

Programme préliminaire – 29 mai
Preliminary Program – May 29



14e Conférence canadienne des soins de collaboration en santé mentale
14th Canadian Collaborative Mental Health Care Conference

Jeudi le 27 juin **Thursday, June 27th**
Sessions simultanées **Concurrent Sessions**

Bloc A **Block A**
1030 à 1200 **1030 to 1200**

Session A1 **Régence A (étage C / level C)**
Interprétation simultanée / Simultaneous interpretation

Session A1 : 1030-1200 **Symposium**
ID # 104

Les soins en collaboration: du concept aux outils pratiques

David Robitaille, CSSS Pierre-Boucher

Co-auteurs présents au congrès : -Pierre Beauséjour, MD, psychiatre, CHU Sherbrooke -Pierre-Paul Yale, MD, psychiatre, CSSS du Haut-Richelieu -Alain Lesage, MD, psychiatre, Centre de recherche Fernand-Séguin et Hôpital Louis-H. Lafontaine -Jean-François Pelletier, PhD, Centre de Recherche Fernand-Séguin -Hélène Brouillet, MPs, courtière de connaissances, INSPQ Co-auteurs absents du congrès : -Suzanne Pelchat, MD, omnipraticienne, CSSS Québec-Nord -Louise Fournier, PhD, Centre de recherche du CHUM -Pasquale Roberge, PhD, Université de Sherbrooke et Centre de recherche Primus

Le symposium se composera de cinq brèves conférences de 15 minutes chacune dévoilant les initiatives élaborées par les services spécialisés en santé mentale de divers CSSS en vue de soutenir étroitement les omnipraticiens dans leur travail quotidien en santé mentale, avec un focus particulier sur les outils pratiques développés par chacun. Plusieurs de ces outils viennent concrétiser l'une des composantes essentielles du modèle de gestion des maladies chroniques de Wagner : le soutien à la décision clinique. Suite aux brèves conférences, une table ronde de 15 minutes réunissant les experts présents permettra de discuter des stratégies de développement de soins en collaboration en santé mentale et des conditions gagnantes.

Session A2 **St. Charles (mezzanine)**

Session A2.1 : 1030-1130 **Atelier interactif / Interactive workshop**
ID # 51

Projet pilote régional d'accès priorisé à son médecin de famille - Moderniser la pratique médicale en interdisciplinarité pour assurer une prise en charge optimale de la clientèle atteinte de maladies chroniques et de problèmes de santé mentale

Édith Noreau, Agence de la Santé et Service Sociaux de la Capitale-Nationale

-Dre PASCALE CHOLETTE, Médecin conseil, Agence de la Santé et Service Sociaux de la Capitale-Nationale -Mme EDITH NOREAU, chargée de projet, Agence de la Santé et Service Sociaux de la Capitale-Nationale

Ce projet pilote s'inscrit dans l'organisation intégrée des services de 1er et 2e ligne de la Capitale-Nationale. Il priorise l'accès structuré aux médecins de famille, aux psychiatres et aux différents professionnels impliqués dans le traitement de la personne vivant avec une maladie chronique et /ou un problème de santé mentale. Le projet intègre une équipe de préceptorat expert en santé mentale dans quatre milieux, soit cliniques privées et CLSC, pour favoriser les soins de collaboration.

Session A2.2 : 1130-1200

Communiqué / Paper presentation

ID # 118

Les soins de collaboration : un labyrinthe à déchiffrer

Lucie Poitras, CIM-Conseil en immobilisation et management inc. L'équipe des services-conseils en santé.

Cristiane St-Jean, M. Sc. Inf., M.Sc. Adm. Santé, conseillère senior et experte des services de santé mentale et Jenny Moreno, ing. M. Ing., SSGB, conseillère senior et experte en optimisation des processus.

L'organisation des services de santé mentale est un labyrinthe qui présente de nombreux défis autant pour la clientèle que pour les gestionnaires ou les partenaires. À partir d'un cas concret, nous présentons un outil de modélisation novateur permettant de cartographier et d'analyser le cheminement du client, les processus concernés, les systèmes d'informations, les activités cliniques, les interfaces avec les partenaires et d'autres aspects de ces soins de collaboration dans le but d'en améliorer la performance.

Session A3

Verrière A (rez-de-chaussée/lobby level)

Session A3.1 : 1030-1130

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 93

La complémentarité des compétences des intervenants et des familles : une stratégie pour favoriser la collaboration dans les pratiques en santé mentale

Marie-Hélène Morin, Université du Québec à Rimouski (UQAR)

Qu'en est-il des compétences des membres de familles à composer avec le trouble mental d'un des leurs ? Est-il possible d'établir une réelle relation de collaboration lorsqu'on intervient auprès des familles ? C'est à partir des résultats de recherche et des notions théoriques portant sur la collaboration et les compétences des familles et des intervenants que des exercices et des échanges seront proposés afin de guider la réflexion sur ces questions et favoriser leur application dans les pratiques en santé mentale.

Session A3.2 : 1130-1200

Communiqué / Paper presentation

ID # 133

Soutenir les mères souffrant de troubles mentaux dans leur rôle maternel

Lucie Hébert, Centre hospitalier de l'Université de Montréal et Centre de pédiatrie sociale Centre-sud

Samuel Harper, médecin généraliste, Centre de pédiatrie sociale Centre-sud, Centre hospitalier de l'Université de Montréal, CSSS Jeanne-Mance; Chargé d'enseignement clinique, Faculté de médecine, Universités de Montréal.

Julie Blouin, ergothérapeute, Équipe de santé mentale jeunesse, CSSS Jeanne-Mance, Montréal; Chargée d'enseignement clinique, Programme d'ergothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal. Brigitte Vachon, Ph.D., professeure adjointe, Programme d'ergothérapie, École de réadaptation, Université de Montréal ; Stagiaire post-doctorale, Ottawa Health Research Institute, Université d'Ottawa

Cette communication présente les résultats préliminaires d'une étude pilote portant sur une intervention en ergothérapie axée sur les compétences maternelles de mères souffrant de troubles affectifs. Cette intervention implique des échanges entre divers organismes. L'analyse qualitative des données fait ressortir des enjeux de collaboration et de concertation interprofessionnelles qui influencent l'engagement des participantes dans les interventions axées sur leur rôle maternel. Des réflexions concernant les mécanismes de concertation pour une meilleure efficacité des interventions s'ensuivront.

Session A4 **St. Laurent (mezzanine)**

Session A4 : 1030-1200 **Atelier interactif / Interactive workshop**

ID # 71

Shared-decision making: Integrating the concept within collaborative care while addressing diversity, vulnerability and youth mental health perspectives

Lucie Nadeau, CSSS De La Montagne, CUSM, Montreal, Quebec

Annie Pontbriand, MSc, research professional, Janique Johnson-Lafleur, MSc, research professional. Nicolas Moreau, PhD, Cécile Rousseau, MD, MSc

This workshop will build on preliminary results from a CIHR-funded research on collaborative care in YMH conducted in Montréal, Québec. A 40-minute presentation on collaborative care and vulnerability issues (recent migration, poverty) will be followed by work in small groups on fictional cases (30 minutes). A final plenary session (integration of discussions and presenters' research results) (20 minutes) will conclude the workshop. Participants will discuss challenges of adapting services to vulnerable populations.

Session A5 **Verrière B (rez-de-chaussée / lobby level)**

Session A5.1 : 1030-1130 **Atelier interactif / Interactive workshop**

ID # 38

Measuring Adverse Childhood Experiences (ACE) & Quality of Life at an Integrated Primary Care Site: implications for health care in our community

Lyn MacBeath, Interior Health, Kamloops, BC

Tanis Collinge, BSW, RSW, MSW (pending); Tara Mochizuk, MSW

This interactive workshop explores the process of replicating Anda & Felitti's Adverse Childhood Experiences (ACE) study at King Street Center, an integrated primary care clinic for MHSU patients who lack family physicians. This process has improved our collaboration as a multidisciplinary team, and with community partners. We have balanced the ACE questionnaire by also asking each patient about quality of life, strengths and resiliency. Through collaboration with these patients we have enhanced our trauma-informed practices.

Session A5.2 : 1130-1200 **Communiqué / Paper presentation**

ID # 44

Repairing the Holes in the Net: Using Communities of Practice to Strengthen Collaboration

Judie Bopp, Four Worlds Centre for Development Learning

Nancy Poole, Director of Research and Knowledge Translation, BC Centre of Excellence for Women

This presentation will share the lessons learned and outcomes achieved through the collaborative work of communities of practice (CoPs) in each of Canada's northern territories aimed at improving services for homeless and at-risk women with mental health challenges. We will also highlight the role of research in nurturing the efforts of CoPs to create real service improvements through respectful and open dialogue and action among both government and non-government service providers and key decision makers.

Session A6 **Cartier B (étage C / level C)**

Session A6.1 : 1030-1115 **Communiqué / Paper presentation**

ID # 88

Child and Youth Mental Health - "Who's On Your Team?"

Brenda Mills, The Hamilton Family Health Team

This panel presentation consisting of allied health professionals will share innovative collaborative approaches in child and youth mental health care. Examples and ideas on building the capacity of the “health care provider team” and how this approach has expanded services for child and youth mental health in primary care will be shared.

Session A6.2 : 1115-1200

Communiqué / Paper presentation

ID # 130

Situated, localized and relational: Re-envisioning the concept of mental health literacy for collaborative mental health care with suicidal adolescents

Patti Ranahan, Applied Human Sciences, Concordia University

This paper explores ways in which the concept of mental health literacy [MHL] in the context of suicide care with adolescents may be extended through the lens of social and critical literacy theories. The complexities of practice with suicidal adolescents invites the need to re-envision traditional approaches by examining the foundational concepts that often underpin research and practice such that MHL needs to incorporate situated, localized and relational skills and knowledges for effective, collaborative practice with suicidal adolescents.

Session A7

Régence B (étage C / level C

Session A7.1 : 1030-1100

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 103

Projet Citoyen - Une contribution significative du savoir expérientiel des utilisateurs de services en santé mentale à L'institut universitaire en santé mentale de Montréal

Isabelle Bourassa, Hôpital Louis-H. Lafontaine - institut universitaire en santé mentale

Julie Bordeleau, Coordonnatrice, comité patient-partenaire, CRFS - Hôpital Louis-H. Lafontaine; Chad Chouinard, Chargé de projet, L'Expérience du rétablissement, Hôpital Louis-H. Lafontaine; Jean-François Pelletier, PhD Professeur-Chercheur Adjoint Département de Psychiatrie Université de Montréal; Centre de Recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine et Lecturer Department of Psychiatry Yale University School of Medicine Associate Director/International Development for the Citizenship Project Yale Program for Recovery & Community Health

Le Projet Citoyen est un ensemble d'activités qui visent le développement, l'implantation et l'évaluation d'une intervention soutenant l'exercice de la pleine citoyenneté pour et par des personnes utilisatrices de services en santé mentale. Il propose et soutient la mise en place d'une collaboration intégrative des patients-partenaires. Cet atelier présente le bilan des activités et ses enjeux. Il vise à faire réfléchir sur la place prépondérante que l'on doit accorder aux personnes en rétablissement et à leur savoir expérientiel en contexte de partenariat.

Session A7.2 : 1100-1130

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 92

Des soins de collaboration: un modèle dynamique à L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM)

Sylvie Carrière

• Michel Lahaie, clinico-administratif du programme Évaluation et interventions brèves (EIB), HLHL. • Philippe Lang, conseiller cadre à la revue des processus, direction générale, HLHL • Dr André Luyet, codirecteur des services cliniques et chef du département de psychiatrie, HLHL • Sylvain Ratel, chef de programme de santé mentale, CSSS Lucille-Teasdale

Les enjeux d'accès et de fluidité entre la 1^{ière} et 2^{ième} ligne demeurent préoccupants et seront discutés dans l'atelier. L'expérience de collaboration de HLHL avec ses partenaires de l'Est de Montréal fait état de la complexité du travail en partenariat. Cette expérience a permis de réaliser plusieurs actions touchant: le rôle du médecin spécialiste répondant, le développement d'un site WEB et les processus de transfert de la clientèle entre les différents niveaux de services.

Session A7.3 : 1130-1200

Communiqué / Paper presentation

ID # 42

Santé mentale en première ligne: une expérience novatrice de collaboration et d'intégration transdisciplinaire en clinique, en enseignement et en recherche à la l'Unité de Médecine Familiale Notre-Dame

Philippe Karazivan, Unité de Médecine Familiale Notre-Dame, Université de Montréal

Marie Leclair Anne Bruneau Cédric Andres Danny Castonguay Isabelle Dumont

Présentation d'une activité de collaboration innovatrice en santé mentale rassemblant résidents, stagiaires et enseignants en médecine générale, service social, psychiatrie et psychologie. En provoquant une réflexion en faveur d'une prise en compte plus grande des perspectives généralistes et spécialisés dans la collaboration en santé mentale, cette activité a généré un programme de recherche transdisciplinaire dont le premier projet est actuellement en cours. Les résultats préliminaires seront dévoilés.

Session B1 Régence A (étage C / level C)

Session B1.1 : 1330-1430

Symposium

ID # 96

Projet CIBLE QUALITÉ II pour les troubles anxieux et dépressifs en première ligne: regard sur la collaboration interprofessionnelle

Pasquale Roberge, Université de Sherbrooke

Pasquale Roberge, PhD Hélène Brouillet, MPs Louise Fournier, PhD

Ce symposium présentera Cible Qualité II, un projet de recherche visant à implanter et évaluer un programme d'amélioration de la qualité des soins de première ligne pour les troubles anxieux et dépressifs. Des représentants de trois CSSS ayant participé au projet viendront partager les stratégies mises de l'avant, suite à la phase d'application des connaissances, dans le but de consolider les liens entre les équipes de santé mentale de première ligne et les médecins omnipraticiens.

Session B1.2 : 1430-1500

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 91

Quand la formation contribue au continuum des services en santé mentale

Fatima Azzahra LAHRIZI, Hôpital Louis-H. Lafontaine- Institut universitaire en santé mentale

Annie Maheux-Lessard, agente de programmation, de planification et de recherche, Direction de l'enseignement;

Fatima Azzahra Lahrizi, agente de programmation, de planification et de recherche, Direction de l'enseignement;

Dr Luc Nicole, directeur de l'enseignement; Caroline Lafond, directrice adjointe de l'enseignement

Cette présentation traite d'un programme de formation mis sur pied par l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM), en collaboration avec les CSSS de l'est de Montréal. Cette initiative favorise le transfert des connaissances entre la deuxième et la première ligne, le réseautage, une meilleure compréhension des rôles de chaque acteur au sein du continuum de soins et renforce la collaboration interprofessionnelle.

Session B2 Régence B (étage C / level C)

Session B2.1 : 1330-1400

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 61

Le modèle montréalais – Ensemble on peut aller plus loin

Fady Dagher, Service de Police de la Ville de Montréal

le SPVM a amélioré ses pratiques en matière de santé mentale au fil des ans, notamment grâce aux partenariats avec différents réseaux. Voulant aller plus loin, nous avons analysé le travail d'équipes multidisciplinaires déployées dans plusieurs villes canadiennes et américaines et avons développé un modèle montréalais, s'inspirant de ces initiatives.

RETIRÉE / WITHDRAWN

Session B2.2 : 1400-1430

Session B2.3 : 1430-1500

Communiqué / Paper presentation

ID # 69

L'urgence une opportunité pour les soins de collaboration

Claire Gamache, CSSS Laval

Sylvie Picard Directrice de l'Ilot service de cris Stephane Chartrand directeur du Maillon Centre de réadaptation en dépendance Laval

Le modèle de soins de collaboration développé autour de l'urgence permet de maximiser les expertises dans l'épisode de crise qui peut être géré dans toute sa complexité afin de maximiser la portée de l'évaluation afin d'apporter une réponse qui mobilise la personne et ses proches dans son processus de rétablissement. Le modèle repose sur la collaboration entre le centre hospitalier (urgence générale et psychiatrique) dont l'infirmière de liaison au triage, le médecin de garde, le psychiatre, les services d'hospitalisation, L'Îlot/CHOC services de crise/suivi étroit, le Maillon Centre de réadaptation en dépendance Laval et l'Urgence sociale de Laval. L'ensemble de ces ententes ont donné lieu à un programme de formation continu qui facilite des soins de collaboration basée sur une vision partagée qui s'inscrivent dans un continuum de service qui permet d'orienter la personne à partir de l'urgence vers les services appropriés.

Session B3

Cartier B (étage C / level C)

Session B3.1 : 1330-1430

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 123

Addictions care: Part of the collaborative mental health care dynamic

Francine Knoop, Senior Policy Advisor, Mental Health Commission of Canada

Beverly Clarke, Vice President, Clinical Services, Eastern Health, Newfoundland & Chair, Canadian Executive Council on Addictions; Roger Bland C.M. MB, ChB, FRCPC, FRCPsych. Professor Emeritus, Department of Psychiatry, University of Alberta; Rita Notarandrea, Deputy Chief Executive Officer, Canadian Centre on Substance Abuse

The workshop will provide an overview of a new collaborative initiative between the Canadian Executive Council on Addictions, the Mental Health Commission of Canada and the Canadian Center for Substance Abuse and share its learnings to date. Participants will be invited to discuss draft strategies for improving collaboration at the client service level for people with mental health and/or addictions problems across addictions, mental health and primary care and spanning practice, policy and administration.

Session B3.2 : 1430-1500

Communiqué / Paper presentation

ID # 35

Absenteeism, Presenteeism and Psychiatric Symptoms: Is Trouble in the Work Domain a Significant Predictor in Primary Care Assessment and Referral?

John Haggarty, St. Joseph

S. Kathleen Bailey, M.A., Ph.D. Candidate (Clinical Psychology) St. Joseph

We investigated whether patients referred to a co-located MH clinic for MH complaints related to work and employment (work group) were demonstrably different from patients referred for non-work-related complaints. Patients in the work group were significantly more likely than patients in the non-work group to meet clinical levels on several disorders, and demonstrated higher levels of disability. Issues related to assessment in primary care will be discussed.

Session B4

St. Laurent (mezzanine)

Session B4.1 : 1330-1400

Communiqué / Paper presentation

ID # 89

Youth Transition Groups, The Ottawa Experience: A review of the early development of pilot youth mental health groups offered in collaboration between social workers from Shared Mental Health in primary care and the Transitional Youth Program

Donna Klinck, Shared Mental Health Care TOH & Bruyere Family Health Teams

Catherine Bissinger, M.S.S., TSI/ M.S.W., RSW Social Worker, Transitional Mental Health Services for Youth Children's Hospital of Eastern Ontario (CHEO)

The purpose of this workshop is to share the experience of developing a youth-oriented transitional mental health group delivered collaboratively between social workers from different agencies (Shared Mental Health in primary

care and the Transitional Youth Program). Presenters will review the process of group development, content & structure of group, as well as the learning and challenges experienced with this pilot project. Presentation will focus on sharing information, gaining feedback, and discussing future steps

Session B4.2 : 1400-1430

Communiqué / Paper presentation

ID # 78

Working with a net: Transitional care for graduates of a Child Psychiatry Day Hospital program

Phyllis Zelkowitz, Department of Psychiatry Jewish General Hospital

Jaswant Guzder, MD Rosemary Short, RN

This presentation will describe the transitional care program developed at the Jewish General Hospital in Montreal, Quebec, to provide continuity of care for the families of children with severe emotional and behavioural problems who have been treated in our Child Psychiatry Day Hospital. We will describe the components of the program, present focus group data to evaluate the program, and outline the future directions in terms of training community health care providers to implement transitional care.

Session B4.3 : 1430-1500

Communiqué / Paper presentation

ID # 107

Care Needs and social inclusion of maltreated youths affected by psychiatric disorders: Clinical impasse or collaborative deadlock? Results from a program implementation study

Danielle Nadeau, Centre Jeunesse de Québec - Institut universitaire

Isabelle Simard

This communication will present an innovative program developed in a university-based child welfare agency, encompassing different measures in order to meet mental health care needs of maltreated youngsters and promote their social inclusion : a) Specialized mental health caseloads in child welfare; b) A mental health multidisciplinary team supporting the coordination and application of collaborative care plans; and c) Specific mental health housing resources in child welfare. Data of program-evaluation study will be shared.

Session B5

St. Charles (mezzanine)

Session B5.1 : 1330-1430

Symposium

ID # 20

Soutenir le dialogue autour des médicaments en santé mentale entre les différents acteurs : l'approche de Gestion autonome de la médication (GAM) et sa boîte à outils

Marie-Laurence Poiré, École de service social, Université de Montréal

John Harvey, Projet PAL

Mathilde Lauzier, Regroupement des ressources alternatives en santé mentale du Québec

Jean-Nicolas Ouellet, CAMÉE et Alliance internationale de recherche universités et communautés - Santé mentale et citoyennet - ARUCI-SMC

Julie Rivard, CAMÉE

Ce symposium propose une présentation interactive d'un ensemble d'outils d'accompagnement à la gestion autonome de la médication en santé mentale (GAM) réunis dans une boîte à outils. Ces outils sont le fruit d'un travail collectif ayant impliqué des personnes usagères, des intervenants et des chercheurs. Les participants seront sensibilisés aux grands objectifs de l'approche GAM. Des outils s'adressant aux personnes qui prennent des médicaments et aux personnes qui les accompagnent seront présentés par leurs concepteurs.

Session B5.2 : 1430-1500

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 80

Développer des pratiques de Gestion autonome de la médication (GAM) afin de concilier traitement pharmacologique et collaboration entre usagers et professionnels en santé mentale

Lourdes Rodriguez Del Barrio, Université de Montréal

Lourdes Rodriguez del Barrio, Ph. D., professeure, École de service social, Université de Montréal et directrice universitaire de l'Alliance de recherche universités-communautés internationale: Santé mentale et citoyenneté (ARUCI-SMC); Une personne ayant vécu un problème de santé mentale et ayant réalisé une démarche GAM (le nom de la personne sera spécifié); Un intervenant ayant de l'expérience avec la démarche GAM (le nom sera spécifié)

Cette présentation porte sur la place accordée à la perspective des usagers dans le traitement en santé mentale et plus particulièrement sur la Gestion autonome de la médication en santé mentale (GAM). Cette pratique émergente de la parole des usagers, propose en lien avec le traitement pharmacologique d'ouvrir des espaces de dialogue et de collaboration entre usagers et professionnels, dans le souci de faciliter l'appropriation du pouvoir des personnes par rapport à leur traitement et leur qualité de vie dans la communauté.

Session B6

Verrière A (rez-de-chaussée / lobby level)

Session B6.1 : 1330-1415

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 111

The Use of Participatory Research to Promote Dialogue in a Mental Health Institution

Ronna Schwartz, McGill University Health centre

Melissa Park, PhD; Judy Lamb, M.A. BSc.OT; Julie Pattee, M.A.; Melissa Myers, MSc.OT; Orly Estein, B.A., BEd.

The workshop will describe a novel participatory action research project where mental health service users and providers used dialogue to explore recovery-oriented care. An interactive exchange will allow participant participants to experience the processes used in the study and reflect on their own values about helping. There will be an opportunity to explore how such a process could be used to promote service user involvement and create services that are truly aligned with their needs.

Session B6.2 : 1415-1500

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 129

The Restorative Power of Community: A Collaborative Model for Mental Health

Audrey Bean, L'Abri en Ville

Presenters: Audrey Bean, past president and volunteer Roni Simco, executive member and volunteer Maureen Ramsay, MSW, founding coordinator (ret.) Jerome Kierans, long time resident Riccardo Ottoni, long time resident

L'Abri en Ville, a nonprofit organization, collaborates in the recovery of individuals with a serious mental illness by providing them with secure homes and authentic community. Residents share three-bedroom apartments in Montreal neighbourhoods. Each apartment is supported by a team of volunteers providing help with practical tasks, stimulating friendship, and re-connection with the ordinary pleasures of social life. In this workshop, residents, volunteers and staff will share their experiences of this simple model of restorative community.

Session B7

Bonsecours (étage C / level C)

Session B7.1 : 1330-1430

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 105

Witcihiwewin Atisokan: un programme en milieu scolaire autochtone de promotion du bien-être utilisant récits, créativité et philosophie

Lucie Nadeau, Groupe-conseil Nokitan

Gaétane Petiquay (Conseil des Atikamekw de Wemotaci, Direction de l'éducation, langue et culture), Julie Petiquay, Marthe Cocoo, Jeanette Laloche, Richard Cocoo, Cécile Petiquay, Fiona Peterson, Pascale Annoual, Gilles Bibeau.

Nous présenterons un programme de promotion du bien-être en milieu scolaire autochtone nommé Witcihiwewin Atisokan, basé sur des ateliers créatifs utilisant la tradition orale et des ateliers de philosophie-jeunesse. Une présentation générale du programme (15 minutes) sera suivie d'une expérimentation des ateliers (30 minutes) et enfin d'une plénière (30 minutes) qui permettra d'envisager les avantages et les défis du programme, ainsi que les opportunités de transformation du milieu scolaire qui en surgissent.

Session B7.2 : 1430-1500

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 122

L'exercice du rôle parental chez des personnes aux prises avec des troubles mentaux

Marc Boily, Université du Québec à Rimouski

La méconnaissance, par les services impliqués, du phénomène de la parentalité chez les personnes aux prises avec des troubles mentaux a des conséquences importantes pour ces familles et donne lieu à la mise en place de stratégies thérapeutiques inadéquates. Notre communication porte sur l'impact des troubles mentaux sur le rôle parental et les facteurs qui influencent son exercice dont la satisfaction des besoins des enfants dans ces familles. Nous aborderons les stratégies d'intervention efficaces.

Session B8

Verrière B (rez-de-chausée / lobby level)

Session B8 : 1430-1500

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 116

Mesurer la distribution des troubles mentaux et l'utilisation des services médicaux généraux et spécialisés

Valérie Emond, Institut national de santé publique du Québec

Alain Lesage, Louis Rochette, Danielle St-Laurent

Les discussions interactives permettront aux participants de s'approprier du contenu de la brochure disponible à l'avance

(http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1578_SurvTroublesMentauxQc_PrevalMortaProfilUtiliServices.pdf) et aussi distribuée sur place. Ensuite, elles ouvriront sur le potentiel de ces bases de données jumelées pour éclairer l'organisation des services de soins partagés en santé mentale. Les participants seront invités à proposer leur expertise et leurs questions qui pourraient être reprises par l'USMCD dans le cadre québécois ou canadien.

Session B9

Suite 528 (5^{ième} étage / 5th floor)

Session B9 : 1430-1500

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 19

Le Mûrier: l'importance d'offrir des moyens pour soutenir la personne dans la communauté

Alex Chayer, Le Mûrier

Le Mûrier est un organisme de bienfaisance offrant différents services dans la communauté pour des personnes aux prises avec un problème de santé mentale. Cette présentation vous permettra de connaître cet organisme qui dessert plus de cent personnes annuellement à travers six services résidentiels. Vous pourrez aussi comprendre leur réflexion sur la vie en communauté avec un problème de santé mentale qui a mené à la création du projet Cuisinons-Ensemble en septembre 2011.

Session B10

Suite 532 (5^{ième} étage / 5th floor)

Session B10 : 1430-1500

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 53

Le CHAS un projet qui peut encore innover

Nicole Leblond, Centre d'hébergement alternatif de Sherbrooke (C.H.A.S.)

Michelle Allard et Mathieu Rouillard

Présentation d'une ressource alternative d'hébergement transitoire pour jeunes hommes / femmes (17 - 30 ans), ayant des problèmes de santé mentale. En passant par l'historique, ses aspects de réussite et ses difficultés, les co-directrices, à l'aide d'un vidéo, amèneront les participants à échanger sur des propositions de nouvelles façons de faire en matière de santé mentale. Réalistes ou farfelus, réalisable à court, ou long terme, voilà une occasion de réagir et de réfléchir.

Session C1 Verrière B (rez-de-chaussée / lobby level)

Session C1.1 : 1530-1630

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 135

Promotion de la santé mentale chez les étudiants du Cégep

Marc Martineau, Cégep de l'Outaouais

Guy Beauchamp PhD Université du Québec en Outaouais André Gagnon MD psychiatre Université d'Ottawa

La présentation porte sur les stratégies dynamiques en promotion de la santé mentale implantés au Cégep de l'Outaouais: site web, capsules théâtrales produites par les étudiants et présentées dans des espaces publics, vidéos, affiches, présentations PREZI auprès des employés et des étudiants, animations, etc. Le but de la campagne est d'améliorer la littératie en santé mentale chez les étudiants.

Session C1.2 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 7

Genèse et contribution des communautés de pratique en santé mentale

Mario Poirier, Université du Québec (Teluq)

Nous ferons le point sur la nature, la genèse et l'utilité des communautés de pratique en santé mentale. Ces communautés de pratique sont spontanées et informelles. Elles peuvent être formées de cliniciens provenant de plusieurs disciplines, services et institutions.

Session C2 Régence B (étage C / level C)

Session C2.1 : 1530-1600

Communiqué / Paper presentation

ID # 63

Building a Continuum of Mental Health Care for PEI

BobbiJo Flynn, Health PEI, Mental Health and Addiction Services

Colin Campbell, RSW Health PEI, Mental Health and Addiction Services; Donna MacAusland, Health PEI, Community Hospitals and Primary Health Care

The evolution of collaborative mental in primary care for P.E.I. moved from its initial models of site based service development to a provincial framework development, facilitating the expansion of an expanded continuum of mental health services. The presentation explores roles, competencies, scope of practice, application of clinical tools and guidelines appropriate to a primary care setting, in the context of developing an integrated system for a range of mental health care needs.

Session C2.2 : 1600-1630

Communiqué / Paper presentation

ID # 134

A Collaborative Approach to Respond to the Needs of the Nursing Staff of a Family Health Team

Tracy Meeker, The Ottawa Hospital Shared Care Mental Health

Dr. D. Green MD

A self-identified knowledge deficit about Depression has been the catalyst for an enhanced collaborative relationship between the RN's of a Family Health Team (FHT) and the Shared Mental Health Team (SMHT) that provides consult services for the FHT's primary care providers. In-services have begun, and will be on-going, to address the nurses knowledge deficits and the SMHT will be actively involved in developing the content that will be disseminated to patients to empower them to manage their own Depression.

Session C2.3 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 100

Assessing Recovery-orientation in Community Based Primary Care Mental Health Teams in Québec

Emmanuelle Khoury, MSc, PSW, Doctoral Candidate, Université de Montréal

Participation and collaboration are fundamental components of the recovery orientation. Recovery-oriented policies emphasize the importance of partnership amongst mental health organizations and professionals. This presentation offers an empirical examination of definitions, barriers, facilitators and the role of recovery-oriented services and practice in enhancing aspects of recovery.

Session C3

Cartier B (étage C / level C)

Session C3.1 : 1530-1630

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 13

Le pair aidant : un partenaire incontournable

Nathalie Lagueux, Programme québécois Pairs Aidants Réseau (AQRP)

Sandrine Rousseau, Agente de projet et paire aidante

Des personnes utilisatrices comme collègues de travail : voilà un exemple d'une réelle inclusion s'inscrivant comme la résultante d'un système véritablement axé sur le rétablissement. L'objectif de la présentation est de faire connaître l'approche d'intervention par les pairs. Ainsi seront abordés le rôle, les spécificités et la plus-value du pair aidant, les défis et les enjeux organisationnels liés à l'embauche et l'intégration. Finalement, un portrait actuel de l'embauche de pairs aidants au Québec vous sera présenté.

Session C3.2 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 140

Pairs aidants, savoir expérientiel et collaboration interprofessionnelle dans les équipes SI/SIV du projet Chez Soi

Baptiste Godrie, CREMIS (Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales, la discrimination et les pratiques alternatives de citoyenneté). Affilié au CSSS Jeanne-Mance de Montréal.

Christopher McAll, directeur scientifique du CREMIS et directeur du département de sociologie, Université de Montréal. Co-chercheur principal, projet Chez Soi. Benoit St-Pierre, pair aidant certifié, Projet Chez Soi

La présentation portera sur des enjeux cliniques soulevés par la collaboration entre les pairs aidants et les autres intervenants des équipes SIM/SIV à travers l'exemple du projet Chez Soi Montréal. Nous insisterons sur le savoir expérientiel des pairs dans l'ancrage de l'approche rétablissement au sein des équipes cliniques et leur contribution à la réflexion sur les dilemmes cliniques mettant en jeu l'application de mesures coercitives (ordonnance de traitement, loi P-38) auprès d'usagers des services.

Session C4

Bonsecours (étage C / level C)

Session C4.1 : 1530-1630

Symposium

ID # 90

Paul-Pau, des soins en santé mentale de l'adolescence à l'adulte

Marc-André Chatigny, Centre Jeunesse de Montréal - Institut Universitaire Hôpital Louis-H Lafontaine - Institut Universitaire Hôpital Rivière des Prairies

Jézabel Renaud, Agent de Planification de Programme et de Recherche pour l'Hôpital Louis-H Lafontaine. Jocelyn Bisson, Conseiller clinique en réadaptation et recherche, Hôpital Louis-H Lafontaine. A être nommé, Responsable Unité de Vie Paul-Pau, HLHL

La ressource Paul-Pau accompagne une clientèle de 16 à 21 ans à apprivoiser les défis de la vie adulte en dehors d'un réseau où il est gavé de services sans même les demander. Comment améliorer une programmation clinique

qui offre des opportunités d'apprentissages à assouvir eux-mêmes leurs besoins de bases, s'établir un réseau d'aide, de support, de services en lien avec leur trouble de santé mentale et s'épanouir dans une vie d'adulte satisfaisante.

Session C4.2 : 1630-1700

Symposium

ID # 119

Conditions d'appropriation d'un outil de communication et de référence par les partenaires d'un réseau en santé mentale jeunesse

Suzanne Deshaies, InterActions, centre de recherche et de partage des savoirs CSSS de Bordeaux-Cartierville

Suzanne Deshaies, M.Ps, Psychologue et professionnelle de recherche Georgia Vrakas, Ph.D., Professeure régulière et psychologue Alex Battaglini, M.Sc., Anthropologue et adjoint à la mission universitaire

Demandé par les milieux de pratique, encadré par des lois sur la santé et services sociaux du Québec, développé par un groupe d'experts et validé par les intervenants du milieu, l'Outil en santé mentale jeunesse (OSMJ) a de la difficulté à s'implanter dans les milieux de pratique. Les recommandations issues de l'évaluation formative font ressortir l'importance d'investir dans le contexte d'implantation et de clarifier les fonctions de l'OSMJ. Mais est-ce suffisant pour qu'il soit adopté par les milieux de pratique en santé mentale jeunesse du Québec?

Session C5

St. Charles (mezzanine)

Session C5.1 : 1530-1630

Présentation innovante / Innovative presentation

ID # 65

L'adhésion au traitement pour les personnes atteintes de psychose: une affaire de famille

Marie-France Demers, Clinique Notre Dame des Victoires, Institut universitaire en santé mentale de Québec

Luc Vigneault, pair aidant Claudia Lévesque, travailleuse sociale

À travers une discussion à bâtons rompus entre un pair-aidant, une travailleuse sociale et une pharmacienne, nous aborderons l'intégration du traitement dans la vie quotidienne et des enjeux que cela représente dans la famille en s'inspirant de deux nouvelles parutions associées à l'IUSMQ : Les choix du DJ pour les familles, et le livre grand-public sur le rétablissement et l'espoir d'un mieux-être : Je suis une personne, pas une maladie.

Session C5.2 : 1630-1700

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 15

Le patient partenaire : une expertise indispensable

Sandra D'Auteuil, Centre Hospitalier de l'Université de Montréal

David Gaulin, cogestionnaire du programme Psychiatrie/Santé mentale Laurentiu Fulicea, psychiatre Dominique Boudreau, conseillère en soins spécialisés

Le programme de psychiatrie/Santé mentale du CHUM a innové en initiant l'élaboration et l'implantation d'un outil de suivi intégré qui sert à la fois de plan de traitement et de suivi des objectifs du patient. Il est centré sur le projet de vie du patient, qui est lui-même considéré comme expert et membre à part entière de l'équipe traitante. L'équipe de projet présentera: Les impacts de la mise en place du partenariat de soins et de l'outil sur les pratiques, l'organisation du travail et sur les patients .

Session C6

Verrière A (rez-de-chausée / lobby level)

Session C6.1 : 1530-1630

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 5

Who Cares for the Caregivers?

Ella Amir, AMI-Quebec Action on Mental Illness

The presentation will focus on a three-pronged rationale for caregivers' support: Proper support can facilitate the recovery of the ill relative; mitigate the negative consequences of long-term caregiving, and be translated into is a major contribution of the caregivers to the health and social service system. Research findings and promising practices will be presented, as well as Guidelines for Family Caregiver Services in Canada (developed by the Family Caregivers Advisory Committee of the Mental Health Commission of Canada).

Session C6.2 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 37

The Nurse Practitioner and Psychiatrist as Collaborators in Mental Health: What We Needed to Know to Make it Work

Deborah McGoldrick, Anishnawbe Mushkiki Aboriginal Health Access Centre - Nurse Practitioner-Led Clinic

John M. Haggarty, Psychiatrist; Anishnawbe Mushkiki Nurse Practitioner-Led Clinic, St. Joseph

This paper instructs and elaborates on important clinical and professional issues and relevant considerations for the development and functioning of a Nurse Practitioner-led community clinic, within a collaborative mental health context. Attendees will participate in a structured and interactive conversation about real-life challenges and anecdotes from a successful community health clinic.

Session C7

Suite 528 (5^{ème} étage / 5th floor)

Session C7.1 : 1530-1630

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 25

Eating disorders-The expanding spectrum between primary and secondary care

Pallavi Nadkarni, Queen's University & Kingston General Hospital, Kingston

A collaborative model provides a holistic package around mental and physical health issues in patients with eating disorders. Early diagnosis and intervention can limit the morbidity. The SCOFF screening questionnaire is an effective tool for primary care to refer patients with suspected eating disorders to secondary care. Psychiatrists can address co-existing mental health disorders and multiple impulsivities and conduct a thorough risk assessment. Family physicians can monitor physical health complications secondary to the eating disorder.

Session C7.2 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 94

Using Knowledge Translation to set up a Province-wide Collaborative Model of Care for People with Eating Disorders

Alexis Pearson, Douglas Institut universitaire en santé mentale

Myra Piat, H. Steiger, M. Israël, F. Simonet, S. Freiwald, S. Lal

In this presentation we will provide an overview of this unique mental health collaborative program and the knowledge translation research attached to this program. This research aims to evaluate this collaborative Eating Disorders Training Program delivered to primary health care professionals. Barriers, facilitators, and strategies used to implement this program will be discussed. We will also present the impact of this collaborative care program from the perspectives of trainers, trainees, site managers, and patients. Several principles for knowledge translation will be discussed: partnering with knowledge-users, consideration of potential stakeholders, customization of message, helping knowledge-users overcome usage obstacles, and communication of knowledge translation benefits.

Session C8

Régence A (étage C / level C)

Interprétation simultanée / Simultaneous interpretation

Session C8.1 : 1530-1630

Symposium

ID # 101

Le soutien à l'autogestion : description de l'approche et synthèse des études ayant examiné son efficacité auprès des personnes atteintes de troubles mentaux

Janie Houle, Université du Québec à Montréal

Geoffrey Gauvin, Bruno Collard, Marjolaine Gascon Depatie, Nancy Frasure-Smith, François Lespérance, Pasquale Roberge, Martin Provencher, Gabrielle Bélanger Dumontier, Charles Cardinal, Jean Lambert

Le soutien à l'autogestion est une approche collaborative au cours de laquelle les personnes atteintes de troubles mentaux acquièrent des connaissances et développent des habiletés leur permettant de reprendre du pouvoir sur leur santé. Au cours de ce symposium, trois présentations permettront de mieux connaître les approches de soutien à l'autogestion, leurs applications dans la pratique et les évidences empiriques de leur efficacité.

Session C8.2 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 22

Le soutien à l'autogestion des soins : les ateliers du programme "J'avance!" de Revivre

Bruno Collard, Revivre (Association québécoise de soutien aux personnes souffrant de troubles anxieux, dépressifs ou bipolaires)

Revivre propose une approche très prometteuse articulée autour du soutien à l'autogestion de la santé. Son programme J'avance! consiste en 6 ateliers psychoéducatifs de groupe qui visent la reprise du pouvoir et l'autonomisation des participants quant à leur santé mentale. L'atelier d'autogestion de la dépression est le premier issu de ce programme. Découvrez une initiative qui donne déjà des résultats fort encourageants et peut aisément bonifier la première ligne dans les organisations désireuses de collaborer.

Session C9

St. Laurent (mezzanine)

Session C9.1 : 1530-1600

Communiqué / Paper presentation

ID # 124

Collaboration and the Consumer: Exploring Helpful Care From the perspective of Children With Suicide Risk Factors And Their Parents

Marjorie Montreuil, Douglas Mental Health University Institute

1. Catherine Pugnaire Gros, N. MSc (A), Assistant Professor & Nurse clinical Specialist 2. Michal Stachura, MSc(A) candidate, Ingram School of Nursing, McGill University 3. Kat Butler, MSc(A) candidate, Ingram School of Nursing, McGill University

This research involves clientele as participants in care by exploring the perceptions of children with suicide-associated risk factors and their parents regarding helpful nursing intervention. Participant observation followed by audio-taped interviews were conducted with children, ages 7-14 receiving treatment for a mental illness. Parent interviews were also conducted. Results illustrate the strengths and capacities of children and families to work in partnership with health professionals to promote recovery and discover new ways to address complex problems.

Session C9.2 : 1600-1630

Communiqué / Paper presentation

ID # 73

Evaluation of the Ottawa-Carleton Transitional Youth Program: Transitional program based on a shared care management model

Katharine Gillis, The Ottawa Hospital Shared Care Mental health Program University of Ottawa

Freeland, A., MacPhee, C., Cappelli, M., Davidson, S., Vloet, M., Tataryn, K., Lowe, J., Abo-El Ella, S. & Thatte S.

A shared-care management model was created to transition youth with mental illness from Child and Adolescent Mental Health Services (CAMHS) to Adult Mental Health Services (AMHS), as a lack of integrated care exists between these systems. A team consisting of a coordinator and partner organizations was formed and individualized care plans were developed to transition youth. Presently, 153 youth have been referred and 78 have transitioned. Future steps involve engaging and supporting primary care physicians.

Session C9.3 : 1630-1700

Communiqué / Paper presentation

ID # 34

Child and Adolescent Collaborative Mental Health Care: A review of the evidence and exchange of ideas

Blair Ritchie,

Helen Spenser MD, CCFP, FRCPC, Peter Kondra MSc, MD, FRCPC, Brenda Mills, CYW Cert, Sari Ackerman, BA, Paula Cloutier, MA

With a literature review the authors will look at the variety of models available in child and youth collaborative mental health care. This will include studies looking for evidence that capacity building is taking place and is resulting in increasing confidence and competence of primary care clinicians in this area. Audience participation will be sought to discuss different models and to promote an exchange of ideas amongst conference participants regarding models that have been successful.

Session C10

Suite 532 (5^{ième} étage / 5th floor)

Session C10.1 : 1530-1600

Atelier interactif / Interactive workshop

ID # 86

Contre la stigmatisation dans le réseau de la santé

Esther Samson, Association québécoise pour la réadaptation psychosociale

Sylvain d'Auteuil, directeur, Les Porte-Voix du Rétablissement; Yves Blanchette; directeur général, Regroupement des organismes de base en santé mentale (ROBSM); tous deux sont membres du GPS-SM; Anne-Marie Bachand Bastien, M. Sc., Ergothérapeute, Programme de gérontopsychiatrie, Hôpital Louis-H. Lafontaine.

La stigmatisation associée aux problèmes de santé mentale s'ajoute souvent aux difficultés engendrées par la maladie elle-même, elle constitue de plus un frein majeur à la quête de soins. Le GPS-SM, un regroupement provincial en matière de lutte contre la stigmatisation en santé mentale vous invite à lever le voile avec nous sur la réalité de la stigmatisation, en particulier dans le réseau de la santé et à réfléchir ensemble aux moyens de la contrer.

Session C10.2 : 1600-1700

Symposium

ID # 39

La prévention : la clef en matière de santé mentale des jeunes. Savoir reconnaître les facteurs de risque et les signes avant-coureurs de psychose et présentation du refer-O-scope

Francine Dubé, La Société québécoise de la schizophrénie

Marie Villeneuve, MD, FRCP(C), Clinique des Premiers Épisodes Psychotiques, Louis-H. Lafontaine, Chargée d'enseignement clinique, Université de Montréal. Ginette Comtois, M. Ps., psychologue en réadaptation vocationnelle, Hôpital Louis-H. Lafontaine Animation : Francine Dubé, directrice générale de la Société québécoise de la schizophrénie.

Nous voulons aider parents, proches, jeunes, intervenants et professionnels des services sociaux et de santé à reconnaître les signes avant-coureurs de la psychose. La Société québécoise de la schizophrénie agit comme maître d'œuvre d'une formation sur les signes précurseurs et les facteurs de risque de la maladie. Au moyen du refer-O-scope et de capsules vidéo disponibles en ligne, les participants seront sensibilisés à une démarche proactive en matière de prévention et d'intervention de la psychose.
