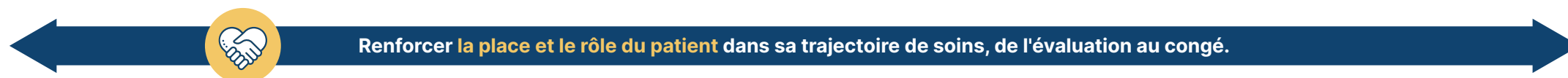




RÉSUMÉ ILLUSTRÉ

Avis scientifique visant à identifier des stratégies d'intervention auprès de personnes ayant un trouble concomitant et faisant la porte tournante à l'hôpital



Évaluation intégrée et sécurisation

- ✓ **Évaluation globale et multi-factorielle** lors de l'admission (facteurs de risque, facteurs précipitants et facteurs de protection)
- ✓ **Évaluation du risque** suicidaire, homicidaire et de violence intra-familiale (selon le contexte)
- ✓ **Prise de contact** avec les proches et les autres institutions et organismes impliqués dès l'évaluation

Mise en place d'interventions planifiées et structurées

- ✓ **Collaboration** de tous les acteurs impliqués auprès de la personne
- ✓ **Programmation clinique intégrée** (individuelle et de groupe) axée sur la reconnaissance des vulnérabilités et des moyens d'action pour atteindre des objectifs en lien avec la santé mentale et la dépendance
- ✓ **Approches à prioriser :**
 - Pratiquer la réduction des méfaits
 - Utiliser l'entretien motivationnel
 - Identifier un intervenant désigné
 - Intégrer les proches
 - Adopter une approche sensible aux traumas
 - Augmenter le sentiment d'efficacité personnelle
 - Apprécier la progression
 - Impliquer les organismes communautaires.

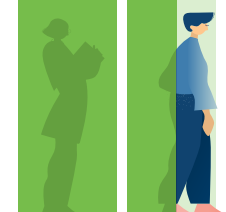
Mise en oeuvre du congé (dès l'admission)

- ✓ **Plan d'action** en cas de symptômes
- ✓ **Implication des proches** dans la prévention de la rechute
- ✓ Identification des **comportements dommageables ou inappropriés**
- ✓ Identification d'un **lieu d'hébergement**
- ✓ Établissement ou rétablissement de liens avec des **organismes institutionnels et communautaires**

ENTRÉE



SORTIE



Création d'un comité regroupant les acteurs du réseau institutionnel et communautaire pour établir un plan d'action sur le phénomène de porte tournante.

