

Cette présentation a été effectuée le 8 décembre 2015, au cours de la journée « L'importance de l'accompagnement pour implanter de bonnes pratiques cliniques en santé publique » dans le cadre des 19^{es} Journées annuelles de santé publique (JASP 2015). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.



Démarche nationale d'implantation des bonnes pratiques en prévention du suicide

Kim Basque
Association québécoise de prévention du suicide
Dominique Gagnon
CISSS Montérégie Centre

8 décembre 2015

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. Contexte initial
2. Objectifs du projet
3. Démarche
4. Stratégies mises en place
5. Retombées
6. Apprentissages

1. CONTEXTE INITIAL

- Stratégie québécoise(1998)
- Bilan de l'implantation de la stratégie (2004)
 - Mandat donné par le MSSS au CSSS-IUGS :
 - Élaborer et mettre en œuvre **une démarche intégrée d'accompagnement du changement** arrimée à la pratique en prévention du suicide.

*« Les guides de pratiques ne peuvent pas être produits
dans une tour d'ivoire, par des experts. »
(traduction libre de Burgers, 2006)*

3

2. OBJECTIFS DU PROJET

- Améliorer les pratiques en prévention du suicide dans les réseaux locaux de services (RLS) du Québec.
- Mobiliser les acteurs sur les enjeux collectifs de la prévention du suicide.

4

3. DÉMARCHE

- Démarche orchestrée d'accompagnement :
 - Régions
 - CSSS
 - CPS-CIC
 - Partenaires RLS

- Soutenir dans leur effort d'améliorer :
 - L'organisation de services
 - Les liens de collaboration
 - Les pratiques

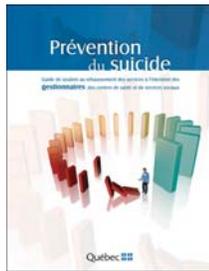
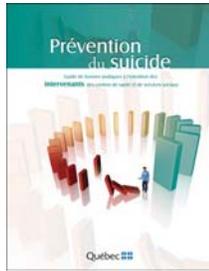
5

3. DÉMARCHE

- Processus d'implantation :
 - Les 7 doigts de la main

6

3. DÉMARCHE



4. STRATÉGIES MISES EN PLACE

Guides de bonnes pratiques en prévention du suicide



12

2

3

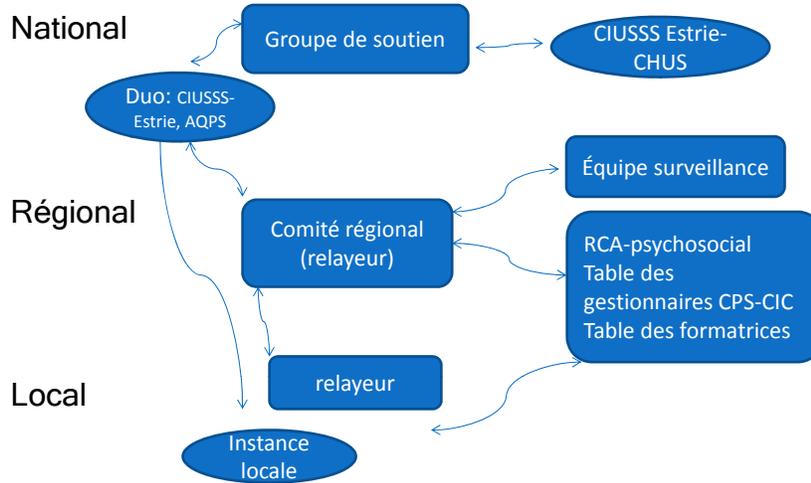
1

1

3

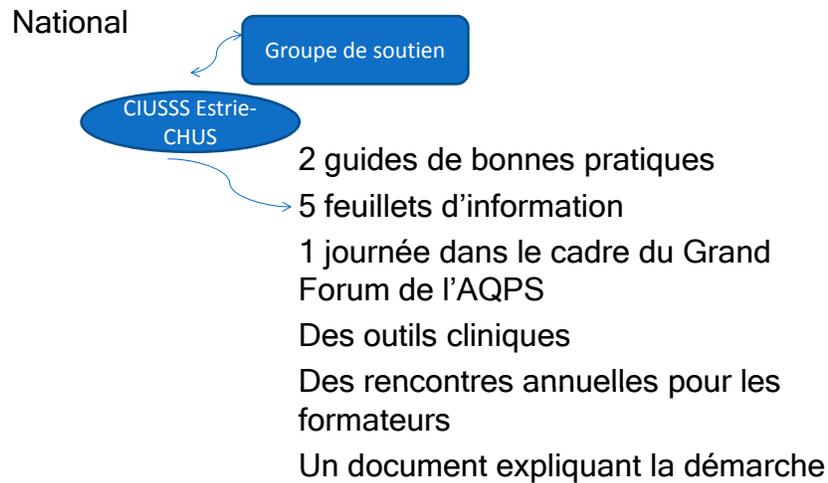


4. STRATÉGIES MISES EN PLACE



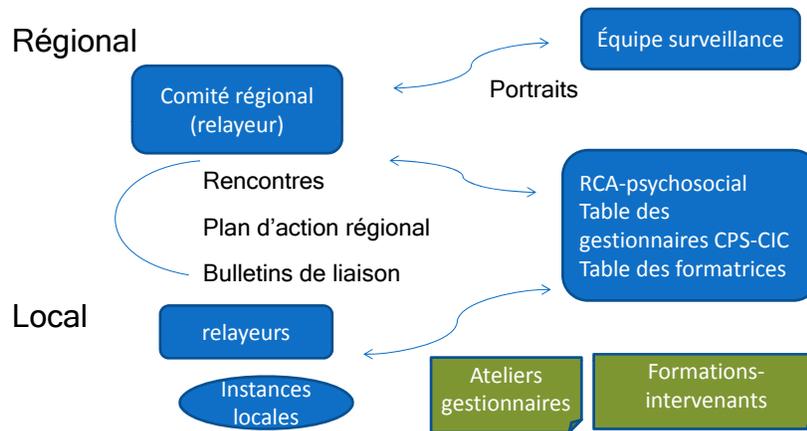
9

4. STRATÉGIES MISES EN PLACE



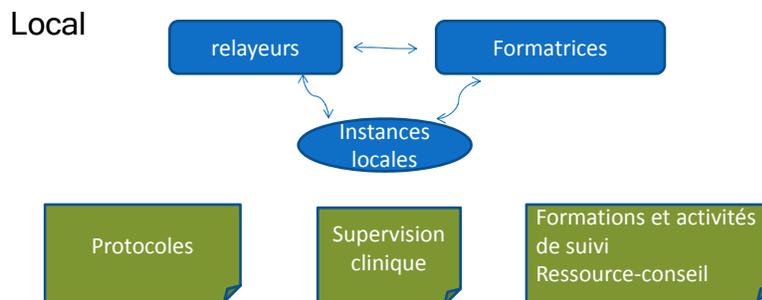
10

4. STRATÉGIES MISES EN PLACE



11

4. STRATÉGIES MISES EN PLACE



12

5. RETOMBÉES

- Photo :
 - 16 relayeurs régionaux, 94 relayeurs locaux, 1240 gestionnaires;
 - Au Québec : 65 formateurs et 15 167 intervenants formés;
 - En Montérégie : 8 formatrices et 2836 intervenants formés;
 - Suivi à la formation.
- Mobilisation contagieuse
- Implication soutenue
- Plus grande appropriation de la prévention du suicide par les organisations
- Concertation-collaboration enrichies
- Planification au plan local
- Positionnement des administrations

13

5. RETOMBÉES

Pour les gestionnaires

- Une connaissance et une reconnaissance accrue du rôle et des mandats des organismes du réseau au niveau local, régional et national.
- Une approche inspirante pour d'autres problématiques.
- Une vision claire, commune et partagée des trajectoires de services pour la personne suicidaire.
- L'utilisation mutuelle accrue des services offerts par les CSSS et les organismes communautaires.

14

5. RETOMBÉES

Pour les gestionnaires (suite)

- La réalisation et la diffusion d'un portrait local afin de mieux cibler les actions.
- Un plan d'action local, concerté et adapté à la réalité de chaque territoire.
- L'émergence de solutions créatives propres à chaque milieu.
- La création conjointe d'événements locaux en promotion de la santé mentale et en prévention du suicide.

15

5. RETOMBÉES

Pour les intervenants

- Une formation qui permet de faire une intervention complète (de l'accueil à la conclusion du suivi).
- Connaissance des ressources et travail en collaboration.

16

5. RETOMBÉES

Pour la personne suicidaire

- Une diminution du phénomène de la porte tournante. Ne plus être obligé de répéter son histoire.
- Un suivi axé sur les raisons de vivre et les forces de la personne.
- Des services mieux adaptés aux caractéristiques masculines (aime être dans l'action, souhaite des changements rapides, etc.).
- Une implication et un soutien plus systématique des proches.
- Un repérage en amont des situations de crise.

17

6. APPRENTISSAGES

- Respecter l'approche descendante-ascendante.
- Réaliser l'étude de besoins.
- Mettre en place un accompagnement (relayers).
- Élaborer 2 guides de bonnes pratiques.
- Impliquer les gestionnaires.
- Mettre à profit les expériences acquises.

18

6. APPRENTISSAGES

Conditions gagnantes

- Travailler pour la personne suicidaire.
- Travailler en collaboration.
- Des gestionnaires qui soutiennent les intervenants.
- Un leader reconnu et rassembleur pour la mise en œuvre de plans d'action.
- Le suicide : une responsabilité partagée.
- La reconnaissance des rôles et des responsabilités et une utilisation optimale des expertises.

19

6. APPRENTISSAGES

Conditions gagnantes (suite)

- La clarification et la diffusion des trajectoires de service.
- L'ouverture au changement de pratique .
- L'importance d'avoir un lieu commun pour échanger.

20

6. APPRENTISSAGES

Les défis rencontrés

- L'habitude et le confort de travailler avec ce que nous connaissons.
- La chasse-gardée de chacune des organisations.
- La résistance à de nouvelles façons de faire (réapprendre l'intervention).
- L'arrimage des nouveaux outils avec les différents acteurs.

21

RÉFÉRENCE



Guide à l'intention des intervenants :

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2010/10-247-02.pdf>



Guide à l'intention des gestionnaires :

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2010/10-247-03F.pdf>

Bilan de la démarche nationale :

http://www.aqps.info/media/upload/BilanDemarcheImplantationBonnesPratiques_juin%202015.pdf

22

POUR NOUS JOINDRE

Kim Basque

Association québécoise de prévention du suicide

(418) 614-5909 poste 22

kbasque@aqps.info

Dominique Gagnon

CISSS Montérégie Centre

(450) 377-9605 poste 223

d.gagnon@rrsss16.gouv.qc.ca

23

Merci !

24