

# ATELIER CAMPEMENTS

## Résumé des discussions en petits groupes

*2 mai 2025*

**5<sup>ième</sup> Journée annuelle de l'ESCODI**



**L'Équipe de soutien  
clinique et organisationnel**  
en dépendance et itinérance



# Thème 1: INTERVENTIONS DU RSSS EN CAMPEMENT

**Offrir des services respectueux :** Demander l'autorisation des personnes pour offrir des soins et des services dans le campement, décoloniser l'approche, être sensible aux traumatismes et à la violence, ne pas générer des attentes auxquelles on ne peut pas répondre, préparer l'intervention en amont, être prévisible (mettre les gens au courant de notre venue), faire des interventions régulières, assurer la confidentialité en fonction de ce que ça veut dire pour la personne.

**Offrir des services individualisés:** Créer des liens, se centrer sur les besoins des gens, miser sur l'accompagnement des besoins ponctuels, travailler de concert avec l'entourage si la personne est en situation d'inaptitude et en danger, diversifier les lieux d'intervention (voiture, Tim Hortons, etc.).

**Favoriser la prise de pouvoir collective:** Faire entendre la parole des personnes en campement, dénoncer, être des voix portantes, militer dans les tables de concertation au sein des municipalités ou des décideurs publics, éviter l'instrumentalisation (selon l'origine de la demande – politique, ville, hôpital?), ne pas médicaliser l'itinérance (ne pas donner une réponse médicale à un problème social).

**Travailler en collaboration interdisciplinaire et intersectorielle:** Aplanir les relations de pouvoir, éviter de dédoubler les interventions, travailler en équipes mixtes, s'appuyer sur l'expertise des autres acteurs, ne pas se placer en expert.

**Travailler en prévention et promotion de la santé**

## Thème 2: RÔLES ET RESPONSABILITÉS DU RSSS

**Viser le bien-être de la population** : santé psychologique, santé physique, besoins de base, offrir les mêmes soins que pour les personnes qui sont logées, agir en prévention

**Établir le lien de confiance avec les personnes** : offrir des options, soutenir les choix, impliquer des personnes avec savoir expérientiel, ne pas insister pour orienter les gens en refuges

**Impliquer plusieurs programmes / services de manière transversale** : DI-TSA, SAD, DPSMD, etc.

**Collaborer avec les partenaires** : leadership partagé, approches intersectorielles, harmonisation, coordination, implication des personnes concernées

# Thème 3: FORMATION ET RECOMMANDATIONS

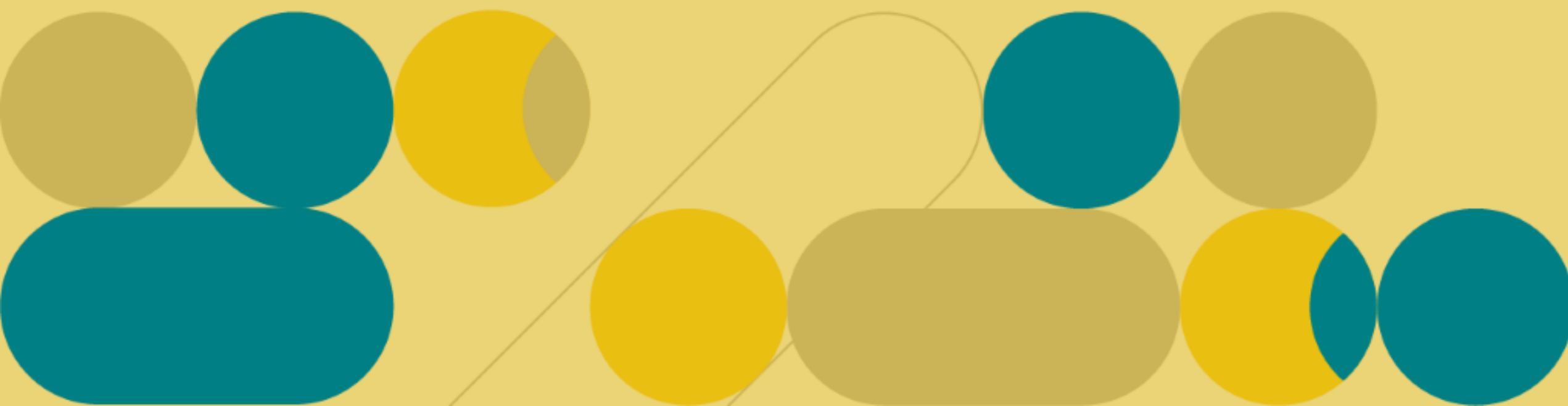
**Besoins de formation** : gestion de crise, dépendance, droits et aspects légaux, enjeux de santé spécifiques (ex.: ITSS, gale, tuberculose, scorbut), savoir faire pour entrer en relation, traumatismes (ATTV), santé mentale, troubles cognitifs, approche motivationnelle, réduction des méfaits, éthique clinique, santé publique et prévention des infections, crise suicidaire, risques pour la santé des travailleurs (seringues, infections, matériel de protection), risques pour la santé des résidents (hygiène et salubrité, surdoses), mesures de sécurité usuelles pour les travailleurs (travailler en binôme, avoir un cellulaire, partager sa position), santé psychologique des travailleurs (traumatisme vicariant), sécurité des animaux (prise en charge appropriée)

**Soutien clinique et émotionnel des cliniciens du RSSS** : tables locales de partenaires cliniques et communautaires, discussions de cas en équipes, accès à des psychologues et IPSSM (permet de se sentir moins seul, de trouver d'autres pistes de solutions, de ventiler)

**Modalités de formation:** interdisciplinaire, intersectorielle, partage des expertises avec TOUS les acteurs, sensibilisation

**Pratiques exemplaires/Recommandations:** Fournir des installations sanitaires (roulottes de toilettes, douches, eau potable) et des espaces de rangement, ne pas ghettoïser les gens dans un campement organisé mais prévoir plutôt plusieurs espaces dédiés (avec une attention particulière à la sécurité des femmes), faire des tournées de bienveillance avec de l'eau et des popsicles quand il fait chaud, intégrer des pairs aidants pour créer des ponts avec les personnes, offrir des cliniques d'accès rapides, sans RV.

# Merci



**L'Équipe de soutien  
clinique et organisationnel**  
en dépendance et itinérance