



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

Le deuil dans la pratique en dépendance et itinérance

HUMANITÉ • COMPASSION • RÉSILIENCE

4 juin 2026

Marie-Ève Goyer, directrice scientifique de l'ESCODI, CIUSSS CSMTL



Divulgation de conflits d'intérêts potentiels

Conférencières

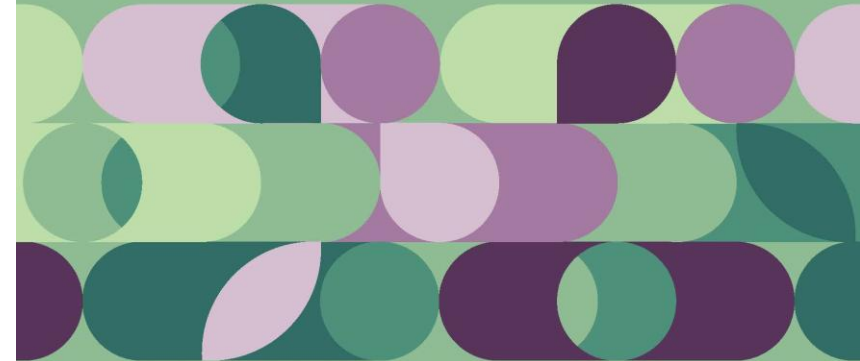
2

- **Marie-Ève Goyer, directrice scientifique de l'ESCODI, CIUSSS CSMTL**
 - **Aucun conflit**



Approche tenant compte des traumatismes et de la violence en dépendance et itinérance

HUMANITÉ • COMPASSION • RÉSILIENCE



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

Québec 

Objectifs

- 1. Identifier le concept du deuil dans le contexte actuel**
- 2. Expliquer les impacts du deuil sur le personnel et dans sa pratique**
- 3. Développer des réflexes favorisant le bien-être du personnel et des personnes qui utilisent les services**

Traumavertissement (*trigger warning*)

L'intention derrière cette présentation est d'honorer la mémoire des personnes que nous accompagnons qui sont disparues ou décédées dans la dernière année

Afin de ne pas les laisser dans l'oubli

De prendre un moment de pause pour vivre et honorer ces deuils

Mais afin aussi de reconnaître la complexité du contexte systémique dans lequel nous travaillons

Afin de se soutenir collectivement, pour rester aligné.e.s



Plan

- **Le deuil d'humains qu'on aime**
- **Le deuil du monde tel qu'on le voudrait**
- **Le deuil d'avoir les moyens suffisants pour prendre soin dans la dignité**
- **Les conséquences des deuils répétés**
- **Comment rester fabuleux.se**
- **La suite...**

ZONE OF

FABULOUSNESS

RESISTING BURNOUT & SHOULDERING EACH OTHER UP



<https://vikkireynolds.ca/resisting-burnout/>

Zone of Fabulousness Workbook

Zone of Fabulousness Workbook – for printing as a booklet

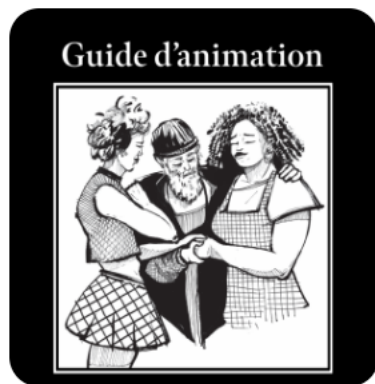
Reynolds, V. (2019). [The Zone of Fabulousness: Resisting vicarious trauma with connection, collective care and justice-doing in ways that centre the people we work alongside.](#) Context. August 2019, Association for Family and Systemic Therapy, UK, 36-39.



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

Outils sur le deuil de l'AQPSUD

Guide d'animation



Ce guide de L'AQPSUD est un outil pour animer des ateliers de discussion sur le deuil, que ce soit pour animer dans votre communauté, entre ami.e.s, ou pour créer des ateliers dans votre organisme communautaire. L'AQPSUD s'implique dans plusieurs types d'ateliers de discussion sur le deuil depuis quelques années et nous nous rendons compte que la demande est très forte. Nous avons donc conclu que ce serait une bonne idée de créer un guide afin que les personnes concernées puissent faire elles-mêmes des ateliers de discussion sur le deuil sans avoir à attendre après qui que ce soit, surtout que les ressources pour le deuil sont rares et très sollicitées. Il est important de créer des espaces de soutien par et pour les communautés touchées par les deuils traumatiques.

[Télécharger l'outil \(PDF\)](#)

Guide d'accompagnement



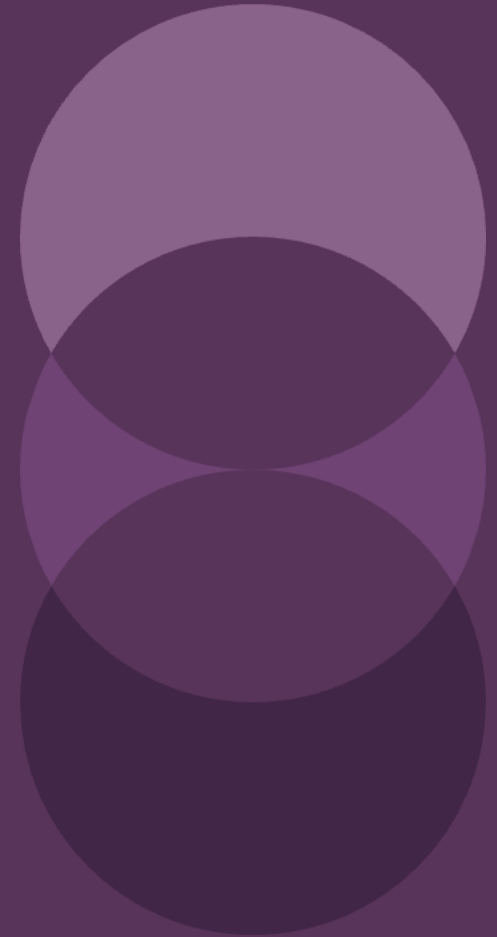
Ce guide s'adresse aux personnes ayant perdu un ou plusieurs proches, connaissances et ami.e.s, à la suite d'une surdose de drogue ou des conséquences de la guerre à la drogue : infection du sang, suicide, accident, problèmes de santé, etc. Avec la crise des surdoses, plusieurs d'entre nous se retrouvent en deuil complexe sans le support que nous nécessitons, c'est une des motivations de base pour la création de cet outil. Le contenu de ce guide s'adresse aussi aux personnes vivant un autre type de deuil que ceux nommés plus haut.

Ce guide est dédié aux personnes décédées par surdose.

[Télécharger l'outil \(PDF\)](#)

<https://dependanceitinerance.ca/ressource/outils-sur-le-deuil-de-laqpsud/>

Le deuil dans notre contexte actuel

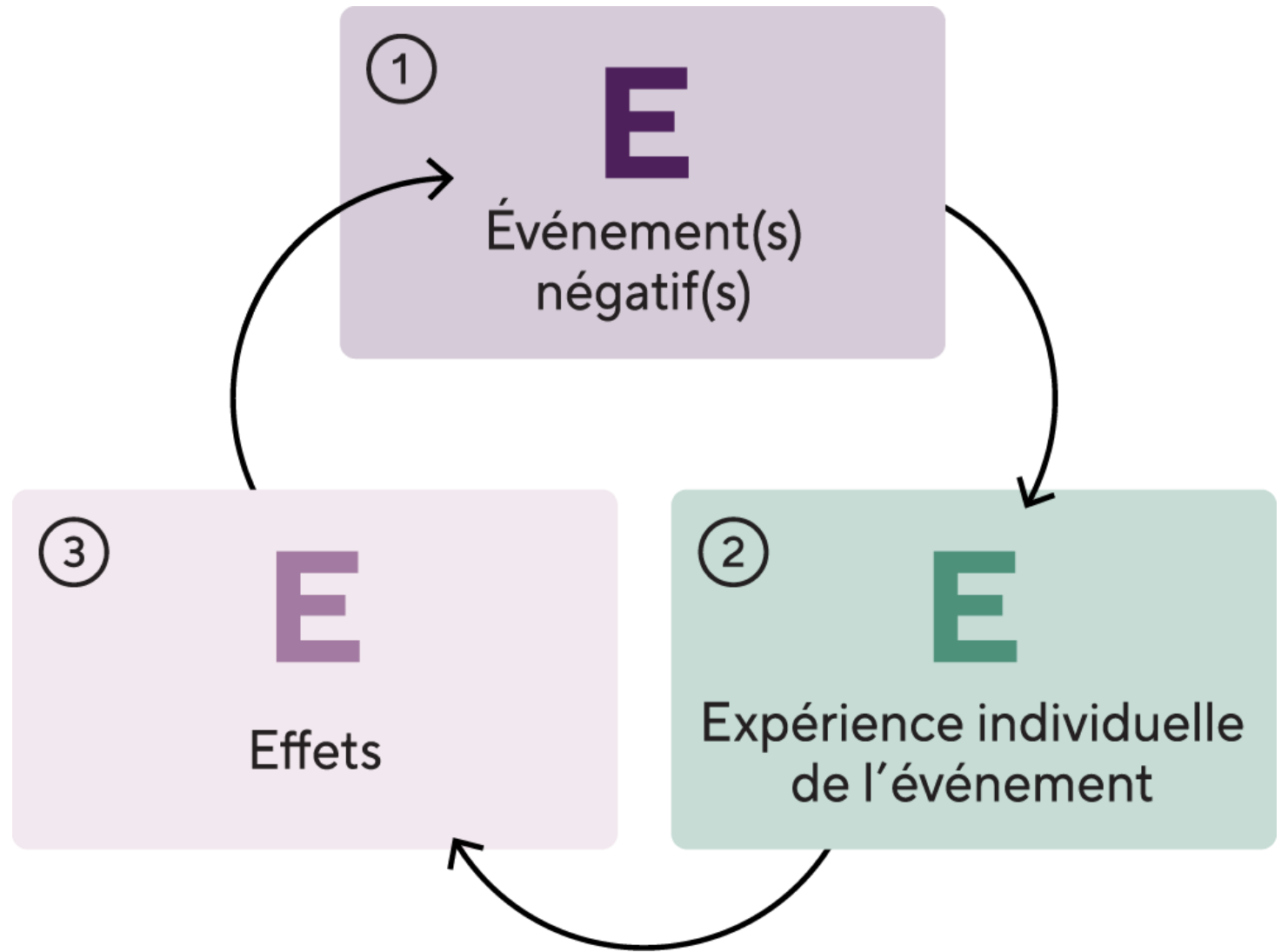


Qu'est-ce que c'est un traumatisme (et son lien avec le deuil)?

Il existe une multitude de définitions du traumatisme, et la plupart s'accordent pour dire qu'un traumatisme est **une réponse physique, émotionnelle et psychologique à un événement ou une série d'événements dépassant la capacité d'une personne à y faire face et laissant des empreintes durables sur le cerveau, le corps et le bien-être de cette personne**^{4,5,17,19}.



Les trois E des traumatismes



Les 4 principes de l'ATTV

①



Sensibiliser le personnel et les personnes qui utilisent les services aux traumatismes et à la violence.

②



Assurer la sécurité émotionnelle et physique de toutes les personnes au sein des services.

③



Créer des espaces de collaboration et d'autonomie décisionnelle.

④



Construire l'ensemble des interventions en s'appuyant sur les forces et la résilience des personnes.



Définitions du deuil

« Deuil » et « douleur » sont issus du verbe latin *dolere* (souffrir)

- **Affliction causée par la disparition**
- **Manifestations extérieures, rituels, période**
- **Processus psychologique évolutif**
 - **Par extension, on applique ce terme à toute perte ou frustration : « faire son deuil »**
- ***En anglais***
 - ***Bereavement* : la perte elle-même, de la séparation, de la dépossession**
 - ***Grief* : la tristesse éprouvante, le chagrin, la douleur**
 - ***Mourning* : porter le deuil ou participer aux funérailles**
[Bourgeois, 1996 ; Bacqué et Hanus, 2000]

<https://shs.cairn.info/accompagner-des-personnes-en-deuil--9782749202228-page-15?lang=fr>

Le deuil de personnes qu'on accompagne

- **La complexité de vivre le deuil des personnes accompagnées comme intervenant.e**
- **Les deuils répétés, les morts évitables**
- **Le droit de?**
 - **Quelle est la nature de notre lien?**
- **Les endroits et les façons pour vivre son deuil**
- **Les moments de l'annonce**
- **Les deuils non honorés**
- **Les disparitions**

Ramenez à votre mémoire une personne que vous avez accompagnée dans votre travail, que vous avez perdue, et avec qui vous partagiez un lien significatif

Qui est cette personne? Qu'est-ce que vous respectez, célébrez et chérissez chez elle? Qu'est-ce qui est au cœur du lien de soin que vous avez développé avec cette personne?

- 1. En quoi votre présence ou votre travail à ses côtés lui ont-ils été utiles? Si cette personne était ici aujourd'hui, que dirait-elle de vous — de votre manière d'être, ou des qualités que vous portez — qui lui ont été les plus précieuses?**
- 2. Quels sont certains des enseignements que vous avez reçus dans votre travail auprès de cette personne? Comment cette personne vous a-t-elle aidé·e à mieux soutenir les autres? À mieux prendre soin de vous-même?**
- 3. Comment allez-vous vous souvenir de cette personne — la remettre symboliquement parmi les membres de votre histoire — et garder vivants son passage et ses enseignements dans votre pratique? (Comment résister à ce qu'elle disparaisse dans l'oubli, ou qu'elle ne devienne qu'un numéro?)**

De quelle façon la vie de cette personne a-t-elle nourri votre espoir, ou permis à votre espoir de demeurer vivant?

Quels sont certains des enseignements que vous avez reçus dans votre travail auprès de cette personne?
Comment cette personne vous a-t-elle aidé·e à mieux soutenir les autres? À mieux prendre soin de vous-même?



Allez sur [wooclap.com](https://www.wooclap.com)

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

UQHBOS

Moment de silence



Le deuil de personnes qu'on aime



Dre Carole Morissette

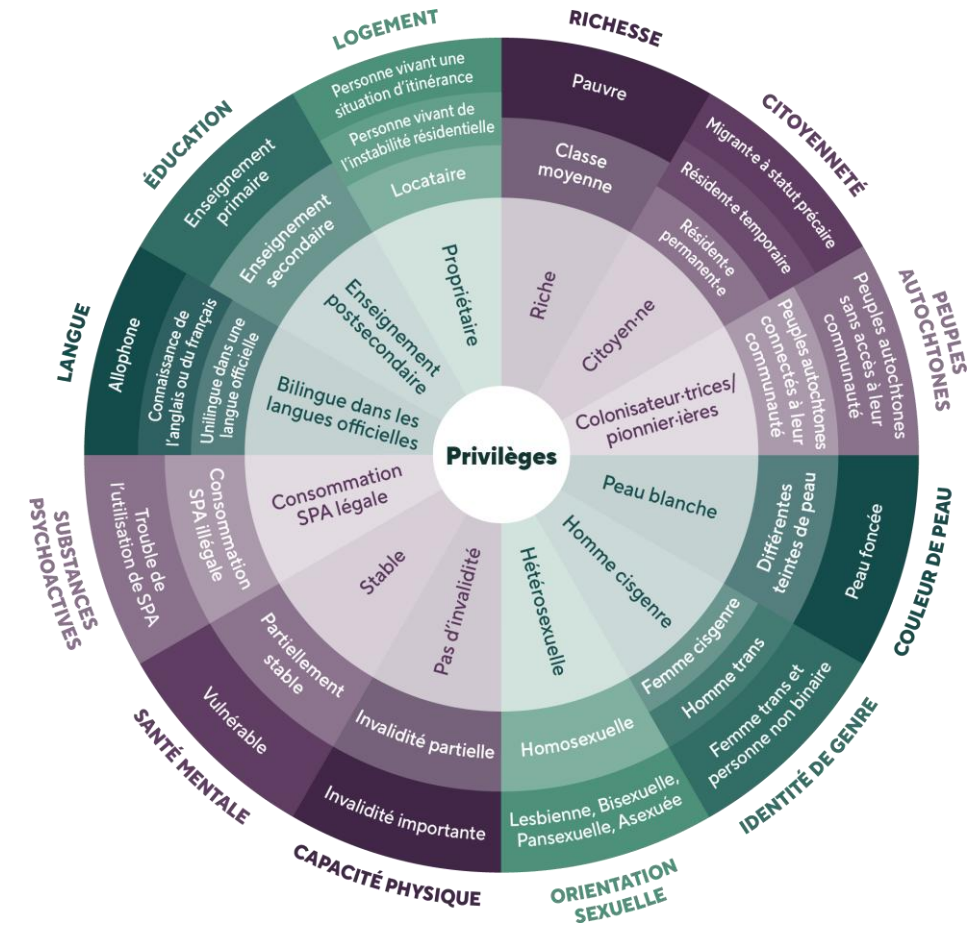


Céline Bellot

Le deuil du monde tel qu'on le voudrait

- **Violence systémique et nécropolitique**

- Mbembe (2003) a proposé le concept de nécropolitique pour parler des mécanismes de domination et de pouvoir qui dictent qui peut vivre et qui doit mourir dans nos sociétés.
- « Il permet de penser les inégalités structurelles de notre monde contemporain qui, de toute évidence, assignent certains à des *death-worlds* dans lesquels leur existence est non seulement dévalorisée, privée de pouvoirs, mais désubjectivée, et dont la vie n'a pas vraiment de valeur. Ces groupes peuvent mourir, en fait ils sont comme « des vivants déjà morts »
- L'État moderne se légitime en prétendant protéger certains, tout en abandonnant d'autres à la mort, souvent au nom de la sécurité ou du progrès » (Bisoka et Nanteuil 2021)



Le deuil du monde (et de son humanité) tel qu'on le voudrait

- **Traumatisme vicariant: le fait de développer soi-même un traumatisme à la suite d'une exposition prolongée à la douleur, aux expériences traumatiques ou aux violences vécues par les personnes accompagnées**
 - *« On enlève ses lunettes roses et la réalité devient plus claire, plus nette. Le brouillard se dissipe et le monde se dévoile à la fois dans toute sa beauté et toute son horreur. »*

Le deuil d'avoir réellement les moyens de prendre soin

- *« The harms in our work are most often from structures that are oppressive and do not allow for the resources and practices needed to respond to human suffering with dignity »*
- **Détresse morale:** Stress lié au travail qui se produit quand un membre du personnel doit effectuer, être témoin ou est dans l'impossibilité de prévenir des actes qui entrent en conflit avec ses valeurs ou ses croyances.
- **Avoir à vivre avec l'impuissance (et colère) à répétition**
 - La médaille à 2 côtés du soignant

Types de blessures morales fréquemment décrites par les prestataires de services en dépendance

ACTES DE COMMISSION

- Refuser l'accès à un traitement ou à un logement en raison de réglementations ou de limitations de ressources.
- Refuser des services aux familles.

ACTES D'OMISSION

- Ne pas fournir de traitement ou de services de réduction des risques, soins des blessures ou soutien au logement en raison de limitations de ressources.
- Être incapable d'offrir une rémunération équitable et un soutien adéquat au personnel.

TÉMOIN

- Être témoin de violence ou du décès de clients en raison de défaillances du système.
- Être témoin de décès dus à des conditions de traitement inadaptées en raison de limitations de ressources ou d'obstacles structurels à l'accès aux soins.

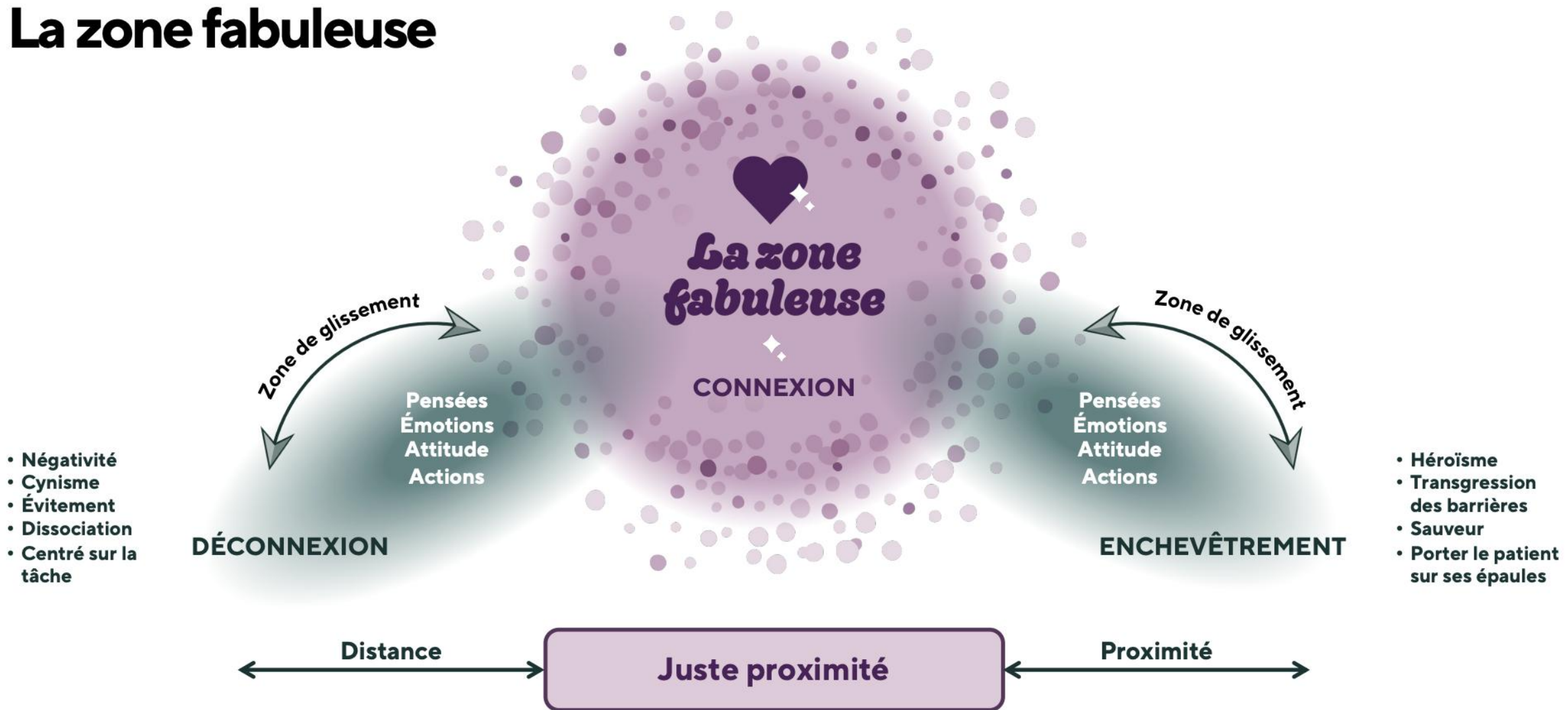
TRAHISON

- Restrictions imposées par la direction sur le financement du personnel, malgré la mission de l'organisation.
- Lois empêchant la mise à disposition des services nécessaires.

Les conséquences des deuils



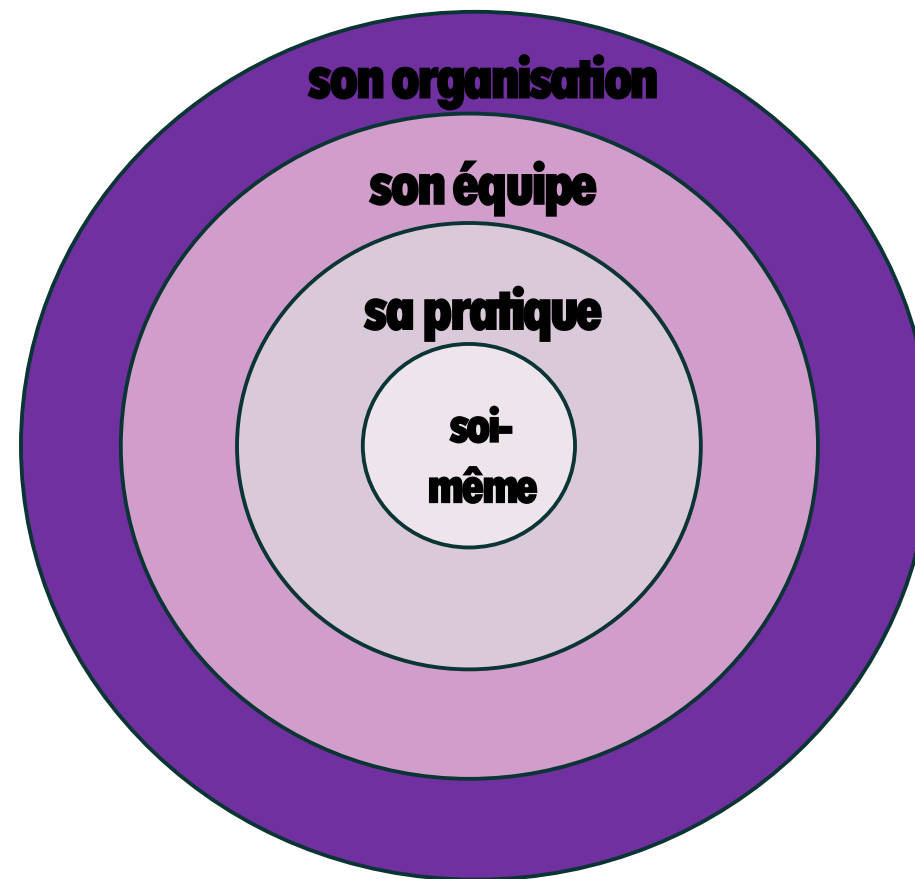
La zone fabuleuse



Comment rester fabuleux.se?

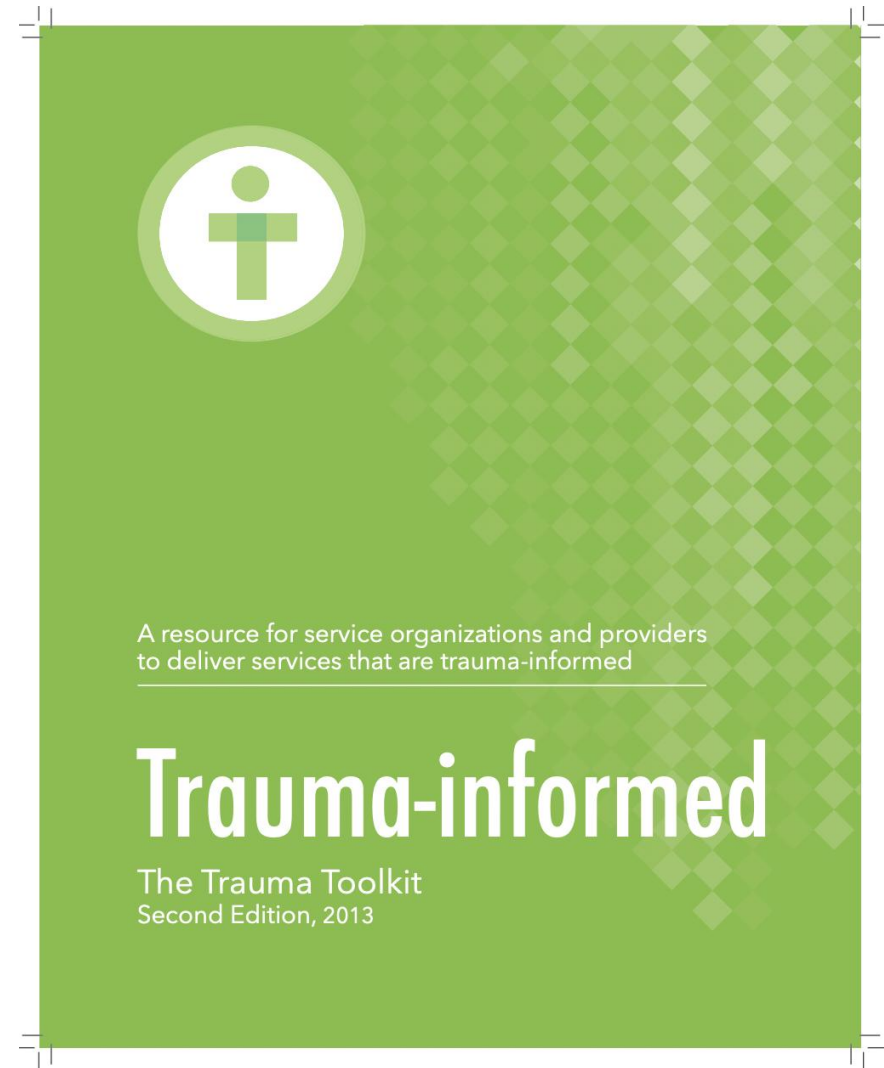


Comment faire face à la noirceur dans notre travail



L'ABC de la gestion du traumatisme vicariant

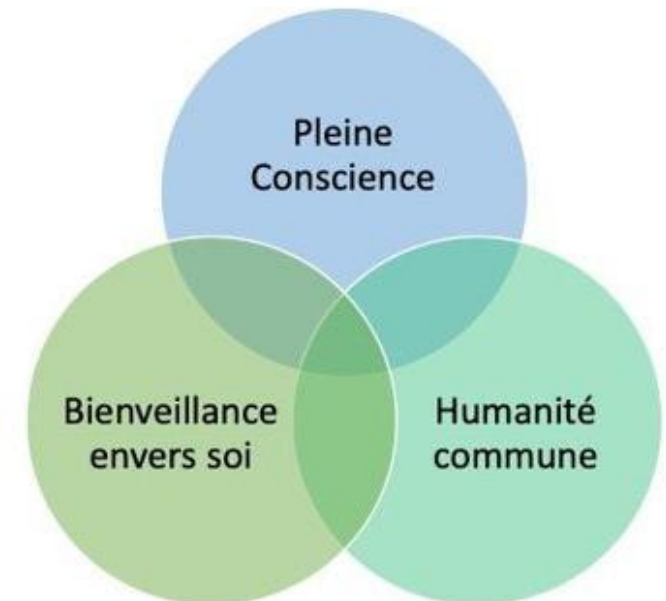
- **Conscience (*Awareness*):** être en contact avec ses propres émotions, limites et ressources. Il s'agit également d'écouter toutes les informations données par le corps, autant cognitives que somatiques et intuitives.
- **Équilibre (*Balance*):** maintenir un équilibre entre ses différentes activités, surtout entre le travail, les loisirs et le repos.
- **Connexion (*Connection*):** se connecter à soi-même et aux autres en privilégiant la communication et le lien avec autrui. Les liens sociaux rompent l'isolement et sont source d'espoir et de résilience.



Autocompassion

- **Com (avec) passion (souffrance)**
- **L'autocompassion consiste simplement à faire volte-face et à se témoigner la même compassion qu'on aurait naturellement pour un ami lorsqu'on traverse une période difficile ou qu'on se sent mal dans sa peau. Cela signifie prendre soin de soi face aux épreuves de la vie, aux doutes et aux erreurs. Au lieu d'ignorer sa souffrance ou de se laisser submerger par ses pensées et émotions négatives, on prend le temps de se dire :**
- **« C'est vraiment difficile en ce moment. Comment puis-je me réconforter et prendre soin de moi**
 - **(de quoi ai-je besoin en ce moment)? »**

Traduction libre: What is self-compassion: <https://self-compassion.org/what-is-self-compassion/>




La résilience

- **La résilience vicariante:**
 - **La résilience vicariante se définit comme un développement personnel positif chez les membres de l'équipe résultant de leur exposition à la résilience des personnes accompagnées. Le fait d'être témoin de la résilience d'autrui vient toucher la personne en position d'intervention en suscitant de l'espoir et en soulignant les voies de résilience possibles pour chaque individu.**
- **La résilience morale:**
 - **La résilience morale peut être définie comme la capacité à maintenir, restaurer ou développer son intégrité face à des situations de complexité morale, de confusion ou de détresse**
- **La résilience d'empathie:**
 - **La résilience d'empathie est la capacité de préserver son bien-être physique, émotionnel et psychologique en transformant l'empathie en de la compassion à l'égard d'autrui**

Construire avec les forces: premiers pas pour la pratique



 **Construire avec les forces implique la reconnaissance de la résilience et des forces déployées par les personnes pour survivre, grandir et même s'épanouir en dépit de l'adversité.**

Un accompagnement basé sur l'acquisition et le renforcement des compétences est essentiel pour favoriser la guérison des personnes ayant vécu des traumatismes. Dans ce sens, il est important de reconnaître les efforts que les personnes déploient au quotidien pour faire face à des situations de vie difficiles et de s'y intéresser. Il est également nécessaire d'accompagner les personnes dans l'acquisition d'outils et d'une meilleure compréhension des réactions qu'elles peuvent avoir en raison de leurs traumatismes.

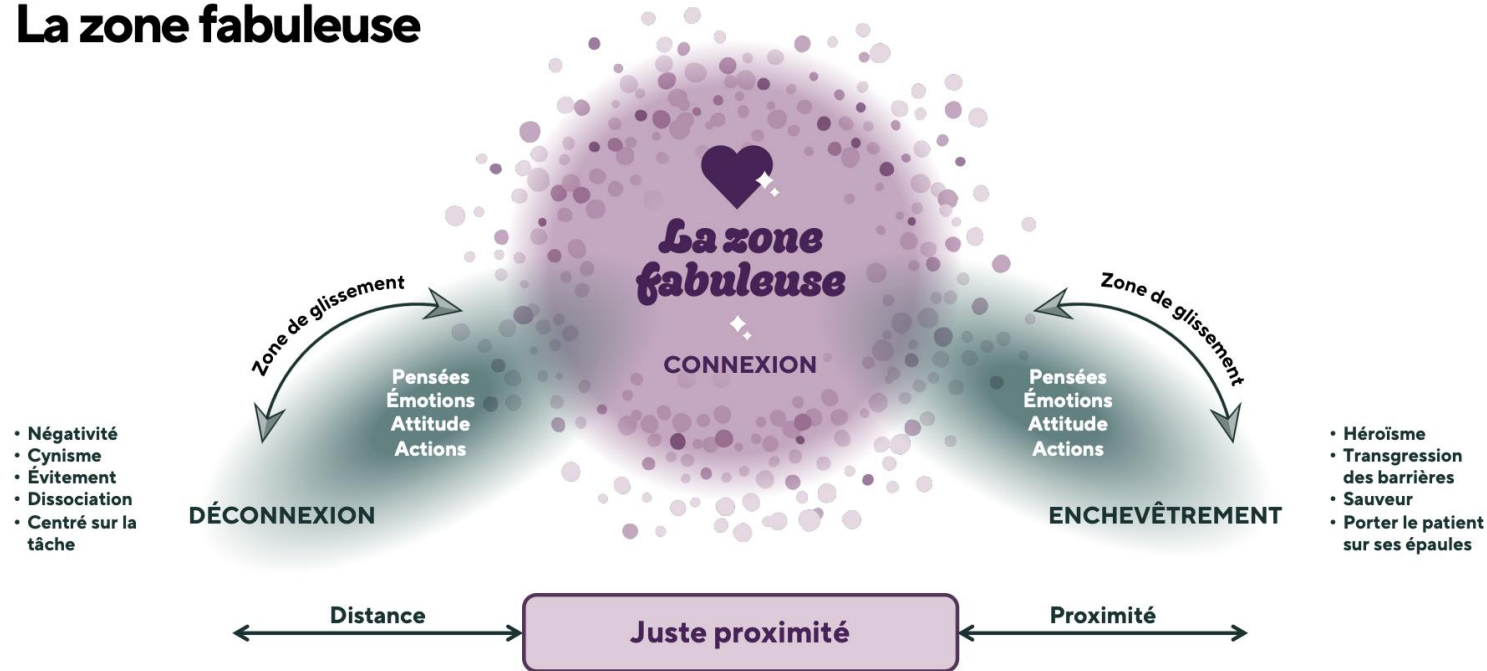
Pour les équipes, ce principe peut être mis en pratique de différentes manières :

- ★ Cerner les forces et les compétences que les personnes possèdent et les aider à les reconnaître (par ex., l'organisation et l'ingéniosité nécessaires pour dormir dehors l'hiver ou pour changer continuellement de lieu de résidence, etc.).
- ★ S'intéresser aux espoirs, aux possibilités et aux solutions de chaque personne, plutôt que de s'attarder uniquement aux obstacles, aux problèmes et aux vulnérabilités (par ex., en utilisant une question « baguette magique » : « Si tu avais une baguette magique, qu'aimerais-tu voir changer dans ta vie? »)
- ★ Accompagner les personnes dans le développement d'outils pour reconnaître leurs déclencheurs, ce qui fait qu'elles sortent de leur fenêtre de tolérance ainsi que les moyens qui existent pour qu'elles retrouvent calme et sécurité et puissent se recentrer. Utiliser et expérimenter ces outils avec elles.
- ★ Considérer les comportements d'adaptation de la personne (par ex., l'utilisation de SPA, le non-recours aux services, etc.) comme des stratégies de survie et explorer avec elle d'autres moyens d'adaptation et de régulation.
- ★ Célébrer et partager les réussites des personnes.
- ★ Favoriser les possibilités pour les personnes de contribuer à la communauté et d'utiliser leurs compétences (par ex., le travail par les pairs, l'implication dans des associations, etc.).

Prendre soin de nous en équipe:

Être fabuleux.se requiert de la critique, des commentaires et de la responsabilisation

La zone fabuleuse



- Comment laissez-vous savoir aux autres que vous êtes ouvert.e à la critique?
- Comment voulez-vous donner de la critique?
- Comment voulez-vous recevoir de la critique?

- Comment prenez-vous soin du collectif: vous et avec votre équipe?
- Comment vous gardez-vous respectivement fabuleux.ses?
- **Comment maintenez-vous les personnes au centre?**

**Les critiques doivent être directes et rapides, pas des ragots.
Privées si possible.**

Discussions sur les relations thérapeutiques de l'ESCODI

Espace de discussion

Discussions sur les Relations thérapeutiques

📅 18 décembre 2025 ⌚ 12:00 à 13:00

📍 En ligne

[Envoyez-nous un courriel pour rejoindre le groupe de discussion](#)



OBJECTIFS DES RENCONTRES

- ✓ Offrir un espace de discussions sans jugement et confidentiel regroupant les membres des équipes traitantes (gestionnaires, médecins, pharmaciens, infirmières, intervenants psychosociaux du RSSS) de toute la province.
- ✓ Échanger sur les enjeux qui concernent la relation thérapeutique que nous tentons d'établir avec les personnes qui viennent chercher de l'aide dans les services où nous travaillons.

RESPONSABILITÉ ET MISE EN GARDE

L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (ESCODI) n'est pas responsable des opinions et informations partagées lors des discussions cliniques.

L'ESCODI ne peut être tenue responsable de la pratique clinique des participants aux rencontres. Ces derniers doivent être adéquatement qualifiés et formés, offrir des soins et des services en fonction de leur jugement clinique et dans le respect des normes professionnelles et du code de déontologie auxquels ils sont assujettis.

Les échanges, avis et opinions partagés lors des discussions cliniques ne sont pas prescriptifs et n'ont pas de valeurs médico-légales.

Pour vous inscrire: marie-josee.dion.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Pour la suite

- **Événement annuel sur le deuil**
- **Formation de piliers dans les équipes sur la zone fabuleuse**

Rappel de la série de webinaire ATTV disponible en ligne

- **Webinaire #1: Introduction**
- **Webinaire #2: Mise en œuvre dans la pratique professionnelle**
- **Webinaire #3: Mise en œuvre dans l'organisation des services**
- **Webinaire #4: Mise en œuvre sur le plan personnel**

<https://dependanceitinerance.ca/ressource/serie-de-webinaires-sur-lapproche-tenant-compte-des-traumatismes-et-de-la-violence/>

**Merci pour le
travail que vous
faites** 

Prenez soin de vous

escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

**Un jour, dit la légende, il y eut un immense incendie de forêt.
Tous les animaux terrifiés, atterrés, observaient impuissants le
désastre.**

**Seul le petit colibri s'activait, allant chercher quelques gouttes avec son
bec pour les jeter sur le feu.**

**Après un moment, le tatou, agacé par cette agitation dérisoire, lui dit :
« Colibri ! Tu n'es pas fou ? Ce n'est pas avec ces gouttes d'eau que tu
vas éteindre le feu ! »**

Et le colibri lui répondit : « Je le sais, mais je fais ma part. »

Légende racontée par **Pierre, membre du comité de personnes avec un
savoir expérientiel de l'ESCODI**