

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

Plan d'identification des forces de la région

* Les énoncés en gras sont ceux qui reviennent plusieurs fois

1- Services d'intervention de crise		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Gamme de services bien déployée en situation de crise dans tous les territoires -Bonne collaboration avec tous les partenaires du milieu -Couverture 24/7 (ex. Boussole, centre de crise, CPS, PECH) -Ressource à la Boussole pour requête P-38 -Milieux de travail non discriminant et stimulant, formateur -27 places dans les hébergements de crise -Centre de crise de Qc (évaluation mandataire) -PECH (entente avec services de police) -CPS (avec ajout du volet équipe mobile) -Modèle développé qui couvre large à Qc (entente de collaboration) -Diversité des lignes d'écoute (personne, famille) -Unité de dégrisement -Inf. CRDQ présente dans les urgences -Équipe de liaison dans les urgences -P-38 	<ul style="list-style-type: none"> -Plus d'hébergement -Plus d'équipes mobiles -Améliorer connaissances et communication entre les partenaires dans les ressources communautaires et du réseau -Services policiers devraient être mieux sensibilisés et formés -Augmenter budget et effectifs disponibles -Diminuer le recours aux services -Favoriser prévention, éducation et accès facile aux services -Centre de répit géré par les pairs aidants pour éviter l'hospitalisation -Former des pairs aidants familiaux -Simplifier le processus d'accès des clients en situation de crise (ex. liaison urgence physique, urgence psychiatrique, services de l'AEO à domicile) -Responsabilité partagée de l'accueil de la personne en crise -Transfert personnalisé ou référence personnalisée 	<ul style="list-style-type: none"> -Ressources humaines/matérielles déjà présentes, à bonifier -Canaux de communication présents -Partenariats présents -Liens avec les milieux d'enseignement -Liens avec les services policiers -Santé publique -Comme l'intervention de crise est limitée dans le temps il faut assurer la suite... -Le réseau familial doit être mobilisé, formé et soutenu -Volonté des intervenants du réseau et de la communauté -Modification de la loi : momentum -Imputabilité de l'accueil en situation de crise -Nouveaux mandats

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

<p>-Volet SILAR -Dégrisement Aubrivière</p>		
<p>2- Services de traitement</p>		
<p>Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i></p>	<p>Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i></p>	<p>Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i></p>
<p>-Beaucoup de services en place et diversifiés -Expertises fortes -Groupes de psychothérapie en CLSC -Accès à plusieurs services dans plusieurs endroits -Offre équilibrée de services dans la région en termes de taille -388 -Pairs aidants présents -Service de dépendance à bas seuil -Services psychosociaux -Offre de traitement de groupe -Traitement intensif bref à domicile -Offre du communautaire -Suivi intensif d'intervention précoce CNVDic 18-25 ans -Jeunes psychotiques -Idée des centres de traitement dans la communauté -Cliniques spécialisées -PITCA -CTR -Faubourg -CRDQ -TSO -GAPI (autonomie, équilibre) -Offre des services de 1^{ère} ligne de groupe</p>	<p>-Accessibilité et proximité des services spécialisés dans MRC de Portneuf et Charlevoix -Plus de professionnels -Accentuer présence des psychiatres -Avoir différents professionnels (responsabilité partagée) -Améliorer accès aux services -Informers mieux sur les traitements et donner plus de choix aux personnes -Développer gestion du risque partagé -Revoir contention chimique et physique -Plus de pairs aidants -Déstigmatisation : moins de jaquette, chaise roulante -Traitement alternatif à pharmacologique : hygiène de vie, psychothérapie -Services intégrés troubles concomitants -Augmenter, faciliter, simplifier accès à la psychothérapie -Diversifier l'offre à la psychothérapie -Adapter l'offre de services aux besoins -Augmenter le réseautage : mieux se connaître pour mieux utiliser les services -Innover au niveau de la jeunesse et des personnes âgées -Décloisonner les services</p>	<p>-Service 211 en place pour aider, accompagner -Existe des protocoles en place à mieux utiliser et diffuser -Développer la gestion du risque partagé en considérant le danger pour soi et les autres -Implication des usagers Implication des membres de l'entourage -Un seul établissement public pour SMD -Une offre diversifiées et 'solide' du communautaire (adultes) -Optimiser ce qui se fait dans le communautaire et développer des alternatives -Faire des ponts (favoriser les rencontres entre les différents acteurs du milieu)</p>

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

	<ul style="list-style-type: none">-Davantage de traitement dans la communauté-Maillage traitement, réadaptation et réinsertion-Psychiatrie communautaire (valoriser cette pratique)-Pouvoir accéder aux services spécialisés pour les clients connus de la 1^{ère} ligne-Transfert de connaissance de cliniques spécialisées vers la 1^{ère} ligne et le communautaire-Accès aux intervenants du CRDQ vers milieu (formation et motivationnel)-Faire des ponts	
--	--	--

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

3- Suivi intensif, soutien d'intensité variable et suivi communautaire		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<p>-Approche chapeauté par CNESM</p> <ul style="list-style-type: none"> -Approche SIR harmonisée et ses 4 équipes déjà en place -Ouverture, accessibilité et flexibilité du suivi offert (horaires flexibles) grâce au communautaire -Pairs aidants -Présence d'une gamme de services -CNESM : assure standardisation des pratiques SIV-SIM -Pratiques innovantes -SIV : Qc 1^{er} à adopter l'approche sur les forces -Variété de modèles des 18-25 ans <p>-PACT</p> <p>-SIIP</p> <ul style="list-style-type: none"> -Équipe TIBD -Nouvelle approche axée sur les forces en lien avec les recommandations CNESM -PECH, Archipel, Pavois, SIDEP-SABSA (profil itinérance) 	<ul style="list-style-type: none"> -Que le communautaire puisse se déployer davantage et financement adéquat des organismes communautaires -Que le SI soit accessible partout, dans toutes les MRC <p>-Augmenter le nombre de places en suivi dans la communauté</p> <ul style="list-style-type: none"> -Faire des démarches pour rejoindre la clientèle en besoin -Augmenter la continuité, favoriser la transition -Diminuer la liste d'attente aux services -Augmenter l'accès -Accès à la psychothérapie -Pratiques alternatives -Augmenter la proximité des équipes PACT dans la communauté -Augmenter la liaison et travailler avec les ressources de la communauté -Voir l'utilisateur à travers son réseau 	<ul style="list-style-type: none"> -CNESM et équipes déjà en place -Organisation des services en proximité -La mobilisation des ressources -Doit être jumelé au logement

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

4- Logement		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Projet de mixité (ex. Étales, Sherpa) -Clé en main (Jonction SIV, OMHQ) -Subvention au loyer qui va au locataire (plutôt qu'au propriétaire) -COOP et HLM -PSL -HML axé sur la mixité sociale -Maison Marie-Frédéric -Piolet (volet hébergement) -200 unités d'hébergement -Recherche-action réalisée sur les maisons de chambre, regard sur le milieu de vie des gens -Pech 	<ul style="list-style-type: none"> -Accroître le nombre d'unités d'hébergement 	

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

5- Intégration au travail : réadaptation psychosociale par le travail, insertion en emploi		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Pavois, Croissance Travail, ÉquiTravail -Pairs aidants -Donner de l'emploi (pairs aidants) -Souplesse de l'intervenant du Pavois dans l'individualité de la personne -Diversité dans l'offre (insertion au travail, intégration en emploi) -Il y a des lieux de stages (carrefour jeunesse emploi...) -Mettre à profit la communauté -Plusieurs pairs aidants dans la région -Entreprise adaptée pour la clientèle ayant une limitation (TAQ) (emploi) 	<ul style="list-style-type: none"> -Embauche de personnes vivant avec un problème de SM, intégration en emploi (salaire) -Employeurs exemplaires -Discrimination positive : embaucher une personne qui a du potentiel -Tables interministérielles nécessaires aux réels partenariats -Augmenter les suppléments \$ -Offrir emploi selon compétences de la personne et son intérêt -Avoir des médiums de travail plus diversifiés et intellectuels (les gens sont de plus en plus scolarisés) -Agents promotionnels qui iraient dans les entreprises pour instaurer des emplois pour la clientèle SM -Préparer davantage les personnes pour l'emploi -Devenir des employeurs exemplaires -Services spécialisés pour aider au retour au travail après la maladie -Promouvoir des mesures qui vont aider au maintien d'une bonne SM -Reconnaître le titre de l'emploi des pairs aidants (mêmes conditions) 	<ul style="list-style-type: none"> -L'ensemble des employeurs -Réseau de la santé doit donner l'exemple; aller plus loin -Aller chercher l'expertise des organismes communautaires -Organismes socio-professionnels pourraient développer d'autres médiums

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

6- Éducation / soutien aux études		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<p>-Pavois : programme de soutien aux études; au cégep Ste-Foy pour le maintien ou le retour</p> <p>-Accommodement (cégep, horaire flexible, la personne le fait à son rythme)</p> <p>-Soutien financier</p> <p>-Comité cégep – SM</p> <p>-Écoles ont des services d'aide pour soutenir les étudiants en détresse</p> <p>-Réussir temps partiel vers temps plein (prêts et bourses)</p> <p>-Services de soutien aux études pour les cégépiens</p> <p>-SIV la source : repérage et soutien aux études dans une école aux adultes</p> <p>-Soutien de proximité en lien avec les psychologues des écoles (Portneuf)</p>	<p>-Dépister plus précocement dans les écoles</p> <p>-Rehausser les compétences des professeurs p/r à la SM : apparition des symptômes</p> <p>-Sensibiliser les étudiants</p> <p>-Connaître les services de soutien aux études</p> <p>-Augmenter le partenariat avec le milieu scolaire et stage où on adapte le contenu et mise sur le savoir-être</p> <p>-Créer de nouvelles ressources offrant une alternative à la rigidité des milieux scolaires pour éviter le décrochage (un temps d'arrêt)</p> <p>-Étendre le support aux études dans les différents milieux scolaires</p>	<p>-Sur les organismes qui offrent déjà les services</p> <p>-Les professeurs</p> <p>-Les étudiants</p> <p>-Les commissions scolaires</p> <p>-Les intervenants dans les milieux</p> <p>-Partenariat entre les milieux communautaires, scolaires, réseau de la santé, ministère de l'emploi</p> <p>-Utiliser des stagiaires en orientation/ counseling sous la supervision de professionnels en soutien aux études</p>

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

7- Enrichissement personnel : loisirs, spiritualité, parentalité, etc.		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Organisme Parents-Espoir, Boussole, Arc-en-ciel (volet musique avec professeur), Accès-Loisir (accès aux loisirs de la ville; donne accès), Folie/Culture (atelier de la création axé sur la mezzanine) -Utilitaire informatique des ressources de l'AGIR pouvant aider les intervenants pour référer vers les ressources disponibles dans le milieu -Utilisation des lieux communs (gymnases de cégep, etc.) -Boussole offre soutien aux enfants de parents avec problème de SM -Vincent et moi -Wellness -Club Hors-Piste -Sherpa -Méduse -Centre de jour 	<ul style="list-style-type: none"> -Bottin d'arrondissement des loisirs à utiliser par tous les intervenants -Déstigmatiser -Élargir l'accès aux loisirs -Promouvoir l'accès aux services offerts par arrondissements; offerts à tous; mixité -Réseau de la santé doit être un exemple, offrir ses locaux, publiciser -Promouvoir les bons coups de la région de Qc par les médias -Faire tomber les barrières peu importe la maladie -Développer volet musique davantage et la musicothérapie -Pendant l'hospitalisation, offrir des activités d'enrichissement, de loisirs, spiritualité, cinéma -Liste de ressources artistiques 	<ul style="list-style-type: none"> -La Ville, arrondissements, municipalités -Les bailleurs de fonds -Réseau de la santé doit donner l'exemple; offrir des locaux; publiciser

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

8- Entraide et groupes de soutien		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<p>-Groupe des entendeurs de voix, APUR, Pech/Sherpa, Boussole, Sentinelles en milieu de travail</p> <p>-Programme abonne-bus</p> <p>-Cuisines collectives</p> <p>-Groupe/ proches aidants</p> <p>-Arc-en-ciel, Cercle-polaire</p> <p>-Groupe d'entraide pour troubles de personnalité (centre d'entraide émotion)</p> <p>-Groupe hommes Autonhommie</p> <p>-Diversité</p> <p>-Cuisine collective et les achats</p> <p>-Nombre élevé de ressources (communautaires)</p> <p>-Groupes pour différents groupes (proches, personnes vivants avec un problème de SM)</p> <p>-Clinique TSP, Entraide, Émotion, Équilibre</p> <p>-Ententes de collaboration</p> <p>-APUR</p> <p>-AA, NA</p>	<p>-Ressources de ressourcement</p> <p>-Groupes qui donnent sens à la vie</p> <p>-Bénévolat</p> <p>-Mieux faire connaître les groupe d'entraide</p> <p>-Améliorer les groupes d'entraide</p> <p>-Avoir d'autres programmes comme Sherpa</p> <p>-Lieux de ressourcement</p> <p>-Sens à la vie</p> <p>-Tendre/ Mécanisme de prise de contact systématique fait par le groupe d'entraide/ l'intervenant auprès des proches</p> <p>-Davantage de groupe par/pour</p> <p>-Connaître davantage</p> <p>-Réseautage</p> <p>-Donner souplesse dans les ententes de services</p>	<p>-§</p> <p>-Promotion, reconnaissance</p> <p>-Groupe de bénévoles</p> <p>-Mécanisme de référence déjà existant (formulaire) à intégrer dans procédure/ protocole</p> <p>-Guide des pratiques attendues (produits par les directions)</p>

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

9- Soutien offerts par les pairs		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Première région à avoir pair aidant consultant au sein de la Direction SM -Pairs aidants entendeurs de voix -Avancée des pairs aidants -Intégration des pairs aidants dans les milieux en croissance -APUR -Pairs aidants réseau -Pavois -Proches 	<ul style="list-style-type: none"> -Groupes d'entraide par les pairs -Titre d'emploi et les avantages sociaux -Simplifier l'accès au financement -Pair aidant 'terrain' (personne vivant ou proche) (ne pas être identifié à un établissement) -Groupe d'entraide pour les pairs sentinelles en SM 	<ul style="list-style-type: none"> -Comité de direction du CIUSSS et CA

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

10- Promotion et défense des droits		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Que les gens sachent où aller, l'information (ex. autopsy) -Par et pour -IMPAC (Itinérance, santé mentale, DI, TSA, Toxicomanie) -Outils droits et responsabilité à l'égard des loyers -Quelques organismes de défense des droits -IUSMQ a fait beaucoup de chemin -Accès aux plaintes -Travaux confidentialité -Aide juridique -Commissaire aux plaintes -Protecteurs du citoyen -Comité des usagers CIUSSS 	<ul style="list-style-type: none"> -Promouvoir davantage les organismes de défense des droits -Adapter les services (critères d'exclusion sont parfois très élastiques) -Chemin à faire p/r aux privilèges et droits de sortie lorsque hospitalisation -Mieux différencier ce qui est de la confidentialité et ce qui ne l'est pas, en regard aux proches -Plus de visibilité -Consolider -Pro-activité -Leadership, mousser davantage -Plus de commissaires -Autonomie/ indépendance/ impartialité 	<ul style="list-style-type: none"> -Promotion des organismes et des ressources disponibles dans les milieux -Mobiliser d'autres ministères -Équipe mobile régionales de pairs aidants au sein du CIUSSS qui est en relation étroite avec le communautaire -Chef de programme

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

11- Lutte contre la stigmatisation		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Dévoilement de personnalités publiques -Beaucoup de publication, de documentation, témoignages, écrits -Ateliers, tribunes publiques pour en parler -Forums sur internet -Prévention et intervention dans les écoles -Sommet jeunesse (mai 2015) sur la stigmatisation avec les écoles et la moitié des organismes de Québec, témoignages -Ressources; on favorise la construction d'édifice -Ressources d'hébergement, mixité -Portes ouvertes : conférences, tête-à-tête IUSMQ -AQRP : formation lutte contre la stigmatisation (par usager) -Clé en main : logement -Vincent et moi/ atelier mezzanine/ méduse/ Sherpa/ autres tribunes -Homme qui parlait aux autos -Expression artistique -Forum jeunesse AQRP -Prisme -PRAPPS -Bibliothèque vivante -Soirée conférence -Institut et Luc Vigneault -Merveilleuses têtes heureuses -Cadre de référence de lutte à la stigmatisation 	<ul style="list-style-type: none"> -Meilleur appui financier pour permettre les interventions -Promotion des outils existants -Questionner le vocabulaire utilisé pour parler des personnes vivant avec un problème de SM -Bibliothèques vivantes à reproduire -Formation et information sur les problèmes de SM -Liens avec les médias -Stratégies de contact pour lutter concrètement contre la stigmatisation, provoquer de réels changements de comportements et d'attitudes -Réseau ouvre ses portes à l'entièreté de la population -Ouvrir les ressources qui répondent à des besoins et non pas au diagnostic -Téléthon sur la SM -Émission hebdomadaire de formation et d'information -Intervention précoce pour la communauté -Employeur exemplaire : pas d'exclusion sur base de problème de SM -Éliminer le dossier médical à l'embauche -Ouvrir la porte -Embaucher des personnes atteintes -Lutter à l'intérieur de nos organisations -Supporter les personnes en SM au niveau médiatique 	<ul style="list-style-type: none"> -Les paramédicaux, policiers -La Ville -Bon vouloir des intervenants ensemble -Réunir des intervenants, des utilisateurs de services et les médias -Clinique TSO

Activité 3 : Synthèse de 10 équipes (une manquante)

12- Prévention et promotion de la santé		
Situation actuelle : <i>Bons coups de la région, innovations, belles réalisations, avancées particulières, etc.</i>	Aspirations, souhaits, espoirs, visions des acteurs régionaux. <i>Pour aller plus loin, pour innover...</i>	Ressources disponibles ou à mobiliser : <i>Sur quoi peut-on s'appuyer?</i>
<ul style="list-style-type: none"> -Association SM -Semaines SM -Programme sentinelle (prévention du suicide) -Journée avec éducation en SM dans les écoles secondaires, prévention -Conférences milieux scolaires, savoirs expérientiels -Formation risque suicidaire (auto-évaluation et intervention, CPS) -L'homme qui parlait aux autos -Collaboration police-réseau (Québec), liaison SM -Club hors-piste -Semaine de prévention de la toxicomanie -Richard Langlois CKRL -Prise de parole des utilisateurs 	<ul style="list-style-type: none"> -Intensifier les actions du milieu scolaire -Semaine SM devienne annuelle -Interventions lutte contre la stigmatisation -Intervention précoce, équipe mobile 	<ul style="list-style-type: none"> -Un plan provincial (ACSM) -\$