

Le suivi alternatif communautaire

Marc Lavoie, M.A., directeur de
Relax Action

François Neveu, Ph.D., directeur de
Projet Suivi Communautaire

Historique du SAC

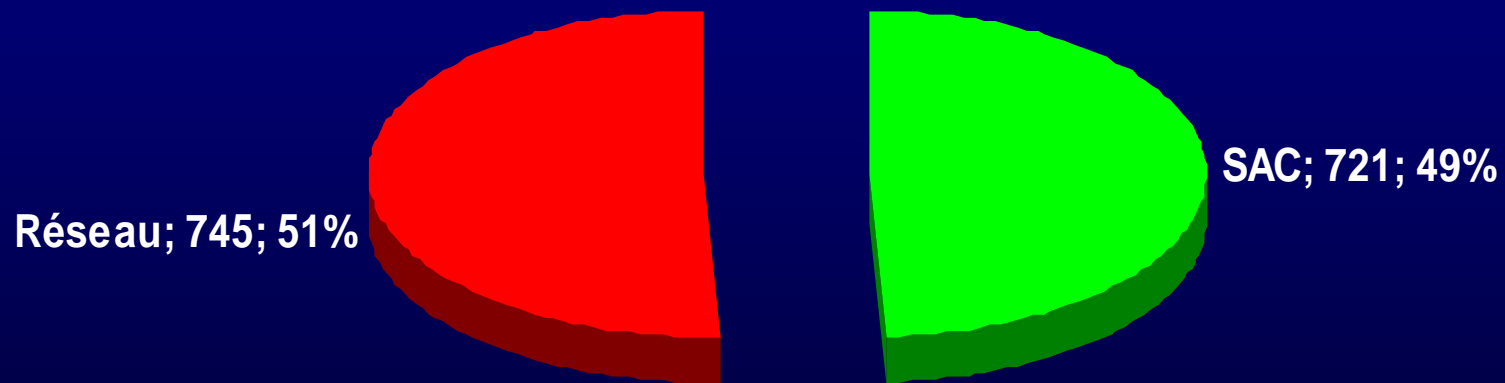
- Issu de 2 approches théoriques :
 - Le modèle de gestion de cas
 - Le modèle de suivi intensif dans le milieu
- Début en 1975 par le service «After Care» de Forward House
- Demande très forte qui entraîne la création de nouveaux organismes
- Vers la fin des années 1980, nouvelle politique en santé mentale

Le SAC à Montréal

- Regroupement de 8 organismes sous le nom de ROSAC
 - Forward House
 - Diogène
 - Projet Suivi Communautaire
 - Suivi Communautaire le Fil
 - Association bénévole-amitié
 - Perspective Communautaire
 - Relax Action
 - Le Cyprès

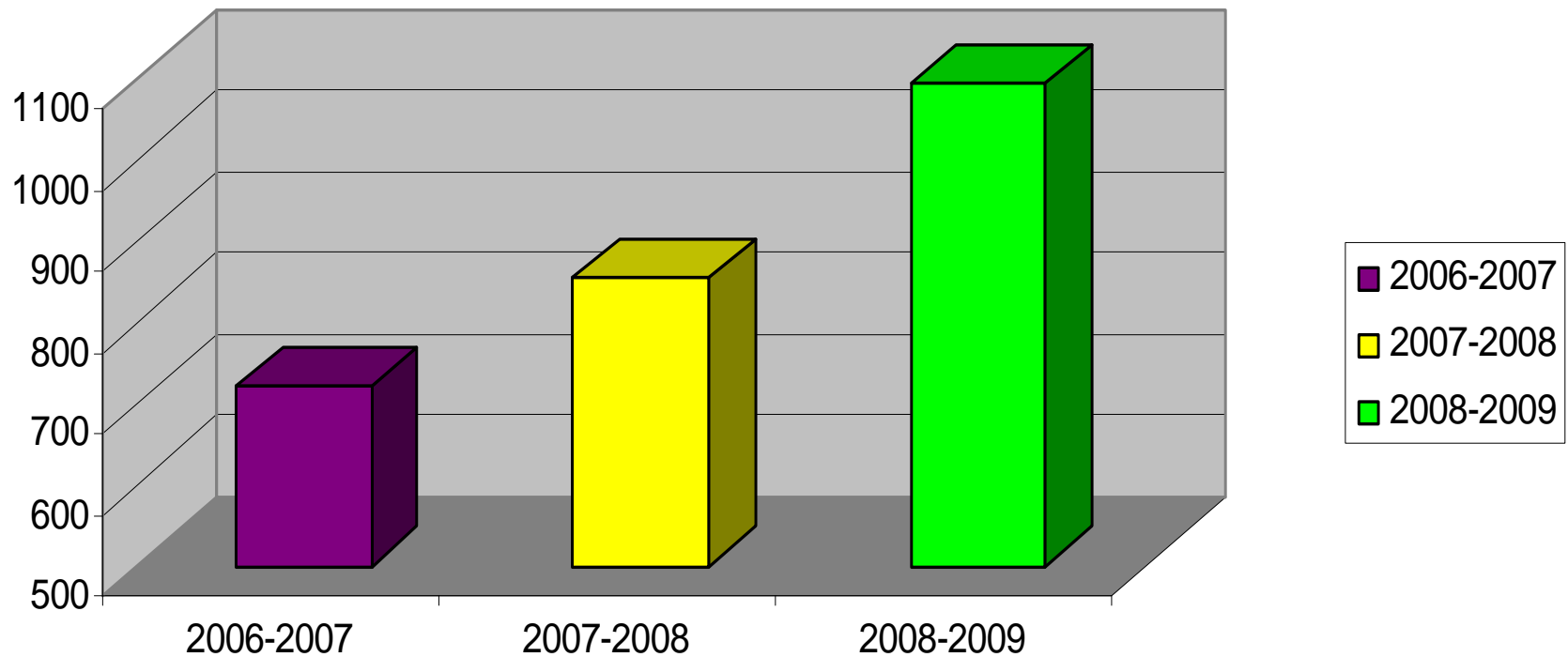
Le portrait du suivi d'intensité variable à Montréal

le SIV à Montréal en 2006-07



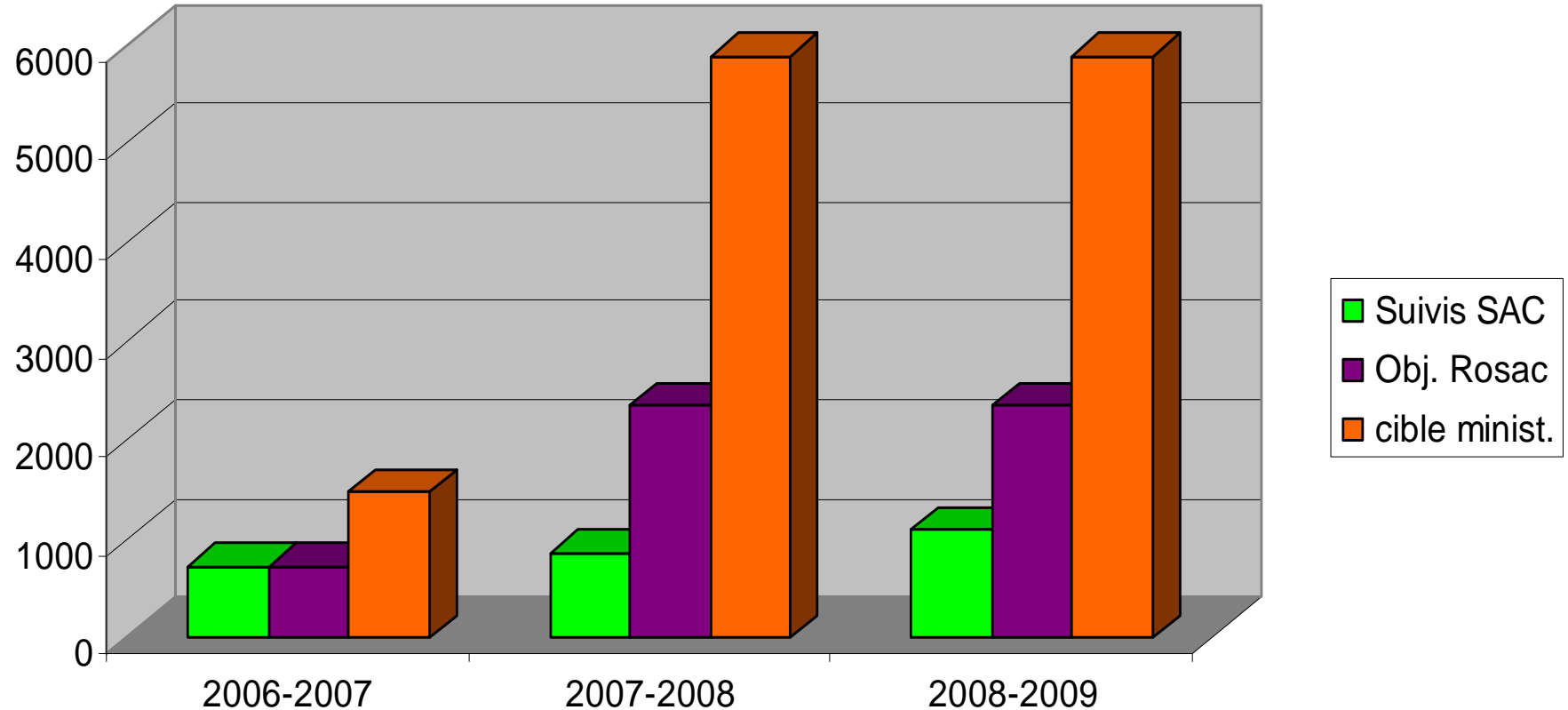
Augmentation du SAC entre 2007 et 2009

Évolution du SAC à Montréal



Évolution du SAC à Montréal entre 2006 et 2009

Évolution du SAC à Montréal



Nos valeurs

- **Le volontariat**

- Le souhait d'entreprendre une démarche doit émerger de l'utilisateur.
- Le suivi ne doit pas être tributaire d'une prise de médication, d'une référence d'un professionnel ou de toute autre condition.

Nos valeurs

- **Une intervention individualisée**

- L'intervention offerte est élaborée en fonction de la singularité, des besoins spécifiques et des choix de la personne.
- Elle tient compte des différentes composantes de la personne, que ce soit ses besoins intellectuels, sociaux, émotifs, familiaux, financiers, etc.
- Elle se distingue des suivis portant sur une problématique particulière ou une situation unique.

Nos valeurs

- **Une intervention proactive, flexible et souple**
 - La communauté est considérée comme un bassin de ressources que la personne peut découvrir et utiliser pour répondre à ses besoins.
 - Les interventions sont flexibles et souples, car autant les objectifs que les moyens peuvent être modifiés s'ils ne répondent pas ou plus à la réalité de la personne.

Nos valeurs

- **Une intervention proactive, flexible et souple**
 - C'est d'ailleurs en ce sens que le suivi communautaire offre un suivi d'intensité variable, car l'intervention fluctue selon les conditions de la personne et ses valeurs.
 - Dans cette perspective, le milieu communautaire a toujours fait preuve d'une grande créativité dans la recherche d'une réponse adaptée aux besoins exprimés par la personne.

Nos valeurs

- **Une intervention normalisante et porteuse d'espoir**
 - Nos interventions s'inscrivent dans la notion de rétablissement, où la personne est perçue comme un citoyen pouvant continuer à apprendre et à offrir un apport significatif à la communauté.
 - Nos interventions visent donc une appropriation du pouvoir favorisant l'insertion de notre clientèle dans les activités utilisées par l'ensemble des citoyens.

Cas clinique

- Nous présenterons une vignette d'intervention communautaire qui démontre l'application des valeurs nommées antérieurement dans une relation d'aide alternative.



Présentation de cas

- Maude (nom fictif)
 - ❖ Femme
 - ❖ 30 ans
 - ❖ Diagnostics
 - Psychose
 - Trouble obsessionnel compulsif



Notons que Maude est vraiment en désaccord avec ses diagnostics : ils sont erronés et un outil de contrôle de la pensée.

Maude

- Demandes formulées
 - A. Être accompagnée à son prochain rendez-vous chez le psychiatre pour valider la possibilité que son médecin fait partie d'un complot visant à contrôler ses pensées.
 - B. Être accompagnée lorsqu'elle fait l'épicerie afin d'être plus efficace.
 - C. Moins souffrir de ses pensées envahissantes.

Les accompagnements

- Dans cette situation de relation d'aide, les accompagnements ont été très révélateurs, car ils ont permis de voir activement les problèmes de santé mentale diagnostiqués.
- L'intervenant a été confronté non seulement au discours du trouble de santé mentale, mais également à sa constatation dans le milieu de vie de la personne. Il est alors exposé à la nature rigide des troubles mentionnés.

Chez le psychiatre

- Maude est :
 - Anxieuse
 - Triomphante (il y aura un intervenant qui pourra confirmer ses croyances)
 - Tendue (peut-être que l'intervenant est déjà complice du psychiatre)

Chez le psychiatre

- Maude refuse d'ajuster sa médication.



- Refus de traitement

- « **C'est réel ce que je vis, il veut juste contrôler mes pensées** »



À L'ÉPICERIE

- Maude est
 - ❖ Rigide
 - Il faut qu'elle soit « super plus plus » :
 - efficace
 - rapide
 - organisée



À L'ÉPICERIE

- Maude a effectué son épicerie en 7 minutes.
- « c'est terrible d'être pas bonne comme ça, je suis une incapable. Avec ton coup de main, je vais pouvoir être plus efficace encore... »



Travail alternatif communautaire

- Un des aspects enrichissants du suivi alternatif communautaire en santé mentale est d'accompagner la personne dans un milieu de vie où le trouble de santé mentale peut devenir envahissant afin que la personne puisse développer des stratégies d'adaptation personnelle et sociale pour atteindre une zone de bien-être avec une maladie active .

Travail alternatif communautaire

- La médication n'étant pas une obligation pour obtenir un suivi, l'objectif de la relation d'aide est alors d'apprendre à composer avec des symptômes actifs et à les gérer afin qu'ils ne deviennent pas envahissants. Les stratégies d'adaptation deviennent alors un allié intéressant à la relation d'aide.

Pour Maude

- Les stratégies d'adaptation ont été principalement travaillées lors de l'épicerie, car les différents symptômes (psychose et TOC) se retrouvaient dans cette situation.
 - Psychose : « les caissiers (masculins) connaissent peut-être mon psychiatre et ils veulent probablement me contrôler aussi »
 - TOC : « c'est terrible de faire une commande en 7 minutes »

Stratégies développées

- Pour atténuer les éléments de méfiance exagérée envers les hommes et leur possible réseau de communication directe avec son psychiatre menant au contrôle de sa pensée, Maude a établi une relation de confiance avec une caissière avec laquelle elle se sentait confortable de discuter. Maude ne craignait pas que ses courtes discussions d'achat avec cette caissière puissent avoir des répercussions sur le contrôle de son esprit par la suite.

Stratégies développées

- ❖ Connaître l'horaire de travail de la caissière (très facile pour une personne qui souffre d'un TOC).
- ❖ S'assurer qu'elle est à son lieu de travail avant de débiter l'épicerie.
- ❖ Faire la file afin de passer à sa caisse, et ce, même si cela exige de dépasser les 7 minutes.

Stratégies développées

- Prévoir un peu d'argent de côté afin d'éviter d'avoir à prendre une décision rapidement à l'épicerie.

Tout était calculé au sous près. Dans les cas où elle n'avait pas le même calcul que la caissière, elle devenait très anxieuse et était incapable de choisir quels éléments de son épicerie elle devait retirer.

Résultats

- Maude est actuellement en mesure d'effectuer son épicerie, et ce, sans souffrir de l'envahissement de ses symptômes actifs. Elle est ainsi une membre active de sa communauté tout en étant elle-même.
- La relation d'aide a duré un an et a également été très enrichissante pour l'intervenant.