

Avant de commencer:

L'audio est fourni en mode diffusion via les **haut-parleurs de votre ordinateur.**

Si vous rencontrez des difficultés techniques, contactez Adobe Connect au 1-800-422-3623.

Veillez répondre au sondage à droite de votre écran pour indiquer le nombre de participants de votre organisation (en plus de vous) qui participant à ce webinaire.



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada



Troisième webinaire de la série sur le RÉTABLISSEMENT

Viser la pleine citoyenneté pour tous : parce
que le rétablissement se produit dans le
contexte de la vie

23 novembre, 2017

**Samuel Breau, Laurence Caron, Eugène Leblanc,
Doris Provencher, Marie Gagné**



Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Notes d'entretien

- L'audio est fournie en mode diffusion via les haut-parleurs **de votre ordinateur**.
- Ce webinaire est enregistré
- Si vous rencontrez des difficultés techniques, contactez Adobe Connect au 1-800-422-3623.

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

Draw Stop Sharing

Name	Size
Download_Slidedeck.pdf	86 KB

Download File(s)

Q & A

Before we begin:

Audio is provided in broadcast mode through your computer speakers.

If you experience technical difficulties, contact Adobe Connect at 1-800-422-3623.

Please respond to the poll in the top right hand corner of your screen to indicate the number of attendees from your organization (in addition to you) participating in this webinar.

Présentateurs:



Eugène Leblanc

Dirigant du Groupe de support émotionnel inc. de Moncton



Doris Provencher

Directrice Générale de l'Association des groupes d'intervention en défense des droits en santé mentale du Québec



Marie Gagné

Chargée de projet et formatrice en lien avec le processus de rétablissement et la pleine citoyenneté des personnes utilisatrices des services en santé mentales



Laurence Caron (Animateur)

Chargé de projet, lutte contre la stigmatisation, AQRP

LE WEBINAIRE D'AUJOURD'HUI

Viser la pleine citoyenneté pour tous

Parce que le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

LE TON?

Convivial

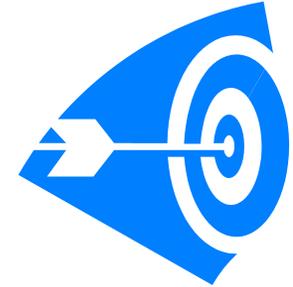
LE CONTENU
VISE À?

*Ouvrir le cœur,
nourrir l'esprit
et envahir le quotidien*



OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

1. Approfondir sa compréhension des principes associés au **rétablissement** personnel en contexte de vie.
2. Identifier des **enjeux et moyens** liés au soutien au rétablissement en contexte de vie.
3. **Avoir envie de suivre et participer aux prochains Webinaires.**





Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

Mental Health
Commission
Canada

Ce chapitre expose les orientations sur lesquelles la pratique axée sur le rétablissement doit reposer pour s'attaquer aux multiples facteurs qui contribuent aux problèmes de santé mentale. Il compte quatre tableaux d'orientation :

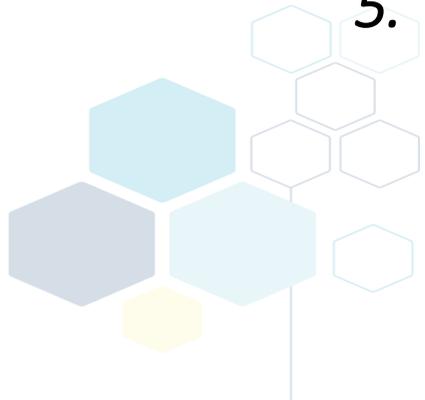
1. Reconnaître la valeur de la famille, des amis et de la collectivité
2. Soutenir l'inclusion sociale et la défense des intérêts et des droits associés aux déterminants sociaux
3. Combattre la stigmatisation et la discrimination
4. Forger des partenariats avec la collectivité

Chodos et Thorpe, 2016



Déroulement proposé

1. Santé et rétablissement 101
2. Eugène Leblanc : l'importance de la communauté de pairs
LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR
3. Doris Provencher: l'importance du respect des droits
L'EXERCICE DE LA CITOYENNETÉ PASSE PAR LE RESPECT DES DROITS
4. Marie Gagné: la vie en dehors des services
5. *Questions, commentaires*

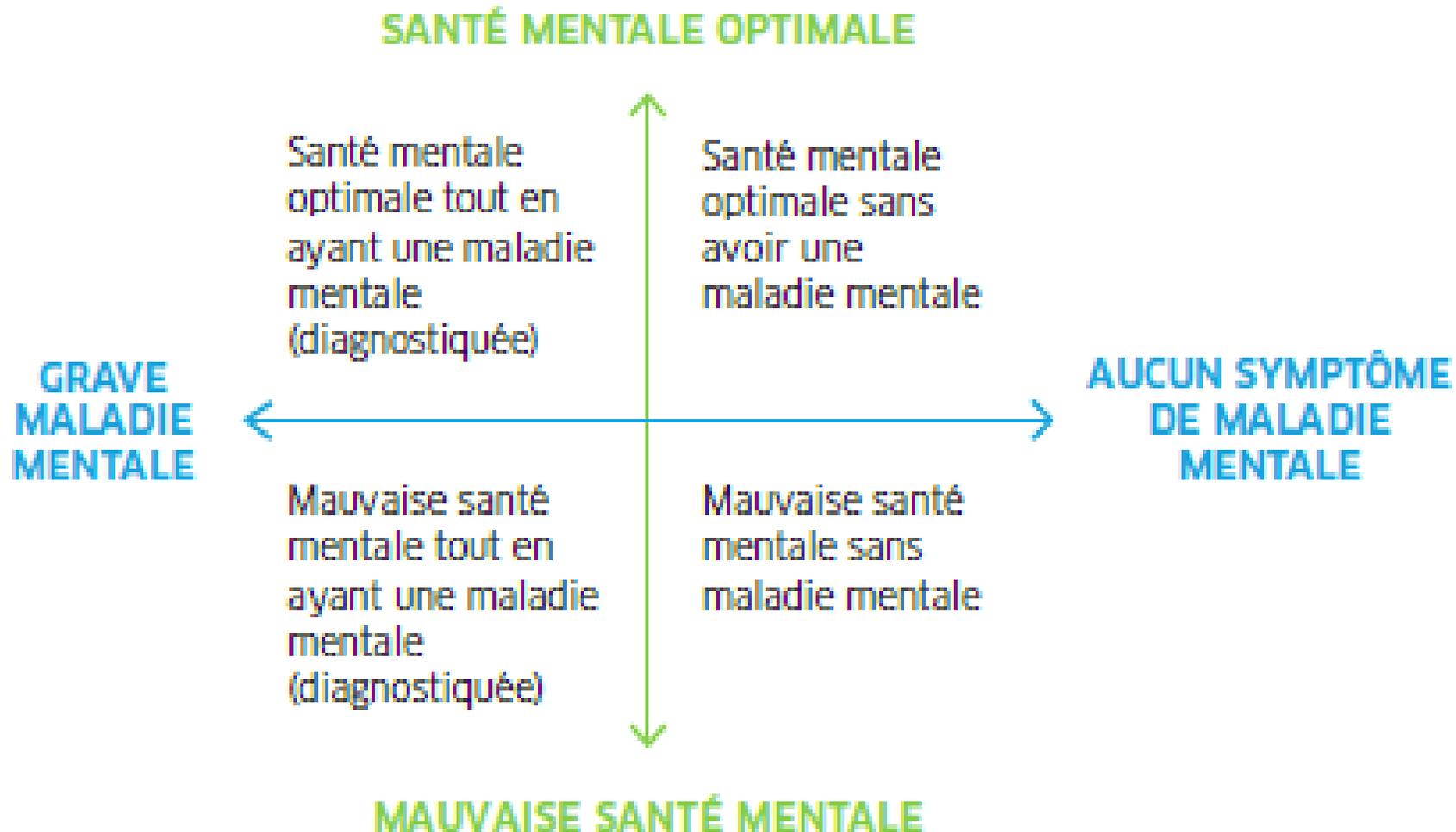




RÉTABLISSEMENT 101



Santé mentale globale ou positive



Santé positive ou globale

Organisation mondiale de la santé (OMS)

- « **État de bien-être** dans lequel la personne peut **se réaliser**, surmonter les tensions normales de la vie, accomplir un travail productif et fructueux et **contribuer à la vie** de sa communauté » (OMS, 2001a, p. 1)

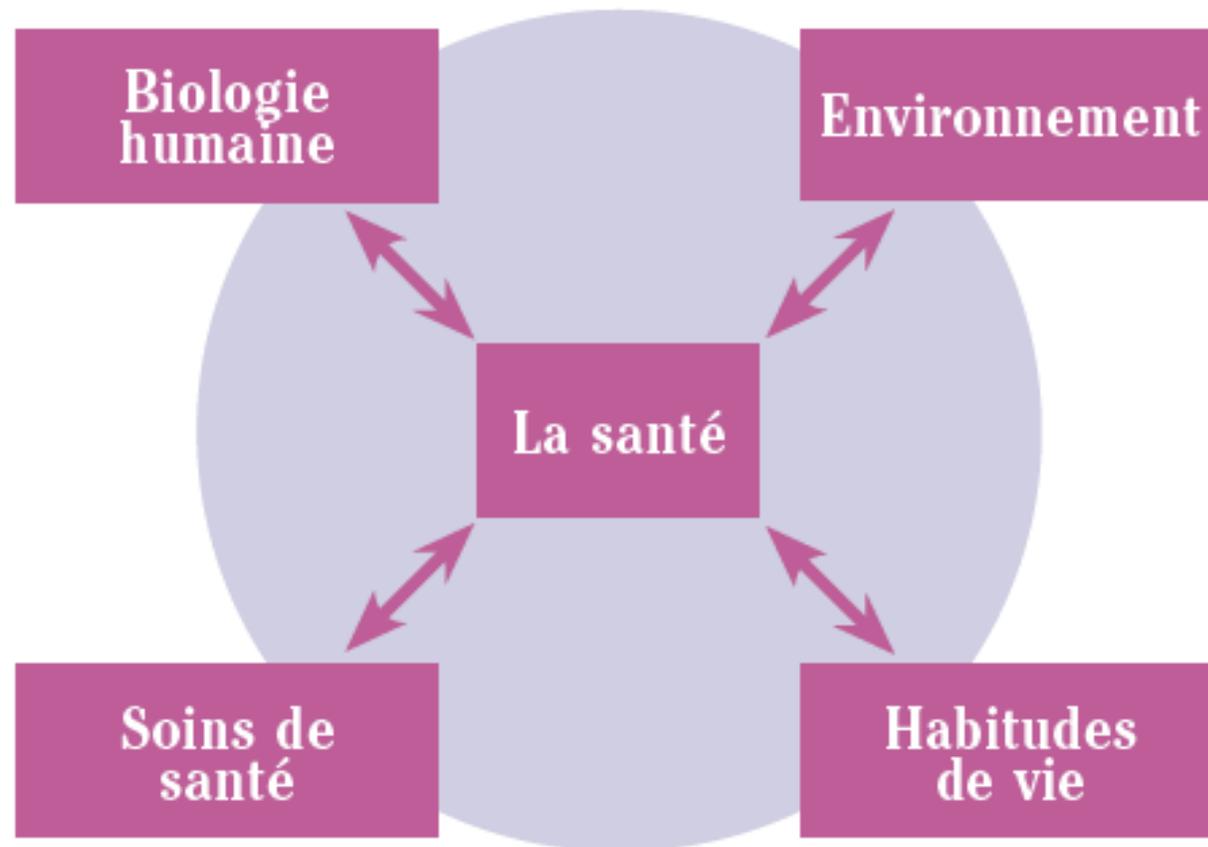
Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

- « Capacité qu'a chacun d'entre nous de **ressentir, de penser et d'agir** de manière à améliorer notre **aptitude à jouir de la vie** et à **relever des défis** auxquels nous sommes confrontés. Il s'agit d'un **sentiment de bien-être émotionnel** et spirituel qui respecte l'importance de **la culture de l'équité, de la justice sociale**, des interactions et de la **dignité personnelle** » (ASPC, 2006, p. 2)

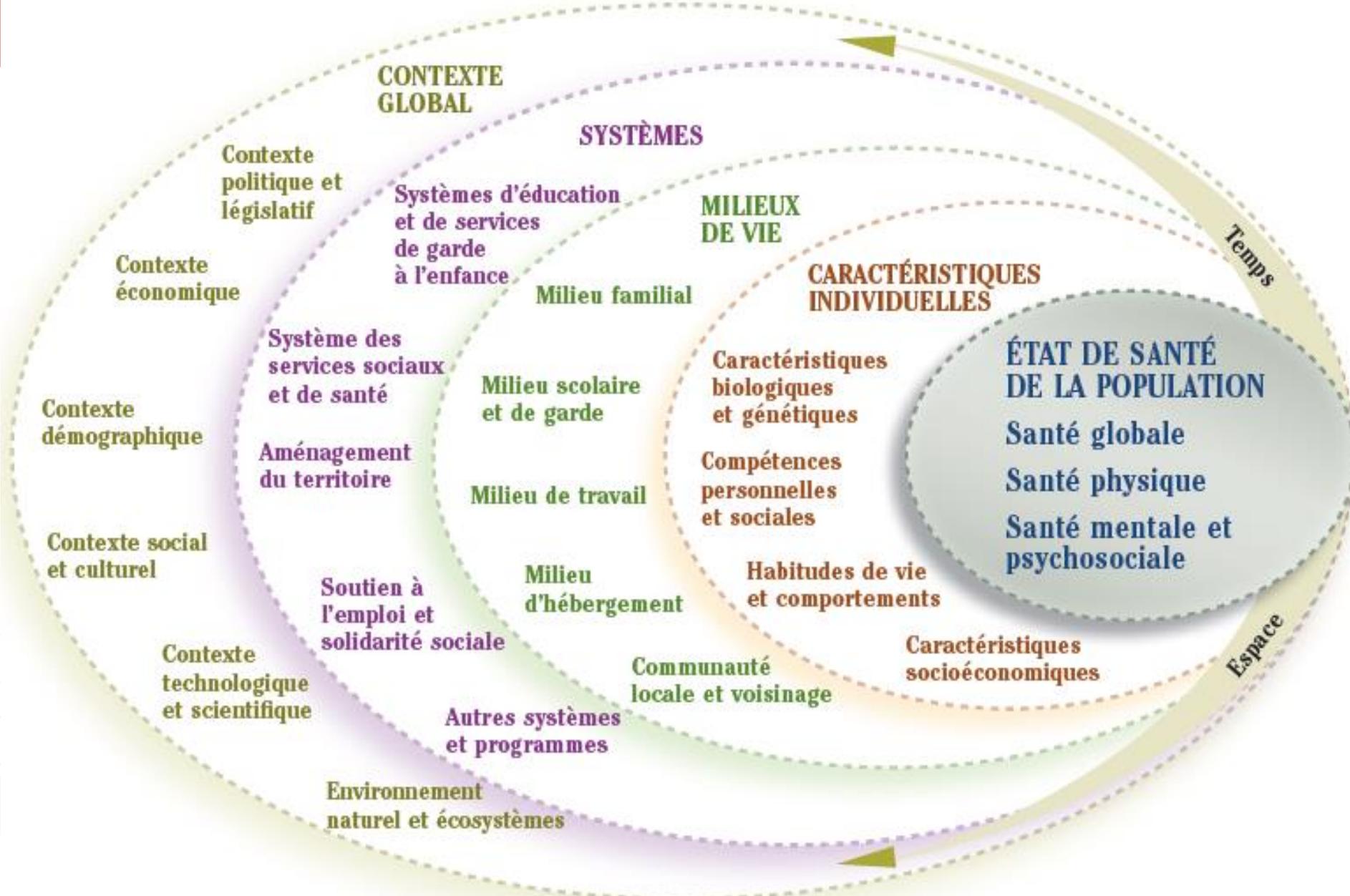
Santé globale au Canada

(Rapport Lalonde, 1974: source Rouyer, 2014)

Concept de santé globale



Déterminants de la santé (MSSS, 2010)



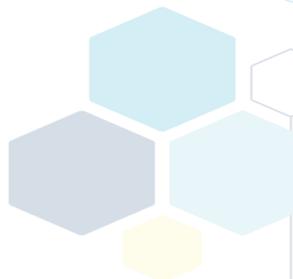
RÉTABLISSMENT 101

Personnel, pas clinique



(Antony, 1993)... processus unique profondément personnel pour changer les attitudes, les valeurs, les sentiments, les objectifs, les compétences ou les rôles. C'est une façon de vivre une vie satisfaisante, pleine d'espoir, et de contribuer à la vie malgré les limites imposées par la maladie. Le rétablissement implique le jaillissement d'un nouveau sens et un but dans la vie d'une personne au fur et à mesure que celle-ci transige avec les effets catastrophiques de la maladie mentale et les surmonte.

(Deegan, 1996) : « Le but [...] n'est pas de devenir *normal*. Le rétablissement est une façon de vivre, une attitude et une façon de relever les défis de la vie de tous les jours [...] C'est l'aspiration à vivre, à travailler, à aimer, et ce, dans une communauté à laquelle il est possible de contribuer significativement. t un processus



Deux piliers du rétablissement

(selon Chodos et Thorpe de la CSMC, 2016)

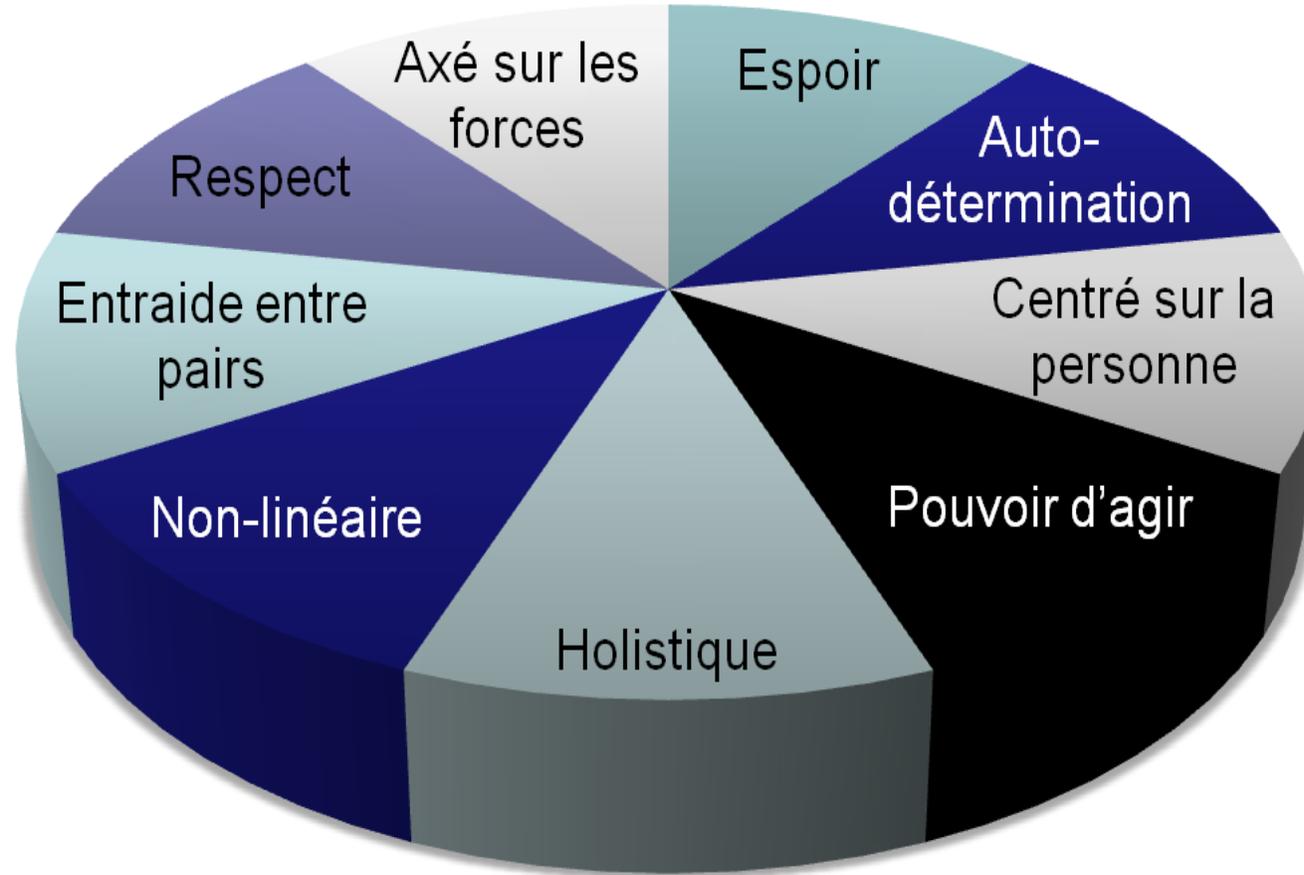
Les démarches de rétablissement reposent sur deux piliers :



Reconnaître que chaque personne est unique et a le droit de déterminer la voie qu'elle empruntera dans son cheminement vers la santé mentale et le bien-être.

Comprendre que nous évoluons dans des sociétés complexes où de nombreux facteurs interreliés (biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, culturels et spirituels) ont un impact sur notre santé mentale et notre bien-être.

Les composantes du rétablissement



Source : *Substance Abuse and Mental Health Services Administration (2006)*



1. Santé, maladie et rétablissement en bref

LES CONCEPTS DE LA JOURNÉE



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

PLEINE CITOYENNETÉ

(<http://www.iusmm.ca/pleinecitoyennete.html>)

Au sein d'une collectivité, l'expression de la pleine citoyenneté consiste, pour les individus qui la composent, en la possibilité de jouer un rôle actif dans le respect de leurs droits, devoirs et capacités.

L'exercice de la pleine citoyenneté fait donc appel à la solidarité et à la place que notre collectivité accorde à chaque individu.

RÉTABLISSMENT 101

DÉFINITION(S)



- Dépendamment de la perspective choisie, il va y avoir des impacts sur:
 - La vie des personnes en rétablissement;
 - L'accompagnement au rétablissement (proches et professionnels);
 - La structure qui accompagne le rétablissement;



Soyons pragmatiques ici

TOUT COMMENCE PAR L'ESPOIR



Les croyances aux possibilités de rétablissement personnel ne sont pas nouvelles. Elles s'inscrivent dans un continuum d'expériences positives vécues depuis des décennies (Groupe provincial de formation sur le rétablissement en milieux d'hébergement, 2012).

Eugène Leblanc

Vous êtes?

Une force personnelle?

Vous allez parler de?

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR

***« Qui peut donc si doucement panser la blessure d'un
autre que celui qui a ressenti lui-même la même
blessure? (Jefferson)***

Eugène LeBlanc (Novembre 2017)

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)



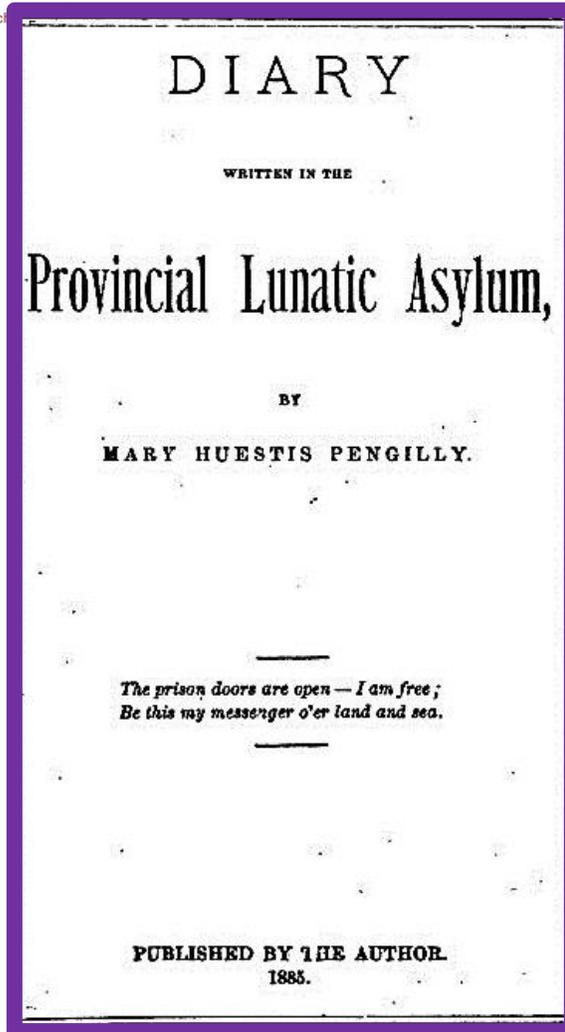
« *Seule l'asile peut guérir la folie.* »

Surintendant du Provincial Lunatic Asylum - 1848



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR
(Eugène LeBlanc 2017)





Mary qualifiait son expérience à l'asile comme étant une « **éducation** »; elle avait l'espérance d'obtenir un jour son « **diplôme** ». Son but après sa libération était de retourner vivre avec les amies qu'elle avait connues là-bas.

« Je leur apprendrai à penser que leur travail n'est pas ordinaire – il ne s'agit pas simplement de travailler pour gagner sa vie – mais il comporte une responsabilité plus noble, celle d'assurer le confort des pauvres malheureux dont la garde leur est confiée. Ils comprendront alors toute l'importance de leur travail. »

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)

La santé mentale à *l'English* Le Centre Hospitalier Restigouche (1954 -1990)

« Quand j'suis malade, j'suis pas bilingue. »



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR (Eugène
LeBlanc 2017)



Ministre de la santé du N.-B: Raymond Frenette
(1988)

« Monsieur le Président...nous développerons et renforcerons aussi les groupes informels de soutien déjà en place pour les personnes souffrant de troubles mentaux, tels que les amis, les voisins, la famille et les groupes d'entraide... »

Nous estimons qu'il y a lieu de mettre l'accent sur les activités qui encouragent la prévention des maladies mentales ainsi que sur les activités qui visent à augmenter le nombre de fournisseurs de services....

Au cours des dix prochaines années, nous proposerons un plan de réallocation des ressources du secteur institutionnel au secteur communautaire.

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: TRACER L'AVENIR

- **1987** : Deux centres d'activités en santé mentale prennent naissance et la publication *Our Voice / Notre Voix* débute son imprimerie
- **1993** : Le Réseau des bénéficiaires en santé mentale du Nouveau-Brunswick est fondé.
- **1996** : La province compte maintenant 16 centres d'activités et un regroupement provincial de ceux-ci prend forme.
- **2010** : Le Nouveau-Brunswick se dote de 27 centres d'activités.

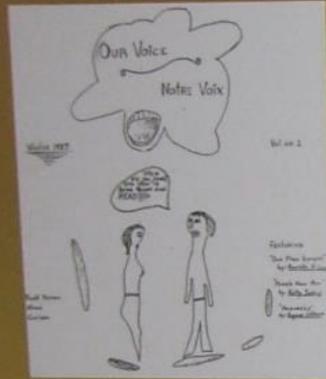
LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)



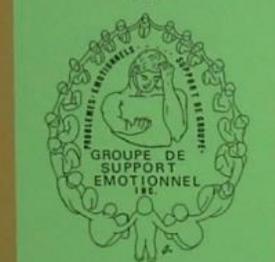


Taking Control and Telling Another Story

Se prendre en main et raconter une autre histoire



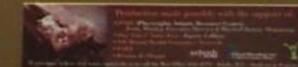
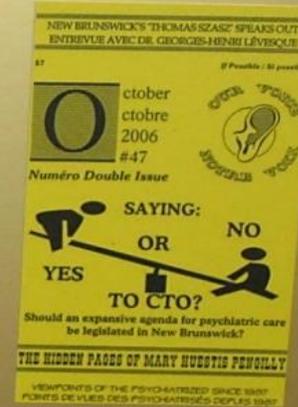
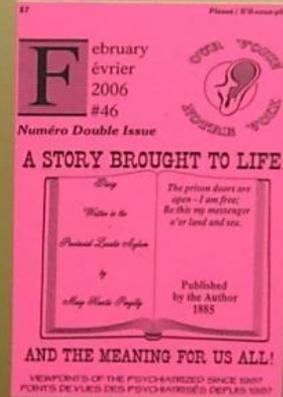
Une fille bien utilisée: 15 ans au service de la communauté
 1987-2002



11 Été 2002

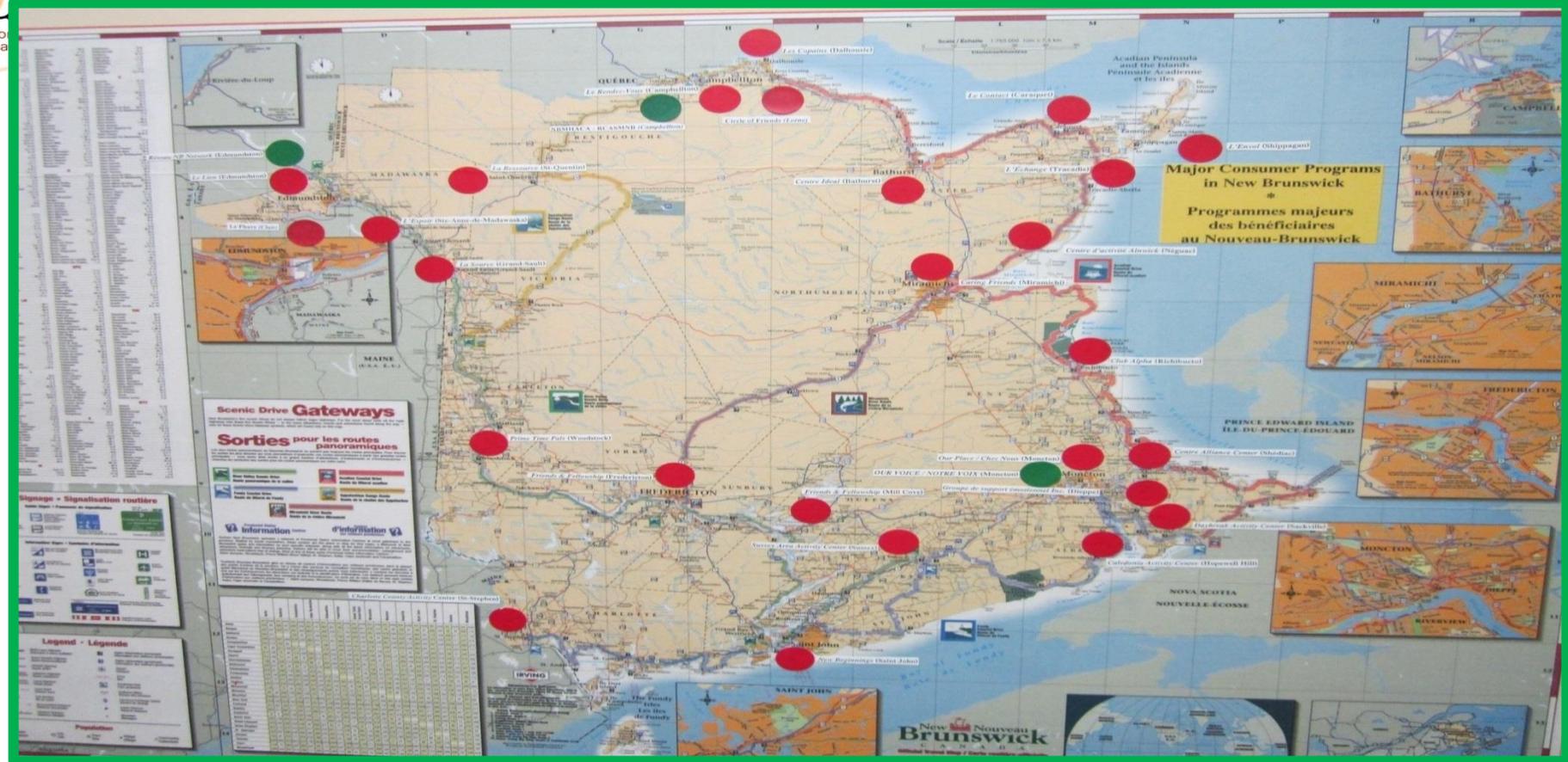
pièce de théâtre "Bras durs et Coeurs tendres"
 de Claude Snow présentée à
MONCTON
 POLYVALENTE MATHIEU MARTIN
 37 septembre, 1992

10h30 \$5.00 par personne



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
 L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)





RÉSILIENCE COMMUNAUTAIRE AU N.-B.

ROUGE : CENTRES D'ACTIVITÉS – VERT : INITIATIVES PROVINCIALES

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)





http://www.ourvoice-notrevoix.ca Our Voice, mental health m... x

SONY bing VAIO VAIO. f

OUR VOICE NOTRE VOIX



Viewpoints of the psychiatrized since 1987 ~ Points de vue des psychiatrisés depuis 1987

Raison-d'être INTERSECTION All #s / Tous les No. » Submit » Donation Reader Location NB Initiatives N.-B. » Contact Links / Liens »

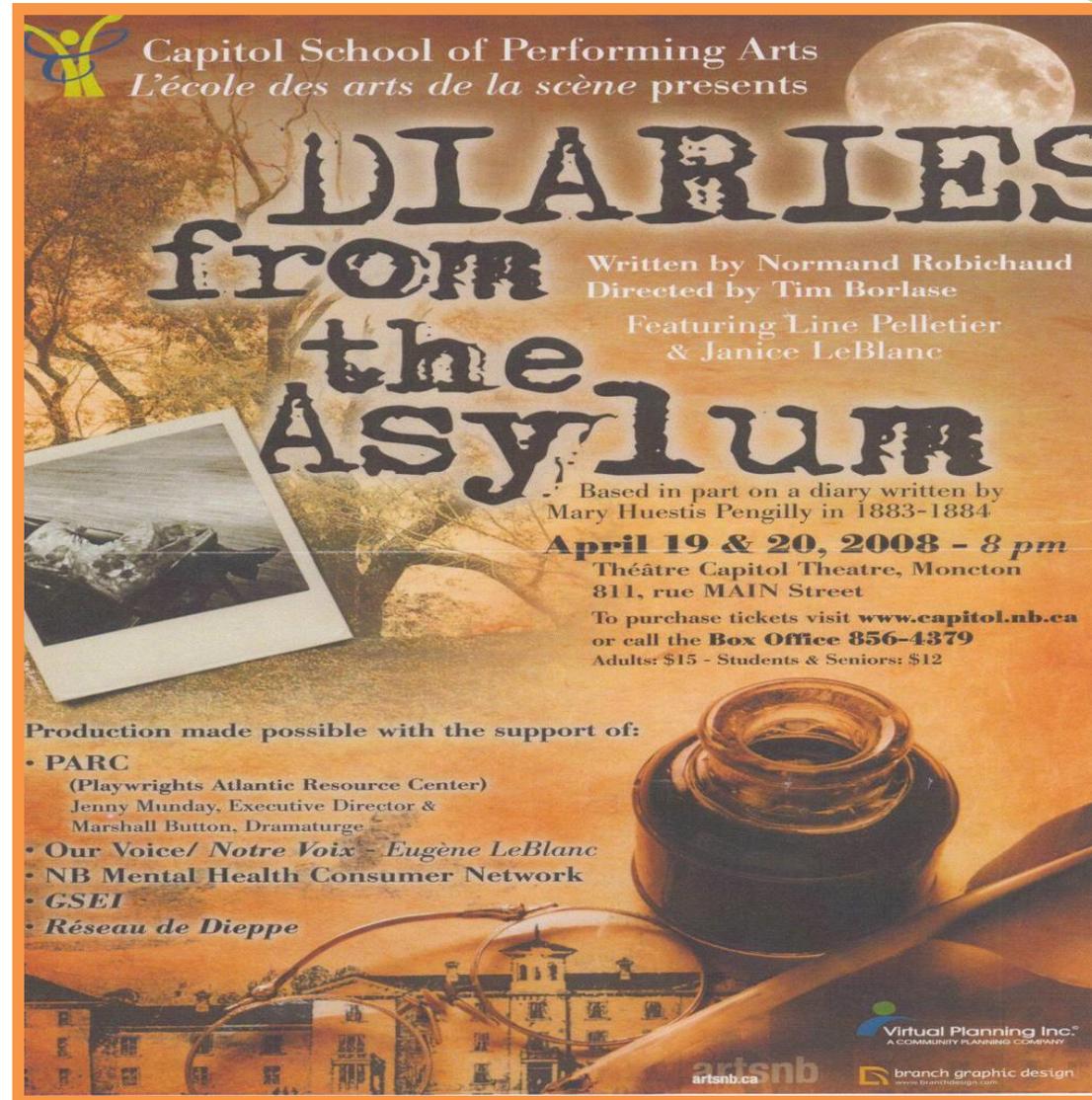
Raison-d'être

8:13 AM 30/09/2014

ental Health
ommission
Canada

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)





Capitol School of Performing Arts
L'école des arts de la scène presents

DIARIES from the ASYLUM

Written by Normand Robichaud
Directed by Tim Borlase
Featuring Line Pelletier
& Janice LeBlanc

Based in part on a diary written by
Mary Huestis Pengilly in 1883-1884

April 19 & 20, 2008 - 8 pm
Théâtre Capitol Theatre, Moncton
811, rue MAIN Street
To purchase tickets visit www.capitol.nb.ca
or call the **Box Office 856-4379**
Adults: \$15 - Students & Seniors: \$12

Production made possible with the support of:

- **PARC**
(Playwrights Atlantic Resource Center)
Jenny Munday, Executive Director &
Marshall Button, Dramaturge
- **Our Voice/ Notre Voix - Eugène LeBlanc**
- **NB Mental Health Consumer Network**
- **GSEI**
- **Réseau de Dieppe**

Virtual Planning Inc.
A COMMUNITY PLANNING COMPANY

artsnb.ca branch graphic design
www.branchdesign.com



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR
(Eugène LeBlanc 2017)



10 OCTOBRE 2013

ON VEUT NOTRE PLACE!

(Fredericton, N.-B.)



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR
(Eugène LeBlanc 2017)





LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

La porte bleu – Capacités de l'avenir: 2015



LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR
(Eugène LeBlanc 2017)



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

Centre international Notre Voix pour les connaissances alternatives en santé mentale



Centre international Notre Voix pour les connaissances alternatives en santé mentale

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE L'AVENIR
(Eugène LeBlanc 2017)



À RÉFLÉCHIR:

- **Quelles sont les politiques ministérielles établies qui mettent en valeur cette composante importante en santé mentale?**
- **Ouvrant en santé mentale, que faites-vous au travail pour reconnaître et valoriser cette composante importante?**
- **Existe-t-il encore des pratiques d'ingérences et opprimantes qui détournent la mobilisation expérientielle? Quelle contribution puis-je faire pour démanteler celles-ci?**



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

Merci!
Courriel: ovnvletters@nb.aibn.com

LA MOBILISATION EXPÉRIENCIELLE: L'ÉVEIL DE
L'AVENIR (Eugène LeBlanc 2017)

Merci

de votre attention

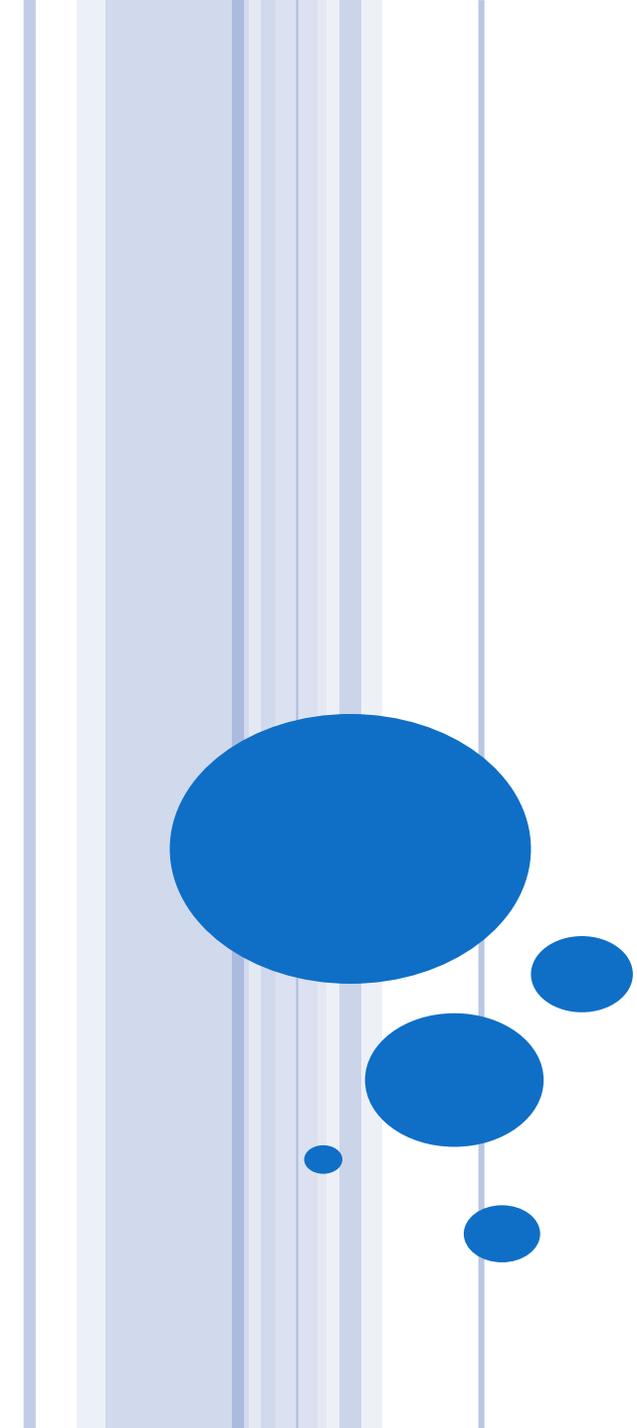
(notez vos questions)

Doris Provencher

Vous êtes?

Une force personnelle?

Vous allez parler de?



L'EXERCICE DE LA CITOYENNETÉ PASSE PAR LE RESPECT DES DROITS

**Présentation faite dans le cadre de rencontres webinaires
organisées par la Commission de la santé mentale du Canada**

**Doris Provencher, directrice générale
Association des groupes d'intervention en défense des droits
en santé mentale du Québec (AGIDD-SMQ)**

23 novembre 2017

CITATION DE MADAME JUDI CHAMBERLIN
COLLOQUE NORD-AMÉRICAIN SUR L'APPROPRIATION DU POUVOIR
J'AI UN POUVOIR FOU: DE LA NOIRCEUR À LA LUMIÈRE
AGIDD-SMQ 2001

On ne demande rien d'autre que ce qui nous appartient.

On ne demande rien d'autre que le pouvoir sur nos propres vies.

Et chaque être humain le mérite par sa dignité et par ses droits en tant qu'être humain. Nous sommes des êtres humains.

Nous sommes des citoyens et citoyennes. Nous avons tous le droit de contrôler nos vies et de décider pour nous-mêmes.

Tout diagnostic ou étiquette qui nous enlève nos droits est contre un principe de base et nous devons y résister.



L'APPROPRIATION DU POUVOIR

TIRÉ DE

*PAROLES ET PARCOURS D'UN POUVOIR FOU : GUIDE POUR UNE
RÉFLEXION ET UN DIALOGUE SUR L'APPROPRIATION DU POUVOIR
INDIVIDUEL ET COLLECTIF DES PERSONNES UTILISATRICES DE SERVICES
EN SANTÉ MENTALE, 2004*

L'appropriation du pouvoir est un processus permettant à la personne de retrouver son autonomie et d'avoir une plus grande maîtrise sur sa vie.



C'est :

- Avoir la possibilité d'exercer des choix libres et éclairés;
- Participer activement aux décisions qui ont un impact sur sa vie;
- Pouvoir actualiser son potentiel de croissance personnelle, professionnelle et sociale;
- Pouvoir connaître, comprendre, exercer et défendre ses droits;
- Avoir accès à des lieux et à des espaces facilitant la prise de parole des personnes concernées.



L'ASPECT COLLECTIF DE L'APPROPRIATION DU POUVOIR

Le processus de l'appropriation du pouvoir se fait de manière individuelle dans un premier temps, puis pour plusieurs personnes, l'envie de s'impliquer s'inscrit tout naturellement dans son cheminement.

- L'exemples des organismes communautaires.
- L'exemple de la participation dans le réseau de la santé et des services sociaux du Québec.

Certains principes:

- L'utilisateur expert;
- Démocratie et solidarité
- La parole collective.



QUELQUES OBSTACLES À L'APPROPRIATION DU POUVOIR

- La perte de crédibilité.
 - ❖ La première chose qu'une personne perd lorsqu'un diagnostic psychiatrique est posé.
- «C'est pour ton bien».
 - ❖ Cette expression est utilisée face à des personnes qui se retrouvent dans des situations où d'autres personnes considèrent qu'il faut qu'on décide pour elles.



- Les préjugés et la stigmatisation.

- ❖ *16. Ces stéréotypes et ces préjugés, et la stigmatisation qui en découle, sont présents dans tous les aspects de la vie (relations sociales, éducation, travail, santé) et influent profondément sur la perception des autres et sur l'estime de soi.*

**Santé mentale et droits de l'homme Rapport du Haut-Commissaire des Nations Unies aux droits de l'homme
mars 2017**



- Une approche coercitive. Exemple récent:

Un Big Brother médical

C'est une première médicale aux Etats-Unis. La Food and Drug Administration (FDA), l'agence américaine du médicament vient d'autoriser la commercialisation des premiers médicaments digitaux.

Dans un premier temps, cette technologie va être appliquée à un médicament destiné au traitement de la schizophrénie et des troubles bipolaires ou de graves dépressions. "La personne avale ce comprimé, le médicament arrive dans l'estomac et là, un signal est envoyé à un patch que le patient porte à même la peau", explique le docteur John Lappock. "C'est ce patch qui envoie un signal à une application installée sur votre téléphone, qui dit que c'est bon, que le médicament a été pris", poursuit le médecin.



LES ALTERNATIVES EXISTENT

- Changer le regard porté sur les personnes vivant ou ayant vécu un problème de santé mentale.
- L'accès à des approches alternatives.
- Les personnes doivent connaître leurs droits et être en mesure de les exercer.



LES RECOMMANDATIONS DE L'ONU

RAPPORT DU HAUT-COMMISSAIRE DES NATIONS UNIES AUX DROITS DE L'HOMME
MARS 2017

- *34. La santé mentale n'est pas seulement une préoccupation qui relève du domaine de la santé ou du domaine médical : il s'agit pour une grande part, de droits de l'homme, de dignité et de justice sociale.*
- *L'approche globale qui permettrait de remédier à leur situation eu égard à leurs droits fondamentaux suppose la protection de leur autonomie, de leur capacité d'agir et de leur dignité.*
- *Cette approche suppose également la réorientation des politiques de telle sorte qu'il y soit admis que l'exclusion et la marginalisation sont les causes et les conséquences des problèmes de santé mentale.*



LES RECOMMANDATIONS DE L'ONU
RAPPORT DU RAPPORTEUR SPÉCIAL SUR LE DROIT QU'À TOUTE
PERSONNE DE JOUIR DU MEILLEUR ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET
MENTALE POSSIBLE JUIN 2017

- *71. Les États devraient avant tout s'attaquer aux facteurs émotionnels et psychosociaux, et cibler les rapports humains plutôt que les personnes.*
- *72. Pour assurer une promotion efficace de la santé, il est indispensable de créer un environnement dans lequel les droits de l'homme soient respectés, protégés et réalisés, et qui soit exempt de toutes les formes de violence, y compris fondée sur le sexe.*



- 77. *On ne peut plus considérer, aujourd'hui, que les approches biomédicales reposant sur des thérapies réductrices qui ne tiennent pas suffisamment compte du contexte et des relations sont conformes au droit à la santé. La prévalence du volet médical, même si celui-ci reste important, est devenue contre-productive, en ce qu'elle dépossède les titulaires de droits de leur libre arbitre et renforce les préjugés ainsi que l'exclusion.*
- 79. *La prescription de psychotropes peut être utile, mais toutes les personnes n'y réagissent pas nécessairement bien et dans de nombreux cas, elle n'est pas nécessaire. Prescrire des psychotropes non parce qu'ils sont indiqués et nécessaires, mais plutôt par manque d'une prise en charge efficace sur les plans psychosocial et de la santé publique, est incompatible avec le droit à la santé.*



Merci

de votre attention

(notez vos questions)

Marie Gagné

Vous êtes?

Une force personnelle?

Vous allez parler de?

Marie Gagné

Formatrice volet
rétablissement pour
*l'Association québécoise
pour la réadaptation
psychosociale (AQRP)*

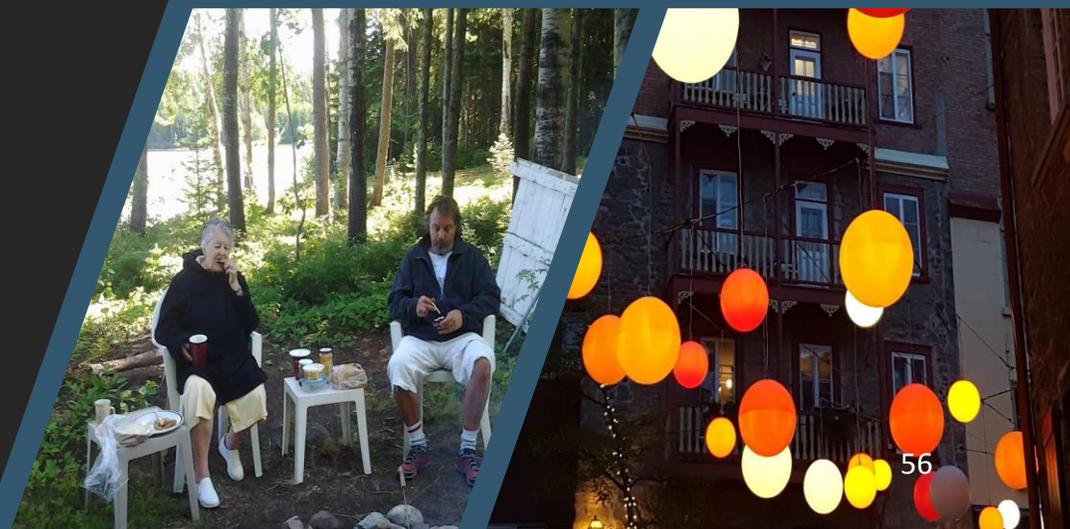


Viser la pleine citoyenneté pour tous : parce que le rétablissement se produit dans le contexte de la vie.

Photos personnelles qui racontent des tranches de vie en dehors du réseau de la santé.

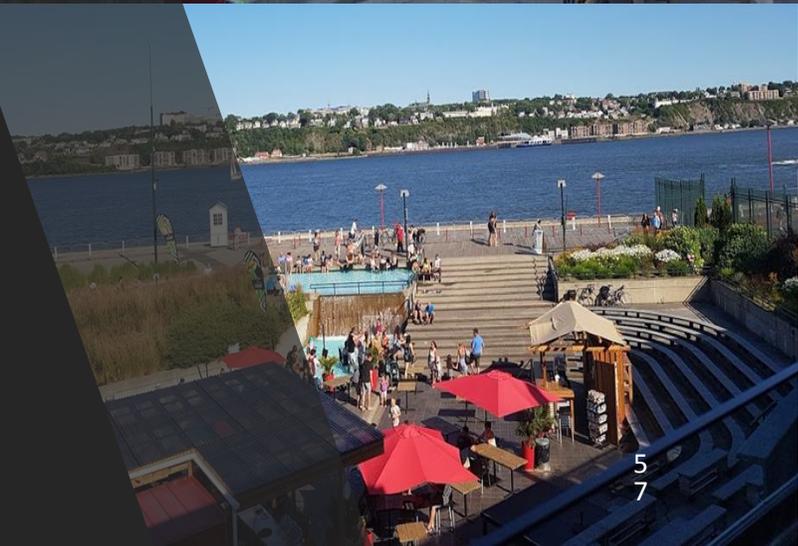
- *Randonnée dans les sentiers des Plaines d'Abraham.*
- *Un chez-soi pour l'intimité.*
- *Un temps en famille au bord de l'eau.*
- *Promenade dans les rues du petit Champlain de Québec...*

Quelques façons de vivre au quotidien!



L'inclusion sociale:

*c'est aussi faire
partie de la
communauté!*





Le rétablissement

- La place que l'on accorde aux valeurs de la personne:
 - *De ses valeurs de survivance et de développement,*
 - *De sa culture, de son environnement immédiat...*
- Se rétablir... pourquoi? Pour qui?
 - *Les peurs, les gains, être citoyen...*
- La diversité des besoins sous-entend une diversité de réponses:
 - *La possibilité de choisir...*



L'accompagnement orienté vers le rétablissement et la pleine citoyenneté :

l'importance du savoir-être et du
sens à la vie.

Le savoir-être et le sens à la vie

Extrait du texte de Jean Heutte sur le sens à la vie.

« Il est possible d'avoir une vie pleine de sens tout en étant malheureux, mais il est peu probable que quelqu'un ait une vie heureuse s'il ne perçoit aucun sens à sa vie. »

Source: <http://jean.heutte.free.fr/>



Le rétablissement de l'accompagnateur...

L'importance du savoir-être et du sens à la vie

- « L'intervenant doit se redécouvrir lui-même et laisser tomber son habit d'expert pour mieux découvrir l'autre, en toute humanité. »

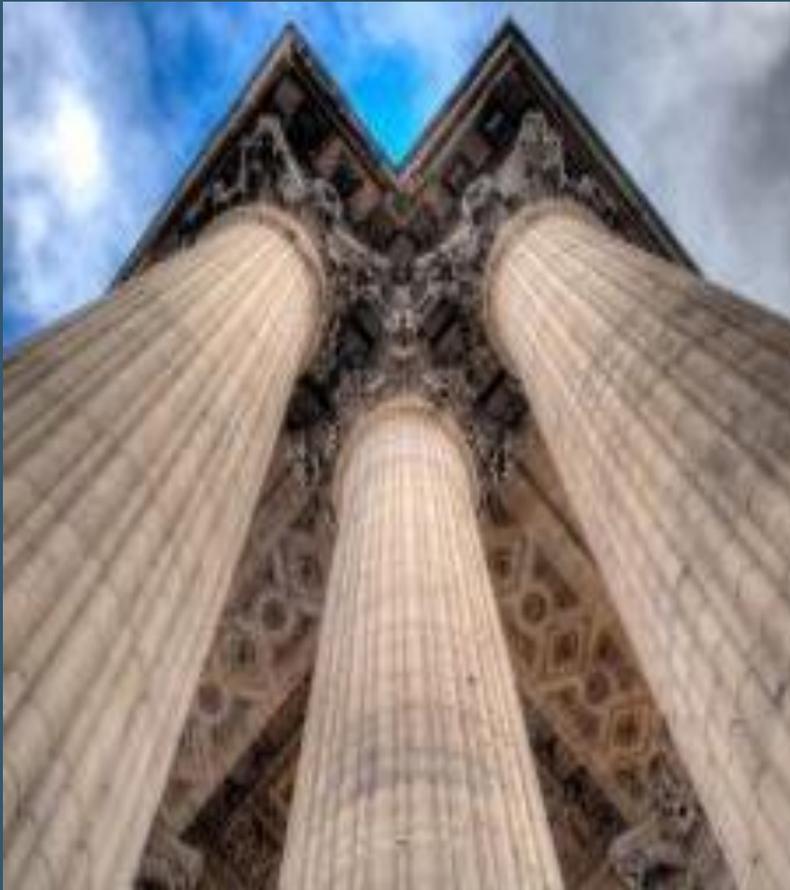
Redonner du sens à son travail?

- Prendre le risque d'accompagner l'autre nécessite de prendre des risques avec soi-même
- C'est regarder autrement

Côté, B. (2009)., *Prendre le risque du rétablissement ou comment donner du sens au non-sens*, 19^e colloque régional, Le suicide : intervenir autrement, 5 février 2009, Saguenay. CPS 02. [En ligne]. [<http://www.infopech.org/documents/Colloque%20Saguenay%202009.pdf>]



Trois piliers pour soutenir un système de services orientés vers le rétablissement :



Le choix, la collectivité et l'intégration. [...]

Le choix se rapporte à celui qu'exerce la personne en sélectionnant parmi l'éventail de services offerts ceux qui, selon elle, sont les plus susceptibles de l'aider dans son rétablissement.

La collectivité renvoie à l'importance d'offrir des interventions directement dans le milieu de vie de la personne et de l'encourager à utiliser des ressources localisées dans son quartier ou sa communauté.

La troisième valeur, **l'intégration**, accentue la nécessité d'articuler de façon cohérente une offre de services qui repose sur une vision globale de la personne et de l'ensemble de ses besoins en matière de services.

Soins de
collaboration :
la force des liens
et des alliances
entre les acteurs
offrant des
services

Services axés sur le
rétablissement

Connaissance

du réseau local de services et création
de rampes d'accès :

➤ *pour faciliter une inclusion sociale
et une pleine citoyenneté*



Le rétablissement de la ressource ou du milieu

La ressource doit elle-même
s'engager vers son propre
rétablissement.

Elle doit découvrir ses forces en lien
avec le rétablissement.

Elle doit prendre conscience de ses
souffrances.

Elle doit se redéfinir et redonner un
sens à son existence.

Elle prend conscience de son
pouvoir d'agir et peu à peu elle
transforme ses pratiques pour les
axer sur le rétablissement.





C'est ensemble que nous
bâtitsons

Notre vie au quotidien...





Citation

« On ne peut voir la lumière sans l'ombre, on ne peut percevoir le silence sans le bruit, on ne peut atteindre la sagesse sans la folie. »

Carl Gustav Jung



Au pays de la folie

Par Marie Gagné

Au pays de la Folie, chacun construit son abri contre les intempéries des diagnostics sans âme. Un coin de pays, où j'ai rencontré des amis au cœur tendre, des gens en quête de sens dans un monde rempli d'incertitudes. Comment peut-on ne pas sentir la solidarité, quand on a passé tant de nuits à errer dans les rues, côtoyant les malfrats, les laissés-pour-compte, les femmes à la cuisse légère et les repris de justice épuisés par trop de violence? Ils sont en général les enfants de la maltraitance, se mouchant le nez avec le coin de leur vêtement troué de douleur, sans savoir qu'ils sont maintenant devenus grands. La folie du vide ne peut se contenter de fleurs et d'eau de rose. Cette folie du vide demande à être nourrie d'espoir, d'amour véritable, d'accueil et surtout de non-jugement. Dans ce pays se cachent des lumières qui ne brillent qu'au moment opportun pour éclairer le chemin des âmes vagabondes désireuses de sortir de la noirceur des nuits perpétuelles.

En ces lieux, on rencontre des amis solidaires remplis de folie douce, de créativité, de compassion. Des êtres capables d'écouter au-delà des mots prononcés. Un pays sans frontières pour ceux et celles qui osent y entrer sans peur de l'autre. La laideur n'est que pure beauté pour celui qui sait regarder véritablement. Ces visiteurs viennent s'asseoir à la table des différences, tout en sirotant un bon breuvage chaud. Les échanges amicaux sont au rendez-vous. Tout un chacun se raconte, dévoilant des parcelles de leur vécu réciproque. C'est la découverte de la complexité humaine en toute simplicité. Névrose, angoisse et anxiété se promènent au-delà du pays de la Folie pour rappeler à Dame Équilibre, la fragilité de l'esprit dans ce monde conjugué à l'imparfait.

On y retrouve des travailleurs, des parents, des chômeurs, des sans-abri, des artistes et des génies, des gens de toutes les classes sociales et de toutes les cultures. Au crépuscule, un feu annonciateur d'un lendemain plus doux pétille aux oreilles des malentendants et réchauffe la proximité de l'amitié, tout en éclairant le chemin de ceux dont la vision défaillante obscurcit la beauté de leurs rêves les plus fous.

On peut voir, dans la pénombre des flammes dansantes, quelques frères et sœurs trop timides pour se rapprocher du feu, de peur de se brûler au contact de l'espérance. D'autres encore virevoltent dans l'obscurité de leur propre psyché, sans arriver à sortir du tourbillon qui les engloutit dans l'imaginaire d'un monde qui leur est propre. Demeurons près d'eux sans perdre espoir, en gardant le feu allumé pour embraser la noirceur de leur ombre trop longtemps captive dans la nuit des oublis.

Il faut dire qu'au pays de la Folie, vivront toujours des âmes vagabondes en quête de chaleur et des âmes, donneuses d'amitié et d'espoir agissant comme mère nourricière pour ces dernières. Il arrive même parfois que ce soit les âmes vagabondes qui consolent les âmes, donneuses de vie. C'est le miracle du «donner» et du «recevoir» se promenant entre des allers-retours dans le grand pays de la Folie. Un pays, où la souffrance devient sagesse au fil du temps.

Merci de votre attention

(notez vos questions)



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

En résumé

Questions et commentaires

Vous êtes?

Une force personnelle?

Votre question/commentaire à qui?





Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Commission de
santé mentale
Canada

Que pensez-vous de notre webinaire?

Veillez remplir le sondage
qui s'affiche à la suite de webinaire





Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Merci!

MHCC – webinar@mentalhealthcommission.ca

 @MHCC_

 /theMHCC

 @theMHCC

 /1MHCC

 /Mental Health Commission of Canada