

L'intégration d'une pratique sensible aux traumas en itinérance, dépendance et en santé mentale

Nancy Keays
Infirmière clinicienne et praticienne-chercheuse
CIUSSS CCSMTL/CREMIS



Divulgation de conflits d'intérêts potentiels

- **Nancy Keays** (CIUSSS CCSMTL):

*Consultante et formatrice pour le CIUSSS CCSMTL
(CREMIS)*

*Formation: Traumas complexes et populations
vulnérabilisées: redéfinir nos pratiques
d'accompagnement*

ATTÉNUATION DES SOURCES POTENTIELLES DE PARTIALITÉ

Le contenu d'apprentissage de cette activité se limite aux recommandations /lignes directrices actuelles, résultats de recherche, ainsi que les plus récentes données probantes et l'expérience clinique des conférenciers et ne sont pas concernés par aucun conflit d'intérêt potentiel en lien avec le contenu des présentations.

Quelques grands constats

- Écart important entre les connaissances scientifiques et leur application dans la sphère clinique
- Le Québec accuse un retard dans la mise en place de services sensibles aux traumatismes
- Très peu de disciplines semblent former ses professionnels sur la question des traumas complexes et leurs impacts au Québec
- Il y a une méconnaissance des traumas psychologiques comme facteurs étiologiques de plusieurs difficultés **pour lesquelles les établissements offrent des services** (Milot et coll.; Bloom et al., 2011, 2013)
- **Il y a des effets potentiellement néfastes, voir délétères, de certaines pratiques en cours dans les établissements** (Milot et coll.; Bloom et al., 2011, 2013)

Quels sont les ingrédients de base nécessaires pour instaurer une pratique sensible aux traumatismes

- Reconnaissance politique
- Priorité de santé publique
- Que les établissements placent les pratiques sensibles aux traumatismes au cœur de leur mission
 - Besoin d'un leadership clinique solide, à jour au niveau des connaissances sur les traumatismes, leurs impacts et les meilleures pratiques d'accompagnement
 - Former adéquatement tout le personnel (les professionnels et non-professionnels) et maintenir des activités régulières de supervision clinique individuelle et de groupe
 - Créer une culture d'accueil respectueuse, de sécurité, d'autonomisation et de guérison

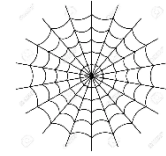
L'intégration d'une pratique sensible aux traumatismes en itinérance, dépendance et en santé mentale



Réaliser

- Reconnaître que les traumatismes sont fréquents (76% des Canadiens selon le DSM V)
- Réaliser nous incite à s'intéresser à la trajectoire de vie de nos usagers
 - Qui est notre usager? Quelle est son histoire?
 - Qu'est-ce qui l'amène dans nos services?
 - De quoi a-t-il besoin pour aller mieux?
- Réaliser, c'est aussi prendre conscience de nos propres traumatismes de leurs impacts et comment ils influencent notre façon d'entrer en relation avec les usagers
- Réaliser nous incite à en parler de plus en plus, et en parler de plus en plus ouvre sur le développement de services

L'intégration d'une pratique sensible aux traumatismes en itinérance, dépendance et en santé mentale



Reconnaître

- Formation continue sur le sujet et les sujets connexes
- Porter un regard différent sur la personne, changer notre langage, avoir une sensibilité et une meilleure compréhension de ses comportements défensifs, adaptatifs et de survie
- Être plus attentifs aux signes d'anxiété, de dépression, de dissociation de nos usagers

Nos défis:

- Avoir une vision de base commune malgré nos lunettes professionnelles distinctes
- S'intéresser à la section du DSM V qui reconnaît les impacts des traumatismes sur la santé mentale, notamment la prévalence non négligeable des troubles dissociatifs (TDNS, ATDS et TDI)
- De voir la personne avec la lunette du trauma sans la définir que par ses traumatismes



L'intégration d'une pratique sensible aux traumatismes en itinérance, dépendance et en santé mentale

Répondre: Voilà où sont nos véritables défis...

- Se servir de ces connaissances comme point de départ de tous les aspects de la prestation de services (The Jean Tweed center, Les traumatismes ça compte, 2013)
- Revoir l'ensemble de nos programmes, analyser ce qui se fait de l'accueil jusqu'à la fermeture du suivi
- Précautions universelles = adopter une pratique sensible aux traumatismes pour tous
- Dépistage **et** offre de services de traitement (un ne doit pas aller sans l'autre)
- Être inclusifs dans nos services, **peu importe la porte d'entrée** de la demande de service, et quand ça ne fonctionne pas, faire un retour au référent pour éviter le bris de service
- Définir des stratégies de collaboration/partenariat avec les autres services (ex: itinérance, dépendance et santé mentale)
- Avoir un ou une pair(e)-aidant(e) dans chaque équipe
- Penser à créer des groupes de soutien, de psychoéducation, avec des ateliers divers

L'intégration d'une pratique sensible aux traumatismes en itinérance, dépendance et en santé mentale

Résister

- Revoir l'accueil, les lieux physiques, la sécurité dans nos services (capsule vidéo)
- Revoir les pratiques de contention (physiques et chimiques)
- Être moins dans l'urgence de voir émerger des changements rapidement (éviter la culture du service court terme)
- Respect de la confidentialité, l'importance de demander une autorisation pour communiquer avec les intervenants impliqués dans le suivi d'une même personne
- Offrir des services dans un esprit de collaboration avec l'utilisateur, éviter la position d'expert
- Résister à judiciairiser des comportements qui nécessiteraient plutôt des soins pour être en mesure d'accéder aux évaluations et aux soins



Conclusion

- Nous sommes mûrs pour un changement de culture, prêts pour de nouvelles réflexions, nous ne pouvons plus ignorer les impacts des traumas et les besoins de nos usagers d'avoir des services appropriés, intégrés et cohérents
- On en parle aujourd'hui, donc c'est un pas de plus vers l'amélioration de nos services
- La formation « Traumas complexes et populations vulnérabilisées: redéfinir nos pratiques d'accompagnement » offerte en collaboration avec le CREMIS est très en demande, donc le besoin d'avoir ces connaissances est clairement manifesté
- Heureusement, il y a de plus en plus de formations qui sont offertes sur le thème du trauma et sur les troubles dissociatifs
- De toute évidence, nous avons un grand chantier devant nous mais si on s'y met collectivement, nous allons y arriver

Quelques liens pertinents

- Capsules vidéo

<https://www.cremis.ca/publications/dossiers/le-guide-des-bonnes-pratiques-en-itinerance/bibliotheque-videos/>

- Inscription pour la formation

<https://www.cremis.ca/publications/articles-et-medias/formation-traumas-complexes-et-populations-vulnerabilisees-redefinir-nos-pratiques-daccompagnement/>

MERCI

Questions/Commentaires?