

Fiche santé mentale

Services spécialisés (cliniques externes) et hôpitaux de jour Niveau d'alerte 2

Assurer une vigilance pour :

- Personnes présentant un risque suicidaire ou ayant vécu un épisode récent de dangerosité suicidaire avec ou sans passage à l'acte.
- Personnes à risque de conduites parasuicidaires.
- Personnes de plus de 70 ans ou immunosupprimés.
- Personnes vivant seules ou vivant un isolement social important, peu importe la raison de cet isolement.
- Personnes vivant des relations conflictuelles avec les autorités ou les membres de son entourage.
- Personnes ne respectant pas les consignes de la santé publique (confinement).
- Personnes présentant des symptômes actifs d'un trouble mental.
- Personnes ayant des difficultés de jugement et de compréhension.
- Présence d'enfant dans le milieu de vie et responsabilités parentales.
- Milieux à risque de violence familiale ou présentant une dynamique familiale à risque (restez alerte à l'augmentation des facteurs de risque de violence conjugale).
- Personnes vivant avec un trouble concomitant (abus de substances).
- Personnes sous Clozapine et nécessitant un suivi d'injectable.
- Personnes en processus d'intégration en ressource d'hébergement.
- Personnes présentant toute autre combinaison de facteurs de risque pouvant influencer sur l'adaptation aux mesures liées à la pandémie et sur le risque de rechute en cas de relâchement des contacts.
- En tout temps, le jugement clinique est primordial dans la décision d'intensifier ou de diminuer ou suspendre les services auprès d'un usager. Votre décision clinique doit être justifiée dans les notes évolutives en regard de votre évaluation.

Le tableau suivant offre des informations sur différents types de clientèle à prioriser dans nos équipes

Activités	Consignes spécifiques	Outils technologies nécessaires à la réalisation de l'activité
Stratégie générale d'adaptation des services	<p>Mettre en place un état de situation des usagers les plus vulnérables, en tenir une liste à jour et personnaliser un plan d'intervention sur la base des facteurs de risques. Dans le contexte de pandémie, mettre à contribution tous les intervenants pour intervenir si nécessaire dans la communauté pour la clientèle présentant des facteurs de risque afin d'éviter les hospitalisations.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demeurer vigilant pour l'ensemble des usagers; • Organiser ou fournir un accompagnement pour l'épicerie ou l'achat des biens essentiels (livraison par exemple); • Arrimage avec les partenaires communautaires afin de s'assurer que les services de soutien sont bien en place; • Impliquer les membres de l'entourage dans la réponse aux besoins essentiels. <p>S'assurer que les personnes de plus de 70 ans ou présentant des risques lorsqu'exposées à la COVID-19 sont en mesure de répondre à leurs besoins de base. L'objectif général demeure de limiter les déplacements d'usagers et les contacts directs afin de diminuer la propagation du virus.</p> <p>Se référer aux recommandations générales de la fiche des <i>Mesures de sécurité destinées aux intervenants</i> :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réviser vos charges de cas à l'aide des outils de <i>Repérage et mise en priorité de la clientèle vulnérable</i> (Document à paraître très prochainement); • Privilégier le suivi téléphonique, la téléconsultation ou toute autre démarche d'autosoins, plutôt qu'une rencontre en personne ou une visite à domicile si possible; 	<p>Microsoft TEAMS pour rencontre d'équipe à distance</p> <p>Application de téléconsultation.</p> <p>Ordinateur avec caméra et micro</p> <p>Téléphone</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Limiter les consultations en présence à celles qui sont essentielles et critiques à la santé physique et mentale de l'utilisateur; • Réévaluer la pertinence de chaque intervention. <p><u>En cas de prolongement de la crise actuelle :</u></p> <p>Prévoir une cellule tactique pour la mise en place de solutions spécifiques au milieu pour le maintien d'une offre de service adaptée et tenant compte des consignes de la santé publique. Ce groupe tactique pourrait être composé du gestionnaire de proximité, d'un responsable du soutien clinique (SAC, coordonnateur) et d'un représentant de chaque profession dans l'équipe. Favoriser la collaboration.</p> <p>Se référer aux mesures recommandées pour les visites à domicile : https://www.inspq.qc.ca/publications/2917-mesures-soins-domicile-covid19</p>	
<p>Activités d'admission et d'attribution de suivis</p>	<p>Maintenir l'évaluation d'admission des nouvelles références.</p> <p>Utiliser les moyens technologiques afin d'effectuer des évaluations à distance.</p> <p>Contactez les usagers en liste d'attente dans une optique de repérage des facteurs de risque. Élaborer un plan d'intervention initial ajusté aux besoins prioritaires. Suivre à cet effet les directives de la stratégie nationale pour la santé mentale et des fiches diffusées.</p>	<p>Application de téléconsultation Téléphone Ordinateur avec caméra et micro</p>
<p>Proposition de scénarios d'optimisation de l'utilisation des ressources</p>	<p>Tant que les équipes des services spécialisés peuvent répondre à l'ensemble des besoins essentiels à leur offre de services il n'y a pas lieu de procéder à des réorganisations.</p> <p>Si nécessaire déplacer des infirmières vers les services essentiels notamment pour le suivi clozapine et des injectables.</p> <p>Si nécessaire déplacer des travailleurs sociaux pour s'assurer de répondre au volume des demandes dans le cadre des régimes de protection, des orientations et des intégrations vers des ressources d'hébergement.</p> <p>Les intervenants contactent les usagers de la liste d'attente à partir de leur domicile.</p>	<p>Accès à la dictée des notes évolutives à distance</p>

Coronavirus (COVID-19)

<p>Réunions administratives</p>	<p>Suspendre toutes réunions non essentielles (comité de travail non relié à la pandémie, etc.).</p> <p>Éviter les rassemblements dans les salles communes. Prévoir des modalités pour assister aux réunions à distance.</p>	<p>Microsoft TEAMS</p> <p>Conférence téléphonique</p>
<p>Rencontre de concertation et d'équipe</p>	<p>Limitier les réunions d'équipe et éviter les rassemblements dans les salles communes ou les bureaux.</p> <p>Prévoir des modalités de concertation à distance, pour les situations urgentes.</p>	<p>Microsoft TEAMS</p> <p>Conférence téléphonique</p>
<p>Retour à domicile ou intégration dans une ressource d'hébergement à la suite d'une hospitalisation</p>	<p>Cesser tous les congés temporaires ou essais d'intégration en ressources ou à domicile. L'ensemble des sorties extérieures est proscrit.</p> <p>Contribuer activement à la préparation du congé et à la sortie des hospitalisations en collaboration active avec les équipes de soutien dans la communauté (SIM et SIV).</p> <p>Assurer l'arrimage en continu avec les équipes de suivi clinique des ressources d'hébergement.</p> <p>S'assurer d'un respect des consignes de la santé publique lors des visites à domicile (voir Directive soutien à domicile).</p> <p>Se référer aux mesures recommandées pour les visites à domicile :</p> <p>https://www.inspq.qc.ca/publications/2917-mesures-soins-domicile-covid19</p>	
<p>Suivi de la clientèle en ressources d'hébergement RI/RTF</p>	<p>Pour les milieux dont le suivi en RI-RTF est assuré par les intervenants en clinique externe :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Effectuer un inventaire des personnes en situation de vulnérabilité et en tenir une liste à jour; • Convenir d'un plan d'intervention ajusté aux besoins actuels de la situation, en collaboration avec les responsables des ressources; 	

	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre en place un service de garde pour les personnes à risque de désorganisation. <p>Assurer l'arrimage en continu avec les équipes de suivi clinique des ressources d'hébergement. Mettre à contribution les équipes SIV ou SIM, s'il y a lieu.</p> <p>Se référer aux mesures recommandées pour les visites à domicile : https://www.inspq.qc.ca/publications/2917-mesures-soins-domicile-covid19</p> <p>Se référer également à la fiche ministérielle « Consignes concernant les ressources intermédiaires et de type familial (RI-RTF) » en date du 25 mars 2020.</p>	
<p>Activités de réadaptation</p>	<p>Suspendre les activités de réadaptation en emploi et les accompagnements vers des activités de loisirs.</p> <p>Adapter les plans d'intervention en fonction des mesures actuelles.</p> <p>Promouvoir l'utilisation de réseaux sociaux liée aux objectifs de réadaptation de l'utilisateur (groupes de partage, AA en ligne, cours ou tutoriels en ligne, etc.).</p> <p>Viser la préservation des acquis pour les personnes moins vulnérables, mais pouvant vivre une détérioration de leur condition en cas d'arrêt de service précoce.</p> <p>Adapter les interventions visant l'acquisition d'habiletés aux AVD et AVQ au contexte de pandémie.</p> <p>Soutenir la participation scolaire aux usagers inscrits aux études, si des modalités en ligne sont disponibles.</p> <p>Aider à la gestion du stress (maintenir, surtout en lien avec les inquiétudes liées à la COVID-19).</p> <p>Offrir du soutien pour installer une routine quotidienne en situation de confinement. (occupationnelle et hygiène de vie).</p> <p>Encourager le maintien d'activités physiques pour la clientèle, marche avec deux mètres de distance, exercices simples à faire à la maison.</p> <p>Aide aux transports (évaluation de la nécessité).</p> <p>Favoriser une collaboration entre les membres de l'entourage et l'équipe de suivi.</p>	

	<p>Soutenir la personne dans les communications avec ses proches par le biais de la technologie.</p> <p>Soutien pour prévention ou résolution des conflits en contexte de proximité avec les proches.</p>	
Volet médical	<p>Rendez-vous médicaux : privilégier les modalités à distance. En l'absence de telles modalités, offrir un accompagnement. Pensez à impliquer l'entourage.</p> <p>Suivis des injectables se font en installation, selon les pratiques usuelles en matière d'hygiène. S'il y avait une impossibilité que la personne puisse se déplacer en installation, envisagez que l'infirmière de la clinique externe se déplace ou encore convenir d'une collaboration avec le personnel infirmier des équipes SIM.</p> <p>Traitement clozapine : bilan sanguin et suivi des symptômes de COVID en raison du risque associé à ce traitement.</p> <p>Pour les usagers nécessitant une surveillance plus active de la médication, considérez de créer des liens avec les pharmacies communautaires ou d'autres services.</p>	<p>Application de téléconsultation</p> <p>Ordinateur équipé de micro et de caméra</p>
Suivis individuels, consultation en présence et psychothérapies	<p>Adaptation des suivis individuels :</p> <ul style="list-style-type: none"> • En début de rencontre : Faire un court suivi de l'adaptation de la personne à la situation actuelle. S'assurer que les usagers comprennent bien les mesures à prendre (confinement, symptômes). Transmettre l'information nécessaire; • Favoriser des contacts téléphoniques plus courts, mais en augmenter la fréquence; • Adapter les protocoles de psychothérapie aux consignes de la santé publique (téléconsultation, distanciation physique); <ul style="list-style-type: none"> ○ Évaluer l'impact de suspendre le protocole ou de le maintenir dans le contexte actuel (l'usager est-il disponible au traitement considérant le stress occasionné par la pandémie?); 	<p>Application de téléconsultation</p> <p>Ordinateur équipé de micro et de caméra</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Suspendre ou adapter les protocoles exigeant une proximité physique (ex. : EMDR). • Proposer des stratégies d'autosoins. <p>Maintenir les services et identifier les usagers en situation de vulnérabilité en ressources d'hébergement, en collaboration avec les intervenants sur place, dans le but d'éviter l'épuisement des responsables de ces ressources. Élaborer plan d'intervention spécifique à la situation.</p> <p>Matériel recommandé dans les mesures de l'INSPQ pour les visites à domicile</p> <p>https://www.inspq.qc.ca/publications/2917-mesures-soins-domicile-covid19</p>	
Groupe	<p>Suspendre les interventions de groupe et favoriser leur remplacement par des stratégies d'autosoins adaptées, de même que des suivis téléphoniques ou par téléconsultation en individuel.</p> <p>Pour les hôpitaux de jour et autres services orientés vers une programmation de groupe en continu :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cesser les activités des hôpitaux de jour et mettre en place des mesures alternatives, telles : <ul style="list-style-type: none"> ○ Explorer la possibilité d'une plateforme de téléconsultation pour les groupes psychoéducatifs; ○ Réorienter les services afin de maintenir une offre à l'ensemble de la clientèle. Identifier les usagers en situation de plus grande vulnérabilité et mettre en place les mesures de soutien appropriées. 	Plateforme de rencontre de groupe recommandée par le MSSS
Évaluations spécifiques (neuropsychologique, du trouble mental, fonctionnelle, etc.)	<p>Ne conservez que les évaluations essentielles permettant d'adapter des interventions et d'éviter une hospitalisation ou un placement d'urgence.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Privilégier les évaluations en téléconsultation. • Limiter les visites en installation aux actes ne pouvant être faites autrement. Le cas échéant, respecter les règles de distanciation sociale et 	Application de téléconsultation

	<p>soutenir l'utilisateur dans la recherche d'un mode de déplacement sécuritaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ne conserver que les visites à domicile essentielles à la conduite de l'évaluation (adaptation de milieu de vie, observation in vivo, etc.). Le cas échéant, respecter les règles de l'INSPQ pour les consultations à domicile. 	
--	---	--

Stratégies de soutien clinique et de bien-être du personnel des services spécialisés (cliniques externes) et en hôpitaux de jour	
<p>**Tant les gestionnaires que les professionnels en soutien clinique ont un rôle essentiel à jouer pour assurer le bien-être des intervenants</p> <p>Voir les fiches en santé mentale du MSSS : consignes destinées aux gestionnaires et aux intervenants</p>	
Stratégies	Consignes spécifiques
Bilan d'équipe	Prévoir des moments de partage entre les intervenants sur leur adaptation par rapport aux mesures, au rythme déterminé en équipe.
Développer un jumelage entre les intervenants du milieu	Permettre à chacun de choisir une ou deux personnes à interpeller en priorité en cas de besoin de soutien. Questionner échelle de bien-être.
S'assurer du maintien de rencontre de soutien clinique hebdomadaire	Libérer du temps pour le professionnel en soutien clinique. Écouter le tout.
Développer des stratégies visant à briser l'isolement des intervenants	Prévoir des moments d'équipe avec une application ou dans une salle permettant la distanciation sociale. Organiser des rencontres téléphoniques permettant de relâcher la pression au sein de l'équipe (rencontres uniquement axées sur le soutien et la ventilation afin de maintenir la cohésion et la résilience de l'équipe).
Respecter le rythme et les capacités d'adaptation de chacun	Mettre l'équipe à contribution dans la définition des priorités et dans l'adaptation des services.

	Adopter une gestion collaborative, dans la mesure du possible.
Encourager les initiatives de chacun	Créer un environnement où l'information circule et où les intervenants sont encouragés à participer à un effort collectif pour l'adaptation des services à la clientèle.
Partage d'information	Partager quotidiennement les informations importantes sur la pandémie, de même que les directives émises par le MSSS à l'ensemble de l'équipe.

À noter : Ce document a été produit par le ministère de la Santé et des Services sociaux. Les éléments mentionnés dans ce document s'appuient sur la connaissance actuelle en lien avec la COVID-19 en date du 7 avril 2020. Une mise à jour de ce document sera faite au besoin.