

Les coulisses d'une situation de postvention

Annie Boucher, responsable programmes santé mentale, dépendances et services psychosociaux

CSSS Haute-Gaspésie

Thierry Wertz, L.Ps., Psychologue

CSSS Haute-Gaspésie

Introduction

- Cette présentation se veut un exposé succinct des éléments de notre réalité terrain tant en milieu scolaire qu'en CSSS (nos rôles respectifs)
- Réfléchi en termes de facteurs de protection et de risque pour la gestion d'une situation de postvention
 - Aidants – constructifs (indépendamment de la souffrance ou de la difficulté)
 - Aggravants - alourdissants – contaminants
- *Ne prétend à aucune validité scientifique, même si élaboré en cohérence avec le bilan de la direction de santé publique de la Gaspésie et des Îles de la Madeleine (2013)*

Les facteurs de protection

- L'équipe intervention suicide
 - En place depuis juin 2009
 - Équipe multidisciplinaire CSCC-CSSS HG
 - Rencontres régulières pour prévention
 - Formation continue (principalement par le biais de la DSPGÎM)
 - Esprit d'équipe
- Une culture de prévention
 - Travail par objectif co-élaboré
 - Travail en collaboration avec les autres établissements
 - Travail de sensibilisation sur l'importance de « repérer et référer »
 - **Se rencontrer en dehors des périodes de crise**
 - ➔ prioriser la prévention

Les facteurs de protection

- Les coulisses d'une équipe d'intervention suicide
 - Travail de préparation avant et après les rencontres (OJ et PV)
 - Arrimage avec les ressources extérieures (Ressources régionales d'expertise de la CS, DSPGÎM, 2^e ligne, Ligne de prévention du suicide GÎM, AQPS)
 - Complicité des gestionnaires (emploi du temps, logistique, libérations pour présence)
 - Se donner le droit à l'erreur dans un contexte chaleureux et sécuritaire
 - Respect et bienveillance des participants
 - Mises en situation
 - Circulation d'informations
 - Questionner les doutes et porter les risques ensemble
 - Construire des liens de confiance
 - « Fondations » de la structure d'intervention

Les facteurs de protection (durant la postvention)

- Les facteurs de protection personnels:
 - Prendre soin de soi (durant et entre les rencontres)
 - Comment est-ce que je vais aujourd'hui?
 - Éviter la culpabilisation
 - Éviter la surresponsabilisation (« on n'a pas droit à l'erreur! »)
 - Exigence sociale de « perfection » (dans un contexte de sur-médiatisation)
 - Éviter le sacrifice
 - Reconnaître ses limites
 - Conciliation travail/famille
 - Consultation PAE
 - → Pour éviter la fatigue de compassion et épuisement professionnel
 - Ménager son énergie
 - C'est un processus indéfini dans le temps qui commence...
 - Centraliser son énergie sur les objectifs de groupe
 - Rester ouvert et à l'écoute de l'autre malgré le stress et la fatigue
 - Avoir accès à d'autres ressources (mesures d'urgence)

Les facteurs de protection

- Utiliser le champ de la psychologie positive
 - Espoir
 - Gratitude
 - Résilience
 - Auto-détermination, auto-efficacité
 - Retour à la normale
- *Hobfoll et al. (2009): 5 principes essentiels à l'intervention psychosociale à la suite d'un évènement traumatique*
 - *Promouvoir le sentiment de sécurité*
 - *Favoriser les techniques qui contribuent à diminuer l'anxiété*
 - *Promouvoir le sentiment de compétence personnelle et collective*
 - *Promouvoir le soutien social et les liens d'attachement*
 - *Susciter l'espoir*

Les facteurs de protection/CSSS

- En tant que gestionnaire du CSSS:
 - Ouverture d'un nouveau service par l'entremise de ressources humaines supplémentaires
 - Disponibilité des ressources VS augmentation des demandes
 - Vigilance des professionnels en lien avec la clientèle vulnérable
 - Support de DSPGÎM
 - Le poids des mesures d'urgence
 - Implication des organisatrices communautaires pour valider les besoins du milieu (partenaires)

Facteurs de risque

- Interférence des médias
 - Sensationnalisme
 - Rumeur → Interprétation → Fait!
 - Parfois plus de poids que la réalité... *
 - Fragilisation des personnes déjà en difficulté
 - Trip d'égo pour certains
 - Lié par le secret professionnel ou Loi sur l'Instruction Publique
 - Prudence des institutions dans un contexte de recherche de bouc émissaire
 - Les personnes les mieux informées (et donc les plus à même de co-élaborer un message ajusté) étaient débordées!
 - Silence = source d'interprétation multiple
 - Les journalistes cherchent une autre source d'information (comme Facebook par exemple!)

*PERRON, Denis, Bilan médiatique:
Analyse de la couverture accordée au
suicide d'une adolescente de 15 ans
de Sainte-Anne-des-Monts, 2012

Facteurs de risque

- Organisation d'un contexte d'intervention de crise dans un lieu d'apprentissage
 - Centralisation de l'information (la plus grosse partie du travail durant les 3 premières semaines, c'est d'arriver à faire un portrait réaliste)
 - Identifier les personnes touchées
 - Cibler les interventions pertinentes
 - Identifier les intervenants responsables
 - Pas juste les enfants, les adultes aussi (collègues, parents...)
 - Élaborer un cadre de travail qui respecte la confidentialité
 - Prioriser les priorités
 - Ex.: cérémonie d'adieu
 - Agir et réfléchir en même temps!
 - Liste de clientèle
 - Documents pour justifier l'ajout de nouvelles ressources

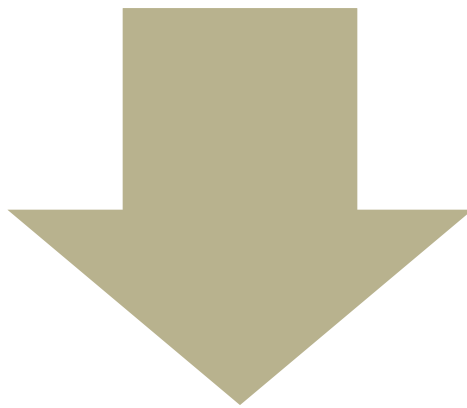
Facteurs de risque

- La chronicité
 - Majorité du travail = interventions de crise (40%)
 - L'état de crise peut entraîner l'apparition d'idées ou de comportements suicidaires OU être lié à une psychopathologie en émergence
 - On veut absolument éviter la contagion → spectre d'un autre décès par suicide
 - Mais on ne peut pas juste accompagner les jeunes sur un objectif de « survie »
 - Élément le plus énergivore pour les intervenants!
 - Ex.: Automutilation
 - Exigence de formation et d'information dans un contexte de crise
 - Trouver des ressources rapidement
 - Contagion possible!

Facteurs de risque / CSSS

- Jugement et banalisation de certains employés du CSSS étrangers à la situation
 - Au dépit de la compréhension clinique dans le respect de l'unicité de la personne (ex.: automutilation)
- Déresponsabilisation des autres volets en mesure d'urgence
 - Effet du temps?
- Fragilisation de la clientèle à risque VS augmentation des besoins avec moins de ressources
 - Les ressources supplémentaires sont restées 6 mois mais les besoins extraordinaires ont perduré pendant plusieurs années...
- Recrudescence de l'hospitalisation chez les jeunes VS absence de formation du personnel
- Comment répondre à la grandeur des besoins tout en respectant le cadre éthique et déontologique compte tenu de la collaboration CSCC-CSSS HG.

Ambivalence et équilibre dans le traitement en contexte de crise



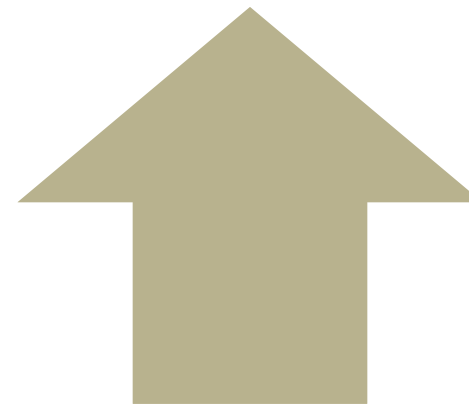
Empowerment

- Responsabilisation dans le traitement
- Autonomisation
- Approche de la psychologie positive
- ➔ **Tolérer le risque d'un autre passage à l'acte suicidaire pour s'aménager les conditions nécessaires à l'accompagnement thérapeutique**



Contrôle

- De l'information, des comportements préjudiciables
 - Nécessaire!
- Peut-on juste traiter le risque suicidaire?
- On a besoin d'être rassuré



Les bénéfices collatéraux

- « Team building » incomparable
- Tests de solidité, d'utilité et d'efficacité ultime des mécanismes de l'institution
- Laboratoire de création
 - Dropbox
- Renforcement des liens inter-établissement
- Développement des compétences professionnelles
- ...

Les bénéfices collatéraux/CSSS

- Signature de protocoles de postvention dans toutes les écoles du territoire
- Proactivité acquise et désormais partie intégrante de la culture organisationnelle
- Implication accrue des organismes communautaires et des partenaires lors de l'élaboration du plan local en prévention du suicide
- Augmentation de la participation
- Mobilisation du milieu dans les activités de prévention du suicide
- ...

En conclusion

- On a souvent eu l'impression de « revenir de la guerre »
 - Intensité de l'expérience
 - Souvent dépassé nos limites
 - Sur-exposé à un haut niveau de détresse humaine durant une très longue période
 - Traumatisme vicariant?
 - Mais, comment revenir de la guerre? Comme intégrer toutes les expériences vécues tout en respectant les différentes di-gestion émotionnelle qui continuent d'opérer
 - La proximité gagnée est précieuse

L'unicité de l'expérience a créé des liens uniques!