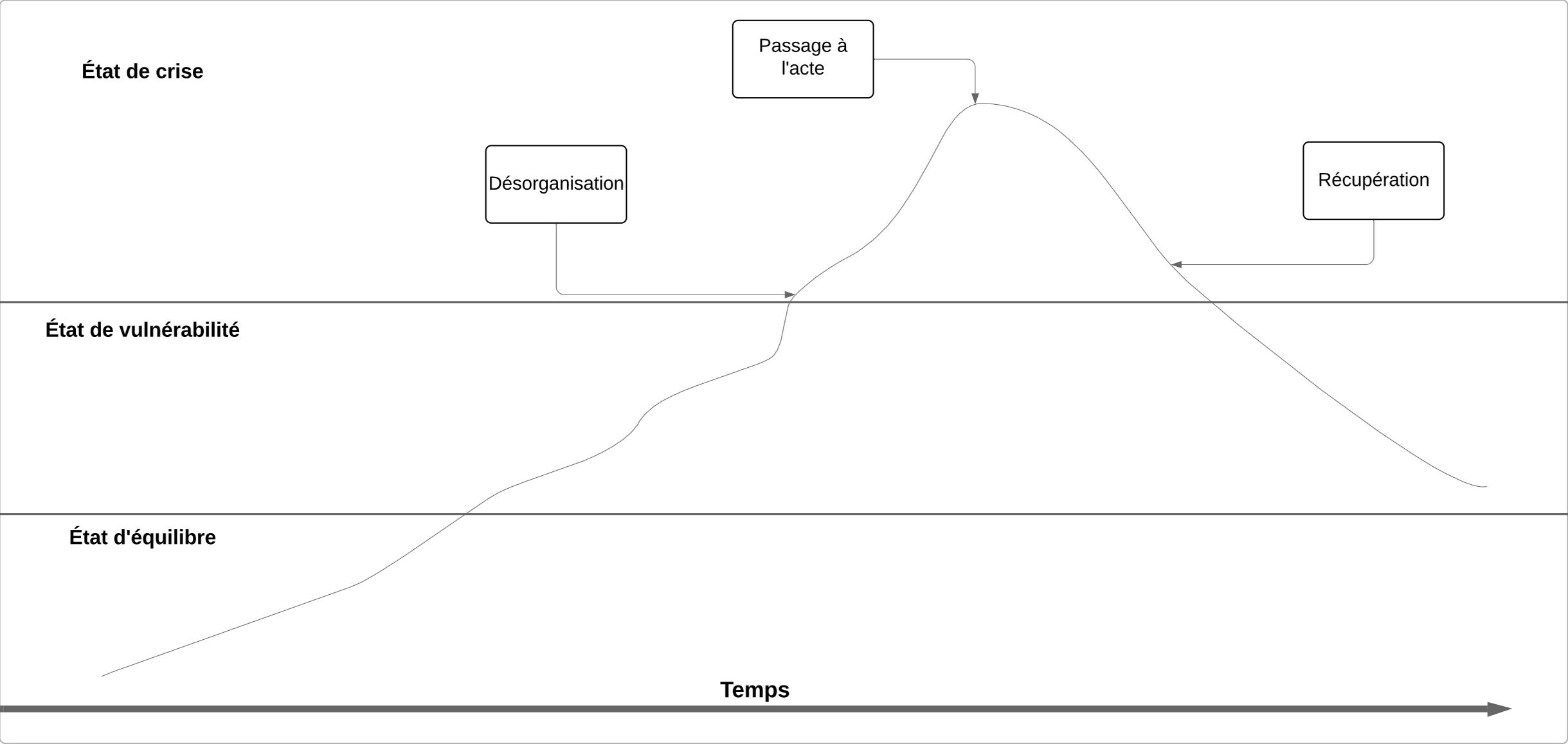




PORT FOLIO DU MÉMOIRE
présenté au
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
par le
Regroupement des Services d'Intervention de Crise du Québec
dans le cadre des
Consultations concernant les effets de la pandémie sur la santé mentale

Février 2021

Progression de la crise



LÉGENDE



: Référencement unidirectionnelle



: Référencement bidirectionnelle



: Référencement au besoin



: Référencement de l'offre de service des centres de crise

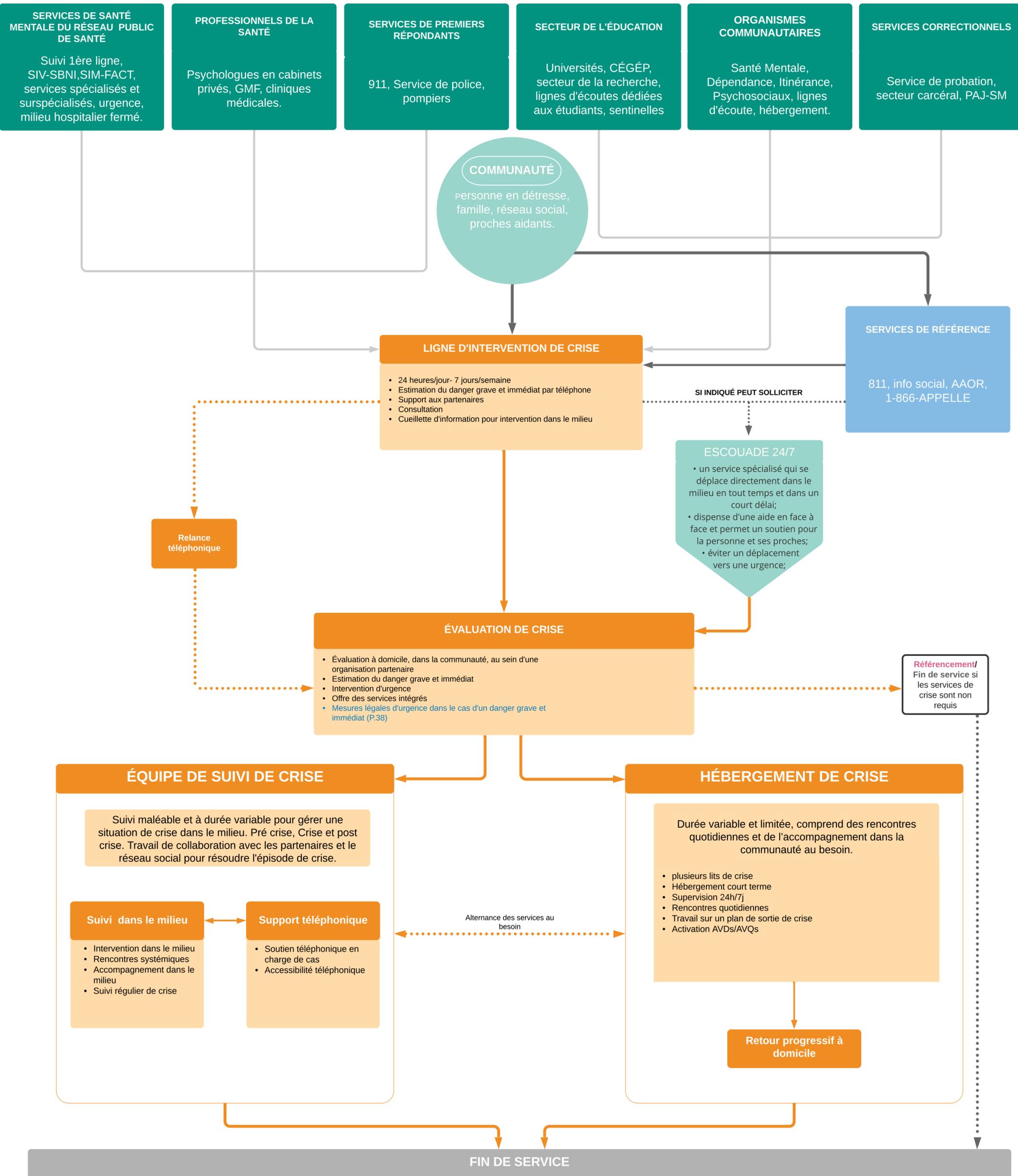


: Référencement de la TIBD



: Référencement du suivi étroit

OFFRE DE SERVICE INTÉGRÉE DES SERVICES D'INTERVENTION DE CRISE 24h/7j



RÉFÉRENCEMENT

ORGANISMES COMMUNAUTAIRES
• Réinsertion sociale
• Suivi communautaire
• Support aux proches et familles
• Psychothérapie
• Traitement en dépendance

AUTRES
• Psychothérapie en privé
• Soins médicaux spécialisés
• Cliniques privées

RÉSEAU PUBLIC DE SANTÉ
• GASMA
• Services en SMA
• 1ère ligne, SIV, Services généraux
• Services spécialisés
• Hospitalisation

REFUS

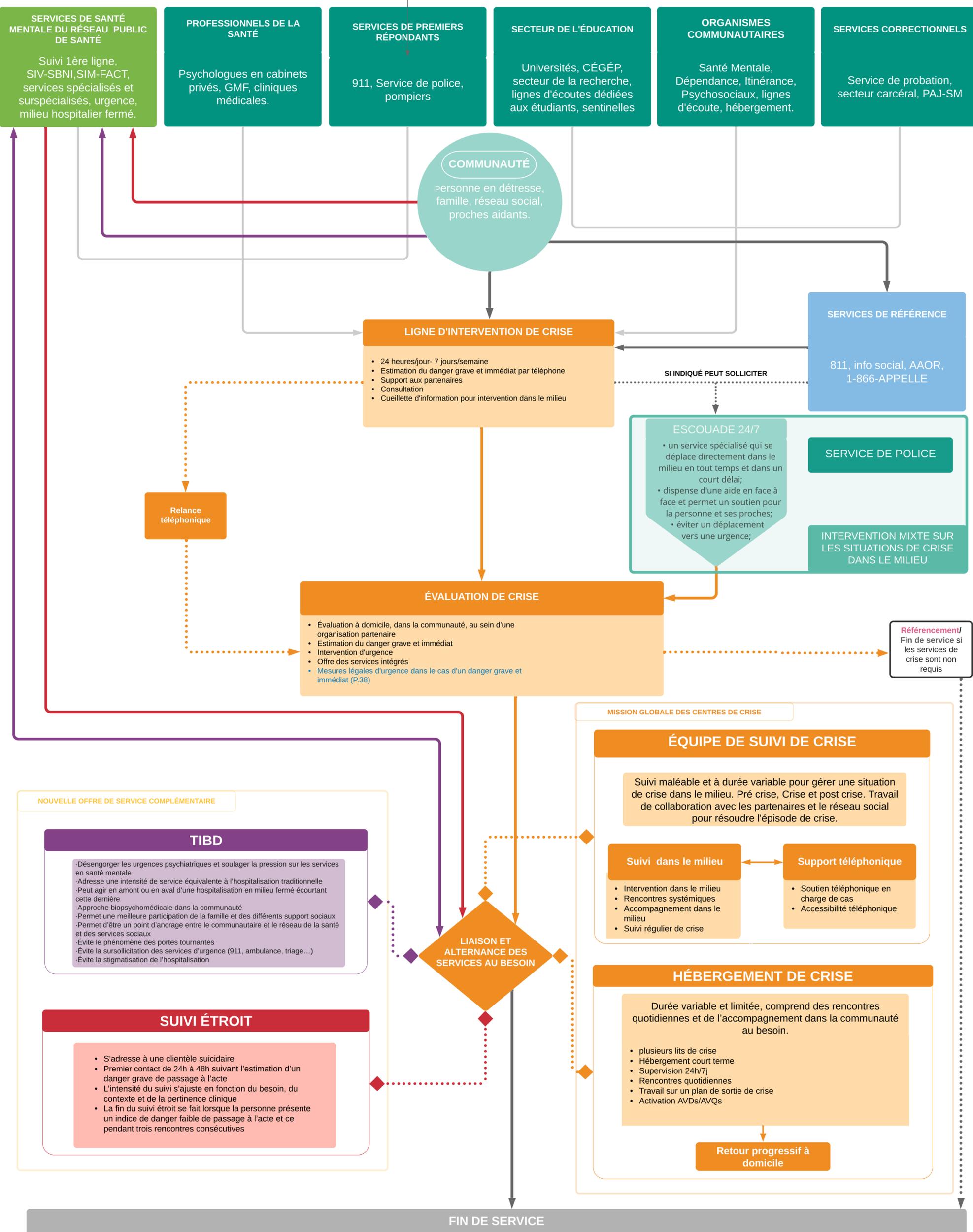
- Clôture de l'épisode de service.
- Possibilité de réouverture d'un nouvel épisode de service

MESURES LÉGALES D'URGENCE

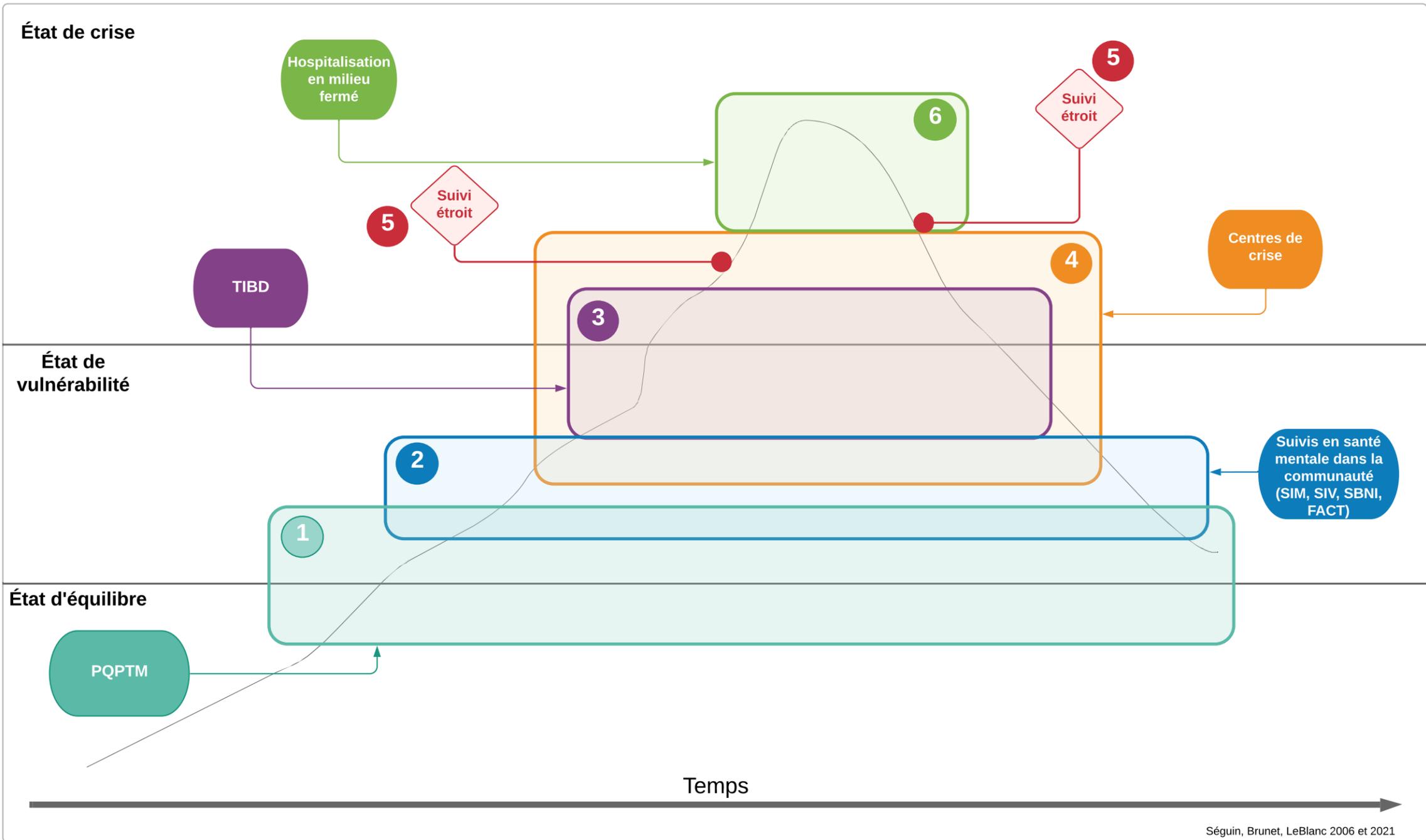
P-38
• Danger grave et immédiat
• Application de la loi d'exception
• Transport vers l'hôpital accompagné des services de police

REQUÊTE D'ÉVALUATION PSYCHIATRIQUE
• Gradation d'une dangerosité dans les 48 heures
• Mesure légale
• Ordonne une évaluation psychiatrique à l'hôpital

VISION DE L'OFFRE DE SERVICE INTÉGRÉE DES SERVICES D'INTERVENTION DE CRISE 24h/7j



Progression de la crise et les étapes de la prise en charge dans l'intensité des services



Séguin, Brunet, LeBlanc 2006 et 2021

1	PQPTM	Axé sur le mieux être de la personne	Favorise des changements significatifs dans le fonctionnement cognitif, émotionnel ou comportemental	Favorise la résilience individuelle	Acquisition de stratégies d'autorégulation qui visent à améliorer la qualité de vie et la santé mentale	Modèle de soins par étapes qui fournit le plus grand potentiel d'amélioration tout en étant le moins intensif possible	5 Suivi étroit S'adresse à une clientèle suicidaire L'intensité du suivi s'ajuste en fonction du besoin, du contexte et de la pertinence clinique Arrimage des services à partir des différentes portes d'entrées (Organismes communautaires, CLSC, urgence, 811, GMF, SPVM, CÉGEP, universités, sentinelle...) Premier contact de 24h à 48h suivant l'estimation d'un danger grave de passage à l'acte La fin du suivi étroit se fait lorsque la personne présente un indice de danger faible de passage à l'acte et ce pendant trois rencontres consécutives Une fois le suivi étroit commencé, il peut se faire de manière transversales aux étapes 1, 2, 3 et 4.
2	Suivis en santé mentale dans la communauté (SIM, SIV, SBNI, FACT)	Suivi personnalisé centré sur des objectifs de rétablissement	Réadaptation psychosociale reliée à l'état mental de la personne	Accompagne et maintien la personne dans son milieu	Suivi flexible en fonction des objectifs de la personne et liaison vers d'autres services au besoin	Durée du suivi de plusieurs mois voir plusieurs années	
3	TIBD	Désengorge les urgences psychiatriques	Équipe transdisciplinaire et hybridation des services entre le communautaire/réseau public	Évite la sursollicitation des services d'urgence (911, ambulance, triage...)	Évite la stigmatisation hospitalière	Ancrage dans la communauté et sollicitation des différents supports sociaux Solution beaucoup moins couteuse que l'hospitalisation en milieu fermé Solution alternative à l'hospitalisation Intervention en milieu basé sur les besoins du client et non sur les critères de l'établissement (approche non hospitalo centrée)	
4	Centres de crise	Offre de service 24/7	Solution alternative à l'hospitalisation en milieu fermé pour une clientèle volontaire	Désengorge les urgences psychiatriques	Travaille sur l'évaluation de la dangerosité, sur le lien avec la personne et la désescalade de la crise	Intervention en milieu basé sur les besoins du client et non sur les critères de l'établissement (approche non hospitalo centrée) Offre de service intégrée, flexible, point d'ancrage dans la communauté et plateau technique psychosocial Permet un répit temporaire du milieu Accès rapide, simplifié, réfère vers les services appropriés et travaille en complémentarité avec les suivis déjà en place	
6	Hospitalisation en milieu fermé	Application des mesures coercitives légales	Espace hospitalier sécuritaire	Clientèle non volontaire avec un potentiel de mise en danger	Plateau technique biopsychosocial		

CHEMINEMENT D'UN USAGER AU SEIN DU CONTINUUM EN SANTÉ MENTALE (inspiré du PASM 2015-2020)

