du contexte.

---

1 <https://accessopenminds.ca/fr/who-we-are/>.

2 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/access-esprits-ouverts/>.

3 <https://accessopenminds.ca/2018-2019-second-annual-report/>.

*Le premier site ACCESS Eo a été ouvert en mai 2016, avec l'attente la durabilité soit atteinte dans la plupart des sites. Les sites ont reçu un financement limité pour faciliter la transformation des services en lien avec la recherche et l'évaluation. Le financement impliqué : Le(s) clinicien(s) d'ACCESS Eo, le personnel de recherche, la rénovation/mise à niveau des espaces pour les jeunes, l'engagement des jeunes et des familles, les allocations et les coûts des activités locales, ainsi que l'infrastructure informatique nécessaire à la collecte des données. Le modèle de financement du site ACCESS Eo est basé sur un financement complet sur trois ans maximum, suivi de deux ans de financement « durable » (réduit), à mesure que les services améliorés (p. ex. les cliniciens) passent à des flux de financement plus durables. Chaque site a reçu un budget annuel allant de 290 000 à 320 000 dollars canadiens. Cette fourchette dépendait des services financés existants, de la taille de la population desservie et des besoins spécifiques de la communauté (p. ex. taux élevé de prévalence des sans-abri chez les jeunes et les communautés autochtones). (Malla, Iyer et al. 2019)*

Fin 2020, cette entreprise commune de 25 millions de dollars, ACCESS Eo, entre la FGB et les IRSC disposera de points de services communautaires au Québec, en Ontario, au Manitoba, en Alberta, en Saskatchewan, en Nouvelle-Écosse, au Nouveau-Brunswick et dans les Territoires du Nord-Ouest. Dans ces sept provinces et un territoire, ACCESS Eo a lancé « 16 »<sup>4</sup> sites communautaires visant à transformer la santé mentale des jeunes en mettant en place des services intégrés accessibles, culturellement pertinents et fondés sur des données probantes (ACCESS Eo, 2020)<sup>5</sup>. Ce partenariat public-philanthropique comprend des processus d'évaluation et de mesure continus pour guider l'amélioration de la qualité, informer les politiques et, en espérant, soutenir l'expansion des services.

#### 1.2.4 Services intégrés pour les jeunes au niveau provincial

En 2013, après le lancement de l'initiative pancanadien des SIJ, ACCESS Esprits ouverts, la FGB a réuni une délégation canadienne pour aller en Australie et en apprendre plus sur leurs innovations en matière de santé mentale pour les jeunes, y compris « Headspace »; le service australien de santé mental pour les jeunes. La délégation comprenait d'autres fondations, des décideurs politiques et des prestataires de soins. À son retour d'Australie, la FGB décida d'essayer d'élaborer des systèmes de soins au Canada s'inspirant du modèle australien « Headspace ». Plus précisément, la FGB s'était fixée pour objectif de développer ces modèles dans les quatre plus grandes provinces, à savoir la Colombie-Britannique, l'Alberta, l'Ontario et le Québec. Sachant qu'au Canada, les provinces et les territoires

4 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/>.

5 Alberta (Edmonton, Université de l'Alberta, the Alex, Calgary). Saskatchewan (Sturgeon Lake). Manitoba (NorWest Hub). Ontario (Sarina, Chatham Kent). Québec (Montréal Nord, Dorval-Lachine, Laval, Mistissini, Puvirnituiq). Nouveau-Brunswick (St. John, Elsipogtog, Caraquet). Nouvelle-Écosse (Eskasoni). Territoire du Nord-Ouest (Aklavik, Ulukhaktok) (<https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/que-sont-les-services-integres-pour-les-jeunes/>).

ont la compétence principale sur les services de santé et les services sociaux, la FGB a réalisé que les projets provinciaux des SIJ seraient essentiels pour assurer à la fois l'expansion et la durabilité.

La FGB s'est ensuite lancée dans un plan de développement de projets philanthropiques publics avec les quatre plus grandes provinces pour élaborer des systèmes intégrés de soins pour la santé mentale des jeunes (FGB, 2019). Tout comme le programme pancanadien ACCESS Eo, ces projets de SIJ, accessibles, culturellement pertinents et fondés sur des données probantes, visent à transformer les soins de santé mentale pour les jeunes dans chaque province<sup>6</sup> (FGB, 2019).

## Que sont les services intégrés pour les jeunes?

L'objectif des SIJ<sup>7</sup> est de « créer des services efficaces, axés sur les jeunes et intégrés pour la santé mentale, la toxicomanie et tous besoins connexes » (FGB, 2019). Ces services comprennent le soutien des jeunes et des familles par les pairs, les soins primaires, y compris la santé sexuelle, l'emploi, le soutien à l'éducation et à la formation, les services sociaux (p. ex. le logement) et les programmes axés sur le rétablissement tels que les loisirs, les arts et les aptitudes à la vie quotidienne (FGB, 2019)<sup>8</sup>.

Même si les SIJ peuvent être modélisés et mis en œuvre de manière différenciée selon les juridictions et les communautés, les principes directeurs suivants ont façonné le travail de la fondation :

1. Participation des jeunes et des familles à la conception et à la mise en œuvre des services.
2. Continuité des services pour les jeunes et les jeunes adultes (p. ex. de 12 à 25 ans).
3. Des points de services clairement identifiés et facilement accessibles dans la communauté offrant un accès rapide aux services – aucun refus de service, aucune référence nécessaire et l'accès à des services de santé mentale de haute qualité, adaptés aux jeunes, pertinents sur le plan culturel et fondés sur des données probantes (p. ex. des centres de services intégrés, des lieux sûrs, des écoles et des universités)
4. Modèles de soins échelonnés – des niveaux de soins appropriés, fondés sur des données probantes, au bon moment et par le bon fournisseur afin d'assurer une utilisation efficace des services
5. Incorporation de portails en ligne et d'autres technologies facilitant un accès alternatif à l'information et aux services
6. Mesure, collecte de données, évaluation et recherche pour permettre une amélioration continue de la qualité<sup>9</sup> (FGB 2019).

Ces principes servent de points focaux dans l'approche de la FGB pour le développement des SIJ au Canada<sup>10</sup>.

6 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/>.

7 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/>.

8 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/que-sont-les-services-integres-pour-les-jeunes/>.

9 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/que-sont-les-services-integres-pour-les-jeunes/>.

10 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-men->

## SIJ en Colombie-Britannique

En 2015, Foundry<sup>11</sup> a été créée en tant que SIJ en ligne et communautaire pour les jeunes de la Colombie-Britannique (Foundry, 2020). Le « Foundry Pathfinder »<sup>12</sup> est un outil en ligne en quatre étapes qui aide les jeunes à trouver des options de soutien personnalisées (Foundry Pathfinder, 2020). Simultanément, les centres communautaires Foundry offrent aux jeunes un centre unique pour accéder à un large éventail de services de santé mentale, de toxicomanie, de santé physique et de services sociaux (Foundry, 2020). « Tous ces centres offrent des services gratuits, respectueux, sans jugement et axés sur les forces, dans un espace adapté aux jeunes » (Foundry, 2020). Foundry a été développé sous la direction du Dr Steve Mathias, avec le soutien de la FGB, du gouvernement provincial de la Colombie-Britannique et d'autres organisations philanthropiques (FGB, 2019). « Le modèle de Foundry comprend des centres de services qui partagent et intègrent une variété de services pour les jeunes »<sup>13</sup> (FGB, 2019). Dans les onze<sup>14</sup> sites de Foundry, les SIJ sont proposés dans un lieu accessible, culturellement pertinent et adapté aux jeunes. Récemment, Foundry a sélectionné huit sites communautaires supplémentaires, ce qui portera le nombre total de sites de Foundry à 19.

## SIJ en Ontario

En 2017, les Carrefours bien-être pour les jeunes de l'Ontario (CBEJO) ont été créés. Il s'agit d'une initiative de SIJ catalysée par la FGB, en collaboration avec le gouvernement de l'Ontario, la Fondation CAMH, ainsi que d'autres donateurs privés<sup>15</sup> (FGB, 2019). Avec Joanna Henderson<sup>16</sup> comme chef de projet, les CBEJO ont été soutenus par le personnel du Programme de soutien au système provincial (PSSP) de CAMH et les Centres d'excellence de l'Ontario pour la santé mentale des enfants et des jeunes (CBEJO, 2020). Comme ACCESS Eo et Foundry, les CBEJO ont pour objectif de fournir des services accessibles, opportuns et axés sur les jeunes comme étape essentielle pour améliorer les services de toxicomanie et de santé mentale pour les jeunes de l'Ontario.<sup>17</sup> (CBEJO, 2020). Dix

---

[tale/que-sont-les-services-integres-pour-les-jeunes/](#).

11 <https://foundrybc.ca/>.

12 <https://foundrybc.ca/foundry-pathfinder/>.

13 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/foundry-fr/>.

14 (1) Foundry – Victoria, (2) Foundry - Campbell River, (3) Foundry – Richmond, (4) Foundry - Ridge Meadows, (5) Foundry - North Vancouver, (6) Foundry - Vancouver Granville, (7) Foundry – Abbotsford, (8) Foundry – Penticton, (9) Foundry – Kelowna, (10) Foundry - Prince George, (11) Foundry - Terrace (<https://foundrybc.ca/get-support/find-a-centre/>).

15 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/cbejo/>.

16 <https://youthhubs.ca/fr/partners/>.

17 <https://youthhubs.ca/fr/about/>.

carrefours<sup>18</sup> ont été créés pour permettre aux jeunes d’avoir un lieu de type guiche unique<sup>19</sup> qui répond à leurs besoins en matière de « santé mentale, de traitement de la toxicomanie, de soins de première ligne, d’éducation, de services professionnels et de logement »<sup>20</sup> (FGB, 2019). En mettant l’accent sur des SIJ opportuns, intégrés, colocalisés et de qualité, ces carrefours comprennent des services de soutien par les pairs, de sensibilisation et de navigation dans le système (CEBJO, 2020).

## SIJ au Québec

En 2018, l’initiative québécoise des SIJ, Aire ouverte, a été créée pour permettre aux jeunes d’avoir des services à guiche unique offrant plusieurs soutiens dans le domaine de la santé et du bien-être. Les centres Aire ouverte sont codéveloppés et coconçus avec des jeunes (Aire Ouverte, 2020). Le réseau est en train d’émerger dans le cadre de transformation du continuum de soins en santé mentale et en toxicomanie chez les jeunes du Québec (FGB, 2019). Sur différents sites, Aire ouverte fournit des services intégrés de santé et des services sociaux spécifiques aux jeunes axés sur la santé mentale, la santé sexuelle, l’aide à l’emploi et d’autres services connexes (FGB, 2019).

Le projet de démonstration initial d’Aire ouverte, comprenant trois sites, était une collaboration financée conjointement par la FGB, le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et le Fonds de recherche du Québec – Santé (FRQS) (FGB, 2019). Dans le cadre de ce projet commun, le réseau québécois des SIJ a été développé et mis en œuvre par le MSSS (FGB, 2019).

Les trois<sup>21</sup> premiers sites d’implantation, à Laval, Montréal-Nord et Côte-Nord, ont été choisis pour guider la mise en place du réseau à travers la province (FGB, 2019). Quatre<sup>22</sup> autres sites en Montérégie, dans les Cantons de l’Est, au Saguenay et en Gaspésie ont déjà été annoncés et d’autres plans d’expansion sont prévus (Aire ouverte, 2020). Tout au long du processus de développement, de conception et de prestation des sept<sup>23</sup> sites, Aire ouverte vise à faire participer les jeunes et les familles à chaque étape du processus.

---

18 (1) CBEJO – Kenora, (2) CBEJO - Chatham-Kent, (3) CBEJO - Niagara, (4) CBEJO – Malton, (5) CBEJO – Centre de Toronto (6) CBEJO - Scarborough, (7) CBEJO - Toronto Est (8) CBEJO - North Simcoe, (9) CBEJO – Halliburton, (10) CBEJO - Cornwall (<https://youthhubs.ca/en/sites/>).

19 <https://youthhubs.ca/fr/about/>.

20 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/cbejo/>.

21 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/aire-ouverte/>.

22 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/aire-ouverte/>.

23 (1) Aire Ouverte - Sept-Îles, (2) Aire Ouverte – Gaspésie, (3) Aire Ouverte – Saguenay, (4) Aire Ouverte – Laval, (5) Aire Ouverte - Montréal-Nord, (6) Aire Ouverte – Montérégie, (7) Aire Ouverte – Canton de l’Est (<https://www.quebec.ca/sante/trouver-une-ressource/aire-ouverte/>).

Parallèlement à son engagement dans l'initiative Aire ouverte, la FGB a collaboré avec d'autres intervenants du secteur de la santé mentale au Québec pour améliorer la prestation des services psychologiques. En 2013, suite à la recommandation du commissaire à la santé et au bien-être du Québec visant à améliorer l'accès à la psychothérapie, la FGB a décidé de créer le Collectif pour l'accès à la psychothérapie (CAP)<sup>24</sup> (FGB, 2019). Le CAP est un groupe d'organismes qui soutiennent des services de psychothérapie proposés sous le système de soins de santé du Québec pour celles et ceux souffrant d'une maladie mentale. Ce soutien est assuré par la collaboration avec des organismes gouvernementaux pour faire avancer les stratégies qui traitent de cette question (FGB, 2019). En 2017, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) a annoncé<sup>25</sup> un investissement substantiel pour accroître l'accès aux services de psychothérapie au Québec (35 M\$) (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2017). Cependant, en 2020, l'avenir de cette initiative reste incertain.

### **Autres projets de SIJ pancanadiens et dans d'autres provinces**

À partir de 2017, la FGB a commencé à faire participer d'autres provinces dans l'élaboration de projets de SIJ. La fondation s'est engagée avec des décideurs politiques de haut niveau et des prestataires de services de santé mentale dans les provinces de l'Alberta, du Manitoba et de Terre-Neuve-et-Labrador. En juillet 2020, des projets sont prévus dans ces trois provinces.

En outre, la FGB a travaillé avec le ministère de la santé du Nouveau-Brunswick pour renforcer son système de santé mentale des jeunes et tirer parti des progrès réalisés grâce au modèle de prestation de services intégrés. À l'avenir, la FGB et ses partenaires travailleront au lancement de projets dans les autres provinces canadiennes, à savoir la Saskatchewan, la Nouvelle-Écosse et l'Île-du-Prince-Édouard, ainsi que dans les trois territoires.

La FGB a également joué un rôle important dans la création d'une organisation appelée « Cadre », dont la mission est de favoriser le transfert de connaissances et la mobilisation à l'échelle pancanadienne dans le domaine de la santé mentale des jeunes. Cadre a été initialement créée dans le cadre du programme fédéral des « Centres nationaux d'excellence » et avec le soutien financier d'organisations philanthropiques, dont la FGB.

### **Stratégie de la FGB pour travailler avec les gouvernements provinciaux**

La FGB a acquis beaucoup d'expérience dans l'élaboration de partenariats avec les gouvernements, surtout pour créer des modèles de soins intégrés pour la santé mentale des jeunes. La fondation a cocréé et cofinancé ces projets de plusieurs millions de dollars avec de nombreux gouvernements et agences gouvernementales canadiens. À travers ces travaux, la FGB a développé des connaissances sur la manière de faire participer les gouvernements et hauts fonctionnaires autour d'une vision, d'une structure de gouvernance et d'un modèle de cofinancement. Cette approche a notamment impliqué

24 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/favoriser-la-collaboration-et-lechange-des-connaissances/cap/>.

25 <https://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-1448/>.

des collaborations avec des fonctionnaires provinciaux de niveau intermédiaire, souvent au sein des ministères de la santé ou d'autres ministères concernés. La fondation participe à de nombreuses activités pour faciliter ces partenariats, dont les suivantes :

- Participation et consultation avec les principaux experts et organisations de la province en matière de santé mentale des jeunes
- Participation et consultation avec des fonctionnaires à différents niveaux et au sein de plusieurs ministères concernés tels que la santé, les services à l'enfance, la justice et les services sociaux
- Conseils stratégiques sur la conception de projet, la gouvernance et l'élaboration d'une collaboration entre le gouvernement et le financement philanthropique
- Financement

La FGB a mené une stratégie délibérée de collaboration plutôt qu'une stratégie axée sur le lobbying ou la défense d'intérêts. Cette décision stratégique a été prise pour maximiser l'impact de la fondation. La FGB rencontre rarement des personnalités politiques élues et, lorsqu'elle le fait, elle les informe de son travail et offre des conseils stratégiques plutôt que de faire pression pour qu'elles prennent des décisions spécifiques.

### **1.2.5 Partenariat avec Bell Cause pour la cause**

En mars 2020, la FGB et Bell Cause pour la cause ont annoncé un partenariat stratégique visant à faire progresser les systèmes intégrés de soins pour la santé mentale partout au Canada. Dans le cadre de ce partenariat la FGB et Bell se sont engagés à verser chacun 5 millions de dollars pour accélérer et mettre en place des services intégrés pour les jeunes (SIJ). Les deux organismes apportent également leurs ressources intellectuelles, leurs outils de communication, ainsi que d'autres ressources pour travailler à la réalisation d'un objectif commun.

Plus précisément, les activités du partenariat soutiendront les grands domaines prioritaires suivants :

- Catalyser et élaborer les projets territoriaux et provinciaux des SIJ;
- Améliorer la qualité et renforcer la durabilité des SIJ partout au Canada, en soutenant la formation professionnelle, l'innovation des services, ainsi qu'en mesurant et en évaluant la qualité des services.
- Favoriser la collaboration pancanadienne, le renforcement des capacités et l'échange de connaissances dans le cadre des SIJ.

En outre, la FGB et Bell travailleront ensemble pour mieux faire connaître les SIJ et les endroits où les jeunes peuvent accéder à ces services.

### **Objectifs stratégiques et le futur des SIJ**

Avec l'élaboration de plusieurs projets provinciaux, les SIJ sont devenus un mouvement pancanadien très prometteur en termes de transformation de la santé mentale des jeunes et des services connexes. À

ce jour, les SIJ ont été mis en œuvre ou sont en cours de développement dans près de 55 communautés et il est prévu qu'ils soient développés dans 65 communautés supplémentaires au cours des deux ou trois prochaines années. L'objectif ultime est d'avoir des SIJ dans plus de 300 communautés partout au Canada. Les SIJ pourraient bien devenir le mouvement le plus important et le plus complet au Canada dans la transformation des services de santé mentale.

Les SIJ devront continuer à se développer et à se renforcer pendant de nombreuses années s'ils veulent atteindre leur plein potentiel. Beaucoup de choses restent à apprendre sur la meilleure façon d'aider les jeunes et fournir des services de plus en plus efficaces. Nous espérons notamment que les domaines sur lesquels nous nous concentrerons à l'avenir seront :

- l'élargissement de l'offre de services comprenant une plus grande variété de services psychologiques pour la santé mentale et la toxicomanie, en particulier pour les maladies les plus complexes et les plus graves, ainsi que pour les services qui sont fournis virtuellement ou à distance;
- l'amélioration des systèmes de mesure, de collecte de données et d'évaluation;
- la mise à l'échelle des SIJ dans les juridictions canadiennes, y compris pour les peuples autochtones du Canada.

L'objectif final est la création d'un « système de soins de santé d'apprentissage » avec une collecte de données et des rapports de routine pour permettre une amélioration continue de la qualité des services et des résultats pour les patients.

### 1.3 Collaboration pancanadienne et échange des connaissances

Comme la promotion de la collaboration et de l'échange de connaissances constitue la pierre angulaire de sa mission, la FGB a lancé et gère des programmes qui favorisent la collaboration et l'échange de connaissances entre et parmi des bailleurs de fonds, des chercheurs, des décideurs politiques et des prestataires de services communautaires<sup>26</sup> (FGB, 2019). Ces initiatives complètent les projets visant à « transformer la prestation, la qualité et l'innovation des services de santé mentale pour les jeunes » (FGB, 2019).

Au niveau pancanadien, la FGB a lancé en 2013 une collaboration de fondations travaillant dans le domaine de la santé mentale et du bien-être. Cette collaboration est connue sous le nom de Groupe d'affinité pour la santé mentale et le bien-être (MHWAG). Le MHWAG est l'un des quatre groupes d'affinité affiliés à Fondations philanthropiques Canada (FPC)<sup>27</sup> (FGB, 2019, FPC, 2020).

En juin 2020, le MHWAG comptait environ 30 membres, dont des fondations d'entreprises et des fondations familiales partout au Canada<sup>28</sup>. Depuis 2012, la FGB organise chaque année un atelier d'une journée à l'intention des hauts responsables politiques en matière de santé mentale, dont des

26 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/favoriser-la-collaboration-et-lechange-des-connaissances/>.

27 <https://pfc.ca/fr/a-propos-de-fpc/>.

28 <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/favoriser-la-collaboration-et-lechange-des-connaissances/mhwag/>.

représentants des gouvernements provinciaux, territoriaux et fédéral. L'objectif de ces ateliers est d'exposer les décideurs politiques aux innovations en matière de soins de santé mentale qu'ils peuvent mettre en œuvre dans leurs propres juridictions, ainsi que, de manière plus générale, de favoriser la collaboration pancanadienne dans la transformation des services de santé mentale.

## 1.4 Collaboration mondiale

Sur le plan international, la FGB a créé, avec d'autres partenaires, l'Alliance internationale d'organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale (IAMHRF)<sup>29</sup>. En outre, la FGB et plusieurs grandes fondations européennes soutiennent l'échange international de connaissances sur les soins primaires et intégrés axés sur la communauté par le biais du « Forum transnational sur les soins communautaires intégrés » (TransForm)<sup>30</sup>. Ces collaborations et initiatives d'échange de connaissances ont renforcé les efforts de la FGB pour transformer les services de santé mentale.

### 1.4.1 Leadership mondial de la FGB en matière de financement de la recherche en santé mentale

#### L'Alliance internationale d'organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale

En 2006, la famille Boeckh a pris la décision d'étendre les activités de la fondation. Elle s'est alors engagée dans un processus visant à examiner attentivement les options stratégiques et a demandé l'avis de divers experts en santé mentale. L'une des options qui s'offraient était de financer des recherches susceptibles de déboucher sur de nouvelles découvertes et de nouveaux traitements pour les maladies mentales graves. Toutefois, plusieurs experts ont fait remarquer qu'une somme considérable était déjà consacrée à la recherche sur la santé mentale, mais que les bénéfices de cette recherche pour les patients étaient insuffisants. En outre, il a été noté que le secteur de la recherche sur la santé mentale était beaucoup moins organisé que d'autres grands domaines de la recherche sur la santé, tels que le cancer et les maladies cardiovasculaires. De ces conversations est née l'idée que la fondation pourrait avoir un impact à grande échelle et répondre à un besoin essentiel en s'efforçant d'accroître l'efficacité du financement de la recherche en santé mentale.

C'est ainsi qu'est née l'idée de créer une collaboration entre les principaux bailleurs de fonds sur la recherche en santé mentale du monde entier. Cette collaboration permettrait de partager les connaissances sur les meilleures pratiques en matière de financement de la recherche, d'identifier les lacunes et les priorités en matière de financement de la recherche et de favoriser la collaboration au sein du secteur. L'objectif final était d'améliorer les résultats pour les patients grâce à un financement plus efficace de la recherche.

29 <https://grahamboeckhfoundation.org/en/what-we-do/collaboration-knowledge/alliance/>.

30 <https://grahamboeckhfoundation.org/en/what-we-do/collaboration-knowledge/trans-form/>.

En 2007, la fondation a mis ces idées en pratique et a réuni un petit groupe des principaux bailleurs de fonds sur la recherche en santé mentale du monde entier. Ce groupe s'est lancé dans une mission visant à étudier comment le financement de la recherche en santé mentale pourrait être rendu plus efficace et comment le secteur pourrait, de manière générale, être mieux organisé, notamment par l'échange de connaissances et la collaboration.

Au cours des années qui ont suivi, cette collaboration, désormais connue sous le nom d'Alliance internationale d'organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale (IAMHRF), s'est considérablement développée sous la direction de la fondation. En 2021, il s'agit d'une initiative majeure dans le paysage mondial de la santé mentale et d'une collaboration florissante d'environ 35 organisations, dont de grandes organisations multilatérales, telles que l'Organisation mondiale de la santé et la Commission européenne. L'IAMHRF est une plateforme bien organisée qui entreprend des activités importantes pour améliorer l'efficacité du financement de la recherche en santé mentale. Consultez le site web de l'Alliance pour plus d'informations sur ses activités (<https://iamhrf.org/>).

#### **1.4.2 TransForm : Échange international de connaissances sur les soins communautaires intégrés**

Depuis 2018, la FGB s'est associée à plusieurs fondations européennes pour soutenir le Forum transnational sur les soins communautaires intégrés (TransForm), une initiative conjointe européenne et canadienne visant à placer la communauté au centre des soins primaires et intégrés (FGB, 2019). TransForm fait participer les décideurs politiques, les fondations, les fournisseurs et utilisateurs de services pour promouvoir l'échange de connaissances pour les soins communautaires intégrés. Pour mettre en œuvre ce modèle, TransForm<sup>31</sup> réunit les approches axées sur les forces et sur les besoins (TransForm, 2018).

Ces modèles de soins intersectoriels, axés sur la personne, orientés vers un objectif et intégrés, coproduisent des partenariats donnant aux communautés locales les moyens de développer des modèles de soins pertinents (FGB, 2019). L'engagement des citoyens et des utilisateurs de services (individus, familles et soignants) à participer à la prestation de soins de proximité intégrés fait partie intégrante de ce modèle (TransForm, 2018). Les principes fondamentaux de TransForm sont « alignés »<sup>32</sup> sur les initiatives en cours des SIJ de la FGB. À savoir, Transform offre l'occasion de mettre en évidence des modèles intégrés de soins pour la santé mentale des jeunes et les questions connexes (FGB, 2019). Transform est un partenariat entre la FGB et plusieurs grandes fondations européennes, dont la Compagnia di San Paolo, la Robert Bosch Stiftung, la Fondation de France, la Fondation Roi Baudouin, le Réseau des fondations européennes et la International Foundation for Integrated Care (Fondation internationale pour les soins intégrés).

---

31 <https://transform-integratedcommunitycare.com/>.

32 <https://grahamboeckhfoundation.org/en/what-we-do/collaboration-knowledge/transform/>.

## 1.5 Organisation et finances de la fondation

Au fur et à mesure que la fondation s'est développée au cours des dix dernières années, ses ressources en personnel ont également augmenté. Le processus a commencé en 2007, lorsque la fondation a embauché son premier employé. Cette ressource a permis de mettre en place un processus de planification stratégique et, à terme, le développement des deux priorités stratégiques, à savoir les services intégrés pour les jeunes et la collaboration internationale entre les bailleurs de fonds de la recherche en santé mentale. En 2020, la fondation comptait huit employés répartis en deux équipes pour soutenir les deux domaines prioritaires.

Avec une augmentation des ressources en personnel, la fondation a développé ses processus de gouvernance. La FGB est un organisme de bienfaisance enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada. En outre, la fondation a un conseil d'administration composé de sept directeurs, dont trois sont membres de la famille Boeckh. Le conseil d'administration se réunit généralement quatre fois par an et est chargé d'approuver toutes les grandes décisions stratégiques et de dépenses. La fondation est également un membre actif de Fondations philanthropiques Canada (FPC), une association de subventionneurs canadiens. Cette participation aide la fondation à s'assurer qu'elle met en œuvre les meilleures pratiques dans sa gouvernance et ses opérations.

La fondation est financée par des dons réguliers de la famille Boeckh et ne dispose pas d'une dotation importante. De 2009 à 2019, le budget annuel moyen de la fondation a été d'environ 2 millions de dollars.

La FGB investit une part importante de son budget annuel dans ses propres ressources en personnel, ce qui lui permet de jouer un rôle stratégique dans la création et la gestion de projets. Cela permet à la fondation d'être un catalyseur pour d'autres organisations de co-investir et de tirer profit des ressources financières de la fondation. Par exemple, les dépenses passées et les engagements futurs de la fondation pour les SIJ s'élèvent à plus de 20 millions de dollars. Ces fonds ont été largement utilisés pour catalyser la phase de démonstration des projets des SIJ et obtenir le cofinancement d'organismes gouvernementaux et d'autres organisations philanthropiques. Les 20 millions de dollars de la FGB pour les SIJ ont permis d'obtenir un financement supplémentaire d'environ 40 millions de dollars de la part des gouvernements et d'autres organisations philanthropiques. À la suite des phases de démonstration de ces projets, les gouvernements et le secteur philanthropique ont investi beaucoup plus dans la mise à l'échelle de divers projets, notamment pour Foundry en Colombie-Britannique, Aire ouverte au Québec, ainsi que pour Cadre, la plateforme pancanadienne de partage des connaissances.

## 2.0 FGB, COVID-19 et les récents développements

### Vue d'ensemble de la situation

Avec l'arrivée de la pandémie de Covid, la FGB ne savait pas exactement comment ses programmes seraient touchés. La principale préoccupation de la société a été de s'attaquer aux problèmes directement liés à la gestion et à la prévention de la Covid. Cette priorité ainsi que les exigences de distanciation sociale et les impacts économiques ont créé une perturbation considérable des programmes sociaux et des activités caritatives. Cependant,

pendant la période de Covid, la société s'est également préoccupée de certains des impacts indirects liés à cette pandémie, notamment la santé mentale et la situation critique des populations vulnérables et défavorisées. En ce qui a trait à la santé mentale, les médias se sont largement concentrés sur les impacts de l'isolement social et de l'anxiété ainsi que sur les défis que représente le traitement des personnes souffrant de maladies mentales préexistantes. Dans l'ensemble, la santé mentale globale est restée une priorité dans l'ordre du jour politique de la société, y compris pour les gouvernements, ce qui a contribué à garantir la poursuite des progrès des initiatives de la FGB. En outre, avant la Covid, les initiatives de la fondation avaient un fort élan positif et la FGB s'assurait que ses principales initiatives étaient bien organisées et bénéficiaient d'un financement durable. En conséquence, les programmes de la fondation étaient bien placés pour résister à l'impact de la Covid et même pour prospérer dans ce nouvel environnement.

### **Impact sur les activités**

Durant la COVID, les travaux ont continué à progresser pour les deux priorités de la fondation. En ce qui concerne la santé mentale des jeunes, les médias ont souligné la vulnérabilité des jeunes à l'anxiété et à la dépression pendant la pandémie. Les services intégrés pour les jeunes sont restés d'un grand intérêt pour les gouvernements canadiens et la FGB a travaillé en étroite collaboration avec de nombreuses provinces pour développer de nouveaux projets de SIJ, notamment en Alberta, au Manitoba et à Terre-Neuve-et-Labrador.

L'Alliance internationale d'organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale, gérée par la FGB, a également fait des avancées. L'un des principaux domaines de travail de l'Alliance est l'élaboration de mesures communes dans la recherche sur la santé mentale à l'échelle mondiale. La Covid a mis en évidence les insuffisances des données sur la santé et cela a donné une accélération des travaux de l'Alliance sur des mesures communes. En outre, l'Alliance est sur le point de publier la première étude sur le financement de la recherche en santé mentale au niveau mondial, y compris l'identification des sommes dépensées et des types de recherche financés. Le rapport mettra en évidence cinq grandes inégalités dans le financement de la recherche en santé mentale et examinera également en profondeur les écosystèmes de financement de six pays et régions, y compris les pays du Sud. Ce rapport très attendu promet d'avoir un impact considérable sur les futures stratégies de financement de la recherche en santé mentale.

Dans l'ensemble, les programmes de la FGB ont continué à aller de l'avant de la COVID, surtout en raison des efforts incessants de la fondation dans l'élaboration de projets à fort impact et durables et l'intérêt continu de la société pour la santé mentale pendant la pandémie.

### 3.0 Résumé

Au cours de la dernière décennie, la Fondation Graham Boeckh (FGB), une fondation familiale privée basée à Montréal, s'est concentrée sur deux types de travaux : la transformation des services de santé mentale pour les jeunes Canadiens et l'amélioration de l'efficacité du financement de la recherche en santé mentale dans le monde (FGB 2019). La stratégie de transformation est principalement abordée par le lancement et le soutien global de grands projets à impact collectif et par la création d'une collaboration et d'un échange de connaissances au sein du secteur de la santé mentale (Presnell 2018).

Historique de la FGB de 1990 à aujourd'hui (2020) peut être divisée en deux périodes.

La première phase de la FGB (1990 - 2008) a vu la création de la fondation et les premières étapes pour honorer Graham Boeckh, décédé en 1986 des suites de complications médicales liées à la schizophrénie. La chaire de recherche de McGill sur la schizophrénie a été la première initiative de financement de la fondation.

Dans la deuxième phase de la FGB (2009-2020), la stratégie de la fondation s'est concentrée sur deux activités principales : les services intégrés pour les jeunes au Canada et la favorisation de la collaboration au sein du secteur de la santé mentale au Canada ainsi qu'une collaboration mondiale des bailleurs de fonds de la recherche en santé mentale. Cette approche a bénéficié de partenariats publics-philanthropiques qui se sont étendus de la collaboration avec les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) au partenariat avec plusieurs provinces pour créer des projets de services intégrés pour les jeunes. Tout cela s'est fait de concert avec d'autres organisations philanthropiques. L'initiative la plus récente est le partenariat stratégique entre la FGB et Bell Cause pour la cause pour élaborer des SIJ partout au Canada, y compris un financement de 5 millions de dollars de chaque organisation (Bell Cause pour la cause, 2020). La FGB a réussi à faire un pas de plus pour enrichir la collaboration canadienne avec la philanthropie internationale.

### 4.0 Analyse et enseignements

Ce rapport a examiné les principales réalisations de la FGB ainsi que les stratégies opérationnelles qui ont permis à la fondation d'avoir un impact. Ci-dessous, nous mettons en évidence trois de ces stratégies qui distinguent l'approche de la FGB en matière de philanthropie.

La FGB est un exemple de la façon dont une petite fondation peut avoir un impact considérable grâce à la philanthropie stratégique. Cette approche stratégique comprend des domaines d'intervention clairs, un engagement à long terme et la poursuite de plusieurs stratégies délibérées pour maximiser l'impact.

La FGB est un chef de file en matière de philanthropie collaborative et a créé des initiatives nombreuses et variées qui reflètent cette approche. Ces initiatives impliquent différents types de collaborations entre bailleurs de fonds, allant du partage des connaissances et de l'établissement de relations, au cofinancement de projets et à la création d'alliances stratégiques de financement. Ce dernier type de collaboration est illustré par le partenariat entre la fondation et Bell Cause pour la cause. Ce partenariat implique un engagement de la part des deux organisations à aligner leurs efforts pour résoudre un

problème de société important partout au Canada, y compris l'exploitation des capacités intellectuelles, financières et de communication des deux organisations.

Les projets de services intégrés pour les jeunes que la FGB a cofinancés et cocréés comprennent des collaborations multisectorielles. Ils peuvent être classés comme de grands projets à impact collectif rassemblant différents acteurs du secteur de la santé mentale pour transformer les services pour les jeunes. Ces acteurs comprennent des jeunes, des aidants familiaux, des prestataires de services, des chercheurs, des décideurs politiques et des organismes philanthropiques.

La FGB est devenue efficace dans l'élaboration de partenariats avec les gouvernements, plus particulièrement dans la création de modèles intégrés de soins pour la santé mentale des jeunes. La FGB a cocréé et cofinancé ces projets de plusieurs millions de dollars avec plusieurs gouvernements et organismes gouvernementaux canadiens. Grâce à ce travail, la fondation a acquis des connaissances sur la manière de faire participer les gouvernements et les fonctionnaires autour d'une vision, d'une structure de gouvernance et d'un modèle de cofinancement spécifiques.

Cette approche a notamment impliqué une participation avec les fonctionnaires provinciaux, souvent au sein des ministères de la santé ou d'autres ministères concernés. La FGB aide également les gouvernements provinciaux en impliquant des responsables non gouvernementaux dans les secteurs provinciaux de la santé mentale et en offrant des conseils stratégiques et des financements. La FGB s'est délibérément concentrée sur une stratégie de collaboration avec les gouvernements et d'offre de conseils stratégiques plutôt que de se concentrer sur le lobbying ou la défense des intérêts.

La volonté de la famille Boeckh de travailler sur la question de la santé mentale est très pertinente compte tenu des priorités actuelles des gouvernements et de la société canadienne. Comme le rappelle l'équipe de la Fondation, une personne sur cinq souffre d'un problème de santé mentale, seule une personne sur trois reçoit un traitement approprié et 70 % des maladies mentales commencent durant l'enfance ou l'adolescence. Face à ce défi, le « système de santé canadien » est défaillant. C'est par ce défi d'améliorer le système canadien de services pour les jeunes ayant des problèmes de santé mentale que la Fondation a consacré sa mission.

Le portrait historique que nous avons réalisé se voulait descriptif car nous voulions avant tout mettre en lumière les aspects majeurs des initiatives menées par la Fondation. Une fois cela fait, cette description a soulevé une série de questions sur les méthodes de la fondation. Certains éléments sont actuellement absents de cette étude et il serait important de les aborder à l'avenir.

## 5.0 Annexe

### Foundry, Colombie-Britannique :

#### Une étude de cas sur la stratégie d'élaboration des services intégrés pour les jeunes de la Fondation Graham Boeckh

Ian Boeckh, président et administrateur, Fondation Graham Boeckh

*Ce document est une brève étude de cas qui accompagne un document plus important sur l'histoire, les méthodes et les leçons apprises de la Fondation Graham Boeckh (FGB). L'étude de cas porte sur Foundry, un modèle provincial de prestation de services de santé mentale et de services connexes aux jeunes de la Colombie-Britannique. Foundry s'inscrit dans le cadre des efforts plus larges de la FGB pour créer un mouvement pancanadien de services de santé mentale pour les jeunes. Ce mouvement pancanadien est connu sous le nom de services intégrés pour les jeunes (SIJ).*

Foundry est le modèle provincial de la Colombie-Britannique qui se concentre dans la prestation d'un ensemble holistique de services visant à traiter la santé mentale, la toxicomanie et les problèmes connexes chez les jeunes. Foundry propose des centres de services intégrés offrant un ensemble de services de base : santé mentale, incluant la psychiatrie, des conseils en toxicomanie, des soins primaires, des services professionnels, des services sociaux tels que des soutiens en matière de revenu et de logement, ainsi qu'un soutien par les pairs pour les jeunes et les membres de la famille.

En 2014, la FGB a contribué à catalyser ce projet en s'associant et en soutenant le Dr Steve Mathias, un psychiatre basé à Vancouver et champion de l'amélioration des services aux jeunes. Le Dr Mathias avait obtenu un financement et construit un site initial dans le centre-ville de Vancouver. Ce site a servi de démonstration tangible du concept Foundry en matière de services intégrés pour les jeunes. La visite des décideurs au site prototype a eu un impact majeur dans leurs prises de décision, et cette première étape a contribué au développement d'un système de soins à l'échelle provinciale basé sur ce modèle.

De plus, le gouvernement de la Colombie-Britannique était ouvert à l'idée d'essayer de nouvelles approches, en grande partie en raison de nouvelles informations qui ont mis en évidence l'écart important entre les services de santé mentale et de toxicomanie disponibles et les besoins. Après s'être rendu compte que 450 000 jeunes recherchaient de l'aide dans ces services annuellement à travers la C.-B. et que le système de l'époque pouvait seulement répondre aux besoins de 75 000 jeunes, le gouvernement décida de prioriser ces services pour les jeunes. Une augmentation spectaculaire des visites aux salles d'urgence par des jeunes en crise de santé mentale a également mis en évidence la nécessité de développer des services communautaires axés sur l'intervention précoce et la prévention.

L'introduction de ce concept est arrivée au bon moment, principalement en raison de la prise de conscience des lacunes majeures des services de santé mentale pour les jeunes de la province, de la présence d'un leadership favorable parmi les organisations communautaires clés et les décideurs, et d'un désir de prendre des risques appropriés. De plus, une phase d'un an de socialisation du concept auprès des autorités sanitaires locales et des prestataires de services communautaires déjà actifs dans ce domaine a permis de surmonter une partie de la résistance à une approche provinciale. Les prestataires

de services locaux, souvent des groupes communautaires sans but lucratif, tentaient de combler les principales lacunes du système de santé. Cependant, ils étaient généralement sous-financés, incapables de fournir une gamme complète de services demandés et n'avaient pas la capacité administrative de mener une évaluation, une recherche ou une intégration approfondie entre différents types de soins.

Les connaissances locales approfondies de ces prestataires, ainsi que leur expérience pratique du travail avec les jeunes, ont constitué une base essentielle dans l'élaboration d'un système complet de soins communautaires. Cependant, une certaine crainte existait à l'idée qu'une approche dirigée par le gouvernement, ou un « modèle de franchise », ne mine la capacité et la créativité locales. En outre, la proposition envisageait le financement d'une équipe centrale pour aider à la gestion de projet, à l'engagement des jeunes, au développement de parcours de soins, à la formation, à la politique et à l'évaluation. La décision d'allouer une partie des nouvelles ressources à ces fonctions « administratives » plutôt que de les consacrer exclusivement à combler les lacunes des services a suscité une certaine controverse, mais pour celles et ceux souhaitant une approche novatrice cette capacité centrale était un élément essentiel.

En 2015, le Dr Mathias et la FGB ont soumis une proposition conjointe au ministère de la Santé pour cofinancer un projet de démonstration impliquant plusieurs sites<sup>1</sup>. Cette proposition comprenait 3 millions de dollars chacun, de la part de la philanthropie et de la province, donnant lieu à un partenariat public-philanthropique qui a permis de lancer une initiative sur cinq sites. Le financement provincial a payé pour les services cliniques dans les sites, tandis que le soutien financier philanthropique a contribué à l'équipe centrale du projet, la rénovation des installations dans les communautés, la recherche et l'évaluation, ainsi que certains coûts de démarrage uniques.

Le lancement a impliqué un processus de déclaration d'intérêt, afin de faire participer les prestataires de services communautaires<sup>2</sup>. Ce processus a permis de dresser un premier inventaire provincial des services communautaires de santé mentale et de toxicomanie (SM et T) en Colombie-Britannique et d'identifier les lacunes dans les soins. Cela a permis à l'équipe centrale de se faire une idée plus précise de la manière de soutenir ces services et d'avoir une meilleure idée du nouveau financement nécessaire pour mettre en place un système à l'échelle de la province.

Dans le cadre de ce processus, environ 50 communautés ont soumis des déclarations d'intérêt (DI); un nombre beaucoup plus important que prévu. Les 15 meilleures déclarations d'intérêt ont été sélectionnées pour participer à un atelier permettant de renforcer les propositions et de créer des partenariats. Chaque communauté devait identifier une « agence principale » qui a été financée pour élaborer un plan d'affaires dans l'intégration des services communautaires de SM et T dans leur juridiction, y compris des plans de collecte de fonds locaux, l'engagement des jeunes et des familles, etc.

Finalement, les cinq finalistes - North Vancouver, Abbotsford, Kelowna, Campbell River et Prince George - ont été sélectionnés par un jury composé de représentants des jeunes et des familles. Ces communautés ont ensuite commencé à développer leur site Foundry local avec le soutien de l'équipe

---

33 <https://grahamboeckhfoundation.org/wp-content/uploads/2019/09/FINAL-Foundry-Proof-of-Concept-DE-Report.pdf>

34 Processus de déclaration d'intérêt : <https://foundrybc.ca/expansion2020>

centrale du projet. Plusieurs innovations clés et réussies méritent d'être soulignées<sup>3</sup> :

- Un processus de création d'une marque pour les sites/le réseau a été initié et dirigé par des jeunes, qui ont clairement indiqué qu'ils ne souhaitent pas que le nom de la marque comprenne les mots « tête » ou « esprit ». Ils recherchaient plutôt un nom neutre qui laissait ouverte l'interprétation de l'objectif des services. Il s'est avéré que les préoccupations initiales selon lesquelles le service ne ciblerait pas la population appropriée et que les jeunes pourraient surutiliser les services pour accéder aux soins primaires ou à la santé sexuelle, plutôt qu'aux services de base de SM et T qu'il était censé fournir, étaient infondées.
- Les organismes chefs de file locaux ont été habilités à établir des partenariats communautaires, avec le soutien d'une équipe de projet centrale disposant de bonnes ressources.
- Des soins primaires et un soutien par les pairs ont été proposés sur chaque site.
- Au départ, le financement était axé sur les adoptants précoces et compétents. Il s'agissait d'une pratique efficace mais quelque peu controversée, car elle diminuait effectivement le besoin comme critère de sélection afin de développer et de prouver un nouveau modèle. Après avoir développé un cadre de mise en œuvre et un important réservoir d'expérience, Foundry est désormais en mesure d'aider les contextes disposant de moins de ressources à développer le service.
- Un cadre de collecte et d'évaluation des données a été créé pour suivre qui utilise les sites et mieux connaître la satisfaction des services et les résultats; tels que les symptômes et le fonctionnement.
- Un cadre de collecte de fonds a été mis en place, incluant la collecte de fonds auprès des communautés locales et des provinces. Le projet s'est révélé attrayant pour un large éventail d'organisations philanthropiques et d'entreprises donatrices, en grande partie en raison de sa capacité à offrir des services novateurs à l'échelle provinciale avec un cadre d'évaluation complet.
- Des liens étroits avec les décideurs politiques et les autorités sanitaires ont été encouragés afin de combler les lacunes en matière de financement, ainsi que pour résoudre les problèmes d'intégration et améliorer la qualité des services.

Depuis le lancement des cinq premiers sites, Foundry a entrepris deux cycles d'expansion, et son financement est désormais un élément récurrent du budget provincial. D'autres centres similaires ouvriront bientôt dans 13 communautés et six sites supplémentaires ont été sélectionnés, ce qui portera le nombre total de sites à 19. En outre, un [Foundry virtuel](#) (« Virtual Foundry ») a été lancé en 2020 pour soutenir les jeunes de toute la Colombie-Britannique. L'intérêt philanthropique pour Foundry reste fort, avec plus de 40 millions de dollars de dons provenant de dizaines de sociétés, de fondations et de particuliers. L'objectif ultime de Foundry est d'offrir des services en personne dans environ 50 communautés de la Colombie-Britannique et de continuer à élargir la gamme d'offres de Foundry virtuel.

---

35 <https://grahamboeckhfoundation.org/wp-content/uploads/2019/09/FINAL-Foundry-Proof-of-Concept-DE-Report.pdf>

## Bibliographies

- Alliance internationale d'organismes subventionnaires de la recherche en santé mentale (IAMHF), (2019). « IAMHF Terms of Reference. » Extrait du 12 mars 2020 de [https://iamhrf.org/sites/iamhrf.org/files/uploads/page/files/iamhrf\\_terms\\_of\\_reference\\_june\\_2019f.pdf](https://iamhrf.org/sites/iamhrf.org/files/uploads/page/files/iamhrf_terms_of_reference_june_2019f.pdf).
- ACCESS Esprits ouverts (2020). « Qui nous sommes ». Extrait du 12 mars 2020, de <https://accessopenminds.ca/fr/who-we-are/>.
- Boeckh, A., & R. Boeckh (2012). « The Boeckh Investment Letter ». Extrait du 12 mars 2020 de <http://www.boeckhinvestmentletter.com/>.
- Boeckh, J. A. (2010). *The great reflation: How investors can profit from the new world of money*, John Wiley & Sons.
- CBC News (2014) « Youth Access To Mental-health Help 'absolutely Shocking,' Says Dad Calling For Reform ». Extrait du 22 avril 2020 de <https://www.cbc.ca/news/canada/montreal/mental-health-help-for-youth-needs-radical-reform-says-advocate-tony-boeckh-1.2886256>.
- Dorvil, H., Guttman, H.A., Ricard N. et A. Villeneuve (1997). *Défis de la reconfiguration des services de santé mentale, pour une réponse efficace et efficiente aux besoins des personnes atteintes de troubles mentaux graves*, Québec, Gouvernement du Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux.
- Dubé, A., Iancu, P., Tranchant, C. C., Doucet, D., Joachin, A., Malchow, J., ... & Bourque, J. (2019). « Transforming child and youth mental health care: ACCESS Open Minds New Brunswick in the rural Francophone region of the Acadian Peninsula ». *Early intervention in psychiatry*, 13, 29-34.
- CADRE (2020). « Notre approche ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://frayme.ca/fr/notre-approche>.
- FGB, (2019). « À propos de nous – Mission, Historique, Conseil d'administration, Personnel » Extrait du 12 mars 2020 de <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/mission-fr/>.
- FGB, (2019). *Accroître nos forces : Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents - Un partenariat public-philanthropique entre les Instituts de recherche en santé du Canada et la Fondation Graham-Boeckh* : p. 1- 3.
- FGB, (2019). « Chaire de recherche Graham Boeckh sur la Schizophrénie ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://grahamboeckhfoundation.org/en/what-we-do/collaboration-knowledge/grahamboeckh-chair-in-schizophrenia-research/>.
- FGB, (2019, Sept. 2019). « Transformer la santé mentale ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/>.
- FGB, (2019). « Que sont les Services intégrés pour les jeunes? ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://grahamboeckhfoundation.org/fr/ce-que-nous-faisons/transformer-la-sante-mentale/que-sont-les-services-integres-pour-les-jeunes/>.
- Fondation Bell Cause pour la cause, (2020). « L'initiative Bell Cause pour la cause se prolongera

jusqu'en 2025 et le financement total de Bell pour la santé mentale au Canada atteindra 150 millions de dollars ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://cause.bell.ca/fr/nouvelles/1242/linitiative-bell-cause-pour-la-cause-se-prolongera-jusqu'en-2025-et-le-financement-total-de-bell-pour-la-sante-mentale-au-canada-atteindra-150-millions>

Fondations philanthropiques Canada (2017) « Grantmakers and Governments: The possibilities of partnership ». Extrait du 20 avril 2020 de <https://pfc.ca/wp-content/uploads/2018/01/pf-10-web-eng-grantmakers-guide-2017.pdf>).

Fondations philanthropiques Canada (2020) « Répertoire des groupes - Groupe d'affinité pour la santé mentale et le bien-être ». Extrait du 12 mars 2020 de <http://affinitygroups.pfc.ca/groups/mental-health-funders-group/> and <https://pfc.ca/about/>.

Foundry (2020). « Who We are ». Extrait du 14 mars 2020 de <https://foundrybc.ca/who-we-are/>.

Institut canadien d'information sur la santé (2019). « La santé mentale des enfants et des jeunes au Canada — infographie ». Extrait du 19 mars 2020 de <https://www.cihi.ca/fr/la-sante-mentale-des-enfants-et-des-jeunes-au-canada-infographie>

Instituts de recherche en santé du Canada (2011). Stratégie de recherche axée sur le patient du Canada - Améliorer les résultats en matière de santé grâce à des soins fondés sur des données probantes au Canada. Ottawa, Instituts de recherche en santé du Canada.

IE Staff, (1999). « TD Bank purchases Greydanus, Boeckh & Associates Inc. Will be merged with TD Asset Management ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://www.investmentexecutive.com/news/industry-news/td-bank-purchases-greydanus-boeckh-associates-inc/>.

Iyer, S. N., Boksa, P., & Joobar, R. (2019). « How youth mental healthcare is being transformed in diverse settings across Canada: Reflections on the experience of the ACCESS Open Minds network ». *Early intervention in psychiatry*, 13, 8-11.

Iyer, S. N., Shah, J., Boksa, P., Lal, S., Joobar, R., Andersson, N., ... & Hutt-MacLeod, D. (2019). "A minimum evaluation protocol and stepped-wedge cluster randomized trial of ACCESS Open Minds, a large Canadian youth mental health services transformation project". *BMC psychiatry*, 19(1), 273.

Leland, Olivia (2017). « A New Model of Collaborative Philanthropy ». *Stanford Social Innovation Review*. Extrait du 23 avril 2020 de [https://ssir.org/articles/entry/a\\_new\\_model\\_of\\_collaborative\\_philanthropy](https://ssir.org/articles/entry/a_new_model_of_collaborative_philanthropy).

Mallah, Ashok (2019). « ACCESS Esprits ouverts – Rapport annuel 2018-2019 ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://accessopenminds.ca/2018-2019-second-annual-report/>.

Ministère de la Santé et des Services sociaux, (2017) « Santé mentale – Le Gouvernement du Québec annonce la création d'un programme public de psychothérapie ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-1448/>.

Morrison et Peterson (2017). *Story of Transformation in Youth Mental Health in the Province of New Brunswick*. Fredericton, Université du Nouveau-Brunswick.

- NeuroScience Canada (2007). « Rapport annuel 2007 », Extrait du 12 mars 2020 de [https://braincanada.ca/wp-content/uploads/2017/10/BrainCanada\\_AnnualReport\\_2007\\_FR.pdf](https://braincanada.ca/wp-content/uploads/2017/10/BrainCanada_AnnualReport_2007_FR.pdf).
- Presnell, D. (2018). Graham Boeckh Foundation - Engagement Findings. Signals Design Group: p. 4.
- TransForm (2018). “Transnational forum on integrated community care”. Extrait du 12 mars 2020 de <https://nefeurope.files.wordpress.com/2019/09/transform-leaflet-1.pdf>.
- Statistique Canada (2019). « Un portrait des jeunes Canadiens: Une mise à jour (mars 2019) », Extrait du 22 avril 2020 de <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-631-x/11-631-x2019003-fra.htm>.
- Université McGill, (1997). « McGill establishes important chair in schizophrenia research ». Extrait du 12 mars 2020 de <https://www.mcgill.ca/newsroom/channels/news/mcgill-establishes-important-chair-schizophrenia-research-9516>.



[philab.uqam.ca](http://philab.uqam.ca)

 [#PhiLabMTL](https://twitter.com/PhiLabMTL)