

Projet d'amélioration des pratiques en prévention du suicide au Québec

Feuillelet d'information, No.1, 16 septembre 2010

Une première !

Quoi? Le Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS), le Centre de santé et de services sociaux-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke (CSSS-IUGS), Suicide Action Montréal (SAM) et l'Association québécoise de prévention du suicide (AQPS) unissent leurs efforts pour améliorer les pratiques en prévention du suicide dans les réseaux locaux de services (RLS) du Québec.

Comment ? En proposant une démarche orchestrée d'accompagnement aux régions, aux CSSS, aux CPS et à leurs partenaires des RLS. Une démarche intégrant : 1) une planification avec les régions et les partenaires locaux; 2) de nouveaux guides de pratique; 3) une nouvelle offre de formation; 4) un nouvel outil plus sensible pour estimer l'état de la personne suicidaire; 5) une approche d'intervention plus structurée axée sur les solutions.

Pourquoi? Le Québec a encore un taux de suicide inquiétant. Les intervenants d'expérience et les chercheurs ont identifié des pistes d'amélioration notables qui peuvent faire une différence et réduire le taux de suicide au Québec.

La situation avant 2010

L'AQPS et les CPS offraient de la formation en prévention du suicide reçue et appréciée par plusieurs CSSS du Québec.

De nouvelles connaissances, issues de la recherche et de la pratique, militaient en faveur d'une révision de notre façon d'estimer la dangerosité du passage à l'acte et de nos façons de soutenir les personnes suicidaires.

Une étude de besoins menée en 2008 auprès des CSSS a montré que certaines conditions essentielles à une contribution optimale des CSSS en prévention du suicide étaient absentes : 1) trajectoire des personnes suicidaires ambiguë; 2) absence d'une vision claire du rôle des CSSS en prévention du suicide, de sa complémentarité avec le réseau communautaire (CPS) et les autres partenaires (CH, médecins); 3) soutien clinique faible et formation inégale des intervenants de CSSS. Pour en savoir plus : Lire cette étude qui paraîtra sur le site web du MSSS en septembre 2010.

La situation après 2010

Deux guides ont été produits. Ces deux guides ont été développés conjointement par le CSSS-IUG de Sherbrooke et le Ministère de la santé et des services sociaux. La conception des guides a nécessité la collaboration d'une centaine de praticiens de CSSS et de CPS de sept régions du Québec et de plusieurs superviseurs cliniques et gestionnaires qui ont partagé leurs besoins et commenté les guides pour les rendre plus utiles au quotidien. Le lancement des guides est prévu le 24 septembre à Sherbrooke.

Un **guide destiné aux gestionnaires de CSSS et à leurs partenaires des RLS** a été produit. Il mise sur une collaboration et une responsabilité partagée en matière de suicide sur chaque territoire des RLS. Les CSSS, les CPS, les médecins, les urgences hospitalières, les établissements de réadaptation et les partenaires intersectoriels doivent agir de concert pour mieux intervenir auprès de la personne suicidaire.

Un **guide clinique destiné aux intervenants de CSSS et à leurs partenaires** a été élaboré. Basé sur une approche orientée vers les solutions, il précise les étapes d'une intervention optimale auprès des personnes vulnérables au suicide.

Rapidement, il est apparu que ces guides devaient s'inscrire dans une démarche plus globale d'amélioration des pratiques en prévention du suicide et l'expertise d'autres partenaires a été mise à contribution.

Un **nouvel outil clinique** permet de mieux estimer la dangerosité du passage à l'acte chez des personnes vulnérables au suicide. Cet outil, prenant appui sur les recherches récentes sur le suicide, a été développé conjointement par SAM et le Centre Dollar-Cormier- Institut universitaire sur les dépendances.

Une **nouvelle formation** pour les intervenants terrain, intégrant le nouvel outil clinique et les pratiques proposées dans le guide destiné aux intervenants et à leurs partenaires, sera offerte au cours des prochains mois par l'AQPS et les CPS.

Un nouvel **atelier destiné aux gestionnaires** de CSSS et à leurs partenaires des RLS, basé sur la perspective proposée dans le guide destiné aux gestionnaires, sera offerte au cours des prochains mois par le CSSS-IUG de Sherbrooke et ses partenaires.

Une **démarche d'accompagnement** sera offerte à chaque région et à leurs établissements locaux de façon à soutenir leurs efforts d'amélioration de l'organisation des services, de la collaboration et des pratiques cliniques. Cette démarche sera expérimentée à l'automne 2010 dans deux régions soit celles de la Côte-Nord et de la Capitale nationale.

Ces **deux régions pilote** ont été choisies car elles figuraient parmi celles où le suicide est identifié comme une priorité par l'Agence de santé et de services sociaux. De plus, on y retrouve une expertise et une collaboration entre les CSSS et le CPS pouvant servir de base solide à la démarche actuelle. Le travail avec ces régions permettra de raffiner les outils, les ateliers, les formations et les stratégies d'accompagnement. Les porteurs de ce projet planifient actuellement le déploiement de la démarche dans toutes les autres régions du Québec. L'ampleur du travail justifie une stratégie progressive. L'engagement requis de l'Agence de santé et de services sociaux et des partenaires locaux exige de bien préparer le plan de déploiement et le calendrier de concert avec eux.

Les porteurs du projet sont accompagnés dans leur réflexion par un **groupe de soutien** auquel contribue outre les porteurs du projet, l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS), l'Agence de la santé et des services sociaux de la Mauricie et du centre du Québec, l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS) et l'Institut national de santé publique (INSPQ). Ce bulletin nous permettra de vous tenir au courant des principaux développements associés à ce projet provincial basé sur un partenariat élargi et solide!

Ce feuillet a été produit par :

Bruno MARCHAND, Association québécoise de prévention du suicide

André LANDRY, Suicide Action Montréal

Julie LANE, Centre de santé et de services sociaux- Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Marthe HAMEL, ministère de la Santé et des Services sociaux

Julie GAUTHIER, ministère de la Santé et des Services sociaux

Johanne ARCHAMBAULT, Centre de santé et de services sociaux - Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

ISSN 1927-4734 (Imprimé)

ISSN 1927-4742 (En ligne)