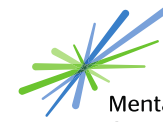


# Le webinaire commencera sous peu.



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

Draft- CCSA-Workplace Presentation-MHCC (ID 19654).pptx

Draw Stop Sharing

Webinar Slides and Resources

Name	Size
Download_SlideDeck.pdf	86 KB

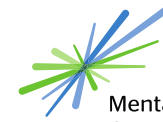
Download File(s)

Q & A

## Utiliser Adobe

La bande audio est disponible en mode radiodiffusion, par les haut-parleurs de votre ordinateur.

En cas de difficultés techniques, communiquez avec Adobe Connect au 1-800-422-3623.



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

# Mobilisation des intervenants

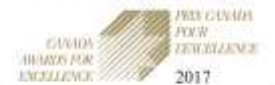
Webinaire 1 du Collectif d'échange des connaissances

Commission de la santé mentale du Canada

Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

19 décembre 2017

ORDER OF EXCELLENCE



MENTAL HEALTH AT WORK® RECIPIENT



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances



**Sareda Quah-Vo**, courtière du savoir  
Commission de la santé mentale du  
Canada



**Zachary Patterson**, courtier du savoir  
Centre canadien sur les dépendances  
et l'usage de substances



# Qu'est-ce que le Collectif d'échange des connaissances?

**Vision :** Contribuer à améliorer les systèmes de santé mentale et de lutte contre les dépendances et la prestation de services par l'échange de connaissances.

**Mission :** Accroître la collaboration en matière d'échange de connaissances parmi les personnes et les organisations pour aider à transformer plus rapidement le savoir en pratique en matière de santé mentale et de dépendances dans l'ensemble du Canada.

**But :** Renforcer la capacité d'échange de connaissances parmi les personnes et les organisations en matière de santé mentale et de dépendances dans l'ensemble du Canada.

## Série de webinaires

- Des webinaires seront présentés tous les trimestres.
- Ces webinaires ont notamment pour but de partager des pratiques exemplaires et les progrès réalisés en matière d'échange de connaissances.
  - Des sujets précis seront présentés en fonction d'une évaluation des besoins.

# Sondage 1

- Veuillez prendre quelques minutes pour répondre au sondage.

Veillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec l'énoncé suivant.

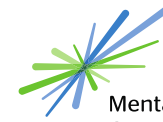
***La mobilisation des intervenants est une partie importante de mon travail.***

## Sondage 2

- Veuillez prendre quelques minutes pour répondre au sondage.

Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec l'énoncé suivant.

***Je suis persuadé que je communique (ou que mon organisation le fait) de manière significative avec des personnes ayant vécu la maladie mentale, y compris les jeunes.***



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances



**Eugenia Canas**, coordonnatrice

Centre for Research on Health Equity and Social Inclusion



**Laurence Caron**, gestionnaire de projet et courtier du savoir  
Association québécoise pour la réadaptation psychosociale



**Liz Wigfull**, gestionnaire en matière d'échange de  
connaissances

Commission de la santé mentale du Canada



# Bonjour!



**Je m'appelle Eugenia Canas.**

Cinq ans sur le terrain. Quatre ans de lecture. Toujours curieuse.

Twitter : @EugeniaCanas

## Aujourd'hui, nous examinerons :

- la mobilisation des jeunes dans la conception des services et des soins;
- le travail de mobilisation véritable;
- les impacts, les ressources et les défis.

Comment pouvons-nous **honorer**

un engagement à l'égard de la **mobilisation**  
**des jeunes?**

# Transformation des soins de santé mentale : **un changement de culture**

- Multiples disciplines en conflit avec des modèles de soins prédominants
- Patients, fournisseurs de soins et défenseurs
- Mouvement lié au rétablissement, droits des patients, défenseurs du mouvement Mad Pride, défenseurs de la neurodiversité
- Les jeunes en tant que population diversifiée

Une **histoire d'exclusion** des processus décisionnels en soins de santé

# Que veut-on dire par « mobilisation »?

Engagement, participation, voix, partenariat, copaternité, croissance mutuelle

- Inclusion des perspectives des jeunes dans la prise de décisions sur la façon dont le système de santé mentale est conçu et dont les soins de santé sont offerts
- Application des connaissances des jeunes pour transformer votre contexte

## Lacunes dans notre compréhension de la mobilisation

- Connaissances opérationnelles : comment en assurer l'application<sup>1 2</sup> **dans leur contexte**
- Évaluation des impacts et des résultats à l'échelle organisationnelle et systémique<sup>3</sup> **au-delà des impacts individuels**
- Obstacles organisationnels et pratiques dans le contexte des soins, au sein des organisations elles-mêmes<sup>4</sup>, **à moins de responsabiliser les jeunes**

1 Foster-Fishman et autres (2010).

2 Stoudt, Fox et Fine (2012).

3 Snyder et Engstrom (2016) .

4 Luxford et autres (2011).

**Améliorer la  
mobilisation des  
jeunes**  
**Comment en  
assurer le succès**



# Conseils consultatifs des jeunes comme partenaires de recherche dans le cadre d'ACCESS Esprits ouverts

Eugenia Canas, Université Western

Chantelle Mireault, Centre de recherche de l'Hôpital Douglas, ACCESS Esprits ouverts

Rebecca Prince, Chatham-Kent Health Alliance, ACCESS Esprits ouverts

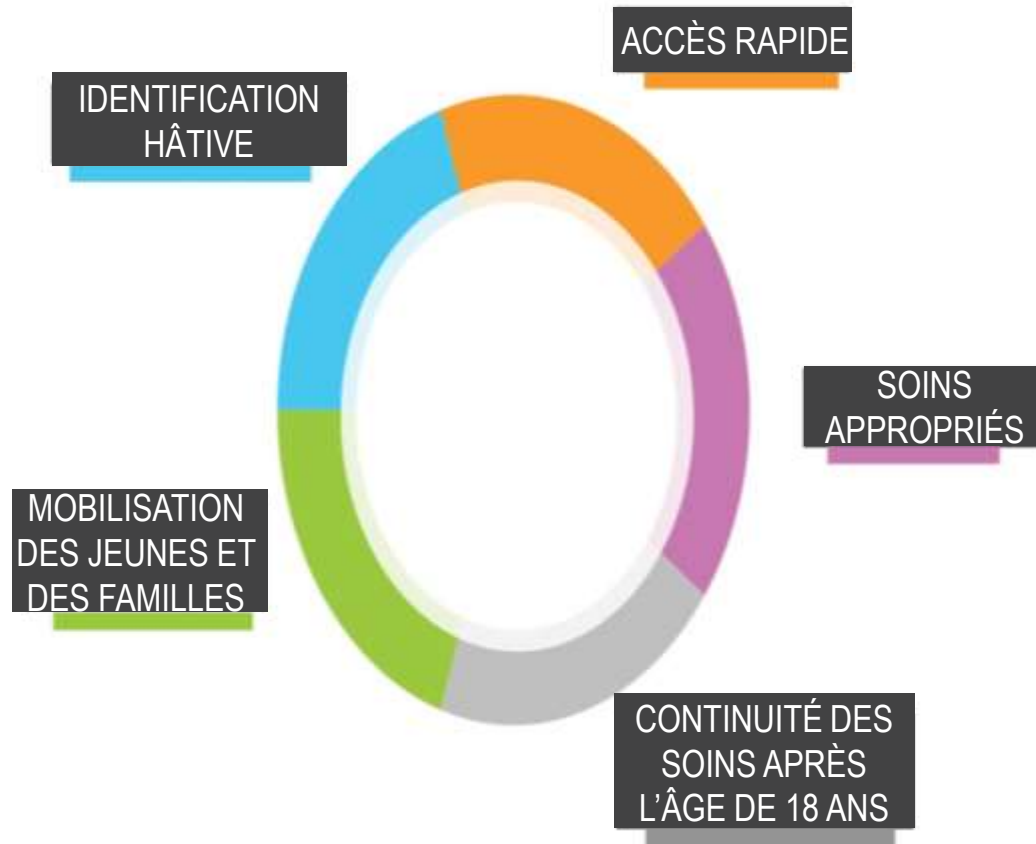
Srividya Iyer, Centre de recherche de l'Hôpital Douglas, ACCESS Esprits ouverts, Université McGill



SPOR network funded by the Canadian Institutes of Health  
Research (CIHR) and the Graham Boeckh Foundation



# Planification des services : Transformation fondée sur cinq éléments fondamentaux





# Conseil national des jeunes d'ACCESS Esprits ouverts



# Conseil consultatif des jeunes CKHA ACCESS Esprits ouverts



# Dimensions clés du travail de mobilisation

- ▶ Flexibilité : découvrir un monde inconnu
- ▶ Processus de réflexion introspective -  
Connaissance et acceptation des tensions inhérentes
- ▶ Capacité de normaliser le sentiment inconfortable voulant que les choses prennent forme de façon organique
- ▶ Apprécier la cocréation, l'improvisation et la révision et « suivre le courant »
- ▶ Engagement à l'égard des valeurs participatives

# Stratégies qui appuient la mobilisation des jeunes

- ▶ Champions actifs dans l'organisation
- ▶ Confiance mutuelle et échange de connaissances entre jeunes et adultes
- ▶ Transparence, précision des limites et des attentes

# Évaluer la mobilisation des jeunes Introspection





# La jeunesse au cœur de l'action :

*Miser  
sur l'expérience  
personnelle des jeunes  
pour guider les services  
de santé mentale*



Wisdom2Action  
La jeunesse au  
cœur de l'action

Eugenia Canas, Ph. D., Université Western, Programme de sciences de l'information  
en santé

Lisa Lachance, réseau La jeunesse au cœur de l'action et stagiaire au doctorat  
(santé), Université Dalhousie

Alicia Raimundo, Conseil consultatif des jeunes du réseau La jeunesse au cœur de  
l'action


# Questions clés

- Dans quelle mesure la sagesse des jeunes ayant vécu la maladie mentale a-t-elle un impact sur la conception des programmes communautaires?
- Dans quelle mesure les pratiques de transfert des connaissances peuvent-elles nous permettre de nous assurer que les voix des jeunes sont intégrées de façon significative?





# Où en sommes-nous?



*« La mobilisation la plus efficace est celle où toutes les personnes concernées, dont les adultes et les professionnels, estiment avoir tiré profit de l'expérience. » [traduction]*

*Conseil consultatif des jeunes*





RECHERCHES PARTICIPATIVES ET VALEURS ANTI-OPPRESSION

Favoriser des **résultats liés à la mobilisation des jeunes** qui génèrent...

des **activités de mobilisation efficaces du Conseil consultatif des jeunes...**

qui contribuent... à la **mobilisation des connaissances** du réseau La jeunesse au cœur de l'action...

**Mobilisation du Conseil consultatif des jeunes du réseau La jeunesse au cœur de l'action**

pour renforcer le **secteur qui offre des services aux jeunes...**

afin d'**améliorer le bien-être des jeunes.**

Attentes et engagements clairs et mutuels

Mentorat et renforcement des compétences

Ressources financières et réputation du réseau

Soutien pour poursuivre des activités entreprises par les jeunes et le réseau

Considération du rôle des jeunes comme **membres du secteur**

**Bien-être des jeunes** comme facteur reconnu de la capacité de s'engager de façon significative

Le CCJ et le personnel du réseau La jeunesse au cœur de l'action voient des **bénéfices réciproques** dans la mobilisation.

Les jeunes sont actifs sur le réseau et représentés de façon significative.

Communication opportune, efficace et bidirectionnelle

Le CCJ et le personnel du réseau La jeunesse au cœur de l'action peuvent compter sur les autres pour travailler selon leur capacité établie.

La mobilisation permet de reconnaître l'importance de la **relève et de la durabilité.**

Appuyer les membres du réseau pour travailler avec les jeunes vulnérables

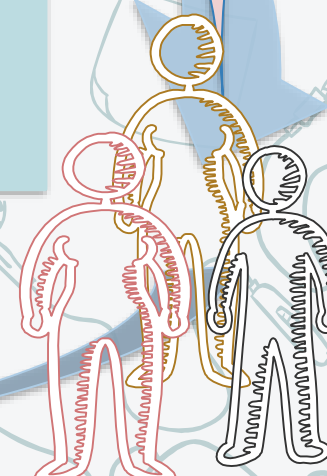
Offrir des consultations, des évaluations, des ateliers et de la formation

Promouvoir la diversité et l'équité au sein du secteur et auprès des personnes desservies

Promouvoir les nouveaux partenariats et la collaboration parmi les membres du réseau

Secteur qui offre des occasions aux jeunes de travailler comme partenaires à tous les niveaux de l'organisation

Secteur qui favorise l'innovation, adopte différentes formes d'éléments de preuve et applique des pratiques exemplaires



## CONCLUSIONS

### 1. Les avantages de la mobilisation du CCJ sont mutuels.

Les membres du CCJ ont des expériences positives et stimulantes en raison de leur engagement auprès du réseau La jeunesse au cœur de l'action. Leur engagement a renforcé les partenariats, les capacités et le sentiment d'efficacité des membres du CCJ.

*« Je crois qu'il serait difficile de décrire tout ce que j'ai appris, car mon expérience est liée à tellement d'autres choses, mais je voudrais expliquer avec qui le réseau m'a mis en contact et dans quelle mesure mon réseau s'est élargi. »*

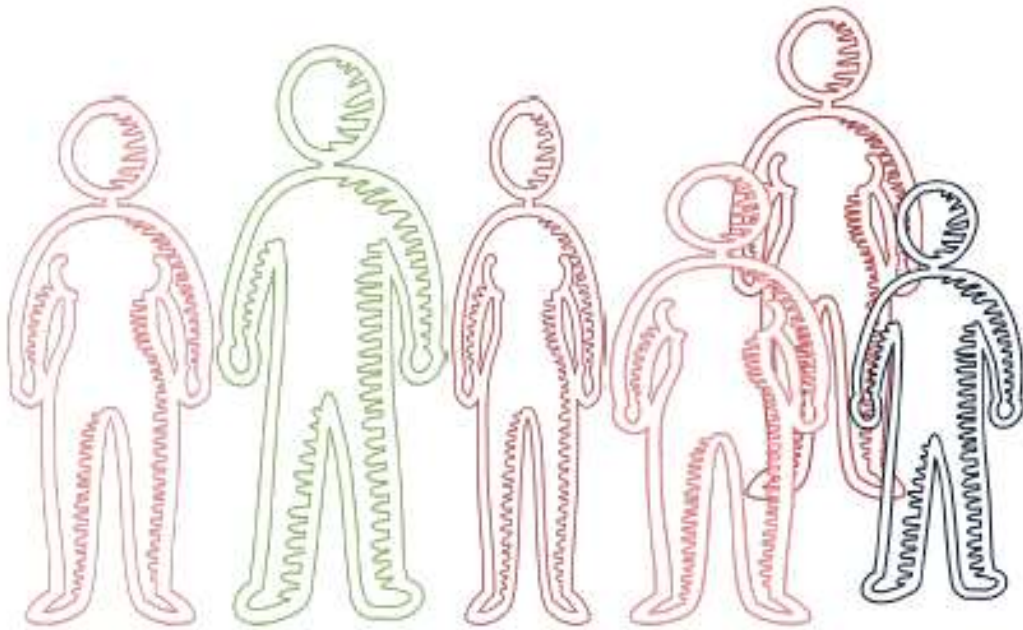
– Jeune membre du Conseil consultatif des jeunes

*« Je me sens totalement engagé à l'égard du réseau et tout à fait valorisé. Je sens qu'on me soutient en tant que jeune et que mon objectif est appuyé. »*

– Jeune membre du Conseil consultatif des jeunes

*« Le réseau a grandement soutenu le leadership des jeunes, comme notre capacité de proposer une conférence qui nous intéresse, et le réseau appuie cet engagement. »*

– Jeune membre du Conseil consultatif des jeunes



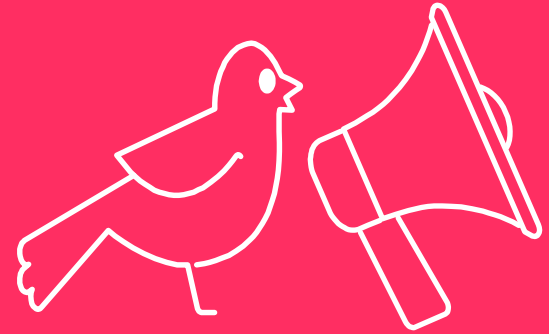
## CONCLUSION

*« Il est encore possible d'apprendre, de renforcer les relations, de faire des erreurs et d'apprendre de ces erreurs. »*

– Jeune membre du Conseil consultatif des jeunes

**Jusqu'à présent, le réseau La jeunesse au cœur de l'action a créé les conditions pour un Conseil consultatif des jeunes ayant une forte identité et un sentiment du devoir.** Les membres du CCJ se voient dans leurs divers milieux sociaux, culturels, ethniques et professionnels en tant que membres faisant partie intégrante de ce réseau national. Ils sont investis dans leur avenir. Pour se faire, ils luttent contre la tendance systémique pour essentialiser les jeunes en tant que population homogène et vivent selon des valeurs d'anti-oppression dans la façon dont ils se décrivent et définissent leur but et leur potentiel d'impact sur le monde. Cette réalisation ne doit pas être tenue pour acquise. En ce qui concerne la vision du réseau

La jeunesse au cœur de l'action, **l'engagement des membres du CCJ est une composante clé.** Le renforcement du secteur de services aux jeunes est directement lié au renforcement des jeunes conseillers provenant de divers milieux qui ont un impact durable sur les activités du réseau.



**Misez sur les leçons existantes.  
Écoutez les jeunes dans votre contexte.  
Reconnaissez le pouvoir.**



**MERCI!**

[ecanas@crhesi.ca](mailto:ecanas@crhesi.ca)

[@EugeniaCanas](#)



Mobiliser les personnes qui vivent  
ou qui ont vécu des problèmes de  
santé mentale



**FRANCOPHONES**

**À**

**BORD**

# ***JE SUIS RAVI DE VOUS RENCONTRER.***

## ***Je suis...***

- *Laurence Caron, gestionnaire de projet, AQRP*
- *Laurence Caron, membre du groupe du corridor, CSMC*





# Organisation

## Association québécoise pour la réadaptation psychosociale (AQRP)



- ✓ *Conférences (tous les deux ans)*
- ✓ *Revue le partenaire (réadaptation psychosociale)*
- ✓ *Formation sur le rétablissement et d'autres sujets connexes*
- ✓ *Pairs Aidants Réseau (programme de pairs spécialistes du Québec)*
- ✓ *Projets d'intégration au travail*
- ✓ *Groupe provincial sur la stigmatisation et la discrimination en santé mentale (GPS-SM) (coalition nationale de lutte contre la stigmatisation)*
- ✓ *REVQuébécois (Réseau d'entendeurs de voix québécois)*
- ✓ *Magazine Fil jeunesse (réadaptation psychosociale des jeunes)*
- ✓ *Projets ponctuels (multiples)*

# ***STRUCTURE DE LA PRÉSENTATION***

1. Vocabulaire (personne ayant vécu la maladie mentale, mobilisation, savoir tiré de l'expérience, etc.)
2. Secteurs dans lesquels le savoir tiré de l'expérience est utilisé
3. Comment favoriser la mobilisation
4. Le chemin de mon engagement

# 1. VOCABULAIRE

# 1. VOCABULAIRE

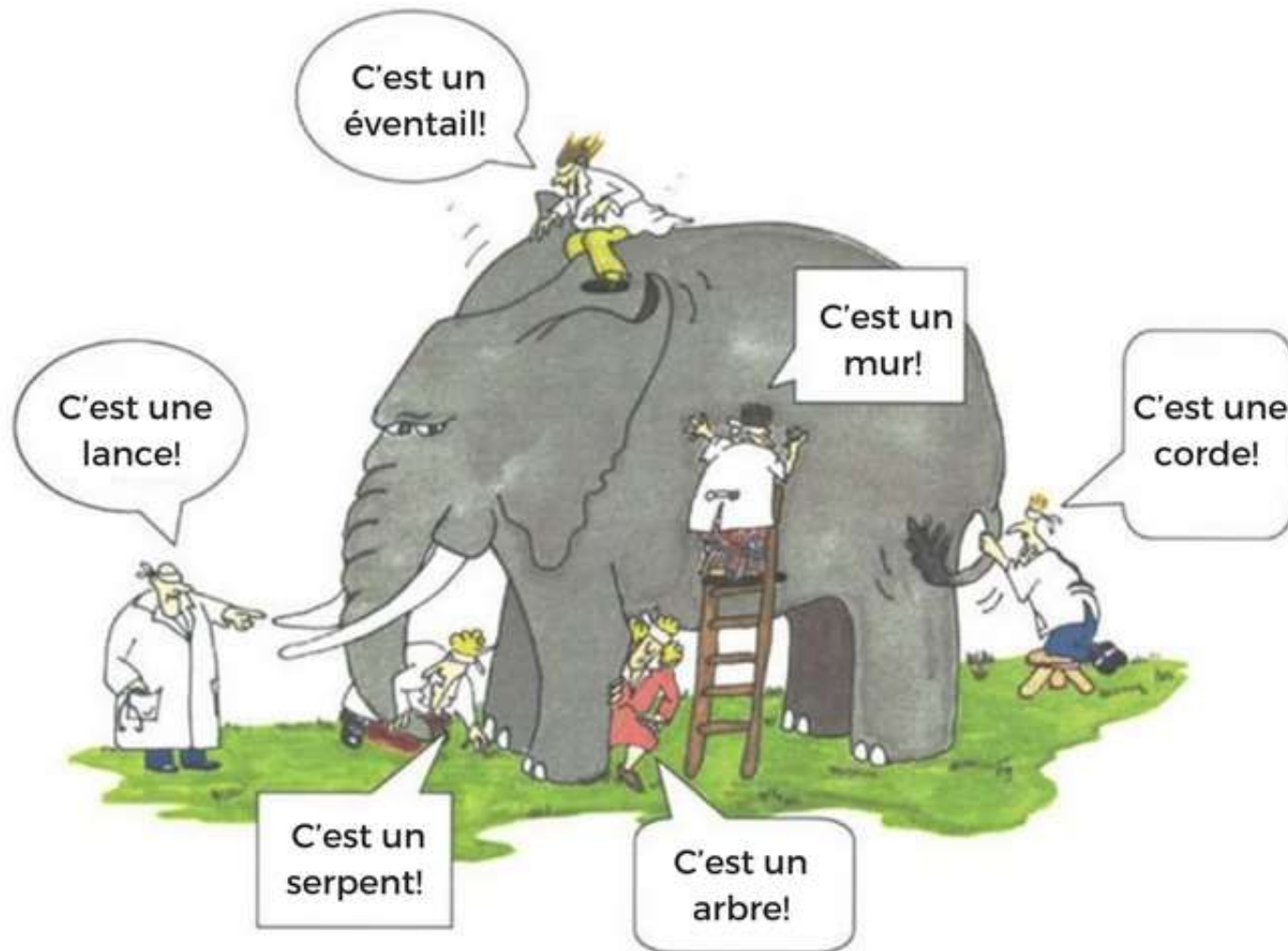
## A. Qui sont :

- les utilisateurs?
- les consommateurs?
- les consommateurs survivants?
- les personnes qui vivent ou qui ont vécu des problèmes de santé mentale?
- les personnes ayant connu la maladie mentale?

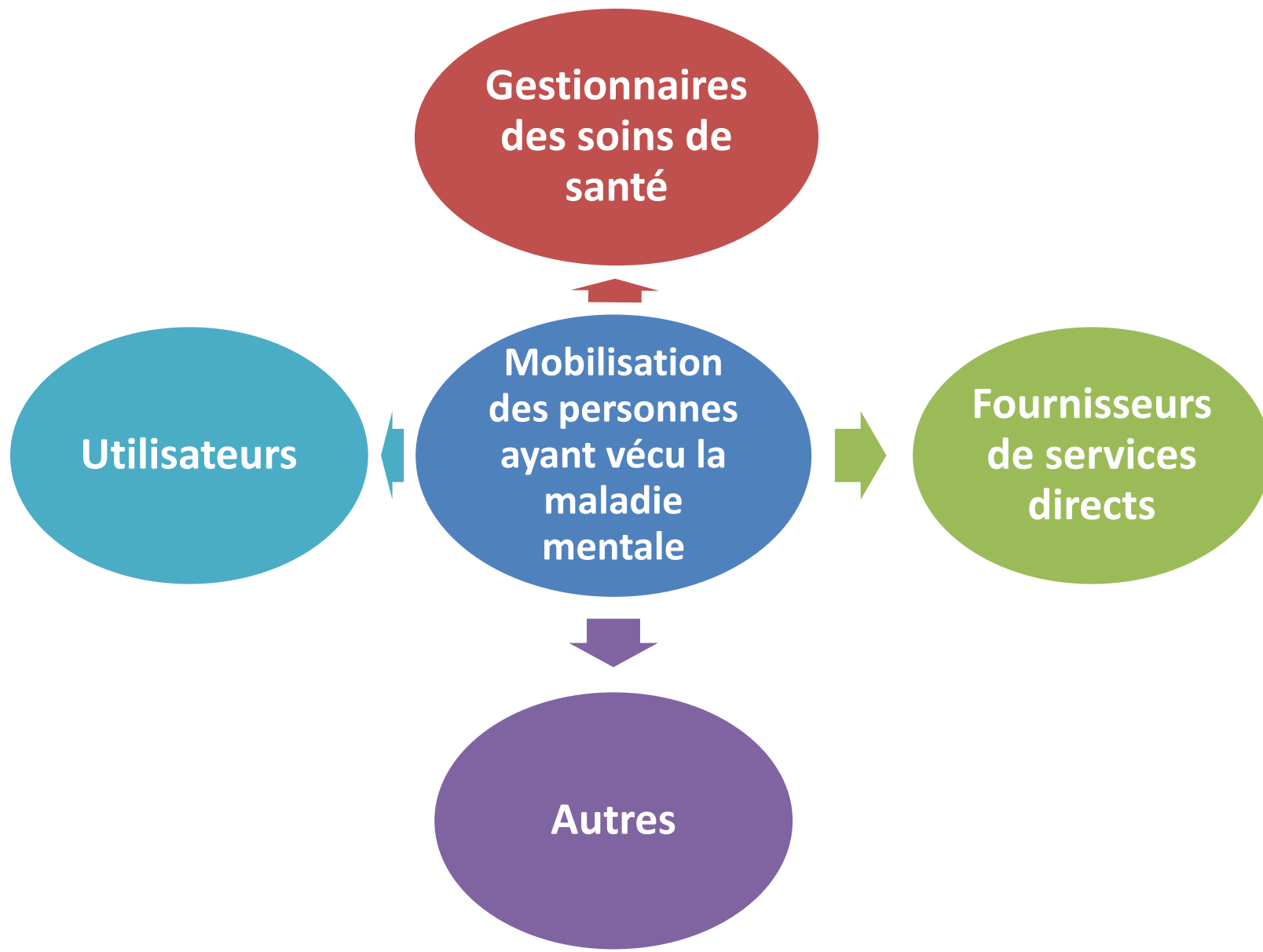
# 1. VOCABULAIRE

B. Que veut-on dire par engagement ou participation?

# Nombreuses perspectives quant à la signification d'engagement ou de participation



# Nombreuses perspectives quant à la signification d'engagement ou de participation



# Perspective des gestionnaires des soins de santé quant à la **signification d'engagement ou de participation**

- Utilisation de pratiques exemplaires (souvent imposées par les autorités politiques)
- Amélioration des services (accessibilité, qualité, coût, etc.)

*Fondée sur l'idée que l'élaboration de politiques et la prestation de programmes devraient d'abord commencer par l'écoute des consommateurs*





# Perspective des gestionnaires des soins de santé quant à la **signification d'engagement ou de participation**

Exemple 1 du conseil de santé du district de Hamilton

*« Les services axés sur le rétablissement ont pour but de nourrir l'espoir et de favoriser la guérison, l'autonomisation et les liens. La participation entière et véritable des consommateurs à la communauté et aux décisions sur les services qu'ils reçoivent est essentielle au rétablissement. Il faut établir des relations véritablement collaboratives entre les consommateurs et les fournisseurs de services. Ainsi, les consommateurs seront des partenaires à part entière dans la planification et la prestation de services de santé mentale et de lutte contre les dépendances. » [traduction]*



# Perspective des questionnaires des soins de santé quant à la **signification d'engagement ou de participation**

Exemple 2 du ministère de la Santé du Québec

## « 3.1.1 LA PRIMAUTÉ DE LA PERSONNE

Tout comme la Politique de santé mentale de 1989, le PASM 2015-2020 réitère l'importance d'assurer la primauté de la personne par le respect de sa personnalité, de sa façon de vivre, de ses différences et des liens qu'elle entretient avec son environnement. La primauté de la personne implique de tenir compte du point de vue et des capacités de la personne utilisatrice de services, tout en favorisant sa participation, celle de son entourage, la prise en compte de l'ensemble de ses besoins et de sa situation biopsychosociale. La promotion, le respect et la protection des droits en constituent des aspects fondamentaux. »



# Perspective du fournisseur de services sur le terrain quant à la **signification d'engagement ou de participation**



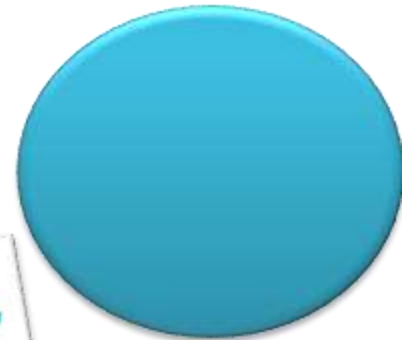
- Utilisation de pratiques exemplaires pour la réadaptation : autonomisation, pleine citoyenneté, approche fondée sur les forces, participation sociale, approches holistiques, déterminants sociaux de la santé, etc.

# Perspective de l'utilisateur quant à la signification d'engagement ou de participation

- « RIEN SUR NOUS SANS NOUS »

- Une perspective historique?

« Le paternalisme, la prédominance du modèle médical et la professionnalisation des services de santé mentale ont tous contribué à maintenir le statut de "client" des consommateurs. Ces raisons historiques et sociales contribuent au manque d'engagement. » – Lord, J. (1989) [traduction]



# Opinions des membres du groupe du corridor (CSMC) quant à la **signification d'engagement ou de participation**



Le groupe du corridor est un groupe de personnes ayant vécu la maladie mentale, soit personnellement ou par l'intermédiaire d'un être cher.

Son rôle est de prodiguer des conseils d'experts relativement à des initiatives, des projets et des domaines prioritaires précis, mais du point de vue critique et recherché des personnes ayant vécu la maladie mentale.



A REASON TO HOPE. THE MEANS TO COPE.  
MANITOBA SCHIZOPHRENIA SOCIETY  
SOCIÉTÉ MANITOBAINE DE LA SCHIZOPHRÉNIE  
UNE SOURCE D'ESPOIR, DE SOUTIEN ET D'ENTRAÏDE.



Chris Summerville  
Société manitobaine de la schizophrénie

***« Le système de santé mentale devrait avoir du sens pour les personnes pour qui il devrait avoir LE PLUS de sens : les personnes ayant vécu la maladie mentale!!!! » [traduction]***



*« Engage People with Lived Experience of Mental Health Conditions and Addictive Behaviours Workbook »*

*– Debbie Sesula –*

*ACSM-Colombie-Britannique*



*« Pour moi, l'engagement signifie commencer par le commencement pour mobiliser les gens, et non à mi-chemin ou vers la fin pour approuver sans discussion. Oui, cette façon de faire prend plus de temps, mais qui va lentement va sûrement. »*

*[traduction]*



*« Engage People with Lived Experience of Mental Health Conditions and Addictive Behaviours Workbook »*  
– Debbie Sesula –  
*ACSM-Colombie-Britannique*



« Le sujet est très vaste!

J'ai récemment formé un comité consultatif par les pairs pour donner des conseils sur nos services de santé mentale par le biais d'un membre de la haute direction.

Notre première réunion officielle aura lieu en janvier avec les membres de la haute direction, à la suite de quelques rencontres pour établir notre mandat, notre mission, notre vision et la formation.

Même si les autorités sanitaires disent vraiment vouloir que les personnes ayant vécu la maladie mentale participent à l'élaboration des programmes, à leur mise en œuvre et à leur évaluation, cela n'arrive pas aussi souvent que nous le voudrions.

Nous disposons également d'une équipe chargée de la mobilisation des autorités sanitaires (un réseau consultatif sur l'engagement communautaire). C'est une bonne façon de mobiliser la population. Il y a également le réseau de voix des patients (Patient Voices Network). Allez consulter son site!

Il se prépare de belles choses. » [traduction]





Eugene Leblanc, Our Voice / Notre Voix,  
Nouveau-Brunswick



« Je recommanderais d'utiliser le terme "pleine citoyenneté" et de se rappeler le nom du bulletin d'information du RRASMQ : "L'autre Espace". C'est ce dont nous avons besoin : un nouvel espace. » [traduction]



Eugene Leblanc, Our Voice / Notre Voix,  
Nouveau-Brunswick



« La meilleure façon de maintenir la passivité et l'obéissance des gens est de limiter strictement le spectre d'opinions acceptables, mais de permettre un débat très animé au sein de ce spectre, et même d'encourager les opinions plus critiques et dissidentes, donnant ainsi aux gens le sentiment d'une pensée libre, alors que, pendant tout ce temps, les présuppositions du système sont renforcées par les limites imposées à la portée du débat. »  
[traduction] – Noam Chomsky, professeur de linguistique et militant politique (né le 7 décembre 1928)

« Je recommanderais d'utiliser le terme "pleine citoyenneté" et de se rappeler le nom du bulletin d'information du RRASMQ : "L'autre Espace". C'est ce dont nous avons besoin : un nouvel espace. » [traduction]



Nigel Bart, Artbeat Studio Inc.

« Les consommateurs doivent s'engager dès le départ pour éviter les situations improvisées dans lesquelles les gens donnent leur opinion sur des projets déjà établis. » [traduction]



**INCONVÉNIENTS?**

**2. COMMENT LE SAVOIR TIRÉ DE  
L'EXPÉRIENCE PEUT-IL ÊTRE  
UTILISÉ ET DANS QUELS SECTEURS?**

## 2. COMMENT LE SAVOIR TIRÉ DE L'EXPÉRIENCE PEUT-IL ÊTRE UTILISÉ ET DANS QUELS SECTEURS?

« [...] pour s'assurer que les personnes aux prises avec de graves problèmes de santé mentale vivent une vie enrichissante dans la communauté. » (ACSM, 2005) [traduction]

- Soins individuels
- Conception de programmes et de services
- Système et communauté



Je comprends, mais que savent-elles?

Figure 3. Le spectre de la participation



# Spectre de la participation



Adapted from VCH, 2009, p. 8 & International Association for Public Participation

# Soins individuels

## PAR

- le rétablissement, le développement personnel, les rêves, les forces, etc.

## BESOINS

- Reconnaître l'expertise acquise par l'expérience
- Croire au rétablissement (espoir)
  - Stratégie de contact, modèles de vie, savoir
- Gestion partagée des risques
  - Protocoles, connaissance des approches et des outils
- Connaissance de mes droits
- Possibilité de faire des choix (solutions de rechange)
- Langage et attitudes appropriés



# Conception de programmes et de services

En vue de la planification, de la prestation, de l'évaluation, etc.

## PAR

- A. Équipe de santé mentale
  - B. Groupes et comités consultatifs, etc.
  - C. Processus d'agrément
  - D. Consultation individuelle
  - E. Sondages et questionnaires
  - F. Groupes de discussion
  - G. Questionnaire de satisfaction à la sortie
  - H. Membres du conseil (*ayant vécu la maladie mentale exclusivement?*)
  - I. Soutien par les pairs (*ou savoir tiré de l'expérience?*)
  - J. Partenariats d'éducation du public
  - K. Service direct
  - L. Autres (*Summerville, participation véritable des consommateurs*)
- Association ou organisation représentant les intérêts des utilisateurs
- Participation à la formation du personnel
- Activité de mixité avec le personnel, activité de financement, chorale
- Recrutement de personnel

# Conception de programmes et de services

## **BESOINS**

- Ressources
- Formation et information
- Les bonnes personnes au bon endroit
- Protocole d'inclusion pour tous
- Rétroaction, information du public

# Systeme et communauté

## PAR

- Recherche (pairs spécialistes, professionnels de la recherche)
- Formation (combiner les types de compétences)
- Stratégie de contact pour lutter contre la stigmatisation (conférences, bibliothèque vivante)
- Association (promotion, défense des droits et des intérêts)
- Établissements de rétablissement
- Amélioration des politiques et de la communauté
- Présence dans tous les secteurs de la société
- Association
- Autres

### 3. COMMENT FAVORISER LA MOBILISATION

### 3. COMMENT FAVORISER LA MOBILISATION

Chris Summerville  
Manitoba Schizophrenia Society



« *La mobilisation est un processus touchant les intérêts des personnes ayant vécu la maladie mentale qui permet de cerner et d'établir des priorités ou une orientation, de prendre des décisions ou d'y contribuer, d'influencer le changement, et d'évaluer les programmes, les politiques et les services. La mobilisation est **bidirectionnelle**. Elle comprend l'échange transparent de renseignements, l'établissement d'une compréhension commune et d'un terrain d'entente, et le développement de **relations durables fondées sur la confiance**.*

*La participation, c'est obtenir et partager des renseignements, **faire une différence** dans la prise de décisions, être traité avec **respect** et **comprendre ses droits**. La participation des utilisateurs de services dans le contexte de la santé mentale devrait permettre d'améliorer les services de santé mentale et **de faire passer l'expérience des utilisateurs de services de l'exclusion à l'inclusion**. Les utilisateurs des services de santé mentale qui parlent de leurs expériences soulignent que leur **participation à la prise de décisions dans le cadre des services doit être accessible, réelle et significative**. » [traduction]*

# 3. COMMENT FAVORISER LA MOBILISATION

## Autres questions sur la mobilisation

- La question « d'argent »
- La question du « militant » ou de la « personne en colère »
- La question « qui nous ralentit »
- La question de « capacité »
- La question du « sens de la vie »
- La question de « représentativité »
- La question des « autres points de vue »
- La question du « geste symbolique »
- La question de la « pleine citoyenneté »
- La question de la « volonté de participer »
- La question du « rétablissement personnel par rapport à l'utilité collective »
  
- Autres?

## **4. LE CHEMIN DE MON ENGAGEMENT VÉRITABLE**

## 4. LE CHEMIN DE MON ENGAGEMENT VÉRITABLE EN SANTÉ MENTALE – UNE ÉTUDE DE CAS INDIVIDUELLE





**MERCI!**



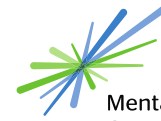
Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# De l'innovation à l'application

Guide sur l'application des connaissances  
en matière de soins de santé

[commissionsantementale.ca](http://commissionsantementale.ca)



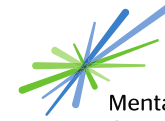
Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada

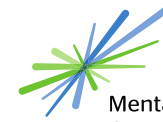


Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

## *QUATRE TYPES DE CONNAISSANCES :*

- » Scientifiques (issues de la recherche)
- » Expérientielles (issues de l'expérience)
- » Pragmatiques (acquises par la pratique)
- » Culturelles (issues des origines)



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

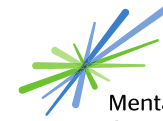


## Sondage 3

- Veuillez prendre quelques minutes pour répondre au sondage.

Veillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec l'énoncé suivant.

***J'ai acquis de nouvelles connaissances pour améliorer la mobilisation des intervenants ayant vécu la maladie mentale, y compris les jeunes.***



Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada

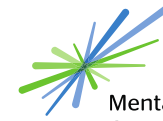


Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

# Des questions?





Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



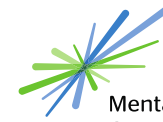
Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

# Avez-vous apprécié notre présentation?

Veillez remplir le sondage  
qui vous sera envoyé par courriel.





Mental Health  
Commission  
of Canada

Commission de  
la santé mentale  
du Canada



Canadian Centre  
on Substance Use  
and Addiction

Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

# Merci!

Sareda Quah-Vo, courtière du savoir  
Commission de la santé mentale du Canada  
[squah-vo@commissionsantementale.ca](mailto:squah-vo@commissionsantementale.ca)

Zachary Patterson, courtier du savoir  
Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances  
[ZPatterson@ccsa.ca](mailto:ZPatterson@ccsa.ca)

*Avec le financement de*



Santé  
Canada

Health  
Canada