

Plan de mise en œuvre de l'équipe pour intégrer les valeurs du rétablissement

Équipe :
Date :

ÉDITION FRANCOPHONE :

Traduction : Christiane Ryan

Révision : Catherine Briand, Michel Gilbert, Olivier Jackson

Production : Valérie Grignet (CNESM); Dawn Fleming (IMROC)

©2016, Projet CÉRRIS-CNESM, Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale (CÉRRIS), Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal www.cerrisweb.com

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉQUIPE

Rôle / fonctions de l'équipe	
Nombre de clients suivis par l'équipe	
Durée moyenne de temps passé par la clientèle au sein de l'équipe	
Nom des membres de l'équipe	

Ressources au sein de l'équipe pour appuyer le rétablissement
Membres de l'équipe ayant des compétences particulières, des intérêts, de l'expérience, des connaissances et des relations susceptibles d'être mis à profit pour orienter davantage les services vers le rétablissement
Utilisateurs du service ayant des compétences particulières, de l'expérience, des connaissances et des relations susceptibles d'être mis à profit pour orienter davantage les services vers le rétablissement
Toute autre ressource à la disposition de l'équipe (liens avec d'autres organismes / organismes communautaires, parents, amis...)

INDICATEURS D'UNE APPROCHE ORIENTÉE VERS LE RÉTABLISSEMENT

Indicateurs	Niveau d'implantation (5 entièrement, 1 pas du tout)	Exemples de mise en œuvre	Dans quelle mesure est-il important que nous travaillions sur cet indicateur?
Nous aidons les gens à établir et/ou à conserver leurs rôles, relations et liens existants avec les quartiers et communautés de leur choix.	5 4 3 2 1		
Nous connaissons les ressources et les possibilités de la communauté locale (du milieu).	5 4 3 2 1		
Nous aidons les organismes de la communauté locale (du milieu) à comprendre la détresse associée à la maladie mentale et à répondre aux besoins des personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale (p. ex., en lien avec le retour aux études ou au travail, ou avec la reprise d'activités de loisirs).	5 4 3 2 1		
Nous avons un système efficace pour mobiliser et informer les membres de l'entourage, la famille et les amis (p. ex., moyens d'identifier les membres de l'entourage et de les tenir informés, offres d'évaluation de leurs besoins et de participation aux suivis, si cela est approprié.)	5 4 3 2 1		
Nous mobilisons d'autres partenaires significatifs dans la planification des	5 4 3 2 1		

soins et services s'ils le désirent et utilisons leur expertise et leurs perceptions (p. ex., membres de l'entourage, famille et amis, pairs aidants, représentants d'utilisateurs de services, autres fournisseurs de services).			
Nous offrons à tous nos clients un plan de rétablissement personnel (WRAP - <i>Wellness Recovery Action Plan</i> ou autre), et nous les aidons à l'élaborer.	5 4 3 2 1		
Nous élaborons des plans d'intervention en collaboration avec les clients en tenant compte de leur plan de rétablissement personnel et en visant clairement l'atteinte de leurs objectifs de rétablissement.	5 4 3 2 1		
Les clients ont leur copie de leurs plans d'intervention pour leur dossier personnel.	5 4 3 2 1		
Nous encourageons nos clients à faire leurs propres choix et à prendre leurs décisions, et nous leur offrons du soutien, même si nous ne sommes pas d'accord avec eux.	5 4 3 2 1		
Nous donnons de l'information et favorisons les choix des personnes. Les mesures coercitives ne sont utilisées qu'en dernier recours.	5 4 3 2 1		
Nous sommes prêts à prendre des risques et à essayer de nouvelles choses – et nous	5 4 3 2 1		

encourageons nos clients à faire de même.			
Nous travaillons avec nos clients pour comprendre leur point de vue sur le « risque », négocions un plan de sécurité (ou plan de crise) conjoint et partageons les responsabilités en matière de sécurité (p. ex., ce que la personne peut faire, ce que les membres de l'équipe peuvent faire pour l'aider).	5 4 3 2 1		
Nous encourageons tous les partenaires à élaborer des directives anticipées ou un plan de crise et aidons à conclure une entente à ce sujet avec toutes les personnes concernées (coordonnateur des soins, psychiatre, omnipraticien, famille).	5 4 3 2 1		
Nous donnons accès à des exemples d'histoires de rétablissement réussies, des récits/témoignages, des capsules vidéos pour que les clients voient ce qui est possible et pour susciter leur espoir.	5 4 3 2 1		
Nous avons des systèmes qui mettent clairement nos clients en relation avec des pairs pouvant servir de modèle (p. ex., par des contacts avec des pairs aidants, des groupes locaux dirigés par des usagers).	5 4 3 2 1		
Nous avons un système permettant de recenser et de souligner les progrès vers l'atteinte des objectifs de rétablissement	5 4 3 2 1		

personnel.			
Nous offrons à tout le monde dans notre service l'accès à l'éducation sur le rétablissement, où il est possible d'élaborer des idées sur le rétablissement et le plan d'intervention axé vers le rétablissement avec d'autres personnes et partenaires, notamment des pairs qui ont progressé.	5 4 3 2 1		
Nous offrons aux utilisateurs de services, aux membres de leur famille et au personnel des possibilités de se renseigner sur le rétablissement.	5 4 3 2 1		
Nous offrons (ou indiquons) diverses approches d'intervention parmi lesquelles les clients peuvent faire leur choix (psychothérapies, thérapies ou autres approches complémentaires, médicaments...) et leur donnons de l'information pour les aider à choisir.	5 4 3 2 1		
Nous faisons participer les utilisateurs de services au recrutement, à la formation et au développement des services par leur participation régulière dans les lieux de décision.	5 4 3 2 1		
Nous encourageons les membres de l'équipe à privilégier le rétablissement des clients plutôt que les tâches administratives et bureaucratiques.	5 4 3 2 1		

<p>Tous les membres du personnel font l'objet d'une supervision régulière, axée sur les pratiques fondées sur le rétablissement (p. ex., à l'aide des dix conseils du <i>Center for Mental Health</i> (http://www.imroc.org/) pour le rétablissement ou autres guides de pratique)</p>	<p>5 4 3 2 1</p>		
<p>Nous soutenons le mieux-être des membres de l'équipe (p. ex., plans de mieux-être, supervision et évaluation, y compris les réflexions personnelles)</p>	<p>5 4 3 2 1</p>		

Quelles sont vos trois principales priorités de développement?

<p>1</p>	
<p>2</p>	
<p>3</p>	

PLAN D'ACTION

Priorité 1 : Domaine de développement		
À la fin de la 1re année, qu'est que vous voulez avoir atteint?		
Comment atteindrez-vous cet objectif? Que ferez-vous?		
Mesures	Responsable	Échéance

PLAN D'ACTION

Priorité 2 : Domaine de développement		
À la fin de la 1re année, qu'est que vous voulez avoir atteint?		
Comment atteindrez-vous cet objectif? Que ferez-vous?		
Mesures	Responsable	Échéance

PLAN D'ACTION

Priorité 3 : Domaine de développement		
À la fin de la 1re année, qu'est que vous voulez avoir atteint?		
Comment atteindrez-vous cet objectif? Que ferez-vous?		
Mesures	Responsable	Échéance

