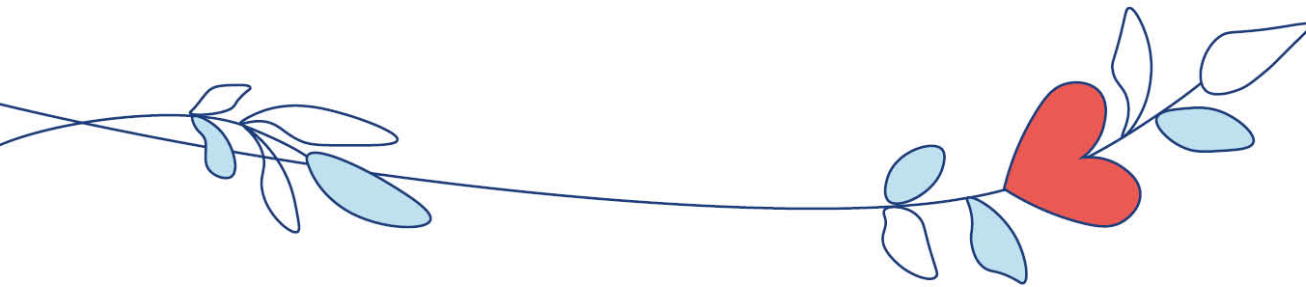


Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et à la clinique de rue communautaire

Direction des programmes santé mentale et dépendance



Remerciements

Ce document de référence n'aurait pu voir le jour sans la précieuse implication et la participation de toutes les personnes mentionnées ci-dessous. À tous, nous leur adressons nos remerciements pour leur contribution au développement des meilleures pratiques.

Document inspiré du guide d'accueil et d'intégration de l'infirmière dans les équipes en dépendance et populations vulnérables du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire (DSIEU) – Évolution et qualité de la pratique

Amélie Roy, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers volet santé mentale et dépendance, DSIEU

Annie Rouleau, conseillère en soins infirmiers volet dépendance, DSIEU

Brigitte Gareau, conseillère en soins infirmiers volet santé mentale, DSIEU

Catherine Houle, Conseillère cadre à l'accueil, l'orientation et encadrement du personnel, DSIEU

Marie-Soleil Lafranchise, conseillère cadre par intérim volet déficience, DSIEU

Alejandra Jaeger Vizcardo, conseillère cadre par intérim volet déficience, DSIEU

Mireille Clermont, Cheffe de l'accueil, orientation, formation et stage, DSIEU

Avec la collaboration de la Direction des programmes Santé mentale et Dépendance (DPSMD) :

Viviane St-Jean, chef des services santé régionaux en dépendance, DPSMD

Gabrielle Paquette, ICASI hébergement dépendance, DPSMD

Mireille Forget, ICASI service externe dépendance, DPSMD

Angela Dumont, Chef de service dépendance - Montérégie-Centre

Les personnes ayant participé à l'élaboration de ce document sont identifiées dans la dernière section « Historique ».

**Le genre masculin utilisé dans le document désigne aussi bien les femmes que les hommes.*

Table des matières

BIENVENUE.....	5
LISTE DES ABRÉVIATIONS ET DES ACRONYMES	6
LEXIQUE	8
AVANT-PROPOS.....	10
1. INTRODUCTION	12
1.1. MISE EN CONTEXTE	12
1.2. RÔLE INFIRMIER	13
2. PROCESSUS D'ORIENTATION, PROBATION OU ESSAI.....	14
2.1. TRAJECTOIRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS.....	14
2.2. DÉROULEMENT DE L'ACCUEIL ET DE L'ORIENTATION PRATIQUE DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS	14
3. PROGRAMME D'INTÉGRATION DU PERSONNEL INFIRMIER SPÉCIFIQUE AU SECTEUR D'ACTIVITÉ	15
3.1. HÉBERGEMENT DÉPENDANCE	15
3.2. LIAISON HOSPITALIÈRE ET SERVICES EXTERNES DÉPENDANCE.....	15
3.3. PROGRAMME TRAITEMENT PAR AGONISTE OPIOÏDES (TAO)	15
3.4. CLINIQUE DE RUE COMMUNAUTAIRE	16
4. DOCUMENTS D'ORIENTATION À COMPLÉTER.....	16
4.1. POUR L'ENSEMBLE DES SECTEURS D'ACTIVITÉ.....	16
4.2. SPÉCIFIQUE AU SECTEUR D'ACTIVITÉ	17
4.3. FACULTATIF	17
4.4. MATÉRIEL À RECEVOIR POUR L'ACCUEIL PAR CHEF OU ICASI/ASI	17
4.5. PROFIL DE COMPÉTENCES EN PROBATION	18
4.6. PÉRIODE DE PROBATION OU D'ESSAI.....	18
4.7. RÔLES ET RESPONSABILITÉS DE CHAQUE ACTEUR DANS LE PROCESSUS D'ORIENTATION, PROBATION OU ESSAI DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIÈRES AUXILIAIRES	19
5. DÉPENDANCE.....	21
5.1. SERVICE EN DÉPENDANCE.....	21
5.2. CLINIQUE DE RUE COMMUNAUTAIRE- PROJET PILOTE	23
5.3. OFFRE DE SERVICE DPSMD	23
5.4. ORGANIGRAMME DPSMD	24
5.5. LE PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIEL EN DÉPENDANCE 2018-2028	25
5.6. LE PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIELLE EN ITINÉRANCE 2021-2026	25
5.7. STRATÉGIE NATIONALE DE PRÉVENTION RELATIVE AUX SURDOSES DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES 2022-2025.....	26
6. RESSOURCE	27
6.1. PERSONNES QUI GRAVITENT AUTOUR DE LA NOUVELLE INFIRMIÈRE.....	27
6.2. ORGANIGRAMME DSIEU QUALITÉ ÉVOLUTION DE LA PRATIQUE (QEP)	28
6.3. JE SUIS UN NOUVEL EMPLOYÉ	28
6.4. COORDONNÉES IMPORTANTES	29
6.5. LISTE DES SERVICES SPÉCIALISÉS EN SANTÉ MENTALE, DÉPENDANCE ET EN ITINÉRANCE ..	32

6.6. SITE INTERNET	34
6.7. LIENS RAPIDES INTRANET	35
7. ENCADREMENT DE LA PRATIQUE	36
7.1. L'ENCADREMENT PROFESSIONNEL.....	36
7.2. PHILOSOPHIE DES SOINS INFIRMIERS.....	37
7.3. MA PRATIQUE EN SOINS INFIRMIERS	38
7.4. RÈGLE DE SOINS POUVANT ÊTRE UTILISÉE DANS LES SERVICES EN DÉPENDANCE	39
7.5. DOCUMENTS HARMONISÉS POUVANT ÊTRE UTILISÉS PAR LE PERSONNEL INFIRMIER DANS LES SERVICES EN DÉPENDANCE :	39
7.6. PRÉVENTION DU SUICIDE AU CISSMO.....	40
7.7. PRÉVENTION DE LA VIOLENCE ET DES HOMICIDES CONJUGAUX ET INTRAFAMILIAUX	40
7.8. PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS	41
7.9. IMMUNISATION	41
7.10. DÉMARCHE QUALITÉ	41
7.11. MA FORMATION	42
7.12. PROGRAMME DE WEBINAIRES POUR LE PERSONNEL INFIRMIER WEB.....	42
7.13. PROGRAMME DE FORMATION LINGUISTIQUE.....	42
7.14. DEMANDE DE FORMATION INDIVIDUELLE.....	43
7.15. MON REGISTRE DE FORMATION CONTINU OIIQ.....	44
7.16. PORTAIL DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL DE L'OIIAQ	44
7.17. EXAMEN DE BIOLOGIE MÉDICALE DÉLOCALISÉ (EBMD)	44
7.18. STANDARDS DE PRATIQUE DE L'INFIRMIÈRE DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ MENTALE.....	44
7.19. LIGNES DIRECTRICES – LE TRAITEMENT DU TROUBLE LIÉ À L'UTILISATION D'OPIOÏDES (TUO).....	45
7.20. LIGNES DIRECTRICES SUR LES PRATIQUES CLINIQUES EXEMPLAIRES	45
7.21. LES INCONTOURNABLES DE L'ÉQUIPE DE SOUTIEN CLINIQUE ORGANISATIONNEL EN DÉPENDANCE ET EN ITINÉRANCE (ESCODI).....	45
7.23. COMPÉTENCES EN SANTÉ MENTALE ET EN TOXICOMANIE POUR ACCÉDER À LA PRATIQUE DANS LE CADRE DE LA FORMATION DE PREMIER CYCLE EN SCIENCES INFIRMIÈRES AU CANADA,	46
7.24. BUREAU DE LA MISSION UNIVERSITAIRE – IUSMM	46
7.25. RÉSEAU UNIVERSITAIRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (RUISSS).....	46
8. BOÎTE À OUTILS POUR LES GESTIONNAIRES.....	47
8.1. PÉRIODE DE PROBATION	47
8.2. UTILISATION DES PROFILS DE COMPÉTENCES DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS.....	48
8.3. PROCESSUS DE SUIVI DE L'EXERCICE DU PERSONNEL INFIRMIER.....	48
8.4. APPRÉCIATION DE LA CONTRIBUTION EN EMPLOI DES EMPLOYÉS (ACE)	49
8.5. BOÎTE À OUTILS-RELATIONS AVEC LE PERSONNEL.....	49
RÉFÉRENCES	50

BIENVENUE

AU NOUVEAU PERSONNEL EN SOINS INFIRMIERS Des services en Santé mentale

Le CISSS de la Montérégie Ouest vous souhaite la bienvenue et est fier de vous compter parmi son équipe.

Tout au long de votre parcours professionnel, nous serons là pour vous soutenir et vous aider dans l'atteinte de vos objectifs.

Le document d'accueil et d'intégration vous servira pour vous repérer durant les premiers jours de votre parcours.

Vous y trouverez une description générale du service ainsi que les compétences/habiletés à développer dans la pratique, en plus de nombreuses informations qui vous aideront à compléter votre intégration dans votre équipe.

Si vous avez des questions, n'hésitez surtout pas à communiquer avec votre monitrice ou l'ICASI de votre équipe qui vous guidera. Votre CSI est également une ressource de soutien que vous pouvez interpeler.



Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

Direction des programmes santé mentale et dépendance (DPSMD)
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

Liste des abréviations et des acronymes

ACE	Appréciation de la contribution en emploi des employés
AIDQ	Association des centres de réadaptation en dépendance du Québec
ARH	Agent de relation humaine
CASI	Clinique ambulatoire de soins infirmiers
CECII	Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers
CECTC	Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants
CEPI	Candidate à l'exercice de la profession infirmière
CEPIA	Candidate à l'exercice de la profession infirmière auxiliaire
CRD	Centre de réadaptation en dépendance
CIIA	Comité des infirmières et infirmiers auxiliaires
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CRIIA	Comité de la relève infirmière et infirmier
CSI	Conseillère en soins infirmiers
DSIEU	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire
DPSMD	Direction des programmes Santé mentale et Dépendance
DSQ	Dossier santé Québec
EBMD	Examens biomédicaux délocalisés
ENA	Environnement numérique d'apprentissage
ESCODI	Équipe de soutien clinique organisationnel en dépendance et itinérance
FIQ	Fédération interprofessionnelle du Québec
GAMF	Guichet d'accès à un médecin de famille
GAP	Guichet d'accès à la première ligne
IABPG	International affairs and best practice guidelines
ICASI	Infirmière clinicienne assistante du supérieur immédiat
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang
LGBT	Lesbienne, gay, bisexuel, transsexuel
MASM	Mécanisme d'accès en santé mentale
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
OIIAQ	Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec
OIIQ	Ordre des infirmiers et infirmières du Québec
PAE	Programme d'aide aux employés
PDC	Plan de développement des compétences
PIQ	Programme d'immunisation du Québec
POR	Pratique organisationnelle requise
PPMET	Prévention, promotion et mieux être au travail

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

PTI	Plan thérapeutique infirmier
QEP	Qualité évolution de la pratique
RUISSS	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université de Montréal
SIDEP	Services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang
SILP	Système informatique des laboratoires provincial
SPA	Substance psychoactive
TAO	Traitement agoniste opioïde
TUO	Trouble lié à l'utilisation des opioïdes
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

Lexique

Appréciation de la contribution en emploi	Il s'agit du processus par lequel on documente, on examine et on apprécie le degré d'accomplissement d'une personne et les moyens mis en œuvre par celle-ci, en regard des attentes et des objectifs fixés à son égard par son supérieur immédiat.
Essai	La salariée à qui le poste est attribué a droit à une période d'initiation et essai d'une durée maximale de (30) jours de travail pour les postes requérant une formation collégiale et de (60) jours de travail pour les postes requérant une formation universitaire ou des exigences spécifiques. (FIQ, 2019)
Formations continues	De plus, des activités de formations sont prévues au plan de développement des compétences (PDC) de la direction. Il faut demander à votre gestionnaire s'il peut libérer l'employé ou l'inscrire via le formulaire disponible sur intranet. Peut être complété et téléchargé au : https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/demande-formation-individuelle/telechargement/- .
Mentorat	Le mentorat est destiné à toutes les infirmières auxiliaires, infirmières et infirmières cliniciennes dont le but est de développer ses compétences professionnelles dans une perspective de plan de carrière. Un jumelage est fait avec un mentor qui vous accompagne et vous guide dans votre accroissement professionnel. Le mentorat est à la demande, non rémunéré, selon les disponibilités du mentor et du mentoré.
Méthode de soins	Fournir des consignes précises pour l'exécution d'une activité de soins infirmiers. (OIIQ, 2005) Peuvent être consultées au : https://msi.expertise-sante.com/fr .
Ordonnance collective	« L'ordonnance collective vise un groupe de personnes ou une ou plusieurs situations cliniques. Elle permet à un professionnel de la santé ou à une personne habilitée d'exercer certaines activités réservées ou autorisées sans avoir à obtenir une ordonnance individuelle du médecin, et ce, dans les circonstances cliniques et aux conditions qui y sont précisées. Cela implique que la personne qui fait l'objet de l'ordonnance n'a pas, au préalable, à être évaluée par le médecin ». (Collège des médecins du Québec, 2017, p.6.) Peuvent être consultées au https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/1/-/-/documentordonnancecollective .
Orientation	Programme d'orientation à la tâche à une salariée suite à l'octroi d'un nouveau poste ou d'un remplacement afin de se familiariser avec ses nouvelles fonctions et son milieu de travail. L'orientation vise aussi l'acquisition et l'intégration de connaissances, de compléments de théorie et de techniques nécessaires à l'exercice de nouvelles tâches ou de nouvelles fonctions. (FIQ, 2019)
Préceptorat	Le préceptorat est confidentiel et comprend des activités d'apprentissages faites lors des suivis assurés par l'ICASI et/ou la CSI (ex. : coaching, capsules cliniques, préceptorat, etc.). Destiné aux infirmières auxiliaires, infirmières et infirmières cliniciennes qui ont moins de 3 ans d'expérience au CISSMO ou à du personnel qui a plus de 3 ans d'expérience CISSMO, mais qui se retrouve dans un nouveau poste ou ayant de nouvelles fonctions. Le préceptorat est une démarche personnelle dont le but est de développer ses compétences professionnelles.
Probation	En terme simple, la période de probation est une occasion donnée à l'employeur d'évaluer si un nouvel employé est en mesure de fournir le rendement attendu et d'afficher le comportement requis pour l'emploi visé. Toute nouvelle salariée est soumise à une période de probation dont les modalités sont les suivantes : entre (50) et (120) jours de travail effectif selon le diplôme et/ou le titre d'emploi que requiert le poste. (FIQ, 2019)

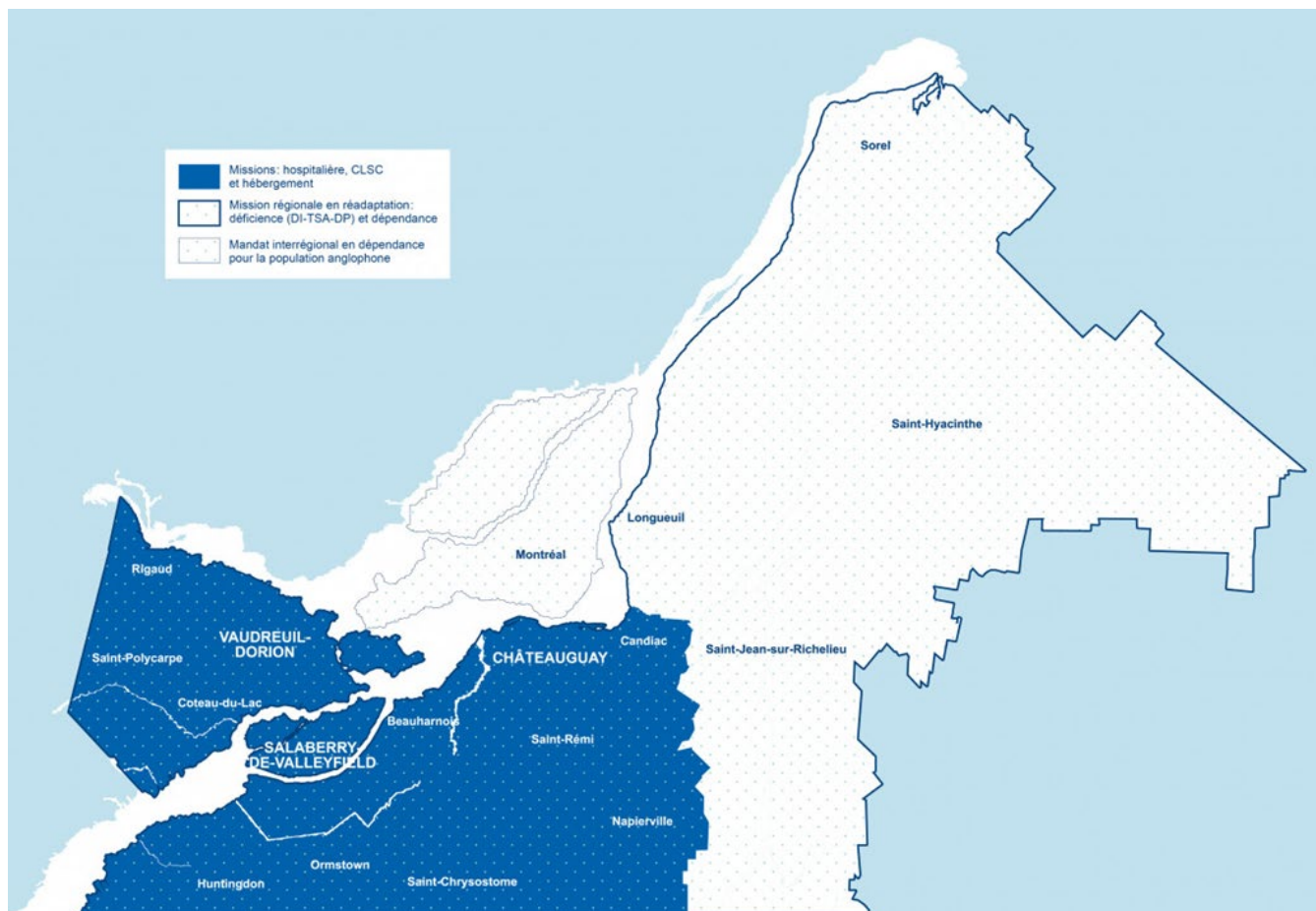
Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPJA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

Procédure	Outil clinique élaboré dans le but d'assurer une intervention appropriée face à des situations cliniques spécifiques et problématiques. (OIIQ, 2005.) Peuvent être consultés au : https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/1/-/-/-/?s=Proc%C3%A9dure .
Règle de soins	Outil d'encadrement clinico-administratif, à caractère obligatoire, qui donne des directives claires concernant la prestation de certains soins infirmiers au sein du CISSSMO afin de rendre des services efficaces. (OIIQ, 2005) Peuvent être consultées au : https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/1/-/-/-/ .
Système d'information clientèle pour les services de réadaptation dépendances (SIC-SRD)	Le SIC-SRD est un système d'information constitué de différents modules permettant la gestion de l'information clinique et administrative dans les centres de réadaptation pour les personnes ayant un problème de dépendance (CRD).

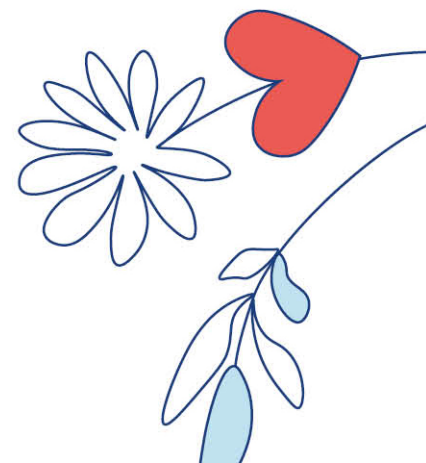
Avant-propos

Le Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest emploie près de 9 600 personnes et 566 médecins à travers plus de 115 installations. Il offre des services généraux et des soins courants de première ligne et se dédie également aux services spécialisés en milieux hospitaliers, en centres d'hébergement et en centres de réadaptation. À ce titre, le CISSS de la Montérégie-Ouest a des responsabilités régionales pour la réadaptation physique, la déficience intellectuelle, le trouble du spectre de l'autisme et la dépendance.

La mission du CISSS de la Montérégie-Ouest, en lien avec celle du ministère de la Santé et des Services sociaux, consiste à maintenir, améliorer et restaurer la santé et le bien-être de la population québécoise en rendant accessible un ensemble de services de santé et sociaux intégrés et de qualité, contribuant ainsi au développement social et économique du Québec.



<https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/page/notre-organisation/notre-ciass-en-chiffres>



Préambule

Les profils cliniques des personnes suivies en santé mentale sont variés et le personnel infirmier se retrouve quotidiennement à intervenir dans des situations de soins complexes. Les principales activités en soins infirmiers concernent l'évaluation de la condition de santé physique et mentale de l'usager, ainsi que celle de l'urgence de diverses situations, et les directives infirmières qui en découlent aux autres membres de l'équipe de soins infirmiers (le cas échéant via son Plan thérapeutique infirmier - PTI). La responsabilité des infirmières quant à la qualité des soins doit s'appuyer sur la connaissance des pratiques exemplaires en santé mentale et sur le développement du leadership clinique. La qualité des soins et des services offerts repose sur des connaissances scientifiques, des résultats probants et une approche réflexive. Ainsi, le développement continu des compétences professionnelles, quel que soit son stade de développement (Benner, 1984) est une responsabilité et une obligation pour chacune des professionnelles de la santé. La collaboration interdisciplinaire est également centrale, et les infirmières sont appelées à communiquer leurs constats cliniques avec diligence et leadership avec les autres professionnels et partenaires externes.



Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

1. Introduction

1.1. Mise en contexte

Ce document d'accueil et d'intégration est à l'intention des nouvelles infirmières cliniciennes, infirmières, infirmières auxiliaires, candidates à l'exercice de la profession infirmière et candidates à l'exercice de la profession infirmière auxiliaire du continuum des services spécialisés en dépendance aux monitrices cliniques, aux ICASI et aux gestionnaires. Il a été développé afin de leur offrir un outil d'accompagnement et de planification de la période d'orientation, de probation ou d'essai. Il a pour objectif de simplifier et vulgariser les principales règles applicables à ces périodes. Le document se veut un outil-synthèse, mais ne prétend pas avoir un caractère exhaustif. Il ne saurait en aucun cas modifier, ajouter ou soustraire au texte des conventions ou des ententes négociées en vigueur ni s'y substituer.

La période d'orientation se veut une occasion privilégiée pour vous acquérir les connaissances qui seront nécessaires, pour déployer l'éventail des compétences cliniques au profit de la clientèle et pour connaître une pleine satisfaction à exercer la profession d'infirmière auxiliaire et d'infirmière au sein de notre organisation. Suite à la période d'orientation, l'infirmière clinicienne, l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA peuvent bénéficier de soutien clinique individualisé dans le cadre du programme de préceptorat de notre établissement ainsi que de la formation continue prévue, notamment, au plan de développement des compétences (PDC) de la DPSMD.

Les objectifs du présent document d'accueil et d'intégration sont :

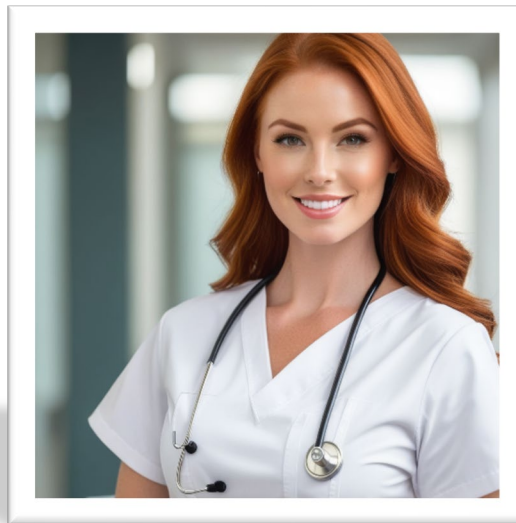
- Personnaliser la période d'orientation, de probation ou d'essai par **l'identification des besoins d'apprentissage** propres à chaque nouvelle infirmière en fonction de son expérience professionnelle antérieure.
- Offrir une **structure** et faciliter la **planification des activités** à réaliser dans le cadre de la période d'orientation, de probation ou d'essai.
- Identifier les **modalités de suivi** et d'évaluation de la période d'orientation, de probation ou d'essai en promouvant la pratique réflexive et la participation active de l'infirmière.
- Identifier les activités (troncs communs, formation pratique et théorique, jumelage, lectures, participation à des rencontres spécifiques) incontournables, pertinentes et riches en apprentissages auxquelles il est requis d'exposer l'infirmière.

De plus, **il est nécessaire que cet outil soit connu et utilisé par les gestionnaires, les infirmières cliniciennes assistantes du supérieur immédiat (ICASI) et les infirmières qui accompagnent en jumelage** les nouvelles infirmières, afin de faciliter la planification, le suivi et l'évaluation du déroulement de l'intégration dans l'équipe.

1.2. Rôle infirmier

Intervenir selon une approche centrée sur l'usager favorisant l'autogestion de sa situation de santé. Les activités cliniques infirmières touchent différents champs d'intervention tels que : la prévention, la promotion, l'évaluation, le suivi et la coordination. L'infirmière joue un rôle au niveau de la qualité et de l'accessibilité des soins. Elle assure le suivi de la clientèle en travaillant conjointement avec le médecin traitant et les autres professionnels de la santé. (Gouvernement du Québec, 2016)

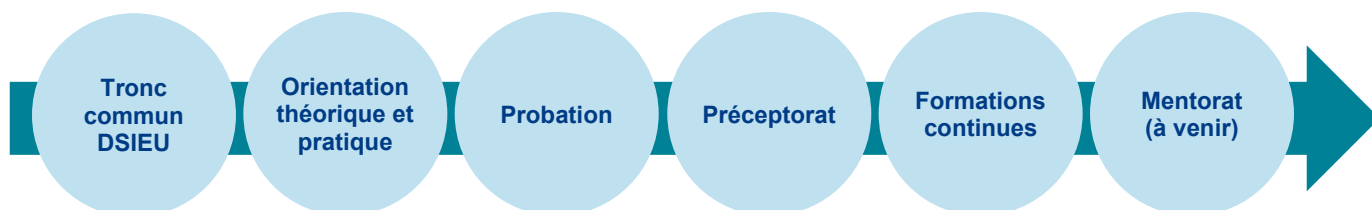
- Évaluer ou contribuer à l'évaluation de la condition physique et mentale, déterminer/collaborer au plan de traitement, assurer le suivi et prodiguer les soins.
- Procéder à l'évaluation et l'analyse des facteurs de risques.
- Effectuer l'enseignement pertinent pour la personne et intervenir en réduction des méfaits.
- Appliquer des ordonnances individuelles & collectives avec son jugement clinique.
- Appliquer des protocoles de soins & de traitements visant à stabiliser un trouble lié à l'utilisation de substance ainsi que les conséquences sur la santé, liées à la dépendance ou à une condition clinique en concomitance (maladie chronique, trouble de santé mentale, VHC, VIH, etc.).
- Accompagner l'usager dans la trajectoire clinique en dépendance et en clinique de rue communautaire en concordance avec ses objectifs.
- Référer et assurer la liaison entre les divers services.
- Respecter les pratiques organisationnelles requises (POR) aux points de transition.
- Respecter la norme de formation continue de l'OIIQ, et mettre à jour de façon constante les pratiques exemplaires en dépendance.
- Travailler en interdisciplinarité dans le suivi des usagers.
- Pratiquer la relation aidante et les techniques d'entretien motivationnel auprès des usagers.



Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

2. Processus d'orientation, probation ou essai

2.1. Trajectoire d'accueil et d'orientation des membres de l'équipe de soins



Accueil, orientation et intégration du nouveau personnel infirmier
[RSI-6032 Conditions exercice intégration candidates CEPI, CEPIA, externe](#)

2.2. Déroulement de l'accueil et de l'orientation pratique des membres de l'équipe de soins.

ACTIVITÉS	CHEF	ICASI	MONITRICE CLINIQUE
1. Présentation de la nouvelle employée à l'équipe (préalablement annoncé si possible)	X	X	
2. Discussion sur les éléments suivants : • Horaire de travail • Demandes spéciales : absences ou changements de journées • Heures supplémentaires (Banque de temps)	X		
3. Prise de rendez-vous pour la rencontre mi et fin probation : Profil de compétences attendues	X		
4. Visite des lieux et de l'établissement		X	X
5. Présentation des rôles des intervenants et les activités déléguées (variable selon chaque secteur) : • Chef de programme • Infirmière de liaison • Infirmière en traitement agoniste opioïde (TAO) • Monitrice clinique • Coordonnateur • Infirmière clinicienne assistante au supérieur immédiat (ICASI) • Agente administrative • Agent de relation humaine (ARH) • Éducateur • Travailleur de rue • Directeur de l'organisme communautaire • Conseillère en soins infirmiers volet dépendance • Conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers volet santé mentale et dépendance		X	
6. Présentation du document – Orientation pratique selon le type d'emploi : explication et/ou démonstration selon les éléments si applicables aux secteurs			X

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
 En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

3. Programme d'intégration du personnel infirmier spécifique au secteur d'activité

3.1. Hébergement dépendance

TRAJECTOIRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS				
TITRE D'EMPLOI	DEMI-JOURNÉE D'ACCUEIL RH	FORMATION SPÉCIFIQUE	TRONC COMMUN (DSIEU)	ORIENTATION
				Jumelé, mais monitrice clinique non libérée
CEPI, infirmière et infirmière clinicienne	½ journée	Voir tableau de formation	2.jours	8 à 10 jours
CEPIA et infirmière auxiliaire				6 à 8 jours
JOURNÉES D'OBSERVATION SPÉCIFIQUE PROPOSÉE*				
Observation d'une évaluation de santé en service externe				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en liaison au CH				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en TAO				½ Journée

3.2. Liaison hospitalière et services externes dépendance

TRAJECTOIRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS				
TITRE D'EMPLOI	DEMI-JOURNÉE D'ACCUEIL RH	FORMATION SPÉCIFIQUE	TRONC COMMUN (DSIEU)	ORIENTATION Jumelé, mais monitrice clinique non libérée
CEPI et infirmière clinicienne	½ journée	Voir tableau de formation	2.jours	10 à 14 jours
JOURNÉES D'OBSERVATION SPÉCIFIQUE PROPOSÉE*				
Observation du travail de l'infirmière en TAO				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en hébergement dépendance				1 Journée

3.3. Programme traitement par agoniste opioïde (TAO)

TRAJECTOIRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS				
TITRE D'EMPLOI	DEMI-JOURNÉE D'ACCUEIL RH	FORMATION SPÉCIFIQUE	TRONC COMMUN (DSIEU)	ORIENTATION Jumelé, mais monitrice clinique non libérée
CEPI et infirmière clinicienne	½ journée	Voir tableau de formation	2.jours	21 à 28 jours
JOURNÉES D'OBSERVATION SPÉCIFIQUE PROPOSÉE*				
Observation du travail de l'infirmière en liaison au centre hospitalier				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en service externe				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en hébergement dépendance				1 Journée
Observation du travail de l'infirmière en TAO au GMF-UMF				1 Journée

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

3.4. Clinique de rue communautaire

TRAJECTOIRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION DE L'INFIRMIER (ÈRE) CLINICIEN(NE)				
TITRE D'EMPLOI	ACCUEIL RH	FORMATION SPÉCIFIQUE THÉORIQUE	TRONC COMMUN (DSIEU)	ORIENTATION Jumelé dans divers secteurs et avec soutien de l'ICASI de la DPSMD
infirmière clinicienne	½ journée	8 jours	½ journée	21 à 28 jours
SECTEURS PROPOSÉS POUR LE JUMELAGE DURANT L'ORIENTATION PRATIQUE **				
Observation et accompagnement du travail des intervenants dans le milieu communautaire.				5 jours
Observation du travail d'une infirmière aux SIDEPS				2 jours
Observation du travail d'une infirmière au traitement agoniste opioïde (TAO)				1/2 journée
Observation du travail d'une infirmière en centre de réadaptation en dépendance (CRD) Saint-Philippe				1/2 journée
Observation du travail d'une infirmière en clinique ambulatoire de soins infirmiers (CASI)				1 jours
Appropriation du milieu, organisation de l'espace de travail, planification des premières rencontres d'usagers avec les intervenants, commande de matériel nécessaire à la pratique dans le milieu				Entre 10 et 15 jours**

** Nombre de jours selon les besoins de l'infirmière

4. Documents d'orientation à compléter

Les documents pour l'ensemble des secteurs et spécifiques au secteur d'activité doivent être complétés par le nouvel employé, signé par CSI, ICASI, monitrice et gestionnaire, déposé à son dossier et conservé pour une période de 5 ans. Les documents facultatifs et le journal de bord de l'employé sont conservés par celui-ci.

4.1. Pour l'ensemble des secteurs d'activité

Tronc commun – Dépendance
Tronc commun-Dépendance-CEPI, CEPIA, infirmière clinicienne, infirmière, infirmière auxiliaire
Plan d'intégration
Journal de bord de l'employé

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

4.2. Spécifique au secteur d'activité

POUR L'ENSEMBLE DES SECTEURS (Selon le titre d'emploi)
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Formations en ligne requises - Infirmier(-ère), Inf. clinicien(ne) et CEPI en dépendance St-Philippe Formations en ligne requises - Infirmier(-ère) et infirmier(-ère) clinicien(ne) TAO Formations en ligne requises - Infirmier(-ère) clinicien(ne) liaison hospitalière en dépendance Formations en ligne requises - Personnel infirmier et infirmier auxiliaire en dépendance
HÉBERGEMENT DÉPENDANCE
Orientation pratique spécifique (OPS) Hébergement en dépendance-Infirmières-CEPI Hébergement dépendance- Infirmières auxiliaires-CEPIA Hébergement dépendance - Infirmières cliniciennes assistantes au supérieur immédiat (ICASI)
LIAISON HOSPITALIÈRE
Orientation pratique spécifique (OPS) Liaison hospitalière en dépendance-CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes
PROGRAMME TRAITEMENT PAR AGONISTE OPIOÏDE (TAO)
Orientation pratique spécifique (OPS) Orientation pratique-Programme agoniste opioïde (TAO) infirmières et infirmières cliniciennes
CLINIQUE DE RUE COMMUNAUTAIRE
Orientation pratique spécifique (OPS) Orientation Pratique Spécifique - Clinique de rue communautaire - Infirmières cliniciennes

4.3. Facultatif

NOM DU DOCUMENT
Lectures et vidéos suggérés
Personnes-ressources

4.4. Matériel à recevoir pour l'accueil par chef ou ICASI/ASI

POUR L'ENSEMBLE DES SECTEURS	VARIABLES SELON LE SECTEUR
Pochette d'accueil, incluant guide et annexes	Matériel de bureautique
Clé (s)	Cellulaire
Carte employée	Ordinateur portable
Description de fonctions	Valise ou sac de transport
	Téléavertisseur
	Agenda du CISSMO

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
 En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

4.5. Profil de compétences en probation

PROFIL DE PROBATION	CARACTÉRISTIQUE DE LA NOUVELLE EMBAUCHE
Infirmière et infirmière clinicienne (débutante)	- Infirmière et infirmière clinicienne avec expérience, sans expérience au CISSSMO. - Durée de 6 mois à 1-2 ans postembauche.
Infirmière et infirmière clinicienne (novice)	- CEPI, infirmière et infirmière clinicienne sans expérience. - Durée de 0 à 6 mois postembauche.
Infirmière auxiliaire (débutante)	- Infirmière auxiliaire avec expérience, sans expérience au CISSSMO. - Durée de 6 mois à 1-2 ans postembauche.
Infirmière auxiliaire (novice)	- CEPIA et infirmière auxiliaire sans expérience. - Durée de 0 à 6 mois postembauche.
Préposée aux bénéficiaires (PAB) (débutante)	- PAB avec expérience, sans expérience au CISSSMO. - Durée de 6 mois à 1 an postembauche.
Préposée aux bénéficiaires (PAB) (novice)	- PAB sans expérience. - Durée de 0 à 6 mois postembauche.
Candidate à l'exercice de préposée aux bénéficiaires (CEPAB)	- Étudiantes au programme d'assistance à la personne en établissement et à domicile. - Fin à l'obtention de diplôme d'études professionnelles.
Aide de service (ADS) (novice)	- ADS sans expérience ou avec expérience hors CISSSMO. - Durée de 0 à 6 mois post-empauche.

[*Référentiel de compétences des membres de l'équipe de soins | Intranet d... \(rtss.qc.ca\)](#)

PROFIL POSTPROBATION	CARACTÉRISTIQUE DE LA NOUVELLE EMBAUCHE
Infirmière et infirmière clinicienne (compétente)	Infirmières et infirmières cliniciennes ayant 2 à 3 ans d'expérience au CISSSMO.
Infirmière auxiliaire (compétente)	Infirmière auxiliaire ayant 2 à 3 ans d'expérience au CISSSMO.
Préposée aux bénéficiaires (PAB) (compétente)	PAB ayant 1 an d'expérience au CISSSMO
Aide de service (ADS) (compétente)	ADS ayant 1 an d'expérience au CISSSMO.

4.6. Période de probation ou d'essai

- [Dispositions locales FIQ et CISSSMO – Catégorie 1 – Montérégie et Estrie... \(rtss.qc.ca\)](#)

PÉRIODE DE PROBATION OU ESSAI	ICASI : Probation 120 jours
	Infirmière clinicienne : Probation 70-90 jours
	Infirmière : Probation 50 jours
	Infirmière auxiliaire : Probation 50 jours
	Essai maximum : Infirmière 30 jours Infirmière clinicienne 60 jours

Documents à compléter mi- probation, probation et essai

Sélectionner selon le profil de compétences et le titre d'emploi

- [Référentiel de compétences | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

4.7. Rôles et responsabilités de chaque acteur dans le processus d'orientation, probation ou essai des infirmières et infirmières auxiliaires

<https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/des-humaines-des-communications-et-des-affaires-juridiques/la-oeuvre-de-la-dotation-et-de-enseignement-non-universitaire/je-suis-un-nouvel-employe>

GESTIONNAIRE DU SERVICE
• Annoncer l'entrée en poste de la nouvelle employée à l'équipe • Vérifier que la nouvelle employée est inscrite à la journée d'accueil RH, ainsi qu'au tronc commun spécifique de la DSIEU, selon le cas • Accueillir la nouvelle employée lors de sa première journée • Planifier les rencontres formelles de la nouvelle employée à la : ○ Mi-probation/mi-période d'essai ○ Fin de la probation/Fin de la période d'essai • Présenter la description de poste et les attentes du service • Expliquer l'appréciation de la contribution employée (ACE) • Informer la nouvelle employée du programme de préceptorat et d'en faire la promotion (et communiquer avec la conseillère cadre en soins infirmiers au besoin). • Au besoin, réserver une plage horaire de discussion avec la conseillère en soins infirmiers via le calendrier Outlook puis remplir le formulaire FORMS • Se référer à la Boîte à outils des gestionnaires lorsque l'employé présente des défis et nécessite du soutien supplémentaire.
AGENTE ADMINISTRATIVE
À la demande du gestionnaire ou de l'ICASI : • Imprimer les documents en lien avec l'orientation • Préparer les accès téléphoniques, courriels, informatiques, agenda, etc.
INFIRMIÈRE AUXILIAIRE/INFIRMIÈRE/INFIRMIÈRE CLINICIENNE
• Compléter et maintenir à jour son guide d'accueil et d'intégration • Consulter les documents remis pour faciliter son accueil et son intégration • Communiquer avec son ICASI pour toutes problématiques lors de son accueil et son intégration • Prendre ses RV pour ses suivis avec l'ICASI et/ou la gestionnaire selon le calendrier préétabli • Prendre activement part à son cheminement d'accueil et d'intégration • Évaluer ses besoins d'apprentissage tout au long de son intégration et de requérir au préceptorat/soutien clinique, lorsque pertinent • Consulter la description de ses fonctions. • Compléter le journal de bord de l'employé une fois par semaine pendant sa période de probation ou essai

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPJA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

INFIRMIÈRE (S) MONITRICE (S)
• Collaborer dans le suivi avec la nouvelle employée (quotidien) • Effectuer un retour constructif à l'apprenante après chaque journée d'orientation • Transmettre les renseignements importants à l'ICASI sur l'évolution de la nouvelle employée et compléter le document aide-mémoire pratique (selon le secteur d'activité) • Superviser tout en étant une ressource pour la nouvelle employée selon l'étape de son orientation • Maximiser les opportunités d'apprentissage • Assister à l'ensemble des soins effectués par la nouvelle infirmière afin d'évaluer la qualité des interventions
ICASI/ASI
• Planifier l'accueil de la nouvelle employée • Préparer les accès téléphoniques, courriels, informatiques, agenda, etc. • Organiser le calendrier d'orientation de la nouvelle employée • Planifier le jumelage de la nouvelle employée avec les infirmières accompagnatrices • Informer les infirmières accompagnatrices d'avance • Expliquer le déroulement de l'orientation et des rencontres d'évaluation • Évaluer les connaissances de la nouvelle employée avant l'orientation • Expliquer l'organigramme et le volet administratif du programme, mission, vision et valeur du service • Contacter les personnes clés pour les rendez-vous ou les formations • Planifier les formations théoriques et pratiques • S'assurer des accès informatiques et demander DSQ à la fin de la probation • Inscrire la nouvelle employée aux formations selon le plan de développement des ressources humaines (RCR, PIQ, formation ITSS, etc.) • Organiser le préceptorat à la fin de la période d'orientation au besoin • Assurer les suivis avec la nouvelle employée • Aviser le chef de service sur le fonctionnement de la nouvelle employée • Rencontrer formellement la nouvelle employée chaque semaine durant l'orientation et consigne le tout sur le formulaire prévu à cet effet suivi de l'ICASI • S'assurer que les infirmières monitrices jouent leur rôle adéquatement. • Offrir la formation tronc commun en dépendance volet spécifique (peut être donné par la conseillère ou une ICASI/ASI)
CONSEILLÈRE EN SOINS INFIRMIERS
• Offrir la formation tronc commun DSIEU ½ journée • Offrir la formation tronc commun en dépendance volet spécifique (peut être donné par la conseillère ou une ICASI/ASI) • Offrir du préceptorat durant la période d'essai ou de probation si requis • Soutenir l'ICASI/ASI lors de la préparation de l'accueil du nouvel employé, si requis

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

5. Dépendance

5.1. Service en dépendance

ACCUEIL CENTRALISÉ

POINT DE SERVICE EXTERNE

- Service haut seuil de tolérance
- Programme TAO
- École
- Point de chute
- Passerelle
- Gestion du sevrage d'alcool en ambulatoire

TAO GMF-UMF

LIAISON HOSPITALIÈRE

HÉBERGEMENT DÉPENDANCE

- Gestion du sevrage d'alcool en ambulatoire (non démarré)
- Gestion du sevrage d'alcool et réadaptation

PERRCCA (Programme évaluation du Risque de récidive et de Conduite avec les facultés affaiblies)

SERVICE DE PROXIMITÉ EN DÉPENDANCE

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

SERVICES SPÉCIALISÉS EN DÉPENDANCE <i>Hébergement en dépendance-gestion de sevrage d'alcool</i> <i>St-Philippe-de-la-Prairie : francophone et anglophone</i>							
	Liaison	Passerelles	Point de chute	Gestion du sevrage d'alcool en ambulatoire	Haut seuil	TAO	Écoles
Longueuil	Centre hospitalier Pierre-Boucher				X	X	X
St-Jean-sur-le-Richelieu		Hôpital du Haut-Richelieu-Rouville	CLSC de Richelieu Centre d'Accueil (DPJ) de Chambly			X	X
Candiac	Centre hospitalier Anna-Laberge		CLSC de Châteauguay*, Huntingdon, St-Rémi			X	X
Salaberry-de-Valleyfield			CLSC de Vaudreuil-Soulanges Centre d'Accueil (DPJ) Salaberry-de-Valleyfield			X	X
St-Hubert	Centre Hospitalier Charles-Le Moyne					X	X
Sorel-Tracy		Centre hospitalier Hôtel-Dieu de Sorel-Tracy	Centre de détention de Sorel			X	X
Saint-Hyacinthe		Centre Hospitalier Honoré Mercier	CLSC de Belœil, Acton Vale et Saint-Bruno Centre d'Accueil (DPJ) de Saint-Hyacinthe			X	X
GMF UMF Charles-Le Moyne						X	
Cavendish	Hôpital général de Montréal* Centre hospitalier de St Mary*						X
(X) Corresponds au port d'attache ou à l'établissement principal ou se trouve le service.							
*Présence possible ou continue de service anglophone							

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPJA.
 En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

5.2. Clinique de rue communautaire - Projet pilote

Le projet CLINIQUE DE RUE COMMUNAUTAIRE vise à répondre aux enjeux d'accès et de continuité des soins chez les personnes utilisatrices de SPA en situation de rupture sociale et/ou domiciliaire. Dans le cadre de ce projet, deux cliniques de rue communautaire seront implantées dans les organismes partenaires (Montréal-Ouest et Montréal-Est). En Montréal-Ouest, la clinique sera à même les locaux de l'organisme communautaire *L'Aiguillage*. Ces cliniques réuniront une équipe de soins de proximité composée d'intervenants communautaires et de professionnels de la santé. Les interventions seront menées dans la communauté, au sein même de l'organisme ou dans tout autres milieux fréquentés par la clientèle.

BUT DU PROJET	SERVICES OFFERT
➤ Répondre aux besoins des personnes en situation de vulnérabilité ➤ Offrir des soins et services de proximité flexibles, regroupés et adaptés ➤ Développer des corridors de services de santé fluides. ➤ Développer un modèle de soins collaboratif entre le milieu communautaire et le réseau. ➤ Améliorer l'accès au traitement par agonistes opioïdes (TAO).	➤ Soins infirmiers en santé physique et mentale ➤ Soutien psychosocial ➤ Interventions de santé publique en réduction des risques et des méfaits. ➤ Orientation et référence vers d'autres ressources. ➤ Accompagnement vers les services.

5.3. Offre de service DPSMD



Pour des informations sur les mandats des différents services.

Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : [Offre de service DPSMD | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)



Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : [Services en santé mentale | Portail Santé Montérégie \(santemonteregie.qc.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

5.4. Organigramme DPSMD

Afin d'en savoir davantage sur les offres de service en santé mentale ainsi que sur la documentation associée. La page intranet est mise à votre disposition

Dépendance

La dépendance comporte 2 grands volets :

- + Services spécifiques de première ligne
- + Services spécialisés de deuxième ligne
- + Processus clinique, programme-services et pratiques cliniques

Liens utiles

- [Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028 – Prévenir, réduire et traiter les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique de jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet](#)
- [Unis dans l'action. Plan d'action interministériel en toxicomanie 2006-2011](#)
- [Orientations relatives aux standards d'accès, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience. Programme-services dépendance. Offre de service 2007-2012](#)

Informations et documents de référence

Pour télécharger de la documentation sur les sujets susmentionnés, consultez la section [nos publications et documents](#)

Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : [Santé mentale | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

- Dans notre page [intranet](#)

- Menu à droite,



- Sélectionner le DPSMD

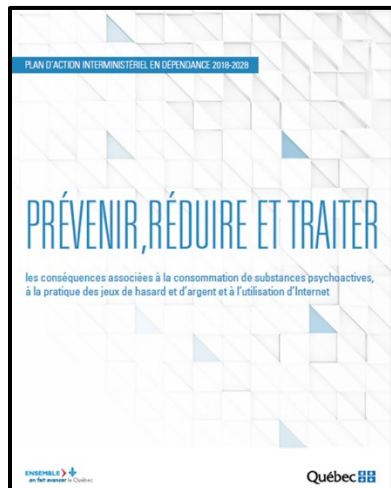
Nos directions	
Direction générale et Direction des affaires corporatives, juridiques et partenariats (DG et DACJP)	+
Direction des activités hospitalières – Hôpital Anna-Laberge (DAH-HAL)	+
Direction des activités hospitalières – Hôpital du Suroît et Hôpital Barrie Memorial (DAH-HDS-HBM)	+
Direction des communications et des affaires publiques (DirComm)	+
Direction de la logistique (DL)	+
Direction des programmes Déficiences (DPD)	+
Direction des programmes Jeunesse et des Activités de santé publique (DPJASP)	+
Direction des projets majeurs d'infrastructures (DPMI)	+
Direction des programmes Soins critiques et spécialisés (DPSCS)	+
Direction des programmes Santé mentale et Dépendance (DPSMD)	+

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

Direction des programmes santé mentale et dépendance (DPSMD)
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

5.5. Le plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028

Le plan d'action s'appuie sur l'expérience du réseau de la santé et des services sociaux, mais également de celle de l'ensemble des réseaux partenaires. Il innove en intégrant la participation de ces réseaux à l'offre de service visant à répondre aux besoins des personnes aux prises avec une dépendance, et ce, dans une perspective de santé globale.



La réponse aux besoins des personnes qui vivent ces conséquences nous concerne tous. C'est dans cet esprit que le Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028 : Prévenir, réduire et traiter les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique de jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet (ci-après Plan d'action) réunit l'ensemble des partenaires gouvernementaux qui ont un rôle à jouer dans ce domaine.

En dépit des avancées importantes réalisées au Québec pour prévenir, réduire et traiter les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives (SPA) 4 et à la pratique de JHA, et malgré l'avant-gardisme québécois en la matière, différents constats appuient l'élaboration de nouvelles orientations gouvernementales.

Repéré à : [Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028 - Prévenir, réduire et traiter les conséquences associées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique des jeux de hasard et d'argent et à l'utilisation d'Internet \(gouv.qc.ca\)](#)

5.6. Le Plan d'action interministérielle en itinérance 2021-2026

Avec la pandémie, le nombre de personnes en situation d'itinérance a malheureusement augmenté au Québec. Notre gouvernement prend ce problème très au sérieux et nous avons bien l'intention de ne pas les laisser tomber.



Les solutions à l'itinérance commencent par l'écoute. Nous devons travailler avec tous nos partenaires afin de tenir compte des différents visages de l'itinérance, des parcours de vie variés et, surtout, des besoins de chaque personne.

- François Legault

L'itinérance est le résultat d'un processus de désaffiliation complexe. Travailler sur un seul problème à la fois comporte ses limites. Pour trouver des solutions durables à l'itinérance, il faut combiner les stratégies d'intervention et travailler dans la même direction, dans l'atteinte d'un objectif commun.

- Christian Dubé

Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-846-01W.pdf>

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

5.7. Stratégie nationale de prévention relative aux surdoses de substances psychoactives 2022-2025

L'objectif principal de la Stratégie nationale de prévention des surdoses de SPA 2022-2025 est de réduire le nombre de décès par surdoses au Québec.

Pour y parvenir, la nouvelle Stratégie, tel un levier, nous permettra de :

- Poursuivre et consolider les actions amorcées dans le cadre de la Stratégie 2018-2020 ;
- Implanter de nouvelles mesures pour répondre aux besoins émergents.



Devant l'émergence d'une épidémie de surdoses causées par les opioïdes et d'une mortalité sans précédent due à la consommation de ces drogues en Amérique du Nord, nous devons agir.

L'implantation de plusieurs mesures énoncées dans la Stratégie 2018-2020 et la mobilisation des principaux acteurs en prévention des surdoses ont permis de faire face à la problématique et de rapidement mettre en place des solutions innovantes et essentielles.

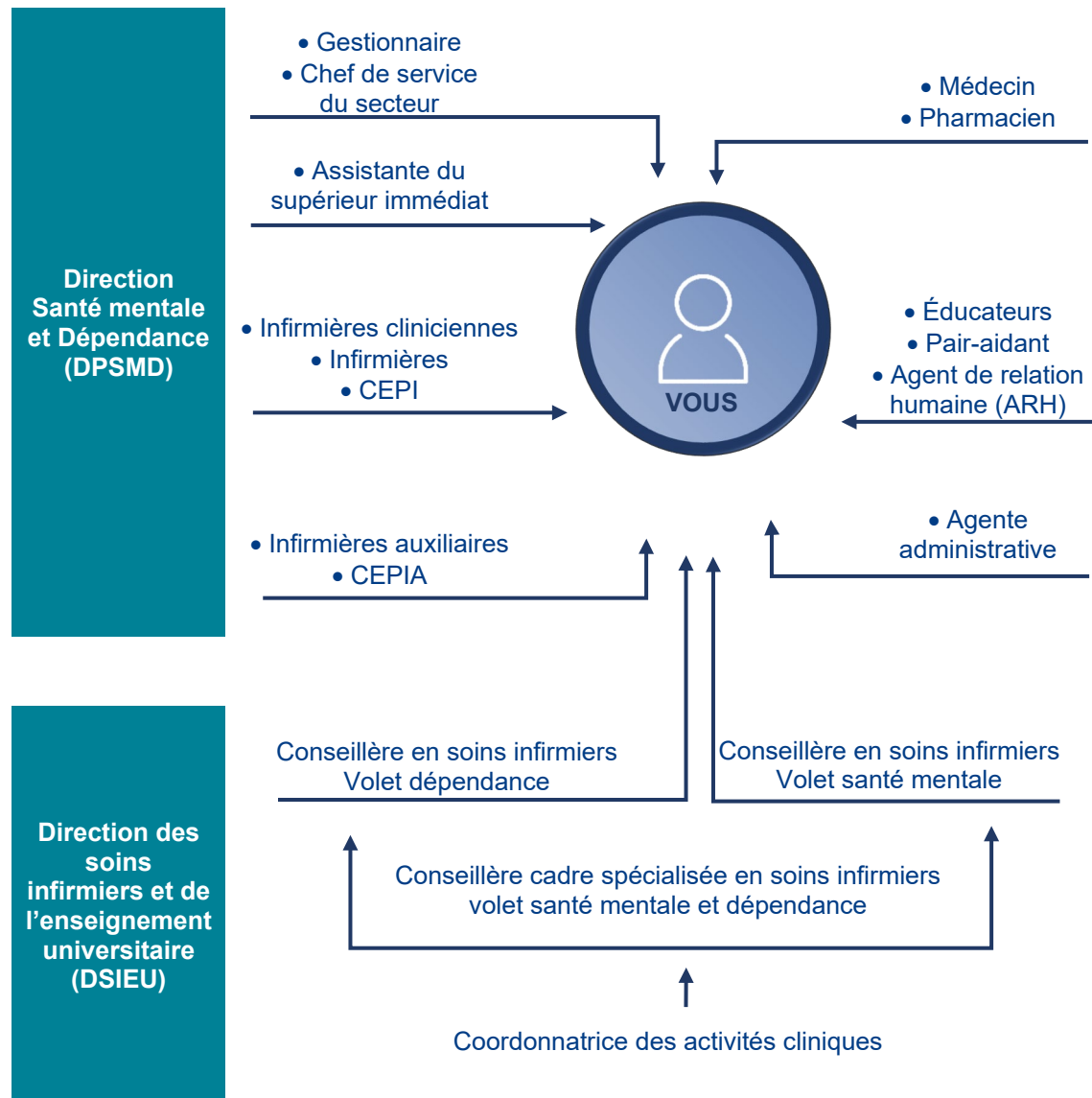
Cependant, malgré les efforts déployés, la situation demeure préoccupante. (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2022, p. 1)

Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

6. Ressource

6.1. Personnes qui gravitent autour de la nouvelle infirmière, les travailleurs de rue

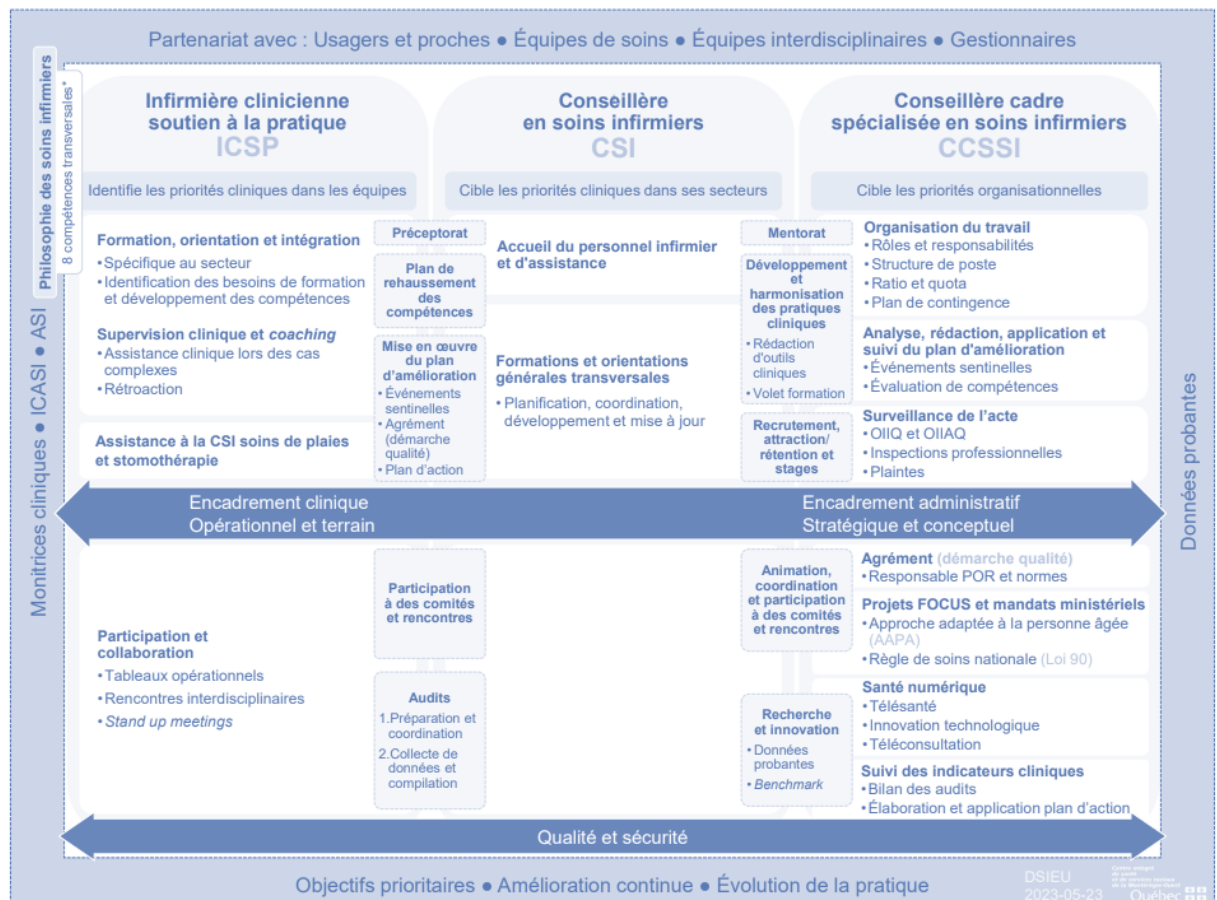
En lien avec les secteurs spécialisés en dépendance et à la clinique de rue communautaire



*Il peut y avoir la présence de travailleur de rue, de coordonnateurs, de psychologue et de directeurs dans les organismes communautaire partenaire.

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

6.2. Organigramme DSIEU qualité évolution de la pratique (QEP)



Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : <https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/complementarite-des-roles-de-equipe-conseil-de-la-dsieu>

Organigramme de la DSIEU

Repéré à : [Organigramme de la DSIEU | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

6.3. Je suis un nouvel employé

Besoin d'information sur la gestion des activités de remplacements (GAR), la gestion d'horaire, les absences, la rémunération, sur votre convention collective, la reconnaissance, l'affichage de postes, l'ancienneté, santé et mieux-être au travail (PPME, PAE), le stationnement, etc. Visiter la page intranet : [Je suis un nouvel employé | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

Pas de questions sans réponses : Ressource pour les nouveaux employés :

<https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/pas-de-questions-sans-reponses-ressources-drhdoaj-pour-nouveaux-employes>

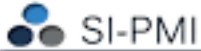
Mon espace employé : <https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/des-humaines-des-communications-et-des-affaires-juridiques/des-avantages-sociaux-et-des-systemes-information-de-gestion/mon-espace-employe>

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPJA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

6.4. Coordonnées importantes

TÉLÉPHONES ET COURRIELS			
Service	Rémunération	Dotation	Santé, sécurité, et mieux être au travail (SSMÉT)
Catégorie 1	450 373-0163, Poste 2657 remuneration.poleouest.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca	450 373-0163, poste 1006 dotation.poleouest.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca	450 699-7901, poste 4479 ssmet.prevention.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca
GESTION DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENT			
Coordonnées du service de la gestion des activités de remplacement du... (rtss.qc.ca)			
Aide-mémoire - Quoi faire en cas d'absence Intranet du CISSS de la... (rtss.qc.ca)			
QUOI FAIRE EN CAS D'ABSENCE ?			
Hébergement dépendance	Contacter L'ICASI, la gestionnaire, l'agente administrative de l'hébergement par courriel, texto ou téléphone pour une absence de jour en semaine. Hors plage horaire de jour et de semaine, contacter la gestion des activités de remplacements (GAR). https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/direction-des-ressources-humaines-des-communications-et-des-affaires-juridiques/gestion-des-activites-de-remplacement		
Service externe	Contacter L'ICASI, la gestionnaire, l'agente administrative et la coordonnatrice du point de service externe par courriel, texto ou téléphone		
RESSOURCES ET ACCÈS			
Accès au répertoire « commun » (lorsque nécessaire)	Guichet unique centre de service informatique (requête octopus) par le gestionnaire du service		
 Accès Windows	Se connecter avec votre identifiant fourni à votre embauche. Nom d'utilisateur : votre identifiant ou nom utilisateur ou 4 lettres 4 chiffres (ex. : AAB1201 - les deux premières lettres de votre nom de famille, suivies des deux premières lettres de votre prénom et puis par quatre chiffres). Mot de passe : votre mot de passe Windows remis à l'embauche		
 Québec Adresse courriel du CISSMO	Se connecter avec son adresse courriel du CISSMO et le mot de passe associé, reçus lors de la journée d'accueil des Ressources humaines. Généralement, l'adresse courriel est construite de la manière suivante : prenom.nom.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca		
Demande de transport Diakité	Numéro de téléphone : 450-444-4423 Où : Via Octopus		

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

RESSOURCES ET ACCÈS		
	RxVigilance et Rx photo – guide de médicaments	Plateforme web de monographies et interactions médicamenteuses en français. Via nos applications web intranet : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-applications-et-liens-web
	SIC SRD et SIC+ pour CRD	Application informatique qui permet de rédiger ou de consulter des notes au dossier de l'utilisateur tout en permettant de fournir des statistiques d'intervention et des demandes de service. Via votre bureau Windows Activation des accès : Via Octopus
		L'accès au SI-PMI se fait par votre dispositif (clé) DSQ.
	SISSS AH-223 SISSS – Plateforme déclaration incidents/accidents (AH-223)	Pour la création de comptes et les mots de passe dans le SISSS, une boîte vocale de soutien technique est disponible au 450-699-2425, poste 7477 Pour faire une déclaration d'incidents ou d'accidents à partir d'intranet : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/direction-de-la-qualite-de-evaluation-de-la-performance-et-de-ethique-dqepe/incidents-et-accidents
	Système informatique des laboratoires provincial (SILP) - gestion des analyses de laboratoire	Application informatique. Se connecter avec votre identifiant fourni à votre embauche. Activation des accès : Anouk.fauvelle-dupont.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca Marieeve.staubin.csssuroit16@ssss.gouv.qc.ca

RÉFÉRENCEMENTS POUR USAGERS		
	Clic santé	Pour prise de rendez-vous : prélèvements et vaccination Via le moteur de recherche : https://portal3.clicsante.ca/
	Guichet d'accès à la première ligne (GAP) numérique	https://gap.soinsvirtuels.gouv.qc.ca/fr
	Guichet accès clientèle à un médecin de famille (GAMF)	https://sel.ramq.gouv.qc.ca/GRL/LM_GuichAccesMdFamCitoy/fr
	Guichet d'accès santé mentale adulte (GASMA)	https://www.santemonteregie.qc.ca/ouest/sante-mentale-1re-ligne-guichet-dacces-sante-mentale
	Guichet d'accès à la première ligne	https://www.quebec.ca/sante/trouver-une-ressource/guichet-acces-premiere-ligne
	Guichet d'accès santé mentale CISSMO, demande SIV doit passer par GASMA via téléphone avec ICASI ou courriel.	L'adresse courriel du GASMA est : sante.mentale.1ereligne.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca Le numéro de téléphone est le 450-638-0894 poste 7200 ICASI

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

6.5. Liste des services spécialisés en santé mentale, dépendance et en itinérance

Continuum dépendance : santemonteregie.qc.ca/services/dependances

ACCUEIL CENTRALISE		
Montréal (Francophone et anglophone)		450-443-4413 1-866-964-4413
Montréal (Anglophone)		514-486-1304
SERVICES EXTERNES		
Candiac	201, boul. de l'industrie, 3 ^e étage Candiac, QC, J5R 6A6	450 619-6009 1-877-619-6009
Longueuil	1525, rue Joliette Longueuil, QC, J4K 4W4	450-651-3113 1-888-651-3113
Montréal (Service anglophone)	3285, boul. Cavendish, bureau 100 Montréal, QC, H4B 2L9	514-486-1304
Saint-Hubert	5110, boulevard Cousineau, Saint-Hubert, QC, J3Y 7G5	450-443-2100 1-800-363-9434
Saint-Hyacinthe	2115, boul. Casavant O. bureau 202, Saint-Hyacinthe, QC, J2S 7E5	450-771-6622 1-866-770-6622
Saint-Jean-sur-Richelieu	202, rue Saint-Louis, Saint-Jean-sur-Richelieu, QC, J3B 1Y1	450-348-1600 514 875-6678
Salaberry-de-Valleyfield	30, av. du Centenaire, bureau 202, Salaberry-de-Valleyfield, QC, J6S 3L6	450-373-5934 1 877 343-5934
Sorel-Tracy	61, rue Morgan, Sorel-Tracy, QC, J3P 3B7	450 746-1226
SERVICE DE GESTION DE SEVRAGE INTERNE ET AMBULATOIRE		
Saint-Philippe de La Prairie	6, rue Foucreault Saint-Philippe de La Prairie, QC, J0L 2H0	450-659-8911
COLLABORATEUR EXTERNE		
Médecine des toxicomanies du CHUM - Unité de soins	1000, rue Saint-Denis Pavillon D-11 ^e étage, Montréal, QC, H2X 0C1	514 890-8316
Maison la Margelle	1905 Qc-132, Sorel-Tracy, QC, J3R 1M8	1 866 446-2788
Maison l'Alcôve	5000 boulevard Laurier O., Saint-Hyacinthe, QC, J2S 3V2	450 773-7333
Carrefour le Point Tournant	1111 rue Beauregard, Longueuil, QC, J4K 2L2	450 651-0418
Le centre sur l'Autre Rive	6800 boulevard Hébert, Salaberry-de-Valleyfield, QC, J6S 6G4	450 371-5177
Centre de crise et prévention du suicide	2, boulevard d'Anjou, Châteauguay, QC, J6K 1B7	450 699-5935
Sites d'injection supervisée Cactus	66, rue Sainte-Catherine E. Montréal, QC, H2X 1K6	514 847-0067

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

	CONTINUUM POPULATIONS VULNÉRABLES	
Service de soins de proximité (Pacte de rue Valleyfield)	9, rue Sainte-Hélène, Salaberry-de-Valleyfield, QC J6T 1S5	450-373-1333
Service haut seuil de tolérance (CRD Longueuil)	1525, rue Joliette, Longueuil, QC J4K 4W4	450-651-3113 1-888-651-3113
Abri de la Rive-Sud	459 chemin du Coteau-Rouge, Longueuil, QC J4J 1X9	450-646-7809
Halte du coin	1599, rue Bourassa, Longueuil, QC J4J 3A5	438-270-1633
Hébergement La Casa Bernard-Hubert	1215 chemin du Coteau-Rouge, Longueuil, QC J4K 1X4	450-442-4777
L'avant-garde en Santé mentale	462, rue Saint-Paul, La Prairie, QC J5R 2R5	450-444-9661
Aiguillage	536, rue Chicoine, Vaudreuil-Dorion, QC J7V 7E4	450-218-6418
Refuge des jeunes de Montréal	1836, rue Sainte-Catherine Est, Montréal, QC H2K 2H3	514-849-4221
Café des Deux pins	107, rue Jacques-Cartier, Salaberry-de-Valleyfield, QC J6T 4R8	450-371-8909
Le groupe d'entraide le Dahlia	183, rue Ellice, Salaberry-de-Valleyfield, QC J6T 1E8	450 225-0696 450 225-0264
G.R.A.V.E.S.	418, avenue St-Charles, Vaudreuil-Dorion, QC J7V 2M9	450 424.0111
Centre d'action bénévole	10, rue Gilmour, Châteauguay, QC J6J 1K4	450-699-6289
Centre d'action bénévole	95, rue Salaberry O, Salaberry-de-Valleyfield, QC J6T 2H5	450-373-2111
Le CAB	600, rue Ellice, Beauharnois, QC J6N 1X8	450-429-6453

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

6.6. Site Internet

DÉPENDANCE ET SANTÉ MENTALE	
Service en dépendance Montérégie : Santemonteregie.qc.ca/services/dependances	
Accueil – Drogue : Aide et référence : https://www.aidedrogue.ca/	
Liste des ressources certifiées en dépendances : Répertoire des ressources du domaine de la santé et des services sociaux - ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (gouv.qc.ca)	
Institut universitaire en santé mentale : https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/etablissement/institut-universitaire-en-sante-mentale-de-montreal https://www.ciusss-ouestmtl.gouv.qc.ca/installations/centre-hospitalier-de-soins-psychiatriques/institut-universitaire-en-sante-mentale-douglas/	
Autosoins : https://ciusssmcq.ca/soins-et-services/soins-et-services-offerts/rendez-vous-et-consultations/guichet-d-acces-en-sante-mentale/fiches-d-education-psychologique-et-d-autosoins-sur-l-anxiete-et-la-depression/	
Repère canadien sur l'alcool et la santé : https://ccsa.ca/fr/reperes-canadiens-sur-lalcool-et-la-sante#:~:text=En%20comparaison%2C%20les%20rep%C3%A8res%202023,un%20risque%20faible%	
Mentoring, education, and clinical tools for addiction (META PHI) : Resource Library - META:PHI (metaphi.ca)	
SERVICES INTÉGRÉS DE DÉPISTAGE ET DE PRÉVENTION DES ITSS (SIDEP +)	Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS (SIDEP +) Portail Santé Montérégie (santemonteregie.qc.ca)
ORGANISME LGBT (JAG)	https://lejag.org/
CENTRES DE CRISE	https://www.centredecrise.ca/
PORTAIL SANTÉ MONTÉRÉGIE	https://www.santemonteregie.qc.ca/

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPJA.
 En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

6.7. Liens rapides intranet

Aide-mémoire sur l'ergonomie en bureau et posture au travail	https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/nouvelle/teletravail-et-ergonomie-de-bureau
Avantages employés (Rabais corporatifs)	https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/des-des-communications-et-des-affaires-juridiques/du-developpement-organisationnel-et-des-personnes/reconnaissance/partenariats-rabais-corporatifs
Calendrier des périodes financières et des jours fériés (Intranet section nos publications et documents)	Calendrier des périodes financières et des jours fériés 2024-2025 du d... (rtss.qc.ca)
Formulaire d'inscription à une formation	https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/demande-formation-individuelle

SERVICE DE SANTÉ, SÉCURITÉ ET MIEUX-ÊTRE AU TRAVAIL		
Service de prévention, promotion et mieux-être au travail Intranet du... (rtss.qc.ca)		
Volet prévention	PAE (Programme d'aide aux employés)	Plateforme de santé et de mieux-être
Je suis malade	Je souhaite déclarer une situation à risque ou déclarer un accident de travail	
Programme de soutien à la réintégration au travail	Vaccination employée	Syndrome d'allure grippale ou gastro-entérite

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

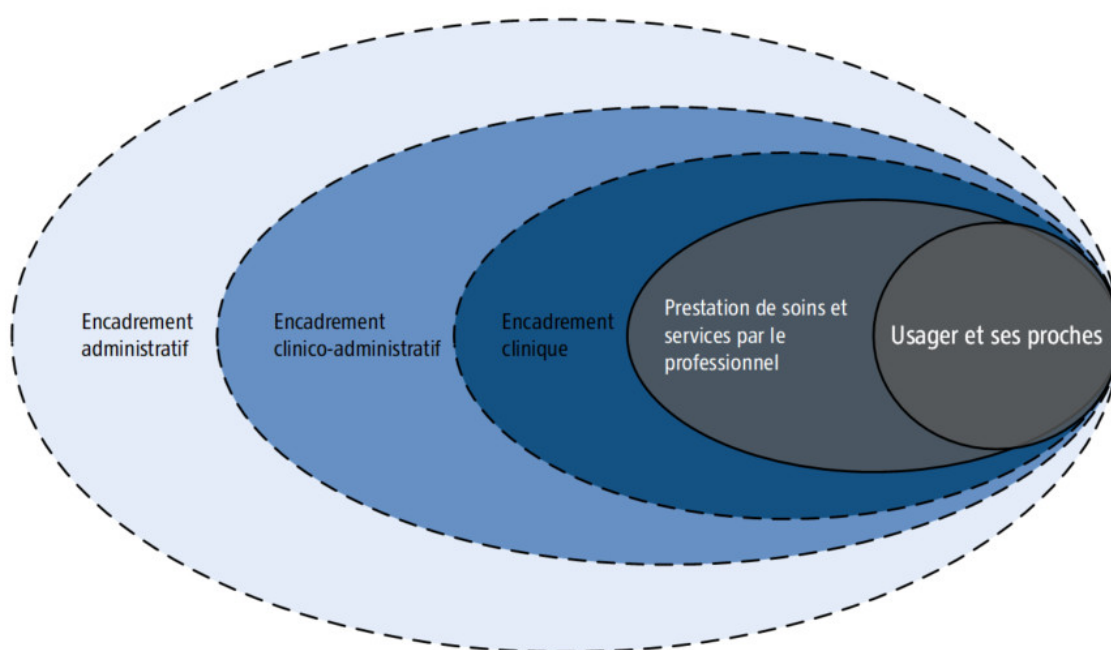
7. Encadrement de la pratique

7.1. L'encadrement professionnel

Dans le souhait d'accompagner les professionnels du CECI et du CECM dans le développement et le maintien de leurs connaissances et de leurs compétences, le cadre de référence met en lumière des principes directeurs et un processus visant à :

- Accroître l'autonomie des professionnels dans leur pratique;
- Soutenir l'utilisation de leur plein potentiel;
- Valoriser l'apport de chacun.

Il est le fruit d'un travail de collaboration entre plusieurs directions partageant la volonté commune de rehausser le niveau d'encadrement clinique offert aux professionnels. Ce qui est tout à fait en lien avec notre promesse de la Marque employeur - [Pour que votre humanité s'exprime pleinement!](#)



Repéré à [L'encadrement professionnel | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

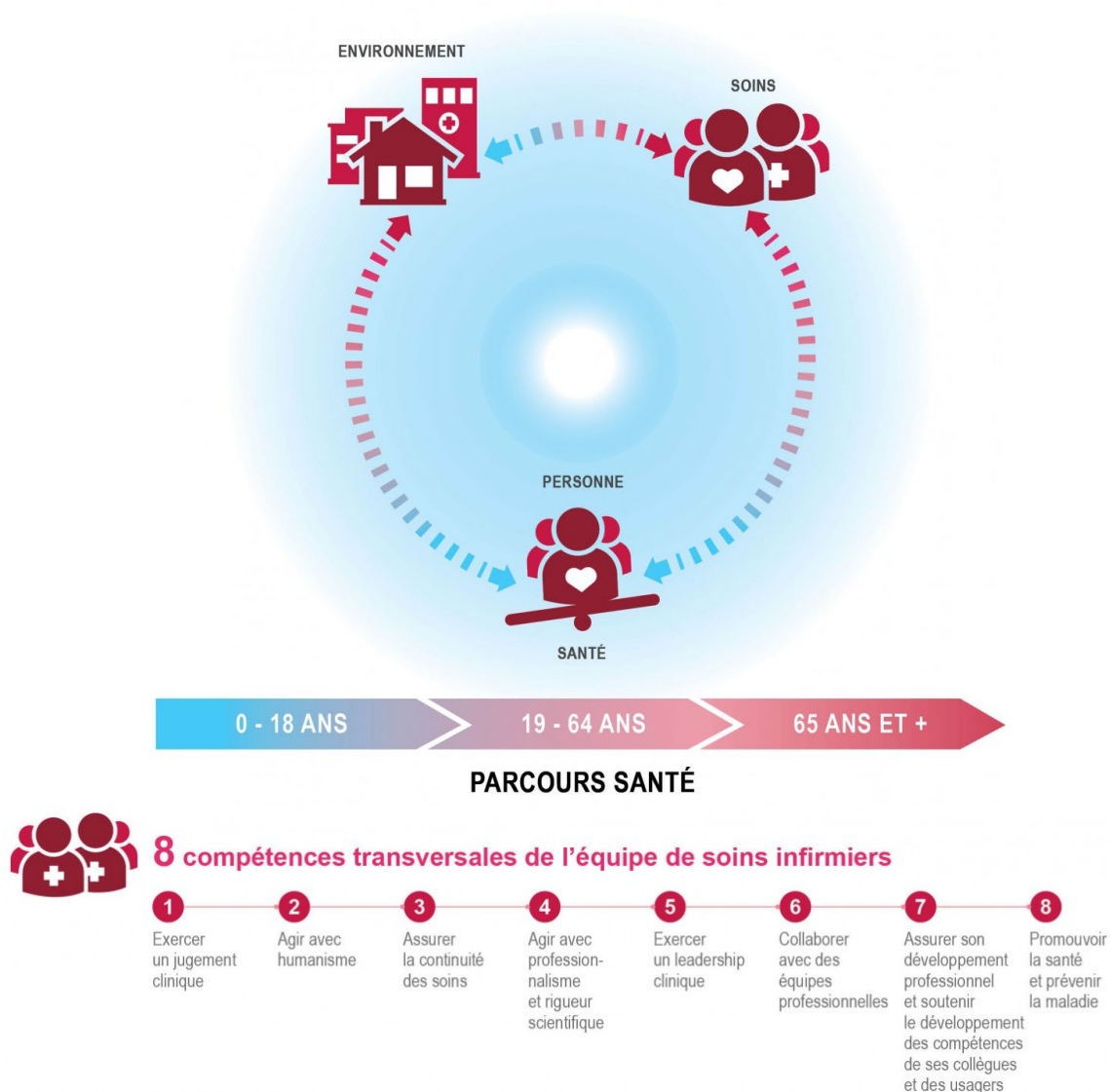
7.2. Philosophie des soins infirmiers

La pratique en soins infirmiers au CISSS de la Montérégie-Ouest est contemporaine et dynamique. Elle évolue sans cesse pour répondre aux variations des contextes environnementaux et des besoins de santé changeants de sa population. Cette évolution est orientée selon une vision d'excellence et d'efficacité des soins. Sa force repose sur la qualité et la compétence de tous les membres de l'équipe de soins ainsi que du solide partenariat avec ses usagers.

Selon notre vision, le but des soins infirmiers est d'accompagner l'utilisateur en l'aidant à développer ses compétences et son expertise afin de faciliter son évolution à travers son parcours de santé.

4 Concepts en relation

Notre philosophie des soins infirmiers est humaniste et se traduit dans la définition des quatre concepts centraux de la discipline infirmière, l'environnement, la personne, la santé et le soin comme suit :



Repéré à : [Philosophie des soins infirmiers | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.gc.ca\)](http://rtss.gc.ca)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire



Le CII est une structure consultative officielle prévue par la Loi sur les services de santé et les services sociaux. Il s'intègre à la structure de l'organisation et relève du conseil d'administration (C.A.), au même titre que les autres conseils professionnels de l'organisation (conseil multidisciplinaire et conseil des médecins, dentistes et pharmaciens).

[Comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers \(CECII\)](#)

[Comité des infirmières et infirmiers auxiliaires \(CIIA\)](#)

Comité de la relève infirmière et infirmier (CRIIA)

7.3. Ma pratique en soins infirmiers

L'intranet du CISSSMO regorge d'informations pour encadrer votre pratique clinique

Il est de votre devoir de le consulter fréquemment afin de bénéficier des mises à jour.

[Ma pratique en soins infirmiers | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](http://rtss.qc.ca)

Ma pratique en soins infirmiers

Cette page contient un ensemble de liens utiles à la pratique en soins infirmiers. À conserver dans vos favoris pour toutes les infirmières et infirmières auxiliaires!

- + ACCUEIL DES INFIRMIÈRES D'AGENCE (MOI)
- + RÉPERTOIRE DES ACTIVITÉS EN SOINS INFIRMIERS
- + MSI - MÉTHODES DE SOINS INFORMATISÉES
- + LIENS UTILES POUR MA PRATIQUE
- + PHARMACIE
- + LABORATOIRE
- + FORMATION - VIDÉO ÉCLAIR
- + FORMATION ET ENSEIGNEMENT

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.4. Règle de soins pouvant être utilisée dans les services en dépendance

Prescription infirmière - règle de soins (RSI-6004) (voir section prescription infirmière)
Encadrement de la pratique infirmière reliée aux ITSS (RSI-6013)
Partage des rôles entre les inf. et les inf. aux. lors de l'administration de la médication prescrite au besoin ou initiée (RSI-6014)
Activités de soins infirmiers réservées, autorisées et permises au personnel infirmier (RSI-6015)
Règle de soins Immunisation administration des vaccins (RSI-6016)
Surveillance des usagers qui reçoivent des opiacés (RSI-6018)
Gestion du cérumen et désobstruction de l'oreille (RSI-6021)

7.5. Documents harmonisés pouvant être utilisés par le personnel infirmier dans les services en dépendance :

Outils cliniques et administratifs



- +  **Transversale services spécialisés en dépendance**
- +  **Liaison en dépendance**
- +  **Traitement agoniste aux opioïdes (TAO)**
- +  **Hébergement dépendance**
- +  **Service de proximité en TAO**
- +  **Clinique de rue communautaire (à venir)**
- +  **Transversale santé mentale**
- +  **Liaison santé mentale**
- +  **Unité de santé mentale et unité d'intervention brève en psychiatrie (UIBP)**
- +  **Service externe santé mentale**
- +  **Traitement intensif bref à domicile en santé mentale (TIBD)**
- +  **RI-RTF santé mentale**
- +  **Outils transversaux santé mentale, dépendance et clinique de rue communautaire.**

Repéré à :
[Santé mentale et dépendance | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
 En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.6. Prévention du suicide au CISSSMO

Niveau 1 : Détection des indices de vulnérabilité au suicide	Niveau 2: Repérage du risque suicidaire	Niveau 3: Intervention complète en prévention du suicide
• Qui ? Tous les employés du CISSS de la Montérégie-Ouest (à l'exception de ceux ayant déjà suivi une formation en prévention du suicide) • En quoi ça consiste ? Relever des indices de vulnérabilité au suicide chez autrui • Quelle formation ? Capsule ENA de 30 minutes. Détecter une personne vulnérable au suicide et l'accompagner adéquatement (#11000).	• Qui ? Tous les intervenants cliniques concernés par ce niveau (voir la PRO-10237_Annexe I de votre direction) • En quoi ça consiste ? Poser les trois questions pour vérifier la présence d'idées suicidaires et appliquer les mesures de protection requises • Quelle formation ? Formation de 3.5h. Prévenir le suicide chez les personnes de 14 ans et plus repérer et appliquer les mesures de protection requises (ENA #15221).	• Qui ? Tous les intervenants cliniques concernés par ce niveau (voir la PRO-10237_Annexe I de votre direction) • En quoi ça consiste ? Prévenir le suicide en travaillant l'ambivalence à vivre et le repositionnement de la personne à risque suicidaire • Quelle formation ? Formation de 18.5h. Prévenir le suicide chez les personnes de 14 ans et plus - susciter l'espoir et estimer le danger (format hybride : ENA # 14323 et synchrone).

Page Intranet permettant l'accès à la politique, procédure, outil, ressource et formation en prévention, gestion et intervention en matière de prévention du suicide.

Repéré à : [Prévention du suicide | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](http://rtss.qc.ca)

7.7. Prévention de la violence et des homicides conjugaux et intrafamiliaux

Nous avons tous un rôle à jouer en matière de prévention de la violence et des homicides conjugaux ou intrafamiliaux; que ce soit en tant qu'intervenant, collègue, membre d'une même famille, amis, etc.

Cette page regroupe les outils disponibles ainsi que les ressources en place pour nous soutenir dans cet important rôle qui est le nôtre!

Repéré à : [Prévention des homicides conjugaux et intrafamiliaux | Intranet du CISSS... \(rtss.qc.ca\)](http://rtss.qc.ca)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.8. Prévention et contrôle des infections

Les différentes ressources infirmières en prévention et contrôle des infections (PCI) sont principalement dédiées pour les volets des soins de courte durée et les soins de longue durée de l'organisation. La PCI constitue une responsabilité partagée, chacun doit prendre les moyens requis pour prévenir les infections évitables liées à la prestation de soins et assurer la sécurité de la clientèle, des professionnels et de tous les intervenants. La prévention et le contrôle des infections sont un élément essentiel de la qualité et de la sécurité des soins.

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS POUR TOUS	PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS MILIEUX D'HÉBERGEMENT HORS HOSPITALIERS
• Pratiques de base • Précautions additionnelles • Gestion des éclosions • Recommandations • Formation • Travaux de construction et de rénovation • Maladies respiratoires sévères infectieuses et maladies à virus Ebola • Maladie de Creutzfeldt-Jakob (MCJ) • Avis BMR • Taux d'infection • Campagne de sensibilisation à l'hygiène des mains • Rougeole • Comité stratégique PCI/ table opérationnelle de PCI • Repéré à : Prévention et contrôle des infections Intranet du CISSS de la... (rtss.qc.ca)	Le contexte de la pandémie de la COVID-19 a fait surgir une prise de conscience majeure relativement aux défis en matière de PCI, particulièrement dans les milieux de vie. Dans le cadre du plan d'action ministériel, l'équipe du service de la PCI s'est agrandie considérablement afin de bâtir une équipe d'intervention responsable du soutien à nos milieux d'hébergement hors hospitaliers. Ceux-ci incluent, par exemple, les RPA, RI, RTF, RAC et les CHSLD privés de la DPD, DPSMD et de la DSHAPPA. Organigramme - Direction générale, volet prévention et contrôle des (PCI... (rtss.qc.ca) + Rôles et responsabilités des intervenants de l'équipe + Offre de service + Comment faire une demande + Outils PCI pour les milieux externes (dépôt des outils en travail) + Audits et auto-évaluations + Articles utiles

7.9. Immunisation

L'ensemble des informations en lien avec la vaccination se retrouve sur Intranet section immunisation (vaccination)

Repéré à : [Vaccination et Points de service locaux | Intranet du CISSS de la... \(rtss.qc.ca\)](#)

7.10. Démarche qualité

Différents mécanismes sont présents afin d'assurer la sécurité des usagers. Le plan de sécurité est une pratique organisationnelle requise (POR) d'Agrément Canada et s'inscrit dans l'axe Qualité/Sécurité, soit l'un des 6 axes sous lesquels s'articulent les objectifs prioritaires du CISSMO.



Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : [Démarche qualité | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.11. Ma formation

Le CISSS de la Montérégie-Ouest mise sur le maintien et le développement des compétences de l'ensemble du personnel. Pour favoriser l'engagement de chacun, il est important que le personnel ait accès à des moyens lui permettant de maintenir et d'accroître ses connaissances et de développer de nouvelles compétences et habiletés dans l'exercice de ses fonctions.

Repéré à : [Ma formation | Intranet du CISSS de la Montérégie-Ouest \(rtss.qc.ca\)](#)

7.12. Programme de webinaires pour le personnel infirmier web

L'exercice infirmier au quotidien est soumis à des changements ponctuels importants dans la dispensation des soins.

Le CISSS de la Montérégie-Ouest vous offre sans frais une programmation en mode webinaire par le biais du Centre de formation continue de l'Université de Sherbrooke, qui, par ses liens avec l'École des sciences infirmières de la Faculté de médecine et des sciences de la santé, propose aux infirmières en exercice d'actualiser leurs connaissances afin de soutenir le haut niveau de compétence requis par la profession.

En participant à ce programme, vous pourrez obtenir huit heures de formation accréditées et reconnues par l'OIIQ (payées en « formation ») et ainsi répondre aux exigences de votre ordre professionnel.

Une fois inscrits, vous recevrez un lien la veille de chacun des webinaires vous permettant d'accéder à la diffusion. Vous aurez le choix d'écouter le webinaire en direct ou en rediffusion. La date limite du visionnement vous sera communiquée à chaque fois ainsi que les indications pour l'auto-déclaration afin d'obtenir votre attestation. Notez qu'il est possible que le courriel contenant le lien de diffusion se retrouve dans votre boîte de courriels indésirables la première fois.



Repéré à : [Programme de webinaires pour le personnel infirmier | Intranet du CISSS... \(rtss.qc.ca\)](#)

Pour vous inscrire : [Webinaires personnels infirmiers 2023-2024 | Formulaire d'inscription CISSS Montérégie-Ouest \(office.com\)](#)

7.13. Programme de formation linguistique

Afin de permettre aux professionnels de la santé d'intervenir de manière efficace auprès des communautés anglophones, un programme est offert. Pour en savoir davantage sur cette offre de service :

Partenariat avec Santé Canada et Dialogue McGill

Le CISSS de la Montérégie-Ouest mise sur le maintien et le développement des compétences de l'ensemble du personnel. Pour favoriser l'engagement de chacun, il est important que le personnel ait accès à des moyens lui permettant de maintenir et d'accroître ses connaissances et de développer de nouvelles compétences et habiletés dans l'exercice de ses fonctions. Bien s'exprimer, c'est essentiel! C'est pourquoi Dialogue McGill offre un programme de perfectionnement professionnel pour apprendre l'anglais et le français dans le domaine de la santé. Vous trouverez, dans cette page, les outils nécessaires à l'actualisation de votre besoin de développement de vos compétences en anglais ou en français et la procédure pour obtenir votre niveau de classement et faire votre inscription.

Anglais pour le milieu de la santé

Cette formation linguistique a été conçue et développée afin de permettre au personnel d'accroître leurs compétences en anglais et intervenir de manière efficace auprès des communautés d'expression anglaise du Québec. Vous trouverez toutes les informations nécessaires en lien avec la formation Anglais Santé via le site de Dialogue McGill | Anglais Santé.

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.14. Demande de formation individuelle

CHEMINEMENT DES DEMANDES DE PARTICIPATION À UNE ACTIVITÉ DE FORMATION INDIVIDUELLE						
Identification du besoin				Documents nécessaires		
Employé & Gestionnaire		Identifier un besoin de formation lors de la démarche d'appréciation de la contribution (non obligatoire)		Formulaire : Appréciation de la contribution en emploi		
Demande de participation						
Employé		Remplir le formulaire de demande de participation à une activité de formation individuelle. Acheminer le formulaire complété et le plan de cours à son gestionnaire			Formulaire : Demande de participation à une activité de formation individuelle Plan de cours	
Approbation						
Gestionnaire et/ou ALF		Approuver la formation selon les critères établis (voir la procédure administrative pour plus de détail)				
Si formation est autorisé		Signer et retourner le formulaire à l'employé				
Employé		Conserver le formulaire et plan de cours autorisé pour suivi ultérieur				
Si formation est non autorisé		Informar l'employé et le service de formation de la raison du refus				
Inscription						
Employé		Procéder à l'inscription et au paiement de la formation			S/O	
Remboursement						
Employé		Remplir le formulaire de remboursement via le compte de dépense WEB			Formulaire de remboursement Factures originales Confirmation d'inscription et de paiement	
Gestionnaire		Approuver l'allocation de dépense selon la procédure en vigueur				
Service des comptes à payer		Recevoir les documents de remboursement Traiter et libérer le paiement				
Participation						
Employé		Participer à la formation Envoyer le formulaire accompagné du plan de cours au service de la formation par courriel à l'adresse suivante : formation.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca Informar le service de la formation de tous changements pouvant survenir en lien avec cette formation :			Formulaire : Demande de participation à une activité de formation individuelle Plan de cours	
						Absence
		Inscrire ces heures en formation au relevé de présence				
Suivi						
Service de formation		Procéder à l'entrée de données dans le dossier de formation de l'employé. Conserver les documents pendant la durée prescrite.			Facture originale brochée au relevé d'allocation de dépense	
Employé		Faire la demande de remboursement des frais connexes à la formation (stationnement, repas, KM) via le compte de dépense WEB en utilisant les codes appropriés (voir la note de service à cet effet)				

Repéré à : [Schéma résumé pour demande de participation à une activité de formation... \(rtss.qc.ca\)](#)
 Demande de formation individuelle : [Demande de formation individuelle | Intranet du CISSS de la... \(rtss.qc.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
 En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.15. Mon registre de formation continu OIIQ



Ordre
des infirmières
et infirmiers
du Québec

Repéré à :

[Ordre des infirmières et infirmiers du Québec | OIIQ](#)

7.16. Portail de développement professionnel de l'OIIAQ



Ordre des infirmières
et infirmiers auxiliaires
du Québec

Repéré à : [Portail de développement professionnel | Lära LMS \(oiaq.org\)](#).

7.17. Examen de biologie médicale délocalisé (EBMD)

Les avancées technologiques ont abouti à des dispositifs médicaux de diagnostic in vitro compacts et faciles à utiliser qui permettent d'effectuer les examens là où se trouve le patient ou à proximité. Les examens de biologie délocalisée ou à proximité du patient présentent un avantage aussi bien pour ce dernier que pour les structures de santé.

Capsule de formation EBMD :

https://prezi.com/elqtaczuhcux/thesis-statementargument-par-chantal-carlos/?auth_key=9upmkz0&follow=lmcoiayw5gds

Capsule de formation les bonnes pratiques liées au prélèvement sanguin dans le cadre de l'assurance qualité :

<https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/formation-sur-les-prelevements/telechargement/>

7.18. Standards de pratique de l'infirmière dans le domaine de la santé mentale

Les soins infirmiers dans le domaine de la santé mentale concernent à la fois la promotion de la santé mentale, la prévention des problèmes de santé et des troubles mentaux, la prévention du suicide, la prestation de soins et de traitements médicaux et infirmiers en lien avec le traitement des troubles mentaux, des problèmes de santé, des comorbidités et des troubles concomitants, et ce, dans le but de maintenir ou de rétablir la santé globale de la personne. (OIIQ, 2016)

Document gratuit disponible à : [Santé mentale : standards de pratique | OIIQ](#)

Formulaire – Examen état mental. Repéré à :

<https://aqiism.org/wp-content/uploads/PDF-examen-etat-mental.pdf>

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.19. Lignes directrices – Le traitement du trouble lié à l'utilisation d'opioïdes (TUO)

La crise des surdoses d'opioïdes touche le Canada de plein fouet et n'épargne pas la population du Québec. En plus des nombreuses surdoses mortelles recensées, le mésusage des opioïdes augmente le risque de présenter un trouble lié à l'utilisation d'opioïdes (TUO) et nuit au bien-être des individus, des familles et des communautés, à un point tel qu'il est devenu un enjeu de santé et de sécurité publique. Cette crise nécessite d'avoir recours à une combinaison de mesures, dont celles visant l'amélioration de l'accès aux thérapies médicamenteuses en matière de TUO, et ce, dans un contexte sécuritaire. (Collège des médecins du Québec, 2020)

7.20. Lignes directrices sur les pratiques cliniques exemplaires

La présente ligne directrice est conçue pour s'appliquer à tous les établissements et tous les domaines de la pratique des soins infirmiers, y compris l'aspect clinique, l'administration et l'éducation, afin d'aider les infirmières



Repéré à : [Engaging Clients Who Use Substances 13 HR-FRE Lowres.pdf \(rnao.ca\)](#)

7.21. Les incontournables de l'équipe de soutien clinique organisationnel en dépendance et en itinérance (ESCODI)

L'ESCODI offre un soutien provincial à l'ensemble des professionnels du réseau de la santé et des services sociaux sur des enjeux d'ordre clinique et organisationnel en lien avec les services pour les populations en situation de précarité.

Repéré à : <https://dependanceitinerance.ca/categorie-ressource/dependance/#incontournable>

7.22. Guide québécois d'amélioration des pratiques sur la prise en charge du trouble lié à l'utilisation des opioïdes (TUO)

Cette démarche permet de formuler 10 propositions qui traitent de l'amélioration des pratiques liées à la prise en charge des personnes utilisatrices d'opioïdes, et plus particulièrement les pratiques liées au traitement du TUO au Québec (Institut universitaire sur les dépendances, 2020).

**Guide québécois d'amélioration
des pratiques sur la prise en charge
du trouble lié à l'utilisation des opioïdes (TUO)**

Repéré à : [GuideTUO-FR-2020.pdf \(dependanceitinerance.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

7.23. Compétences en santé mentale et en toxicomanie pour accéder à la pratique dans le cadre de la formation de premier cycle en sciences infirmières au Canada,

Peu importe leur domaine de pratique, les infirmières sont appelées à prodiguer des soins à des personnes ayant des problèmes de santé mentale et de toxicomanie. Les compétences et les indicateurs définissent, par conséquent, les connaissances, attitudes et compétences essentielles en santé mentale et en toxicomanie que doivent posséder toutes les nouvelles infirmières, sans égard à l'emploi qu'elles occuperont au terme de leurs études (ACESI, 2015).



Repéré à : <https://dependanceitinerance.ca/categorie-ressource/dependance/#incontournable>

7.24. Bureau de la mission universitaire – IUSMM

L'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (IUSMM) fait partie du CIUSSS de l'est de l'Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL) et a pour mandat d'offrir des soins et services spécialisés et surspécialisés en santé mentale. Les services sont orientés vers le rétablissement et l'intégration sociale.

Les expertises uniques développées à l'IUSMM contribuent à repousser les limites de la maladie par la recherche, les pratiques de pointe et l'évaluation, en formant les intervenants par l'enseignement et en diffusant les savoirs, en collaboration avec ses partenaires.



Repéré à : <https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/recherche-et-enseignement/iusmm>

7.25. Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux de l'Université de Montréal (RUISSS)

Le Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (santé mentale et dépendance), le CECTC, a été mis sur pied pour soutenir les établissements et leurs équipes dans l'implantation et la pérennisation d'une offre de soins et de services intégrés et adaptés aux besoins spécifiques des personnes présentant des troubles concomitants.



Repéré à : https://ruiss.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/61/2022/09/CECTC_2019_Texte_synth%C3%A8se_troubles_concomitants.pdf

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

8. Boîte à outils pour les gestionnaires

Un outil de calcul de la durée de la période de probation et d'essai est mis à la disposition des gestionnaires. Cet outil permet d'estimer les dates de mi-probation, de fin de probation, d'initiation et d'essai.

Repéré à : <https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/gestionnaires>

8.1. Période de probation

ÉVALUATION DE MI- PROBATION
Évaluation de mi- probation, surtout en cas de difficultés pour la nouvelle embauche.
ÉVALUATION DE FIN DE PROBATION OU ESSAI
Remplir le formulaire de probation indiqué : • La nouvelle embauche complète son auto-évaluation. • La ou les monitrices inscrivent leurs observations objectives dans l'espace <i>Commentaires</i>. • La ou le gestionnaire appose les cotes et remplit le formulaire de probation
Faire une rétroaction à la nouvelle embauche.
Décider si la nouvelle embauche poursuit son emploi ou si on y met fin.
En cas de fin d'emploi, l'employé peut-il ou elle : • Bénéficier de soutien et d'encadrement clinique supplémentaire ? • Être réaffecté ailleurs où il ou elle pourrait mieux réussir ?
En cas de doute, contacter la conseillère cadre à l'accueil, l'orientation et l'encadrement du nouveau personnel infirmier à la DSIEU.
RÉUSSITE DE LA PROBATION
Confirmer la réussite à la nouvelle embauche.
Envoyer le formulaire de probation dûment signé au service de la rémunération afin qu'il soit classé au dossier de la nouvelle embauche (voir adresse courriel sur le formulaire de probation).
FIN D'EMPLOI
Remettre la lettre de fin de probation (disponible sur l'Intranet) à l'employé et envoyer une copie de la lettre et du formulaire de probation à la rémunération et à l'agente de gestion du personnel de la dotation responsable de l'embauche.
Reprendre la carte de l'employé et tout autre effet appartenant au CISSSMO.
Repéré à : Période de probation/initiation et essai Intranet du CISSS de la... (rtss.qc.ca)

8.2. Utilisation des profils de compétences des membres de l'équipe de soins

Novice (0 à 6 mois)*	Elle n'a aucune ou peu d'expérience des situations auxquelles elle risque d'être confrontée. Elle a toutefois des connaissances du milieu scolaire qui l'outille dans sa pratique. Elle est en mesure de recueillir des données, de faire des liens et d'appliquer le plan de soins. Néanmoins, elle a de la difficulté à organiser et à prioriser les soins prévus au plan de soins ou au plan thérapeutique infirmier (PTI). Elle accorde bien souvent une importance égale. Il est possible d'observer, par conséquent, une lenteur dans les actes puisqu'elle œuvre à s'adapter à la charge de travail. De ce fait, elle peut avoir besoin de support pour s'assurer que les actes qu'elle effectue sont bien adaptés à la situation clinique de l'utilisateur.
Débutante (6 mois à 1-2 ans)*	Elle fait face à suffisamment de situations réelles pour noter les facteurs significatifs qui se reproduisent dans les situations identiques. Elle gagne alors en organisation, en priorisation et en vitesse d'exécution des soins. La débutante peut encore accorder une importance égale à ses actes. Ses habiletés en priorisation demeurent toujours en développement.
Compétente (2-3 ans)*	La compétente commence à percevoir ses actes en termes d'objectifs ou de plans à long terme. Le plan de soins établit une perspective et se fonde sur une analyse consciente, abstraite et analytique du problème. Elle n'a pas encore la rapidité ni la flexibilité de celle performante et experte. Elle est en mesure de maîtriser les choses et d'être capable de faire face aux situations imprévues.
<i>Référence inspirée de Benner, 2001, Bérubé, Touchette & Brien, 2008 et Bouffard, 2016</i>	
Repéré à : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/referentiel-de-competences-des-membres-de-equipe-de-soins	

8.3. Processus de suivi de l'exercice du personnel infirmier

Destiné aux préposés aux bénéficiaires, CEPIA, infirmières auxiliaires, CEPI et infirmières

SUIVI DE L'EXERCICE DU PERSONNEL INFIRMIER EN PROBATION	
Problématique de compétences	
Niveau 1	• Avis verbal • <i>Coaching</i> par un pair • Lectures et révision des outils • Formulaire d'appréciation de la contribution (profil de compétences) par la gestionnaire et envoi à conseillerecadreaccueil.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca • Support d'une infirmière ou de l'ICASI
Niveau 2	• Avis à la CCSI du volet santé mentale et dépendance • Plan d'apprentissage individualisé. Ce plan doit être signé par la gestionnaire et l'employé. • Support d'une conseillère en soins infirmiers volet dépendance
Problématique de négligence ou d'attitude professionnelle	
Aucune obligation en tant qu'employeur, il est toutefois demandé de documenter les événements ou les raisons motivant la décision.	Fermeture administrative du dossier de l'employé après avoir avisé les relations de travail et la CCSI, volet santé mentale et dépendance. Selon la situation, valider avec CCSI volet santé mentale et dépendance si signalement requis à l'OIIQ ou l'OIIAQ.

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

8.4. Appréciation de la contribution en emploi des employés (ACE)

Le CISSS de la Montérégie-Ouest reconnaît l'importance de se doter d'un processus d'appréciation de la contribution en emploi pour l'ensemble de ses employés. L'appréciation de la contribution est un moment privilégié d'échange entre l'employé et son supérieur immédiat. C'est un processus continu visant à fixer des objectifs communs, à évaluer les progrès et à offrir un accompagnement et une rétroaction pour faire en sorte que les employés atteignent leurs objectifs.

Les rencontres d'ACE devraient être réalisées entre le 1er avril et le 30 septembre. La comptabilisation aux fins de statistiques se fait sur la base de l'année financière, soit du 1er avril au 31 mars de chaque année.

Chaque employé doit bénéficier d'une rencontre d'ACE une fois aux deux ans, au minimum. Pour les personnes œuvrant au sein d'une équipe de moins de 20 personnes, ainsi que pour les personnes ayant une fonction d'assistant au supérieur immédiat, l'ACE doit être réalisé une fois par année.

DÉMARCHE D'APPRÉCIATION DE LA CONTRIBUTION EN EMPLOI	
Appréciation de la contribution - employés	https://intranet.ciasssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/appreciation-contribution-employes/telechargement/
Appréciation de la contribution - assistant aux chefs	https://intranet.ciasssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/appreciation-contribution-assistant-aux-chefs/telechargement/

GUIDE DE RÉFÉRENCE	
Guide de référence ACE employé	https://intranet.ciasssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/guide-reference-appreciation-contribution-emploi-des-employes/telechargement/
Guide de référence ACE assistant aux chefs	https://intranet.ciasssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/guide-reference-appreciation-contribution-emploi-des-assistants-chef/telechargement/

Pas de question sans réponse : <https://intranet.ciasssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/questions-reponses-appreciation-contribution-emploi/telechargement/>

8.5. Boîte à outils-relations avec le personnel

Afin d'améliorer et différencier les approches à utiliser dans le cas de la mesure disciplinaire et de la mesure administrative une boîte à outils pour les gestionnaires est disponible sur Intranet

Repéré à : <https://intranet.ciasssmo.rtss.qc.ca/fr/page/gestionnaires/boite-outils-relations-de-travail>

Références

Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC, 2009). *Énoncé de position : le leadership de la profession infirmière*. Repéré à : https://www.cna-aiic.ca/-/media/cna/page-content/pdf-fr/le-leadership-de-la-profession-infirmiere_enonce-de-position.pdf

Association canadienne des écoles des sciences infirmières (ACESI, 2015). *Compétences en santé mentale et en toxicomanie pour accéder à la pratique dans le cadre de la formation de premier cycle en sciences infirmières au Canada*. Repéré à : [Mental-health-Competencies_FR_FINAL.pdf \(casn.ca\)](#)

Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ, 2013). *Guide de compétence pour œuvrer en centre de réadaptation en dépendance*. Repéré à : [Guide des compétences pour œuvrer en centre de réadaptation en dépendance - AIDQ](#)

Collège des médecins du Québec (CMQ, 2017). *Les ordonnances collectives ; guide d'exercice*. Repéré à : <http://www.cmq.org/publications-pdf/p-1-2017-05-01-fr-ordonnances-collectives.pdf>, p.6.

Engaging Clients Who Use Substances (IABPG, 2015). *Clinical best practice guidelines*. Repéré à : [Engaging Clients Who Use Substances 13 WEB.pdf \(mao.ca\)](#)

Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ, 2016). *Échelles salariales et nomenclature des titres d'emploi*. Repéré à : http://www.fiqsante.qc.ca/chuq/wpcontent/uploads/sites/24/2018/02/Echelles_salariales.pdf?download=1

Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ, 2019). *Dispositions locales de la convention collective: entre le centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie Ouest et le syndicat des professionnelles en soins de santé de la Montérégie Ouest*. Repéré à : <https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/dispositions-locales-fiq-et-cisssmo-categorie-1-monteregie-et-estrie-10-novembre-2019>

Gouvernement du Québec (2016). *Guide d'intégration des professionnels en GMF : Infirmière clinicienne*. Repéré à : http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2016/16-920-20W_infirmiere-clinicienne.pdf

Gouvernement du Québec (2016). *Guide d'intégration des professionnels en GMF : l'infirmière auxiliaire*. Repéré à : http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2016/16-920-20W_auxiliaire.pdf

Gouvernement du Québec (2016). *Guide d'intégration des professionnels en GMF : l'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne*. Repéré à : http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2016/16-920-08W_Fiches_GMF_IPS.pdf

Gouvernement du Québec (2017). *Groupe de médecine de famille (GMF), groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U) et super-clinique*. Repéré à : <https://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/organisation-des-services/gmf-gmf-u-et-super-clinique/>

Gouvernement du Québec (2018). *Plan d'action interministériel en dépendance 2019-2028. Prévenir, réduire et traiter*. Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-804-02W.pdf>

Gouvernement du Québec (2021). *Plan d'action interministériel en itinérance 2021-2026. S'allier devant l'itinérance*. Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-846-01W.pdf>

Institut universitaire en santé mentale de Montréal. (2019) *Transfert de connaissances, publications et vidéos*. Repéré à : <https://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/recherche-et-enseignement/iusmm/transfert-de-connaissances-publications-et-vidéos>.

Institut universitaire en santé mentale de Québec (2014). *Examen de l'état mental*. Repéré à : http://www.doc-developpement-durable.org/file/sante-hygiene-medecine/psychiatrie-psychologie/Examen_etat_mental_Definition_termes.pdf

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA.
En centre de réadaptation en dépendance (CRD) et clinique de rue communautaire

Intranet (<https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/>) est un site web qui contient, entre autres, des renseignements sur l'organisation.

L'équipe de soutien clinique organisationnel en dépendance et itinérance (ESCODI) (2023). *Ressource dépendance*. Repéré à : <https://dependanceitinérance.ca/dependance/>

L'équipe de soutien clinique organisationnel en dépendance et itinérance (ESCODI) (2020). *Guide québécois d'amélioration des pratiques sur la prise en charge du trouble lié à l'utilisation des opioïdes (TUO)*. Repéré à : [GuideTUO-FR-2020.pdf \(dependanceitinérance.ca\)](#)

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2022). *Stratégie nationale de prévention relative aux surdoses de substances psychoactives 2022-2025*. (Document no 22-233-01W) [PDF]. Gouvernement du Québec. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-233-01W.pdf>

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) (2005). *Orientation pour une utilisation judicieuse des règles de soins infirmiers*. Repéré à : https://www.oiiq.org/documents/20147/237836/203_doc.pdf

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) (2016). *Standards de pratique de l'infirmière dans le domaine de la santé mentale*. Repéré à : [4462_doc.pdf \(oiiq.org\)](#)