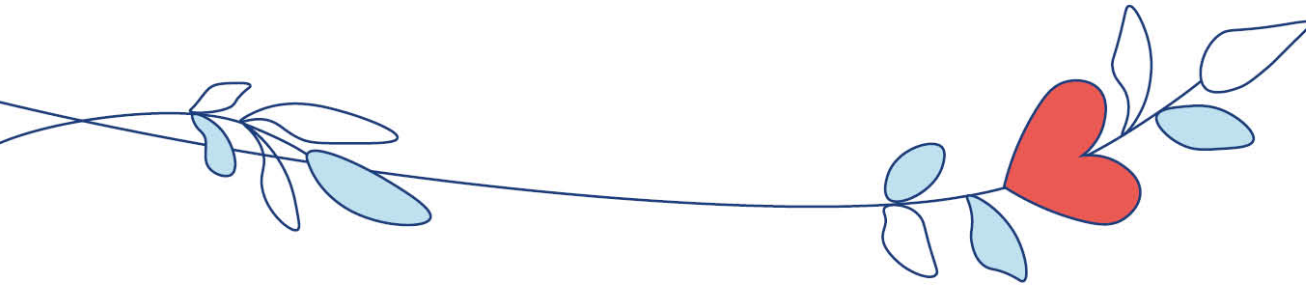


Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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.

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

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

Annie Rouleau, conseillère en soins infirmiers volet dépendance, DSIEU

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

Marie-France Montreuil, infirmière clinicienne, chef d'équipe FACT/SIF, DPSMD

Guy Connolly, chef de service, 1^{re} ligne santé mentale adulte et dépendance, DPSMD

Nathalie Boudrias, cheffe d'administration de programme Santé mentale 2^e ligne, DPSMD

Sabrina Charrette, cheffe de service de l'unité de psychiatrie de l'Hôpital Anna-Laberge, DPSMD

Caroline Pauly, cheffe de service RNI santé mentale, DPSMD

Sara Frappier, cheffe de service, 1^{re} ligne santé mentale adulte et dépendance, DPSMD

Josiane Lessard, cheffe de service 2^e ligne santé mentale adulte, DPSMD

Marc-André Bourdeau, chef de service de l'unité de psychiatrie de l'Hôpital du Suroît, DPSMD

Roxane Gal, cheffe des services alternatifs à l'hospitalisation en santé mentale, DPSMD

Gina D'Auray, coordonnatrice des programmes santé mentale, services sociaux généraux et populations vulnérables, DPSMD

Fannie Di Pasquale, coordonnatrice des programmes santé mentale, services sociaux généraux et populations vulnérables, DPSMD

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.....	6
LISTE DES ABRÉVIATIONS ET DES ACRONYMES	7
LEXIQUE	9
AVANT-PROPOS.....	10
1. INTRODUCTION.....	12
1.1. MISE EN CONTEXTE	12
1.2. RÔLE INFIRMIER – DESTINATAIRES ET BUT DE CE DOCUMENT.....	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	15
3.1. UNITÉ DE SANTÉ MENTALE/UNITÉ D'INTERVENTION BRÈVE EN PSYCHIATRIE.....	15
3.2. CLINIQUES EXTERNES EN SANTÉ MENTALE.....	15
3.3. MÉDECINE DE PROXIMITÉ.....	16
3.4. RI – RTF – RNI EN SANTÉ MENTALE	16
3.5. TRAITEMENT INTENSIF BREF À DOMICILE (TIBD).....	16
3.6. SOUTIEN D'INTENSITÉ VARIABLE (SIV), SUIVI INTENSIF DANS LE MILIEU (SIM), PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE (PEP), SUIVI D'INTENSITÉ FLEXIBLE (SIF).....	17
3.7. ACCOMPAGNEMENT BREF EN COMMUNAUTÉ (ABC)	17
4. DOCUMENTS D'ORIENTATION À COMPLÉTER	18
4.1. POUR L'ENSEMBLE DES SECTEURS D'ACTIVITÉ.....	18
4.2. SPÉCIFIQUE AU SECTEUR D'ACTIVITÉ	18
4.3. FACULTATIF	19
4.4. MATÉRIEL À RECEVOIR POUR L'ACCUEIL PAR CHEF OU ICASI/ASI	19
4.5. PROFIL DE COMPÉTENCES EN PROBATION.....	20
4.6. PÉRIODE DE PROBATION OU D'ESSAI.....	20
4.7. RÔLES ET RESPONSABILITÉS DE CHAQUE ACTEUR DANS LE PROCESSUS D'ORIENTATION, PROBATION OU ESSAI DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIÈRES AUXILIAIRES	21
5. SANTÉ MENTALE	23
5.1. SERVICE EN SANTÉ MENTALE	23
5.2. OFFRE DE SERVICE	25
5.3. ORGANIGRAMME DPSMD.....	26
5.4. LE PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIEL EN SANTÉ MENTALE 2022-2026 – S'UNIR POUR UN MIEUX-ÊTRE COLLECTIF	27
5.5. LE PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIELLE EN ITINÉRANCE 2021-2026.....	28

6. RESSOURCE.....	29
6.1. PERSONNES QUI GRAVITENT AUTOUR DE LA NOUVELLE INFIRMIÈRE	29
6.2. ORGANIGRAMME DSIEU QUALITÉ ÉVOLUTION DE LA PRATIQUE (QEP).....	30
6.3. JE SUIS UN NOUVEL EMPLOYÉ.....	31
6.4. COORDONNÉES IMPORTANTES.....	31
6.5. LISTE DES SERVICES SPÉCIALISÉS EN SANTÉ MENTALE, DÉPENDANCE ET EN ITINÉRANCE.....	35
6.6. SITE INTERNET.....	37
6.7. LIENS RAPIDE INTRANET	38
7. ENCADREMENT DE LA PRATIQUE	39
7.1. L'ENCADREMENT PROFESSIONNEL	39
7.2. PHILOSOPHIE DES SOINS INFIRMIERS	40
7.3. MA PRATIQUE EN SOINS INFIRMIER	41
7.4. RÈGLE DE SOINS POUVANT ÊTRE UTILISÉES DANS LES SERVICES EN SANTÉ MENTALE	42
7.5. DOCUMENTS HARMONISÉS POUVANT ÊTRE UTILISÉS PAR LE PERSONNEL INFIRMIER DANS LES SERVICES EN SANTÉ MENTALE :	42
7.6. PRÉVENTION DU SUICIDE AU CISSMO	43
7.7. PRÉVENTION DE LA VIOLENCE ET DES HOMICIDES CONJUGAUX ET INTRAFAMILIAUX	44
7.8. SURVEILLANCE, MESURE DE REMPLACEMENT ET MESURE DE CONTRÔLE.....	44
7.9. FOUILLE ET SAISIE.....	44
7.10.EXAMEN DE BIOLOGIE MÉDICALE DÉLOCALISÉ (EBMD)	45
7.11.PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS.....	45
7.12.IMMUNISATION.....	46
7.13.DÉMARCHE QUALITÉ.....	46
7.14.MA FORMATION	46
7.15.PROGRAMME DE WEBINAIRES POUR LE PERSONNEL INFIRMIER WEB	47
7.16.PROGRAMME DE FORMATION LINGUISTIQUE.....	47
7.17.DEMANDE DE FORMATION INDIVIDUELLE	48
7.18.MON REGISTRE DE FORMATION CONTINU OIIQ.....	49
7.19.PORTAIL DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL DE L'OIIAQ.....	49
7.20.STANDARDS DE PRATIQUE DE L'INFIRMIÈRE DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ MENTALE	49
7.21.LA COLLABORATION DE L'INFIRMIÈRE AUXILIAIRE EN SANTÉ MENTALE	50
7.22.GUIDE DES BONNES PRATIQUES POUR L'IMPLICATION DES PROCHES EN SANTÉ MENTALE : CONSIDÉRER, INTÉGRER, OUTILLER.....	50
7.23.LIGNES DIRECTRICES SUR LES PRATIQUES CLINIQUES EXEMPLAIRES	50
7.24.LES INCONTOURNABLES DE L'ÉQUIPE DE SOUTIEN CLINIQUE ORGANISATIONNEL EN DÉPENDANCE ET EN ITINÉRANCE (ESCODI).....	51
7.25.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	51
7.26.LES INTERVENTIONS INFIRMIÈRES EN SANTÉ MENTALE AU QUÉBEC	51
7.27.BUREAU DE LA MISSION UNIVERSITAIRE – IUSMM	52

7.28. RÉSEAU UNIVERSITAIRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (RUISSS)	52
8. BOITE À OUTILS POUR LES GESTIONNAIRES	ERREUR! SIGNET NON DÉFINI.
8.1. PÉRIODE DE PROBATION.....	ERREUR! SIGNET NON DÉFINI.
8.2. UTILISATION DES PROFILS DE COMPÉTENCES DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS	54
8.3. PROCESSUS DE SUIVI DE L'EXERCICE DU PERSONNEL INFIRMIER	54
8.4. APPRÉCIATION DE LA CONTRIBUTION EN EMPLOI DES EMPLOYÉS (ACE)	55
8.5. BOITE À OUTILS-RELATIONS AVEC LE PERSONNEL	55
RÉFÉRENCES	56

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.



Liste des abréviations et des acronymes

ABC	Accompagnement bref en communauté
ACE	Appréciation de la contribution en emploi des employés
AIDQ	Association des intervenants en dépendance du Québec
ARH	Agent de relation humaine
CAB	Centre d'action bénévole
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
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
G.R.A.V.E.S	Grand rassemblement des aînés de Vaudreuil et Soulanges
ICASI	Infirmière clinicienne assistante du supérieur immédiat
IUSMM	Institut universitaire en santé mentale de Montréal
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang
LGBT	Lesbienne, gay, bisexuel, transsexuel
MAH	Mécanisme d'accès à l'hébergement
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
PEP	Premier épisode psychotique

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

PIQ	Programme d'immunisation du Québec
POR	Pratique organisationnelle requise
QEP	Qualité évolution de la pratique
PTI	Plan thérapeutique infirmier
RI	Ressources intermédiaires
RNI	Ressources non institutionnelles
RTF	Ressources de type familiales
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
SIF	Suivi d'intensité flexible
SILP	Système informatique des laboratoires provincial
SIM	Suivi intensif dans le milieu
SIV	Suivi d'intensité variable
TAO	Traitement par agoniste opioïde
TIBD	Traitement intensif bref à domicile
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

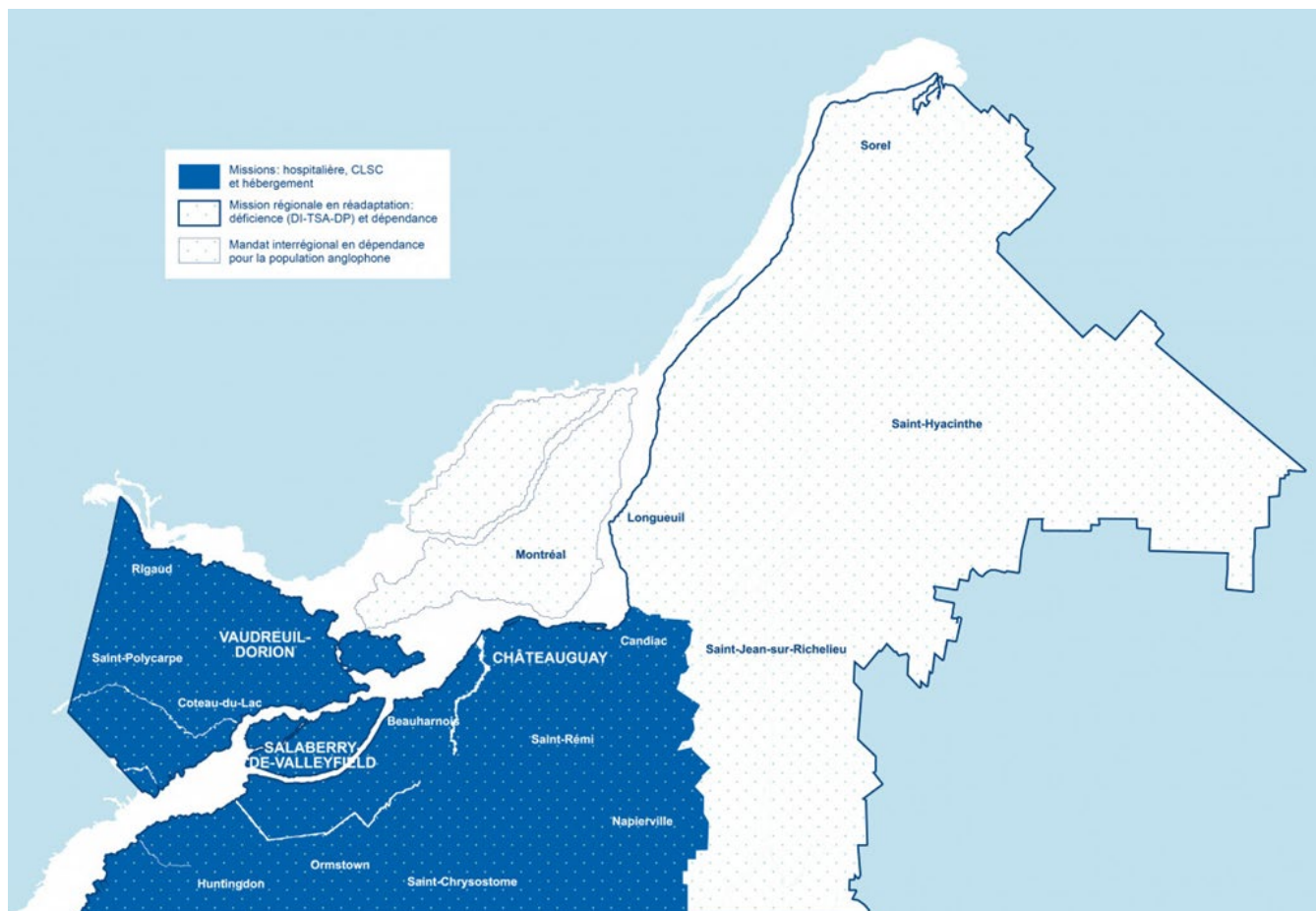
Lexique

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
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 CISSSMO ou à du personnel qui a plus de 3 ans d'expérience CISSSMO, 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)
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/-/-/-/ .

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>

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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

Page 10 sur 58

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.



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 infirmière auxiliaire du continuum des services en santé mentale, aux monitrices clinique, 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 et d'infirmière auxiliaire 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 :

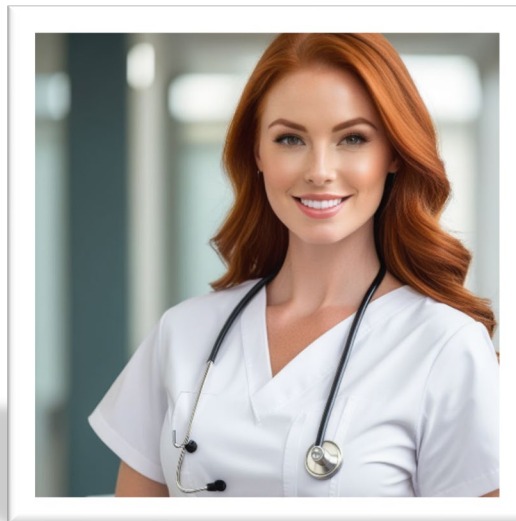
- Personnaliser la période d'orientation, de probation ou d'essai par **l'identification des besoins d'apprentissage** propres à chaque nouvelle infirmière en fonction de son expérience professionnelle antérieure.
- Offrir une **structure** et faciliter la **planification des activités** à réaliser dans 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 – Destinataires et but de ce document

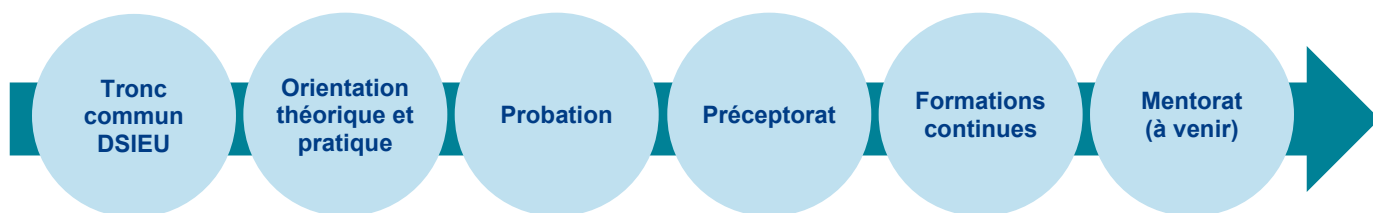
Intervenir selon une approche centrée sur l'utilisateur favorisant l'autogestion de sa situation de santé. Les activités cliniques infirmières touchent différents champs d'intervention tels que : la prévention, la promotion, l'évaluation, le suivi et la coordination. L'infirmière joue un rôle au niveau 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
- Pratiquer la relation aidante et les techniques d'entretien motivationnel auprès des usagers
- Intégrer une pratique axée sur le rétablissement des usagers
- 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 la santé psychologique ainsi que les conséquences sur la santé physique et la santé mentale ou à une condition clinique en concomitance (maladie chronique, trouble d'utilisation de substance, VHC, VIH, etc.)
- Accompagner l'utilisateur dans la trajectoire clinique en santé mentale en concordance avec ses objectifs et les aspects légaux
- 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 santé mentale.
- Travailler en interdisciplinarité dans le suivi des usagers



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 : • Chef de programme • Monitrice clinique • Infirmière clinicienne assistante au supérieur immédiat (ICASI) • Agente administrative • Intervenant psychosocial • 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. Dans les services en santé mentale

3. Programme d'intégration du personnel infirmier spécifique

3.1. Unité de santé mentale/unité d'intervention brève en psychiatrie

TRAJECTOIRE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE SOINS					
TITRE D'EMPLOI	JOURNÉE D'ACCUEIL ORGANISATIONNEL	TRONC COMMUN (DSIEU)	FORMATION SPÉCIFIQUE	ORIENTATION	
				Jumelé, mais monitrice clinique non libérée	Stabilité sur l'unité
CEPI, infirmière, infirmière clinicienne	1 journée	2.5 jours	Voir tableau de formation	5 à 10 jours	6 semaines
CEPIA et infirmière auxiliaire					4 semaines
JOURNÉES D'OBSERVATION SPÉCIFIQUE PROPOSÉE*					
Observation du travail de l'infirmière en liaison au CH santé mentale				½ Journée	

3.2. Cliniques externes en santé mentale

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
Infirmière et infirmière clinicienne	½ journée	Voir tableau de formation	2.jours	21 jours
JOURNÉES D'OBSERVATION SPÉCIFIQUE PROPOSÉE*				
Observation du travail de l'infirmière à l'unité de santé mentale				1 Journée
Observation du travail de l'infirmière en TIBD, médecine de proximité ou en SIV, SIM, PEP et SIF				½ Journée

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

3.3. Médecine de proximité

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
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 au SIDE P				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en TAO				1 Journée

3.4. Ri – RTF – RNI en santé mentale

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
Infirmière, Infirmière clinicienne	½ journée	Voir tableau de formation	2.jours	21 à 28 jours
Observation du travail de l'infirmière en liaison au centre hospitalier				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière en TIBD, ou en SIV, SIM, PEP et SIF				½ Journée

3.5. Traitement intensif bref à domicile (TIBD)

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
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				1 Journée
Observation du travail de l'infirmière en médecine de proximité, en clinique externe ou en SIV, SIM, PEP et SIF				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière à l'unité de santé mentale				1 Journée

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

3.6. Soutien d'intensité variable (SIV), suivi intensif dans le milieu (SIM), premier épisode psychotique (PEP), suivi d'intensité flexible (SIF)

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
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				1 Journée
Observation du travail de l'infirmière en médecine de proximité, en clinique externe ou en SIV, SIM, PEP et SIF				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière à l'unité de santé mentale				1 Journée

3.7. Accompagnement bref en communauté (ABC)

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
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				1 Journée
Observation du travail de l'infirmière en médecine de proximité, en clinique externe ou en TIBD				½ Journée
Observation du travail de l'infirmière à l'unité de santé mentale				1 Journée

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 – santé mentale
Tronc commun santé mentale
Plan d'intégration
Journal de bord de l'employé

4.2. Spécifique au secteur d'activité

UNITÉ DE SANTÉ MENTALE ET UIBP (Selon le titre d'emploi)
Formations en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en milieu hospitalier Infirmière auxiliaire et CEPIA en milieu hospitalier
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en orientation théorique spécifique en santé mentale Infirmière auxiliaire et CEPIA en orientation théorique spécifique en santé mentale
Aide-mémoire-Orientation pratique Orientation pratique spécifique - Unité de psychiatrie et unité d'intervention brève en psychiatrie - CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes (ADM-DSIEU-6110) Orientation pratique spécifique - Unité de psychiatrie et unité d'intervention brève en psychiatrie - CEPIA et infirmières auxiliaire (ADM-DSIEU-6109)
CLINIQUE EXTERNE EN SANTÉ MENTALE
Formations en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Secteurs hors hospitaliers santé mentale et dépendance
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en orientation théorique spécifique en santé mentale
Aide-mémoire-Orientation pratique Orientation pratique spécifique - Services ambulatoires de santé mentale - CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes (ADM-DSIEU-6132)
TRAITEMENT INTENSIF BREF À DOMICILE (TIBD)
Formations en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Secteurs hors hospitaliers santé mentale et dépendance
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en orientation théorique spécifique en santé mentale
Aide-mémoire-Orientation pratique Orientation pratique spécifique - Services ambulatoires de santé mentale - CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes (ADM-DSIEU-6132)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

RI-RTF-RNI SANTÉ MENTALE
Formations en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Secteurs hors hospitaliers santé mentale et dépendance
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en orientation théorique spécifique en santé mentale
Aide-mémoire-Orientation pratique (À venir) Orientation pratique spécifique - Services ambulatoires de santé mentale - CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes (ADM-DSIEU-6132)
SUIVI INTENSIF DANS LE MILIEU (SIM), SUIVI D'INTENSITÉ VARIABLE (SIV), PREMIER ÉPISODE PSYCHOTIQUE (PEP), SUIVI D'INTENSITÉ FLEXIBLE (SIF)
Formations en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Secteurs hors hospitaliers santé mentale et dépendance
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en orientation théorique spécifique en santé mentale
Aide-mémoire-Orientation pratique Orientation pratique spécifique - Services ambulatoires de santé mentale - CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes (ADM-DSIEU-6132)
ACCOMPAGNEMENT BREF EN COMMUNAUTÉ (ABC)
Formations en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Secteurs hors hospitaliers santé mentale et dépendance
Formations et lecture en ligne requises pour le nouveau personnel en soins infirmiers Infirmière, infirmière clinicienne et CEPI en orientation théorique spécifique en santé mentale
Aide-mémoire-Orientation pratique Orientation pratique spécifique - Services ambulatoires de santé mentale - CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes (ADM-DSIEU-6132)

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	VARIABLE 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

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 postembauche.
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... \(rtss.qc.ca\)](https://rtss.qc.ca/dispositions-locales-fiq-et-ciasssmo-categorie-1-monteregie-et-estrie)

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 \(rtss.qc.ca\)](https://rtss.qc.ca/referentiel-de-competences)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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

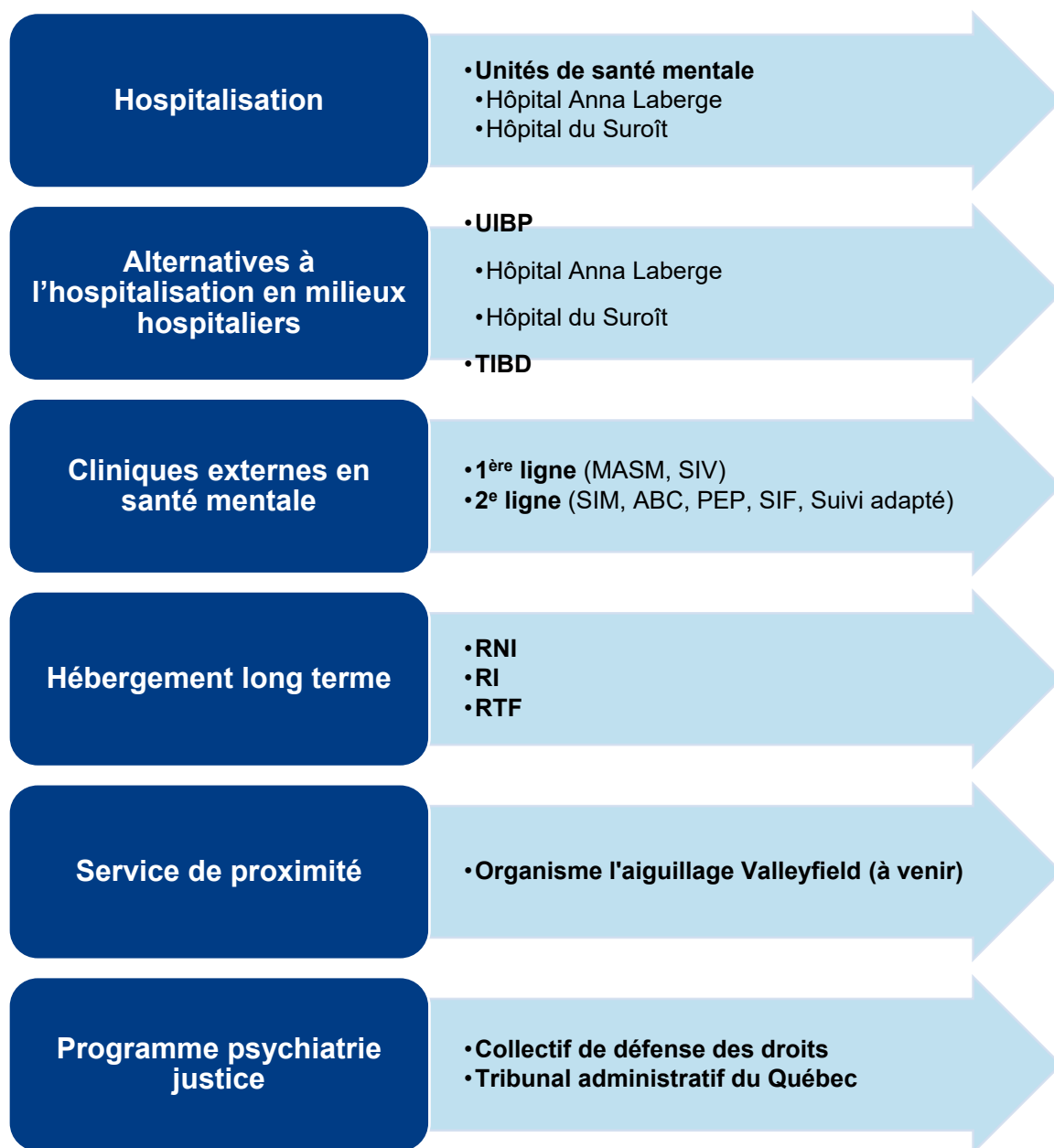
<https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/des-humaines-des-communications-et-des-affaires-juridiques/la-oeuvre-de-la-dotation-et-de-enseignement-non-universitaire/je-suis-un-nouvel-employe>

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 au travail (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

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. • Contribuer à la formation d'accueil en santé mentale
CONSEILLÈRE EN SOINS INFIRMIERS
• Offrir la formation généralité psychiatrie DSIEU 2 journées • 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

5. Santé mentale

5.1. Service en santé mentale



	SERVICES EN SANTÉ MENTALE				
	Châteauguay	Saint-Constant	Valleyfield	Vaudreuil-Soulangue	Huntingdon
Liaison	Hôpital Anna-Laberge		Hôpital du Suroît	Hôpital Vaudreuil-Soulangue <i>À venir</i>	
Service de proximité			Aiguillage <i>À venir</i>		
RI-RTF-RNI	X	X	X	X	X
Traitement intensif bref à domicile	X	X			
Clinique externe	X	X	X	X	X
Unité de santé mentale et UIBP	Hôpital Anna-Laberge <i>UIBP à venir</i>		Hôpital du Suroît	Hôpital Vaudreuil-Soulangue <i>À venir</i>	
ABC/SIV	X		X	X	X
SIM	X	X	X	X	
SIV	X	X	X	X	
PEP	X	X	X	X	X
SIF/FACT			X		X
(X) Corresponds au port d'attache ou à l'établissement principal ou se trouve le service.					
Les mécanismes d'accès en santé mentale et les mécanismes d'accès à l'hébergement sont disponibles pour l'ensemble du territoire.					

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

5.2. Offre de service

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. Dans les services en santé mentale

5.3. 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

Santé mentale

L'accès aux services de santé mentale se fait par référence au **mécanisme d'accès en santé mentale**. Une réponse quant à l'orientation de la demande de service sera retournée aux référents dans les sept jours suivant la réception de la demande.

La Santé mentale comporte 2 grands volets:

- + Services spécifiques de première ligne
- + Services spécialisés de deuxième ligne

Information supplémentaire:

- + Semaine de la santé mentale
- + Liens utiles

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,

NOS DIRECTIONS



- 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. Dans les services en santé mentale

5.4. Le Plan d'action interministériel en santé mentale 2022-2026 – S'unir pour un mieux-être collectif.

Visé à favoriser la santé mentale optimale de la population, ainsi qu'à faciliter l'accès à des soins et services de qualité pour les personnes présentant des troubles mentaux ou des symptômes associés, et leurs proches.

Tout en poursuivant plusieurs initiatives débutées par la mise en œuvre des plans précédents, ce nouveau plan d'action met un accent particulier sur la prise en compte de l'ensemble des besoins de la personne par des interventions axées sur les services de proximité.

**S'UNIR POUR
UN MIEUX-ÊTRE
COLLECTIF**

**PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIEL
EN SANTÉ MENTALE 2022-2026**

10 ministères et organismes gouvernementaux
Budget total pour 5 ans : **1 152 949 667 \$**

VISION

Mettre à contribution l'ensemble des acteurs concernés pour que tous les Québécois et Québécoises aient accès, au bon moment, à des actions, à des services et à un accompagnement adaptés à leurs besoins en santé mentale.

VALEURS

- Primauté de la personne
- Protection des droits et soutien à leur exercice
- Engagement et responsabilité collective

PRINCIPES DIRECTEURS

- Accès aux services
- Soins et services axés sur le rétablissement
- Accompagnement
- Collaboration et partenariat
- Implantation des bonnes pratiques et culture de l'évaluation

Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-914-14W.pdf>

5.5. 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*

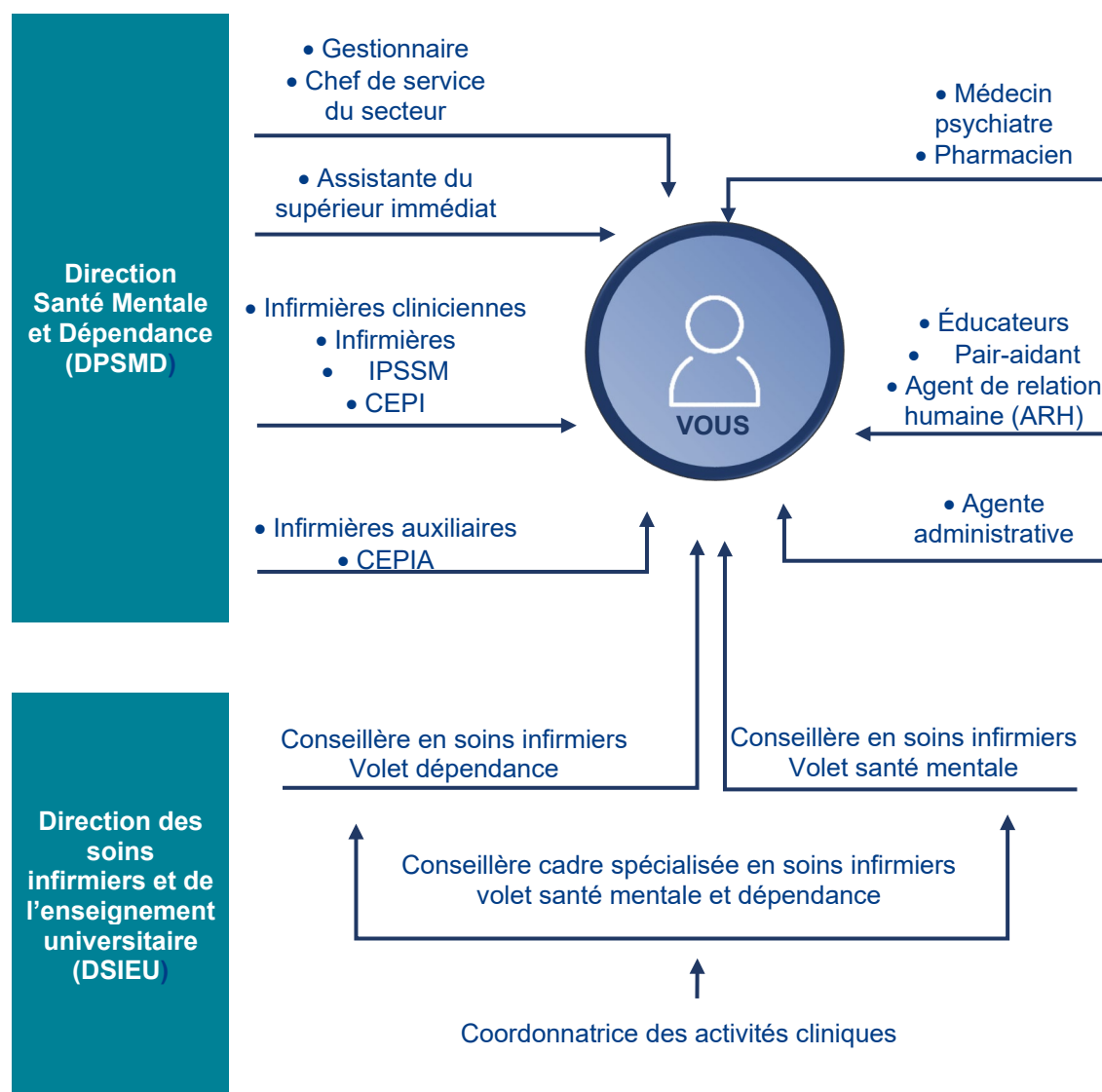
Cliquer sur l'image pour suivre le lien.

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

6. Ressource

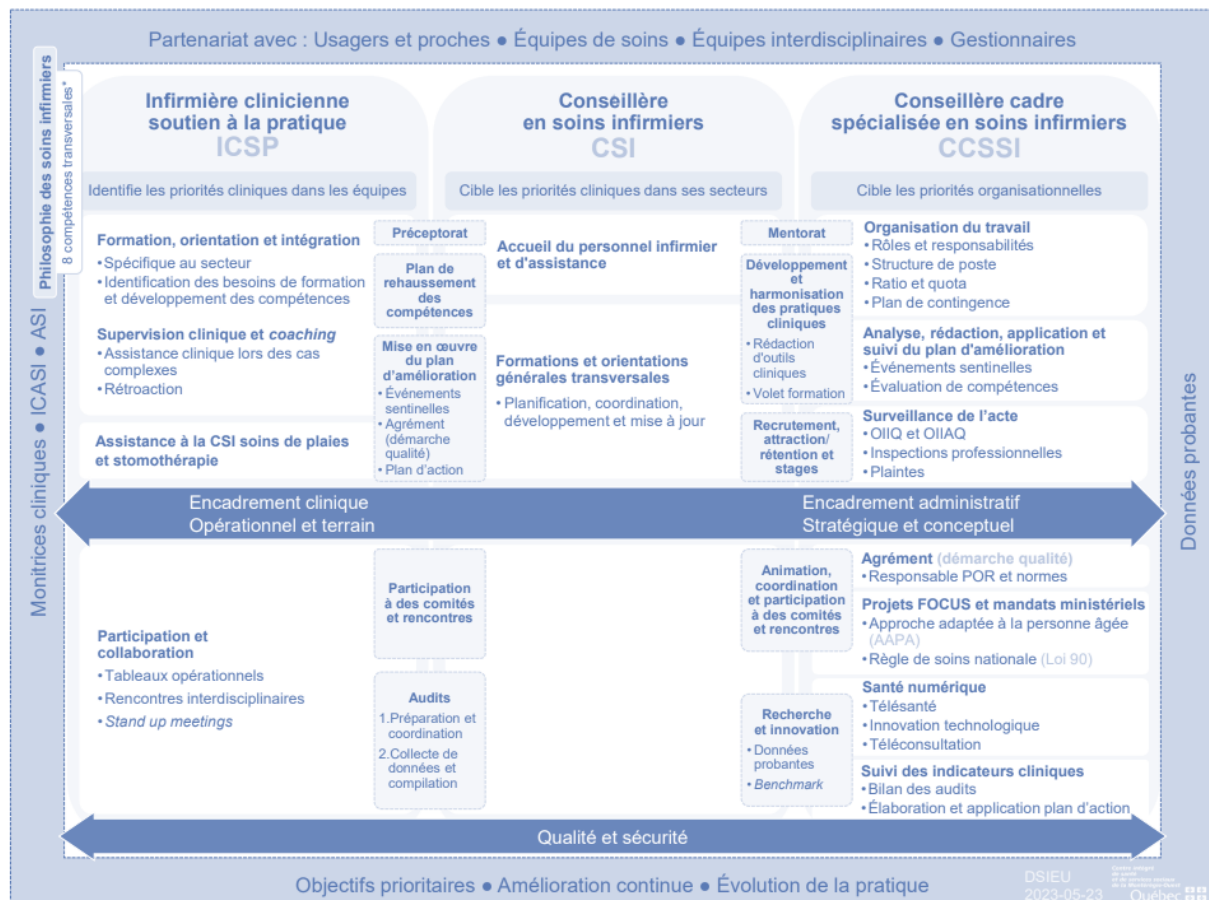
6.1. Personnes qui gravitent autour de la nouvelle infirmière

En lien avec les secteurs spécialisés en santé mentale



Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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 \(rtss.qc.ca\)](#)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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>

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 ?			
Unités de santé mentale	Unité d'intervention brève en psychiatrie	Cliniques externes de santé mentale	Médecine de proximité
ÉTAPES À SUIVRE POUR SIGNALER MON ABSENCE À NOTER 1. Aviser la GAR de mon absence le plus tôt possible afin d'activer le processus de remplacement pour combler le besoin. 1-833-454-3GAR 2. Justifier mon absence auprès de mon supérieur immédiat. • En cas d'urgence, en dehors des heures d'ouverture de la GAR, vous devez rejoindre un coordonnateur. 1-833-454-3GAR En fonction de vos différentes conventions collectives, vous serez automatiquement transféré à votre supérieur immédiat			

RESSOURCES ET ACCÈS	
 GRH-PAIE web (logibec, GCH Espresso) – dossier employé, paie, présences et horaire	• Application informatique disponible sur intranet. Se connecter avec votre identifiant fourni à votre embauche. • En cas de problème pour réinitialiser votre mot de passe, rentrer en contact avec le support : 450-679-7243 • Courriel: paie.regionale.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca • Pour des questions concernant les postes : 450-691-3811 • Pour des questions concernant les primes : prime.remuneration.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca • Pour les questions concernant le suivi de remboursements : (450) 373-4818, poste 605 compte.depenses.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca
	Via intranet Créer le mot de passe à la première utilisation cliquer : M'inscrire au service
Pharmacie communautaire	Point de service externe : _____ Nom de la pharmacie : _____ Coordonnées téléphoniques : _____
Pharmacie des centres hospitaliers (commande de médicament au commun)	Hôpital Anna-Laberge pharmacie.achats.jr.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca Hôpital du Suroît phaachat.cssssuroit16@ssss.gouv.qc.ca
 RxVigilance et Rx photo – guide de médicaments	Plateforme web de monographies et interactions médicamenteuses en français. Via nos applications web intranet : https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-applications-et-liens-web
	L'accès au SI-PMI se fait par votre dispositif (clé) DSQ.
 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.cisssmo.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.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca Marieeve.staubin.cssssuroit16@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	https://www.quebec.ca/sante/trouver-une-ressource/guichet-acces-premiere-ligne
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
Mécanisme d'accès santé mentale adulte (MASM) Demande SIV doit passer par MASM via téléphone avec ICASI ou courriel.	https://www.santemonteregie.qc.ca/ouest/sante-mentale-1re-ligne-guichet-dacces-sante-mentale sante.mentale.1ereligne.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca ou 450-638-0894 poste 7200 ICASI
RÉFÉRENCEMENTS POUR L'ENTOURAGE DES USAGERS	
Associations offrant des interventions psychosociales	https://www.accoladesantementale.org/ https://lepont.com/

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

Continuum santé mentale

Unité santé mentale Hôpital Anna-Laberge	200 boul. Brisebois, Châteauguay QC J6K 4W8	450 699-2425 poste 2774	
Unité de santé mentale Suroît	150 rue Saint-Thomas, Salaberry-de-Valleyfield QC J6T 6C1	Psychiatrie EST	450 371-9920 poste 2136
		Psychiatrie OUEST 4B	450 371-9920 poste 2285
Clinique externe en santé mentale de Châteauguay	230, boul. Brisebois, Châteauguay QC J6K 5G7	450-692-0002	
Clinique externe en santé mentale Saint-Constant	26, rue Saint-Pierre, Saint-Constant QC J5A 1B8	450-635-8807	
Centre externe en santé mentale Suroît	11, rue de l'Église, Salaberry-de-Valleyfield QC J6T 1J5	450 373-6258	
Clinique externe de santé mentale pour jeunes et adultes Vaudreuil-Dorion	3031, Boul. de la Gare, Vaudreuil-Dorion, QC J7V 8P2	450-455-7967	
Clinique Médecine de proximité	9 rue Sainte-Hélène, Salaberry-de-Valleyfield QC J6T 1S5	579-491-3858	
Clinique externe en santé mentale Huntingdon	10, rue King, Huntingdon QC J0S 1H0	450-829-2321 poste 351338	
SIV Jardins Roussillon Châteauguay		450-692-0002	

Continuum dépendance

ACCUEIL CENTRALISE	
Montréal (Francophone et anglophone)	450-443-4413 1-866-964-4413
Montréal (Anglophone)	514-486-1304

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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. Dans les services en santé mentale

6.6. Site Internet

DÉPENDANCE ET SANTÉ MENTALE
Vos ressources d'aide et de soutien disponibles en tout temps, partout au Québec : https://www.quebec.ca/sante/sante-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%
SERVICES INTÉGRÉS DE DÉPISTAGE ET DE PRÉVENTION DES ITSS (SIDE P +)
Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS (SIDE P +) Portail Santé Montérégie (santemonteregie.qc.ca)
ORGANISME LGBT (JAG)
https://lejag.org/
CENTRES DE CRISE
La Maison sous les arbres : https://www.la-msla.com/ Le Tournant : https://letournant.org/index.php
CENTRES D'INTERVENTION PSYCHOSOCIALE
L'Accolade Santé mentale : https://www.accoladesantementale.org/ Le Pont du Suroît : https://lepont.com/
PORTAIL SANTÉ MONTRÉGIE
https://www.santemonteregie.qc.ca/

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

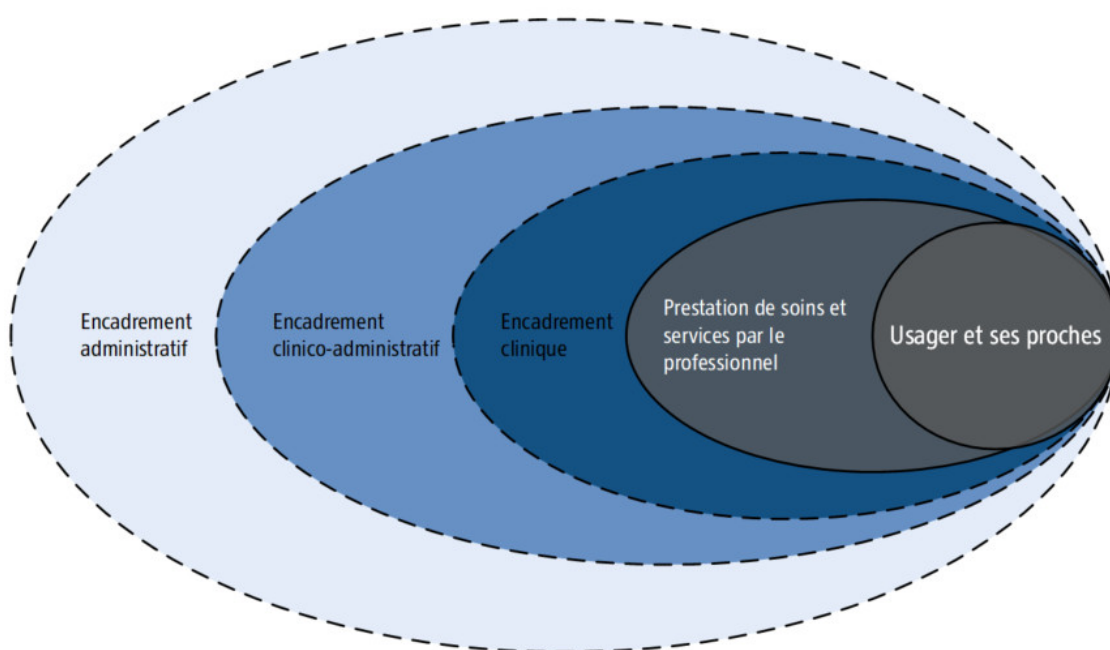
7. Encadrement de la pratique

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 \(rtss.qc.ca\)](#)

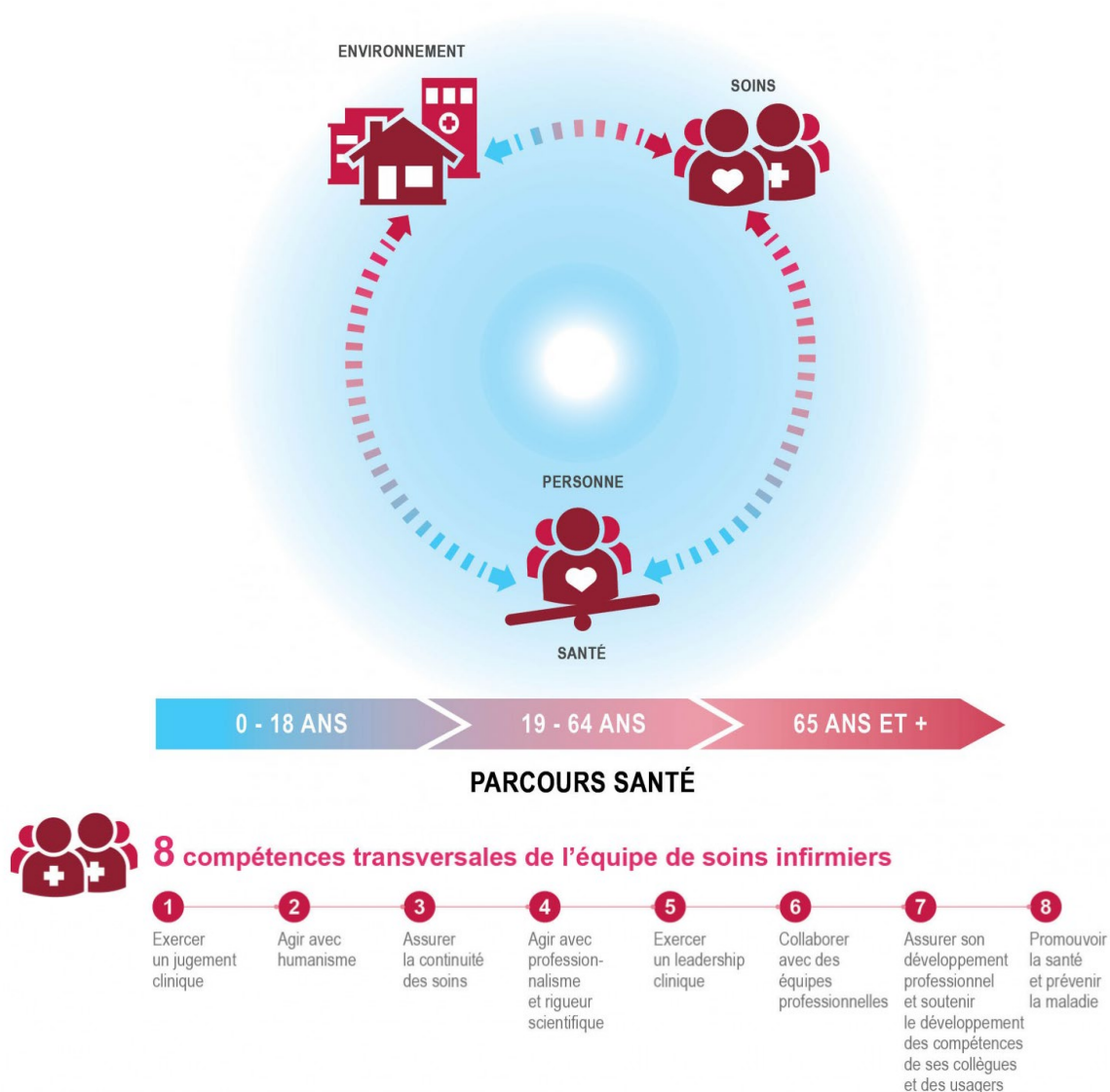
7.2. Philosophie des soins infirmiers

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 \(rtss.qc.ca\)](http://rtss.qc.ca)

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale



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!

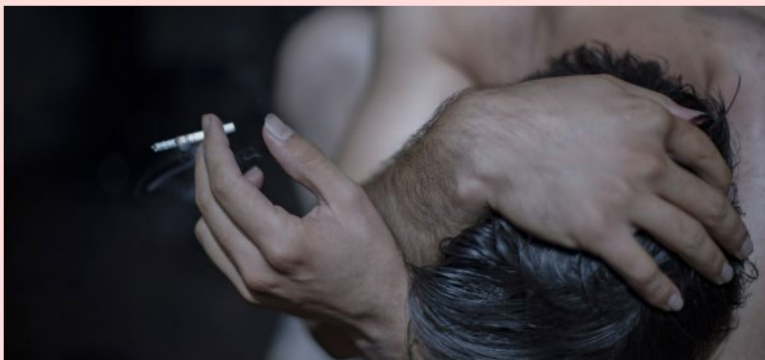
- + ACCUEIL DES INFIRMIÈRES D'AGENCE (MOI)
- + RÉPERTOIRE DES ACTIVITÉS EN SOINS INFIRMIERS
- + MSI - MÉTHODES DE SOINS INFORMATISÉES
- + LIENS UTILES POUR MA PRATIQUE
- + PHARMACIE
- + LABORATOIRE
- + FORMATION - VIDÉO ÉCLAIR
- + FORMATION ET ENSEIGNEMENT

Accueil et intégration de l'infirmière, l'infirmière auxiliaire, la CEPI et la CEPIA. Dans les services en santé mentale

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

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 santé mentale :



Outils cliniques et administratifs

- + Transversale services spécialisés en dépendance
- + Liaison en dépendance
- + Traitement agoniste aux opioïdes (TAO)
- + Hébergement dépendance
- + Service de proximité en TAO
- + Transversale santé mentale
- + Liaison santé mentale
- + Unité de santé mentale et unité d'intervention brève en psychiatrie (UIBP)
- + Service externe santé mentale
- + Suivi adapté santé mentale
- + Traitement intensif bref à domicile en santé mentale (TIBD)
- + RI-RTF santé mentale
- + Outils transversal santé mentale et dépendance

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. Dans les services en santé mentale

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 <i>Détecter une personne vulnérable au suicide et l'accompagner adéquatement</i> (#11000)	• Qui? Tous les intervenants cliniques concernés par ce niveau (voir la <i>PRO-10237_Annexe I</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 <i>Prévenir le suicide chez les personnes de 14 ans et plus repérer et appliquer les mesures de protection requises</i> (ENA #15221)	• Qui? Tous les intervenants cliniques concernés par ce niveau (voir la <i>PRO-10237_Annexe I</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 <i>Prévenir le suicide chez les personnes de 14 ans et plus - susciter l'espoir et estimer le danger</i> (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... \(rtss.qc.ca\)](#)

7.8. Surveillance, mesure de remplacement et mesure de contrôle

Le recours à une surveillance peut être mis en place lorsqu'un usager présente un risque pour lui-même ou pour autrui, un comportement inapproprié ou encore, une instabilité de son état clinique. Les mesures de remplacement sont à considérer pour assurer la sécurité de l'usager ou celle d'autrui et pour éviter l'application d'une mesure de contrôle qui limite la liberté de mouvement ou la capacité d'action.



Repéré à : [Surveillance, mesure de remplacement et mesure de contrôle | Intranet du... \(rtss.qc.ca\)](#)

7.9. Fouille et saisie

Chaque jour dans nos installations, les employés procèdent à des fouilles et à des saisies à l'endroit des usagers. Dans certains contextes, il peut être parfois essentiel de vérifier ce que les usagers ont en leur possession, et de leur retirer certains objets. Ces gestes sont toutefois intrusifs et la décision d'effectuer une fouille et une saisie ne devrait pas être prise à la légère. De plus, certaines balises doivent être suivies afin de respecter les droits des usagers.

Cette page regroupe les informations sur les contextes permis, les buts de la fouille et la saisie, les rôles et responsabilités des différentes personnes concernées, les étapes à respecter et les documents.

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

7.10. 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 EMBD.

Repéré à : [Thesis Statement/Argument par Chantal Carlos by Chantal Carlos on Prezi](#)

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

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

7.11. 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

7.12. 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... \(rtss.qc.ca\)](#)

7.13. 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 \(rtss.qc.ca\)](#)

7.14. 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 \(rtss.qc.ca\)](#)

7.15. 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 \(office.com\)](#)

7.16. 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.

7.17. 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... \(rtss.qc.ca\)](#)

7.18. Mon registre de formation continu OIIQ



Ordre
des infirmières
et infirmiers
du Québec

Repéré à :

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

7.19. Portail de développement professionnel de l'OIIAQ



Ordre des infirmières
et infirmiers auxiliaires
du Québec

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

7.20. 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>

7.21. La collaboration de l'infirmière auxiliaire en santé mentale

L'Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec (OIIAQ) présente les compétences que possède l'infirmière auxiliaire au terme de sa formation initiale, ainsi que les activités qu'elle peut exercer selon son champ d'exercice, dans le but d'optimiser sa contribution et son intégration dans les milieux offrant des soins et des services en santé mentale. (OIIAQ, 2018)

Document repéré à : <https://www.oiiq.org/files/content/Profession/21-02-2018-La-collaboration-de-linfirmiere-auxiliaire-en-Sante-Mentale.pdf>

7.22. Guide des bonnes pratiques pour l'implication des proches en santé mentale : considérer, intégrer, outiller

Ce guide est un outil incontournable pour soutenir la mise en œuvre de pratiques cliniques favorisant l'implication et la reconnaissance des proches dans le processus de rétablissement des personnes ayant un trouble mental.

Il répond à plusieurs préoccupations cliniques, éthiques et légales et vise à soutenir les différents acteurs face aux défis vécus sur le terrain à l'égard de l'implication des proches.

Vous aurez accès à :

- Guide des bonnes pratiques
- Boîte à outils à l'intention des intervenants
- Napperon synthèse

Repéré à : [Guide de bonnes pratiques pour l'implication des proches en santé mentale : considérer, intégrer, outiller - Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#)

7.23. 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 à se sentir plus à l'aise, confiantes et compétentes lorsqu'elles s'occupent des clients qui utilisent des substances et qui peuvent présenter un risque de trouble lié à l'utilisation de substances ou en souffrir. (IABPG, 2015)



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

7.24. 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://dependanceitinérance.ca/categorie-ressource/dependance/#incontournable>

7.25. 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://dependanceitinérance.ca/categorie-ressource/dependance/#incontournable>

7.26. Les interventions infirmières en santé mentale au Québec

L'Association des infirmières et infirmiers en santé mentale (AQIISM) a créé un outil, L'Univers des soins infirmiers en santé mentale au Québec, qui met en valeur les différentes interventions en santé mentale découlant des 17 activités réservées de l'infirmière. Cet outil permet de mettre de l'avant le plein champ d'exercices de l'infirmière en santé mentale et de soutenir son développement des compétences professionnelles.



Repéré à : <https://aqiism.org/wp-content/uploads/Univers-des-soins-infirmiers-en-sante-mentale-au-Quebec-1.pdf>

7.27. 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>

7.28. 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://ruisss.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/61/2022/09/CECTC_2019_Texte_synth%C3%A8se_troubles_concomitants.pdf

Ce guide de pratique traite du repérage et de la trajectoire de services pour les adultes présentant des troubles mentaux fréquents. Reposant sur un modèle de soins par étapes, ce guide de pratique a pour but d'améliorer le repérage et l'identification des troubles mentaux fréquents, ainsi que de favoriser la mise en œuvre de traitements efficaces pour ces troubles (MSSS 2021).



Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-914-11W.pdf>

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 CISSMO.
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.
Référence inspirée de Benner, 2001, Bérubé, Touchette & Brien, 2008 et Bouffard, 2016	
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. Dans les services en santé mentale

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 \(casn.ca\)](#)

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 \(rناو.ca\)](#)

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/telechargement/->

Gouvernement du Québec, 2021. Guide de pratique clinique. Trouble mental fréquent : repérage et trajectoires de services. Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-914-11W.pdf>

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-servicesde-sante/organisation-des-services/gmf-gmf-u-et-super-clinique/>

Gouvernement du Québec, 2017. La mise en place et le maintien de pratiques axées sur le rétablissement. Repéré à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2017/17-914-03W.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>

Gouvernement du Québec, 2024. Vos ressources d'aide et de soutien disponibles en tout temps, partout au Québec. Repéré à : <https://www.quebec.ca/sante/sante-mentale>

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

Intranet CISSS de la Montérégie-Ouest. Repéré à : <https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/>

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

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

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 \(oiiq.org\)](#)

