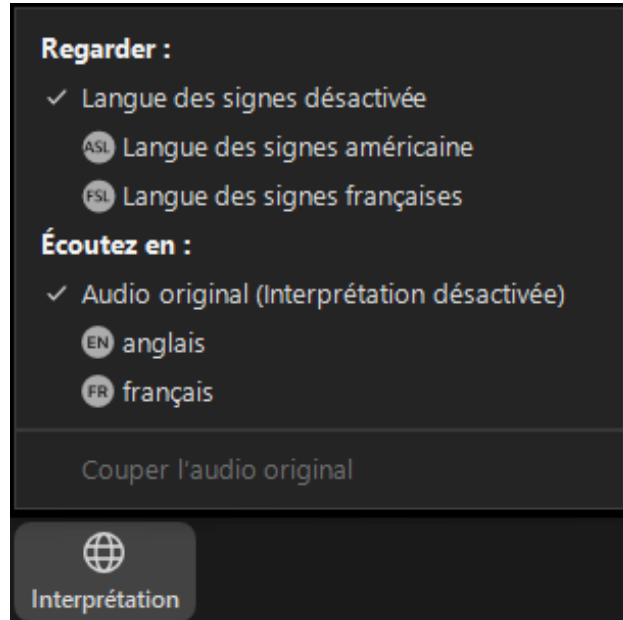


Participez dans la langue de votre choix.

Participate in the language of your choice.



Diapositives | Slides

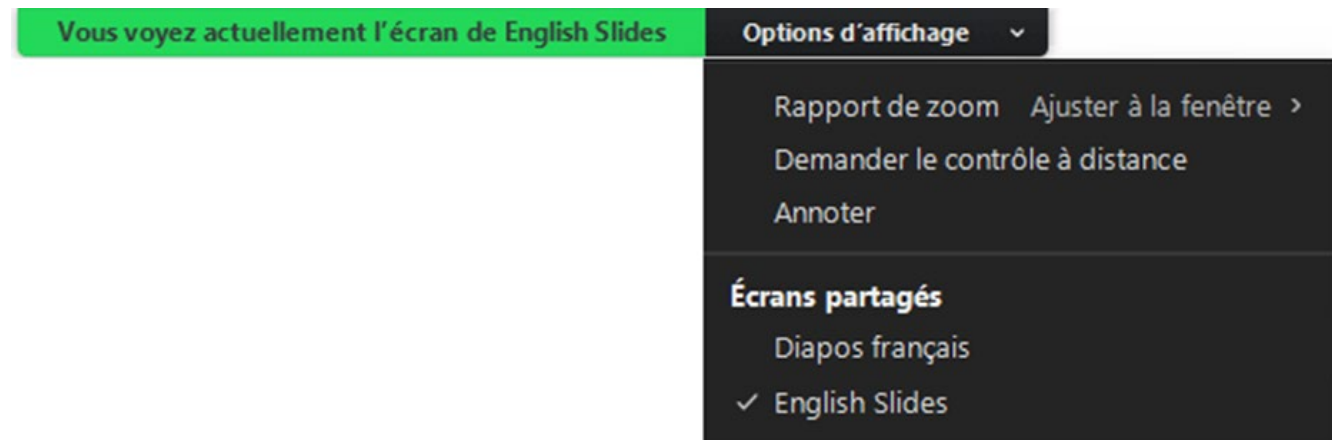
Choisissez les diapositives que vous souhaitez voir dans le menu « Options d'affichage » au-dessus de cette diapositive

Choose which slides you would like to see from the View Options menu above this slide

Interprétation | Interpretation

L'interprétation peut être activée à partir du bouton Interprétation de votre barre d'outils Zoom

Interpretation can be activated from the Interpretation button on your Zoom toolbar





Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience en action

Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et l'inclusion

7 mars 2023



Excellence en santé Canada honore les territoires traditionnels sur lesquels son personnel et ses partenaires vivent, travaillent et se divertissent. Nous reconnaissons que c'est l'intendance de ces territoires par leurs premiers habitants qui nous donne notre niveau de vie actuel.

Coanimatrices



Denise McCuaig
Aînée et formatrice
métisse



Carol Fancott
Directrice
Engagement et partenariats
patients
Excellence en santé
Canada

Groupe consultatif

Denise
McCuaig

Carol
Fancott

Tammy
Hoefler

Anila
Sunnak

Jenny
Gilbert

Hannah
Moffat

Amy Ma

Karen
Brooks

Maria
Zaccaria-
Cho

Juanna
Ricketts

Payal
Khazanchi

Nazret
Russon

Jill Ritchie

Conférenciers



Beverley Pomeroy (elle/iel)
spécialiste de la participation du patient,
chercheuse dans le domaine des patients



Marika Sandrelli (elle/la)
dirigeante de l'échange de connaissances,
services en santé mentale
et en consommation de substances,
Régie de la santé de la vallée du Fraser

Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience en action

Beverley Pomeroy

Marika Sandrelli

Avec le soutien de



Mental Health
Commission
of Canada

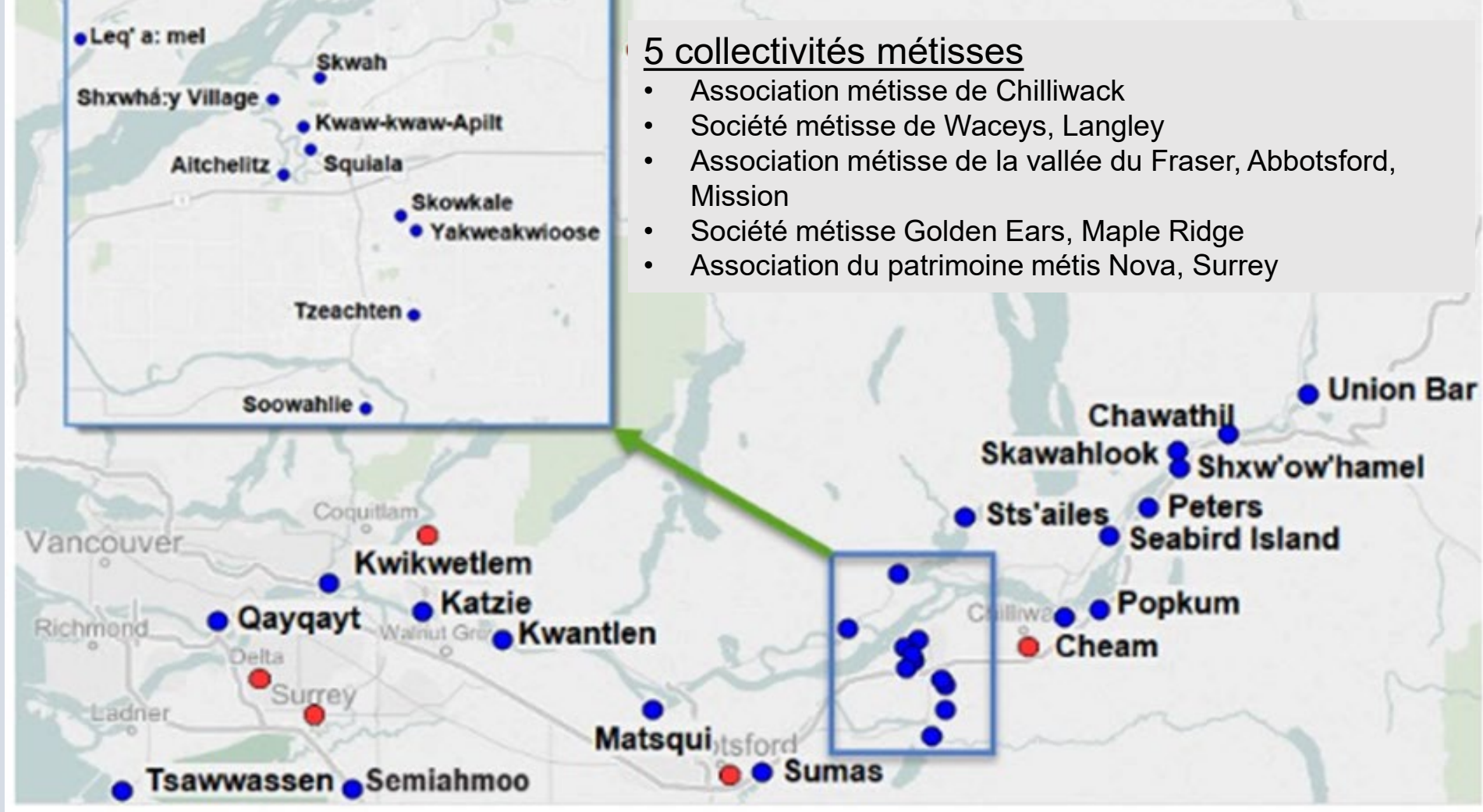
Commission de
la santé mentale
du Canada

La production de ce programme a été réalisée en partie grâce à une contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées dans le présent document ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.



TRIP

Trauma and Resiliency
Informed Practice



Nous reconnaissons que Fraser Health offre des services sur le territoire ancestral et non cédé des Salish de la Côte et des Nlaka'pamux. Nous tenons aussi à souligner les cinq communautés métisses qui vivent, travaillent et se divertissent sur ces terres.

Je finissais ma journée de travail en me sentant en colère, surtout contre les patients qui refusaient de s'aider ou qui mettaient leurs problèmes sur le dos d'autrui. Puis venaient la culpabilité et la honte, surtout si j'avais été impolie ou méchante ce jour-là. Je me suis demandé si j'étais assez bonne pour faire ce travail. Puis j'ai rationalisé mes pensées pour faire porter le blâme aux patients.

Je n'ai pas songé que je réagissais en mode détresse. J'ai toujours cru que quelque chose clochait avec moi ou, pire, avec les patients.

J'ai maintenant les outils nécessaires et je peux adapter ma réaction à cette détresse, et éprouver moins de colère... Je retrouve ma passion pour cette profession.

(Infirmière de service d'urgence, 2020)



« Les services sont fournis par des personnes qui, à tout moment, éprouvent du stress dans leur propre vie et différents degrés de détresse en milieu de travail. »

– Sandra Bloom, 2013

Services et systèmes organisés en fonction des traumatismes

« La vie des gens exposés à des traumatismes répétitifs et chroniques s'organise autour des expériences traumatisantes, et il peut en aller de même pour des services, organismes ou systèmes complets, qui s'organisent autour de stress graves et récurrents. »

Ce que nous savons

- Les soins de santé s'organisent autour des traumatismes.
- Un stress professionnel élevé peut nuire à la qualité des soins.
- La discrimination et la stigmatisation ont une grande incidence sur les soins.

Ce que les études nous apprennent

- La détresse professionnelle et la stigmatisation sont reliées.



Où nous irons

Aperçu des pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience

- Que sont les traumatismes et la résilience et les pratiques qui en tiennent compte?
- Pourquoi ce choix?

Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience en action

- Qu'est-ce que la théorie du changement?
- Quelques récits de changements
- Qu'avons-nous appris?

Les pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience et l'avenir

Mais d'abord, quelques mises en garde...



Ce qui n'est PAS suggéré

Vous vous trompez.

Vous devez en faire plus.

Faites les choses « ainsi » pour les améliorer automatiquement.

C'est la meilleure manière.

C'est facile et cela devrait concerner tout le monde.

Ce qui est reconnu

Les gens peuvent mal comprendre plusieurs aspects de notre travail.

Les petits gestes font une grande différence, c'est une question de millimètre, non de kilomètre.

Nous sommes parfois le changement que nous attendions.

Nous réagissons tous à notre propre niveau de stress et aux effets de la détresse.

Nous sommes des humains et progressons.



TRIP

Trauma and Resiliency
Informed Practice

Aperçu des pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience

Que sont les traumatismes?

Le traumatisme est un événement et une réponse particulière à un événement. La réponse : une peur accablante, l'impuissance ou l'horreur. Le TSPT est un exemple de trouble causé par un traumatisme.

– Covington, 2003

Le traumatisme survient lorsque nous vivons une expérience effrayante et incontrôlable qui nous coupe de nos ressources, de notre sécurité, de notre capacité d'adaptation ou d'amour.

– Tara Brach, 2012

Le traumatisme est une blessure ou une plaie découlant de la violence coloniale. Elle peut être multigénérationnelle et englober le deuil et la perte historiques.

—
Maria Yellow Horse Brave Heart

Décoloniser nos pensées et nos gestes

Terminologie relative au traumatisme

- **Le terme « traumatisme » provient de contextes occidentaux. Il faut le reconnaître dans la décolonisation de notre approche.**
- **Le terme ne tient pas compte des blessures causées par la violence coloniale.**
- **Il implique par ailleurs que la personne est responsable de sa réponse au traumatisme, alors que c'est la colonisation et les abus de pouvoir.**



Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience

Six principes pour activer la résilience

- | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Conscience du traumatisme |
| 2 | Sécurité et fiabilité |
| 3 | Possibilités de choisir, de collaborer et de tisser des liens |
| 4 | Mise à profit des forces, développement de compétences et autonomisation |
| 5 | Reconnaissance de l'intersectionnalité entre race, culture, croyances, histoire, capacité, classe, âge, genre et traumatisme |
| 6 | Participation significative des personnes avec un vécu expérientiel |

Pratiques de compassion tenant compte des traumatismes et de la résilience



« On ne peut pas donner ce qu'on n'a pas. »

Plus on ressent les effets du traumatisme et de la détresse, plus on réagit à la menace et plus on cherche à se protéger automatiquement.

Satisfaction de la compassion

Il s'agit des sentiments positifs et des cadres explicatifs qui découlent de l'impression de compétence et de liens dans l'aide. Relations de travail positives, conviction que son travail a un sens et qu'on change les choses.

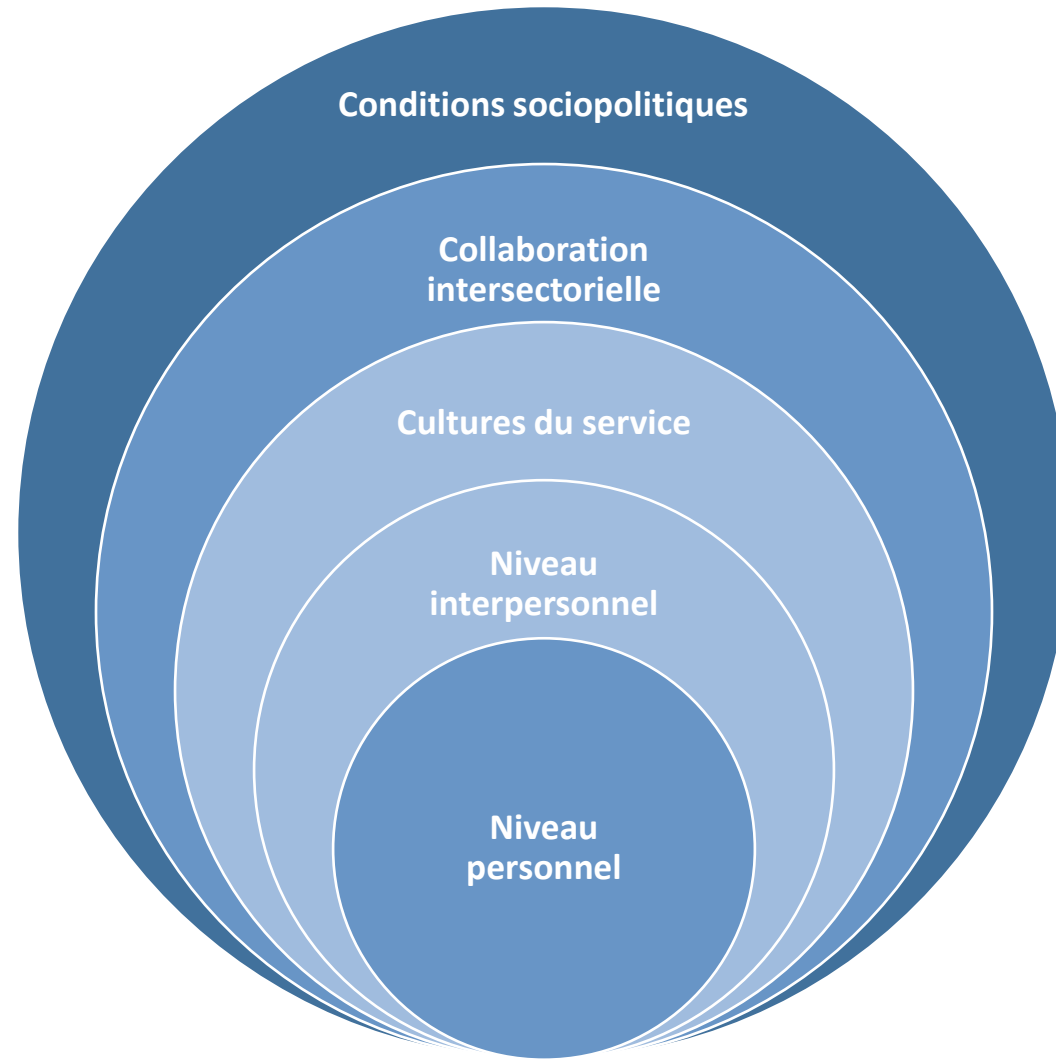


TRIP

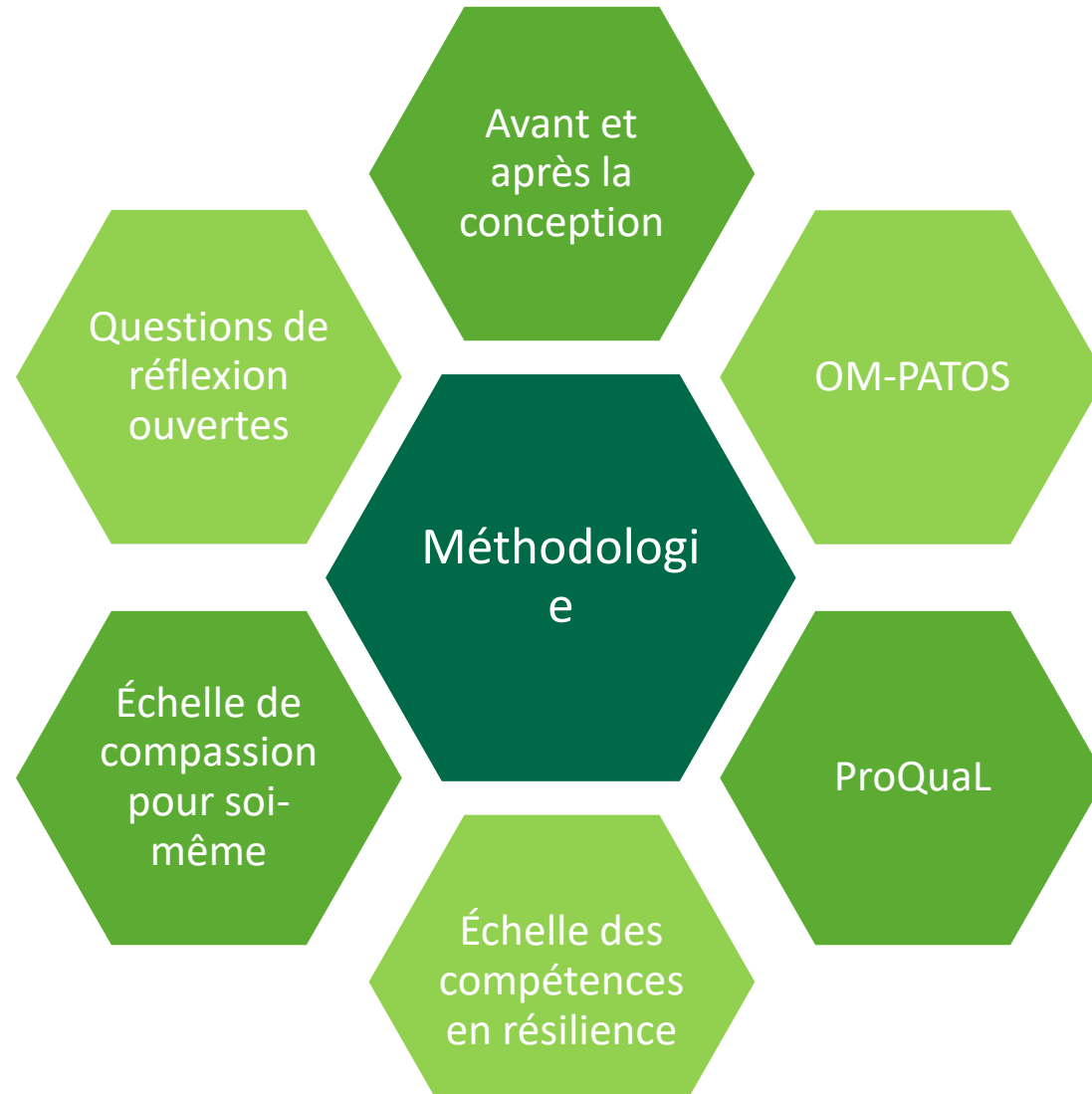
Trauma and Resiliency
Informed Practice

Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience en action

Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience en action : différents niveaux de changement



Évaluation des pratiques compte des traumatismes résilience



On voit des professionnels s'épuiser... Je pense qu'on traite parfois avec apathie les surdoses d'opiacés. Du genre : « Oh! Une autre! Et encore une autre! » Je me demande si, en première ligne, on prodigue des soins optimums, étant donné la situation.

(Participant à un groupe de discussion, 2020)

Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience et personnel, MHSU

- 3 ateliers en personne (79 participants), différents lieux

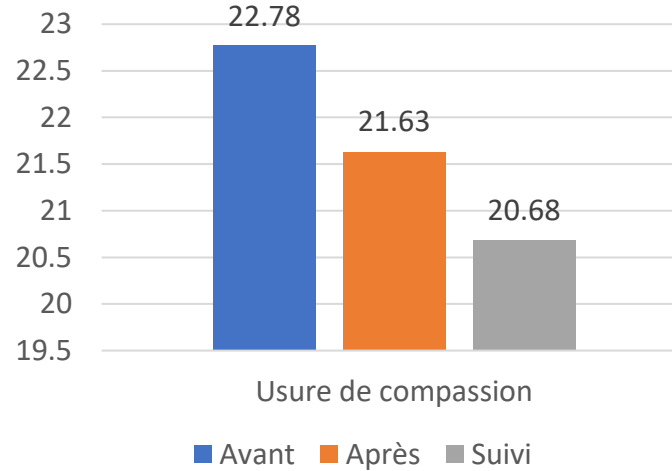
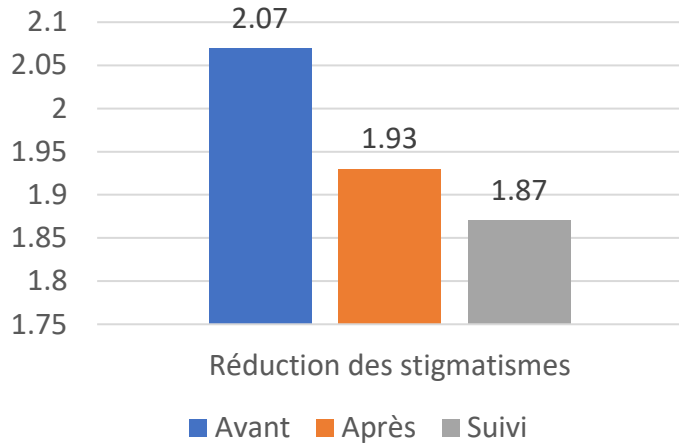
Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience et personnel, SU

- 6 séances virtuelles, nov. 2020 à janv. 2021, 145 personnes de 9 hôpitaux

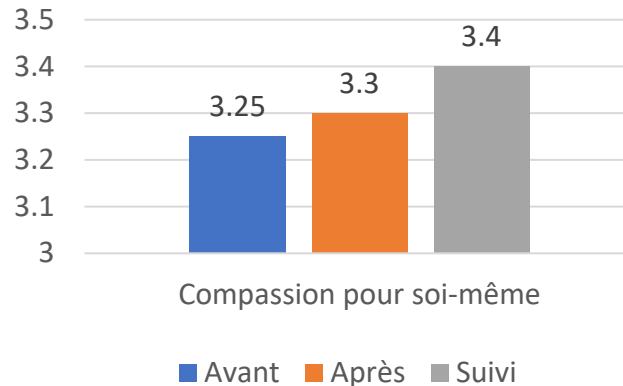
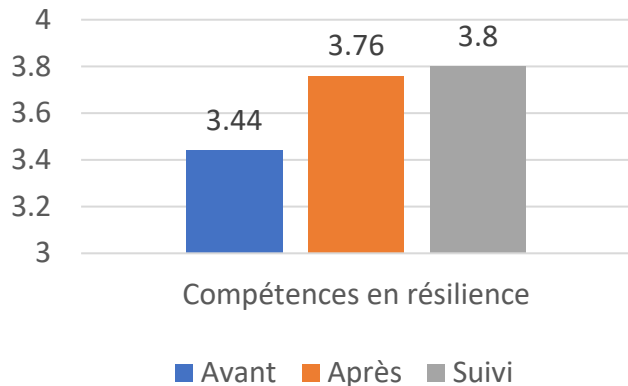
Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience et maternité, bébés, enfants et jeunes

- Séances virtuelles, févr. à juin 2021, 139 personnes de 3 hôpitaux
- Deux versions du programme : Leadership et champions au point d'intervention

Conclusions de l'évaluation



« Ce programme m'a sans contredit fait revoir mon approche avec les patients et les familles. Prendre un instant pour observer la personne dans le contexte de sa vie, sans la juger ni rien attendre. Faire attention à mes mots et à mes présuppositions. »



« J'aurai plus de compassion et de bienveillance, je saurai travailler en collaboration avec les gens qui consomment des substances. »

IMPRESSION

■■■■■ est un homme ■■■■■, qui a des antécédents de toxicomanie et de trouble de l'humeur causé par la toxicomanie. Il a aussi une personnalité antisociale, et il manipule le système en se faisant admettre à répétition et en refusant de faire quoi que ce soit pour régler ses problèmes de toxicomanie. Son évaluation globale actuelle du fonctionnement est de 71/80.

Dossier avant les pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience

Dossier après les pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience

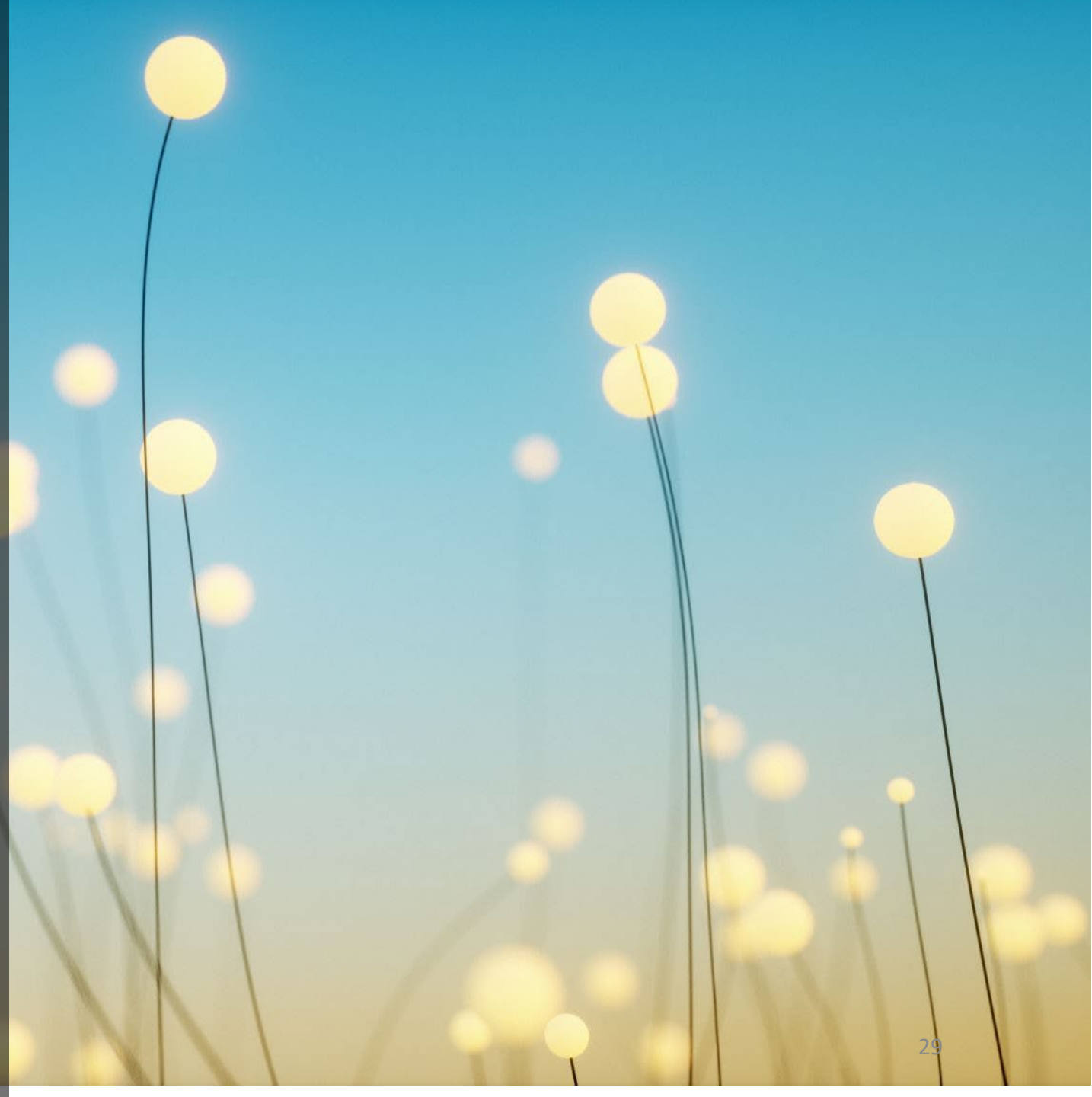
Impressions cliniques

XXX relève de nombreux facteurs de stress sans sa vie et admet qu'il consomme des substances pour l'aider à composer avec ses émotions fortement négatives. Il reconnaît que l'hôpital est un espace sûr où obtenir de l'aide quand il commence à perdre espoir et à penser se faire du mal. Il connaît les différents programmes visant la consommation de substances offerts dans la communauté, mais il hésite à s'y inscrire parce qu'il pourrait manquer des occasions d'emploi et ne pas arriver à subvenir à ses besoins de base.



Activation de l'outil de résilience dans la recherche axée sur les patients

1. Connexion
bienveillante
2. Occasions de
contribuer
3. Éclaircissement des
attentes



A hand holding a fountain pen is writing on a notepad. The notepad is open, and the text is written in large, bold, black capital letters. The background is a dark, textured surface.

LES
MOTS
ONT DU
POUVOIR

**Maintien d'un glossaire de
mots et phrases
« stigmatisants » à éviter et
à retirer; activation**



Les pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience et les espaces physiques



- Signes, personnel et espaces publics
- Choix et emplacement des sièges
- Dépersonnalisation des espaces cliniques
- Nom et numéro des salles



TRIP

Trauma and Resiliency
Informed Practice

Pratiques tenant compte des traumatismes et de la résilience et l'avenir



À l'avenir

Normalisation des programmes de base et conception

- Poursuite de la décolonisation des programmes et mise en œuvre
- Validation du contenu

Programme de perfectionnement des facilitateurs

Diffusion et mise à l'échelle nationale

Évaluation de l'éducation et de la prestation subséquente des programmes

Création d'un centre pour le dialogue pour le développement continu des pratiques

Élaboration de lignes directrices de mise en œuvre pour les organismes et les changements au sein du système

Avec notre humble gratitude

Nous reconnaissons et remercions sincèrement :

- Les aînés et détenteurs de savoir autochtones
- Les personnes avec un vécu expérientiel
- Les familles et les aidants naturels
- Les prestataires de services

Fraser Health remercie la Commission de la santé mentale du Canada de son appui constant.



MERCI

Références

- Bloom, Sandra. *Restoring Sanctuary: A new operating System for Trauma-Informed Systems of Care*, Oxford University Press, 2013.
- Brach, Tara. *True Refuge: Finding Peace and Freedom in Your own Awakened Heart*, New York, Bantam, 2013.
- Braveheart, M. H. H. « The return of the sacred path: healing the historical trauma and historical unresolved grief response among the Lakota through psychoeducational group intervention », *Smith College Studies in Social Work*, 68, 3:287-305, 1998.
- Covington, Stephanie. *Beyond Trauma: A Healing Journey for Women*, Central City, Hazelton, 2003.
- Everly, G. S. et Mitchell, J. T. *Critical incident stress management: A new era and standard of care in crisis intervention*, 2e édition, Ellicott City, Chevron Publishing Corporation, 1999.
- Knaak S, Sandrelli M, Patten S. « How a shared humanity model can improve provider well-being and client care: An evaluation of Fraser Health's Trauma and Resiliency Informed Practice (TRIP) training program », *Healthcare Management Forum*, 2021;34(2), 87-92. doi:10.1177/0840470420970594
- Linklater, Renee. *Decolonizing Trauma Work*, Winnipeg, Fernwood Publishing, 2014.

Merci!

Échange de connaissances virtuel sur l'équité, la diversité et l'inclusion

Excellence en santé Canada tiendra une troisième série de cet échange de connaissances au printemps 2023.