

L'implantation d'un programme orienté vers le rétablissement: les défis cliniques et organisationnels

Lyne Bouchard, éducatrice spécialisée CSIS, DSRHC

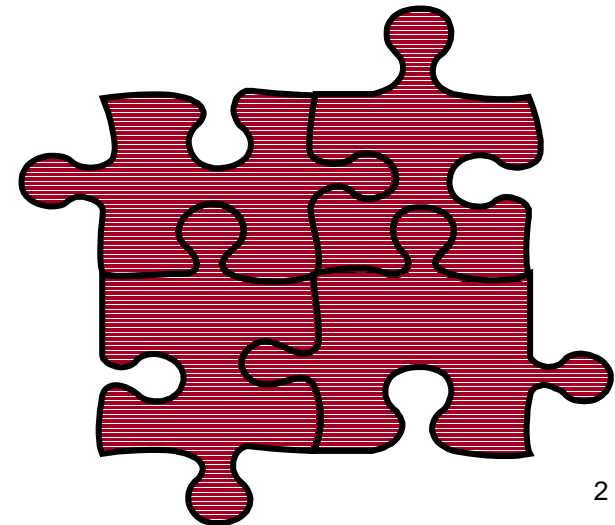
Jean-Marc Gauthier, éducateur physique CSIS, DSRHC

Luc Legris, conseiller clinique DSRHC

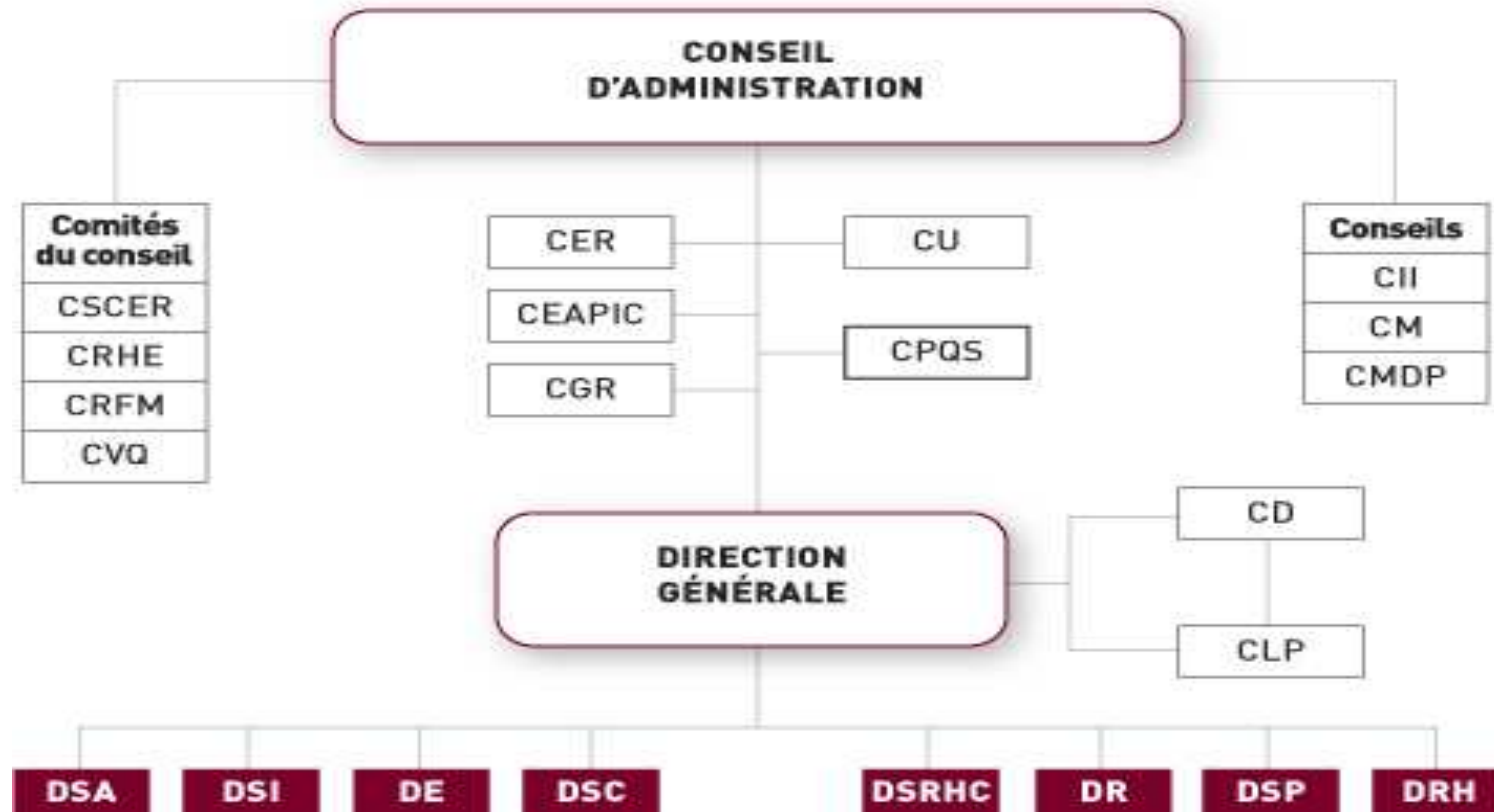
Sophie Maher, agente de programmation CSIS, DSRHC

Plan de la présentation

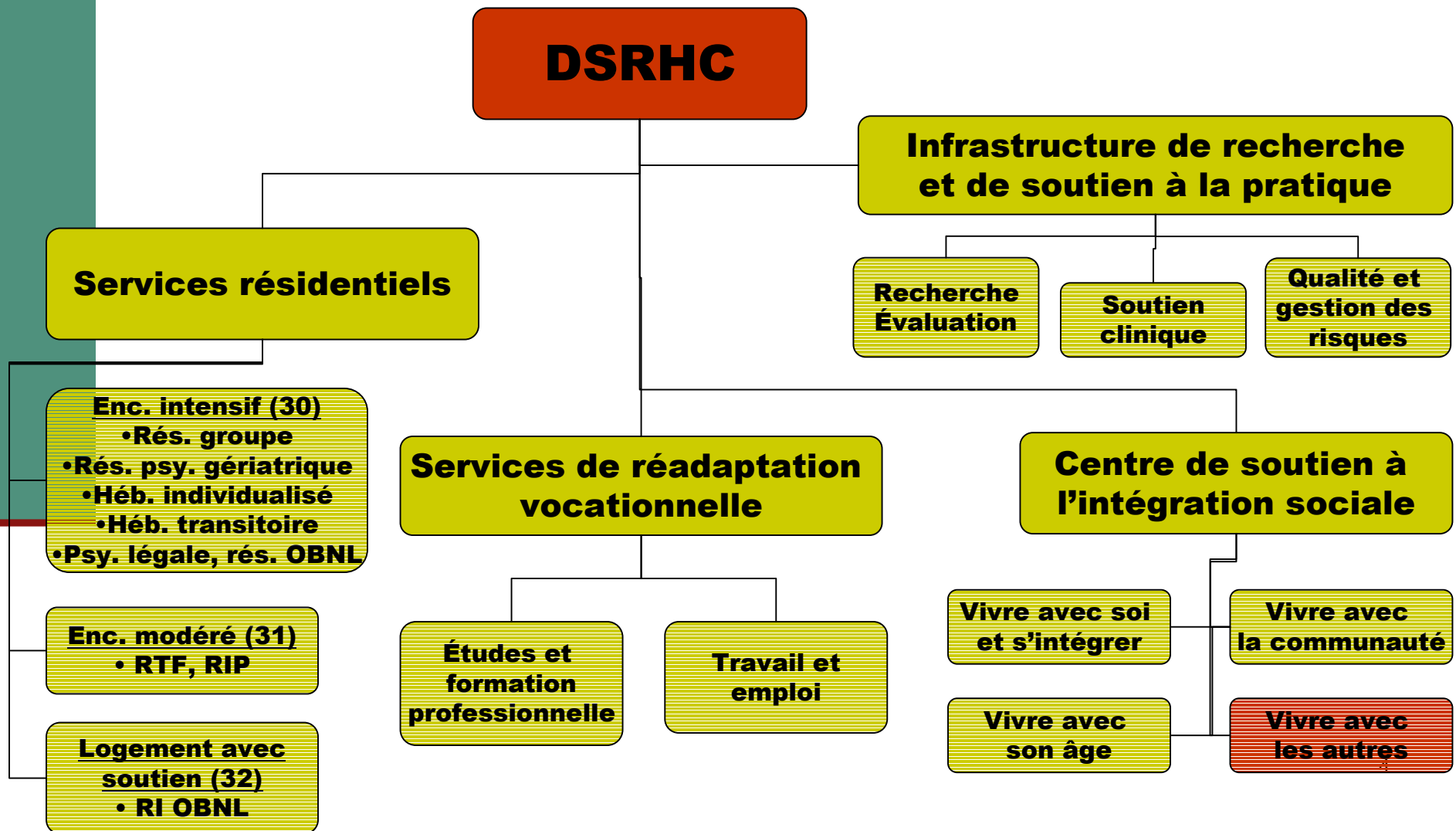
- ❑ Centre de soutien à l'intégration sociale
- ❑ Développement du programme
 - « Vivre avec les autres »
- ❑ Structure du programme
- ❑ Défis des intervenants
- ❑ Défis organisationnels



Structure administrative HLHL



L'organisation de services



Fondements des changements à la DSRHC

- Chantiers sur la réadaptation psychosociale (nov. 2003)
- Plan d'actions en santé mentale 2005-2010: « La force des liens » (MSSS)
- La réadaptation psychosociale
- Le rétablissement (Provencher, 2006)

Centre de soutien à l'intégration sociale

☐ Mission

- Offrir des services spécialisés visant l'intégration sociale des personnes présentant un trouble de santé mentale grave;
- Encourager et soutenir les personnes dans leur processus de rétablissement.

☐ Programmes – 4 profils de clientèle

Vivre avec la communauté

Vivre avec soi et s'intégrer

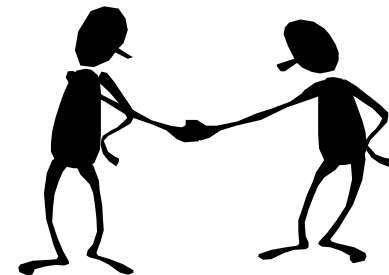
Vivre avec son âge

Vivre avec les autres

Développement du programme

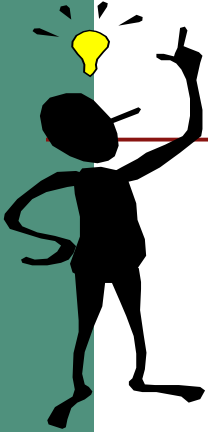
« Vivre avec les autres »

- ✓ Développer un programme pour une clientèle qui n'adhère pas aux services existant au CSIS;
- ✓ Développer des services adaptés aux besoins de la clientèle ciblée à partir d'un cadre d'intervention souple et de stratégies d'activités dynamiques afin de créer une alliance thérapeutique et un sentiment d'appartenance à un groupe.



Développement du programme

« Vivre avec les autres »



□ Méthode de travail

- Revue de la littérature
- Démarche de consultation (clientèle et intervenants)
- Consultation d'une personne en processus de rétablissement
- Soutien à l'équipe et au développement du programme par le conseiller clinique de la DSRHC
- Démarche de validation auprès de partenaires

Cadre d'orientation d'un programme orienté vers le rétablissement

(inspiré de Provencher, 2006)

□ Un programme orienté vers le rétablissement doit reposer sur:

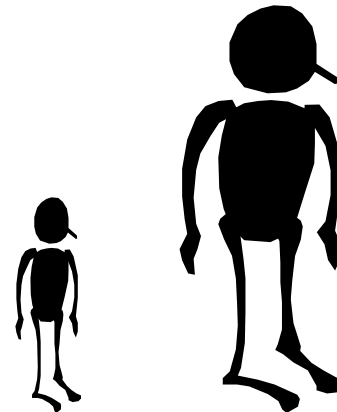
- Une vision du rétablissement
- Des principes et des valeurs liés à l'organisation des services orientés vers le rétablissement
(Provencher, 2006)

Développement du programme

« Vivre avec les autres »

□ Vision commune du rétablissement

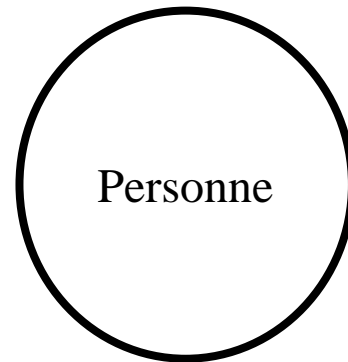
Le rétablissement est une expérience personnelle de changement et de travail sur soi à travers un processus non-linéaire amenant la personne à vivre une vie satisfaisante à ses yeux et à se sentir comme un membre à part entière de la communauté dans laquelle elle vit.



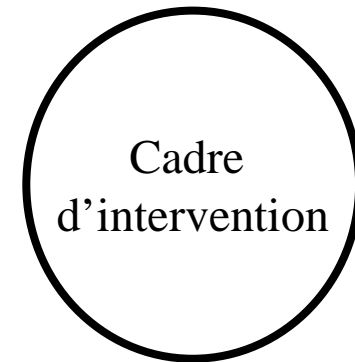
Développement du programme

« Vivre avec les autres »

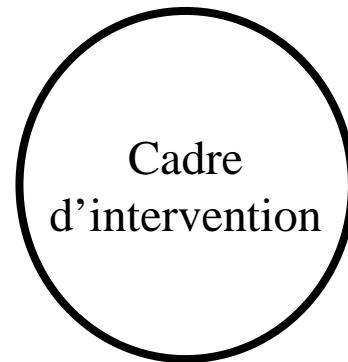
**Cadre
traditionnel¹**



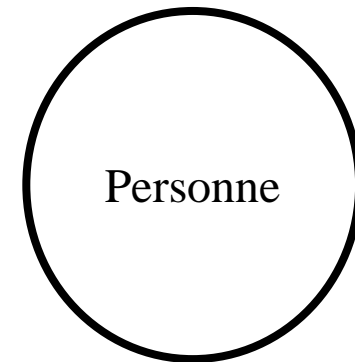
s'adapte



**Cadre axé
rétablissement**



s'adapte



Inspiré du Séminaire sur le rétablissement, *Yale University*, 2007.

Développement du programme

« Vivre avec les autres »

❑ Cadre d'intervention

(inspiré du Séminaire sur le rétablissement, *Yale University*, 2007)

	Cadre traditionnel	Cadre axé rétablissement
	<i>La personne</i>	<i>La personne</i>
Objectifs	Résolution de problèmes (réduire les difficultés / déficits)	Stimuler les intérêts, le potentiel (développer les forces / capacités)
Modalités	Structure d'activités déterminée par les intervenants	Activités développées selon les intérêts, avec la collaboration des participants
Visée	Généralisation des acquis Mieux-être	Expérience de développement personnel Mieux-être
Rôle de l'intervenant	« Enseignant » et accompagnateur	Facilitateur et accompagnateur

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

□ Clientèle visée

- 18 ans et plus
- Disposée à entreprendre une démarche de mobilisation
- Suivi psychiatrique
- Présentant un trouble de santé mentale grave
- Et autres troubles associés :
 - Difficultés relationnelles importantes
 - Implication fluctuante dans plusieurs sphères de leur vie
 - N'adhère pas au cadre d'intervention traditionnel
 - Tendance à s'opposer
 - Impulsivité et agressivité
 - Comportements autodestructeurs
(p.ex. toxicomanie, automutilation, prostitution)

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

□ Objectifs généraux:

- Supporter différents milieux d'intervention dans leurs actions auprès des personnes.
- Habilitier et soutenir les personnes dans leur processus de réadaptation et de rétablissement.
- Promouvoir et soutenir l'action des personnes afin qu'elles puissent s'intégrer dans la communauté et y améliorer leur qualité de vie.

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

□ **Approches et philosophie d'intervention**

- ✓ Réduction des méfaits
- ✓ Approche motivationnelle
- ✓ Approche intégrée
- ✓ Approche narrative
- ✓ Intervention axée sur la mentalisation
- ✓ Approche dialectique

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

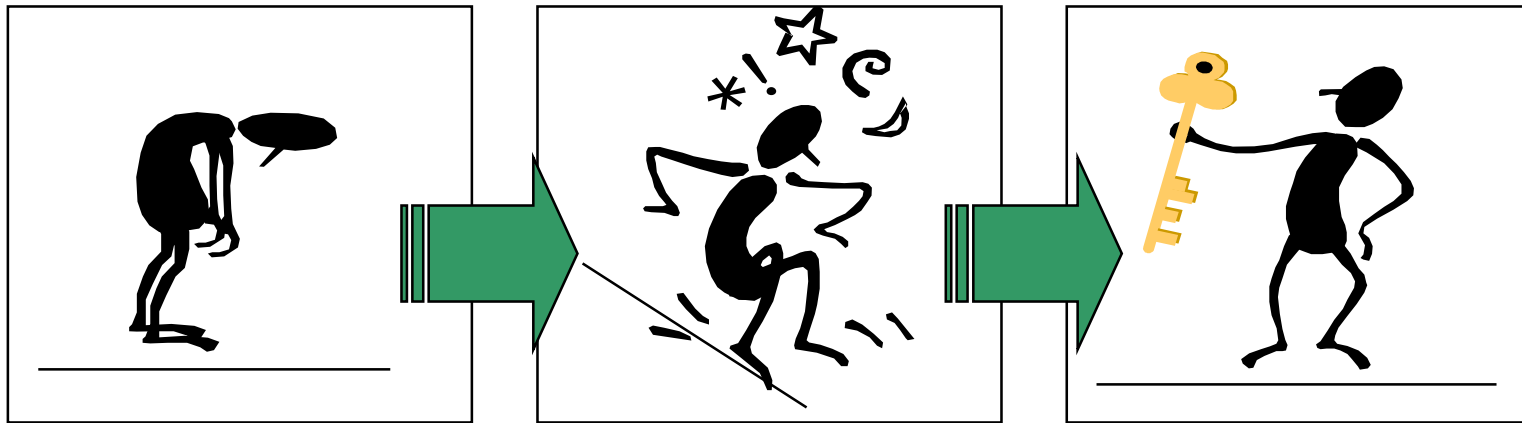
□ Types de services

- Évaluation / recommandations & interventions brèves
- Activités de réadaptation axées sur le rétablissement
- Support à l'intégration sociale

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

□ Nature et types d'intervention



⇒ Modèle de Gendreau (processus d'équilibration)

Potentiel adaptatif (PAD): capacité de la personne à s'adapter à une nouvelle situation

Potentiel expérientiel (PEX): ce qu'offre la situation ou l'activité comme défi

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

□ Programmation – 4 médiums

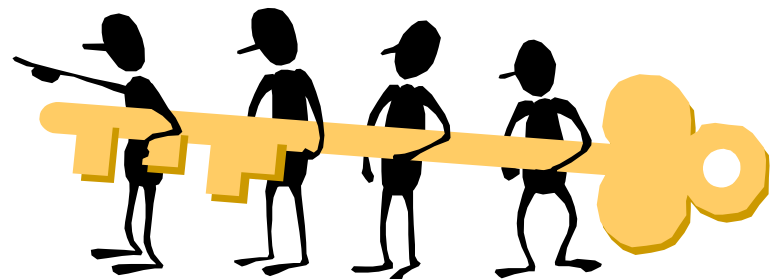
Éducation physique	Arts / créativité	Loisirs / culturel	Ateliers thématiques
<i>Exemples</i>	<i>Exemples</i>	<i>Exemples</i>	<i>Exemples</i>
Hockey cosom	Atelier théâtral	Journal critique	Émergence de projets
Vélo	Atelier de musique	Découverte de quartier	Groupe rétablissement
Badminton	Création artistique	Maison de la culture	Comité des participants
Musculation			Perceptions
Club sportif			Communication
			Vie amoureuse et sexualité

Structure du programme

« Vivre avec les autres »

❑ Équipe interdisciplinaire

- ✓ Éducateurs spécialisés (2)
- ✓ Technicien en loisirs
- ✓ Éducateur physique
- ✓ Sexologue
- ✓ Psycho-éducateur (automne 2008)
- ✓ Agent de programmation



Défis des intervenants

□ Types de relation professionnelle (inspiré de Bourgeault, 1989)

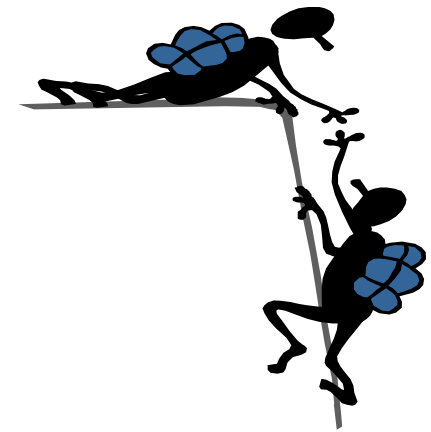
Types de relation	Connaissances du professionnel	Engagement du professionnel	Autonomie des personnes
Paternaliste	Spécialisées	Presque total	Presque nulle
Expert	Expertes	Relatif à l'expertise	Presque totale
Coopérateur	Expertise	Partagé	Partagée

Défis des intervenants

□ Compétences & qualités de l'intervenant

- Capacité d'évaluation et d'intervention auprès de la clientèle:
 - Considération
 - Disponibilité
 - Sécurité
 - Authenticité
 - Empathie
 - Confiance

- **Reconnait ses limites et clarifie ses valeurs personnelles**



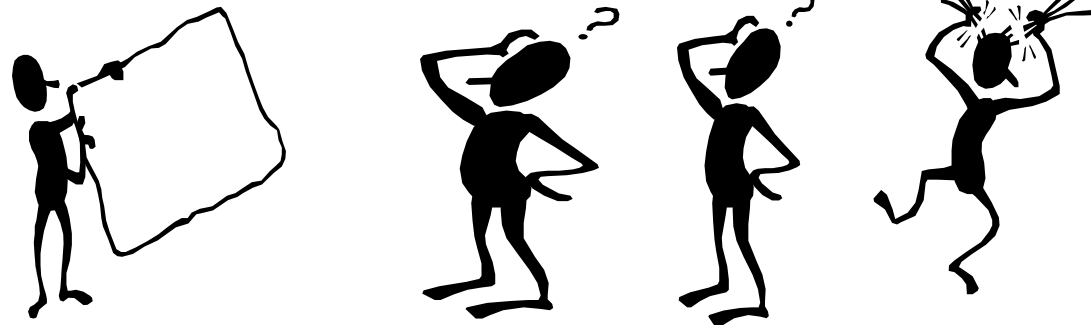
Défis des intervenants



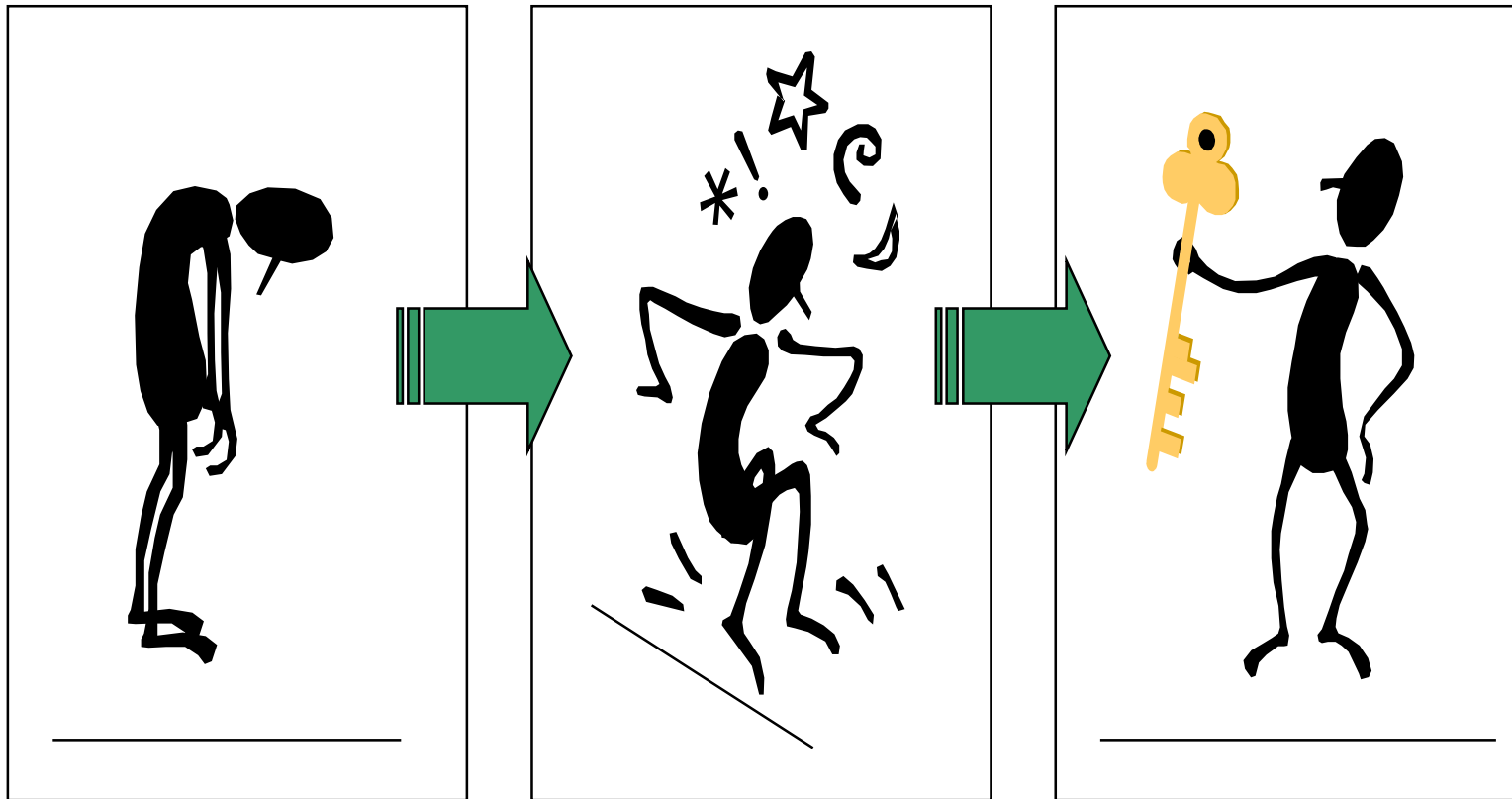
□ Points de vue des intervenants

- ✓ Clivage dans la demeure: de la théorie à la pratique
- ✓ Changement de rôle (être davantage à l'écoute, responsabilité partagée, croire au potentiel)
- ✓ Flexibilité et adaptation dans l'organisation de travail
- ✓ Travail en équipe: vivre avec les autres...

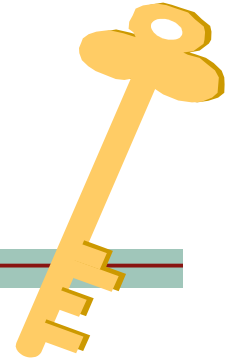
✓ Défis



Défis des intervenants

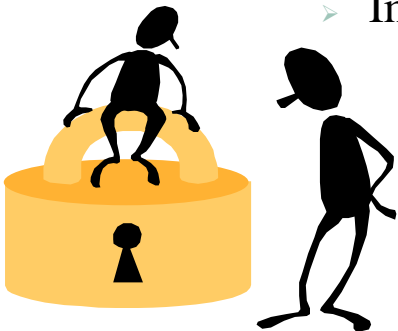


Défis organisationnels



❑ Rôle du conseiller clinique:

- Soutien aux équipes d'intervention dans l'élaboration des programmations:
 - Un rôle de collaboration dans l'intégration des nouvelles approches et dans le travail interdisciplinaire
 - Soutien au développement de liens avec les partenaires
- Soutien à l'intervention:
 - Groupe de co-développement (groupe d'intervenants et groupe de responsables cliniques)
 - Organisation de journées d'études
 - Interventions dans des situations difficiles
- Soutien à l'intégration des utilisateurs de service au sein de la DSRHC:
 - Comité des résidents
 - Agrément et autres consultations sur la satisfaction des services
 - Projet pair-aidant
 - Implication des utilisateurs au sein de différents comités de la DSRHC



Recommandations

❑ Stratégies pour faciliter le changement

■ Clientèle

- Favoriser la participation active dans l'élaboration, l'implantation et l'évaluation de la programmation

■ Établissement

- Soutenir l'actualisation professionnelle des intervenants (formation, consultation et supervision continues)

■ Employés

- Inciter un changement dans le rôle des intervenants: d'une relation d'expert vers une relation de coopération.



Questions, commentaires....

