Rapport annuel d'activités 2014-2015

Le Tournant.ORG
INTERVENTION DE CRISE • ACCOMPAGNEMENT • RÉINSERTION

DANS CE RAPPORT :

Mot du Président	2
Mot du directeur	4
Présentation du Tournant	6
Nos Valeurs	7
Nos repères historiques	8
Organigramme resources humaines	9
Conseil d'administration et resources humaines	10
Présentation des services /Volet: Intervention de crise, prevention du suicide	11
Présentation des services/ Volet : Réadaptation	16
Pésentation des services/Volet: Formation et soutien en prevention suicide	19
Formation et amélioration continue	20
Célébrons 30 ans de soutien	21
Partenariats et contributions concernant notre mission	23
Représentation et membership	26
Statistiques	27
LOGOS	31
Nos coordonnées et nos valeurs	32

MOT DU PRÉSIDENT

Nous voilà à nouveau rendus à notre rendez-vous annuel où nous vous présentons notre rapport d'activités. Chaque année, c'est avec plaisir que nous prenons ce moment afin de vous informer du travail réalisé par tout le personnel de la ressource. Plusieurs dossiers importants ont été mis sur la table en 2014-2015 avec comme but commun : le développement, la promotion et la représentation de la ressource.

Notre programmation du 30e anniversaire, dévoilée début juin 2014, a connu un succès au-delà de nos espérances. Cette programmation voulait célébrer le « citoyen utilisateur » et mobiliser les partenaires privés, communautaires et publics dans une aventure d'écoute et de reconnaissance des citoyens utilisateurs de services. Plus de trois cents personnes ont participé à cette aventure. Lors de la grande fête du 30e, nous avons aussi souligné l'apport exceptionnel de Mme Ginette Pageon directrice générale de la ressource durant 27 ans. L'assemblée générale d'aujourd'hui se déroule d'ailleurs dans la salle portant son nom.

Un cahier produit en collaboration avec SORA décrit et illustre l'ensemble du processus de réalisation de la programmation et un rapport synthèse des trois forums citoyens a été réalisé par M. Yvon Boucher. Tous ces documents sont disponibles pour consultation. Finalement, une rencontre a été réalisée avec l'ensemble des partenaires afin d'identifier les suites à donner à cet effort collectif. Les partenaires et le Tournant devront s'engager à en assurer un suivi.

En 2013-2014, nous avons entamé une réflexion importante concernant le fonctionnement de notre CA. Avec l'aide précieuse de la CDC, nous avons amorcé le processus de réflexion et de modernisation de nos règlements généraux afin de les rendre conformes aux lois existantes. La réflexion sur la refonte de nos règlements généraux se poursuivra l'an prochain, le 30e anniversaire nous ayant mobilisés une grande partie de l'année. Dans les deux prochaines années, les éléments organisationnels seront revus ainsi que les éléments d'orientation : mission, valeurs.

Les discussions pour une nouvelle politique salariale pour le personnel ont toujours été d'actualité, cependant le contexte d'austérité budgétaire et les impacts des lois 10, 28 et 20 étant inconnus nous ont obligés à une plus grande prudence. C'est pourquoi le CA a reconduit en 2014-2015 les principes de l'actuelle politique salariale. Nous le réitérons, le personnel est le maître d'œuvre des services et il est important de reconnaître l'importance de la qualité de vie au travail en offrant les outils et les conditions de travail favorables à maintenir un climat de travail propice au développement de ses compétences et au développement de relations chaleureuses et empathiques auprès de la clientèle.

Cette année a été une année d'effervescence au niveau des activités, mais dans la stabilité au niveau de la direction générale. Tout d'abord, M. Philippe Lelièvre a poursuivi la consolidation de la ressource et a travaillé activement à son développement à plusieurs points de vue. Son mandat se termine avec cette assemblée générale. Le conseil d'administration, les membres du personnel et moi–même, tenons à le remercier sincèrement pour son engagement pour la ressource, pour son professionnalisme et son humanité. Il a su, durant son mandat, mobiliser le CA, les membres du personnel de la ressource ainsi que l'ensemble des partenaires. Tous reconnaissent son apport précieux au développement des services en santé mentale dans notre grande région et nous le remercions chaleureusement pour son travail. Nous lui sommes reconnaissants d'avoir contribué à l'essor de la ressource. Nous lui souhaitons bonne chance dans ses nouveaux défis.

Le conseil d'administration de la ressource, lors de sa dernière rencontre du 14 avril 2015, a entériné la candidature de la nouvelle directrice générale. Mme Alexandra Laliberté a accepté de relever le défi de remplacer notre bien aimé directeur général, M. Philippe Lelièvre. Mme Laliberté sera un apport très important pour la ressource. Elle bénéficie, elle aussi, d'une solide expérience de plus de 15 ans dans le réseau de la santé et des services sociaux dont 6 ans dans la région du Suroît avec l'équipe de santé mentale du CSSS de Vaudreuil-Soulanges. Elle est aussi titulaire d'un MBA en conseil en management, d'un baccalauréat en travail social et d'un certificat en leadership organisationnel. Elle possède à notre avis l'ensemble des qualités nécessaires à la poursuite de notre mission et sera un gage de consolidation et de continuité pour la ressource. Nous lui souhaitons de prendre plaisir à mener la ressource au meilleur d'elle-même.

Cette année marque aussi le départ de trois personnes au niveau du CA. Carole Poirrier, après 18 ans d'engagement au sein du CA, a décidé de tirer sa révérence avec la satisfaction d'avoir contribué à l'avancement de la ressource. Sa présence et sa disponibilité, son sourire, sa joie de vivre ont permis d'assurer une continuité au sein du CA et de favoriser l'intégration des nouveaux membres. Elle était le symbole de la stabilité. Christine Duchesne nous a quittés pour des raisons de santé au courant de la dernière année. Son enthousiasme, sa couleur, son énergie débordante ont contribué à animer nos rencontres durant les 10 dernières années. C'est donc un pan de l'histoire de la ressource Le Tournant qui laisse la place à la jeunesse des idées et au renouveau. Leur contribution est exemplaire et la qualité de leur implication a facilité le travail de transition amorcé lors du départ de Mme Pageon.

Étant le troisième à quitter mes fonctions, c'est avec émotion que je vous livre mon dernier mot du président. En effet, aujourd'hui, je ne renouvellerai pas mon mandat au conseil d'administration. Durant tout ce long parcours avec vous, soit près de 30 ans, où j'ai occupé au sein du Tournant des fonctions diverses, j'ai le sentiment du devoir accompli. Durant ces nombreuses années, je suis fier d'avoir contribué avec l'ensemble des membres du CA, de la direction et du personnel à la réalisation de sa mission, de ses mandats. Ensemble nous avons œuvré à son développement et à son rayonnement. J'ai partagé avec vous les rêves, les défis, les projets. Il y a eu aussi les difficultés, les peines, les inquiétudes, les deceptions, mais aussi les joies, les espoirs et les réussites. Le Tournant est un organisme en santé, respectueux des citoyens utilisateurs de service et de sa communauté. Il est flexible, innovateur, rigoureux et solide comme un roc. Je suis assuré que la ressource amorcera les défis des prochaines années avec fierté, force et compétences.

Le rapport d'activités de 2014-2015 vous sera maintenant présenté et vous serez en mesure de constater les efforts apportés par l'ensemble des intervenants; membres du conseil d'administration, personnel de direction et équipes d'intervention, afin de poursuivre la mission de « La ressource de transition Le Tournant » qui depuis 30 ans est vivante, en mouvement et proactive.

À chacun de vous, je dis AU REVOIR et MERCI de la confiance que vous m'avez manifestée au cours de ces nombreuses années.

Roger Nicol, président

MOT DU DIRECTEUR

En route vers le prochain 30e anniversaire…

L'année 2014-2105 a été marquée par les célébrations associées au 30e anniversaire du Tournant. Nous avons célébré nos acquis, mais surtout, réactualisé les liens avec nos partenaires et valorisé la participation des citoyens utilisateurs de service en santé mentale afin de réfléchir à l'évolution de notre offre de services dans un contexte de mouvance du réseau de la santé et services sociaux. Les activités principales déployées soit, la mise en place de 3 Forums citoyens et d'une soirée « Célébration du rétablissement en santé mentale », ont reflété ces objectifs.

Afin de témoigner de l'évolution du Tournant durant ces 30 ans ainsi que du positionnement visé pour les années à venir, nous avons procédé au renouvellement de notre signature visuelle. Celle-ci repose sur un nouveau logo qui symbolise l'importance du partenariat et la nécessaire alliance avec les citoyens utilisateurs de service en santé mentale dans le processus de rétablissement. Nos outils de communication, le site Web ont aussi été revus en vue de favoriser une meilleure compréhension des services et de mieux rejoindre les citoyens concernés par nos services.

Que ce soit pour l'intervention de crise, la prévention du suicide ou la réadaptation en santé mentale, la mission du Tournant repose sur la mise en place d'approches cliniques rigoureuses. Sous le leadership de notre coordonnatrice clinique, cette année a été importante pour la consolidation et le soutien aux pratiques cliniques. Mentionnons notre restructuration en deux équipes : une équipe « intervention de crise » comprenant les intervenants de la ligne de crise, du suivi de crise et de l'intervention de crise dans le milieu et une équipe « réadaptation » comprenant les intervenants du suivi d'intensité variable (SIV) et de l'hébergement. Cette structure facilite la cohérence clinique en assurant, par exemple, une meilleure harmonisation des pratiques de réadaptation entre le SIV et l'hébergement, tout en permettant la continuité des services entre l'intervention de crise et la réadaptation. Diverses stratégies de coaching individuel et d'équipe ont été élaborées en vue de soutenir la pratique clinique des intervenants. Le Tournant a été présent, avec ses partenaires, à plusieurs tables de concertation et d'échanges cliniques. Cette présence a permis de promouvoir l'intervention de crise comme partie prenante d'un véritable continuum d'intervention (psychosocial/santé mentale). Les liens ont été consolidés avec les équipes santé mentale des 3 CSSS du territoire desservi, plus particulièrement avec les équipes du suivi intensif. La collaboration avec le Centre national d'excellence en santé mentale (CNESM) a constitué un élément majeur dans ce dossier.

Soulignons encore cette année, le travail remarquable de notre responsable de la formation et des communications au Tournant. En plus de soutenir le travail clinique des intervenants par des stratégies de formation continue, elle a mené à terme la mise en place d'une approche concertée en prévention du suicide avec les ressources de Vaudreuil-Soulanges. Cette approche repose sur l'acquisition d'une vision clinique partagée en prévention du suicide, fondée sur l'utilisation d'outils cliniques communs (ex. la grille d'estimation de la dangerosité du risque suicidaire) et le développement de trajectoires de services reconnus. Ce travail est en cours sur les 2 autres territories desservis. Soulignons aussi, son travail de coordination de notre dynamique comité de promotion. Ce comité permet une sensibilisation de la communauté à la prévention du suicide, tout en assurant le rayonnement du Tournant. Enfin, soulignons, en collaboration avec des intervenants, la mise en place du groupe de soutien pour personnes endeuillées par suicide.

Cette année nous a permis de consolider plusieurs outils de gestion. À ce propos, soulignons l'implication de notre coordonnatrice des services administratifs. Elle a été soutenue dans son rôle par sa participation à une formation en gestion des ressources humaines offerte par Emploi-Québec. La gestion d'une ressource de près de 30 employés, offrant des services 24/7 sur 3 territoires de MRC, avec des services couvrant l'Intervention de crise et la réadaptation en santé mentale nécessite la mise en place de pratiques et d'outils de gestion rigoureux. À titre d'exemple, les descriptions de tâches, les stratégies de recrutement, les stratégies d'accueil/orientation et le processus de probation des nouveaux employés ont été révisés. Ces outils assurent un soutien administratif à la pratique clinique et à la mise en place d'une cohésion d'équipe.

Du côté de l'adjointe administrative, en plus des tâches courantes de gestion budgétaire, de soutien aux services administratifs et aux activités de promotion, l'année a été particulièrement chargée considérant son apport important sur le plan organisationnel et logistique pour le déploiement des activités du 30e. Elle a soutenu les nécessaires ajustements visant à faire de notre nouveau logiciel cinique, un outil convivial et performant en soutien à la continuité de services, au suivi clinique et à la reddition de compte. Enfin, elle a participé activement à la gestion des projets d'aménagement visant à assurer une meilleure sécurité et un meilleur confort pour nos résidents au niveau de nos ressources d'hébergement.

Globalement, la pression croissante sur nos services nécessite une évaluation continue de l'organisation de nos services. À titre d'exemple, le nombre d'interventions du Tournant dans le cadre de l'application de la Loi P 38 a cru de plus de 40 % cette année. Tout en consolidant la fonction de l'intervenante de crise dans le milieu, mis en place l'an dernier, nous avons donc dû revoir, à l'intérieur de notre enveloppe budgétaire, le modèle de gestion du projet P 38 pour continuer à assurer une collaboration sans failles aux policiers de la Sureté du Québec et ainsi prévenir plus de 2/3 des transports à l'urgence hospitalière. Dans le cadre du déploiement du suivi d'intensité variable (SIV), un projet temporaire « Outreach » a été mis en place, en collaboration avec nos partenaires communautaires dans le but de rejoindre les citoyens ayant des problématiques de santé mentale et ne recevant pas de services formels de la part du réseau de la santé et des services sociaux.

Je termine en remerciant notre équipe d'intervenants. Une équipe d'intervenants dédiés, passionnés et rigoureux, qui sait s'adapter à un contexte de travail de plus en plus exigeant et répondre avec succès à une demande croissante tant sur le plan de l'intervention de crise que de la réadaptation en santé mentale. En plus de leurs tâches régulières, ils ont su chacun à leur façon, participer à développer la pratique clinique de l'hébergement, de la réadaptation, de la prévention du suicide et de l'intervention de crise. Certains ont aussi assuré un leadership dans le développement de nouvelles approaches, par exemple : groupe de soutien pour personnes endeuillées, projet outreach, nouveau modèle d'intervention pour la P 38, etc.

L'année qui vient comportera de nouveaux défis, ponctués par les modifications en cours dans tout le réseau de la santé et des services sociaux. Le maintien d'un service d'intervention de crise de proximité, la mise en place d'une véritable approche intégrée crise – crise suicidaire, le développement de continuum de services (psychosociaux, santé mentale) qui intègrent le centre de crise et de prévention du suicide constitue, je crois, un gage d'efficience pour tout le réseau. Ces défis sauront être relevés avec succès, j'en suis convaincu, par notre nouvelle directrice Mme Alexandra Laliberté, entrée en fonction le 11 mai 2015. Ses valeurs, ses competences et son expérience permettront au Tournant de poursuivre son développement dans la realisation de sa mission. En effet, je quitte mes fonctions en juin 2015 après plus de 2 ans d'accompagnement de la ressource. Je remercie sincèrement les membres du conseil d'administration, mes collègues du comité de gestion et l'ensemble des intervenants pour leur appui et leur confiance tout au long de ce mandat. Le travail de tous ces gens, actuellement et depuis 30 ans, a fait du Tournant ce qu'il est actuellement, soit : une ressource incontournable dans l'intervention de crise, la prévention du suicide et la réadaptation en santé mentale. Et c'est reparti vers un autre 30e…

Philippe Lelièvre, directeur

PRÉSENTATION DU TOURNANT

Le Tournant est une ressource alternative en santé mentale, un centre de crise et de prévention du suicide.

NOTRE MISSION

Accueillir et accompagner dans leur démarche vers un mieux-être, les personnes dont la santé mentale est perturbée et qui souffrent de détresse émotionnelle pour ainsi les aider à donner un sens à leur vie à travers la définition et la réalisation de leurs projets.

Modifiée en 2008

Ouverture sur la communauté

NOS OBJECTIFS

1. Offrir des services d'aide, de soutien, d'intervention, d'hébergement temporaire, de réinsertion et de suivi dans la communauté à des personnes qui, lors de difficultés d'ordre émotionnel ou de santé mentale, désirent entreprendre une démarche visant le développement de leur autonomie et de leur intégration sociale.

2. Administrer un centre de crise et de prévention du suicide qui s'adresse à toute personne vivant une situation de crise psychosociale, psychiatrique ou suicidaire, pour lui offrir des services d'évaluation, d'aide, de soutien, d'hébergement temporaire selon les besoins.

3. Entreprendre ou participer à des activités de recherche, de sensibilisation, de promotion, de prévention et de formation dans le domaine de la santé mentale et des problèmes reliés au suicide.

4. Favoriser l'intégration ou la réintégration aux études ou au marché du travail des personnes aux prises avec une problématique en santé mentale.

5. Encourager la relation avec le réseau naturel et favoriser la complémentarité avec les organismes du milieu.

6. Construire, acquérir, rénover et administrer dans un but exclusivement charitable un ensemble de logements à loyer réduit sous forme de résidences transitoires pour des adultes ayant des difficultés d'ordre émotionnel et/ou de santé mentale.

NOTRE MODÈLE D'INTERVENTION

Les problèmes de santé mentale sont susceptibles d'être vécus par toute personne qui parcourt sa vie en tentant de maintenir son équilibre au gré d'épreuves et d'adaptations successives. Ces épreuves concernent habituellement des déceptions, des agressions, des exclusions, des abandons ou des pertes. Celles-ci peuvent provoquer et entretenir une instabilité et une insécurité dans la façon d'être, de ressentir, de penser et d'agir. La peur est au cœur de cette instabilité et pour se protéger la personne peut se créer une réalité qu'elle sera seule à percevoir. La personne peut perdre pied momentanément ou de manière prolongée. L'instabilité conduit à un déséquilibre plus ou moins intense culminant en une réaction de crise. La personne se retrouve alors désorganisée, impuissante, démunie, limitée et parfois confuse. Elle en vient à manquer également d'espoir que sa condition puisse s'améliorer, elle se sent incomprise, rejetée.

C'est dans ces moments difficiles que nous accueillons la personne afin de lui offrir un accompagnement dans ces périodes de grande détresse. Par un accueil bienveillant, un encadrement sécurisant et une présence chaleureuse nous prenons le temps de créer un lien avec elle afin de l'accompagner dans sa démarche vers un mieux-être. Ce travail d'intervention est fondé sur des approches reconnues. Mentionnons entre autres : l'approche orientée vers les solutions, l'approche par les forces, l'approche milieu, l'entretien motivationnel.

Extrait du texte: Le Tournant,
Notre Modèle d'Intervention

NOS VALEURS

LA JUSTICE SOCIALE

Je m'implique pour assurer le mieux-être de chacun. J'adopte des attitudes et des comportements qui visent à respecter les différences personnelles tant au niveau de mes paroles que de mes gestes. Je participe à maintenir une atmosphère harmonieuse et saine avec mon entourage. Si je sens que mes droits ne sont pas respectés ou que je suis témoin d'une injustice, je prendrai les moyens nécessaires pour en parler et trouver une solution.

Ensemble, nous avons la responsabilité d'assurer une justice pour tous.

L'ÉQUITÉ

Chacun a droit au respect de ses différences. Par souci d'équité, mes besoins seront considérés en tenant compte de l'ensemble des besoins. J'exprime clairement mon besoin et je m'implique activement pour y répondre. J'accepte que chaque demande soit traitée individuellement en jugeant de l'impact sur soi et les autres.

Ensemble, nous avons la responsabilité d'assurer notre propre bien-être en tenant compte de celui de notre entourage.

LE RESPECT

Je prends le temps de connaître l'autre et de se connaître. Je suis en mesure d'exprimer nos pensées, nos émotions sans porter préjudice à l'autre personne. Je prends en considération que le rythme de la personne est unique. Le respect est la valeur qui est à la base de toute relation humaine.

Ensemble, nous avons la responsabilité de se l'approprier comme valeur phare et de l'exiger de tous et chacun.

LA COOPÉRATION

Je maximise le bien-être de tous par une action collective valorisant l'entraide, le partage.

Je soutiens toutes initiatives visant de meilleures conditions de vie pour tous. Je travaille de concert avec toutes les personnes impliquées dans la recherche d'une qualité de vie. Je propose des idées sans toutefois les imposer. Je vise l'autonomie et non la prise en charge.

Ensemble, nous unissons nos forces au quotidien pour construire un présent et un futur répondant à nos aspirations.

NOS REPÈRES HISTORIQUES

30 ans de soutien et de collaboration.

1980-1989

[1984] 16 Juillet : Obtention de la charte pour la ressource de transition le Tournant.

[1985] Déménagement du tournant au 414 Salaberry. Contrat de service avec le CSS (7 places réservées pour le CSS et 2 places autres ressources).

[1987] Achat de la maison supervisée par la corporation les résidences du Tournant inc. Début de services de crise sous forme d'un lit halte-crise.

1990-1994

[1990] La population accède directement aux services du Tournant. Développement du programme parents-amis.

[1992] Agrandissement du 414 Salaberry grâce au support financier de la SCHL et de SHQ.

[1993] Un bénévole débute les activités de l'atelier de menuiserie au Tournant.

[1994] Début du projet «service d'intervention de crise du suroît» avec la ligne de crise en collaboration avec les 3 CLSC de la sous-région.

1995-1999

[1995] Hébergement provisoire dans la communauté (17 places dans 7 familles).

[1999] Ouverture du lit de crise. Début du service 24/7. Début du mandat prévention par la formation «Apprendre pour la vie».

2000-2004

[2000] Partenariat avec le centre hospitalier (CHRS) : ouverture de l'auberge mi-chemin (4 places en ressource de type familial suivi par un intervenant du Tournant). Création d'un poste de responsable du volet suicide.

[2001] Mise en place de la ligne de prévention du suicide 1-866-APPELLE et deux intervenants au suivi communautaire.

[2002] Consolidation des services de crise et de suivi communautaire.

2005-2009

[2005] Relocalisation de l'atelier de menuiserie avec SRSOR.

[2007] Protocole d'entente avec Nouvel-Envol et déménagement de l'atelier.

[2008] Début de la formation «Sentinelles».

[2009] Entente avec le CSSS du Suroît : hébergement mi-chemin au Tournant.

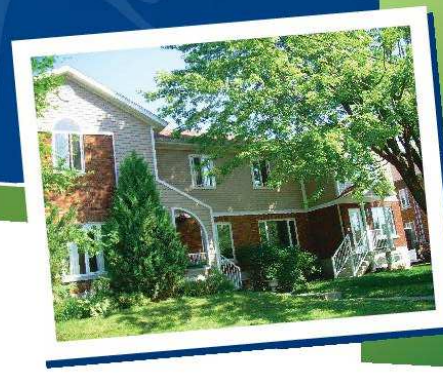
[2009-2010] Début du suivi d'intensité variable. Ouverture d'un point de service à Vaudreuil. Comité de travail loi P-38.

2010-2014

[2010-2011] Le projet «Sentinelle» s'intègre sur les 3 territoires. Fusion des 3 corporations du Tournant. Agrandissement du 414 salaberry. Protocole suivi étroit des personnes à haut risque suicidaire.

[2012] Début du protocole associé à l'application de la loi P-38 dans les 3 territoires de la sous-région du grand Suroît.

[2013-2014] Un grand événement est souligné : «**LES 30 ANS DU TOURNANT**» avec comme président d'honneur Jean-François Gagnon de CEZinc. Dévoilement du nouveau logo. Mise en place de 3 forums citoyens et d'une soirée célébration associée au rétablissement en santé mentale.

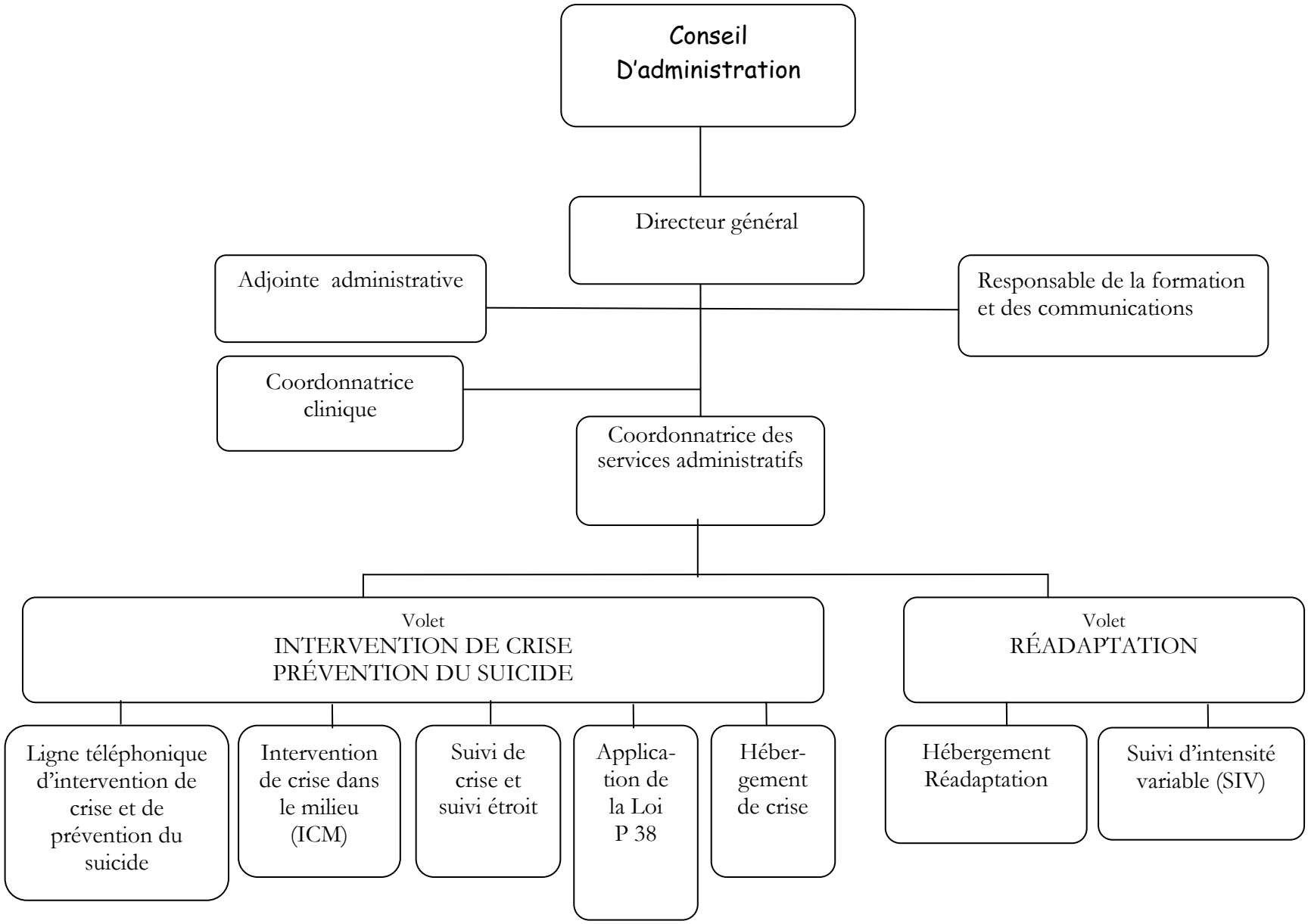


1 866-APPELLE [277-2553]

- Ligne de crise et de prévention du suicide 24/7
- Intervention de crise
- Suivi étroit
- Suivi d'intensité variable
- Hébergement de crise
- Hébergement réinsertion
- Mesures de postvention
- Groupe de soutien aux personnes endeuillées par suicide

Le Tournant.ORG
INTERVENTION DE CRISE • ACCOMPAGNEMENT • RÉINSERTION

Notre organigramme au 31 mars 2015 :



NOTRE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Roger Nicol	Président
Christine Duchêsne quitté	Vice-présidente
Carole Poirier	Trésorière
Monique Chevrier	Secrétaire
Sylvie Charette	Administrateur
June Dubé	Administratrice
Carole Lalonde	Administratrice
Sonia Mathieu	Administratrice
Philippe Lelièvre	Administrateur

Le conseil d'administration a tenu au cours de l'année 9 réunions régulières.

La corporation compte 24 membres.

NOTRE ÉQUIPE (personnel permanent)

ÉQUPE DE DIRECTION

Directeur: Philippe Lelièvre

Coordonnatrice des services administratifs: Manon Bergeron

Coordonnatrice clinique: Sylvie Brodeur

Adjointe administrative : Mélanie Gilbert

Responsable de la formation et des communications : Sylvie Mayer

Mettre des mots
Sur ses maux,
Donner un sens
A ses souffrances.
Mais que faire,
Quand tous les mots de la terre,
Ne suffisent pas a exprimer,
Ces sentiments et ces pensées.

ÉQUIPE INTERVENTION DE CRISE

Annie Hébert	Catherine Deshaies
François Turmel	Kelsey Hylland
Chantal Bourbonnais	Josée Duplessis
Mélissa Fernandez	Holly Émard
Alexandra Turmel	Réal Fortin
Carolle Lalonde	Marie-Eve Bourassa

ÉQUIPE RÉADAPTATION

Nathalie Taillefer	Jocelyne Loiselle
Marie-Christine Barbeau	Virginie Legault
Véronique Beaulieu	Pauline Bédard
Cindy Courtemanche	Robby Dupuis
Danielle Berardelli	Daniel Bergevin
Roxanne Beaulieu	Mathieu Bombardier
Michelle Grégory	

Liste de rappel :

Marie-Pier Couillard, Nathalie Nadon, Sabrina Charrette, Marc Grenier, Émilie Langlais, Emmanuel Rojas

Programmes d'intégration à l'emploi

Stagiaire:

Au cours de l'année 2014-2015, nous avons accueilli Charles Trudel, en tant que stagiaire au programme « Techniques en éducation spécialisée » du Cégep de Valleyfield.

Programme d'insertion au travail:

Denis Archambault occupe le poste du programme « PAAS » d'Emploi Québec.

Programme étudiant

Mélissa Rozon, étudiante, s'est jointe au Tournant pour 10 semaines au cours de l'été, dans le cadre d'un «Projet Carrière Été» du gouvernement fédéral.

PRÉSENTATION DES DIFFÉRENTS SERVICES

Le Tournant offre plusieurs services intégrés à partir de trois volets : celui de l'intervention de crise, de la prévention du suicide et de la réadaptation.

VOLET : INTERVENTION DE CRISE, PRÉVENTION DU SUICIDE

Ligne d'accueil, d'intervention de crise/crise suicidaire

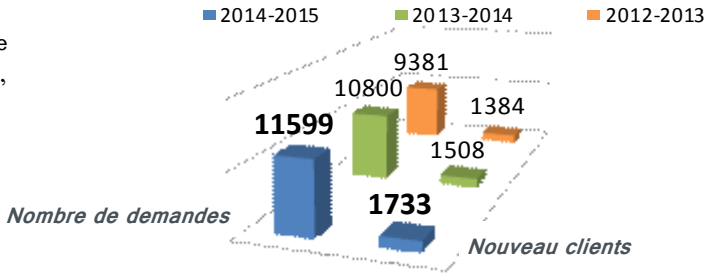
L'ensemble des services intégrés du Tournant est accessible par la ligne téléphonique d'accueil et d'intervention de crise, 24 heures par jour et 7 jours par semaine. Une entente avec le Centre de Prévention du Suicide (CPS) de St-Jean permet de basculer notre ligne de crise vers les intervenants de leur centre d'appels à certaines périodes, par exemple, le mercredi lors de nos réunions d'équipe et lors de période de surcharge. Ceux-ci peuvent cependant nous rejoindre en tout temps, par cellulaire, lorsqu'une intervention de crise dans le milieu est requise de façon urgente.

Lorsqu'une demande est faite à la ligne d'accueil (450-371-4090 ou 1-866-APPELLE), l'intervenant en place reçoit la demande et identifie avec l'appelant son besoin. L'intervenant dirigera l'utilisateur vers le service le plus approprié, que ce soit un service du Tournant ou celui d'un de nos partenaires. Lorsque la personne s'avère en situation de crise, une intervention téléphonique est immédiatement réalisée (voir texte ci-dessous).

Cette année, notre centre de crise et de prévention du suicide, a reçu 11 599 demandes d'aide via la ligne téléphonique et a rejoint 1733 personnes différentes.

Enfin, nous avons reçu 25 demandes provenant de Sentinelles afin de soutenir des personnes à risque. Ce nombre est toujours en croissance.

** Note: L'ensemble des données concernant la nature de l'intervention se retrouve à la page 24.*



Intervention téléphonique

Au moment où un individu n'arrive plus à faire face aux multiples adaptations que la vie impose, l'intervenant de la ligne d'intervention de crise et de prévention du suicide soutient et accompagne la personne en situation de détresse émotionnelle.

Le Tournant met alors tout en œuvre pour l'accueillir chaleureusement et de manière bienveillante. À travers l'intervention téléphonique, l'intervenant estime ensuite si l'appelant représente un danger pour lui-même ou pour les autres. Il tente de désamorcer la situation de crise en se centrant sur le vécu de l'individu tout en sollicitant ses ressources, ses forces et celles de son milieu.

La personne est ainsi accompagnée, à son propre rythme, à trouver un sens à ce passage plus chaotique de sa vie.

Une autre façon d'assurer la prévention du suicide et d'accompagner la personne se concrétise par la mise en place de relances téléphoniques. Ces relances sont effectuées à la demande de la personne elle-même, d'un proche, d'un partenaire communautaire ou institutionnel. Nous constatons, de nouveau cette année, une augmentation des demandes faites par les intervenants des CSSS qui visent à assurer un filet de sécurité autour de la personne et la mise en place d'un plan d'action concerté.

Ces relances téléphoniques fréquentes peuvent s'étaler sur plusieurs semaines. Elles permettent à la personne de mieux se situer dans ce qu'elle vit. Au cours des relances et en fonction des besoins identifiés avec la personne, celle-ci pourra être orientée vers d'autres services du Tournant ou de la communauté.

Nous avons fait 5955 interventions téléphoniques en 2014-2015 dont 1600 relances et relances autorisées auprès de personnes vulnérables et à haut risque suicidaire.*

** Note: L'ensemble des données concernant le suivi des personnes à haut risque suicidaire comporte celles des relances via la ligne de crise et celles du suivi de crise/suivi étroit.*

« C'est par un accueil bienveillant, un encadrement sécurisant et une présence chaleureuse que nous prenons le temps de créer un lien avec elle afin de l'accompagner dans sa démarche vers un mieux-être»

Intervention de crise dans le milieu (ICM)

Certaines situations de crise, plus complexes ou plus intenses, requièrent plus qu'une intervention téléphonique.

L'intervenant se déplace alors dans le milieu pour mieux évaluer la situation et bien cerner les besoins de la personne en tenant compte de son mode de vie et du milieu dans lequel elle évolue. Un face à face dans ces conditions permet souvent de mieux désamorcer la crise en s'associant plus rapidement et efficacement aux ressources environnantes.

Cette année, il y a eu une augmentation de 105 % des interventions de crise dans le milieu (face à face) comparativement à l'année dernière, et ce, sans compter les rencontres ponctuelles sans rendez-vous directement au Tournant. Ces dernières au nombre de 123, constituent une augmentation de 10% comparativement à l'année dernière.

Rappelons que l'an dernier en raison de l'augmentation des interventions de crise dans le milieu, nous avons revu l'organisation du travail et dédié un poste spécifiquement à cette fonction. Cette réorganisation nous a permis de répondre aux demandes provenant des proches et de l'ensemble de nos partenaires, dont les policiers de la Sureté du Québec, dans le cadre de l'application de la Loi P 38.

Suivi de crise et suivi étroit

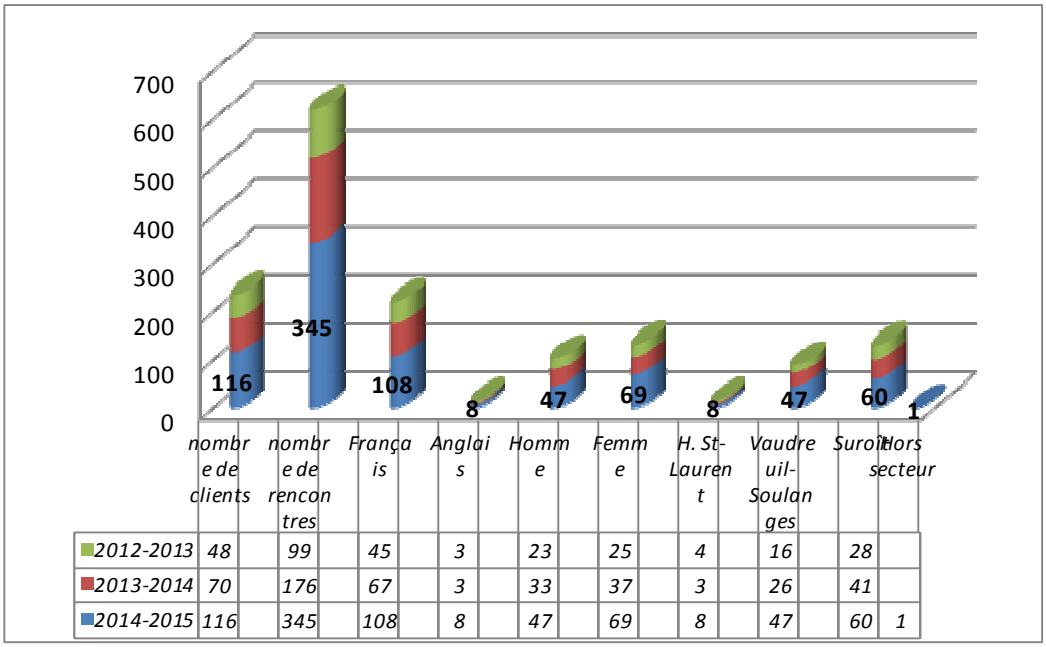
Suivi de crise

L'objectif principal du suivi de crise est d'intervenir directement auprès des personnes vivant une situation de crise. Nous offrons du soutien pour une courte période, afin de désamorcer la crise, analyser le besoin sous-jacent, référer, pour ainsi prévenir la récurrence.
Ces personnes demeurent fragiles et vulnérables par rapport au suicide. Certaines personnes ayant bénéficié du suivi de crise présentaient des facteurs de risque importants, sans vivre avec des idées suicidaires. Toutefois, la majorité des individus recevant un suivi de crise manifestaient des idées suicidaires.

Suivi étroit

L'objectif principal du suivi étroit est d'intervenir rapidement et de façon intensive auprès des personnes à risque suicidaire élevé ou ayant fait une tentative de suicide. Il vise à les soutenir durant cette période et à prévenir la récurrence. Un travail conjoint entre l'intervenant en suivi étroit, la ligne de crise et les partenaires est toujours présent afin d'assurer une approche concertée, une continuité de services et un filet de sécurité autour de la personne. Le suivi d'une durée possible de 8 rencontres est axé sur la mobilisation des ressources personnelles du participant ainsi que de celles de son milieu lors de l'intervention concernant la gestion des idées suicidaires.

Une fois la crise apaisée, la personne pourra être transférée vers un autre type de suivi, du Tournant ou d'un partenaire, si le besoin s'avère être à plus long terme afin d'augmenter son mieux-être et accroître son autonomie. Nous sommes intervenus auprès de 116 clients.



Groupe de soutien aux personnes endeuillées par suicide

Pour faire suite à la suggestion d'une personne endeuillée par suicide, émise lors de notre AGA 2013, nous avons démarré à l'automne 2014 un groupe de soutien pour personnes endeuillées par suicide. Les gens que nous desservons n'ont donc plus à se déplacer à Montréal ou à St-Jean pour obtenir ce service.

Le groupe de soutien favorise le développement de compétences et de moyens pour mieux vivre le deuil en faisant émerger les forces des participants et leurs raisons de vivre.

En 2014-2015, deux groupes de soutien comprenant chacun 12 rencontres ont été offerts et animés par deux animatrices formées, entre autres, à la réputé Maison Montbourguette. Nous y avons inscrit un total de 16 participants.

Ces 2 groupes ont permis à 13 femmes et 3 hommes de se rencontrer lors de 12 rencontres thématiques et d'échanger dans un lieu accueillant et dans le respect de chacun. Ces ateliers ont permis aux participants, d'exprimer, de normaliser et de valider leurs émotions et leurs questionnements.

L'élaboration d'un contenu adapté aux valeurs du Tournant permet de remettre aux participants un cahier personnalisé qu'ils peuvent utiliser pour poursuivre la démarche et le recueillement.

Postvention

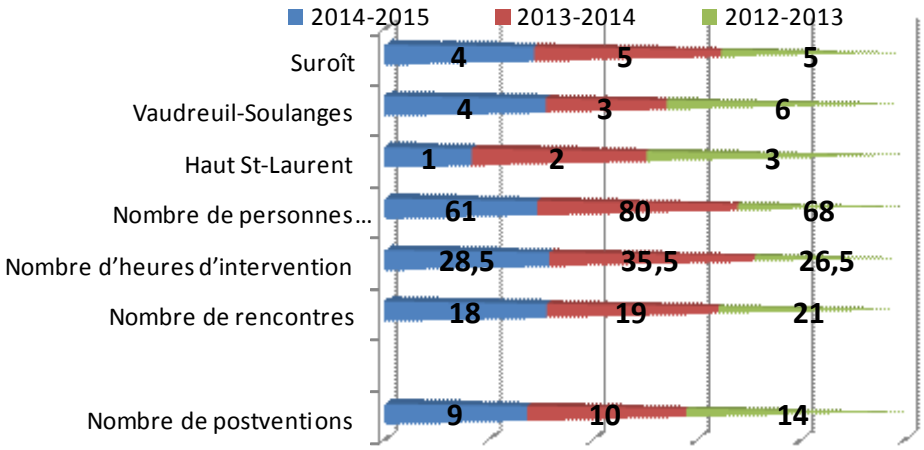
Depuis l'avènement de la ligne provinciale de prévention du suicide (1-866-APPELLE), nous recevons des demandes de postvention auprès des personnes endeuillées par suicide. Ce type de soutien est proposé aux personnes qui désirent parler de ce qu'elles ont vu et/ou vécu lors de cette tragédie. Une telle intervention permet d'éviter une contagion des idées suicidaires auprès des proches.

L'intervention peut mobiliser 2 à 3 intervenants à la fois sur une période relativement longue, soit généralement de trois heures et plus. Une équipe de huit à dix personnes du Tournant est formée pour ce type d'intervention complexe. Cette équipe est supportée par la coordonnatrice clinique et par la responsable de la formation en prévention du suicide.

Malgré les efforts constant de prévention et notre implication lors de la *« Semaine de prévention du suicide »* et de la *« Journée mondiale de la prévention du suicide »*, les intervenants ont eu à se mobiliser pour 9 postventions touchant : 7 hommes (moyenne d'âge 36 ans) et 2 femmes (moyenne d'âge 62 ans). Un total de 18 interventions de postvention a été réalisé auprès de personnes endeuillées par le suicide d'un proche.

Cette année, nous avons finalisé l'élaboration d'une trajectoire de services avec le CSSS et les partenaires du réseau local de services de Vaudreuil-Soulanges. Cette trajectoire permet une utilisation optimale des ressources disponibles pour la postvention et la prévention. Nous sommes à exporter cette approche pour l'ensemble du territoire du nouveau CISSS que nous desservons, soit la MRC Beauharnois-Salaberry et la MRC Haut St-Laurent.

Finalement, nous avons reçu, en provenance des institutions scolaires, plusieurs demandes pour l'élaboration et la mise à jour de protocoles ainsi que pour des activités de formation en postvention. Ce déploiement se poursuivra en 2015-2016.



Service d'aide en situation de crise (SASC) - Loi P-38

En août 2012, Le Tournant a été désigné par l'Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie (ASSSM) pour agir à titre de Service d'aide en situation de crise (SASC) afin d'estimer le degré de dangerosité lié à l'état mental d'une personne dans le cadre de l'application de la Loi P-38.

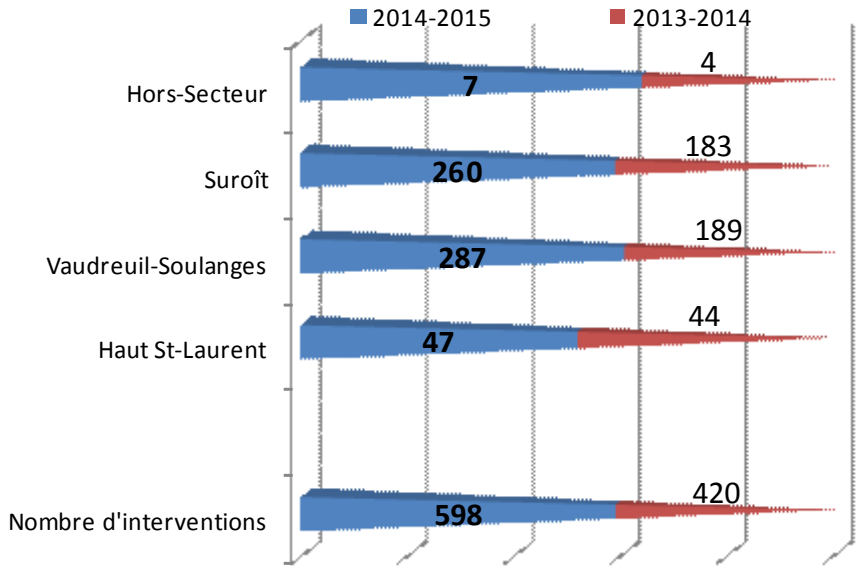
À ce titre, Le Tournant est signataire d'un protocole d'entente qui précise les rôles et responsabilités des policiers de la Sûreté du Québec, des intervenants des CSSS (Suroît, Haut St-Laurent, Vaudreuil-Soulanges) et du Tournant. Nous sommes responsables de la formation concernant l'intervention relative à l'application de l'article 8 de la loi P38 et en soutien à l'actualisation des activités du protocole. Le protocole permet d'explorer les alternatives au transport à l'urgence hospitalière et de déployer un filet de sécurité lorsque la personne est considérée dangereuse pour elle-même ou pour autrui.

La participation du Tournant au déploiement des actions dans le cadre de la Loi P 38 a un impact positif important sur la promotion de nos services de crise auprès des partenaires ainsi que sur la reconnaissance et la crédibilité de nos intervenants. Elle a aussi un impact sur l'utilisation des lits de crise en tant qu'alternative au transport à l'urgence de l'hôpital ainsi que sur le nombre de suivis de crise et d'interventions de crise.

Conséquence de cette hausse d'achalandage, nous avons dû reconsolider notre structure de garde 24/7 afin de toujours assurer une réponse immédiate aux appels des policiers concernant une estimation de la dangerosité à être effectuer directement dans le milieu ou par téléphone. De plus, nous avons augmenté nos heures d'intervention allouées au suivi de crise. Suite à un transport à l'urgence hospitalière dans le cadre de la P 38, nous œuvrons aussi en prévention en intervenant, si possible, auprès de la personne avant qu'elle n'obtienne son congé.

À l'automne 2013, le CSSS du Suroît fournissait à l'ASSSM le premier bilan annuel. Ce bilan soulignait le franc succès du projet pilote tout en soulignant l'importance de bonifier le budget de base consenti au Tournant pour continuer à en assurer la qualité et la pérennité.

Cette année, il y a eux 598 interventions qui ont mené à 393 (66%) interventions alternatives à l'urgence et à 205 (34%) transports à l'urgence. Comparativement aux 420 interventions de 2013-14, il s'agit **d'une hausse de plus de 40%.** Face à ces excellents résultats, l'ASSSM a consenti d'assurer la récurrence du budget de base alloué au projet P 38. Toutefois, la forte hausse des interventions et la nécessité de consolider la garde 24/7 pour y faire face, nécessite toujours, à court terme, une bonification du financement afin d'assurer la pérennité et la qualité des services offerts.



Hébergement de crise

En période de crise, certaines personnes ont besoin d'encadrement intensif dans un milieu de vie sécuritaire et chaleureux pour faire le point sur leur situation. Le Tournant offre de l'hébergement provisoire de crise allant généralement de 24h à 7 jours.

Durant son séjour, l'individu reçoit un suivi quotidien par l'intervenante qui assure le suivi étroit/suivi de crise afin de l'aider à se réorganiser à tous les niveaux. En soirée et le week-end, les intervenants de la ligne d'intervention de crise et de prévention du suicide assurent une présence à l'hébergement et un suivi du plan d'intervention. Ils sont disponibles, via la ligne téléphonique d'accueil et d'intervention et en assurant une présence à l'hébergement, pour écouter et aider les résidents au quotidien.

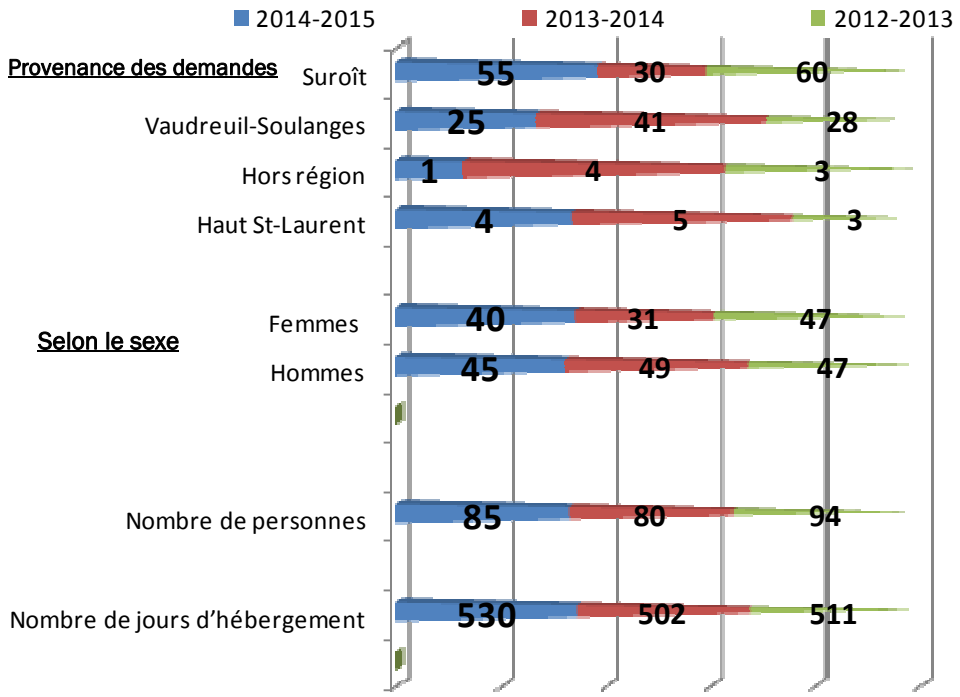
Sur notre territoire, les services de crise se sont développés à partir du volet réinsertion sociale en santé mentale du Tournant. Ainsi, la personne en crise, avec ou sans problèmes graves de santé mentale, est hébergée provisoirement avec les résidents en cheminement à plus long terme.*

Nous travaillons à développer nos structures d'hébergement en fonction des besoins des individus. Nous avons un maximum de trois lits de crise destinés à la clientèle en crise ou à haut risque suicidaire pour l'ensemble du territoire desservi.

Les lits de crise constituent une des alternatives offertes au transport à l'urgence hospitalière et à l'hospitalisation dans le cadre de l'application de la Loi P-38. Cette année, la ressource a reçu 85 personnes pour 530 jours d'hébergement de crise.

**Note: Précisons que la ressource compte 3 types d'hébergement:, soit de crise, de post-hospitalisation (mi-chemin) et de réadaptation.*

Donner un sens à la souffrance



VOLET : RÉADAPTATION

Suivi d'intensité Variable (SIV)

Implication du milieu dans la démarche vers un mieux-être de l'individu

Le SIV vise à améliorer l'autonomie des personnes ayant un trouble de santé mentale grave, en les accomgagnant dans leur milieu de vie. Un accompagnement dans les démarches du quotidien aide à stabiliser les personnes et à éviter une désorganisation ou une hospitalisation.

Notre approche est basée sur l'appropriation du pouvoir. En ce sens, l'intervenant fait appel aux forces de la personne (approche par les forces). Il encourage l'utilisation des services de la communauté par l'usager. Pour ce faire, l'intervenant travaille à mieux outiller la personne par le biais d'un plan de rétablissement défini en collaboration étroite avec la personne concernée. En travaillant directement dans le milieu de vie de la personne (in vivo), le SIV devient une stratégie importante dans le rétablissement de la personne. Nous travaillons étroitement avec tous les partenaires concernés afin de maximiser l'atteinte des objectifs du plan de rétablissement.

Pendant l'année, nous avons consolidé la pratique du SIV avec le Centre national d'excellence en santé mentale (CNESM). Le but visé était d'uniformiser notre pratique sur les 3 territoires de CSSS desservis en clarifiant les balises et les critères d'admissibilité associés à l'offre de services SIV. Nous avons aussi procédé, en collaboration avec le CNESM, à une évaluation de la qualité de nos services. En s'appuyant sur les meilleures pratiques nous avons ajusté nos outils et notre pratique clinique, nos processus administratifs en vue de faciliter la collaboration avec nos partenaires et d'augmenter l'efficacité de nos interventions. Ce travail nous a permis de réussir avec succès le processus d'homologation de notre pratique SIV, supervisé par le CNESM pour le compte du MSSS.

Au niveau organisationnel, nous avons intégré les équipes SIV de Valleyfield et de Vaudreuil ainsi que le volet réadaptation de l'hébergement. Cette intégration permet, dans le cadre d'une réunion hebdomadaire conjointe, d'enrichir les échanges autour de la pratique clinique touchant la réadaptation, d'assurer une meilleure cohérence de l'intervention SIV sur les territoires desservis et une meilleure continuité entre les divers services offerts.

Les intervenants oeuvrent continuellement à développer des liens avec les partenaires communautaires et les CSSS. Pour ce faire, plusieurs rencontres cliniques ont eu lieu afin de mieux répondre aux besoins des utilisateurs de service. L'implication auprès des groupes d'entraide, des tables réseau et des comités est importante pour notre travail fondé essentiellement sur l'approche milieu. Des présentations des services offerts et des sensibilisations lors de divers évènements sont autant de moyens pour se faire connaître et promouvoir l'accès aux services.

En complément à tout ce travail régulier de réseautage, nous avons mis en place cette année un projet spécial appelé « Outreach SIV». Celui-ci avait pour but de consolider les liens avec nos partenaires communautaires en vue de favoriser le processus de référence pour des utilisateurs de service ayant des troubles graves de santé mentale mais ne recevant pas de services formels en provenance du réseau de la santé et des services sociaux.

« Durant l'année 2014-2015, il y a eu 3917 interventions en suivi d'intensité variable »

** Note: L'ensemble des données concernant la nature de l'intervention se retrouve à la page 28.*

Hébergement réadaptation

Au Tournant, l'hébergement est offert aux personnes vivant avec des problèmes graves de santé mentale et qui n'arrivent plus à exercer leur autonomie au quotidien. Par le biais d'un encadrement structurant et adapté à chacun, tous les défis et les occasions de la vie quotidienne deviennent alors source d'apprentissage.

Cette année, l'hébergement a pris un nouveau virage en offrant un service davantage axé sur la réadaptation sociale et le rétablissement des personnes, toujours dans le but de leur offrir l'opportunité de développer une plus grande autonomie. L'objectif est de permettre aux résidents d'atteindre la meilleure qualité de vie possible lorsqu'ils retournent dans leur milieu. En s'intégrant aux réunions de l'équipe SIV, les intervenants en réadaptation de l'hébergement harmonisent leurs pratiques cliniques en optimisant l'utilisation du milieu de vie temporaire que constitue l'hébergement.

Tout au long de l'année, les intervenants ont donc poursuivi le développement des pratiques et des outils de travail afin de s'assurer de mieux répondre aux besoins de la personne souvent aux prises avec des problématiques concomitantes. Ainsi, plusieurs résidents présentent de sérieux problèmes de toxicomanie, en plus de vivre de l'instabilité émotionnelle et/ou des problèmes importants de santé mentale. Nos intervenants ont adapté leurs façons de faire afin de favoriser, entre autres, la réduction des méfaits concernant la toxicomanie. À cet égard, il est important de souligner le partenariat avec le Centre de réadaptation en dépendance Le Virage. Celui-ci s'avère être un atout précieux tant pour l'équipe d'intervenants du Tournant que pour les personnes utilisant nos services et aux prises avec un problème sévère de toxicomanie.

L'approche par les forces et l'entretien motivationnel sont désormais aussi mis de l'avant dans le travail effectué à l'hébergement. Ceci a pour effet de positionner davantage le résident au cœur de son processus de rétablissement, devenant ainsi l'artisan de ses réussites.

L'autonomisation (empowerment) consiste à offrir aux personnes l'opportunité de reprendre le contrôle sur leur vie. Elle permet aussi de valoriser et de redonner le pouvoir aux diverses resources de la communauté dans la mise en place de conditions favorables au processus de rétablissement. C'est en s'inspirant de ces valeurs que l'équipe de réadaptation prône et encourage la collaboration avec les multiples partenaires, tant institutionnels que communautaires, du territoire. Ainsi, que ce soit avec Pacte de Rue, l'Aiguillage, le Virage, les groupes d'entraide en santé mentale (pour ne nommer que ceux-là!), l'équipe du Tournant est fière d'être au cœur de cette collaboration qui se consolide de jour en jour.

Note: Les statistiques se retrouvent en page 27.

La qualité de la relation

Hébergement Mi-Chemin

En partenariat avec le CSSS du Suroît via une entente de services, ce type d'hébergement comporte 2 places réservées pour des personnes qui obtiennent leur congé médical de la psychiatrie mais qui n'ont pas encore l'autonomie nécessaire pour regagner leur milieu de vie. Ces personnes n'ont pas nécessairement besoin d'une démarche de réinsertion sociale à long terme dans la cadre d'un programme très structurant.

Au Tournant, elles bénéficient alors d'un mois d'hébergement leur permettant de vivre une transition plus structurée entre l'hospitalisation en psychiatrie et le retour en appartement, dans leur milieu de vie.

À travers un accompagnement personnalisé par des intervenants de l'équipe de réadaptation, la personne hébergée reçoit l'aide nécessaire lui permettant de se réorganiser. Ce type d'hébergement est bien intégré au fonctionnement interne de la ressource d'hébergement.

Au cours de l'année 2014-2015, 23 personnes ont bénéficié de cet hébergement pour 592 nuitées.

De ce nombre, plus de la moitié des personnes ont pu retourner dans leur milieu de vie. Les autres résidents ont pu bénéficier par la suite de divers services en réadaptation du Tournant. Par exemple, un suivi d'intensité variable peut-être proposé à la personne afin de la soutenir vers la consolidation de son autonomie et un retour dans son milieu de vie.

Note: Les statistiques se retrouvent en page 27.

Maison supervisée

Elle permet aux personnes vivant avec des troubles sévères de santé mentale d'expérimenter la vie en appartement dans la communauté. Les lieux ainsi que les responsabilités sont partagés entre quatre personnes.

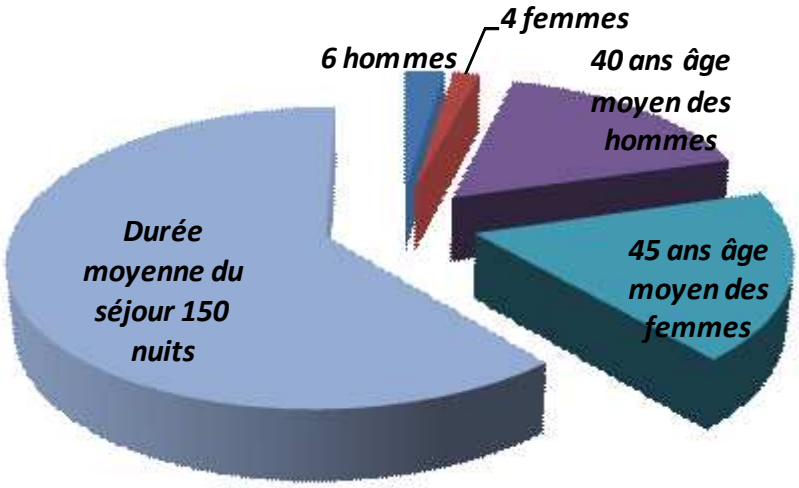
Un bachelor au sous-sol est disponible pour une personne seule. Ces gens doivent démontrer une certaine autonomie et stabilité dans leurs démarches.

Durant leur expérimentation vers une plus grande autonomie, celle-ci pouvant s'échelonner sur une durée maximale de trois ans, les locataires bénéficient d'un suivi hebdomadaire obligatoire (de groupe et individuel). Ce suivi est assuré soit par des intervenants du SIV rattachés au Tournant, soit par des intervenants du suivi intensif du CSSS. Ce travail de collaboration entre intervenants se développe de plus en plus. Cette année c'est une nouvelle équipe de deux intervenantes qui assurent le suivi avec les résidents. Elles ont pour mandat d'assurer un suivi axé sur des objectifs de réadaptation élaborés en collaboration avec chaque résident.

Le partage et l'entraide sont les valeurs privilégiées pour soutenir la vie de groupe. Cette période en hébergement permet aux résidents de prendre confiance en leur capacité et d'acquérir des expériences positives dans l'acquisition d'une plus grande autonomie.

Cinq personnes ont quitté pour aller en appartement autonome. Celles-ci ont été aussitôt remplacés par de nouveaux résidents.

En terminant, mentionnons que e la maison supervisée a fait l'objet de plusieurs travaux de rénovation en vue d'assurer confort et sécurité des résidents.



VOLET : FORMATION ET SOUTIEN EN PRÉVENTION DU SUICIDE

Depuis plusieurs années déjà, la Montérégie, dans le cadre de sa stratégie d'action face au suicide, s'est dotée d'une équipe régionale de formateurs provenant des centres de crise et de prévention du suicide de chacune des sous-régions. Le-Tournant a reçu ce mandat pour le grand Suroît. Des formations à l'intervention de crise auprès des personnes suicidaires et à la postvention sont offertes aux intervenants de divers organismes : publics, privés et communautaires.

L'année 2014-2015 s'est poursuivie par le déploiement de la formation «*Intervenir auprès de la personne suicidaire à l'aide de bonnes pratiques* ». Cette formation de l'Association québécoise en prévention du suicide (AQPS) vise à développer les compétences liées à l'implantation du guide des bonnes pratiques en proposant différentes stratégies d'enseignement. À ce jour, plus de 400 intervenants ont pu bénéficier de la formation et mettre en pratique une nouvelle approche quant à l'estimation de la dangerosité, intégrée à l'approche orientée vers les solutions. Pour une deuxième année, nous poursuivons la formation et notre collaboration auprès d'intervenants de l'Ontario en provenance de l'hôpital Général de Hawkesbury et du Centre de Crise de Prescott Russell.

L'AQPS propose cette année une nouvelle formation "Repérer la personne vulnérable au suicide et appliquer les mesures de protection requises". Cette formation s'adresse à tout intervenant ayant une responsabilité professionnelle mais n'ayant pas à effectuer l'intervention complète auprès de la personne suicidaire. Les personnes visées par cette formation d'une durée de 3,5 ou de 7 heures sont les : infirmiers (ères), les auxiliaires, les ergothérapeutes, etc. Le déploiement de cette formation devrait débuter à l'automne 2015.

La formation « Agir en Sentinelle pour la prévention du suicide » a connu encore cette année un grand déploiement sur nos 3 territoires de CSSS. Pour soutenir ce développement, Le Tournant a dû former une autre formatrice Sentinelles. Celle-ci a débuté son offre de formations au début de l'année 2015. On compte, à ce jour plus de 1600 Sentinelles sur le territoire de la Montérégie dont près de 425 sur les 3 territoires de CSSS que nous désservons.

Durant l'année 2014-2015, la formation portant sur les «Mesures de postvention» a connu aussi une augmention importante. Nous avons formé cette année près de 50 intervenants dans ce secteur. Cette formation vise essentiellement à prévenir la contagion des idées suicidaires, à identifier les personnes à risques et à soutenir les personnes endeuillées suite à un suicide. Par l'acquisition de connaissances et de compétences communes, elle appuie la collaboration entre les intervenants du réseau local de services dans des situations de postvention.

Enfin, Le Tournant participe activement à l'élaboration des trajectoires de services pour la prévention du suicide et la postvention avec les CSSS et les partenaires du RLS.

FORMATION ET AMÉLIORATION CONTINUE

Les buts visés par notre programme de formation sont d'assurer chez les intervenants une vision partagée de la santé mentale, une cohésion et une cohérence dans l'intervention, ainsi que de développer les compétences qui permettent d'actualiser la pratique clinique associée à une ressource alternative en santé mentale, un centre de crise et de prévention du suicide.

Notre programme de formation comporte plusieurs volets: la formation à l'embauche, la formation de mise à jour, la formation de perfectionnement, les activités de ressourcement, la supervision clinique et la transmission de connaissances par les pairs. Chacun de ces volets varie selon les besoins, l'intérêt du personnel et les objectifs d'amélioration continue de la ressource.

Cette année, nous avons consolidé la formation à l'embauche par la révision du processus d'accueil et d'intégration des nouveaux employés. De plus, les stratégies de coaching clinique des intervenants ont été priorisées. Les suivis à la formation et les retours en équipe demeurent à consolider pour s'assurer que l'ensemble du personnel puissent bénéficier des informations.

Cette année avec l'aide financière du CLE, notre coordonnatrice des services administratifs a bénéficié d'une démarche de coaching en gestion des ressources humaines. Cette formation avait pour but de la soutenir dans l'appropriation de ses nouvelles fonctions tout en améliorant nos outils de gestion des ressources humaines.

L'ensemble de nos intervenants ont aussi pu profiter de journées de formation offertes par l'AASMM, la CDC, la CSST, etc. Nous avons invité plusieurs partenaires du milieu pour de courtes formations dans nos équipes *(voir ci-dessous).*

Approfondissement des pratiques

Ces formations ont aussi été offertes au personnel:

Nom de la formation	Nombres intervenants/ usagers	Durée	Nom de la formation	Nombre d'intervenants/ usagers	Durée
P 38	9 intervenants	4 heures	Concomitance Santé mentale	3 intervenants	6 heures
Coaching pratique SIV par François Neveu du CNESM	9 intervenants	17 heures	Formation Suzanne Larose / Éthique et confidentialité	18 intervenants	7 heures
Coaching de gestion	1 intervenante	68 heures	Formation AQPS	10 intervenants	21 heures
Colloque Prévention du suicide	4 intervenants	24 heures	Usure de compassion	2 intervenants	
Formation Oméga	6 intervenants	6.5 heures	Processus de Deuil	1 intervenante	14 heures
Formation DCI/AASMM	2 intervenants		Projet Phare	6 personnes	14 heures
Colloque AQRP	2 intervenants	20 heures	Formation RCR	5 intervenants	70 heures
Formation ASO	3 intervenants	21 heures	Colloque Institut d'été	1 intervenant	21 heures
Via l'Anse (Entente PHARE)	20 intervenants	3 heures			

En outre, bien que cela ne fasse pas partie du programme de formation, il est important de noter que la ressource offre aussi un important support clinique et/ou psychologique à ses employé(e)s. Celui peut-être donné via la supervision clinique ou via le programme d'aide aux employés à la demande et selon le besoin de l'individu.

CÉLÉBRONS 30 ANS DE SOUTIEN

Cette année, les activités associées aux sections concernant la visibilité, la promotion, les contributions de la communauté, le partenariat et la représentation ayant été fortement influencées par les activités reliées aux célébrations du 30e qui se sont déroulées sous la présidence de M. Jean-François Gagnon, directeur ressources humaines chez CEZinc. Vous retrouverez à la fin de chacune des sections les résultats associés à nos activités régulières.

Le president d'honneur, M. Jean-François Gagnon, directeur des resources humaines chez CEZinc.

Activités de visibilité et de promotion

Au-delà de nos services cliniques, chaque année des activités sont réalisées dans le but de mieux faire connaître notre mandat par la population, de promouvoir l'importance de prendre soin de sa santé mentale, de démystifier les préjugés et les tabous associés à la santé mentale et au suicide.

Comme mentionné précédemment, le 30e a représenté une occasion pour valoriser le processus et les efforts de rétablissement des citoyens utilisateurs de service et pour consolider la concertation avec l'ensemble des partenaires intersectoriels interpellés par la santé mentale.

Une campagne de communication a été lancée lors de la conférence de presse du 10 juin 2014 au MUSO, à Valleyfield. Plus de 60 personnes étaient présentes. En plus de présenter les activités associées aux célébrations du 30e anniversaire, nous avons procédé au lancement de notre nouveau logo. Par la suite, l'ensemble des dépliants ainsi que le site Web du Tournant ont aussi été revus. Ce lancement a été suivi de 3 conférences de presse tenues le 9 septembre 2014 en vue d'établir la collaboration avec les ressources locales des territoires des MRC. Ces conférences de presse ont fait l'objet d'une excellente couverture médiatique dans les journaux locaux.

La programmation des activités du 30e a permis la réalisation de 3 Forums citoyens en santé mentale. Ces Forums ont réuni plus de 165 personnes sur les 3 territoires de MRC. Ils ont permis d'échanger sur les bons coups, les défis et les pistes de solutions associés à la mise en place de conditions favorables au processus de rétablissement en santé mentale. Une synthèse de ces discussions et un plan d'action ont par la suite été produits.

En parallèle à ces consultations citoyennes un Vox pop impliquant 25 personnes (citoyens, utilisateurs de services intervenants et gestionnaires) a été conçu. Il témoigne des divers moyens que les utilisateurs de service, les intervenants et les gestionnaires utilisent pour prendre soin de leur santé mentale et maintenir leur équilibre. Ce Vox pop est accessible sur notre site Web au même titre que le document synthèse des Forums.

La soirée « Célébration du rétablissement en santé mentale » tenue le 7 novembre 2014 à l'Hôtel Plaza représentait le point culminant de la programmation du 30e. Plus de 300 personnes, dont plus de 170 citoyens utilisateurs de service en santé mentale, y ont participé. Les utilisateurs de service étaient invités à célébrer leurs efforts et leurs succès associés au processus de rétablissement. Ils étaient entourés de partenaires des milieux communautaires, politiques, privés, de la santé, de l'éducation, de représentants d'associations provinciales, etc.

Plusieurs dignitaires étaient présents lors de cet évènement. Mentionnons la présence de Mme Lucie Charlebois, ministre déléguée à la réadaptation, à la protection de la jeunesse et à la santé publique et députée de Soulanges ainsi que celle de M. Guy Leclair député de Beauharnois. Soulignons aussi la présence de M. Denis Lapointe, maire de Salaberry-de-Valleyfield, une représentation des 3 MRC desservies par le Tournant (Beauharnois-Salaberry, Haut-Saint-Laurent et Vaudreuil-Soulanges), des 3 CSSS et la représentation d'une quinzaine d'organismes communautaires du territoire.

Afin de témoigner de leurs talents et de leurs ressources, la soirée débutait par la tenue d'une superbe exposition de peintures, photos et d'oeuvres artisanales réalisées par les utilisateurs de service des groupes d'entraide en santé mentale : Arc-En-Ciel, Le Dahlia, Psycohésion ainsi que de l'Atelier d'expression créative. L'orchestre du groupe d'entraide Ancre et Ailes a pour sa part ouvert la danse par une musique des plus entraînantes.

Monsieur le Maire Denis Lapointe lors de la soirée du 30e.

Activités de visibilité et de promotion (suite)

Après les discours des dignitaires, un vibrant hommage a été rendu à Mme Ginette Pageon qui a assuré la fonction de directrice du Tournant pendant plus de 27 ans.

Ayant pour but de lutter contre la stigmatisation et de promouvoir le processus de rétablissement en santé mentale, le déroulement de la soirée a permis aux partenaires participants de signer une « **Déclaration d'engagement partenarial envers le rétablissement en santé mentale** » (voir en annexe). Cette soirée a ainsi contribué à une meilleure prise de conscience de la possibilité, pour les utilisateurs de services en santé mentale, de mener une vie satisfaisante, nourrie par l'espoir et valorisante, en dépit des inconvénients causés par les problématiques de santé mentale, et ce, à la condition qu'ils aient l'opportunité d'évoluer dans une communauté où l'ensemble des partenaires intersectoriels adopte une attitude ouverte et accueillante.

En terminant posons un regard sur des activités effectuées en parallèle aux activités associées au 30e.

Monsieur Guy Leclair lors de la soirée du 30e

Pour une troisième année consécutive, une marche a été organisée lors de la « Journée mondiale de la prévention du suicide » le 10 septembre 2014. Près de 75 personnes y ont participé à Valleyfield. À Vaudreuil, où la marche se déroulait pour la première année en partenariat avec des organisateurs communautaires du CSSS de Vaudreuil-Soulanges, près de 200 personnes ont participé. L'envolée de ballons dédiée aux personnes décédées par suicide constitue toujours un moment particulièrement apprécié et émouvant. Ces marches seront organisées le 10 septembre de chaque année.

À Beauharnois, une jeune fille de 16 ans a organisé le 10 août 2014 une marche et une levée de fonds. Plus de 100 personnes ont participé à cette activité. Des intervenants du Tournant ont soutenu la jeune organisatrice dans la réalisation de cette marche et en assurer le bon déroulement.

De nombreux articles et publicités ont parus dans les cahiers spéciaux des journaux de chacun des territoires de CSSS pour souligner la «Semaine de prévention du suicide».

Madame Lucie Charlebois lors de la soirée du 30e

Dans le cadre d'un colloque du projet Marguerite ayant comme thème « La santé et les saines habitudes de vie », deux intervenantes ont animé un atelier sur les mesures de postvetnion. Tout au long de l'année, plusieurs autres sensibilisations et présentations ont été offertes dans divers milieux : scolaire, municipal, communautaire et de l'emploi.

En donnant les coordonnées de notre ligne de crise sur le message d'accueil de leur répondeur, invitant les gens à rejoindre Le Tournant en cas de situation de crise, plusieurs groupes et organismes communautaires de la région contribuent à une plus grande visibilité de nos services.

Enfin, durant l'année, plusieurs de nos intervenants ont assisté à des activités et conférences sur la santé mentale et la prévention du suicide. Lors de ces évènements, ils se rendaient disponibles pour répondre aux questions des participants ou intervenir auprès de personnes plus vulnérables.

Marche du 10 septembre 2014 à Valleyfield

Marche du 10 septembre 2014 à Vaudreuil

Partenariats et contributions concernant notre mission

Le partenariat est intégré dans nos pratiques, que ce soit : par la manière d'offrir nos services, par l'implication de notre personnel dans les groupes communautaires, par les relations avec les intervenants de chacun des trois CSSS du territoire ou par des projets conjoints faisant l'objet d'ententes de services avec les CSSS ou des groupes communautaires. Nous pouvons affirmer que nous sommes pleinement inscrits dans une approche de partenariat. En ce sens et comme mentionné précédemment, un des objectifs prioritaires des célébrations du 30e consistait justement à actualiser le partenariat avec l'ensemble des partenaires intersectoriels interpellés par la santé mentale.

Les partenaires du **secteur privé** ont été sollicités tout au long de l'année. Ils ont répondu généreusement à notre appel. Soulignons à ce titre, la présidence d'honneur assuré par M. Jean-François Gagnon, directeur des ressources humaines, chez CEZinc, et secondé dans cette tâche par Corinne Bonjour, chef des ressources humaines. M. Gagnon nous a appuyé tout au long de la collecte de fonds. Il nous a guidé par ses précieux conseils sur le plan tant organisationnel que logistique. La firme SORA, de Valleyfield nous a soutenu dans le déploiement et les stratégies de communication associées à l'ensemble des activités du 30e.

Pour le **milieu politique**, mentionnons le soutien indéfectible et la présence à la soirée «Célébration du rétablissement en santé mentale» de Mme Lucie Charlebois, ministre déléguée à la réadaptation, à la protection de la jeunesse et à la santé publique et députée de Soulanges et de M. Guy Leclair député de Beauharnois. Mme Charlebois et M. Leclair représentent avec Desjardins et la CEZinc les principaux partenaires financiers de la programmation des activités du 30e. Plusieurs autres commanditaires, mentionnés sur notre site Web, ont soutenu la réalisation des activités par des dons et des prix de présence lors de la soirée. Les fonds ainsi amassés ont permis la tenue des 3 Forums citoyens et de convier gracieusement 173 citoyens utilisateurs de service à la soirée. Enfin, en ce qui concerne la collaboration établie avec le milieu politique, soulignons en terminant, le soutien et la présence de M. Denis Lapointe, maire de Salaberry-de-Valleyfield ainsi que la représentation des 3 MRC desservies par le Tournant (Beauharnois-Salaberry, Haut-Saint-Laurent et Vaudreuil-Soulanges).

En ce qui concerne le **milieu institutionnel**, nous avons obtenu une excellente collaboration et participation aux Forums citoyens et à la soirée Célébration, de la part des directeurs santé mentale de chacun des 3 CSSS desservis. Ils ont permis aux organisateurs communautaires de leur établissement de soutenir la mobilisation locale des ressources communautaires et des citoyens utilisateurs des services.

Pour le **milieu communautaire,** mentionnons l'importante collaboration des 4 groupes d'entraide en santé mentale, soit : Ancre & Ailes, Arc-En-Ciel, Le Dahlia et Psycohésion. La mobilisation des citoyens utilisateurs et la mise en place d'activités de participation citoyenne qui répondent à leurs besoins reposent en grande partie sur la collaboration des groupes d'entraide et le climat de confiance mutuelle qui s'est établi entre nous. Globalement, ne pouvant malheureusement les nommer tous, c'est une quinzaine d'organismes communautaires et d'organismes d'économie sociale de la région qui ont participé à la réalisation des Forums citoyens et de la soirée. Sans l'ombre d'un doute, les célébrations du 30e ont permis d'actualiser et de resserrer les liens avec les partenaires concernés par la santé mentale, sans qui nos mandats d'intervention de crise, de prévention du suicide et de réadaptation en santé mentale ne pourraient se réaliser avec autant de succès. Mentionnons la participation de ces divers partenaires, et plus particulièrement celle des groupes d'entraide en santé mentale du territoire au comité de pilotage et aux divers sous-comités.

En terminant avec un regard sur le soutien apporté à nos activités régulières, soulignons, de nouveau cette année, notre reconnaissance pour l'importante contribution de Moisson Sud-Ouest à notre mission au niveau des denrées alimentaires et autres produits. La valeur estimée de cet apport à notre mission est de l'ordre de 20 089.67 $.

L'atelier d'expression créative, inspirée des « Impatients » s'est poursuivie cette année. Les références proviennent de plusieurs organismes de la région. Il y a en moyenne 12 personnes, par semaine, qui fréquentent l'atelier sur une période de 22 semaines. L'animation a été à nouveau partagée par une intervenante du Tournant et la travailleuse sociale de l'École Nouvel-Envol. Pour ce qui est des personnes « régulières », nous remarquons les liens solides qui se tissent entre les participants, ainsi que le respect mutuel.

Sous le leadership de M. Alain Saint-Arnaud, un groupe de golfeurs professionnels préoccupés par la problématique du suicide s'implique fidèlement dans une activité de collecte de fonds rattachée à un de tournoi de golf appelé « C'est beau la vie ».
Cette année, le total des dons accumulés en lien avec cette activité est de 5 000 $. Cette activité aura lieu aussi en 2015. En plus des fonds récoltés, cette journée de golf, accessible à l'ensemble de la population, s'avère une excellente occasion pour promouvoir nos services concernant la prévention du suicide.

Parmi les personnes qui contribuent au rayonnement et à la réalisation de la mission du Tournant, nous insistons sur l'apport important des personnes qui donnent généreusement de leur temps pour la prévention du suicide et tout particulièrement celles qui agissent à titre de Sentinelles.

Santé mentale

Le public pourra s'exprimer lors de trois forums

Par Mario Pitre

Vendredi 12 septembre 2014 11:09:19 HAE extrait de l'article

SALABERRY-DE-VALLEYFIELD - Trois forums citoyens prévus en septembre et octobre dans les trois MRC du Suroît permettront à la population de prendre la parole au sujet des services de santé mentale.

Les trois forums d'échanges se tiendront de 17 h à 20 h, le 18 septembre à la salle Alfred-Langevin de Huntingdon, le 10 octobre à l'Opti-Centre de Vaudreuil-Dorion et le 15 octobre au MUSO, à Salaberry-de-Valleyfield.

Ce sera l'occasion, pour les usagers des services en santé mentale de s'exprimer, raconter leur expérience personnelle, afin d'améliorer les façons de faire en santé mentale en vue de favoriser leur processus de rétablissement. Un exercice qui contribue du même coup à lutter contre les préjugés vis-à-vis ces maladies.

Cet exercice est mis sur pieds par Le Tournant, dans le cadre de son 30e anniversaire. Cette ressource alternative en santé mentale et centre de crise et prévention du suicide dessert les secteurs de Beauharnois-Salaberry-Vaudreuil-Soulanges et du Haut Saint-Laurent.

L'initiative de ces trois forums provient des différents groupes de soutien en santé mentale de la région, tels que Psycohésion, Le Dahlia, Ancres et Ailes, ou Arc-en-Ciel. Des partenaires sans qui le travail du Tournant n'arriverait à rien, selon son directeur général, Philippe Lelièvre.

«Notre objectif est de rassembler de 60 % à 70 % des utilisateurs de services en santé mentale et leur donner la parole, favoriser les échanges avec les partenaires, tout ça dans une ambiance conviviale», mentionne-t-il. M. Lelièvre souligne du même coup la contribution de CEZinc et de son directeur des ressources humaines, Jean-François Gagnon, dans ce projet, tout comme des députés Guy Leclair et Lucie Charlebois.

Il sera question des bons coups réalisés dans ce domaine, des défis et obstacles à relever, des pistes à solution à retenir et des pistes à explorer afin de donner une suite à ce premier exercice. «C'est la force et l'ouverture d'une même communauté qui peut contribuer au processus de rétablissement», soutient Philippe Lelièvre.

Soirée Célébration le 7 novembre

Ces trois forums culmineront en une grande soirée Célébration prévue le 7 novembre prochain à l'Hôtel Plaza Valleyfield. «C'est une grosse tape dans le dos que tous auront l'occasion de se donner lors de cette fête», signale le directeur du Tournant.

Tous les usagers des services en santé mentale de la région seront conviés gratuitement à cette soirée, sous le thème «Célébrons 30 ans de soutien». De concert avec les partenaires du milieu communautaire, certains auront l'opportunité d'y exposer leurs œuvres d'art, leurs photographies, ou de s'exprimer en musique et en chansons.

Le Tournant.ORG
INTERVENTION DE CRISE • ACCOMPAGNEMENT • RÉINSERTION

30 ans de soutien et de collaboration.

Déclaration d'engagement partenarial
envers le rétablissement*

En signant la présente déclaration, nous souscrivons aux principes du rétablissement qui reposent, sur :

1) la reconnaissance que chaque personne est unique et qu'elle a le droit de déterminer sa démarche vers l'atteinte d'un meilleur état de santé et de bien-être mental;

2) la compréhension que nous évoluons dans des sociétés complexes où interagissent les effets de divers facteurs (biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, culturels et spirituels) sur la santé et le bien-être mental.

Nous exprimons la volonté :

— D'approfondir nos connaissances concernant le rétablissement et les mesures de soutien qui s'y rattachent;

— De participer, dans notre organisation et dans notre communauté, au dialogue favorisant la mise en œuvre de politiques, de programmes et de pratiques axés sur le rétablissement;

— De favoriser la participation de citoyens utilisateurs de services en santé mentale, de pairs aidants, de proches à tous les aspects de la planification et de la prestation des services;

— De participer à la promotion du concept de rétablissement et d'encourager l'ensemble des acteurs de notre communauté à promouvoir la présente déclaration.

Et nous signons :

ROGER Nicol	Président CA. le tournant
NOM ET PRÉNOM (en lettres moulées)	**FONCTION**
	7/11/2014
SIGNATURE	**DATE** (JJ/MM/AAAA)

Cette déclaration est inspirée par l'engagement envers le rétablissement produit par la Commission de la santé mentale du Canada.

Représentations et membership

La diversité des services offerts en intervention de crise, prévention du suicide et réinsertion sociale se reflète par le nombre important d'associations ou regroupements dont nous sommes membres. Nous favorisons l'implication de notre personnel dans divers conseils d'administration ou instances de concertation en milieu communautaire. Ainsi, la représentation de la ressource s'actualise par la participation de l'ensemble du personnel bien que celle-ci demeure sous la responsabilité de l'équipe de direction.

Au palier local, nous participons à plusieurs tables de concertation et tables d'échanges cliniques sur les 3 territoires desservis. Mentionnons, entre autres, notre présence : à la table adulte, au comité itinérance, au comité réseau d'action contre la détresse et le suicide de Beauharnois-Salaberry, au comité de détresse sociale du Haut-Saint-Laurent, au RLS-Suicide de Vaudreuil-Soulanges, etc. Certaines concertations permettent d'assurer une meilleure continuité de service. À titre d'exemple, le RLS-Suicide de V-S a conclu cette année une trajectoire de service en prevention du suicide et les travaux sont en cours sur les 2 autres territoires.
D'autres concertations permettent la discussion de situations plus complexes en santé mentale, qui nécessitent souvent la mise en place de collaborations et de plans de services intégrés. À titre d'exemple, nous participons toujours au projet Accès. Celui-ci a pour but de mieux répondre aux besoins des usagers présentant des problématiques en santé mentale et fréquentant, entre autres, le Café des deux pains. Accès permet d'offrir du support clinique aux partenaires qui interviennent auprès de ces usagers.

Au palier régional et national, cette année encore, nous avons été particulièrement présents au sein du Regroupement des services d'intervention de crise du Québec (RESICQ). En effet, dans le cadre de la restructuration du réseau de la santé et des services sociaux, il s'avère important de promouvoir l'offre de services des Centres de crise. Par leur offre de services de proximité, leur flexibilité et leur rapidité d'intervention, ils sont des partenaires incontournables à la performance et à l'efficience du réseau, et ce, en complémentarité avec l'offre de services des services généraux et de la ligne Info-Social.

L'année 2015 a représenté la concrétisation des démarches entreprises l'an dernier en vue d'une reconnaissance officielle du Tournant comme Centre de prévention du suicide à l'intérieur de l'Association québécoise de prévention du suicide (AQPS) en remplacement du statut d'organisme communautaire à volet prévention du suicide. Depuis plusieurs années, Le Tournant assurait l'ensemble de l'offre de services des CPS sans avoir cette reconnaissance. Celle-ci nous donne une plus grande capacité d'influencer et de participer aux décisions et orientations de l'AQPS. Elle s'avère importante, au moment où commence à se faire entendre une vision prônant l'importance d'une approche plus intégrée crise/crise suicidaire.

Nous sommes membres de :

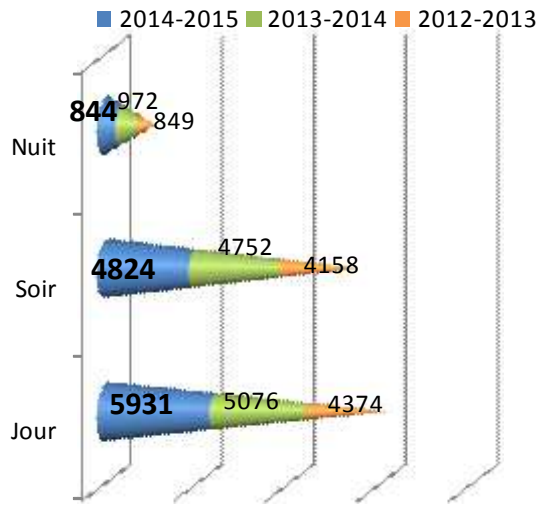
- Regroupement des Ressources Alternatives en Santé Mentale du Québec (RRASMQ)
- Association des Alternatives en Santé Mentale de la Montérégie (AASMM)
- Table Régionale des Organismes Communautaires de la Montérégie (TROCM)
- Regroupement des Services Communautaires d'Intervention de Crise du Québec (RESCICQ)
- Association Québécoise de Réadaptation Psychosociale (AQRP)
- Association Québécoise de Prévention du Suicide (AQPS)
- Zone Loisir Montérégie (ZLM)
- Corporation de Développement Communautaire de Beauharnois Salaberry (CDC Beauharnois Salaberry)
- Corporation de Développement Communautaire de Vaudreuil Soulages (CDC Vaudreuil Soulages)
- Corporation de Développement Communautaire du Haut St. Laurent (CDC Haut St. Laurent)
- Association Canadienne d'Économie Familiale du Haut St. Laurent
- Chambre de Commerce de Valleyfield

L'ensemble des interventions via la ligne de crise

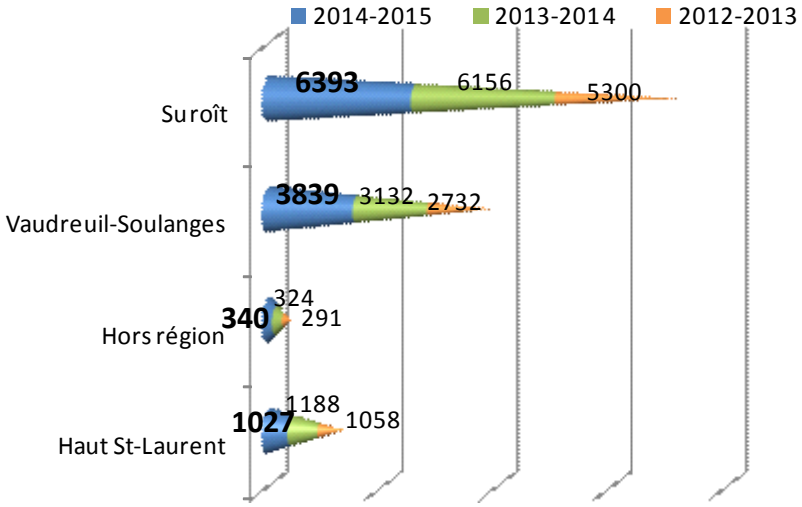
Nature de l'intervention	2014-2015	2013-2014	2012-2013
		nombre d'intervention	nombre d'intervention
Accompagnement	174	135	127
Entrevue d'évaluation	163	108	139
Hébergement	N/A	118	148
Information	3045	2432	2453
Intervention d'urgence (911)	64	40	45
P-38 *début 19/08/2012*	598	420	223
Intervention de crise dans le milieu *(face à face)*	219	107	75
Intervention de crise au Tournant *(Face à face)*	78	166	
Intervention téléphonique	4355	4664	3426
Non spécifié	45	35	31
Relance & Relance autorisée	1600	1692	1504
Rencontre familiale & groupe et concertation	48	38	24
Rencontre d'encadrement *(inclut dans les suivis hébergement)*	N/A	N/A	691
Rencontre ponctuelle sans rendez-vous	123	111	68
Suivi d'hébergement	702	539	297
Suivi de crise	362	176	116
Postvention	23	19	14
TOTAL des intervertions	11 599	10800	9381

Demandes de services via la ligne de crise :

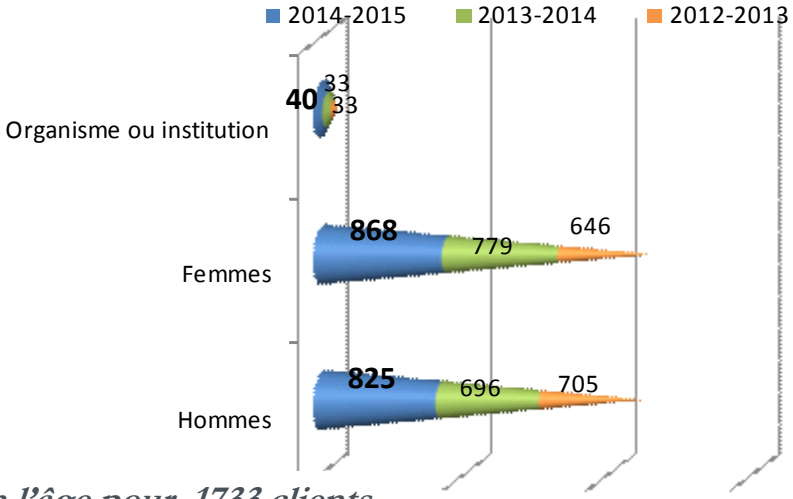
Selon le quart de travail



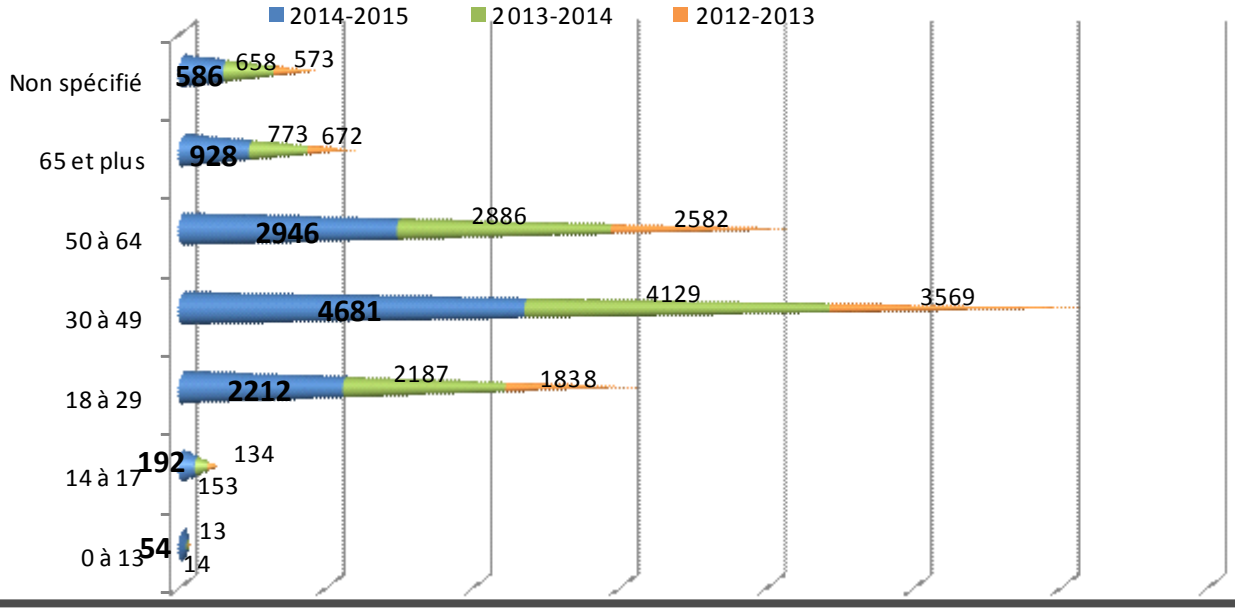
Provenances des appels



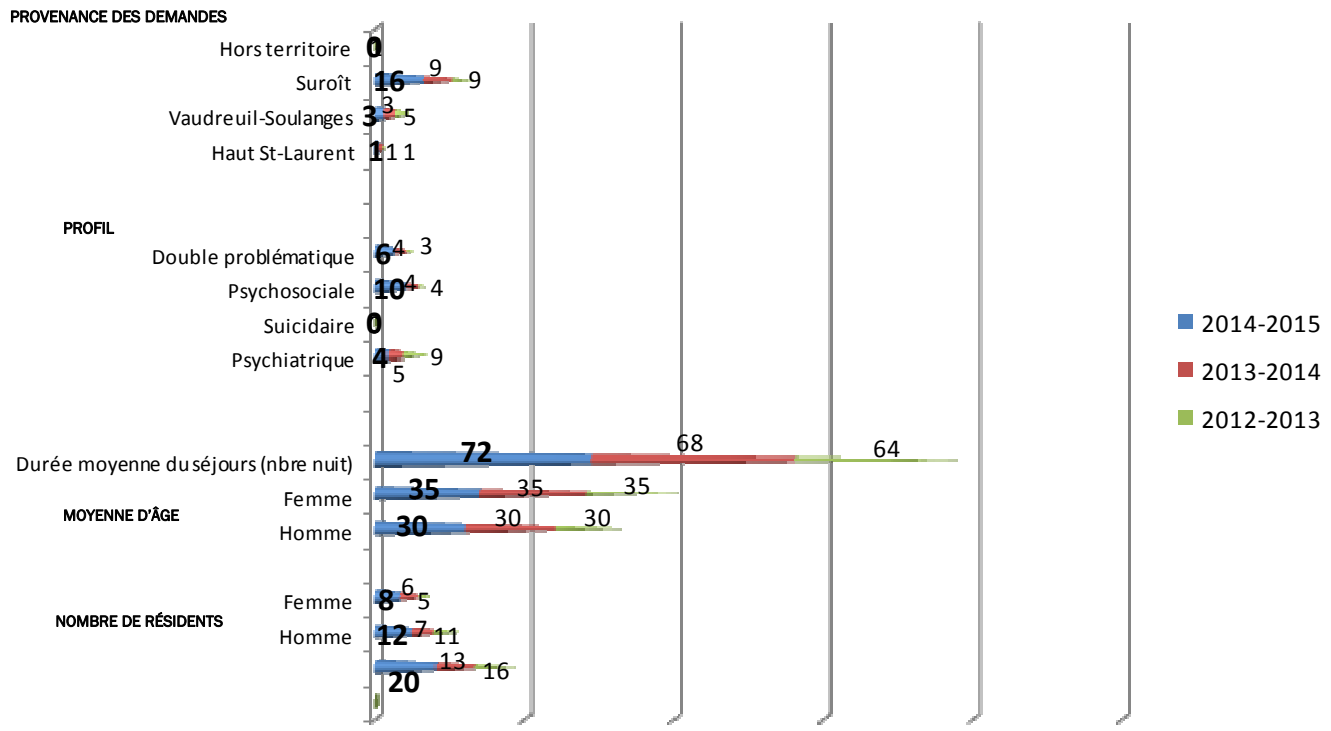
Selon le sexe



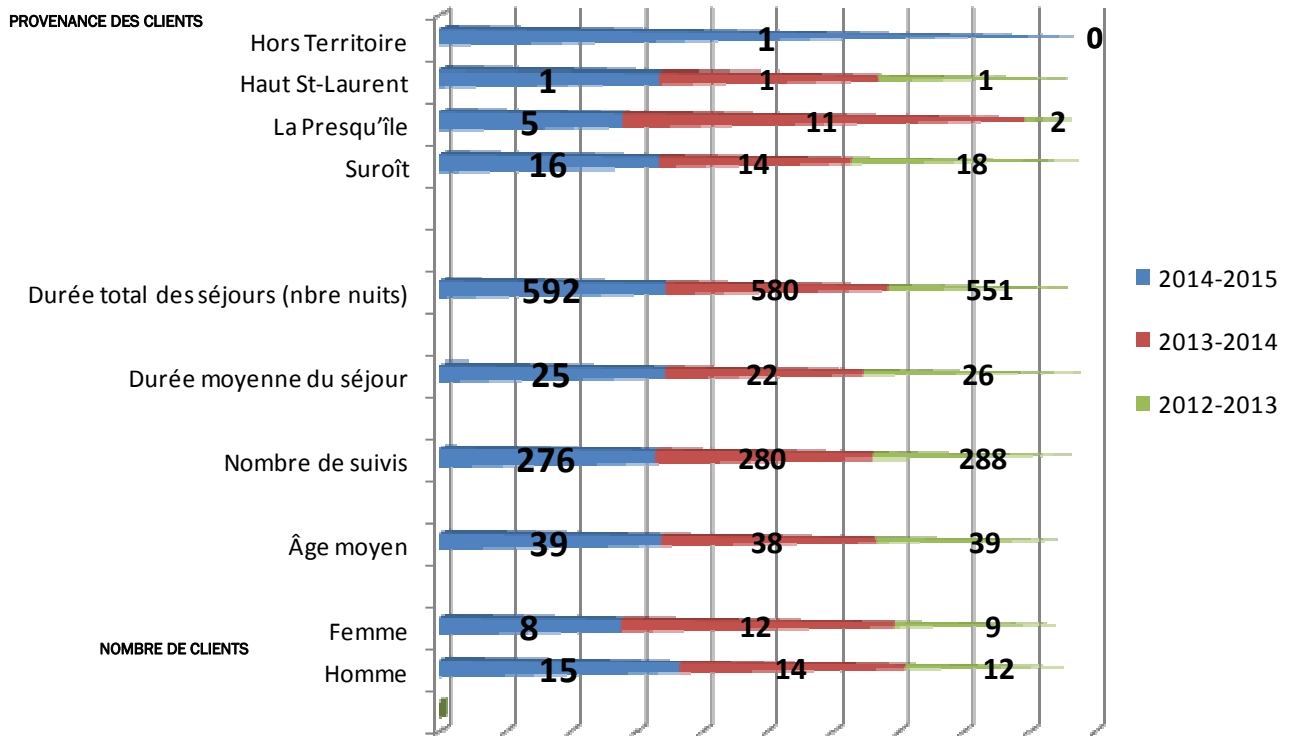
Nombre d'intervention selon l'âge pour 1733 clients



Hébergement Réadaptation



Hébergement Mi-Chemin



Suivi d'intensité variable

		2014-2015	2013-2014	2012-2013
Nombre de personnes différentes	CSSS	370	353	210
	PSOC	52	41	
Moyenne de personnes différentes/période/CSSS	CSSS - Suroît	39	39	
	CSSS - Haut St-Laurent	3	5	
	CSSS- Vaudreuil-Soulanges	62	77	
	Francophone	356	160	182
	Anglophone	66	107	28
Selon le sexe	Homme	177	144	83
	Femme	245	224	127
Problématiques	Psychiatrique	180	137	117
	Psychosociale	162	130	93
Provenance des demandes	Suroît	212	115	98
	Vaudreuil-Soulanges	198	142	104
	Haut St-Laurent	25	16	8
	Hors secteur	7		
Suivis (nbres heures)	Contact téléphonique	721	558	368
	Suivi clinique	2387	2326	2229
	Accompagnement/concertation	670	643	694
	Groupe	139	135	197
	TOTAL	3917	3662	3488
Nature des suivis	Activités de la vie quotidienne	24%	27%	24%
	Budget	8%	8%	11%
	Habiletés sociales	17%	19%	20%
	Travail/étude	7%	8%	7%
	GAM	4%	2%	
	Santé mentale/physique	40%	36%	38%

PROGRAMME D'AUTO-ÉVALUATION LOGOS

Comme resource membre de AASMM, nous nous engageons à produire annuellement une demarche d'autoévaluation appelée Logos.

Les ressources alternatives en santé mentale de la Montérégie, dont le Tournant, se sont engagées volontairement dans ce processus de développement continus. Cette démarche amène à réfléchir et à porter un jugement sur ce qu'elles sont, ce qu'elles font et les résultats qui découlent de leurs actions dans le respect et la promotion d'une vision alternative de l'intervention en santé mentale.

La référence au nom LOGOS provient du **mot** grec auquel Aristote attribuait une signification bien plus grande que celle «d'étude ou de science». Jean Vanier (2000) résume la pensée d'Aristote à ce sujet en disant que logos réfère à la capacité unique que possède l'être humain de réfléchir et de penser dans un constant mouvement d'évolution dicté par sa propre morale de la quête du bien et nourri par un exercice de rigueur.

A la fin de chaque année, les intervenants et les participants sont sollicités pour remplir un des questionnaires du cadre qui comporte troix axe d'évaluation, axe 1: ce que l'on est, axe 2: ce que l'on fait et l'axe 3: les resultats obtenus

Logos réfère : « à la capacité unique que possède l'être humain de réfléchir et de penser dans un constant mouvement d'évolution dicté par sa propre morale de la quête du bien et nourri par un exercice de rigueur ».

Rapport d'évaluation Logos

Cette année, nous avons utilisé l'outil de l'axe 3 (appréciation du personnel). Il comporte une évaluation quantitative et qualitative des services offerts. Celle-ci évalue notre capacité à rejoindre la clientèle, nos actions réalisées, les points forts, les points à améliorer et les ajustements.

Pour l'ensemble des services, 19 intervenants ont répondu au questionnaire. Selon les six grandes catégories, les résultats sont influencés en fonction du mode d'intervention crise ou réadaptation. Voici les principaux résultats.

Capacité de desservir les personnes : Certaines clientèles demeurent un défi et nous demande de travailler en collaboration étroite avec les partenaires du réseau, ex: trouble concomitant n'ayant pas de diagnostique, déficience intellectuelle ayant besoin de réadaptation.

Nous avons fait plusieurs ajustements dans l'année afin de répondre le plus possible à la clientèle en crise ayant besoin d'un hébergement de courte durée. Nous avons clarifié le cadre et nos critères pour la réadaptation (SIV et hébergement).

Actions réalisées auprès des participants : À travailler, nous devons clarifier le plan d'intervention afin qu'il soit un élément structurant du processus thérapeutique. La nature de nos services demeure un point fort.

Mesures utilisées pour assurer la qualité de ce qui est fait.

À developer, la formation et un outil spécifique en intervention. Un travail d'uniformisation sur la prise de notes et le plan d'intervention sont prévus.

Appréciation des liens avec les resources de la communauté.

Un travail de partenariat est à poursuivre entre l'urgence de l'hôpital et nos services afin de faciliter le travail d'intervention de crise. Les références entre les équipes SI-SIV et 2e ligne sont à consolider.

Appréciation de nos resources humaines, matérielles et financière. La disponibilité d'intervenants en nombre suffisant est une prioritée pour une resource 24/7. La formation de notre logiciel ASO est à compléter. Nous devons améliorer l'utilisation de nos outils de communication téléphoniques et informatiques. Les formations sont essentielles à notre travail et nous devons étalblir un plan annuel de formation.

Appréciation de notre membership à l'AASMM.

Il y a beaucoup de travail à faire afin de faire connaître nos associations et pour impliquer le personnel et les utilisateurs de services aux rencontres.

Siège social

414 rue Salaberry
Valleyfield, Qc
J6T 2k3

Téléphone : 450-371-2820
Télécopie : 450-371-2681
Courriel : letournant@letournant.qc.ca

Point de service pour suivi intensité variable

418, Avenue St-Charles local 216
Vaudreuil-Dorion, Qc
J7V 2N1

Téléphone : 450-455-1606
Télécopie : 450-455-2035
Courriel : vaudreuil@letournant.qc.ca

Site web : www.letournant.org

SERVICE 24 HEURES/7 JOURS

Ligne d'intervention : 450-371-4090

1-866-APPELLE